

**ΠΡΟΣΩΡΙΝΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ
ΚΑΡΤΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ**

*όπως ορίζεται στο παράρτημα II της απόφασης αριθ. S2
σχετικά με τα τεχνικά χαρακτηριστικά της ευρωπαϊκής κάρτας ασφάλισης ασθένειας*

Κράτος μέλος έκδοσης

1.

2. ...

Στοιχεία του κατόχου της κάρτας

3. Επίθετο:
4. Όνομα(-τα):
5. Ημερομηνία γέννησης: .../.../.....
6. Αριθμός μητρώου:

Στοιχεία του αρμόδιου φορέα

7. Κωδικός αριθμός του φορέα:

.....

Στοιχεία της κάρτας

8. Κωδικός αριθμός της κάρτας:
9. Ημερομηνία λήξης: .../.../.....

Περίοδος ισχύος του πιστοποιητικού

Ημερομηνία παράδοσης του πιστοποιητικού

α) Από: .../.../.....

β) Έως: .../.../.....

γ) .../.../.....

Υπογραφή και σφραγίδα του ασφαλιστικού φορέα

δ)

Σημειώσεις και πληροφορίες

Ό,τι προβλέπεται για τα ορατά δεδομένα που περιλαμβάνονται στην ευρωπαϊκή κάρτα και σχετίζονται με την περιγραφή, τις τιμές, το μήκος και τις παρατηρήσεις όσον αφορά τα πεδία δεδομένων, εφαρμόζεται και για το πιστοποιητικό.