

# PO

Pacjent posiadający uprawnienia określone w art. 44 Ustawy o Świadczeniach

Przysługuje im zaopatrzenie w leki bezpłatnie do limitu oraz leki recepturowe.

Kod uprawnień dodatkowych pacjenta PO osoba wydająca określa na podstawie dokumentów, o których mowa w § 12 Rozp. Ministra Zdrowia z 23.12.2020r, przedstawionych przez osobę okazującą receptę; osoba wydająca zamieszcza go w Dokumencie Realizacji Recepty lub na rewersie recepty papierowej oraz zamieszcza ten kod w komunikacie elektronicznym, o którym mowa w art. 45 ust. 2 ustawy o refundacji, przekazywanym do oddziału wojewódzkiego Funduszu; Podst. prawna Rozp. Ministra Zdrowia z 23.12.2020r w sprawie recept [dziennikustaw.gov.pl](http://dziennikustaw.gov.pl) Poz.2424 §8.ust 1 punkt 1.)

Z powyższego fragmentu rozporządzenia wynika, że uprawnienie **PO MOŻEMY UZUPEŁNIĆ**, jeżeli nie zostało wpisane, lub wpisano je błędnie **I MUSIMY JE ZWERYFIKOWAĆ**.  
Podst. prawna Rozp. Ministra Zdrowia z 23.12.2020r w sprawie recept [dziennikustaw.gov.pl](http://dziennikustaw.gov.pl) Poz.2424 §8.ust 1 punkt 1.) i §12 punkt 1.)

**1.) Żołnierze odbywający zasadniczą służbę wojskową, przeszkolenie wojskowe, ćwiczenia wojskowe oraz pełniący terytorialną służbę wojskową, służbę kandydacką, służbę przygotowawczą lub służbę wojskową w razie ogłoszenia mobilizacji i w czasie wojny**

**1a) uprawnieni żołnierze lub pracownicy na czas leczenia urazów lub chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa**

**2.)Weterani poszkodowani (jeżeli ich uszczerbek na zdrowiu nie przekroczył 30 %)**

**1. Wojskowym dokumentem osobistym potwierdzającym pełnienie przez żołnierza zawodowej służby wojskowej jest legitymacja służbowa żołnierza zawodowego, zwana dalej "legitymacją".**

2. W zależności od korpusu kadry, w jakim żołnierz zawodowy pełni zawodową służbę wojskową, rozróżnia się legitymacje:

1) oficera:

a) w stopniu wojskowym generała brygady (kontradmirala) i wyższym,

b) pozostałych oficerów;

2) podoficera zawodowego;

3) szeregowego zawodowego.

3. Wzory legitymacji określa załącznik do rozporządzenia.

**W legitymacji umieszcza się fotografię żołnierza zawodowego w mundurze z aktualnym stopniem wojskowym w chwili wydania legitymacji i odciska pieczęć urzędową w taki sposób, aby część jej została wyraźnie odcisnięta na prawym**

## **dolnym rogu fotografii, oraz wpisuje się:**

- 1) nazwisko i imię (imiona) żołnierza zawodowego;
- 2) datę urodzenia żołnierza zawodowego;
- 3) numer PESEL;
- 4) rodzaj pełnionej zawodowej służby wojskowej;
- 5) posiadany stopień wojskowy i przydział służbowy;
- 6) dane osoby, którą należy powiadomić w razie konieczności;
- 7) adnotacje służbowe, w tym o zwolnieniu z zawodowej służby wojskowej, oraz grupę krwi;
- 8) datę wydania i datę ważności legitymacji.

Legitymacje wydają:

