

CERERE-TIP

pentru eliberarea cardului european de asigurări sociale de sănătate și a certificatului provizoriu de înlocuire a cardului pentru persoanele asigurate, beneficiare ale Acordului privind retragerea Regatului Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord din Uniunea Europeană și din Comunitatea Europeană a Energiei Atomice

Către: Casa de Asigurări de Sănătate BOTOȘANI

Adresa: B-dul Mihai Eminescu, Nr. 52

Data: _____

Stimată doamnă Director General,

Prin prezenta formulez o cerere, conform **Titlului IX din Legea nr. 95/2006** privind reforma în domeniul sănătății, prin care solicit să îmi fie eliberat cardul european de asigurări sociale de sănătate la adresa mai jos menționată.

Prezenta cerere reprezintă în același timp și o declarație pe propria răspundere prin care certific faptul că nu intenționez să utilizez cardul european de asigurări sociale de sănătate pentru deplasări care au ca scop beneficierea de tratament medical. De asemenea, în situația în care beneficiaz de servicii medicale în baza cardului european de asigurări sociale de sănătate în perioada în care nu mai îndeplinesc toate condițiile în baza cărora s-a eliberat cardul (inclusiv plata contribuției de asigurări sociale de sănătate), mă oblig să suport în totalitate contravaloarea serviciilor medicale decontate din bugetul Fondului național unic de asigurări sociale de sănătate și rambursate instituției din statul membru al UE/ SEE/ Confederația Elvetiană/ Regatul Unit al Marii Britanii și Irlandei de Nord unde au fost acordate aceste servicii medicale.

Prin furnizarea datelor cu caracter personal în prezentul înscris, cunoscând ca, CAS Botoșani este operator de date cu caracter personal, îmi exprim acordul cu privire la prelucrarea acestora în scopul vizat de obiectul cererii depuse.

(numele și prenumele)

Semnatura solicitantului,

Numele și prenumele persoanei: _____

Adresa: _____

CNP: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Interval orar*1): _____

*1) Se va trece intervalul orar în care persoana estimează că va fi prezentă la adresa indicată pentru a primi cardul european de asigurări sociale de sănătate.