Dette dokument er et dokumentationsredskab, og institutionerne påtager sig intet ansvar herfor

►**B**

AFGØRELSE Nr. 179

af 18. april 2000

om de blanketter, der skal benyttes ved anvendelsen af Rådets forordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72 (E 111, E 111 B, E 113 til E 118, E 125 til E 127)

(EØS-relevant tekst)

(2002/154/EF)

(EFT L 54 af 25.2.2002, s. 1)

Ændret ved:

		nr.	Tidende side	dato
►**M1**	Afgørelse 2003/251/EF nr. 187 af 27. juni 2002	L 93	40	10.4.2003

▼B

AFGØRELSE Nr. 179

af 18. april 2000

om de blanketter, der skal benyttes ved anvendelsen af Rådets forordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72 (E 111, E 111 B, E 113 til E 118, E 125 til E 127)

(EØS-relevant tekst)

(2002/154/EF)

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABERS ADMINISTRATIVE KOMMISSION FOR VANDRENDE ARBEJDSTAGERES SOCIALE SIKRING HAR —

under henvisning til artikel 81, litra a), i Rådets forordning (EØF) nr. 1408/71 af 14. juni 1971 om anvendelse af de sociale sikringsordninger på arbejdstagere, selvstændige erhvervsdrivende og deres familiemedlemmer, der flytter inden for Fællesskabet ([1]), i henhold til hvilken den har til opgave at behandle ethvert administrativt spørgsmål, der opstår i forbindelse med bestemmelserne i forordning (EØF) nr. 1408/71 og senere forordninger,

under henvisning til artikel 2, stk. 1, i Rådets forordning (EØF) nr. 574/72 ([2]) om regler til gennemførelse af forordning (EØF) nr. 1408/71, i henhold til hvilken den udarbejder de attester, erklæringer, begæringer og øvrige dokumenter, der er nødvendige for anvendelsen af forordningerne,

under henvisning til Rådets forordning (EF) nr. 1606/98 ([3]) om ændring af forordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72 med henblik på at udvide dem til at omfatte særlige ordninger for tjenestemænd,

under henvisning til Rådets forordning (EF) nr. 307/1999 ([4]) om ændring af forordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72 med henblik på at udvide dem til at omfatte studerende, og

ud fra følgende betragtninger:

Afgørelse nr. 153 ([5]) og afgørelse nr. 168 ([6]) om udarbejdelse og tilpasning af de blanketter, der skal benyttes ved anvendelsen af forordningerne, bør tilpasses;

det er ligeledes nødvendigt at foretage en tilpasning af disse blanketter for at tage hensyn til ændringer i medlemsstaternes nationale lovgivninger;

aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde af 2. maj 1992 med protokol af 17. marts 1993, bilag VI, gennemfører Rådets forordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72 inden for Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde;

i henhold til afgørelse truffet af Det Blandede EØS-udvalg skal de blanketter, der skal benyttes ved anvendelsen af Rådets forordning (EØF) nr. 1408/71 og (EØF) nr. 574/72, tilpasses og benyttes inden for Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde;

af praktiske grunde skal der anvendes samme blanketter inden for Fællesskabet og inden for Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde;

afgørelsen af, på hvilket sprog blanketterne skal udfærdiges, er omhandlet i henstilling nr. 15 fra Den Administrative Kommission —

([1]) EFT L 149 af 5.7.1971, s. 2.
([2]) EFT L 74 af 27.3.1972, s. 1.
([3]) EFT L 209 af 25.7.1998, s. 1.
([4]) EFT L 38 af 12.2.1999, s. 1.
([5]) EFT L 244 af 19.9.1994, s. 22.
([6]) EFT L 195 af 11.7.1998, s. 37.

▼B

TRUFFET FØLGENDE AFGØRELSE:

1. De blanketter E 111, E 111 B, E 113 til E 118, E 125 og E 126, der er gengivet i afgørelse nr. 153, samt den blanket E 127, der er gengivet i afgørelse nr. 168, erstattes af vedlagte blanketter.

2. Medlemsstaternes kompetente myndigheder stiller vedlagte blanketter til rådighed for alle interesserede (berettigede personer, institutioner, arbejdsgivere osv.).

3. Hver blanket forefindes på Fællesskabets officielle sprog og er udarbejdet på en sådan måde, at de forskellige versioners tekst er helt sammenfaldende, hvilket muliggør, at hver enkelt modtager (berettigede personer, institutioner, arbejdsgivere osv.) kan få en blanket, der er trykt på hans eget sprog.

4. Denne afgørelse offentliggøres i *De Europæiske Fællesskabers Tidende*. Den træder i kraft den første dag i den måned, der følger efter offentliggørelsen.

Formand for Den Administrative Kommission

Sebastião PINTO PIZARRO

▼M1

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 2 og 3.

E 111 ☐ (1)

ATTEST FOR RET TIL NATURALYDELSER UNDER OPHOLD I EN MEDLEMSSTAT

Forordn. 1408/71: art. 22.1.a.i; art. 22.3; art.22.a; art. 31.a; art. 34.a
Forordn. 574/72: art. 20.4; art. 21.1; art. 23; art. 31.1 og 3

NB: DENNE ATTEST GIVER DOG IKKE RET TIL NATURALYDELSER, HVIS REJSENS FORMÅL ER AT OPNÅ LÆGEBEHANDLING I UDLANDET.

1 ☐ Arbejdstager ☐ Pensions- eller rentemodtager (Ordning for arbejdstagere) ☐ Studerende

☐ Selvstændig erhvervsdrivende ☐ Pensions- eller rentemodtager (Ordning for selvstændige erhvervsdrivende) ☐ Andre forsikrede

(Efternavn ([1a]), Tidligere navne ([1a]), D.N.I. ([2a]), Adresse ([2]))

1.1 Identitetsnummer ([2b]) ..... Fødselsdato: .....

2 Familiemedlemmer ([3])

2.1 Efternavn ([1a])	Fornavne	Tidligere navne	Fødselsdato	Identitetsnummer ([2b])
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

2.2 Fast adresse ([2]) ([4]): .....
.....

3 De ovennævnte personer har ret til naturalydelser fra syge- og moderskabsforsikringen.
Disse ydelser kan udredes.

3.1 ([5]) ☐ fra ..... til ..... inkl.

3.2 ([5]) ☐ fra .....

▼**M1**

E 111

4	Den kompetente institution

4.1 Betegnelse: ..... Kodenummer ([6]): .....

4.2 Adresse ([2]): .....

.....

4.3 Stempel

4.4 Dato: .....

4.5 Underskrift

.....

4.6	Gyldig fra	.....	til	4.10	Gyldig fra	.....	til .....
4.7	Stempel	4.8	Dato:	4.11	Stempel	4.12	Dato:
			.....				.....
		4.9	Underskrift			4.13	Underskrift
			.....				.....

5	Den kompetente franske institution for ulykkestilfælde, som den selvstændige erhvervsdrivende inden for landbruget er tilknyttet

5.1 Betegnelse: ..... Kodenummer ([6]): .....

5.2 Adresse ([2]): .....

.....

5.3 Stempel

5.4 Dato: .....

5.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af tre sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

Blanketten udfyldes af den kompetente institution eller eventuelt af institutionen på det sted, hvor pensions- eller rentemodtageren eller den forsikredes familiemedlem har bopæl. Denne institution udleverer blanketten til pågældende eller sender den til opholdsstedets institution, dersom blanketten er udstedt på dennes anmodning. I tilfælde af ophold i Det Forenede Kongerige er denne blanket ikke nødvendig.

Vejledning for den forsikrede og hans familiemedlemmer:

a) Denne attest giver

— *i hastetilfælde, arbejdstageren, den selvstændige erhvervsdrivende, den studerende og andre forsikrede samt de i rubrik 2 anførte familiemedlemmer, der midlertidigt opholder sig i en anden medlemsstat end den kompetente stat, og*

— *pensions- eller rentemodtageren og de i rubrik 2 anførte familiemedlemmer, der midlertidigt opholder sig i en anden medlemsstat end deres sædvanlige bopælsstat,*

ret til fra forsikringsorganerne i opholdslandet at opnå naturalydelser i tilfælde af sygdom (herunder kroniske sygdomme og allerede konstaterede sygdomme) eller moderskab samt foreløbige ydelser i tilfælde af arbejdsulykke eller erhvervssygdom.

b) Får en af de pågældende brug for ydelser, herunder hospitalsbehandling, **skal denne attest forevises** *for opholdsstedets forsikringsorgan, dvs.:*

i **Belgien,** *»la mutualité« (en sygekasse) efter eget valg;*

i **Danmark,** *den stedlige amtskommune. I Københavns og Frederiksberg kommuner: Københavns sundhedsforvaltning og Frederiksberg kommunalbestyrelse. Læge, og tandlægehjælp samt medicin kan ydes uden forudgående henvendelse til de nævnte institutioner. Blanketten skal medbringes ved enhver henvendelse. Oplysning om, til hvilke læger og tandlæger der kan rettes henvendelse, fås hos den stedlige social- og sundhedsforvaltning;*

i **Tyskland,** *en sygekasse efter eget valg;*

i **Grækenland,** *i almindelighed, Socialforsikringsinstituttet (IKA), der udleverer en sundhedsattest til den pågældende,* **uden hvilken naturalydelser ikke kan tilkendes;**

