

**CERTIFICATO CHE SOSTITUISCE  
PROVVISORIAMENTE LA TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA**

*Ai sensi dell'allegato 2 della decisione n. 190, del 18 giugno 2003,  
relativa alle specifiche tecniche della tessera europea di assicurazione malattia*

Identificazione del modulo      Stato membro che rilascia il certificato

1. E- \_\_\_\_\_

2. **CH**

Informazioni relative al titolare della tessera

3. Cognome: \_\_\_\_\_  
4. Nome/i: \_\_\_\_\_  
5. Data di nascita: \_\_\_\_\_  
6. Numero di identificazione personale: \_\_\_\_\_

Informazioni relative all'istituzione competente

7. Numero di identificazione dell'istituzione: \_\_\_\_\_

Informazione relativa alla tessera

8. Numero di identificazione della tessera: \_\_\_\_\_  
9. Data di scadenza: \_\_\_\_\_

Periodo di validità del certificato

a) Da: \_\_\_\_\_  
b) A: \_\_\_\_\_

Data di rilascio del certificato

c) \_\_\_\_\_

Firma e timbro dell'istituzione

d) \_\_\_\_\_

Note e informazioni

Tutte le norme applicabili ai dati leggibili a occhio nudo inseriti nella tessera europea e correlati alle descrizioni, ai valori, alla lunghezza ed alle annotazioni degli spazi riservati ai dati sono applicabili al certificato.