

**Право на планирано лечение**

Регламенти на ЕС 883/2004 и 987/2009 (*)

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПРИТЕЖАТЕЛЯ

Това е Вашето удостоверение за право на определени видове медицинско лечение в чужбина. Ако го представите на здравната институция в държавата, в която ще се предоставя лечението, ще получите медицинско лечение при същите условия като лицата, които са осигурени в тази държава.

Вие може да имате право на допълнително възстановяване на суми съгласно националните ставки за възстановяване.

Вашата здравна институция ще Ви предостави информация за това. Вж. списък на здравните институции на адрес <http://ec.europa.eu/social-security-directory/>

1. ЛИЧНИ ДАННИ НА ПРИТЕЖАТЕЛЯ

1.1 Персонален идентификационен номер в компетентната държава-членка

1.2 Фамилия

1.3 Име/на

1.4 Фамилия по рождение (**)

1.5 Дата на раждане

1.6 Настоящ адрес

1.6.1 Улица, №

1.6.3 Пощенски код

1.6.2 Град

1.6.4 Код на държавата

2. ВИД И МЯСТО НА ЛЕЧЕНИЕТО

2.1 Лечение

2.2 Място на лечението

2.3 Очакван период на лечение

2.3.1 Начална дата

2.3.2 Крайна дата

(*) Членове 20, 27 и 36 от Регламент (ЕО) № 883/2004 и членове 26 и 33 от Регламент (ЕО) № 987/2009.

(**) Информация, която притежателят предоставя на институцията, когато същата не е известна на институцията.

S2



Право на планирано лечение

3. ИНСТИТУЦИЯ, КОЯТО ПОПЪЛВА ФОРМУЛЯРА

3.1 Наименование

3.2 Улица, №

3.3 Град

3.4 Пощенски код

3.5 Код на държавата

3.6 Идентификационен номер на институцията

3.7 Служебен номер на факс

3.8 Служебен телефонен номер

3.9 Електронна поща

3.10 Дата

3.11 Подпис

ПЕЧАТ