

**CERTIFICATO SOSTITUTIVO PROVVISORIO
DELLA TESSERA
EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA**

*definito nell'allegato II della decisione S2
riguardante le caratteristiche tecniche della tessera europea di assicurazione malattia*

Stato membro di emissione

1.

2. ...

Informazioni relative al titolare della tessera

3. Cognome:.....
4. Nome:
5. Data di nascita: .../.../.....
6. Numero di identificazione personale:

Informazioni relative all'istituzione competente

7. Numero di identificazione dell'istituzione:
.....

Informazioni relative alla tessera

8. Numero di identificazione della tessera:
9. Data di scadenza: .../.../.....

Periodo di validità del certificato

a) Dal: .../.../.....
b) Al: .../.../.....

Data di rilascio del certificato

c) .../.../.....

Firma e timbro dell'istituzione

d)

Note e informazioni

Tutte le norme applicabili ai dati visibili compresi nella tessera europea e riguardanti la descrizione, i valori, la lunghezza e le note relative ai campi riservati ai dati, si applicano anche al certificato.