- 1) Minister Obrony Narodowej - żołnierzom zawodowym w stopniu wojskowym generała brygady (kontradmirala) i wyższym;
  - 2) dyrektorzy (szefowie) komórek organizacyjnych Ministerstwa Obrony Narodowej - żołnierzom zawodowym wyznaczonym na stanowiska służbowe w tych komórkach, z zastrzeżeniem pkt 3;
  - 3) dyrektor departamentu Ministerstwa Obrony Narodowej właściwego do spraw kadr:
    - a) dowódców jednostek w stopniach wojskowych do pułkownika (komandora) włącznie, którzy podlegają bezpośrednio Ministrowi Obrony Narodowej,
    - b) żołnierzom zawodowym wyznaczonym do pełnienia służby w instytucjach cywilnych, o których mowa w [art. 22 ust. 1](#) ustawy z dnia 11 września 2003 r. o służbie wojskowej żołnierzy zawodowych, zwanej dalej "ustawą",
    - c) żołnierzom zawodowym pozostającym w rezerwie kadrowej lub dyspozycji Ministra Obrony Narodowej i dyrektora departamentu Ministerstwa Obrony Narodowej właściwego do spraw kadr;
  - 4) dowódcy jednostek wojskowych - żołnierzom zawodowym wyznaczonym na stanowiska służbowe w jednostkach im podległych lub skierowanym do tych jednostek w ramach pełnienia zawodowej służby wojskowej w dyspozycji;
  - 5) rektorzy-komendanci uczelni wojskowych, komendanci szkół podoficerskich:
    - a) żołnierzom zawodowym - słuchaczom tych uczelni i szkół,
    - b) absolwentom tych uczelni i szkół.
2. Dowódców jednostek legitymacje wydają ich bezpośredni przełożeni, z wyjątkiem dowódców wymienionych w ust. 1 pkt 3 lit. a.
3. Organy, o których mowa w ust. 1 i 2, lub osoby przez nie upoważnione są właściwe również do podpisywania wydanych legitymacji oraz ich wymiany.
4. Przy wydawaniu legitymacji żołnierzowi powołanemu do zawodowej służby wojskowej odbiera się posiadany przez niego wojskowy dokument osobisty (książeczkę wojskową) i przesyła się go do wojskowego komendanta uzupełnień, właściwego ze względu na adres zameldowania żołnierza na pobyt stały lub pobyt czasowy trwający ponad trzy miesiące.
5. Legitymacja jest drukiem ścisłego zarachowania i podlega ewidencjonowaniu. Ewidencję wydanych legitymacji prowadzą organy, które wydały tę legitymację.

## **1. Ważność legitymacji podlega corocznemu przedłużaniu przez organy, o których mowa w § 5 ust. 1 i 2, przed upływem roku kalendarzowego, z tym że:**

- 1) generałom (admiralom) - przez ich przełożonych lub osoby przez nich upoważnione;
  - 2) żołnierzom zawodowym odbywającym studia oraz kursy wojskowe w uczelniach wojskowych, szkołach podoficerskich i ośrodkach szkolenia - przez rektorów-komendantów uczelni, komendantów szkół podoficerskich i ośrodków szkolenia;
  - 3) żołnierzom zawodowym przebywającym na leczeniu w wojskowych zakładach leczniczych - przez komendantów tych zakładów lub osoby przez nich upoważnione.
2. Legitymację przedłuża się do dnia 31 grudnia roku następnego, z wyjątkiem legitymacji żołnierzy zawodowych, z którymi zawarto kontrakt na pełnienie służby kontraktowej, którym w

ostatnim roku kontraktu przedłuża się ważność legitymacji do daty wygaśnięcia kontraktu.

**Legitymacja służbowa żołnierza zawodowego ma wymiary 102 x 70 mm i składa się z 14 stron wykonanych ze specjalnego papieru ze znakami wodnymi w kolorze jasnozielonym (seledyn) umieszczonych w sztywnych okładkach z tektury.**

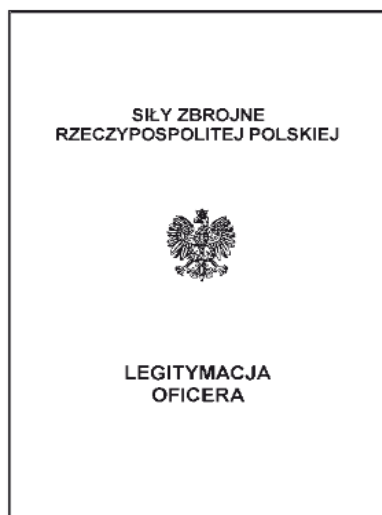
Okładka legitymacji służbowej oficera w stopniu wojskowym generała (admirala):

- elastyczna tektura oprawiona w czarną skórę,
- napisy tłoczone koloru złotego,
- wizerunek orła ustalony dla godła państwowego koloru złotego,  
wężyk generalski koloru złotego.



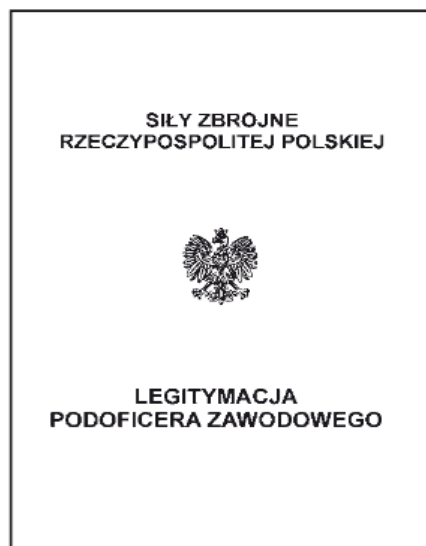
**Okładka legitymacji służbowej oficera:**

- elastyczna tektura oprawiona w superkaliko koloru zielonego,
- napisy tłoczone koloru złotego,
- wizerunek orła ustalony dla godła państwowego koloru złotego.

