

IGAZOLÁS A JELENLEG NYÚJTOTT BETEGSÉGI VAGY ANYASÁGI ELLÁTÁSOKRA
VALÓ JOGOSULTSÁG FENNTARTÁSÁRÓL

1408/71/EGK rendelet: 22. cikk (1) bekezdés b) pont i. alpont; 22 cikk (1) bekezdés c) pont i. alpont, 22. cikk (3) bekezdés, 22a. cikk; 31.cikk
574/72/EGK rendelet: 22. cikk (1) és (3) bekezdés; 23. cikk; 31.cikk (1) és (3) bekezdés

Ezt a nyomtatványt az illetékes teherviselőnek, illetve a biztosított, a nyugdíjas vagy a családtag lakóhelye szerint illetékes intézménynek kell kiállítania a biztosított személy, a nyugdíjas, illetve annak családtagja részére. Ha a biztosított személy vagy a nyugdíjas az Egyesült Királyságba utazik, a nyomtatvány egy példányát a Department for Work and Pensions, Pension Service, International Pension Centre (Munka- és Nyugdíjügyi Minisztérium, Nyugdíjszolgálat, Nemzetközi Nyugdíjközpont), Tyneview Park, Newcastle-Upon-Tyne, részére is el kell küldeni.

Kérjük a nyomtatványt nyomtatott betűkkel töltsse ki, és csak a pontozott vonalra írjon. A nyomtatvány 2 oldalból áll, amelyek egyike sem hagyható ki.

1.	<input type="checkbox"/> Biztosított személy	<input type="checkbox"/> Biztosított személy családtagja
	<input type="checkbox"/> Önálló vállalkozó	<input type="checkbox"/> Önálló vállalkozó családtagja
	<input type="checkbox"/> Nyugdíjas (foglalkoztatottakra vonatkozó rendszerben)	<input type="checkbox"/> Nyugdíjas családtagja (foglalkoztatottakra vonatkozó rendszerben)
	<input type="checkbox"/> Nyugdíjas (önálló vállalkozókra vonatkozó rendszerben)	<input type="checkbox"/> Nyugdíjas családtagja (önálló vállalkozókra vonatkozó rendszerben)
1.1	Családi név (nevek) ⁽²⁾ :	
1.2	Utónév (nevek) ⁽³⁾ :	Születési idő:
1.3	Előző név (nevek):	
1.4	Cím az illetékes országban:	
1.5	Cím abban az országban, amelybe az érintett személy utazik:	
1.6	Személyi azonosító szám ⁽⁴⁾ :	
2.	A fent megnevezett személynek a természetbeni ellátásokhoz fűződő joga fennmarad <input type="checkbox"/> a betegség- és anyasági biztosítása alapján <input type="checkbox"/> nem munkahelyi jellegű balesetbiztosítása alapján ⁽⁵⁾ -ban/ben (ország), ahová abból a célból utazik, hogy	
2.1	<input type="checkbox"/> lakóhelyet létesítsen	
2.2	<input type="checkbox"/> ott kezelésben részesüljön ⁽⁶⁾ -ban/-ben vagy bármely hasonló jellegű intézményben, amelybe átszállítása orvosi szempontból e kezelésre való tekintettel szükséges.	
2.3	<input type="checkbox"/> biológiai mintákat küldjön olyan vizsgálatok elvégzésére érdekében, amelyekhez az érintett személy jelenléte nem szükséges.	
3.	Ezeket az ellátásokat az igazolás bemutatása után -tól -ig bezárólag lehet nyújtani.	
4.	A vizsgálatot végző orvosunktól származó jelentés(t)	
4.1	<input type="checkbox"/> lezárt borítékban a nyomtatványhoz mellékeljük	
4.2	<input type="checkbox"/> -án/-én elküldtük -nak/-nek ⁽⁷⁾	
4.3	<input type="checkbox"/> igény esetén el fogjuk küldeni	
4.4	<input type="checkbox"/> még nem készült el	
5.	Illetékes teherviselő	
5.1	Név:	
5.2	Az intézmény azonosító száma:	
5.3	Cím:	
5.4	Bélyegző	5.5 Kelt:
		5.6 Aláírás:

Tájékoztató az érintett személy számára

A lehető leghamarabb be kell nyújtania ezt a nyomtatványt annak az országnak betegség- és anyasági biztosítási intézményéhez, amelybe utazik. Ezek az intézmények a következők:

Belgiumban az Ön által választott mutualité (helyi betegségbiztosítási pénztár)

a **Cseh Köztársaságban** a Zdravotní pojišťovna, (az Ön által választott betegségbiztosítási pénztár)

Dániában az egészségügyi szolgáltató, rendszerint az általános orvos, aki szakorvoshoz fogja irányítani Önt

Németországban az Ön által választott Krankenkasse (betegbiztosító pénztár)

Észtországban az Eesti Haigekassa (Észt Egészségbiztosítási Pénztár)

Görögországban rendszerint a területi vagy helyi társadalombiztosítási intézetek (IKA) adják ki az egészségügyi könyvet, amely nélkül a természetbeni ellátás nem vehető igénybe

Spanyolországban a spanyol társadalombiztosítás egészségbiztosítási rendszerébe tartozó orvosi és kórházi szolgálatok. A nyomtatványt fénymásolattal együtt kell benyújtani.

