

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ  
ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ**

<b>Φορέας</b>	<b>ΤΑΜΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ ΕΠΑΡΧΙΩΝ</b>	<b>Κωδικός</b>	<b>23008</b>
<b>Υποκατάστημα</b>		<b>Κωδικός</b>	

<b>Είναι η πρώτη φορά που ζητώ να εκδοθεί ΕΚΑΑ από το Ταμείο</b>	<b>ΝΑΙ - ΟΧΙ</b>
<b>Α.Μ.- α/κ</b>	
<b>Α.Μ.Κ.Α</b>	

<b>Α</b>	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ		
<b>Σ</b>	ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ		
<b>ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ</b>			
<b>Γ</b>	ΓΗΡΑΤΟΣ	<b>Π</b>	ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΚΗ
<b>Α</b>	ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	<b>Β</b>	ΒΟΥΛΕΥΤ-ΑΙΡΕΤ.
<b>Θ</b>	ΘΑΝΑΤΟΥ	<b>Δ</b>	ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΗ

<b>Αρ. Ταυτότητας</b>	
<b>ΕΙΔΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ</b>	
<b>Τ</b>	ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ
<b>Δ</b>	ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ
<b>Σ</b>	ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ
<b>Α</b>	ΑΛΛΟ ΕΓΓΡΑΦΟ

<b>Ημερ. Γέννησης</b>	/ /
<b>Α.Φ.Μ.</b>	
<b>Χώρα υπηκοότητας</b>	

<b>ΦΥΛΟ</b>	
<b>Α</b>	ΑΡΡΕΝ (Ανδρας)
<b>Θ</b>	ΘΗΛΥ (Γυναίκα)
<b>Κωδικός</b>	

**Ελληνικοί χαρακτήρες**

**Λατινικοί Χαρακτήρες**

Επών. Γέννησης	
Επών. Σημερινό	
Όνομα	
Όνομα Πατρός	
Όνομα Μητρός	


<b>Α</b>	ΑΜΕΣΟΣ
<b>Β</b>	ΕΜΜΕΣΟΣ (Μέλος Άμεσου)
<b>Ημερομηνία Λήξης Περιθάλψης</b>	
<b>Α.Μ. Αναφ-</b>	

<b>ΣΥΓΓΕΝΙΚΗ ΣΧΕΣΗ</b>			
<b>Σ</b>	ΣΥΖΥΓΟΣ	<b>Γ</b>	ΓΟΝΙΟΣ
<b>Π</b>	ΠΑΙΔΙ	<b>Α</b>	ΑΔΕΛΦΟΣ-Η
		<b>Ε</b>	ΕΓΓΟΝΟΣ-Η
<b>ΑΜΚΑ Αναφοράς</b>			

<b>Μ</b>	ΜΙΣΘΩΤΟΣ	<b>Ε</b>	ΕΛΕΥΘ.ΕΠΑΓΓΕΛ.
----------	----------	----------	----------------

<b>Α</b>	ΑΝΕΡΓΟΣ	<b>Φ</b>	ΦΟΙΤΗΤΗΣ
----------	---------	----------	----------

<b>Οδός-Αριθμός</b>	
<b>Δήμος-Κοινότη.</b>	
<b>Χώρα</b>	<b>Κωδ</b>

	<b>Τ. Κ</b>	
	<b>Κωδ. Νομού</b>	
<b>Τηλ-Fax</b>		

<b>Δ/ση Άμεσου</b>	
--------------------	--

--

Δηλώνω ότι δεν έχω σε ισχύ άλλη ΕΚΑΑ, ούτε εκκρεμεί σχετική αίτηση.

**Ο Αιτών/ Η Αιτούσα**

Για το Ταμείο      Ημερομηνία