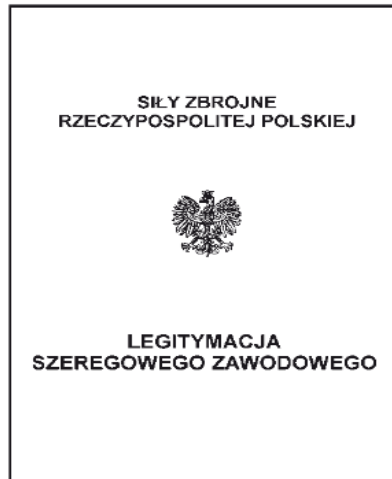


Okładka legitymacji służbowej podoficera zawodowego:

- elastyczna tektura oprawiona w superkaliko koloru zielonego,
- napisy tłoczone koloru złotego,
- wizerunek orła ustalony dla godła państwowego koloru złotego.



Okładka legitymacji służbowej szeregowego zawodowego:— elastyczna tektura oprawiona w superkaliko koloru zielonego,— napisy tłoczone koloru złotego,— wizerunek orła ustalony dla godła państwowego koloru złotego



Druga strona legitymacji służbowej oficera w stopniu wojskowym generała (admirala):

— druk koloru czarnego.

.....  
nazwisko

.....  
imię (imiona)

.....  
data urodzenia

Nr PESEL .....

**pełni zawodową służbę wojskową.**

Legitymację wydano dnia ..... r.

MINISTER OBRONY NARODOWEJ

mp. ....

2

Druga strona legitymacji służbowej oficera, podoficera zawodowego i szeregowego zawodowego:  
druk koloru czarnego

.....  
nazwisko

.....  
imię (imiona)

.....  
data urodzenia

Nr PESEL .....

jest żołnierzem zawodowym w służbie

.....

Legitymację wydano dnia ..... r.

.....  
jednostka wojskowa wydająca legitymację

mp. ....  
podpis dowódcy

2

Strony od 3 do 14 legitymacji służbowej oficera w stopniu wojskowym generała (admirała), oficera, podoficera zawodowego i szeregowego zawodowego:

– druk koloru czarnego.

Seria

---

**1. STOPIEŃ WOJSKOWY**

---

.....

mp. ....  
podpis dowódcy

---

.....

mp. ....  
podpis dowódcy

---

.....

mp. ....  
podpis dowódcy

---

.....

mp. ....  
podpis dowódcy

3

**2. PRZYDZIAŁ SŁUŻBOWY**

---

.....  
nazwa (numer) jednostki wojskowej

.....  
stanowisko

mp. ....  
podpis dowódcy

---

.....  
nazwa (numer) jednostki wojskowej

.....  
stanowisko

mp. ....  
podpis dowódcy

---

.....  
nazwa (numer) jednostki wojskowej

.....  
stanowisko

mp. ....  
podpis dowódcy

---

.....  
nazwa (numer) jednostki wojskowej

.....  
stanowisko

mp. ....  
podpis dowódcy

4



Seria

---

9

Seria

---

10

Seria

---

11

**5. LEGITYMACJA WAŻNA DO:**

..... f. mp. podpis dowódcy	..... f. mp. podpis dowódcy	..... f. mp. podpis dowódcy
..... f. mp. podpis dowódcy	..... f. mp. podpis dowódcy	..... f. mp. podpis dowódcy
..... f. mp. podpis dowódcy	..... f. mp. podpis dowódcy	..... f. mp. podpis dowódcy
..... f. mp. podpis dowódcy	..... f. mp. podpis dowódcy	..... f. mp. podpis dowódcy

12



Seria	
<b>6. GRUPA KRWI</b>	
Grupa krwi i czynnik Rh	
Nazwa oddziału służby zdrowia przeprowadzającego badanie	
Data badania	
Stopień, imię, nazwisko i podpis lekarza oraz pieczęć	
<b>7. ADNOTACJE O ZWOLNIENIU</b>	
Zwolniony z zawodowej służby wojskowej dnia ..... po przesłużeniu ..... lat ..... miesięcy ..... dni.	
mp.	..... podpis dowódcy
13	

