



# **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ (ΕΚΑΑ) ΚΑΙ ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ**

Η αίτηση αυτή συμπληρώνεται από κάθε δικαιούχο παροχών Ασθενείας σε είδος του ΙΚΑ (άμεσα ασφαλισμένο ή από τα προστατευόμενα μέλη της οικογένειάς του) που επιθυμούν να ταξιδέψουν σε χώρες της Ε.Ε. καθώς και στην Ελβετία, Νορβηγία, Λιχτενστάιν, Ισλανδία.

Η αίτηση υποβάλλεται στο Τμήμα Μητρώου του αρμοδίου Υποκαταστήματος και κατά την υποβολή της αίτησης ο ενδιαφερόμενος πρέπει να προσκομίσει θεωρημένο το Ατομικό Βιβλιάριο Υγείας, αν ο δικαιούχος της ΕΚΑΑ είναι Άμεσα ασφαλισμένος ή θεωρημένο το ατομικό και οικογενειακό Βιβλιάριο Υγείας, αν ο δικαιούχος της ΕΚΑΑ είναι Έμμεσα ασφαλισμένος (προστατευόμενο μέλος της οικογένειάς του άμεσα ασφαλισμένου)

**Οι ενδείξεις της αίτησης συμπληρώνονται με κεφαλαία ευανάγνωστα γράμματα.**

## **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ**

Συμπληρώνεται ο αντίστοιχος ΑΜΑ που αναγράφεται στην ετικέτα του Βιβλιαρίου Υγείας του Άμεσα ασφαλισμένου.

## **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ**

Συμπληρώνονται τα στοιχεία του Άμεσα ασφαλισμένου τόσο στην περίπτωση έκδοσης ΕΚΑΑ για Άμεσα ασφαλισμένο, όσο και για Έμμεσα ασφαλισμένο, με Ελληνικούς και Λατινικούς χαρακτήρες όπως αναγράφονται στο διαβατήριό ή στη νέου τύπου ταυτότητα.

## **ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ, ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ, ΣΥΝΤ/ΧΟΣ ΘΑΝΑΤΟΥ, ΑΝΕΡΓΟΣ, ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΣΕ ΑΠΟΣΠΑΣΗ, ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ ΣΕ ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΜΕΤΑΦΟΡΕΣ**

Συμπληρώνεται με X το αντίστοιχο τετραγωνίδιο επιλογής μόνο από άμεσα ασφαλισμένο

Ο αιτών πρέπει επιπρόσθετα να προσκομίσει

- Το Έντυπο Ε 101 ή Ε 102 αν συμπληρωθεί η ένδειξη «Υπάλληλος σε Απόσπαση» ή «Εργαζόμενος σε Διεθνείς Μεταφορές».
- Το Έντυπο Ε 303 αν συμπληρωθεί η ένδειξη «Άνεργος».

## **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΜΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ**

Συμπληρώνονται τα στοιχεία του Έμμεσα ασφαλισμένου (σύζυγος ή προστατευόμενο μέλος οικογένειας) σε περίπτωση έκδοσης ΕΚΑΑ σε Έμμεσα ασφαλισμένο, με Ελληνικούς και Λατινικούς χαρακτήρες όπως αναγράφονται στο διαβατήριό ή στη νέου τύπου ταυτότητα, σε διαφορετική περίπτωση παραμένει κενό.

## **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΜΕ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ**

Συμπληρώνονται τα στοιχεία επικοινωνίας του δικαιούχου ΕΚΑΑ (στοιχεία κατοικίας και τηλέφωνο)

Επισημαίνεται ότι σε περίπτωση που η Διεύθυνση αφορά χωριό όπου οι οδοί δεν διαθέτουν όνομα στο πεδίο «οδός» θα συμπληρωθεί το όνομα του χωριού ενώ το πεδίο «αριθμός» θα παραμείνει κενό.

## **ΕΠΑΝΕΚΔΟΣΗ (λόγω απώλειας/κλοπής)**

Συμπληρώνεται με X το τετραγωνίδιο μόνο στην περίπτωση απώλειας ή κλοπής της ΕΚΑΑ.