

ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ
ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ
(ΕΚΑΑ)

Φορέας	ΤΥΠΕΤ (Ταμείο Υγείας Προσωπικού ΕΤΕ)	Κωδ.	23019
Υποκατάστημα	Κεντρικό	Κωδ.	000

Είναι η πρώτη φορά που ζητώ να εκδοθεί ΕΚΑΑ από το ΤΥΠΕΤ.	ΝΑΙ - ΟΧΙ
---	-----------

ΑΜ - α/κ		ΑΜΚΑ	
----------	--	------	--

A	ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ	Αρ. Ταυτότητας	
Σ	ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ	ΕΙΔΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	
Ημερ. Γέννησης	/ /	Τ	ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ
Φ Υ Λ Ο		Δ	ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ
A	ΑΡΡΕΝ (Ανδρας)	Σ	ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ
Θ	ΘΗΛΥ (Γυναίκα)	A	ΑΛΛΟ ΕΓΓΡΑΦΟ
ΑΦΜ			
Χώρα Υπηκοότητας		Κωδικός	

Ελληνικοί Χαρακτήρες		Λατινικοί Χαρακτήρες	
Επών. Γέννησης			
Επών. Σημερινό			
Όνομα			
Όνομα Πατρός			
Όνομα Μητρός			

A	ΑΜΕΣΟΣ	ΣΥΓΓΕΝΙΚΗ ΣΧΕΣΗ			
E	ΕΜΜΕΣΟΣ (Μέλος Αμέσου)	Σ	ΣΥΖΥΓΟΣ	Γ	ΓΟΝΕΑΣ
Ημερομηνία Λήξης περίθαλψης		Π	ΠΑΙΔΙ	A	ΑΔΕΛΦΟΣ-Η
				E	ΕΓΓΟΝΙ

ΑΜ Αναφ - α/κ		ΑΜΚΑ Αναφοράς	
---------------	--	---------------	--

ΛΟΓΟΙ ΤΑΞΙΔΙΟΥ	Τ	ΤΟΥΡΙΣΜΟΣ	Φ	ΦΟΙΤΗΣΗ	Υ	ΥΠΗΡΕΣ.ΛΟΓΟΙ
----------------	---	-----------	---	---------	---	--------------

Οδός - Αριθμός						
Δήμος - Κοινότητα					TK	
Κωδ. Νομού			Τηλ-1		Τηλ-2	
Χώρα		Κωδ.		FAX		

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

Για το ΤΥΠΕΤ

Ημερομηνία

Ο Δηλών / Η Δηλούσα

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

- **ΑΜ - α/κ** συμπληρώνεται ο αριθμός μητρώου του κατόχου της ΕΚΑΑ.
- **Α ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ**
Σ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ
κυκλώνεται το **Α** για τους ασφαλισμένους και το **Σ** για τους συνταξιούχους.
- **Α ΑΜΕΣΟΣ**
Ε ΕΜΜΕΣΟΣ
κυκλώνεται το **Α** για τους άμεσα ασφαλισμένους και το **Ε** για τους έμμεσα.
- **ΑΜ Αναφ. - α/κ** συμπληρώνεται ο αριθμός μητρώου του άμεσου μέλους από όπου τα έμμεσα μέλη έλκουν το δικαίωμα της περίθαλψης
- **Οδός-αριθμός** κλπ, συμπληρώνονται τα στοιχεία της διεύθυνσης κατοικίας στην Ελλάδα.

Υπάρχει δυνατότητα και ηλεκτρονικής αποστολής της αίτησης & των απαραίτητων δικαιολογητικών
στο email: mitroo@typet.groupnbg.com