<b>WSKAZÓWKI DLA POSIADACZA LEGITYMACJI</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Legitymacja służbowa żołnierza zawodowego jest wojskowym dokumentem osobistym potwierdzającym pełnienie przez żołnierza zawodowej służby wojskowej.</li> <li>2. Żołnierz zawodowy jest obowiązany nosić przy sobie legitymację w czasie wykonywania obowiązków służbowych, dbać o należyty stan legitymacji oraz chronić ją przed utratą lub zniszczeniem.</li> <li>3. W razie utraty legitymacji żołnierz zawodowy jest obowiązany niezwłocznie złożyć drogą służbową meldunek dowódcy jednostki wojskowej, w której pełni służbę wojskową.</li> <li>4. W przypadku odzyskania utraconej legitymacji żołnierz zawodowy jest obowiązany zwrócić ją dowódcy jednostki wojskowej.</li> <li>5. W razie zmiany danych wpisanych do legitymacji żołnierz jest obowiązany przedłożyć legitymację właściwemu organowi w celu aktualizacji.</li> <li>6. Żołnierz jest obowiązany corocznie przedłożyć legitymację właściwemu organowi w celu przedłużenia jej ważności.</li> <li>7. Legitymacji nie wolno odstępować innej osobie i przysyłać w obrocie krajowym i zagranicznym.</li> <li>8. Osoby nieuprawnione nie mogą dokonywać jakichkolwiek wpisów lub poprawek w legitymacji.</li> </ol>	
Legitymacja zawiera 14 stron	
14	

## Weteran poszkodowany

Dokumentem potwierdzającym status weterana poszkodowanego jest legitymacja weterana poszkodowanego wydana przez

- Ministra Obrony Narodowej – w odniesieniu do żołnierzy,
- ministra właściwego do spraw wewnętrznych – w odniesieniu do funkcjonariuszy,
- Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego – w odniesieniu do funkcjonariuszy ABW albo
- Szefa Agencji Wywiadu – w odniesieniu do funkcjonariuszy AW

**Podst.prawna art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa (Dz. U. z 2020 r. poz. 2055)**

**Stary wzór legitymacji będzie ważny do kwietnia 2022**

### WZÓR LEGITYMACJI WETERANA POSZKODOWANEGO

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA OBRONY NARODOWEJ z dnia 16 lutego 2012 r. w sprawie wzoru legitymacji weterana i weterana poszkodowanego oraz trybu ich wydania, wymiany lub zwrotu

Legitymacja pozioma, o wymiarach 54 mm x 86 mm, o krawędziach zaokrąglonych, koloru

jasnoniebieskiego cieniowanego z naniesionymi liniami gilosza, wykonana z PVC.

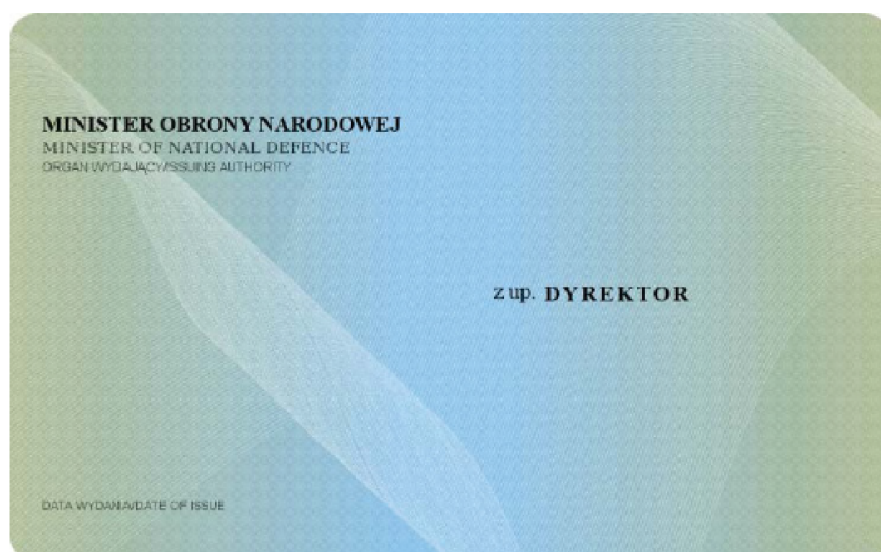
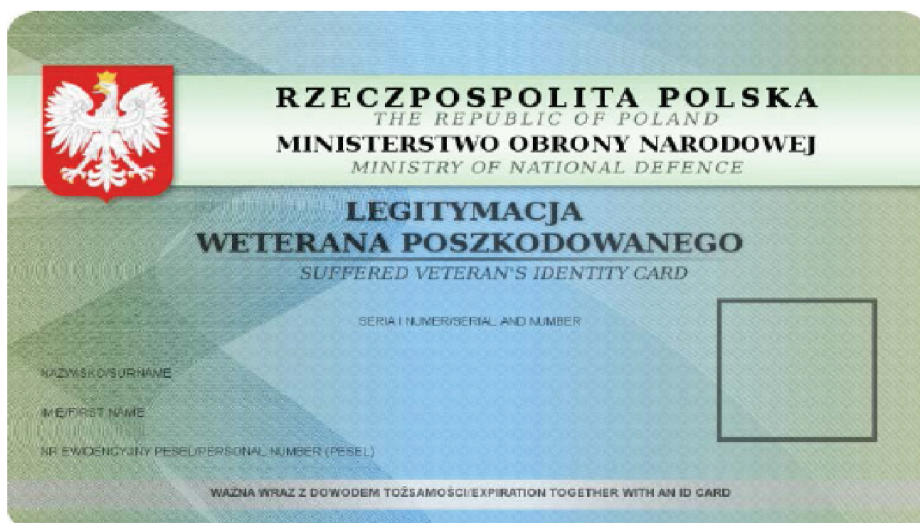
Awers:

