S2

Nárok na plánované léčení

Nařízení EU 883/04 a 987/09 (*)

INFORMACE PRO DRŽITELE

Toto osvědčení potvrzuje váš nárok na určitou lékařskou péči v zahraničí. Pokud ho předložíte instituci zdravotního pojištění ve státě, v němž budete léčeni, bude vám lékařská péče poskytnuta za stejných podmínek jako osobám, které jsou v tomto státě pojištěny.
Můžete mít nárok na doplatek náhrad podle vnitrostátních sazeb náhrad.
Informace v této věci vám poskytne vaše instituce zdravotního pojištění. Seznam institucí zdravotního pojištění viz na http://ec.europa.eu/social-security-directory/

1. OSOBNÍ ÚDAJE DRŽITELE

1.1 Osobní identifikační číslo v příslušném členském státě

1.2 Příjmení

1.3 Jména

1.4 Rodné příjmení (**)

1.5 Datum narození

1.6 Současná adresa

1.6.1 Ulice, č.

1.6.2 Obec

1.6.3 Poštovní směrovací číslo

1.6.4 Kód země

2. DRUH A MÍSTO LÉČENÍ

2.1 Léčení

2.2 Místo léčení

2.3 Očekávaná doba léčení

2.3.1 Datum zahájení

2.3.2 Datum ukončení

(*) Nařízení (ES) č. 883/2004, články 20, 27 a 36, a 987/2009, články 26 a 33.
(**) Informace poskytnuté instituci držitelem, pokud instituci nejsou známy.

©Evropská komise

Nárok na plánované léčení

3. INSTITUCE VYPLŇUJE FORMULÁŘ

3.1	Název		
3.2	Ulice, číslo		
3.3	Obec		
3.4	PSČ	3.5	Kód země
3.6	Kód instituce		
3.7	Faxové číslo - kancelář		
3.8	Telefonní číslo - kancelář		
3.9	E-mail		
3.10	Datum		
3.11	Podpis		

RAZÍTKO