▼**M1**

E 111

i **Spanien,** *lægen, tandlægen, sygehuset osv., der er tilknyttet den spanske sociale sikringsordning. De skal aflevere blanketten sammen med en fotokopi;*

i **Frankrig,** *»Caisse primaire d'assurance-maladie« (den stedlige sygekasse);*

i **Irland,** *»Health Board« (sundhedsforvaltningen), inden for hvis område ydelsen søges;*

i **Italien,** *i almindelighed »Unità sanitaria locale« (USL, den kompetente lokale afdeling under sundhedsvæsenet); for sømænd og flypersonale i civil luftfart Ministero della sanità – Ufficio di sanità marittima o aerea, den competente afd. under sundhedsvæsenet for søfart og luftfart.*

i **Luxembourg,** *»Caisse de maladie des ouvriers« (statens sygekasse for arbejdere);*

i **Nederlandene,** *»ANOZ-Verzekeringen« (Nederlandenes almindelige, gensidige sygekasse). Utrecht. Ydelser i form af læge- og tandlægehjælp samt medicin kan opnås uden forudgående henvendelse til ANOZ; forbindelse med hospitalsindlæggelse fremsender hospitalet indlæggelsesblanketten og blanket E 111 til ANOZ;*

i **Østrig,** *»Gebietskrankenkasse« (den regionale sygekasse);*

i **Portugal, for moderlandet,** *»Administração Regional de Saúde« (den regionale sundhedsforvaltning) på opholdsstedet;* **for Madeira,** *»Direcção Regional de Saúde Pública« (Regionaldirektoratet for Sundhed), Funchal;* **for Azorerne,** *»Direcção Regional de Saúde« (Regionaldirektoratet for Sundhed), Angra do Heroísmo;*

i **Finland,** *lokalkontoret af »Kansaneläkelaitos« (Socialforsikringsinstituttet), hvis der søges om refusion af lægeudgifter inden for den private sektor. Naturalydelser kan opnås fra de kommunale sundhedscentre og offentlige hospitaler ved at forelægge denne attest.*

i **Sverige,** *»försäkringskassan« (forsikringskassen). Sygehusbehandling, lægehjælp, tandlægehjælp osv. kan opnås uden forudgående henvendelse til den nævnte institution;*

i **Island,** *»Tryggingastofnun rikisins« (Sikringsstyrelsen), Reykjavik;*

i **Liechtenstein,** *»Amt für Volkswirtschaft« (Kontoret for Nationaløkonomi), Vaduz;*

i **Norge,** *det lokale »trygdekontor« (socialsikringskontor). Ydelser kan opnås uden forudgående henvendelse til ovennævnte institution. Blanketten skal afleveres, når der søges behandling.*

c) *For at få udbetalt kontantydelser, skal den pågældende inden tre dage efter uarbejdsdygtighedens indtræden indgive ansøgning til institutionen på opholdsstedet ved at forelægge en erklæring om, at han er ophørt med at arbejde, eller, hvis det er fastsat i den lovgivning, der gælder for den kompetente institution eller institutionen på opholdsstedet, en uarbejdsdygtighedserklæring, der er udstedt af den pågældendes læge.*

FODNOTER

* EØS-aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik på denne aftale skal denne blanket også anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstav for det land, hvor blanketten udfyldes: B = Belgien; DK = Danmark; D = Tyskland; GR = Grækenland; E = Spanien; F = Frankrig; IRL = Irland; I = Italien; L = Luxembourg; NL = Nederlandene; A = Østrig; P = Portugal; FIN = Finland; S = Sverige; GB = Det Forenede Kongerige; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.

([1a]) For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.

For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, by, land.

([2a]) For spanske statsborgere angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (D.N.I.), selv om kortet er ugyldigt.

([2b]) For italienske statsborgere anføres om muligt forsikringsnummer og/eller skattenummer (codice fiscale).

([3]) Angiv kun de familiemedlemmer, der midlertidigt rejser til en anden medlemsstat.

([4]) Skal kun angives, hvis familiemedlemmernes adresse er en anden end arbejdstagerens eller pensions- eller rentemodtagerens.

([5]) De tre angivelser er alternative. Udfyld kun det punkt, der gælder i det pågældende tilfælde, og sæt kryds i den dertil svarende rubrik.

([6]) Angives, såfremt det foreligger.

▼M1

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

ORDNING FOR SELVSTÆNDIGE ERHVERVSDRIVENDE

Se vejledningen på bagsiden.

E 111 **B** (1)

ATTEST FOR RET TIL NATURALYDELSER UNDER OPHOLD I EN MEDLEMSSTAT

Forordn. 1408/71: art. 22.1.a.i; art. 22.3; art. 31.a
Forordn. 574/72: art. 20.4; art. 21.1; art. 23; art. 31.1 og 3

NB: DENNE ATTEST GIVER DOG IKKE RET TIL NATURALYDELSER, HVIS REJSENS FORMÅL ER AT OPNÅ LÆGEBEHANDLING I UDLANDET.

1 ☐ Selvstændig erhvervsdrivende ☐ Pensions- eller rentemodtager (Efternavn ([1a]), tidligere navne ([1a]), fornavne, adresse ([2]))

1.1 Identitetsnummer ([1b]): ..... Fødselsdato: .....

2 Familiemedlemmer ([3])

2.1 Efternavn ([1a])	Fornavne	Tidligere navne	Fødselsdato	Identitetsnummer ([1b])
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

2.2 Fast adresse ([2]) ([4]): .....
.....

UDELUKKENDE HOSPITALSINDLÆGGELSE

3 De ovennævnte personer har udelukkende ret til naturalydelser i tilfælde af hospitalsbehandling.
Disse ydelser kan udredes

3.1 fra ..... til ..... inkl.

4 Den kompetente institution

4.1 Betegnelse: ..... Kodenummer ([5]): .....
4.2 Adresse ([2]): .....
.....
4.3 Stempel

4.4 Dato: .....
4.5 Underskrift
.....

4.6 Gyldig fra ..... til	4.10 Gyldig fra ..... til .....
4.7 Stempel 4.8 Dato:	4.11 Stempel 4.12 Dato: .....
4.9 Underskrift	4.13 Underskrift .....

①

▼M1

ORDNING FOR SELVSTÆNDIGE ERHVERVSDRIVENDE **E 111** **B**

4.14	Gyldig fra	.....	til	4.18	Gyldig fra	.....	til .....
4.15	Stempel	4.16	Dato:	4.19	Stempel	4.20	Dato: .....
		4.17	Underskrift			4.21	Underskrift .....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer

Blanketten udfyldes af den kompetente institution eller eventuelt af institutionen på pensions- eller rentemodtagerens bopælssted, der udleverer den til pågældende eller sender den til opholdsstedets institution, dersom blanketten er udstedt på dennes anmodning. I tilfælde af ophold i Det Forenede Kongerige er denne blanket ikke nødvendig.

Vejledning for den forsikrede og hans familiemedlemmer:

a) *Denne attest giver*

— *den selvstændige erhvervsdrivende samt de i rubrik 2 anførte familiemedlemmer, der midlertidigt opholder sig i en anden medlemsstat end den kompetente stat, og*

— *pensions- eller rentemodtageren, der er omfattet af en ordning for selvstændige erhvervsdrivende, samt de i rubrik 2 anførte familiemedlemmer, der midlertidigt opholder sig i en anden medlemsstat end deres sædvanlige bopælsstat,*

ret til fra forsikringsorganerne i opholdslandet at opnå naturalydelser udelukkende i tilfælde af hospitalsindlæggelse **(herunder ved kroniske sygdomme og allerede konstaterede sygdomme)**.

b) *Får en af de pågældende brug for indlæggelse på hospital, skal denne attest forevises for opholdsstedets forsikringsorgan, dvs.:*

i **Danmark,** *den stedlige amtskommune. I Københavns og Frederiksberg kommuner: Københavns sundhedsforvaltning og Frederiksberg kommunalbestyrelse. Blanketten skal medbringes ved enhver henvendelse;*

i **Tyskland,** *en sygekasse efter eget valg;*

i **Grækenland,** *Socialforsikringsinstituttet (IKA), der udleverer en sundhedsattest til den pågældende,* **uden hvilken naturalydelser ikke kan tilkendes;**

i **Spanien,** *sygehuset, der er tilknyttet den spanske sociale sikringsordning. De skal aflevere blanketten sammen med en fotokopi;*

i **Frankrig,** *»Caisse primaire d'assurance-maladie« (den stedlige sygekasse);*

i **Irland,** *»Health Board« (sundhedsforvaltningen), inden for hvis område ydelsen søges;*

i **Italien,** *»Unità sanitaria locale« (USL, den kompetente lokale afdeling under sundhedsvæsenet);*

i **Luxembourg,** *»Caisse de maladie des ouvriers« (sygekassen for arbejdere);*

i **Nederlandene,** *»ANOZ-Verzekeringen« (Nederlandenes almindelige, gensidige sygekasse), Utrecht;*

i **Østrig,** *»Gebietskrankenkasse« (den regionale sygekasse) kompetent på opholdsstedet;*

i **Portugal, for moderlandet,** *»Administração Regional de Saúde« (den regionale sundhedsforvaltning) på opholdsstedet;* **for Madeira:** *»Direcção Regional de Saúde Pública« (Regionaldirektoratet for Sundhed), Funchal;* **for Azorerne,** *»Direcção Regional de Saúde« (Regionaldirektoratet for Sundhed), Angra do Heroísmo;*

i **Finland,** *lokalkontoret af »Kansaneläkelaitos« (Socialforsikringsinstituttet), og sygehuset som giver behandling. Blanketten skal afleveres, når der søges behandling;*

i **Sverige,** *»försäkringskassan« (forsikringskassen) på opholdsstedet;*

i **Island,** *»Tryggingastofnun rikisins« (Sikringsstyrelsen), Reykjavik;*

i **Liechtenstein,** *»Amt fur Volkswirtschaft« (Kontoret for Nationaløkonomi), Vaduz;*

i **Norge,** *det lokale »trygdekontor« (socialsikringskontor) på opholdsstedet.*

FODNOTER

(*) EØS — aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik på denne aftale skal denne blanket også anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstav for det land, hvor blanketten udfyldes: B = Belgien.