1. W lewym górnym rogu wizerunek orła według wzoru ustalonego dla godła Rzeczypospolitej Polskiej.
2. W prawym dolnym rogu hologram z nadrukiem „MON”.
3. Napisy w kolorze czarnym wykonane różną czcionką: 1) po prawej stronie wizerunku orła napisy: „RZECZPOSPOLITA POLSKA”, poniżej „THE REPUBLIC OF POLAND”, poniżej „MINISTERSTWO OBRONY NARODOWEJ”, poniżej „MINISTRY OF NATIONAL DEFENCE”; 2) pośrodku napisy: „LEGITYMACJA WETERANA POSZKODOWANEGO”, poniżej „SUFFERED VETERAN’S IDENTITY CARD”, poniżej miejsce na dokonanie wpisu serii i numeru legitymacji, poniżej „SERIA I NUMER/ SERIAL AND NUMBER”; 3) po lewej stronie miejsce na dokonanie wpisu nazwiska, poniżej napis „NAZWISKO/SURNAME”, poniżej miejsce na dokonanie wpisu imienia, poniżej napis „IMIĘ/FIRST NAME”, poniżej miejsce na dokonanie wpisu numeru PESEL, poniżej napis „NR EWIDENCYJNY PESEL/PERSONAL NUMBER (PESEL)”; 4) pośrodku w dolnej części napis „WAŻNA WRAZ Z DOWODEM TOŻSAMOŚCI/EXPIRATION TOGETHER WITH AN ID CARD”.

Rewers:

Napisy w kolorze czarnym wykonane różną czcionką:

- 1) w lewym górnym rogu napis „MINISTER OBRONY NARODOWEJ”, poniżej „MINISTER OF NATIONAL DEFENCE”, poniżej „ORGAN WYDAJĄCY/ISSUING AUTHORITY”;
- 2) poniżej po prawej stronie napis „z up. DYREKTOR”, poniżej miejsce na dokonanie wpisu;
- 3) poniżej po lewej stronie napis „DATA WYDANIA/DATE OF ISSUE”.



## WZÓR LEGITYMACJI WETERANA POSZKODOWANEGO-funkcjonariusza

Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i ADMINISTRACJI) z dnia 19 kwietnia 2016 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wzoru zaświadczenia, wzoru legitymacji weterana-funkcjonariusza albo weterana poszkodowanego-funkcjonariusza


Opis:

Legitymacja w postaci karty wykonanej z PVC w formacie według standardu ISO 7810 ID-1: 53,98 x 85,6 x 0,76 mm.

Awers legitymacji:

