Α Ι Τ Η Σ Η Ε Κ Δ Ο Σ Η Σ

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Φορέας |  | Κωδικός |  |
| Υποκατάστημα |  | Κωδικός |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Είναι η πρώτη φορά που ζητώ να εκδοθεί ΕΚΑΑ από το Ταμείο | ΝΑΙ - ΟΧΙ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Α. Μ. - α/κ |   |  |  | Α.Μ.Κ.Α |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α** | *ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ* |  | Αρ.Ταυτότητας |  |
| **Σ** | *ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ* |  | *ΕΙΔΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ* |
| *ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ* |  | **Τ** | *ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΟΤΗΤΑ* |
| **Γ** | *ΓΗΡΑΤΟΣ* | **Π** | *ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΚΗ* |  | **Δ** | *ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ* |
| **Α** | *ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ* | **Β****Δ** | *ΒΟΥΛΕΥΤ - ΑΙΡΕΤ.* |  | **Σ** | *ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ* |
| **Θ** | *ΘΑΝΑΤΟΥ* | **Δ** | *ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΗ* |  | **Α** | *ΑΛΛΟ ΕΓΓΡΑΦΟ* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ημερ. Γέννησης |  / / |  | *Φ Υ Λ Ο* |
|  |  | **Α** | *ΑΡΡΕΝ (Ανδρας)* |
| Α.Φ.Μ |  |  | **Θ** | *ΘΗΛΥ (Γυναίκα)* |
| Χώρα Υπηκοότ |  | Κωδικός |  |  |

|  |
| --- |
|  *Ελληνικοί Χαρακτήρες* | *Λατινικοί Χαρακτήρες* |
| Επών. Γέννησης |   |
| Επών. Σημερινό |  |
| Ονομα |  |
| Ονομα Πατρός |  |
| Ονομα Μητρός |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α** | *ΑΜΕΣΟΣ* |  | *ΣΥΓΓΕΝΙΚΗ ΣΧΕΣΗ* |
| **Ε** | *ΕΜΜΕΣΟΣ ( Μέλος Αμεσου )* |  | **Σ** | *ΣΥΖΥΓΟΣ* | **Γ** | *ΓΟΝΙΟΣ* |
| Ημερομηνία Λήξης Περίθαλψης |  | **Π** | *ΠΑΙΔΙ* | **Α** | *ΑΔΕΛΦΟΣ-Η* |
|  |  |  |  | **Ε** | *ΕΓΓΟΝΟΣ-Η* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Α.Μ. Αναφ -α/κ |  |  | ΑΜΚΑ αναφοράς |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Μ** | *ΜΙΣΘΩΤΟΣ* |  | **Ε** | *ΕΛΕΥΘ.ΕΠΑΓΓΕΛ.* |  | **Α** | *ΑΝΕΡΓΟΣ* |  | **Φ** | *ΦΟΙΤΗΤΗΣ* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Οδός - Αριθμός |  | Τ.Κ |  |
| Δήμος-Κοινότ. |  | Κωδ. Νομού |  |  |  |  |
| Χώρα |  | Κωδ |  |  | Τηλ-Fax |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Δ/νση Αμεσου |  |

 Δηλώνω ότι δεν έχω σε ισχύ άλλη ΕΚΑΑ, ούτε εκκρεμεί σχετική αίτηση.

 **Αρμόδιος υπάλληλος / Υπογραφή Ημ/νία Ο Αιτών / Η Αιτούσα**

ΣΥΝΟΠΤΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Με το παρόν έντυπο , ο άμεσα ασφ/νος - συντ/χος ή το έμμεσο μέλος αυτού, αιτείται την έκδοση της Ευρωπαϊκής Κάρτας Ασφάλισης Ασθένειας.

