CERTIFICATO CHE SOSTITUISCE
PROVVISORIAMENTE LA TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Ai sensi dell'allegato 2 della decisione n. 190 del 18 giugno 2003
relativa alle specifiche tecniche della tessera europea di assicurazione malattia

Identificazione del modulo

1. E-□□□□

Stato membro che rilascia il certificato

2. □□

Informazioni relative al titolare della tessera

3. Cognome: □□
4. Nome/i: □□
5. Data di nascita: □□/□□/□□□□
6. Numero di identificazione personale : □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Informazioni relative all'istituzione competente

7. Numero di identificazione dell'istituzione: □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Informazione relativa alla tessera

8. Numero di identificazione della tessera: □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
9. Data di scadenza: □□□□/□□□□

Periodo di validità del certificato

a) Da: □□/□□/□□□□
b) A: □□/□□/□□□□

Data di rilascio del certificato

c) □□/□□/□□□□

Firma e timbro dell'istituzione

d)

Specimen

Note e informazioni

Tutte le norme applicabili ai dati leggibili a occhio nudo inseriti nella tessera europea e correlati alle descrizioni, ai valori, alla lunghezza ed alle annotazioni degli spazi riservati ai dati sono applicabili al certificato.