1. Tło w kolorze zielono-żółtym cieniowanym. 2. W lewym górnym rogu wizerunek orła

według wzoru ustalonego dla godła Rzeczypospolitej Polskiej, w kolorze srebrnym. 3. Napisy w kolorze czarnym: – po prawej stronie wizerunku orła: „RZECZPOSPOLITA POLSKA”, poniżej „THE REPUBLIC OF POLAND”, poniżej „MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI”, poniżej „MINISTRY OF INTERIOR AND ADMINISTRATION”, – centralnie: „LEGITYMACJA WETERANA POSZKODOWANEGO-FUNKCJONARIUSZA”, poniżej „SUFFERED OFFICER VETERAN’S IDENTITY CARD”, – poniżej po lewej stronie miejsce na dokonanie wpisu nazwiska, a po prawej stronie „SERIA” i „NR” legitymacji oraz miejsce na dokonanie wpisu serii i numeru, poniżej po lewej stronie „NAZWISKO / SURNAME”, po prawej stronie „SERIAL AND NUMBER”, poniżej po lewej stronie miejsce na dokonanie wpisu imienia, poniżej „IMIĘ / FIRST NAME”, – poniżej „NR PESEL” oraz miejsce na dokonanie wpisu numeru PESEL, poniżej „PERSONAL NUMBER”. Rewers legitymacji: 1. Tło legitymacji w kolorze zielono-żółtym cieniowanym. 2. Napisy w kolorze czarnym: – w górnej części z lewej strony: „Organ wydający legitymację / Issuing authority:”, poniżej „MINISTER SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI”, poniżej „MINISTER OF INTERIOR AND ADMINISTRATION”, – poniżej po lewej stronie „data wydania:”, miejsce na dokonanie wpisu daty wydania oraz „r.”, poniżej „date of issue”, – poniżej centralnie „Ważna wraz z dowodem tożsamości”, poniżej „Valid together with an ID Card”.

**RZECZPOSPOLITA POLSKA**  
THE REPUBLIC OF POLAND  
**MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH**  
**I ADMINISTRACJI**  
MINISTRY OF INTERIOR  
AND ADMINISTRATION

**LEGITYMACJA**  
**WETERANA POSZKODOWANEGO-**  
**-FUNKCJONARIUSZA**  
SUFFERED OFFICER VETERAN'S IDEN I Y CARD

XXXXXXXXXXXXXXXXXX  
NAZWISKO / SURNAME

XXXXXXXXXXXXXXXXXX  
IMIĘ / FIRST NAME

NR PESEL XXXXXXXXXXXX  
PERSONAL NUMBER

SERIA xxx NR xxxxx  
SERIES AND NUMBER

Organ wydający legitymację / Issuing authority:  
**MINISTER SPRAW WEWNĘTRZNYCH**  
**I ADMINISTRACJI**  
MINISTER OF INTERIOR  
AND ADMINISTRATION

data wydania: xx.xx.xxxx r.  
date of issue

Ważna wraz z dowodem tożsamości  
Valid together with an ID Card

**WZÓR DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO UPRAWNIENIA DO  
KORZYSTANIA ZE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
PRZYSŁUGUJĄCE WETERANOWI  
POSZKODOWANEMU-FUNKCJONARIUSZOWI AGENCJI  
BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO**

**ROZPORZĄDZENIE PREZESA RADY MINISTRÓW z dnia 26 kwietnia 2021 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego uprawnienia do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej przysługujące weteranowi poszkodowanemu-funkcjonariuszowi Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego albo weteranowi poszkodowanemu-funkcjonariuszowi Agencji Wywiadu**

Dokument potwierdzający uprawnienia do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej przysługujące weteranowi poszkodowanemu-funkcjonariuszowi Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego ma układ poziomy; jest kartą wykonaną na papierze syntetycznym, dwustronnie laminowaną folią, o wymiarach 54 × 86 mm.

AWERS



1. Tło gilozowe w kolorze niebieskim w górnej części, tło gilozowe w kolorze żółto-zielonym wykonane drukiem irysowym z elementami mikrotekstu w pozostałej części.
2. W lewym górnym rogu wizerunek orła wykonany według wzoru ustalonego dla godła Rzeczypospolitej Polskiej.
3. W prawym dolnym rogu element graficzny wykonany farbą optycznie zmienną.
4. Czarne napisy różnym krojem czcionki: a) RZECZPOSPOLITA POLSKA, b) AGENCJA BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO.
5. Zielone napisy różnym krojem czcionki: a) DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY UPRAWNIENIA DO KORZYSTANIA ZE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ, b) IMIĘ z zaznaczonym miejscem na dokonanie wpisu, c) NAZWISKO z zaznaczonym miejscem na dokonanie wpisu, d) Nr Pesel z zaznaczonym miejscem na dokonanie wpisu, e) NUMER LEGITYMACJI WETERANA z zaznaczonym miejscem na dokonanie wpisu.

REWERS



1. Tło gilozowe w kolorze niebieskim w górnej części, tło gilozowe w kolorze zielono-żółtym wykonane drukiem irysowym z elementami mikrotekstu w pozostałej części.
2. W górnej części na środku czarny napis: Uprawnienia weterana poszkodowanego-funkcjonariusza Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Zielone napisy różnym krojem czcionki: a) PODMIOT WYDAJĄCY, b) SZEFEW AGENCJI BEZPIECZEŃSTWA WEWNĘTRZNEGO, c) MIEJSCE I DATA WYDANIA z zaznaczonym miejscem na dokonanie wpisu.
4. W prawym dolnym rogu siedmiocyfrowy indywidualny numer blankietu w kolorze czarnym wykonany w technice typografii.