([1a]) For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.

For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([1b]) For italienske statsborgere anføres om muligt forsikringsnummer og/eller skattenummer (codice fiscale).

([2]) Gade, husnummer, postnummer, by, land.

([3]) Angiv kun de familiemedlemmer, der midlertidigt rejser til en anden medlemsstat.

([4]) Skal kun angives, hvis familiemedlemmernes adresse er en anden end arbejdstagerens eller pensions- eller rentemodtagerens.

([5]) Angives, såfremt det foreligger.

▼B

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på bagsiden.

E 113 ☐ (1)

HOSPITALSBEHANDLING, MEDDELELSE OM INDLÆGGELSE OG UDSKRIVNING

Forordn. 1408/71: art. 19; art. 22; art. 22a; art. 22b; art 25.1 og 3.i; art. 26; art. 31.a; art. 34a; art. 34b; art. 52.a; art. 55.1
Forordn. 574/72: art. 17.6; art. 20.5; art. 21.2; art. 22.2 og 3; art. 23; art. 26.3;
art. 27; art. 28; art. 31.2 og 3; art. 60.5; art. 62.7; art. 63.2

Denne blanket skal udstedes ved refusion af naturalydelser på grundlag af de faktiske udgifter. Skal udfyldes af bopæls- eller opholdsstedets institution — afsnit A til underretning om indlæggelsen og afsnit B til underretning om udskrivningen — og sendes til den kompetente institution. Dersom den kompetente institution er en institution i Danmark eller Det Forenede Kongerige, er denne blanket ikke påkrævet.

1 Den kompetente institution

1.1 Betegnelse: .....

1.2 Adresse (2): .....

.....

2 ☐ Arbejdstager ☐ Pensions- eller rentemodtager (ordning for arbejdstagere) ☐ Studerende

☐ Selvstændig erhvervsdrivende ☐ Pensions- eller rentemodtager (ordning for selvstændige erhvervsdrivende) ☐ Andre forsikrede

☐ Arbejdsløs ☐ Pensions- eller renteansøger

2.1 Efternavn (2a)

.....

2.2 Fornavne ..... Tidligere navne (2a) ..... Fødselsdato .....

2.3 Adresse i bopæls- eller opholdslandet (2):

.....

.....

2.4 Identitetsnummer (2b): .....

3 Familiemedlem indlagt på hospital

3.1 Efternavn (2a)

.....

3.2 Fornavne ..... Tidligere navne ..... Fødselsdato .....

3.3 Adresse i bopæls- eller opholdslandet (2) (3):

.....

3.4 Identitetsnummer (2b): .....

4 Henvisning:

4.1 ☐ Deres blanket ..... af ..... (4)

4.2 ☐ vor blanket E 107 af .....

A. Meddelelse om indlæggelse

5 Den i ☐ rubrik 2 ☐ rubrik 3 anførte person

5.1 er indlagt den .....

5.2 på ..... (5)

5.3 på grund af ☐ sygdom ☐ moderskab ☐ arbejdsulykke (6)
☐ erhvervssygdom (7) ☐ ulykkestilfælde (8)

5.4 Hospitalsopholdet antages at vedvare indtil .....

5.5 ☐ (9) Attester eller lægeerklæring vedlægges.

▼B

E 113

B. Meddelelse om udskrivning

6 Det

☐ ved vor blanket E 113 af ..... indberettede

☐ i afsnit A ovenfor omhandlede hospitalsophold er afsluttet

den .....

7 Bopæls- eller opholdsstedets institution

7.1 Betegnelse: .....

7.2 Adresse ([2]): .....

.....

7.3 Stempel

7.4 Dato: .....

7.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer

FODNOTER

* EØS-aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik på denne aftale skal denne blanket også anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstav for det land, hvor blanketten udfyldes: B = Belgien; DK = Danmark; D = Tyskland; GR = Grækenland; E = Spanien; F = Frankrig; IRL = Irland; I = Italien; L = Luxembourg; NL = Nederlandene; A = Østrig; P = Portugal; FIN = Finland; S = Sverige; GB = Det Forenede Kongerige; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, sted, land.

([2a]) For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.
For italienske statsborgere angives om muligt forsikringsnummer eller skattenummer (codice fiscale).
For personer, derer forsikret i Sverige, angives det nationale personidentitesnummer.

([2b]) For spanske statsborgere angives i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (D.N.I.), selv om kortet er ugyldigt, eller pas/N.I.F.

([3]) Skal anføres, hvis familiemedlemmets adresse er en anden end den i rubrik 2 anførte.

([4]) Nummer og udstedelsesdato for den blanket, der attesterer den forsikredes ret til ydelserne.

([5]) Sygehusets navn.

([6]) Hvis den pågældende er forsikret i Belgien eller Liechtenstein, skal arbejdsgiverens navn og adresse anføres nedenfor:

Navn eller firmanavn: .....

Adresse ([2]): .....

.....

([7]) Skal om muligt angives.

([8]) Skal udfyldes til brug for franske institutioner for selvstændige erhvervsdrivende inden for landbruget og for portugisiske institutioner.

([9]) Sæt i givet fald kryds i denne rubrik.

▼B

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på bagsiden.

E 114 ☐ (1)

TILSTÅELSE AF PROTESER, STØRRE BANDAGER ETC.

Forordn. 1408/71: art. 19; art. 22; art. 22a; art 22b; art. 24; art. 25.1 og 3.i; art. 26; art. 31.a; art. 34a; art. 34b; art. 52.a; art. 55.1
Forordn. 574/72: art. 17.7; art. 20.5; art. 21.2; art. 22.2 og 3; art. 23;
art. 26.3; art. 27; art. 28; art. 31.2 og 3; art. 60.6; art. 62.7; art. 63.2 og 3

Denne blanket skal udstedes ved refusion af naturalydelser på grundlag af de faktiske udgifter. Afsnit A udfyldes af bopæls- eller opholdsstedets institution, der sender et eller to eksemplarer af blanketten til den kompetente institution, alt efter om denne meddelelse vedrører henholdsvis det i rubrik 7.1 eller rubrik 7.2 omhandlede tilfælde. Dersom den kompetente institution mener at burde gøre indsigelse mod ydelsernes udredelse, skal den udfylde afsnit B og tilbagesende et eksemplar af blanketten til bopæls- eller opholdsstedets institution. Er den kompetente institution en institution i Det Forenede Kongerige, er denne blanket ikke påkrævet.

A. Meddelelse

1 Den kompetente institution

1.1 Betegnelse: .....

1.2 Adresse (2): .....

.....

.....

2 (3) ☐ Arbejdstager ☐ Pensions- eller rentemodtager (ordning for arbejdstagere) ☐ Studerende

☐ Selvstændig erhvervsdrivende ☐ Pensions- eller rentemodtager (ordning for selvstændige erhvervsdrivende) ☐ Andre forsikrede

☐ Arbejdsløs ☐ Pensions- eller renteansøger

2.1 Efternavn (3a)

.....

2.2 Fornavne ..... Tidligere navne (3a) ..... Fødselsdato .....

2.3 Adresse i bopæls- eller opholdslandet (2):

.....

.....

2.4 Identitetsnummer (3b): .....

3 Det pågældende familiemedlem

3.1 Efternavn (3a)

.....

3.2 Fornavne ..... Tidligere navne ..... Fødselsdato .....

3.3 Adresse i bopæls- eller opholdslandet (2) (4):

.....

3.4 Identitetsnummer (3b): .....

4 Henvisning:

4.1 ☐ Deres blanket ..... af ..... (5)

4.2 ☐ vor blanket E 107 af .....

5 Vore læger har for den i

☐ rubrik 2 ☐ rubrik 3 anførte person anerkendt

5.1 ☐ nødvendigheden ☐ en presserende nødvendighed

5.2 af følgende ydelser: .....

.....

5.3 Som ☐ sandsynligvis ☐ faktisk ifølge gældende lovgivning beløber sig til

..... (6)

6 ☐ Lægeerklæring om kontrolundersøgelsen vedlægges (7)

7 De i rubrik 5.2 nævnte ydelser (8)

7.1 ☐ er på grund af sagens hastende karakter allerede udredet den .....

7.2 ☐ vil blive udredet, medmindre man modtager en begrundet indsigelse fra Deres side inden 15 dage fra datoen for afsendelsen af denne meddelelse.

①

▼B

E 114

8 Bopæls- eller opholdsstedets institution

8.1 Betegnelse: .....

8.2 Adresse (2): .....

.....

8.3 Stempel

8.4 Dato: .....

8.5 Underskrift

.....

B. Den kompetente institutions eventuelle indsigelse

9 Under henvisning til rubrik 7.2 skal man herved meddele, at de under rubrik 5.2 anførte ydelser ikke kan bevilges.

Grunde:

.....

