



Miejsce dla fotografii

(własnoręczny podpis członka Kasy Chorych).

UWAGA:

Książeczka legitymacyjna nie może być oddana innej osobie; nadużycia będą w myśl obowiązujących przepisów surowo karane.

Wpisywanie notatek w książeczce legitymacyjnej może skuteczniać tylko Kasa Chorych, nigdy zaś ubezpieczony.

Legitymacja winna być co miesiąca poświadczoną przez pracodawcę.

W razie przejścia do innej Kasy Chorych, należy legitymację zwrócić.

KASA CHORYCH W KRAKOWIE.

LEGITYMACJA

dla

Katura Józefa

(imię i nazwisko)

Nr.

80.431

Wystawiono dnia *23. III. 1931.* r.

Bez przedłożenia tej książeczki i poświadczenia pracodawcy Kasa Chorych nie udziela świadczeń ani ubezpieczonemu ani członkom jego rodziny.

Nazwisko i imię:

Katura Józefa

Urodzenie

rok, miesiąc i dzień

27. 11. 1901

miejsowość

przynależność do gminy

powiat

Brokór

Zawód

wnędrzisko

Stan cywilny

zwężony

Zatrudnienie uprawniające do członkostwa:

Przyjęto			Przedsiębiorstwo	Wynagrodz.		Zaliczono do grupy	Zmiany — Data — Rok
dnia	mie- siąca	roku		a) miesięcz.	b) tygodn.		
				Zł.	gr.		
<i>1.</i>	<i>x.</i>	<i>1901</i>	<i>Spół. Chorych</i>				

Rodzina i osoby uprawnione do korzystania ze świadczeń Kasy, jako utrzymywane przez członków:

Nr.	Imię i nazwisko	Podstawa uprawnie- nia	Data urodz.	Stempel i podpis urzędnika Kasy Chorych

Zamieszkanie:

Data	Miejscowość, ulica	Nr. domu	Nr. mieszka- nia
	<i>Pl. Przystałek</i>	<i>4.</i>	

LECZENIE CZŁON

Nr. Amb.	Data rozpoczęcia choroby	Lekarz ordynujący	Data wizyt lekarskich
	25. III 1931	Dr. SILBERRING J.	
	29 VII 1931	Dr. KARELUS K.	
		Dr. SUROWIEC A.	
		<i>11 - 14. W. W. W. W. W.</i>	
		Kataster wystawiono dn. 26/II 1932	
		29/1933 <i>sent.</i>	
		Dr. SUROWIEC A.	
		Dr. CZAPNICKI H.	
	3 VIII 1933		

KA KASY:

Data wizyt lekarskich	Data wyzdrowienia
5. X - 8 Dr. Sobu...	
18. I 8 Dr. SUROWIEC A.	
2/II 8 Dr. PODWINSKI S.	

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY.

Zaświadczam, że p.
jest zatrudniony u mnie od dnia 19..... r.
wystąpił z pracy w dniu 19..... r.

Podpis i pieczęć pracodawcy:

....., dnia 19..... r.
(Miejscowość)

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY.

Zaświadczam, że p.
jest zatrudniony u mnie od dnia 19..... r.
wystąpił z pracy w dniu 19..... r.

Podpis i pieczęć pracodawcy:

....., dnia 19..... r.
(Miejscowość)

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY.

Zaświadczam, że p.
jest zatrudniony u mnie od dnia 19..... r.
wystąpił z pracy w dniu 19..... r.

Podpis i pieczęć pracodawcy:

....., dnia 19..... r.
(Miejscowość)

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY.

Zaświadczam, że p.
jest zatrudniony u mnie od dnia 19..... r.
wystąpił z pracy w dniu 19..... r.

Podpis i pieczęć pracodawcy:

....., dnia 19..... r.
(Miejscowość)

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY.

Zaświadczam, że p.
jest zatrudniony u mnie od dnia 19..... r.
wystąpił z pracy w dniu 19..... r.

Podpis i pieczęć pracodawcy:

....., dnia 19..... r.
(Miejscowość)

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY.

Zaświadczam, że p.
jest zatrudniony u mnie od dnia 19..... r.
wystąpił z pracy w dniu 19..... r.

Podpis i pieczęć pracodawcy:

....., dnia 19..... r.
(Miejscowość)

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY.

Zaświadczam, że p.
jest zatrudniony u mnie od dnia 19..... r.
wystąpił z pracy w dniu 19..... r.

Podpis i pieczęć pracodawcy:
....., dnia 19..... r.
(Miejscowość)

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY.

Zaświadczam, że p.
jest zatrudniony u mnie od dnia 19..... r.
wystąpił z pracy w dniu 19..... r.

Podpis i pieczęć pracodawcy:
....., dnia 19..... r.
(Miejscowość)

ZAŚWIADCZENIE PRACODAWCY.

Zaświadczam, że p.
jest zatrudniony u mnie od dnia 19..... r.
wystąpił z pracy w dniu 19..... r.

Podpis i pieczęć pracodawcy:
....., dnia 19..... r.
(Miejscowość)

Świadczenia Kasy Chorych dla członków ubezpieczonych.

Kasa Chorych udziela pomocy lekarskiej i zasiłków pieniężnych na kosztą pogrzebu swym członkom i ich rodzinom oraz zasiłków pieniężnych swym członkom w czasie choroby i połogu.

Członek od pierwszego dnia choroby otrzymuje bezpłatną pomoc lekarską wraz z dostarczeniem lekarstw, która trwa najdłużej 39 tygodni.

Za każdy dzień niezdolności do pracy, ubezpieczony członek pobiera zasiłek pieniężny, który jest udzielany nie dłużej, niż w ciągu 39 tygodni i wynosi 60 proc. płacy ustawowej.

