

Patientenerklärung Europäische Krankenversicherung

der im EU- bzw. EWR-Ausland oder der Schweiz versicherten Person, die eine Europäische Krankenversicherungskarte (EHIC) oder eine Provisorische Ersatzbescheinigung (PEB) vorlegt.



Patiëntenverklaring Europese Zorgverzekering

van een persoon die verzekerd is in een ander land van de Europese Unie, de Europese Economische Ruimte of Zwitserland en een Europese gezondheidskaart (EHIC-pas) of een voorlopig vervangend ziekteverzekeringbewijs overlegt.

Niederlande

Bitte vollständig und leserlich ausfüllen - s.v.p. volledig en leesbaar invullen

Ich beabsichtige, mich bis zum
Ik ben van plan om t/m

in Deutschland aufzuhalten.
in Duitsland te verblijven.

Ich bestätige, dass ich nicht zum Zwecke der Behandlung nach Deutschland eingereist bin.
Ik bevestig dat ik niet speciaal voor de behandeling naar Duitsland ben gereisd.

**Gewählte aushelfende deutsche Krankenkasse:
Bemiddelende Duitse zorgverzekering:**

**Name des behandelnden Arztes:
Naam van de behandelend arts:**

Name, Vorname des Patienten: Naam, voornaam van de patient:

**Geschlecht:
Geslacht:**

weiblich
vrouwelijk

männlich
mannelijk

**Anschrift im Heimatstaat:
Adres in land van oorsprong:**

Straße, Hausnummer / Straat, huisnummer:

PLZ, Ort / Postcode, plaats:

Land Land:

**Vorübergehende Aufenthaltsadresse in Deutschland:
Tijdelijk verblijfadres in Duitsland:**

**oder
of**

**Durchreise
doorreis**

c/o (Hotel, Familie etc.) / p.a. (hotel, familie etc.):

Straße, Hausnummer / Straat, huisnummer:

PLZ, Ort / Postcode, plaats:

Tel.-Nr./E-Mail / Tel.nr./e-mail:

**Identität nachgewiesen durch:
Identiteit aangetoond door:**

**Reisepass
paspoort**

**Personalausweis
identiteitskaart**

Nr:
nr:

**Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben
Ik bevestig dat deze gegevens correct zijn**

Datum
Datum

Unterschrift des Patienten
Handtekening van de patiënt

Hinweis an den Arzt

Das Original dieser Erklärung sowie eine Kopie der EHIC bzw. PEB bitte unverzüglich an die gewählte deutsche Krankenkasse senden.

Rechnungsnummer / factuurnummer: