

PAŽYMA DĖL TEISĖS Į ŠIUO METU MOKAMAS LIGOS AR MOTINYSTĖS IŠMOKAS IŠSAUGOJIMO

Reglamentas (EEB) Nr. 408/71: 22 straipsnio 1 dalies b.i punktas; 22 straipsnio 1 dalies c.i punktas; 22 straipsnio 3 dalis; 22 a straipsnis 31 straipsnis
Reglamentas (EEB) Nr. 574/72: 22 straipsnio 1 ir 3 dalys; 23 straipsnis; 31 straipsnio 1 ir 3 dalys

Kompetentingai įstaiga arba apdraustojų asmens, pensininko ar jų šeimos narių gyvenamosios vietos įstaiga išduoda pažymą apdraustajam asmeniui, pensininkui arba šeimos nariui. Jei apdraustasis asmuo arba pensininkas vyksta į Jungtinę Karalystę, vieną pažymos egzempliorių taip pat reikia nusiųsti Darbo ir pensijų departamentui (Department for Work and Pensions, Pension Service, International Pension Centre, Tyneview Park, Newcastle-upon-Tyne).

**Prašome užpildyti šią pažymą didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis rašant tik ant taškinių linijų.
Pažymą sudaro du neatskiriami puslapiai. Būtina užpildyti visus puslapius.**

1.	<input type="checkbox"/> apdraustasis asmuo	<input type="checkbox"/> apdraustojų asmens šeimos narys
	<input type="checkbox"/> savarankiškai dirbantis asmuo	<input type="checkbox"/> savarankiškai dirbančio asmens šeimos narys
	<input type="checkbox"/> pensininkas (samdomasis darbuotojas)	<input type="checkbox"/> pensininko (samdomo darbuotojo) šeimos narys
	<input type="checkbox"/> pensininkas (savarankiškai dirbantis asmuo)	<input type="checkbox"/> pensininko (savarankiškai dirbančio asmens) šeimos narys

1.1	Pavardė (-ės) ⁽²⁾ :	
1.2	Vardas (-ai) ⁽³⁾ :	Gimimo data:
1.3	Ankstesnė (-ės) pavardė (ės):	
1.4	Adresas kompetentingojoje šalyje:	
1.5	Adresas šalyje, į kurią asmuo vyksta:	
1.6	Asmens tapatybės numeris ⁽⁴⁾ :	

2. Pirmiau nurodytas asmuo yra įgaliojamas išlaikyti teisę į išmokas natūra

ligos ir motinystės draudimo atveju draudimo nuo nelaimingo atsitikimo ne darbe atveju⁽⁵⁾

..... (nurodyti šalį), į kurią asmuo vyksta

2.1 apsigyventi

2.2 gauti medicinos paslaugas iš⁽⁶⁾

.....

.....

arba iš kitos panašaus pobūdžio įstaigos, jei perkėlimas dėl kokių nors medicininių priežasčių yra būtinas.

2.3 nusiųsti biologinius bandinius tyrimams be minėto asmens dalyvavimo.

3. Išdavus šią pažymą, išmokos gali būti teikiamos
nuo iki imtinai.

4.	Mūsų tiriančiojo gydytojo ataskaita	
4.1	<input type="checkbox"/> pridedama prie šios pažymos užklijuotame voke	
4.2	<input type="checkbox"/> buvo nusiųsta (data) (kam) ⁽⁷⁾
4.3	<input type="checkbox"/> gali būti išsiųsta pateikus mums prašymą	
4.4	<input type="checkbox"/> nebuvo parengta	

5.	Kompetentingoji įstaiga	
5.1	Pavadinimas:	
5.2	Įstaigos kodas:	
5.3	Adresas:	
5.4	A. V.	5.5 Data:
		5.6 Parašas:

Informacija suinteresuotam asmeniui

Turite kuo skubiau pateikti šią formą šalies, į kurią išvykstate, ligos ir motinystės draudimo įstaigai, t. y.:

