



D. O. P.
Zarząd Służby Zdrowia
w Poznaniu

Frydela Kucińska

własnoręczny podpis ubezpieczonego

LEGITYMACJA UBEZPIECZENIOWA

LEGITYMACJA UBEZPIECZENIOWA

Przysługuje tylko kolejowa opieka lekarska

Seria M

Nr 363835

Ob.

Mgr Frydel

nazwisko

Staszisława

imię

Imiona rodziców

Jakub, Zofia

Data urodzenia

19 październik 1920 r.

Biała Podlaska

miejsce urodzenia

powiat

Wydana dnia

27 września 1964 r.

D. O. K. P.

Zarząd Służby Zdrowia
w Poznaniu

pieczęć zakładu pracy

podpis

Gmbrud

Miejsce zamieszkania pracownika miejscowość, ulica, nr domu	Data wpisu, podpis i pieczęć zakładu pracy
Poznań, ul. Utańska 18 m 6	P.K.P. APTEKA Nr 1 w Poznaniu ul. Kolejowa 4a 27.6.1961
Poznań, ul. Rutkowskiego 43 b m 4	P.K.P. APTEKA w Poznaniu ul. Kolejowa 30.11.65

Miejsce zamieszkania pracownika miejscowość, ulica, nr domu	Data wpisu, podpis i pieczęć zakładu pracy

Miejsce zamieszkania pracownika miejscowość, ulica, nr domu	Data wpisu, podpis i pieczęć zakładu pracy

Zaświadczenie zakładu pracy o zatrudnieniu pracownika *)

Nazwa zakładu pracy (pieczęć) lub nazwisko i imię pracodawcy oraz adres	Data poświadczenia i podpis
P.K.P. APTEKA Nr 1 w Poznaniu ul. Kolejowa 4a	KIEROWNIK Apteki K.P. Nr 1 27. 6. 1961 r.
P.K.P. APTEKA Nr 1 w Poznaniu ul. Kolejowa 4a	KIEROWNIK Apteki K.P. Nr 1 30. 12. 65 dr farm. J. Pucher
P.K.P. APTEKA Nr 1 w Poznaniu	KIEROWNIK Apteki K.P. Nr 1 19. 4. 67 dr farm. J. Pucher
D. O. K. P. Zarząd Służby Zdrowia w Poznaniu	7. 08. 1967 Vly
D. O. K. P. Zarząd Służby Zdrowia w Poznaniu	2. 03. 1968 Ch

*) Zaświadczenie ważne jest przez okres 3-ch miesięcy od daty poświadczenia.

Zaświadczenie zakładu pracy o zatrudnieniu pracownika *)

Nazwa zakładu pracy (pieczęć) lub nazwisko i imię pracodawcy oraz adres	Data poświadczenia i podpis
P.K.P. APTEKA NR 1 w Poznaniu ul. Łukaszewicza 34/38	KIER. P. NIK Apteki P. P. Nr 1 <i>26.6.1979</i> <i>dr farm. J. Pocher</i>
D.O.K.P. Zarząd Służby Zdrowia w Poznaniu	<i>16.12.1970</i> <i>W. S.</i>
501 Dyrekcja Okręgowa Kolei Państwowych w Poznaniu Zarząd Służby Zdrowia	<i>25.08.1972</i> <i>Nowak</i>
501 Dyrekcja Okręgowa Kolei Państwowych w Poznaniu Zarząd Służby Zdrowia	<i>21.08.1975</i> <i>W. S.</i>
501 Dyrekcja Okręgowa Kolei Państwowych w Poznaniu Zarząd Służby Zdrowia	<i>27.1.1979</i> <i>W. S.</i>

*) Zaświadczenie ważne jest przez okres 3-ch miesięcy od daty poświadczenia.

Zaświadczenie zakładu pracy o zatrudnieniu pracownika *)

Nazwa zakładu pracy (pieczęć) lub nazwisko i imię pracodawcy oraz adres	Data poświadczenia i podpis
501 Dyrekcja Okręgowa Kolei Państwowych w Poznaniu Zarząd Służby Zdrowia	<i>23.11.1979</i> <i>Nowak</i>
501 Dyrekcja Okręgowa Kolei Państwowych w Poznaniu Zarząd Służby Zdrowia	<i>W. S.</i> <i>31.05.80</i>

*) Zaświadczenie ważne jest przez okres 3-ch miesięcy od daty poświadczenia.

