

**Tratament medical pentru fostul lucrător
transfrontalier în țara în care a lucrat anterior**

Regulamentele UE 883/04 și 987/09 (*)

INFORMAȚII PENTRU TITULAR

Acesta este certificatul dumneavoastră care vă deschide dreptul la un anumit tratament medical în statul în care ați lucrat anterior. Dacă îl prezentați instituției de asistență medicală de la locul de ședere, veți beneficia de tratament medical în aceleași condiții ca persoanele asigurate în statul respectiv. Pentru lista instituțiilor de asistență medicală, consultați <http://ec.europa.eu/social-security-directory/>

1. DETALII PERSONALE ALE TITULARULUI

- | | |
|---|---|
| 1.1 Cod numeric personal în statul membru competent | |
| 1.2 Nume | |
| 1.3 Prenume | |
| 1.4 Nume la naștere (**) | |
| 1.5 Data nașterii | |
| 1.6 Adresa actuală | |
| 1.6.1 Strada, nr. | 1.6.3 Cod poștal |
| 1.6.2 Orașul | 1.6.4 Cod de țară |
| 1.7 Cod numeric personal în statul membru în care ați lucrat anterior | |
| 1.8 Statut | |
| <input type="checkbox"/> 1.8.1 Fost lucrător transfrontalier | <input type="checkbox"/> 1.8.2 Membru de familie al fostului lucrător transfrontalier |

2. DETALII PRIVIND TRATAMENTUL

Persoana menționată mai sus are dreptul la

- 2.1 continuarea tratamentului început în statul în care a lucrat anterior, respectiv (***)
- 2.1.1 natura tratamentului / bolii
- 2.2 tratamentul în statul în care a lucrat anterior (***)

(*) Regulamentele (CE) nr. 883/2004, articolul 28, și 987/2009, articolul 29.

(**) Informații furnizate instituției de către deținător când acestea nu sunt cunoscute de către instituție.

(***) Vă rugăm să indicați statul membru în care a lucrat anterior.

S3



Tratament medical pentru fostul lucrător transfrontalier în țara în care a lucrat anterior

3. INSTITUȚIA CARE COMPLETEAZĂ FORMULARUL

3.1 Nume

3.2 Strada, nr.

3.3 Orașul

3.4 Cod poștal

3.5 Cod de țară

3.6 Numărul de identificare al instituției

3.7 Număr de fax la birou

3.8 Număr de telefon la birou

3.9 E-mail

3.10 Data

3.11 Semnătura

ȘTAMPILĂ