



Erklärung

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

Bitte übermitteln Sie uns diese Erklärung zusammen mit der Kopie der Europäischen Krankenversicherungskarte (EKVK) oder der provisorischen Bescheinigung als Ersatz für die Europäische Krankenversicherungskarte.

Bitte übermitteln Sie uns dieses Formular **unverzüglich** per Post oder Fax (05/7807-103862)

VII.

Ich bestätige, dass ich Eigentümer der Europäischen Krankenversicherungskarte bin und beabsichtige, mich bis zum ____/____/____ in Österreich aufzuhalten. Ich erkläre, dass ich nicht zum Zwecke der Behandlung eingereist bin.

Datum

Unterschrift des Patienten bzw. der Begleitperson

VOM LEISTUNGSERBRINGER AUSZUFÜLLEN

VIII.

Die aufgrund der Patientenbeschwerden erbrachten Sachleistungen sind im Rahmen der angegebenen Aufenthaltsdauer medizinisch erforderlich.

Datum

Stempel und Unterschrift des Leistungserbringers