Zaświadczenie zakładu pracy o zatrudnieniu pracownika *)

Nazwa zakładu pracy (pieczęć) lub nazwisko i imię pracodawcy oraz adres	Data poświadczenia i podpis

*) Zaświadczenie ważne jest przez okres 3-ch miesięcy od daty poświadczenia

Porady ambulatoryjne i wizyty domowe

Data		Niezdolność do pracy		Podpis i stempel lekarza
pora- dy	wizy- ty	od	do	
11/3		11/3	15/3	Okręg. Przych. Lek. P.K.P.
6/3		6/3	22/3	lek. Wiesław Czerwicz
15/3		16/3	20/3	Okręg. laryngolog P.K.F.
6/3			26/3	lek. W. laryngolog P.K.P.
21/3		21/3	24/3	lek. W. laryngolog P.K.P.
6/3		21/3	24/3	lek. W. laryngolog P.K.P.
13. IV.		14. IV.	17. IV.	Pz Okr. Przych. Lek. Poznań
69		69	69	Z. Piotrowski
17. IV.		18. IV.	18. IV.	Pz Okr. Przych. Lek. Poznań
69		61	69	Z. Piotrowski
20. IV. 69		19. IV.	21. IV. 69	Pz Okr. Przych. Lek. Poznań
				Z. Piotrowski
26. V.		27. V.	29. V.	Pz Okr. Przych. Lek. Poznań
65		65	65	Z. Piotrowski
5. VI.		6. VI.	8. VI.	Pz Okr. Przych. Lek. Poznań
65		65	65	Z. Piotrowski
8. II. 66		8. II.	10. II. 66	Pz Okr. Przych. Lek. Poznań
				Z. Piotrowski
11. II. 66		11. II.	12. II. 66	Pz Okr. Przych. Lek. Poznań
				Z. Piotrowski

Porady ambulatoryjne i wizyty domowe

Data		Niezdolność do pracy		Podpis i stempel lekarza
porady	wizyty	od	do	
24. 8. 66	24. 8.	29. 8. 66		Pz 225 Okr. Psychiat. Lek. Poznań lek. psychiatryczny lek. ginekolog
20. IX 66	19. IX. 66	2. X. 66		
18. 4. 67	19-26. 4. 67			Pz 240 Okr. Psychiat. Lek. Poznań lek. psychiatryczny opeda
26. 4. 67	27. 4-6. 5. 67			Pz 240 Okr. Psychiat. Lek. Poznań lek. psychiatryczny
11. IX. 67	10. IX. 67	16. IX. 67		Okr. Psychiat. Lek. Poznań lek. psychiatryczny lek. ginekolog
18. IX. 67	17. IX. 67	23. IX. 67		
23. IX. 67	24. IX. 67	30. IX. 67		Pz 170 Okr. Psychiat. Lek. Poznań lek. psychiatryczny lek. ginekolog
10. V. 68	11. V. 68	18. V. 68		Pz 170 Okr. Psychiat. Lek. Poznań lek. psychiatryczny lek. ginekolog
7. 1. 68	7. 1. 68	9. 1. 68		Pz 170 Okr. Psychiat. Lek. Poznań lek. psychiatryczny lek. ginekolog
9. 1. 68	10. 1. 68	11. 1. 68		

Porady ambulatoryjne i wizyty domowe

Data		Niezdolność do pracy		Podpis i stempel lekarza
porady	wizyty	od	do	
12. 1. 69	12. 1. 69	14. 1. 69		Pz 170 Okr. Psychiat. Lek. Poznań lek. psychiatryczny lek. ginekolog
21. 1. 69	21. 1. 69	25. 1. 69		Pz 170 Okr. Psychiat. Lek. Poznań lek. psychiatryczny lek. ginekolog
30. IX. 69	1. X. 69	4. X. 69		Pz 15 Okr. Psychiat. Lek. Poznań lek. psychiatryczny lek. ginekolog
4. X. 69	5. X. 69	8. X. 69		
8. X. 69	9. X. 69	17. X. 69		Pz 170 Okr. Psychiat. Lek. Poznań lek. psychiatryczny lek. ginekolog
19. 1. 70	19. 1. 70	21. 1. 70		Pz 170 Okr. Psychiat. Lek. Poznań lek. psychiatryczny lek. ginekolog
22. 1. 70	22. 1. 70	24. 1. 70		
25. 1. 70	26. 1. 70	27. 1. 70		Pz 170 Okr. Psychiat. Lek. Poznań lek. psychiatryczny lek. ginekolog
27. 1. 70	28. 1. 70	3. 2. 70		Pz 240 Okr. Psychiat. Lek. Poznań lek. psychiatryczny lek. ginekolog
3. 2. 70	04-06. 2. 70			Pz 240 Okr. Psychiat. Lek. Poznań lek. psychiatryczny lek. ginekolog