.....

10 Den kompetente institution

10.1 Betegnelse: ..... Kodenummer (9) .....

10.2 Adresse (2): .....

.....

10.3 Stempel

10.4 Dato: .....

10.5 Underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer

FODNOTER

* EØS-aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik på denne aftale skal denne blanket også anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

(1) Kendingsbogstav for det land, hvor blanketten udfyldes: B = Belgien; DK = Danmark; D = Tyskland; GR = Grækenland; E = Spanien; F = Frankrig; IRL = Irland; I = Italien; L = Luxembourg; NL = Nederlandene; A = Østrig; P = Portugal; FIN = Finland; S = Sverige; GB = Det Forenede Kongerige; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.

(2) Gade, husnummer, by, land.

(3) Hvis den pågældende er forsikret i Belgien eller Liechtenstein, skal arbejdsgiverens navn og adresse anføres nedenfor:

Navn eller firmanavn: .....

Adresse (2): .....

.....

(3a) For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

(3b) For italienske statsborgere angives om muligt forsikringsnummer og/eller skattenummer (codice fiscale).

(4) Skal kun anføres, hvis familiemedlemmets adresse er en anden end den i rubrik 2 anførte.

(5) Nummer og udstedelsesdato for den blanket, der attesterer den pågældendes ret til ydelserne.

(6) Beløbet skal angives i bopæls- eller opholdslandets valuta.

(7) Hvis lægeerklæringen vedlægges blanketten, skal der sættes kryds i den dertil bestemte rubrik.

(8) Når det drejer sig om en belgisk selvstændig erhvervsdrivende, tages som naturalydelser **udelukkende** hospitalsindlæggelse i betragtning.

(9) Angives, hvis det foreligger.

▼B

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 3.

E 115 ☐ (1)

BEGÆRING OM KONTANTYDELSER PÅ GRUND AF UARBEJDSDYGTIGHED

Forordn. 1408/71: art. 19.1.b; art. 22.1.a.ii; art. 22.b; art. 25.1.b.; art. 34.b; art. 52.b; art. 55.1.a.ii
Forordn. 574/72: art. 18.2 og 3; art. 24; art. 26.5 og 7; art. 61.2 og 3; art. 64

Hvis blanketten vedrører en beskæftiget arbejdstager eller en selvstændig erhvervsdrivende skal den kun udstedes i et eksemplar, der sendes til den kompetente institution for syge- og moderskabsforsikring eller for forsikring mod ulykkestilfælde og erhvervssygdomme. Hvis den derimod vedrører en arbejdsløs, skal den udstedes i to yderligere eksemplarer, hvoraf det ene sendes til den kompetente institution for arbejdsløshedsforsikring og det andet til den tilsvarende institution i det land, hvortil den arbejdsløse er rejst for at søge arbejde (se også fodnote 7 og 9).

1 Den kompetente institution

1.1 Betegnelse: .....

1.2 Adresse (2): .....

.....

.....

2 ☐ Arbejdstager ☐ Selvstændig erhvervsdrivende ☐ Arbejdsløs

2.1 Efternavn (2a)

.....

2.2 Fornavne ..... Tidligere navne (2a) ..... Fødselsdato .....

2.3 Adresse i det kompetente land (2):

.....

.....

2.4 Adresse i bopæls- eller opholdslandet (2):

.....

.....

2.5 Identitetsnummer (2b): .....

2.6 Indehaver af den den ..... udstedte blanket E 119 (3)

og af den den ..... udstedte blanket E 303 (3)

3 Arbejdsgiver (4)

3.1 Navn eller firmanavn: .....

3.2 Adresse (2): .....

.....

3.3 Firmaets virksomhed: .....

A. ☐ (5) **Begæring om ydelser**

4 Den i rubrik 2 anførte person har den .....

indgivet begæring om kontantydelser for uarbejdsdygtighed på grund af

4.1 ☐ sygdom (6) ☐ moderskab (forventet nedkomst, den: .....)

☐ arbejdsulykke indtruffet den ☐ ulykkestilfælde indtruffet den .....

☐ erhvervssygdom ☐ adoption ☐ nedsatte barselsdagpenge ved moderskab og adoption (6)

5 Lægeerklæring fra den behandlende læge

☐ vedlægges ☐ har ikke kunnet fremskaffes

▼B

E 115

6	Ifølge vor kontrollerende læge	☐	hvis erklæring vedlægges
		☐	hvis erklæring snarest vil blive fremsendt
6.1	☐ er uarbejdsdygtigheden indtrådt den	.....	
	og må antages at vedvare indtil	.....	
6.2	☐ foreligger der ingen uarbejdsdygtighed ([7])		

7 ☐ Den pågældende har ikke overholdt forskrifterne i vor lovgivning, navnlig:

.....

.....

8 ☐ Uarbejdsdygtigheden antages at være forårsaget af et ulykkestilfælde, for hvilket tredjemand er ansvarlig.

8.1 ☐ Der vedlægges en rapport om det pågældende ulykkestilfælde med angivelse af adressen på den implicerede tredjemand.

9 ☐ Man er villig til at udbetale kontantydelserne til den pågældende for Deres regning. Man udbeder sig underretning om, hvorvidt De er enig i denne fremgangsmåde, og — i bekræftende fald — vil sende os de fornødne oplysninger med henblik på ydelsernes udbetaling ([8]).

10 ☐ Kontantydelserne vil ikke blive udbetalt den pågældende herfra for Deres regning.

B. ☐ ([5]) **Uarbejdsdygtighedens forlængede varighed**

11	Under henvisning til:		
11.1	☐ vor blanket E 115 af	.....	
11.2	☐ Deres blanket E 117 af	.....	
11.3	skal man herved meddele, at ifølge vor kontrollerende læge		
	☐ hvis erklæring vedlægges,		
	☐ hvis erklæring snarest vil blive fremsendt,		
	må den i rubrik 2 anførte person antages at være uarbejdsdygtig indtil den		
	.....		

12	Bopæls- eller opholdsstedets institution		
12.1	Betegnelse:	.....	
12.2	Adresse ([2]):	.....	
	.....		
12.3	Stempel		
		12.4 Dato:	.....
		12.5 Underskrift	
		.....	

②

▼B

E 115

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af tre sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

* EØS-aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik på denne aftale skal denne blanket også anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstav for det land, hvor blanketten udstedes: B = Belgien; DK = Danmark; D = Tyskland; GR = Grækenland; E = Spanien; F = Frankrig; IRL = Irland; I = Italien; L = Luxembourg; NL = Nederlandene; A = Østrig; P = Portugal; FIN = Finland; S = Sverige; GB = Det Forenede Kongerige; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.

([2]) Gade, husnummer, by, land.

([2a]) For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([2b]) For italienske statsborgere angives om muligt forsikringsnummer og/eller skattenummer (codice fiscale).

([3]) Skal kun udfyldes, når blanketten vedrører en arbejdsløs.

([4]) Hvor det drejer sig om arbejdsløse, skal den seneste arbejdsgiver anføres.

([5]) Afsnit A og B er alternative. Sæt kryds i den rubrik, der svarer til det udfyldte afsnit. For Nederlandenes vedkommende skal rubrik 4 udfyldes.

([6]) Når der ansøges om ydelser fra Norge.

([7]) Vedlæg genpart af den til den pågældende fremsendte blanket E 118.

([8]) Hvis blanketten sendes til en tysk eller italiensk institution, skal der ikke sættes kryds i denne rubrik men kun i rubrik 10.

([9]) I Italien skal denne blanket i tilfælde af sygdom eller moderskab forevises det kompetente provinskontor af »Istituto nazionale della previdenza sociale« (INPS, statsanstalten for social forsorg) og i tilfælde af arbejdsulykke eller erhvervssygdom »Istituto nazionale assicurazione contro gli infortuni sul lavoro (INAIL, Statsanstalten for Ulykkesforsikring). For Nederlandenes vedkommende fremsendes blanketten til G.A.K. (Det fælles administrationskontor), Postbus 8300, Amsterdam, såfremt den kompetente sygeforsikringsinstitution ikke kendes.

▼B

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 3.

E 116 ☐ (1)

LÆGEERKLÆRING VEDRØRENDE UARBEJDSDYGTIGHED
(SYGDOM, MODERSKAB, ARBEJDSULYKKE, ERHVERVSSYGDOM)

Forordn. 1408/71: art. 19.1.b; art. 22.1.a.ii; 1.b.ii; 1.c.ii; art. 22b; art. 25.1.b; art. 34b; art. 52.b; art. 55.1.a.ii; 1.b.ii og 1.c.ii
Forordn. 574/72: art. 18.2 og 3; art. 24; art. 26.5 og 7; art. 61.2 og 3; art. 64; art. 65.2 og 4

Skal udfyldes af lægen ved den institution, der udsteder blanket E 115; skal vedlægges den nævnte blanket og sendes i lukket kuvert, hvor det drejer sig om sygdom eller moderskab. For så vidt angår Belgien, skal den altid først sendes til den kompetente belgiske sygeforsikringsinstitution (9). I Liechtenstein, Norge og Sverige udfyldes blanketten af den pågældende læge og kontrolleres af forsikringsinstitutionen.

1 Den kompetente institution, som blanketten sendes til

1.1 Betegnelse: .....

1.2 Adresse (2): .....

.....