Zasiłek pieniężny, wypłacany jest od trzeciego dnia choroby.

O ile członek chory leczony jest w szpitalu, a utrzymuje ze swego zarobku rodzinę wspólnie z nim zamieszkałą, otrzymuje zasiłku pieniężnego na rodzinę 30 proc. płacy ustawowej.

Ubezpieczony nieutrzymujący rodziny, a leczony w szpitalu, otrzymuje 10 proc. płacy ustawowej.

Kasa udziela świadczeń również i wtedy, gdy wypadek choroby podlega przepisom prawa o ubezpieczeniu od nieszczęśliwych wypadków.

Kasa udziela członkiniom pomocy lekarskiej i położniczej przed, w czasie i po połogu.

Członkinie w czasie połogu pobierają zasiłek pieniężny w wysokości całkowitej płacy ustawowej przez czas 8 tygodni.

Karmiącym członkiniom pracującym udziela Kasa zasiłku 20-50 gr. dziennie, zaczynając od dnia ukończenia zasiłku położniczego, nie dłużej jednak, jak przez 12 tygodni.

Zasiłek na kosztą pogrzebu ubezpieczonego wynosi 3-ch tygodniową płacę ustawową.

Członkowi ubezpieczonemu, w czasie choroby przysługuje prawo wyboru lekarza z pośród tych, z którymi Kasa zawarła umowę.

Świadczenia Kasy Chorych dla rodzin członków ubezpieczonych.

Członkom rodziny ubezpieczonego Kasa Chorych udziela bezpłatnej pomocy lekarskiej i lekarstw w ciągu najwyżej 13 tygodni.

Również Kasa udziela pomocy położniczej członkom rodziny ubezpieczonego.

W razie śmierci członka rodziny ubezpieczonego, zasiłek pieniężny na kosztą pogrzebu wynosi $\frac{1}{2}$ zasiłku na pogrzeb ubezpieczonego.

Karmiącym członkom rodziny ubezpieczonego Kasa udziela zasiłku 10-25 gr. dziennie, nie dłużej, jak przez 12 tygodni.

Tymczasowy regulamin dla członków Kasy Chorych w Krakowie.

§ 1.

Członkowie Kasy udając się do ambulatorjum, winni zawsze mieć przy sobie książeczkę Kasy Chorych, to samo dotyczy członków rodzin ubezpieczonych.

§ 2.

Opuszczając miejsce zatrudnienia i przenosząc się do innego zajęcia, zatrzymuje ubezpieczony dawną legitymację; nowe legitymacje wydaje Kasa Chorych tylko w razie zagubienia lub zniszczenia. Zawiadomienie o zagubieniu legitymacji należy poświadczyć przez posterunek policji lub urząd gminny.

§ 3.

Chorzy leczeni w ambulatorjum, a uznani przez lekarza za niezdolnych do pracy, winni co 3 (trzeci) dzień zjawić się u lekarza do zbadania. Chory, który w oznaczonym terminie, na wizytę lekarską się nie zgłosi, o ile lekarz na następnej wizycie uzna, że jest już do pracy zdolny, otrzyma zasiłek pieniężny tylko do tego dnia, w którym miał się zjawić u lekarza.

§ 4.

Jeśli lekarz uznaje, że ubezpieczony jest do pracy zdolny, a ten ostatni nie zgadza się z orzeczeniem lekarza, może zażądać zbadania przez komisję lekarską, wyznaczoną przez Kasę Chorych. Jeżeli komisja uzna ubezpieczonego za zdolnego do pracy, Kasa Chorych zasiłku w tym wypadku nie wypłaci.

§ 5.

Chorem, niezdolnym do pracy, nie wolno zajmować się pracą zarobkową, cięższą pracą przy gospodarstwie domowym, jak również nie wolno im opuszczać stałego miejsca zamieszkania, bez zezwolenia lekarza.

§ 6.

Ubezpieczeni, winni stosować się do wszystkich zleceń lekarza.

§ 7.

Niestosujący się do regulaminu dla chorych, będą karani w myśl art. 94 Ustawy z dnia 19 maja 1920 r. karą pieniężną do wysokości 5-krotnego zasiłku dziennego.

UWAGA. Duplikat legitymacji I, Kasa Chorych wydaje tylko za opłatą 50 gr.

1. Szanuj książeczkę legitymacyjną, bo ona ułatwi Tobie i wpisanym członkom Twojej rodziny uzyskanie świadczeń w razie choroby.

2. Szanuj instytucję Kasy Chorych, bo ona niesie pomoc i ratuje życie tysiącom ubezpieczonych.

3. Szanuj urzędników Kasy Chorych, bo praca ich jest dla dobra Twego i Twoich najbliższych.

4. Nie pozwalaj oszukiwać Kasy Chorych, bo tem samem oszukują Ciebie.

5. Pamiętaj, że drobne składki tysięcy ubezpieczonych, ratują od nędzy i choroby nieszczęśliwych cierpiących. Szanuj więc grosz publiczny.

6. Szanuj czas pracowników, załatwiał sprawę prędko i grzecznie. Pamiętaj, że za Tobą stoją chorzy, dla których każda zwłoka jest bolesna.

7. Nie Ty jesteś dla Kasy, lecz Kasa Chorych dla Ciebie. Płać składkę gdyś zdrow, przyjdź gdyś chory.

8. Szanuj i przestrzegaj przepisy i regulaminy, bo one są dla dobra Twego.

9. Zachowuj się cicho i spokojnie, bo jesteś wśród ludzi, których choroba sprowadza do Kasy Chorych; więc szanuj ich cierpienie i ból.

10. Szanuj lekarzy, spełniaj ich przepisy, bo zdrowie i życie Twoje od tego zależy.