



Claim to medical treatment in case of illness and maternity of patients insured in one of the EU or EFTA states with a temporary stay in Switzerland

Statement of the patient to the purpose and duration of the stay in Switzerland

Surname _____ First name _____

Date of entry into Switzerland: ____ / ____ / _____. I intend to stay in Switzerland until ____ / ____ / _____ (date) and confirm that I did not enter the country for the purpose of treatment. The purpose of my stay is _____.

Datum der Einreise in die Schweiz: ____ / ____ / _____. Ich beabsichtige, mich bis zum ____ / ____ / _____ (Datum) in der Schweiz aufzuhalten und bestätige, nicht wegen der Behandlung eingereist zu sein. Der Zweck meines Aufenthalts ist _____.

Date d'arrivée en Suisse : ____ / ____ / _____. J'ai dans l'intention de séjourner en Suisse jusqu'au ____ / ____ / _____ (date) et je confirme ne pas m'y être rendu(e) dans le but d'y obtenir des soins. Le but de mon séjour est _____.

Data dell'entrata in Svizzera: ____ / ____ / _____. Intendo trattenermi in Svizzera fino al ____ / ____ / _____ (data) e confermo di non essermi recato per prestazioni sanitarie. Lo scopo del soggiorno in Svizzera é: _____.

Date

Signature
