## Dokumentation des Behandlungsanspruchs von im Ausland Versicherten

80

Europäische Kranken-versicherungskarte Der Behandlungsanspruch wurde nachgewiesen durch Bescheinigung als provisorischer Ersatz für die Europäische Krankenversicherungskarte

Durchreise	Vorübergehende Aufenthaltsadresse in Deutschland Straße, Hausnummer	
Herkunftsland (Länderkennzeichen)	PLZ Ort	

3 Name 4 Vorname S Geburtsdatum

Patient (diese Ziffern beziehen sich auf die Datenfelder der Karte bzw. des Scheins)

0 Persönliche Kennnummer

8 Kennnummer der Karte 7 Kennnummer des Trägers

9 Ablaufdatum

Zusätzliche Angaben bei provisorischer Ersatzbescheinigung

der Bescheinigung vom Gültigkeitsdauer Sid

Ausgabedatum der Bescheinigung

Die Identität des Patienten wurde nachgewiesen durch

Personalausweis

Nummer des Ausweises/des Passes Reisepass

Ausstellungsdatum

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes Dr. Christina Levin Dr. B. Andreas Levin Neusser Weyhe 72 41462 Neuss 11325

Dieses Formular wurde mittels Laserdrucker in der Arztpraxis erzeugt

Ausfertigung für den Vertragsarzt

Muster 80b/E (4.2006)

Inanspruchnahme von Sachleistungen während eines vorübergehenden Aufenthaltes in Deutschland	des im EU- bzw. EWR-Ausland oder der Schweiz versicherten Patienten bei	Erklärung
--	---	-----------

Datum Unterschrift des Patienten
Gewählte aushelfende deutsche Krankenkasse Name, Vorname des Versicherten
Tschechisch  Potvrzuji, že se hodlám zdržovat až do
Polnisch  Potwierdzam, że zamierzam przebywać w Niemczech do dnia
Ημερομηνία Βεβαιώνω ότι έχω σκοπό να παραμείνω μέχρι τις
Italienisch  Confermo di avere intenzione di trattenermi in Germania fino al
Spanisch  Fecha  Confirmo que tengo la intención de permanecer en Alemania hasta el
Französisch  Date  Je confirme avoir l'intention de séjourner en Allemagne jusqu'au
Englisch  I confirm that I intend to stay in Germany until
Deutsch  Ich bestätige, dass ich beabsichtige, mich bis zum