

# Patientenerklärung Europäische Krankenversicherung **Declaración del paciente seguro médico Europeo**

der im EU- bzw. EWR-Ausland oder der Schweiz versicherten Person, die eine **Europäische Krankenversicherungskarte (EHIC)** oder eine **Provisorische Ersatzbescheinigung (PEB)** vorlegt.  
*de la persona asegurada en la UE, en el EEE o en Suiza, que presenta una **Tarjeta Sanitaria Europea (TSE)** o un **Certificado Provisional Sustitutorio (CPS)**.*

Bitte vollständig und leserlich ausfüllen. Por favor, rellene por completo y de forma legible.

Ich beabsichtige, mich bis zum  in Deutschland aufzuhalten.  
*Tengo intención de permanecer en Alemania hasta el*

Ich bestätige, dass ich nicht zum Zwecke der Behandlung nach Deutschland eingereist bin.  
*Confirmo no haber viajado a Alemania con la finalidad de recibir tratamiento.*

**Gewählte aushelfende deutsche Krankenkasse**  
**Caja de salud seleccionada en Alemania**

**Name, Vorname des Patienten**  
**Apellido, nombre del paciente**

**Geschlecht**  
**sexo**

weiblich  
*femenino*  männlich  
*masculino*

**Anschrift im Heimatstaat**  
**Domicilio en el país de origen**

Straße, Hausnummer / *Calle, número*

PLZ, Ort / *Código postal/Localidad*

Land / *País*

**Vorübergehende Aufenthaltsadresse in Deutschland**  
**Dirección provisional de residencia en Alemania**

oder  **Durchreise**  
**o Tránsito**

*c/o (Hotel, Familie etc.) / c/o (hotel, familia etc.)*

Straße, Hausnummer / *Calle, número*

PLZ, Ort / *Código postal/Localidad*

Tel.-Nr./E-Mail / *No de tel./correo electrónico*

**Identität nachgewiesen durch**  
**Identidad comprobada por**

Reisepass  
*Pasaporte*

Personalausweis  
*Carnet de Identidad*

Nr.  
No

**Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben**  
**Confirmo que los datos facilitados anteriormente son correctos**

Datum / *Fecha*

Unterschrift des Patienten  
*Firma del paciente*

## **Hinweis an den Arzt**

Das Original dieser Erklärung sowie eine Kopie der EHIC bzw. PEB bitte unverzüglich an die gewählte deutsche Krankenkasse senden.