**WZÓR DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO UPRAWNIENIA DO  
KORZYSTANIA ZE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
PRZYSŁUGUJĄCE WETERANOWI  
POSZKODOWANEMU-FUNKCJONARIUSZOWI AGENCJI WYWIADU**

Dokument potwierdzający uprawnienia do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej przysługujące weteranowi poszkodowanemu-funkcjonariuszowi Agencji Wywiadu ma układ poziomy; jest kartą wykonaną na papierze syntetycznym, dwustronnie laminowaną folią, o wymiarach 54 × 86 mm

AWERS



1. Tło gilozowe w kolorze niebieskim w górnej części, tło gilozowe w kolorze żółto-zielonym wykonane drukiem irysowym z elementami mikrotekstu w pozostałej części.
2. W lewym górnym rogu wizerunek orła wykonany według wzoru ustalonego dla godła Rzeczypospolitej Polskiej.
3. W prawym dolnym rogu element graficzny wykonany farbą optycznie zmienną.
4. Czarne napisy różnym krojem czcionki: a) RZECZPOSPOLITA POLSKA, b) AGENCJA WYWIADU.
5. Zielone napisy różnym krojem czcionki: a) DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY UPRAWNIENIA DO KORZYSTANIA ZE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ, b) IMIĘ z zaznaczonym miejscem na dokonanie wpisu, c) NAZWISKO z zaznaczonym miejscem na dokonanie wpisu, d) Nr Pesel z zaznaczonym miejscem na dokonanie wpisu, e) NUMER LEGITYMACJI WETERANA z zaznaczonym miejscem na dokonanie wpisu

## REWERS





1. Tło giloszowe w kolorze niebieskim w górnej części, tło giloszowe w kolorze zielono-żółtym wykonane drukiem irysowym z elementami mikrotekstu w pozostałej części.
2. W górnej części na środku czarny napis: Uprawnienia weterana poszkodowanego-funkcjonariusza Agencji Wywiadu do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Zielone napisy różnym krojem czcionki: a) PODMIOT WYDAJĄCY, b) SZEFE AGENCJI WYWIADU, c) MIEJSCE I DATA WYDANIA z zaznaczonym miejscem na dokonanie wpisu.
4. W prawym dolnym rogu siedmiocyfrowy indywidualny numer blankietu w kolorze czarnym wykonany w technice typografii.

**WZÓR DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO UPRAWNIENIA DO KORZYSTANIA ZE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ DLA UPRAWNIONEGO ŻOŁNIERZA LUB PRACOWNIKA ORAZ WETERANA POSZKODOWANEGO, KTÓRYCH USTALONY USZCZERBEK NA ZDROWIU JEST MNIEJSZY NIŻ 30%**

**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA OBRONY NARODOWEJ z dnia 19 kwietnia 2021 r. w sprawie dokumentów potwierdzających uprawnienia do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej przysługujących uprawnionym żołnierzom lub pracownikom oraz weteranom poszkodowanym**

Legitymacja pozioma, o wymiarach 54 mm x 86 mm, o krawędziach zaokrąglonych, koloru granatowego, wykonana z PVC.

*Awers:*



1. W lewym górnym rogu wizerunek orła według wzoru ustalonego dla godła Rzeczypospolitej Polskiej.
2. W prawym dolnym rogu hologram z nadrukiem „MON”.
3. Napisy w kolorze czarnym i białym wykonane różną czcionką: 1) po prawej stronie wizerunku orła napisy „RZECZPOSPOLITA POLSKA”, poniżej „MINISTERSTWO OBRONY NARODOWEJ”; 2) pośrodku napis „LEGITYMACJA OSOBY POSZKODOWANEJ POZA GRANICAMI PAŃSTWA”; 3) po lewej stronie napis „NAZWISKO” i miejsce na wpisanie nazwiska, poniżej napis „IMIĘ” i miejsce na wpisanie imienia, poniżej napis „NR PESEL / NR DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ” i miejsce na wpisanie numeru PESEL lub numeru dokumentu potwierdzającego tożsamość; 4.) pośrodku w dolnej części napis „WAŻNA WRAZ Z DOWODEM TOŻSAMOŚCI”.

