CERTIFICAT PROVISOIRE
DE REMPLACEMENT DE LA
CARTE EUROPÉENNE D'ASSURANCE MALADIE

conformément à l'annexe 2 de la décision n° 190 du 18 juin 2003
concernant les caractéristiques techniques de la carte européenne d'assurance maladie

Identificateur du formulaire

1. E-□□□□

État membre d'émission

2. □□

Informations relatives au titulaire de la carte

3. Nom: □□□□□