

**Медицинско лечение за бивш пограничен работник в  
предишна държава на заетост**

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

**ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПРИТЕЖАТЕЛЯ**

Това е Вашето удостоверение за право на определени видове медицинско лечение в предишната държава на заетост. Ако го представите пред здравната институция по мястото на престой, ще получите медицинско лечение при същите условия като лицата, които са осигурени в тази държава. 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   |
| 1.7 Персонален идентификационен номер в предишната държава-членка на заетост |  |
| 1.8 Статут   |  |
| <input type="checkbox"/> 1.8.1 Бивш пограничен работник                      | <input type="checkbox"/> 1.8.2 Член на семейството на бивш пограничен работник |

**2. ДАННИ ЗА ЛЕЧЕНИЕТО**

Посоченото по-горе лице има право на

- 2.1 продължаване на лечението, което е започнало в предишната държава на заетост, т.е. (\*\*\*)
- 2.1.1 естество на лечението/болестта
- 2.2 лечение в предишната държава на заетост (\*\*\*)

(\*) член 28 от Регламент (ЕО) № 883/2004 и член 29 от Регламент (ЕО) № 987/2009.

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

(\*\*\*) Моля, посочете предишната държава-членка на заетост.

S3



Медицинско лечение за бивш пограничен работник в  
предишна държава на заетост

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