

**PRAŠYMAS IŠDUOTI SERTIFIKATĄ, LAIKINAI PAKEIČIANTĮ EUROPOS
SVEIKATOS DRAUDIMO KORTELĘ**

*(Pildoma pagal asmens tapatybę patvirtinančio dokumento duomenis
didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis)*

_____ teritorinei ligonių kasai (TLK)

(Prašymo užpildymo data)

(Užsakymo Nr. – pildo TLK darbuotojas)

PRAŠAU išduoti sertifikatą, laikinai pakeičiantį Europos sveikatos draudimo kortelę (toliau – Sertifikatas), galiojantį nuo _____.

- man asmeniškai;
- nepilnamečiams mano šeimos nariams.

1. Prašymą teikiančio asmens duomenys:

1.1	vardas (-ai)	
1.2	pavardė (-ės)	
1.3	asmens kodas	
1.4	gimimo data	

Man ir (ar) nepilnamečiams mano šeimos nariams išduotą (-us) Sertifikatą (-us):

- prašau išsiųsti žemiau nurodytu el. paštu.

2. Prašymą pateikusio asmens gyvenamosios vietos adresas:

2.1	šalis	
2.2	savivaldybė	
2.3	miestas / kaimas	
2.4	gatvė	
2.5	namo Nr.	
2.6	buto Nr.	
2.7	pašto kodas	

3. Kontaktiniai duomenys:

3.1	telefonas	
3.2	elektroninis paštas	

4. Nepilnamečių šeimos narių duomenys¹:

4.1	vardas (-ai)	
4.2	pavardė (-ės)	
4.3	asmens kodas	
4.4	gimimo data	
4.5	vardas (-ai)	

¹ Šią dalį kartoti tiek kartu, kiek reikalinga.

4.6	pavardė (-ės)	
4.7	asmens kodas	
4.8	gimimo data	
4.9	vardas (-ai)	
4.10	pavardė (-ės)	
4.11	asmens kodas	
4.12	gimimo data	

PASIŽADU nenaudoti Sertifikato:

- pasibaigus mano privalomojo sveikatos draudimo laikotarpiui;
- pasibaigus mano nepilnamečių šeimos narių privalomojo sveikatos draudimo laikotarpiui.

ESU SUPAŽINDINTAS (-A), KAD:

- Sertifikatas suteikia man teisę lankantis Europos Sąjungos valstybėse ir Norvegijoje, Islandijoje, Lichtenšteine bei Šveicarijoje gauti tokią šių valstybių teisės aktų nustatytą būtinąją medicinos pagalbą (jos išlaidos kompensuojamos Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis), kad nereikėtų dėl medicininių priežasčių anksčiau laiko grįžti į šalį, kurioje esu apdraustas (-a) privalomuoju sveikatos draudimu;
- jei Sertifikatu pasinaudosiu pasibaigus mano privalomojo sveikatos draudimo laikotarpiui, privalėsiu teisės aktų nustatyta tvarka kompensuoti Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžetui padarytą žalą;

(Sertifikatą užsakančio asmens parašas, vardas ir pavardė)