



UNIONE ITALIANA LOTTA  
ALLA DISTROFIA MUSCOLARE  
ODV

## **ISTRUZIONI PER LA STAMPA E CONFEZIONAMENTO DELLA CARD**

- Stampare il secondo foglio in formato A4, su carta preferibilmente spessa o plastificabile.
- Il foglio presenta fronte e retro della card affiancati orizzontalmente.
- La linea tratteggiata verticale, di colore rosso, rappresenta la piega centrale.
- Ritagliare lungo le linee guida, di colore grigio, presenti sul foglio.
- Piegare lungo la linea tratteggiata verticale, di colore rosso, in modo da sovrapporre fronte e retro.
- Incollare le due metà per ottenere la card fronte-retro da portare con sé.

*Formato finale della card: 85x55 mm (dimensione tascabile)*



UNIONE ITALIANA LOTTA  
ALLA DISTROFIA MUSCOLARE  
ODV

## Miopatie Mitocondriali *Mitochondrial Myopathies*

FRONTE

RETRO

| FRONTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | RETRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div><p>Il portatore di questa carta è affetto da<br/><b>MIOPATIE MITOCONDRIALI</b><br/><i>MITOCHONDRIAL MYOPATHIES</i></p><p>Nome e cognome (<i>Name and surname</i>)</p><p>Codice fiscale (<i>Tax ID code</i>)</p><p>Data di nascita (<i>Date of birth</i>)</p><p>Indirizzo (<i>Address</i>)</p><p>Telefono (<i>Phone number</i>)</p></div> | <div><p>Scansiona il codice QR con il tuo telefono per visualizzare il contenuto di questa scheda in italiano.</p><p><b>Speak english?</b><br/>Scan the QR code with your mobile phone to view the content of this card in English.</p></div> |

*linea di piegatura*