Porady ambulatoryjne i wizyty domowe

Data		Niezdolność do pracy		Podpis i stempel lekarza
porady	wizyty	od	do	
24. III. 1972		26.08.72	30.08.72	Pz 170 Dr. Przych. Lek. w Poznaniu B. Ziębca lekarz zakaźny
30. III. 1972		31.08.72	2.09.72	Pz 170 Dr. Przych. Lek. w Poznaniu B. Ziębca lekarz zakaźny
23. XI. 72		23. XI. 72	25. XI. 72	Pz 170 Dr. Przych. Lek. w Poznaniu B. Ziębca lekarz zakaźny
26. XI. 72		26. XI. 72	28. XI. 72	Pz 170 Dr. Przych. Lek. w Poznaniu B. Ziębca lekarz zakaźny
28. XI. 72		28. XI. 72	2. XII. 72	Pz 170 Dr. Przych. Lek. w Poznaniu B. Ziębca lekarz zakaźny
2. XII. 72		3-7. XII. 72		Pz 170 Dr. Przych. Lek. w Poznaniu B. Ziębca lekarz zakaźny
7. XII. 72		8-9. XII. 72		Pz 170 Dr. Przych. Lek. w Poznaniu B. Ziębca lekarz zakaźny
15. XII. 72		16-23. XII. 72		Pz 170 Dr. Przych. Lek. w Poznaniu B. Ziębca lekarz zakaźny
23.08.72		23-27.08.72		Pz 170 Dr. Przych. Lek. w Poznaniu B. Ziębca lekarz zakaźny
29.08.72		29-30.08.72		Pz 170 Dr. Przych. Lek. w Poznaniu B. Ziębca lekarz zakaźny

Porady ambulatoryjne i wizyty domowe

Data		Niezdolność do pracy		Podpis i stempel lekarza
porady	wizyty	od	do	
		1-2.10.72		Pz 170 Dr. Przych. Lek. w Poznaniu B. Ziębca lekarz zakaźny
26.03.72		26.03.72		Pz 162 Dr. med. T. Dudzik lekarz zakaźny spec. med. zakaź. - internista
30.03.72		30.03.72		Pz 162 Dr. med. T. Dudzik lekarz zakaźny spec. med. zakaź. - internista
5.04.72		5-8.04.72		Pz 162 Dr. med. T. Dudzik lekarz zakaźny spec. med. zakaź. - internista
8.04.72		9-15.04.72		Pz 162 Dr. med. T. Dudzik lekarz zakaźny spec. med. zakaź. - internista
16.12.76		16-24.12.76		Pz 162 Dr. med. T. Dudzik lekarz zakaźny spec. med. zakaź. - internista

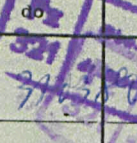

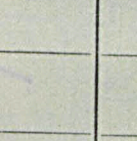
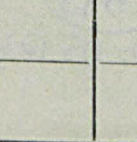
Porady ambulatoryjne i wizyty domowe

Data		Niezdolność do pracy		Podpis i stempel lekarza
pora- dy	wizy- ty	od	do	
22.11.76		22.11.76	26.11.76	Pz 343
15.03.77		15.03.77	18.03.77	
21.03.77		20.03.77	24.03.77	Pz 16
26.3.77		25.3.77	26.3.77	
28.3.77		17.3.77	31.3.77	Pz 16
12.10.77		12.10.77	15.10.77	
16.12.77		17.12.77	19.12.77	Pz 16
3.11.78		3.11.78	5.11.78	
06.02.78		06.02.78	08.02.78	Pz 16

Porady ambulatoryjne i wizyty domowe

Data		Niezdolność do pracy		Podpis i stempel
pora- dy	wizy- ty	od	do	
9.11.78		9.11.78	10.11.78	Lek. Piotr KOZIEŁ SPEC. MEDYCYN. KOLEJOWEJ 11 KŁOSZ WĘW. NETRZNYCH 58-101 Włocławek, ul. Przemysłowa 8 tel. 38 44 11 11
16.2.78		17.2.78	21.2.78	
21.4.78		22.4.78	25.4.78	Lek. Piotr KOZIEŁ Spec. Med. Kolejowej 58-101 Włocławek, ul. Przemysłowa 8 tel. 38 44 11 11
3.10.78		3.10.78	5.10.78	
6.10.78		6.10.78	6.10.78	Lek. Piotr KOZIEŁ Spec. Med. Kolejowej 58-101 Włocławek, ul. Przemysłowa 8 tel. 38 44 11 11
25.01.78		25.01.78	27.01.78	
19.01.78		28.01.78	31.01.78	Lek. Piotr KOZIEŁ Spec. Med. Kolejowej 58-101 Włocławek, ul. Przemysłowa 8 tel. 38 44 11 11
02.10.78		02.10.78	05.10.78	
		12.03.80	17.03.80	Lek. Piotr KOZIEŁ Spec. Med. Kolejowej 58-101 Włocławek, ul. Przemysłowa 8 tel. 38 44 11 11