**ΓΕΝΙΚΑ**

1. Τα στοιχεία του Φορέα και του Υποκαταστήματος, οι ημ/νίες Έναρξης και Λήξης του δικαιώματος της Περίθαλψης (για το αναγραφόμενο στην αίτηση άτομο) καθώς και οι Κωδικοί (εκτός αυτού του Νομού) συμπληρώνονται από τον Φορέα.
2. Τα αλφαβητικά στοιχεία να είναι ΚΕΦΑΛΑΙΑ, χωρίς συντμήσεις και ομοιωματικά.
3. Όπου υπάρχουν αναγραφόμενες τιμές, πρέπει να κυκλωθεί η σωστή.
4. Οι ημερομηνίες συμπληρώνονται με τη σειρά Ημέρα / Μήνας / Έτος

**ΤΡΟΠΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ**

1. Α.Μ - α/κ = Ο Αριθμός Μητρώου του αιτούντος στο Φορέα και (αν υπάρχει) ο αντικώδικας. Για έμμεσα μέλη, που ο Φορέας διατηρεί γι’ αυτά τον ΑΜ του άμεσα ασφ/νου - συντ/χου με την προσθήκη ενός επιθέματος (πχ 01 για το πρώτο μέλος, 02 για το δεύτερο κλπ), ο ΑΜ που θα αναγράφεται θα είναι ο ΑΜ του άμεσα + επίθεμα (πχ για το 03 μέλος του άμεσα ασφ/νου με ΑΜ 23434, ο ΑΜ του μέλους μπορεί να είναι ο 2343403 ή ο 23434-03)
2. Α.Μ Αναφοράς - α/κ = Ο Αριθμός Μητρώου του άμεσα από όπου έλκουν το δικαίωμα της Περίθαλψης (συμπληρώνεται για τα έμμεσα μέλη και τους συντ/χους Θανάτου) και (αν υπάρχει) ο αντικώδικας.
3. ΑΜΚΑ = Ο Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης ( 11 αριθμοί ) του αιτούντος
4. ΑΜΚΑ Αναφοράς = Ο ΑΜΚΑ του άμεσα από όπου έλκουν το δικαίωμα της Περίθαλψης (συμπληρώνεται για τα έμμεσα μέλη και τους συντ/χους Θανάτου)
5. ΑΣΦ./ΣΥΝΤΑΞ. = για το έμμεσο μέλος ενός άμεσα ασφ/νου κυκλώνεται το [Α], ενώ για το έμμεσο μέλος ενός συντ/χου το [Σ]
6. ΑΜΕΣΟΣ-ΕΜΜΕΣΟΣ. = Οι συντ/χοι Θανάτου θεωρούνται Αμεσα συντ/χοι.
7. ΣΥΓΓΕΝΙΚΗ ΣΧΕΣΗ = Συμπληρώνεται για έμμεσα μέλη και τους συντ/χους Θανάτου.
8. ΦΟΙΤΗΤΗΣ = κυκλώνεται το [Φ] όταν ο Φορέας είναι Εκπαιδευτικό Ιδρυμα και η αίτηση γίνεται από Φοιτητή.
9. ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ = π.χ A323244 (για Ελληνική Αστυνομική) ή F23445 (για ξένο Διαβατήριο)
10. ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ = π.χ. η ημ/νία 5 Μαρτίου 1960 γράφεται 05/03/1960.

Αν η πλήρης ημ/νία γέννησης είναι **διαπιστωμένα** άγνωστη, αλλά είναι γνωστό μόνον το έτος, τότε γράφεται πχ 00/00/1934

1. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (ΕΛΛΗΝΙΚΟΙ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ) = Συμπληρώνονται από τους Έλληνες υπηκόους. Σε περίπτωση διπλών Ονομάτων, αυτά διαχωρίζονται με παύλα.
2. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (ΛΑΤΙΝΙΚΟΙ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ) = Συμπληρώνονται **μόνο** από τους αλλοδαπούς που δεν διαθέτουν Ελληνική αστυνομική ταυτότητα. Σε περίπτωση διπλών Ονομάτων, αυτά διαχωρίζονται με παύλα.
3. ΚΩΔ.ΝΟΜΟΥ = αναφέρεται πάντα σε Νομό της Ελλάδας και συμπληρώνεται με τα τέσσερα πρώτα γράμματα αυτού π.χ. ΑΤΤΙ ( για Αττική ), ΘΕΣΣ ( για Θεσσαλονίκη ).

ΤΗΛΕΦΩΝΟ = αναγράφεται και ο αριθμός κλήσης της περιοχής , πχ 26610-32211