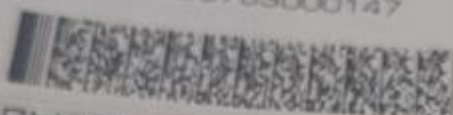




ПОЛИС обязательного медицинского страхования

3284499783000147



ПЫЛЕНОК

АЛЕКСАНДРА

АЛЕКСАНДРОВНА

16.05.2005, Ж

дата рождения, пол

срок действия*

подпись застрахованного лица