1.3 Henvisning: vor blanket E 116 af .....

2 Bilag til blanket E 115 af .....

3 ☐ Arbejdstager ☐ Selvstændig erhvervsdrivende ☐ Arbejdsløs

3.1 Efternavn (2a)

.....

3.2 Fornavne ..... Tidligere navne (2a) ..... Fødselsdato .....

3.3 Adresse i bopæls- eller opholdslandet (2):

.....

.....

3.4 Identitetsnummer (3): .....

4 Jeg undertegnede, læge ..... , der har undersøgt ovennævnte person

den .....

4.1 skønner, at der er tale om

☐ et sygdomstilfælde ☐ en graviditet (forventet nedkomst, den: .....)

4.2 at der formentlig er tale om

☐ en arbejdsulykke ☐ en erhvervssygdom ☐ et ulykkestilfælde

4.3 ☐ et tilbagefald eller en forværring

▼B

E 116

Afsnit A: Almindelig erklæring

5 (Skal udfyldes i alle tilfælde, herunder arbejdsulykker)

5.1 Forhistorie og tilstedeværende symptomer:
.....
.....

5.2 Klinisk undersøgelse

5.3 Almentilstand: ..... Vægt: ..... Højde: ..... (4)

5.4 Andre fund: .....
.....
.....

5.5 Specielle undersøgelser (5): .....
.....
.....

5.6 Diagnose: .....

5.7 Konklusion:

5.8 ☐ Den pågældende anses ikke for uarbejdsdygtig.

5.9 ☐ Den pågældende anses for uarbejdsdygtig
fra ..... til .....

5.10 ☐ Den pågældende anses for delvis uarbejdsdygtig med en invaliditetsgrad på
..... % fra ..... til ..... (5a)

5.11 ☐ Den pågældende vil blive underkastet en fornyet lægeundersøgelse .....

5.12 ☐ Den pågældende er atter arbejdsdygtig fra den .....

Afsnit B: Erklæringer i tilfælde af arbejdsulykke

6 Første lægeerklæring

6.1 Ulykkestilfældet har medført følgende læsioner (6)
.....
.....
.....

6.2 Disse læsioner ☐ har haft ☐ vil få nedennævnte følger (7)
.....
.....
.....

6.3 Uarbejdsdygtigheden er indtrådt den .....

6.4 Tilskadekomne behandles
☐ i sit hjem ☐ i lægens konsultationslokaler
☐ på hospital ☐ andetsteds
Adresse (2) (8): .....
.....

②

▼B

E 116

7	Sidste lægeerklæring

7.1 Behandlingen er afsluttet den .....

7.2 Læsionerne er konsolideret den .....

7.3 ☐ uden eftervirkninger

7.4 ☐ og må antages at få følgende eftervirkninger:

.....

.....

.....

7.5 Udførlig beskrivelse af tilskadekomnes tilstand efter helbredelsen eller efter lægebehandlingens afslutning:

.....

.....

.....

.....

8	Bopæls- eller opholdsstedets institution

8.1 Betegnelse: .....

8.2 Adresse ([2]): .....

.....

8.3 Stempel

8.4 Dato: .....

8.5 Lægens underskrift

.....

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af tre sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt

FODNOTER

* EØS-aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring.
Med henblik på denne aftale skal denne blanket også anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstav for det land, hvor blanketten udfyldes: B = Belgien; DK = Danmark; D = Tyskland; GR = Grækenland; E = Spanien; F = Frankrig; IRL = Irland; I = Italien; L = Luxembourg; NL = Nederlandene; A = Østrig; P = Portugal; FIN = Finland; S = Sverige; GB = Det Forenede Kongerige; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, by, land.

([2a]) For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([3]) For italienske statsborgere angives om muligt forsikringsnummer og/eller skattenummer (codice fiscale).

([4]) Skal kun udfyldes, hvis disse oplysninger er nødvendige.

([5]) Angiv undersøgelsens art og tidspunktet for den.

([5a]) Når der ansøges om ydelser fra Norge.

([6]) Angiv læsionernes art og karakter samt hvilken del af legemet, der er beskadiget, f.eks. brud på armen, beskadigelse af hovedet, af fingre, indvendige kvæstelser, asfyksi etc.

([7]) Angiv de sikre eller sandsynlige følger af de konstaterede læsioner, f.eks. død, varig eller midlertidig, hel eller delvis uarbejdsdygtighed; i tilfælde af midlertidig uarbejdsdygtighed skal varigheden angives.

([8]) Hvis tilskadekomne behandles på hospital, skal endvidere sygehusets navn anføres.

([9]) Blanket E 116 kræves ikke ved ansøgning om belgiske barselsdagpenge.

▼B

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på bagsiden.

E 117 ☐ (1)

TILSTÅELSE AF KONTANTYDELSER I TILFÆLDE AF MODERSKAB OG UARBEJDSDYGTIGHED

Forordn. 1408/71: art. 19.1.b; art. 22.1.a.ii; art. 22b; art. 25.1.b.; art. 34b; art. 52.b; art. 55.1.a.ii
Forordn. 574/72: art. 18.6 og 8; art. 24; art. 26.7; art. 61.6 og 8; art. 64

Denne blanket udfyldes af den kompetente institution, der sender den til bopæls- eller opholdsstedets institution. Den kompetente institution skal endvidere underrette den pågældende i tilfælde af, at kontantydelserne udbetales af bopælsstedets institution (forordning 574/72, art. 61.8).

1 Bopæls- eller opholdsstedets institution

1.1 Betegnelse: .....

1.2 Adresse (2): .....

.....

.....

2 Henvisning: Deres blanket E 115 af .....

3 ☐ Arbejdstager ☐ Selvstændig erhvervsdrivende ☐ Arbejdsløs

3.1 Efternavn (2a)

.....

3.2 Fornavne ..... Tidligere navne (2a) ..... Fødselsdato .....

3.3 Adresse i bopæls- eller opholdslandet (2)

.....

.....

3.4 Identitetsnummer: .....

4 ☐ har foreløbig, under forbehold af eventuel forlængelse, ret til kontantydelser
fra ..... til .....

4.1 ☐ har ikke ret til kontantydelser
Grund: se vedlagte E 118

4.2 ☐ har ikke længere ret til kontantydelser fra ..... at regne
Grund: se vedlagte E 118

5 Disse ydelser vil blive udbetalt (3a)

5.1 ☐ af os

5.2 ☐ af Dem for vor regning (3b)

5.3 ☐ af arbejdsgiveren (4)
fra ..... til ..... (5)

6 (3) (6)

6.1 Ydelsen skal udbetales:

6.2 for alle ugens dage undtagen ☐ mandag ☐ tirsdag ☐ onsdag ☐ torsdag ☐ fredag ☐ lørdag ☐ søndag.

6.3 Ydelsen udbetales med et nettobeløb pr. dag af
..... (7) dersom den forsikrede ikke er indlagt på hospital
..... (7) i tilfælde af hospitalsindlæggelse.

6.4 ☐ (8) Når ydelserne skal udbetales for en hel måned, tilkendes de for 30 dage, uanset om måneden består af flere eller færre end 30 dage.

7 Man udbeder sig snarest muligt underretning om resultat af

7.1 ☐ en ..... undersøgelse (9)

7.2 ☐ en administrativ kontrol

7.3 ☐ en ny lægeundersøgelse, der skal foretages ca. den .....

▼B

E 117

8	Den kompetente institution			
8.1	Betegnelse:		Kodenummer ([10]):	.....
8.2	Adresse ([2]):			
	.....			
8.3	Stempel			
		8.4	Dato:	.....
		8.5	Underskrift	
			.....	

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer

FODNOTER

* EØS-aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik på denne aftale skal denne blanket også anvendes af Island, Liechtenstein og Norge

([1]) Kendingsbogstav for det land, hvor blanketten udstedes: B = Belgien; DK = Danmark; D = Tyskland; GR = Grækenland; E = Spanien; F = Frankrig; IRL = Irland; I = Italien; L = Luxembourg; NL = Nederlandene; A = Østrig; P = Portugal; FIN = Finland, S = Sverige; GB = Det Forenede Kongerige; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, by, land.

([2a]) For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([2b]) For italienske statsborgere angives om muligt forsikringsnummer og/eller skattenummer (codice fiscale).

([3]) Denne oplysning er overflødig for arbejdsløse, for hvem der er udstedt en blanket E 119.

([3a]) Den kompetente institution kan angive, hvorledes ydelserne udbetales:

.....

.....

([3b]) Når blanketten er bestemt for en fransk eller italiensk institution, skal der ikke sættes kryds i denne rubrik.

([4]) Skal i givet fald udfyldes af de danske, tyske eller luxembourgske institutioner.

([5]) Skal udfyldes af de tyske, spanske og luxembourgske institutioner.

([6]) Skal kun udfyldes i det i rubrik 5.2 anførte tilfælde.

([7]) Angiv beløbet i det kompetente lands valuta.

([8]) Der sættes om fornødent kryds i denne rubrik.

([9]) Angiv arten af den ønskede lægeundersøgelse (røntgenundersøgelse, analyse af ..... etc.).

([10]) Angives, såfremt det foreligger.