Franciaországban a Caisse primaire d'assurance maladie (helyi betegségbiztosítási pénztár)

Írországon a Health Service Executive (Egészségügyi Igazgatóság) helyi hivatala

Olaszországban rendszerint a területileg illetékes Unita sanitaria locale (Egészségügyi Hatóság helyi egysége)

Cipruson az Υπουργείο Υγείας (Egészségügyi Minisztérium), 1448 Lefkosia

Lettországban a Veselibas obligatas apdrošinašanas valsts agentura (Országos Kötelező Egészségbiztosító)

Litvániaiban a Territorial Patient Fund, betegség- vagy anyasági biztosítási intézmények

Luxemburgban a Caisse de maladie des ouvriers (Munkavállalók Betegségbiztosítási Pénztára)

Magyarországon az egészségügyi szolgáltató

Máltán az az országos egészségügyi szolgálat (orvos, fogorvos, kórház, egészségügyi központ), amely az ellátást nyújtja

Hollandiában a lakóhely szerint illetékes bármely betegbiztosítási alap, illetve ideiglenes tartózkodás esetén az Agis zorgverzekeringen (Általános Kölcsönös Betegbiztosítási Szövetség), Utrecht

Ausztriában a lakóhely vagy tartózkodási hely szerint illetékes Gebietskrankenkasse (Regionális Társadalombiztosítási Pénztár)

Lengyelországban a lakóhely vagy tartózkodási hely szerint illetékes Narodowy Fundusz Zdrowia (Nemzeti Egészségügyi Alap) területi kirendeltsége

Portugáliában az **anyaország** vonatkozásában a lakóhely vagy tartózkodási hely szerint illetékes Administração Regional de Saúde (Területi Szociális Biztonsági Igazgatóság); **Madeira** esetében a tartózkodási hely szerinti Centro de Saúde (Egészségügyi központ); **az Azori szigetek** esetében a tartózkodási hely szerinti Centro de Saúde (Egészségügyi központ)

Szlovéniában a Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS, Szlovén Egészségbiztosító Intézet) lakóhely vagy tartózkodási hely szerint illetékes területi szolgálata

Szlovákiaiban a biztosított által választott zdravotná poisťovňa (egészségbiztosító társaság)

Finnországban a Kansaneläkelaitos (Szociális Biztonsági Intézet) helyi irodája. A nyomtatványt az ellátást nyújtó városi egészségügyi központnak vagy közkórháznak kell benyújtani

Svédországban a Försäkringskassan (Társadalombiztosítási Hivatal). A nyomtatványt az ellátást nyújtó intézménynek kell benyújtani

az **Egyesült Királyságban** az az egészségügyi szolgálat (orvos, fogorvos, kórház stb.), amely az ellátást nyújtja

Izlandon a Tryggingastofnun ríkisins (Állami Szociális Biztonsági Intézet), Reykjavík

Liechtensteinben az Amt für Volkswirtschaft (Nemzeti Gazdasági Hivatal), Vaduz

Norvégiában a lokale Trygdekontor (helyi biztosítási fiók)

Svájcban az Institution commune LAMal – Istitutozione commune LAMal – Gemeinsame Einrichtung KVG (A Szövetségi Betegbiztosítási Törvény alapján működő Közös Intézmény), Solothurn. A nyomtatványt az ellátást nyújtó orvosnak vagy kórháznak kell benyújtani.

MEGJEGYZÉSEK

- (1) Annak az országnak a betűjele, amelyhez a formanyomtatványt kitöltő intézmény tartozik: BE = Belgium; CZ = Cseh Köztársaság; DK = Dánia; DE = Németország; EE = Észtország; GR = Görögország; ES = Spanyolország; FR = Franciaország; IE = Írország; IT = Olaszország; CY = Ciprus; LV = Lettország; LT = Litvánia; LU = Luxemburg; HU = Magyarország; MT = Málta; NL = Hollandia; AT = Ausztria; PL = Lengyelország; PT = Portugália; SI = Szlovénia; SK = Szlovákia; FI = Finnország; SE = Svédország; UK = Egyesült Királyság; IS = Izland; LI = Liechtenstein; NO = Norvégia; CH = Svájc.
- (2) A teljes családi nevet meg kell adni, az anyakönyvben szereplő sorrendben.
- (3) Minden utónevet meg kell adni, az anyakönyvben szereplő sorrendben.
- (4) Ha a családtagnak nincs személyi azonosító száma, kérjük a biztosított számát adja meg.
- (5) Francia intézmények töltik ki önálló mezőgazdasági tevékenységet folytató személyek esetében.
- (6) Ha lehet, kérjük kitölteni.
- (7) Az intézmény neve és címe, amelynek az orvosi jelentést elküldték.