



# ERKLÄRUNG

des in einem EU-Mitgliedstaat, EWR-Staat oder der Schweiz versicherten Patienten bei Inanspruchnahme von Sachleistungen während eines vorübergehenden Aufenthaltes in Österreich



Entnehmen Sie bitte die nachfolgend erforderlichen Daten Ihrer Europäischen Krankenversicherungskarte bzw. der Anspruchsbescheinigung

I.  Anspruchsbescheinigung E -     gültig von ..... bis .....

## II. Bezeichnung der Karte

Ausgabemitgliedstaat

1. E -

2.

## III. Angaben zum Karteninhaber

3. Name(n):

4. Vorname(n):

5. Geburtsdatum:  /  /

6. Persönliche Kennnummer:

## IV. Angaben zum zuständigen Träger

7. Bezeichnung des Trägers:

8. Kennnummer des Trägers:

## V. Angaben zur Karte

9. Kennnummer der Karte:

10. Ablaufdatum:  /  /

VI. Identitätsnachweis des Patienten:

Reisepass  
 Personalausweis  
 Führerschein

Nummer: \_\_\_\_\_  
Ausstellungsdatum  /  /

Ausstellende Behörde: \_\_\_\_\_

VII. Ich bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und erkläre, dass ich beabsichtige, mich bis zum  /  /  in Österreich aufzuhalten und nicht zum Zweck der Behandlung eingereist bin.

\_\_\_\_\_ Datum  
\_\_\_\_\_ Unterschrift des Patienten bzw. der Begleitperson

## VOM LEISTUNGSERBRINGER AUSZUFÜLLEN:

VIII. a) Die Identität des/der Patienten/Patientin wurde überprüft.  
b) Die auf Grund der Patientenbeschwerden erbrachten Sachleistungen sind im Rahmen der angegebenen Aufenthaltsdauer medizinisch erforderlich.

\_\_\_\_\_ Datum  
\_\_\_\_\_ Stempel und Unterschrift des Leistungserbringers