Anhang 1

Vordruck „Patientenerklärung Europäische Krankenversicherung"

Englisch

Patientenerklärung Europäische Krankenversicherung
Patient's Declaration European Health Insurance

der im EU- bzw. EWR-Ausland oder der Schweiz versicherten Person, die eine **Europäische Krankenversicherungskarte (EHIC)** oder eine **Provisorische Ersatzbescheinigung (PEB)** vorlegt.

on the part of the person insured in another EU or EEA country, or in Switzerland, submitting a ***European Health Insurance Card (EHIC)*** *or a* ***Provisional Replacement Certificate (PRC).***

Bitte vollständig und leserlich ausfüllen. ***Please complete legibly and in full.***

Ich beabsichtige, mich bis zum ☐☐☐☐☐☐☐☐ in Deutschland aufzuhalten.
I intend to stay in Germany until

☐ Ich bestätige, dass ich nicht zum Zwecke der Behandlung nach Deutschland eingereist bin.
I herewith confirm that I did not enter Germany for the purpose of treatment.

Gewählte aushelfende deutsche Krankenkasse
Selected assisting German health insurance fund

Name des behandelnden Arztes
Treating physician's name

Name, Vorname des Patienten
Surname and forename of the patient

Geschlecht
Sex
☐ weiblich *female* ☐ männlich *male*

Anschrift im Heimatstaat
Address in home country
Straße, Hausnummer / *Street, house no.*

PLZ, Ort / *Postcode, city*

Land / *Country*

☐ **Vorübergehende Aufenthaltsadresse in Deutschland**
Temporary address in Germany
c/o (Hotel, Familie etc.) / *c/o (hotel, family, etc.)*

Straße, Hausnummer / *Street, house no.*

PLZ, Ort / *Postcode, city*

Tel.-Nr./E-Mail / *Tel. No./e-mail*

oder *or* ☐ **Durchreise**
Passing through

Identität nachgewiesen durch
Identity documented by
☐ Reisepass *Passport* ☐ Personalausweis *ID card*
Nr. *No.*

☐ **Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben**
I confirm the accuracy of the information provided

Datum / *Date* ☐☐☐☐☐☐☐☐

Unterschrift des Patienten
Patient's signature

Hinweis an den Arzt
Das Original dieser Erklärung sowie eine Kopie der EHIC bzw. PEB bitte unverzüglich an die gewählte deutsche Krankenkasse senden.

(10.2018)

Entwurf