

NÁHRADNÝ CERTIFIKÁT K EURÓPSKEMU PREUKAZU ZDRAVOTNÉHO POISTENIA

Ako je definovaný v prílohe 2 k Rozhodnutiu č. S2 o technických špecifikáciách európskeho preukazu zdravotného poistenia.

Identifikátor formulára

Vydávajúci členský štát

1.

2.

Informácie týkajúce sa držiteľa preukazu

3. Priezvisko:

4. Meno:

5. Dátum narodenia:

6. Osobné identifikačné číslo:

Informácie týkajúce sa príslušnej inštitúcie

7. Identifikačné číslo inštitúcie:

Informácie týkajúce sa preukazu

8. Identifikačné číslo preukazu:

9. Dátum platnosti:

Platnosť certifikátu

Dátum vydania certifikátu

a) Od:

c)

b) Do:

Podpis a pečiatka inštitúcie

d)

Poznámky a informácie

Všetky normy, ktoré sa vzťahujú na okom čitateľné údaje na Európskom preukaze zdravotného poistenia a týkajú sa popisu, hodnôt, dĺžky a poznámok dátových polí, sú použiteľné pre tento certifikát.