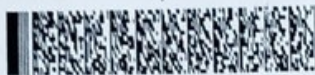




ПОЛИС обязательного
медицинского **страхования**

4698499729000110



ЕМЕЛЬЯНОВ

фамилия

АЛЕКСАНДР

имя

ВЛАДИМИРОВИЧ

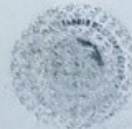
отчество (при наличии)

20.01.2005 г., М

дата рождения

г. рождения

подпись застрахованного лица



* Не указывается для застрахованных лиц, постоянно проживающих в Российской Федерации