REWERS:



Napisy w kolorze białym wykonane różną czcionką:

- 1) pośrodku w górnej części napis „Uprawnia osobę poszkodowaną do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie określonym w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.).”;
- 2) poniżej pośrodku napis „MINISTERSTWO OBRONY NARODOWEJ”, poniżej napis „DEPARTAMENT WOJSKOWEJ SŁUŻBY ZDROWIA”;
- 3) poniżej pośrodku napis „DYREKTOR”, powyżej miejsce na podpis;
- 4) poniżej po lewej stronie napis „SERIA I NUMER:” i miejsce na wpisanie serii i numeru legitymacji;
- 5) poniżej napis „DATA I MIEJSCE WYDANIA:” i miejsce na wpisanie daty i miejsca wydania legitymacji;
- 6) poniżej napis „TERMIN WAŻNOŚCI:” i miejsce na wpisanie terminu ważności legitymacji

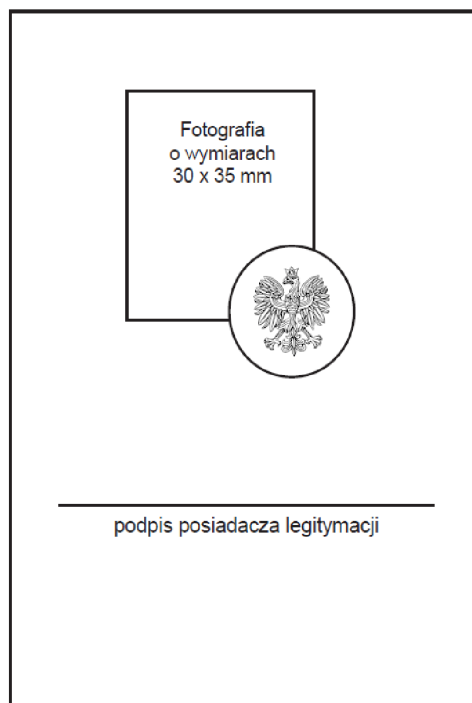
Do czasu wydania legitymacji, o których mowa w § 2 ust. 1, w celu korzystania z uprawnień do świadczeń opieki zdrowotnej, osoba uprawniona może posługiwać się legitymacją wydaną na podstawie dotychczasowych przepisów, jednak nie dłużej niż przez 12 miesięcy od dnia wejścia w życie rozporządzenia. Czyli stare dokumenty są ważne do 19.04.2022

**ROZPORZĄDZENIE MINISTRA OBRONY NARODOWEJ z dnia 19 kwietnia 2021 r. w sprawie dokumentów potwierdzających uprawnienia do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej przysługujących uprawnionym żołnierzom lub pracownikom oraz weteranom poszkodowanym**

Jeżeli weteran poszkodowany doznał uszczerbku na zdrowiu większego niż 30% wówczas przysługuje mu uprawnienie WE

# WZÓR LEGITYMACJI OSOBY POSZKODOWANEJ POZA GRANICAMI PAŃSTWA

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA OBRONY NARODOWEJ z dnia 23 marca 2012 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego uprawnienia do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej przysługujących uprawnionemu żołnierzowi lub pracownikowi i weteranowi poszkodowanemu





Zmiany dotyczące danych zawartych na stronach 2 i 3 legitymacji

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

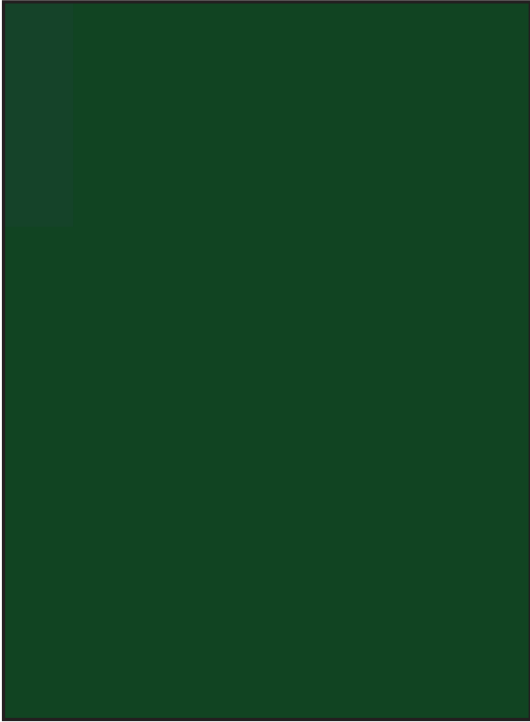
.....

.....

Nr legitymacji: 123456

6

*strona 6*



*okładka tył*