▼B

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på bagsiden

E 118 ☐ (1)

MEDDELELSE OM IKKE-ANERKENDELSE ELLER OPHØR AF UARBEJDSDYGTIGHED

Forordn. 1408/71: art. 19.1.b; art. 22.1.a.ii, b.ii og c.ii; art. 22b; art. 25.1.b; art. 34b; art. 52.b; art. 55.1.a.ii, b.ii og c.ii
Forordn. 574/72: art. 18.4 og 6; art. 24; art. 26.5 og 7; art. 61.4 og 6; art. 64

Dersom blanketten vedrører en beskæftiget arbejdstager eller en selvstændig erhvervsdrivende skal bopæls- eller opholdsstedets institution (eller den kompetente institution) udfylde den i to eksemplarer, hvoraf det ene sendes til den pågældende selv og det andet til institutionen for syge- og moderskabsforsikring eller for forsikring mod arbejdsulykker og erhvervssygdomme i det kompetente land (bopæls- eller opholdsstedets institution). Hvis den vedrører en arbejdsløs, skal der foruden de to nævnte eksemplarer (hvoraf det ene sendes til den arbejdsløse selv) udfyldes to yderligere eksemplarer, hvoraf det ene sendes til den kompetente institution for arbejdsløshedsforsikring og det andet til institutionen i det land, hvortil den arbejdsløse er rejst for at søge arbejde.

1 ☐ Arbejdstager ☐ Selvstændig erhvervsdrivende ☐ Arbejdsløs

1.1 Efternavn ([1a])
.....

1.2 Fornavne ..... Tidligere navne ([1a]) ..... Fødselsdato .....

1.3 Adresse i bopæls- eller opholdslandet ([2])
.....
.....

1.4 Identitetsnummer ([2a]): .....

2 ☐ Den kompetente institution ☐ Bopæls- eller opholdsstedets institution

2.1 Betegnelse: .....

2.2 Adresse ([2]): .....
.....

3 ☐ Efter det for os oplyste
☐ Ifølge den kontrolundersøgelse, der er foretaget af vor læge den .....

3.1 ☐ er De kun delvis uarbejdsdygtig

3.2 ☐ er De berettiget til at modtage kontantydelser med et beløb af .....
fra den ..... ([3])

3.3 ☐ er De ikke uarbejdsdygtig

3.4 ☐ er Deres uarbejdsdygtighed ophørt den ..... ([4]).

3.5 ☐ Den sidste dag, for hvilken De vil få udbetalt kontantydelser, er den .....

3.6 ☐ Den kompetente institution bestemmer den sidste dag, for hvilken De kan modtage kontantydelser.

3.7 ☐ De er ikke berettiget til at modtage kontantydelser, fordi .....
.....

4 ☐ Bopæls- eller opholdsstedets institution ☐ Den kompetente institution

4.1 Betegnelse: ..... Kodenummer ([5]) .....

4.2 Adresse ([2]): .....
.....

4.3 Stempel

4.4. Dato: .....

4.5. Underskrift
.....

①

▼B

E 118

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 5 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider som ikke måtte være udfyldt.

Vejledning for arbejdstageren, den selvstændige erhvervsdrivende eller den arbejdsløse

De kan indgive klage over den afgørelse, som De herved gøres bekendt med. Fremgangsmåden ved klagens indgivelse samt fristerne herfor er anført i bilaget til denne blanket.

For så vidt angår fremgangsmåden ved klagens indgivelse samt fristerne herfor, skal De følge de anvisninger, der er givet for det kompetente land.

FODNOTER

* EØS-aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik på denne aftale skal denne blanket også anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstav for det land, hvor blankettens afsnit A udfyldes: B = Belgien; DK = Danmark; D = Tyskland; GR = Grækenland; E = Spanien; F = Frankrig; IRL = Irland; I = Italien; L = Luxembourg; NL = Nederlandene; A = Østrig; P = Portugal; S = Sverige; GB = Det Forenede Kongerige; FIN = Finland; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.

([1a]) For spanske statsborgere angives begge efternavne.
For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([2]) Gade, husnummer, postnummer, by, land.

([2a]) For italienske statsborgere angives om muligt forsikringsnummer og/eller skattenummer (codice fiscale).

([3]) Skal kun udfyldes, når den kompetente institution udsteder blanketten. Angiv om det drejer sig om et beløb pr. dag, pr. uge, pr. måned.

([4]) Angiv den sidste dag for uarbejdsdygtigheden.

([5]) Angives, såfremt det foreligger.

▼B

E 118 Bilag

KLAGEADGANG SAMT FRISTERNE FOR INDGIVELSE AF KLAGE

Forordn. 574/72: art. 18.4; art. 61.4

1. **BELGIEN**

Hvis De ikke er indforstået med vedlagte afgørelse, kan De indanke den for den kompetente arbejdsdomstol ved en dateret og underskrevet skriftlig begæring, der inden for den måned, i hvilken De har fået meddelelse om afgørelsen, sendes i anbefalet brev til den pågældende arbejdsdomstols justitskontor.

Ved kompetent arbejdsdomstol forstås:

a) hvis De er bosat i Belgien, arbejdsdomstolen i den retskreds, hvor De har Deres hjemsted;

b) hvis De ikke eller ikke længere er bosat i Belgien, arbejdsdomstolen i den retskreds, hvor De havde Deres seneste hjemsted eller bopæl i Belgien;

c) hvis De ikke har haft hjemsted eller bopæl i Belgien, arbejdsdomstolen i den retskreds, hvor De har haft Deres seneste arbejdssted i Belgien.

2. **DANMARK**

Hvis De ønsker at klage over vedlagte afgørelse, kan De, inden fire uger efter, at afgørelsen er meddelt Dem, indbringe sagen for den stedlige kommune.

3. **TYSKLAND**

Denne afgørelse er bindende, hvis De ikke inden tre måneder efter, at De er gjort bekendt hermed, har indgivet klage. Klagen skal indgives skriftligt inden tre måneder til følgende tyske institution:

Betegnelse: .....
Adresse: .....
.....

4. **GRÆKENLAND**

Hvis De ikke er indforstået med vedlagte afgørelse, kan De inden 30 dage efter modtagelsen af denne meddelelse indgive en klage til:

Betegnelse: .....
Adresse: .....
.....

5. **SPANIEN**

De kan inden 30 dage efter, De har fået meddelelse om vedlagte afgørelse, indgive klage over denne til følgende institution:

Betegnelse: .....
Adresse: .....
.....

enten direkte eller via institutionen på Deres opholds- eller bopælssted.

6. **FRANKRIG**

Hvis De ønsker at gøre indsigelse mod vedlagte afgørelse, kan De inden for to måneder efter modtagelsen af denne meddelelse indgive en klage til overlægen ved den nedenfor anførte sygekasse:

Betegnelse: .....
Adresse: .....
.....

③

▼B

E 118 Bilag

7. **IRLAND**

Hvis De ikke er indforstået med vedlagte afgørelse, kan De indgive en klage til Social Welfare Appeals Office (Ankenævnet), D'Olier House, D'Olier Street, Dublin 2. En sådan klage skal fremsættes inden 21 dage efter, at De har fået meddelelse om afgørelsen.

8. **ITALIEN**

Afgørelser truffet af INPS (sygdom og moderskab)

De kan gøre indsigelse mod en afgørelse truffet af INPS ved at indgive en administrativ klage til den kompetente »comitato provinciale« (provinskomité) inden 90 dage efter, at De har fået meddelelse om afgørelsen. De kan endvidere indgive klage til domstolen inden et år efter, at De har fået meddelelse om provinskomitéens afgørelse, eller inden 90 dage efter, at De har indgivet den administrative klage, såfremt provinskomitéen ikke har truffet nogen afgørelse.

Afgørelser truffet af INAIL (arbejdsulykker og erhvervssygdomme)

Hvis De agter at gøre indsigelse mod en afgørelse truffet af INAIL, kan De inden 60 dage efter, at De har fået meddelelse om afgørelsen, underrette INAIL ved anbefalet brev med modtagelsesbevis eller ved brev afleveret mod kvittering om, hvorfor De mener, at afgørelsen ikke er rigtig; drejer det sig om en varig uarbejdsdygtighed, skal De nærmere angive størrelsen af den erstatning, som De mener at have krav på; De skal under alle omstændigheder vedlægge en lægeerklæring med angivelse af de faktorer, der kan anføres til støtte for Deres krav.

Hvis De ikke har modtaget svar på Deres klage inden 60 dage efter datoen for det ovennævnte modtagelsesbevis eller kvittering, eller anser De ikke svaret for tilfredsstillende, kan De indstævne INAIL for domstolene.

Indsigelsen kan afgives direkte til INAIL eller gennem bopæls- eller opholdsstedets institution.

9. **LUXEMBOURG**

Hvis De ikke er indforstået med vedlagte afgørelse, kan De principielt indgive en klage til Conseil arbitral des assurances sociales (Voldgiftsrådet for socialforsikring), Luxembourg, inden 40 dage efter, at De har fået meddelelse om afgørelsen.

10. **NEDERLANDENE**

Hvis De ikke er indforstået med vedlagte afgørelse, kan De inden for en rimelig kort frist anmode den kompetente nederlandske institution om en afgørelse, der kan ankes (denne institution er anført i rubrik 2 eller 4 på blanket E 118). Denne institution oplyser om fremgangsmaaden og fristen for klage.

11. **ØSTRIG**

Hvis De ikke er indforstået med oplysningerne i vedlagte (blanket E 118), kan De anmode om en afgørelse fra den kompetente østrigske institution, der er nævnt i rubrik 2 eller 4 i ovennævnte blanket, og De kan af denne institution få oplyst, hvorledes De kan indgive klage.

