



### Dokumentation des Anspruchs auf Krankenhausbehandlung von im Ausland Versicherten

Der Behandlungsanspruch wurde nachgewiesen durch

Europäische Krankenversicherungskarte

Bescheinigung als provisorischer Ersatz für die Europäische Krankenversicherungskarte

Durchreise  Vorübergehende Aufenthaltsadresse in Deutschland (Straße, Hausnummer)

.....

Herkunftsland (Länderkennzeichen)

PLZ

Ort

.....  
| | | | |

Patient (diese Ziffern beziehen sich auf die Datenfelder der Karte bzw. des Scheins)

3 Name

4 Vorname

.....

Geschlecht  
 weiblich  männlich

5 Geburtsdatum

6 Persönliche Kennnummer

| T | T | M | M | J | J |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

7 Kennnummer des ausländischen Trägers

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | |

8 Kennnummer der Karte

9 Ablaufdatum

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| T | T | M | M | J | J |

#### Zusätzliche Angaben bei provisorischer Ersatzbescheinigung

Gültigkeitsdauer der Bescheinigung

a) vom | T | T | M | M | J | J |

b) bis | T | T | M | M | J | J |

Ausgabedatum der Bescheinigung

c) | T | T | M | M | J | J |

#### Die Identität des Patienten wurde nachgewiesen durch

Reisepass

sonstige nationale Ausweispapiere

Art: .....

Nummer des Ausweises/des Passes

Datum

.....

| T | T | M | M | J | J |

Krankenhausstempel/Unterschrift des Arztes

Durchschlag zum Verbleib im Krankenhaus