

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ  
ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ**

--

Φορέας: <b>Ε.Τ.Α.Α. -ΤΟΜΕΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ ΕΠΑΡΧΙΩΝ</b>	Κωδικός <b>23008</b>
Υποκατάστημα:	Κωδικός

Είναι η πρώτη φορά που ζητώ να εκδοθεί ΕΚΑΑ από τον Τομέα	<b>ΝΑΙ</b>		<b>ΟΧΙ</b>
---	------------	--	------------

<b>Α.Μ. – α/κ</b>		<b>Α.Μ.Κ.Α.</b>	
-------------------	--	-----------------	--

<b>Α</b>	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ	<b>Αρ. Ταυτότητας</b>	
<b>Σ</b>	ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ	<b>ΕΙΔΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ</b>	
<b>ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΗΣ</b>		<b>Τ</b>	ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ
<b>Γ</b>	ΓΗΡΑΤΟΣ	<b>Π</b>	ΠΑΡΑΠΛΗΓΙΚΗ
<b>Α</b>	ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ	<b>Δ</b>	ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ
<b>Θ</b>	ΘΑΝΑΤΟΥ	<b>Σ</b>	ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗ
		<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>	

<b>Ελληνικοί Χαρακτήρες</b>		<b>Λατινικοί Χαρακτήρες</b>	
<b>Επώνυμο κατά τη Γέννηση</b>			
<b>Επώνυμο Σημερινό</b>			
<b>Όνομα</b>			
<b>Όνομα Πατρός</b>			
<b>Όνομα Μητρός</b>			

<b>Α</b>	ΑΜΕΣΟΣ
<b>Ε</b>	ΕΜΜΕΣΟΣ (Μέλος Άμεσου)
	<b>Ημερομηνία Λήξης Περίθαλψης</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>Α.Μ. Αναφοράς</b>		<b>Α.Μ.Κ.Α Αναφοράς</b>	
----------------------	--	-------------------------	--

<b>Μ</b>	ΜΙΣΘΩΤΟΣ	<b>Ε</b>	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛ.	<b>Α</b>	ΑΝΕΡΓΟΣ	<b>Φ</b>	ΦΟΙΤΗΤΗΣ
----------	----------	----------	--------------------	----------	---------	----------	----------

<b>Οδός - Αριθμός</b>		<b>Τ.Κ.</b>	
<b>Δήμος – Κοινότη.</b>		<b>Κωδ. Νομού</b>	
<b>Χώρα</b>	<b>Κωδ. [ ] [ ]</b>	<b>Τηλ. - Fax</b>	

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

Δηλώνω ότι δεν έχω σε ισχύ άλλη Ε.Κ.Α.Α., ούτε εκκρεμεί σχετική αίτηση

**Για το Ταμείο**

**Ημ/νία**

**Ο Αιτών/ Η Αιτούσα**