12. **PORTUGAL**

Hvis De ikke er indforstået med vedlagte afgørelse, kan De

— hvis uarbejdsdygtigheden ikke er blevet anerkendt, indgive klage til »Comissao Instaladora da Administraçao Regional de Saude« (det regionale administrative sundhedsnævn), inden 8 dage efter, at De har fået meddelelse om afgørelsen,

eller

— hvis en ansøgning om kontantydelser er blevet afslået af administrative årsager, indgive klage til »Tribunal Administrativo de Circulo« (den lokale forvaltningsdomstol) inden to måneder efter, at De har fået meddelelse om afgørelsen. Hvis De har været bosiddende uden for Portugal, inden fire måneder efter, at De har fået meddelelse om afgørelsen.

13. **FINLAND**

Hvis De ønsker at gøre indsigelse mod vedlagte afgørelse, kan De indgive klage inden for 30 dage efter, at De har fået meddelelse om afgørelsen, enten til den finske forsikringsinstitution, der er anført i rubrik 2 eller 4, i blanket E 118, eller til forsikringsinstitutionen på Deres bopælssted, som ligeledes er anført i en af ovennævnte rubrikker.

▼B

E 118 Bilag

14. **SVERIGE**

De kan inden to måneder efter, at De har fået meddelelse om afgørelsen, indgive klagen til den kompetente svenske institution, der er anført i rubrik 2 eller 4 på blanket E 118. I Deres klage skal De anføre, hvorfor De anser afgørelsen for uberettiget.

15. **DET FORENEDE KONGERIGE**

Hvis De ikke er indforstået med vedlagte afgørelse, kan De, inden 28 dage efter at De har fået meddelelse om afgørelsen, indgive en klage til »Department of Social Security, Benefits Agency, Overseas Benefits Directorate«, (Socialministeriet, Ydelseskontoret, Direktoratet for oversøiske ydelser), Newcastle-upon-Tyne, eller »Social Security Agency, Overseas Branch« (Kontoret for Social Sikring, Oversøisk afdeling), Belfast, alt efter omstændighederne.

16. **ISLAND**

Hvis De ønsker at gøre indsigelse mod vedlagte afgørelse, kan De indgive klage til det sociale sikringsnævn, Reykjavik.

17. **LIECHTENSTEIN**

a) Vedrørende sygeforsikring: Hvis De ikke er enig i en sygekasses afgørelse, kan De anmode om en formel erklæring, som skal indeholde en begrundelse og oplysning om klageadgang.

   Inden 60 dage efter, at De har modtaget denne formelle erklæring, kan De indbringe klagen for den kompetente domstol.

b) Vedrørende ulykkesforsikring:

   Hvis De ikke er enig i forsikringsinstitutionens afgørelse, kan De inden to måneder efter, at De har fået meddelelse om afgørelsen, anmode den pågældende forsikringsinstitution om at tage afgørelsen op til fornyet behandling.

   Hvis De ikke er enig i en forsikringsinstitutions afgørelse, kan De ligeledes inden to måneder efter, at De har fået meddelelse om denne afgørelse, indbringe sagen for den kompetente domstol. Dette gælder ligeledes den afgørelse, forsikringsinstitutionen har truffet efter at være blevet anmodet om at tage sagen op til fornyet behandling.

18. **NORGE**

En klage over en norsk afgørelse skal indgives til den institution, der er anført i rubrik 2 eller 4 på blanket E 118 inden seks uger efter, at De har fået meddelelse om afgørelsen.

▼B

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 3.

E 125 ☐ (1)

INDIVIDUEL OPGØRELSE OVER DE FAKTISKE UDGIFTER

Forordn. 1408/71: art. 36.1 og 2; art. 63.1; art. 87.1
Forordn. 574/72: art. 93.1, 2, 4 og 5; art. 105.1

Udfyld én blanket for hver modtager.

1 Regning nr. ..... (2) ☐ 1. halvår ☐ 2. halvår 20 .....

2 Den kompetente institution, som blanketten sendes til

2.1 Betegnelse: ..... Kodenummer (2a): .....
2.2 Adresse (3): .....
.....

3 ☐ Arbejdstager ☐ Pensions- eller rentemodtager (ordning for arbejdstagere) ☐ Studerende
☐ Selvstændig erhvervsdrivende ☐ Pensions- eller rentemodtager (ordning for selvstændige erhvervsdrivende) ☐ Andre forsikrede

3.1 Efternavn (4)
.....
3.2 Fornavne Tidligere navne (4) Fødselsdato
....
3.3 Adresse (3): .....
.....
3.4 Adresse i det kompetente land (3): .....
.....
3.5 Identitetsnummer (4a): .....

4 Familiemedlem (5)

4.1 Efternavn (4)
.....
4.2 Fornavne Tidligere navne Fødselsdato
....

5 Den i ☐ rubrik 3 ☐ rubrik 4 nævnte person har modtaget ydelser
i henhold til følgende artikel:

5.1 ☐ 19.1, 2 ☐ 22.1.a og 3 ☐ 22.1.b og 3 ☐ 22.1.c og 3 ☐ 22a ☐ 22b
☐ 25.1, 3, 4 ☐ 26 ☐ 29.1 (5a) ☐ 31 ☐ 34a ☐ 34b
☐ 52 (5b) ☐ 55.1 (5b)

på grundlag af følgende blanketter, der er sendt hertil:

5.2 ☐ blanket E ..... af ..... ☐ blanket E 117 af .....
gyldig fra ..... til .....

5.3 Den i ☐ rubrik 3 ☐ rubrik 4
nævnte person har været underkastet en
lægeundersøgelse i henhold til anmodning af .....

▼B

E 125

6	AFHOLDTE UDGIFTER		6.1 Beløb (6)
6.2	**Til naturalydelser** udredet	fra ..... til	.....
6.3	Lægebehandling	.....	.....
6.4	Tandbehandling	.....	.....
6.5	Medicin	.....	.....
6.6	Hospitalsbehandling	fra ..... til	.....
		fra ..... til	.....
6.7	Andre ydelser (7)	.....	
		.....	.....
6.8	**Naturalydelser, i alt:**		.....
6.9	**Lægeundersøgelser** (8)	.....	
		.....	.....
6.10	**Til kontantydelser** udredet	fra ..... til	.....
6.11	UDGIFTER, I ALT:		.....

7	Kreditorinstitutionen		
7.1	Betegnelse:		Kodenummer (9) .....
7.2	Adresse (3):		
	.....		
7.3	Stempel		
		7.4	Dato: .....
		7.5	Underskrift
			.....

8	Forbeholdt det kompetente lands institution

②

▼B

E 125

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 3 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

* EØS-aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik på denne aftale skal denne blanket også anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstav for det land, hvor blankettens afsnit A udfyldes: B = Belgien; DK = Danmark; D = Tyskland; GR = Grækenland; E = Spanien; F = Frankrig; IRL = Irland; I = Italien; L = Luxembourg; NL = Nederlandene; A = Østrig; P = Portugal; FIN = Finland; S = Sverige; GB = Det Forenede Kongerige; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.

([2]) Skal angives, hvis denne oplysning er nødvendig for kreditorinstitutionen.

([2a]) Angives, såfremt det kendes.

([3]) Gade, husnummer, postnummer, by, land.

([4]) For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattesten, identitetskort eller pas.

([4a]) For spanske pensions- og rentemodtagere eller pensions- og renteansøgere anføres i givet fald nummeret på det spanske identitetskort (D.N.I.), selv om kortet er ugyldigt. For italienske statsborgere angives om muligt forsikringsnummer og/eller skattenummer (codice fiscale).

([5]) Skal kun angives, når opgørelsen vedrører et familiemedlem til den forsikrede.

([5a]) Vedrører kun relationer med Frankrig i forbindelse med ydelser, der er udredt indtil den 31.12.2001.

([5b]) Til brug for danske institutioner angives om muligt arbejdsgiverens navn og adresse, når der udredes ydelser i henhold til art. 52 eller art. 55.1.

Arbejdsgiverens navn: .....

Adresse: .....

.....

([6]) Angiv beløbet i den nationale valuta.

([7]) Angiv ydelsernes art: Fødselshjælp, tandproteser, ortopædiske proteser, badestedskur, ambulance, supplerende diagnostiske undersøgelser, etc.

([8]) Angiv arten af de foretagne lægeundersøgelser eller kontrolundersøgelser.

([8]) Angives, såfremt det foreligger.

▼B

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på side 3.

E 126 ☐ (1)

FASTSÆTTELSE AF REFUSIONSTAKSTER FOR NATURALYDELSER

Forordn. 1408/71: art. 22.1.a.i; art. 22.3.; art. 22a; art. 22b; art. 31.a; art. 34a; art. 34b
Forordn. 574/72: art. 34

Blankettens afsnit A udfyldes af den kompetente institution, som enten direkte eller gennem kontaktorganet sender to eksemplarer af blanketten til den institution, som det ville have påhvilet at udrede ydelser til den pågældende i opholdslandet. Efter at opholdsstedets institution har udfyldt blankettens afsnit B, tilbagesender den det ene eksemplar til den kompetente institution.

A. Forespørgsel

1 Den institution, som blanketten sendes til (2)

1.1 Betegnelse: .....

1.2 Adresse (3): .....

.....

.....