- Belgijoje** – bet kuriam vietos sveikatos draudimo fondui „mutualité“;
- Čekijos Respublikoje** – pasirinktam sveikatos draudimo fondui „Zdravotní pojišťovna“;
- Danijoje** – gydymo įstaigai, paprastai bendrosios praktikos gydytojui, kuris nusiųs Jus pas specialistą;
- Vokietijoje** – bet kuriai vietos ligonių kasai „Krankenkasse“;
- Estijoje** – Estijos sveikatos draudimo fondui „Eesti Haigekassa“;
- Graikijoje** – dažniausiai Socialinio draudimo instituto (IKA) regiono arba vietos skyriui, kuris besikreipiančiam asmeniui išduoda „Sveikatos apsaugos knygelę“, be kurios išmokos natūra nemokamos;
- Ispanijoje** – sveikatos priežiūros tarnyboms, kurias apima Ispanijos socialinio draudimo sistema. Reikia pateikti formą ir jos fotokopiją;
- Prancūzijoje** – vietos ligonių kasai „Caisse primaire d'assurance-maladie“;
- Airijoje** – sveikatos paslaugų įstaigos vietos biurui „Office of the Health Service Executive“;
- Italijoje** – už konkrečią sritį atsakingam vietos sveikatos administravimo padalinii „Unità sanitaria locale“;
- Kipre** – Sveikatos ministerijai „Υπουργείο Υγείας“, 1448 Nikosija;
- Latvijoje** – valstybinei privalomojo socialinio draudimo tarnybai „Veselības obligātās apdrošināšanas valsts aģentūra“;
- Lietuvoje** – teritorinei ligonių kasai, ligos ir motinystės įstaigoms;
- Liuksemburge** – Darbininkų ligonių kasai „Caisse de maladie des ouvriers“;
- Vengrijoje** – gydymo įstaigai;
- Maltoje** – šalies sveikatos sistemos įstaigoms (gydytojams, stomatologams, ligoninėms, sveikatos centrams), teikiančioms paslaugas;
- Nyderlanduose** – bet kokiai ligonių kasai pagal gyvenamąją vietą arba laikino buvimo atveju – „Agis zorgverzekeringen“, esančiai Utrechte;
- Austrijoje** – gyvenamosios arba buvimo vietos regiono ligonių kasai „Gebietskrankenkasse“;
- Lenkijoje** – Nacionaliniam sveikatos fondui „Narodowy Fundusz Zdrowia“ pagal gyvenamąją arba buvimo vietą;
- Portugalijoje: žemyninėje šalies dalyje** – regioninei sveikatos administracijai „Administração Regional de Saúde“ pagal gyvenamąją arba buvimo vietą; **Maderoje** – sveikatos centrui „Centro de Saúde“ pagal buvimo vietą; **Azorų salose** – sveikatos centrui „Centro de Saúde“ pagal buvimo vietą;
- Slovėnijoje** – regioniniam Slovėnijos sveikatos draudimo instituto „Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS)“ skyriui pagal gyvenamąją ar buvimo vietą;
- Slovakijoje** – apdraustojo asmens pasirinktai sveikatos draudimo įstaigai „zdravotná poisťovňa“;
- Suomijoje** – socialinio draudimo įstaigos „Kansaneläkelaitos“ vietos biurui. Pažymą reikia pateikti savivaldybės sveikatos centrui arba valstybinei ligoninei, kurioje gydomasi;
- Švedijoje** – socialinio draudimo vietos biurui „Försäkringskassan“. Pažymą reikia pateikti įstaigai, kurioje gydomasi;
- Jungtinėje Karalystėje** – paslaugas teikiančiai medicinos įstaigai (gydytojui, stomatologui, ligoninei ir t. t.);
- Islandijoje** – Valstybiniam socialinės apsaugos institutui „Tryggingastofnun riskins“, esančiam Reikjavike;
- Lichtenšteine** – Nacionalinės ekonomikos biurui „Amt für Volkswirtschaft“, esančiam Vaduce;
- Norvegijoje** – vietos draudimo biurui „lokale Trygdekontor“;
- Šveicarijoje** – pagal federalinį draudimo nuo susirgimų aktą įkurtai bendrai įstaigai „Institution commune LAMal- Istituzione comune LAMal – Gemeinsame Einrichtung KVG“, esančiai Solothurn. Pažymą reikia pateikti gydymo paslaugas teikiančiam gydytojui arba ligoninei.

PASTABOS

- (¹) Pažymą pildančios įstaigos šalies žymėjimo santrumpa: BE – Belgija; CZ – Čekijos Respublika; DK – Danija; DE – Vokietija; EE – Estija; GR – Graikija; ES – Ispanija; FR – Prancūzija; IE – Airija; IT – Italija; CY – Kipras; LV – Latvija; LT – Lietuva; LU – Liuksemburgas; HU – Vengrija; MT – Malta; NL – Nyderlandai; AT – Austrija; PL – Lenkija; PT – Portugalija; SI – Slovėnija; SK – Slovakija; FI – Suomija; SE – Švedija; UK – Jungtinė Karalystė; IS – Islandija; LI – Lichtenšteinas; NO – Norvegija; CH – Šveicarija.
- (²) Nurodykite pavardes pagal civilinį statusą.
- (³) Nurodykite vardus pagal civilinį statusą.
- (⁴) Jei šeimos narys neturi asmens tapatybės numerio, prašome nurodyti apdraustojo asmens tapatybės numerį.
- (⁵) Pildo Prancūzijos įstaiga savarankiškai žemės ūkio srityje dirbantiems asmenims.
- (⁶) Užpildyti, jei žinoma.
- (⁷) Įstaigos, kuriai buvo išsiųsta ataskaita apie sveikatos būklę, pavadinimas ir adresas.