

**CERTIFICAT PROVIZORIU DE ÎNLOCUIRE  
PENTRU  
CARDUL EUROPEAN DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE**

*astfel cum este definit în anexa II la Decizia nr. S2  
privind specificațiile tehnice ale cardului european de asigurări de sănătate*

*Stat membru emitent*

|    |       |
|----|-------|
| 1. | 2. RO |
|----|-------|

*Informații referitoare la deținătorul cardului*

|  |
|--|
| 3. Nume:<br>4. Prenume:<br>5. Data nașterii:<br>6. Numărul personal de identificare: |
|--|

*Informații referitoare la instituția competentă*

|   |
|---|
| 7. Numărul de identificare al instituției:<br><br>90232 - CASIS |
|---|

*Informații referitoare la card*

|   |
|---|
| 8. Numărul de identificare al cardului: |
| 9. Data expirării:                      |

*Perioada de valabilitate a certificatului*

|           |
|-----------|
| a) De la: |
| b) La:    |

*Data înmânării certificatului*

|    |
|----|
| c) |
|----|

*Semnatura și ștampila instituției*

|    |
|----|
| d) |
|----|

---

***Note și informații***

*Toate normele aplicabile datelor lizibile cu ochiul liber incluse în cardul european și care se referă la descriere, valori, lungime și observații cu privire la câmpurile de date se aplică și certificatului.*