2

☐ Arbejdstager
☐ Pensions- eller rentemodtager (ordning for arbejdstagere)
☐ Studerende
☐ Selvstændig erhvervsdrivende
☐ Pensions- eller rentemodtager (ordning for selvstændige erhvervsdrivende)
☐ Andre forsikrede

2.1 Efternavn (3a)
.....

2.2 Fornavne ..... Tidligere navne (3a) ..... Fødselsdato .....

2.3 ☐ Den nævnte person er omfattet af en ordning for selvstændige erhvervsdrivende, som anført i bilag 11 til forordning 574/72

2.4 Identitetsnummer .....

3 Familiemedlem(mer), der har modtaget behandling

	3.1 Efternavn (3a)	Fornavn	Tidligere navne	Fødselsdato
3.2	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
3.3	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
3.4	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....

▼B

E 126

4 Den pågældende har

4.1 under et ophold i ..... (land)

4.2 i ..... (sted)

4.3 selv betalt de fornødne ydelser.

4.4 Han er ☐ enkemand/enke ☐ erhvervshæmmet ([4])

4.5 og har en indtægt af ..... ([4])

5 Man anmoder om, at der på vedlagte kvitteringer for hver enkelt ydelse må blive angivet det beløb, som vil kunne refunderes ham efter de af opholdsstedets institution anvendte satser. For Luxembourgs vedkommende angives ligeledes størrelsen af den officielt fastsatte andel, som den forsikrede selv skal betale.

6 Bilag: ..... kvitteringer.

7 Den kompetente institution

7.1 Betegnelse: ..... Kodenummer ([4a]) .....

7.2 Adresse ([3]): .....

.....

7.3 Stempel

7.4 Dato: .....

7.5 Underskrift

.....

B. Besvarelse

8 Man vedlægger ..... kvitteringer med angivelse af de ønskede satser.

9 ☐ Beløb, som refunderes ([5]) ..... ☐ Ingen refusion

10 Bemærkninger: .....

.....

.....

.....

11 Opholdsstedets institution

11.1 Betegnelse: .....

11.2 Adresse ([3]): .....

.....

11.3 Stempel

11.4 Dato: .....

11.5 Underskrift

.....

②

▼B

E 126

Vejledning

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer. Den består af 3 sider, hvoraf ingen må fjernes, heller ikke sider, som ikke måtte være udfyldt.

FODNOTER

* EØS-aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik på denne aftale skal denne blanket også anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

(1) Kendingsbogstav for det land, hvor blankettens afsnit A udfyldes: B = Belgien; DK = Danmark; D = Tyskland; GR = Grækenland; E = Spanien; F = Frankrig; IRL = Irland; I = Italien; L = Luxembourg; NL = Nederlandene; A = Østrig; P = Portugal; FIN = Finland; S = Sverige; GB = Det Forenede Kongerige; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.

(2) Hvis den institution, som det ville have påhvilet at udrede naturalydelserne, ikke er kendt, kan blanketten sendes til opholdslandets kontaktorgan, dvs.:

— i **Belgien,** *»Institut national d'assurance maladie-invalidité« (INAMI, Direktoratet for Syge- og Invalideforsikring), Bruxelles;*
— i **Danmark,** *Sundhedsministeriet, København;*
— i **Tyskland,** *»AOK-Bundesverband« (Forbundssammenslutningen af stedlige sygekasser), Bonn;*
— i **Grækenland,** *det regionale eller lokale kontor af Socialforsikringsinstituttet (IKA); for søfolk, pensionskassen for søfolk (NAT);*
— i **Spanien,** *»Instituto Nacional de la Seguridad Social« (Statsanstalten for Social Sikring), Madrid;*
— i **Frankrig,** *»Centre de sécurité sociale des travailleurs migrants« (Centralinstitutionen for social sikring af vandrende arbejdstagere), Paris;*
— i **Irland,** *»Department of Health« (Sundhedsministeriet), Dublin;*
— i **Italien,** *»Ministero della Sanità« (Sundhedsministeriet), Rom;*
— i **Luxembourg,** *»Union des Caisses de Maladie« (Sammenslutningen af Sygekasser), Luxembourg;*
— i **Nederlandene,** *»ANOZ-Verzekeringen« (Nederlandenes almindelige, gensidige sygekasse), Utrecht;*
— i **Østrig,** *»Hauptverband der österreichische Socialversicherungsträger« (Centralforbundet af østrigske socialforsikringsinstitutioner), Wien;*
— i **Portugal,** *»Departamento de Relações Internacionais e Convenções Social« (Kontoret for internationale anliggender og overenskomster om social sikring), Lissabon;*
— i **Finland,** *»Kansaneläkelaitos« (Socialforsikringsinstituttet), Helsinki;*
— i **Sverige,** *»Riksförsäkringsverket« (Den Statslige Forsikringsanstalt), Stockholm;*
— i **Island,** *»Tryggingastofnun rikisins« (Sikringsstyrelsen), Reykjavik;*
— i **Liechtenstein,** *»Amt für Volkswirtschaft« (Kontoret for Nationaløkonomi), Vaduz;*
— i **Norge,** *»Rikstrygdeverket« (Statsanstalten for Social Sikring), Oslo.*

(3) Gade, husnummer, postnummer, by, land.

(3a) For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

(4) Skal kun udfyldes, hvis forespørgslen er rettet til en belgisk institution.

(4a) Angives, såfremt det foreligger.

(5) Angiv det samlede beløb.

▼B

DE EUROPÆISKE FÆLLESSKABER
Forordninger om social sikring
EØS*

Se vejledningen på bagsiden.

E 127 ☐ (1)

INDIVIDUEL OPGØRELSE OVER DE MÅNEDLIGE FIKSEREDE BELØB

Forordn. 1408/71: art. 36.1 og 2
Forordn. 574/72: art. 94 og art. 95

1

Opgørelse nr. ..... for året 20..... (2)

2 Den kompetente institution

2.1 Betegnelse: ..... Kodenummer (3a) .....
2.2 Adresse (3): .....
.....

3 Ret til naturalydelser indtræder for

☐ arbejdstager ☐ pensions- eller rentemodtager (ordning for arbejdstagere)
☐ selvstændig erhvervsdrivende ☐ pensions- eller rentemodtager (ordning for selvstændige erhvervsdrivende)

3.1 Efternavn (4)
.....
3.2 Fornavne ..... Tidligere navne (4) ..... Fødselsdato .....
3.3 Identitetsnummer i den kompetente institution (4b): .....

4 Denne individuelle opgørelse vedrører

4.1 ☐ Familien til den i rubrik 3 anførte arbejdstager eller selvstændig erhvervsdrivende, som er bosat på følgende adresse (3):
.....
4.2 ☐ Den i rubrik 3 anførte pensions- eller rentemodtager, som er bosat på følgende adresse (3): .....
.....
4.3 ☐ Det nedenfor anførte familiemedlem til den i rubrik 3 anførte pensions- eller rentemodtager:
4.3.1 Efternavn (4):
.....
4.3.2 Fornavne: ..... Tidligere navne (4): ..... Fødselsdato: .....
4.3.3 Adresse (3): .....
.....
4.3.4 Identitetsnummer tilkendt af den kompetente institution (4a): .....
.....

5 Retten til naturalydelser for den nævnte arbejdstagers familiemedlemmer og for den nævnte pensions- eller rentemodtager og dennes familiemedlemmer er attesteret ved Deres blanket
E ..... af .....
6 For det tidsrum denne ret har bestået
(fra ..... til .....),
6.1 udgør antallet af månedlige fikserede beløb
☐ pr. familie eller pr. pensionist og familie ☐ pr. familiemedlem ☐ pr. person
.....

①

▼B

E 127

7	Kreditorinstitutionen

7.1 Betegnelse: ..... Kodenummer ([5]): .....

7.2 Adresse ([3]): .....

.....

7.3 Stempel

7.4 Dato: .....

7.5 Underskrift

.....

8	Forbeholdt den kompetente institution

VEJLEDNING

Blanketten skal udfyldes med blokbogstaver, og der må kun skrives på de punkterede linjer

Denne blanket udfærdiges for et helt kalenderår af bopælsstedets institution, som sender den til den kompetente institution gennem det organ, der er udpeget til gennemførelse af artikel 102.2 (i tre eksemplarer) i forordning 574/72.

FODNOTER

* EØS-aftalen om Det Europæiske Økonomiske Samarbejdsområde, bilag VI, Social Sikring. Med henblik på denne aftale skal denne blanket også anvendes af Island, Liechtenstein og Norge.

([1]) Kendingsbogstav for det land, hvor blanketten udfyldes: B = Belgien; DK = Danmark; D = Tyskland; GR = Grækenland; E = Spanien; F = Frankrig; IRL = Irland; I = Italien; L = Luxembourg; NL = Nederlandene; A = Østrig; P = Portugal; FIN = Finland; S = Sverige; GB = Det Forenede Kongerige; IS = Island; FL = Liechtenstein; N = Norge.

([2]) Året er det år, hvori ydelserne er udredet.

([3]) Gade, husnummer, postnummer, by, land.

([3a]) Anføres, hvis det kendes.

([4]) For spanske statsborgere angives begge efternavne ved fødslen.
For portugisiske statsborgere angives alle navne (fornavne, efternavn, pigenavn) i samme rækkefølge som på dåbsattest, identitetskort eller pas.

([4a]) For italienske statsborgere angives om muligt forsikringsnummer og/eller skattenummer (codice fiscale).

([5]) Angives, såfremt det foreligger.

②