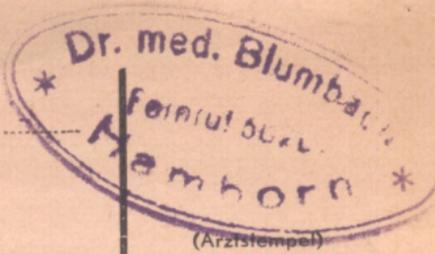


J. Kr.



(Bezeichnung der Kasse)

Arbeit-
geber:

Tomp

Ärztliche Verordnung

für das Mitglied: van N. Linden, Gullpunkt
(Nachname) (Vorname)

Wohnung: Droste 21, 150

Taxe
Eruffo Netto

Dolomiti

Th

16. 8. 43

den

19

(Unterschrift des Arztes)