



ERKLÄRUNG

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 - 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