## All. 1 - La commissione amministrativa per il coordinamento dei sistemi di sicurezza sociale



	**************************************			
ELENCO PAESI UE E SEE*/EFTA*				
Austria	АТ			
Belgio	BE			
Bulgaria	BG			
Cipro	СУ			
Croazia	HR			
Danimarca	DK			
Estonia	EE			
Finlandia	FI			
Francia	FR			
Germania	DE			
Grecia	EL			
Irlanda	IE			
Islanda*	IS			
Italia	lΤ			
Lettonia	LV			
Liechtenstein*	LI			
Lituania	LT			
Lussemburgo	LU			
Malta	MT			
Norvegia*	NO			
Paesi Bassi	NL			
Polonia	PL			
Portogallo	PT			
Repubblica Ceca	cz			
Repubblica Slovacca	SK			
Romania	RO			
Slovenia	SI			
Spagna	ES			
Svezia	SE			
Svizzera*	СН			
Ungheria	HU			

Attestato di diritto: TEAM o Certificato Provvisorio Sostitutivo della TEAM

Regno Unito UK
----------------

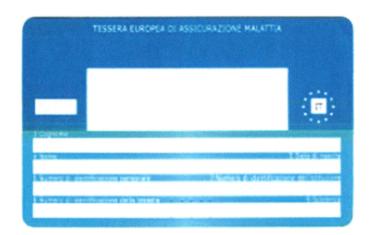
Il Regno Unito dal 01/01/2021 non fa più parte dell'UE, ma le tesserine sanitarie nei vari formati (All. 09) possono essere ancora accettate

## ELENCO PAESI CONVENZIONATI E RELATIVI ATTESTATI DI DIRITTO

### Allegato 2

Argentina	IRA 1
Australia	MEDICARE
Brasile	IB 2
Capoverde	111 CV
Ex Jugoslavia (Macedonia, Serbia Montenegro, Bosnia Erzegovina)	OBR 7
Principato di Monaco	IMC 8
Repubblica di San Marino	ISMAR 8
Tunisia	I/TN 11
Città del Vaticano e Santa Sede	Convenzione limitata agli infortuni sul lavoro e alle malattie professionali.













# CERTIFICATO SOSTITUTIVO PROVVISORIO DELLA TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Definito nell'allegato II della decisione S2 riguardante le caratteristiche tecniche della tessera europea di assicurazione malattia

		Stato membro di emissione
1		2.   _
Informazioni relative al titolare della tessera		
3. Cognome:		
4. Nome:		
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		Data di rilascio del certificato
a) Da:/ b) A:/		c)//
	J ,	Firma e timbro dell'istituzione
		d)
	L	

Note e informazioni

Tutte le norme applicate ai dati visibili compresi nella tessera europea e riguardanti la descrizione, ai valori, la lunghezza e le note relative ai dati, si applicano al certificato.

Coordinamento dei sistemi di sicurezza sociale

S2



#### Diritto alle cure programmate

Regolamenti UE 883/04 e 987/09 (\*)

#### AVVERTENZE PER L'INTERESSATO

Questo è l'attestato di diritto a certe cure mediche all'estero. Se presentate l'attestato all'istituzione sanitaria nel paese in cui saranno fornite le cure riceverete un trattamento medico alle stesse condizioni delle persone assicurate in tale paese.

Potreste eventualmente avere diritto a un rimborso supplementare conformemente alle tariffe di rimborso nazionali. La vostra istituzione sanitaria vi informerà nel merito. Per un elenco di istituzioni sanitarie si rinvia a:

http://ec.europa.eu/social-security-directory/

#### DATI PERSONALI DELL'INTERESSATO

- 1.1 Numero d'identificazione personale nello Stato membro competente
- 1.2 Cognome/i
- 1.3 Nome/i
- 1.4 Cognome alla nascita (\*\*)
- 1.5 Data di nascita
- 1.6 Indirizzo attuale
- 1.6.1 Via, n.

1.6.3 Codice postale

1.6.2 Città

1.6.4 Codice paese

#### . TIPO E LUOGO DELLE CURE

- 2.1 Cure
- 2.2 Luogo delle cure
- 2.3 Periodo previsto delle cure
- 2.3.1 Data di inizio

2.3.2 Data finale

- (\*) Regolamenti (CE) n. 883/2004, articoli 20, 27 e 36, e 987/2009, articoli 26 e 33.
- (\*\*) Informazione fornita all'istituzione dal possessore se questa non è conosciuta dall'istituzione.



## Diritto alle cure programmate

#### 3. ISTITUZIONE CHÉ COMPILA IL FORMULARIO

- 3.1 Denominazione
- 3.2 Via, n.
- 3.3 Città
- 3.4 Codice postale

- 3.5 Sigla paese
- 3.6 Numero di identificazione dell'istituzione
- 3.7 Fax ufficio n.
- 3.8 Telefono ufficio n.
- 3.9 E-mail
- 3.10 Data
- 3.11 Firma

#### TIMBRO