2. számú melléklet

AZ EURÓPAI EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI KÁRTYÁT HELYETTESÍTŐ IGAZOLÁS

A Migráns Munkavállalók Szociális biztonságával foglalkozó Igazgatási Bizottságának az Európai Egészségbiztosítási Kártya műszaki leírásával kapcsolatos 2003. június 18-i 190. számú határozata alapján

Formanyomtatvány azonosítója

1. E-□□□□

Kibocsátó ország

2. □□

A kártyabirtokos adatai

3. Név: □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
4. Utónév: □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
5. Születési idő: □□/□□/□□□□
6. Személyi azonosító szám: □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Az illetékes intézménnyel kapcsolatos információk

7. Intézmény azonosító száma: □□□□□□□□□□□□□□□ - □□□□□□□□□□

A kártyával kapcsolatos információk

8. Kártya azonosító szám: □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
9. Lejárat ideje: □□/□□/□□□□

Az igazolás érvényessége

a) □□/□□/□□□□ –tól/től
b) □□/□□/□□□□ -ig.

Az igazolás kiállításának időpontja

c) □□/□□/□□□□

Az intézmény aláírása és pecsétje

d)

Megjegyzések és információk

Az Európai Kártyán szabad szemmel olvasható adatokra – beleértve az adatmezők leírását, értékét, hosszúságát, és jellemzőit – vonatkozó minden szabványt alkalmazni kell az okmány esetében is.

MINTA