Porady ambulatoryjne i wizyty domowe

Data		Niezdolność do pracy		Podpis i stempel lekarza
pora- dy	wizy- ty	od	do	
180389	180389	7.06.89	22.04.90	
310389	310389	7.06.89	22.04.90	
306	306	7.06.89	22.04.90	
80r	80r	7.06.89	22.04.90	

Porady ambulatoryjne i wizyty domowe

[illegible]

Sczepienie podstawowe
płaskowe brzuśnie
zakosowe 19. 6. 65

Okręgowa Przychodnia Marska
w Poznaniu, ul. 15. 11. 19

Pracownia Badania Podstawowej

Przebiegu Choroby

Sczepienie płaskie brzuśnie
zakosowe 12. 11. 71

Pracownia Badania
Przebiegu Choroby

Wzrosty podstawowe
płochow. brzośnie
zakresy 19. 6. 65

Okręgowa Przychodnia Lądzka
w Poznaniu, ul. ...

Pracownia Badań Podstawowej

Wzrosty i ciąża
brzoś. i 4-tych zakres
ozono 12. 7. 71

Pracownia Badań
Główna, Kijewsk.

Zapisy dotyczące zaopatrzenia rentowego

Rodzaj renty	Nr de- cyzji	od	Kwota renty miesięcz- nie	Renta przyznana przez Prez. R. N.	Uwagi
			zł	w	

POUCZENIE

o posługiwaniu się legitymacją ubezpieczeniową.

1. Legitymacja ubezpieczeniowa służy jako dokument, na podstawie którego udzielane są pracownikowi świadczenia lecznicze i pieniężne. Członkom rodziny pracownika świadczenia lecznicze udzielane są na podstawie odrębnej legitymacji.
2. Z chwilą otrzymania nowej legitymacji ubezpieczeniowej względnie podjęcia zatrudnienia w nowym zakładzie pracy, należy legitymację przedłożyć w komórce kadr celem uzyskania zaświadczenia o zatrudnieniu (str. 7—32). Zaświadczenie należy ponawiać co 3 miesiące. Bez aktualnego poświadczenia zakładu pracy — placówka służby zdrowia nie udzieli porady lekarskiej.
3. Z chwilą podjęcia pracy należy uzyskać (na str. 82—109) poświadczenie zakładu pracy o początku zatrudnienia oraz rodzaju wykonywanej pracy. Z dniem ustania stosunku pracy (służbowego) należy uzyskać poświadczenie ustania zatrudnienia. Raz w roku zakład pracy wpisuje wysokość zarobków. Jeżeli zatrudnienie trwało krócej aniżeli rok — podaje zarobki za okres faktycznej pracy. Uspoleczniony zakład pracy zatrudniający chałupników obowiązany jest wpisywać zarobki chałupnika za każdy miesiąc oddzielnie.
4. Celem otrzymania świadczeń z powodu choroby lub macierzyństwa oraz przy składaniu wniosku o zaopatrzenie emerytalne, osoba ubiegająca się o świadczenie, powinna okazać legitymację ubezpieczeniową.
5. Pracownik nie otrzyma zaświadczenia o czasowej niezdolności do pracy bez przedłożenia lekarzowi legitymacji ubezpieczeniowej.

6. Odstępowanie legitymacji osobom innym i dokonywanie wpisów przez ubezpieczonych jest niedozwolone i pociąga za sobą odpowiedzialność karną. Do odpowiedzialności, wskazanej w poprzednim ustępie zostanie pociągnięta nie tylko osoba nieprawnie korzystająca z legitymacji, lecz także prawy jej właściciel (ubezpieczony).
7. Pracownik powinien we własnym interesie dopilnować dokonywania wpisów do legitymacji i ich prawidłowości, gdyż od tych wpisów uzależnione będzie stwierdzenie uprawnień do świadczeń, w szczególności do zaopatrzeń emerytalnych. Legitymację należy przechowywać starannie i zabezpieczyć przed zniszczeniem, zagubieniem lub kradzieżą.
8. We wszystkich sprawach związanych z wystawieniem legitymacji i dokonywaniem wpisów, pracownik może się zwrócić o pomoc do rady zakładowej (miejscowej) związku zawodowego.
9. Pracownik otrzymuje legitymację ubezpieczeniową po uiszczeniu ustalonej opłaty.
10. W razie utraty legitymacji (zagubienie, kradzież itp.) ubezpieczony po uprzednim unieważnieniu legitymacji przez ogłoszenie na własny koszt w urzędowym organie wojewódzkim może otrzymać duplikat za podwójną opłatą.

