E R K L Ä R U N G

des in einem EU-Mitgliedstaat, EWR-Staat oder der Schweiz versicherten Patienten bei Inanspruchnahme von Sachleistungen während eines vorübergehenden Aufenthaltes in Österreich

Entnehmen Sie bitte die nachfolgend erforderlichen Daten Ihrer Europäischen Krankenversicherungskarte bzw. der Anspruchsbescheinigung

I. ❏ Anspruchsbescheinigung E - ☐☐☐☐ *(für UK gilt Reisepass)* gültig von .... bis ....

II. *Bezeichnung der Karte* — *Ausgabemitgliedstaat*

1. E - ☐☐☐☐ — 2. ☐☐

III. *Angaben zum Karteninhaber*

3. Name(n):
4. Vorname(n):
5. Geburtsdatum: ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
6. Persönliche Kennnummer:

IV. *Angaben zum zuständigen Träger*

7. Bezeichnung des Trägers:
8. Kennnummer des Trägers:

V. *Angaben zur Karte*

9. Kennnummer der Karte:
10. Ablaufdatum: ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

VI. Identitätsnachweis des Patienten:

❏ Reisepass
❏ Personalausweis
❏ Führerschein

Nummer: ____________________

Ausstellungsdatum ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐

Ausstellende Behörde:

VII. **Ich bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und erkläre, dass ich beabsichtige, mich bis zum ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ in Österreich aufzuhalten und nicht zum Zweck der Behandlung eingereist bin.**

Datum — Unterschrift des Patienten bzw. der Begleitperson

VOM LEISTUNGSERBRINGER AUSZUFÜLLEN:

VIII.
a) Die Identität des/der Patienten/Patientin wurde überprüft.
b) Die auf Grund der Patientenbeschwerden erbrachten Sachleistungen sind im Rahmen der angegebenen Aufenthaltsdauer medizinisch erforderlich.

Datum — Stempel und Unterschrift des Leistungserbringers