



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.

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