



# ПОЛИС обязательного медицинского страхования

5048010827002082



МАЛЬКОВ

фамилия

НИКОЛАЙ

имя

АНДРЕЕВИЧ

отчество (при наличии)

22.11.1989, М

дата рождения, пол

срок действия\*

подпись застрахованного лица



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