NFZ

**Wniosek o wydanie Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego (EKUZ) w związku z czasowym pobytem w innym niż Polska państwie członkowskim UE/EFTA***

| **1. Dane osoby, dla której EKUZ ma być wydana** (*wniosek należy wypełnić osobno dla każdej osoby*): | |
|---|---|
| 1.1 PESEL[1]: | 1.2 Data urodzenia[2]: |
| 1.3 Imię: | 1.4 Nazwisko: |
| 1.5 Nr telefonu kontaktowego / adres e-mail[3]: | |

| **2. Status osoby, dla której EKUZ ma być wydana** - *zaznaczyć właściwe*: | |
|---|---|
| ☐ Osoba ubezpieczona<br>☐ Członek rodziny osoby ubezpieczonej | ☐ Osoba nieubezpieczona z prawem do świadczeń[4] *(wpisać podstawę uprawnień)*:..... |

| **3. Jeśli EKUZ ma zostać przesłana pocztą – proszę podać adres [5]:** | | |
|---|---|---|
| Imię , nazwisko / Nazwa adresata (podać odpowiednio): | | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Kod pocztowy: | Miejscowość / Poczta: | Państwo: |

***Ulotki** zawierające informacje dotyczące systemów opieki zdrowotnej w innych niż Polska państwach członkowskich UE/EFTA **dostępne są na stronie** www.ekuz.nfz.gov.pl (Leczenie w innych państwach członkowskich UE/EFTA – ulotki) lub w oddziale wojewódzkim NFZ.*

- *Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Zostałem uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań przewidzianej w art. 233 kodeksu karnego.*
- *Oświadczam, że znam/zapoznałem się (załącznik nr 1) z zasadami utraty prawa do świadczeń opieki zdrowotnej oraz o odpowiedzialności finansowej wynikającej z nieuprawnionego posługiwania się EKUZ zgodnie z art. 50 ust. 16 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.).*
- *Oświadczam, że nie podlegam ustawodawstwu innego niż Polska państwa członkowskiego UE/EFTA.*
- *Zobowiązuję się do niezwłocznego przekazania właściwemu OW NFZ informacji lub dokumentów niezbędnych do ustalenia swojej lub zgłoszonych członków rodziny sytuacji ubezpieczenia zdrowotnego.*

..... *Data*

..... *Czytelny podpis osoby wnioskującej, opiekuna prawnego lub osoby upoważnionej*[6]

**EKUZ odebrałem/łam ..... (data / podpis)**



[1] W przypadku braku PESEL podać serię i nr dokumentu tożsamości wskazanego w zgłoszeniu do ubezpieczenia.
[2] Podać wyłącznie w przypadku braku PESEL.
[3] Należy podać numer telefonu / adres email do kontaktu w przypadku, gdy wniosek składany jest za pośrednictwem poczty lub faksem.
[4] Zaznacza osoba nieubezpieczona, która posiada prawo do świadczeń na podstawie przepisów krajowych – patrz „**dodatkowe informacje**" ad. 2).
[5] EKUZ może być wysłana na wskazany adres tylko w przypadku, gdy wniosek został podpisany.
[6] W przypadku, gdy z wnioskiem występuje osoba upoważniona lub opiekun prawny należy załączyć odpowiednio pisemne upoważnienie lub inny równoważny dokument uprawniający do uzyskania karty w imieniu innej osoby.

## DODATKOWE INFORMACJE:

***Wniosek przeznaczony jest dla osób ubezpieczonych w NFZ, członków rodzin** zgłoszonych przez osoby ubezpieczone, **osób** nieubezpieczonych **posiadających prawo do świadczeń na gruncie przepisów krajowych, których wyjazd do innego niż Polska państwa członkowskiego UE/EFTA jest związany z pobytem czasowym, tj. wyjazd turystyczny, wyjazd w celu nauki (szkoła/studia) lub inny wyjazd czasowy, który nie jest związany z wykonywaniem pracy, przeniesieniem miejsca zamieszkania lub uzyskaniem leczenia planowanego.**

W przypadku, gdy oddział wojewódzki NFZ nie jest w stanie potwierdzić prawa do świadczeń na podstawie posiadanych informacji wydanie EKUZ uzależnione jest od przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego przez **oddział wojewódzki NFZ właściwy ze względu na miejsce zamieszkania wnioskodawcy.**

**Dokumenty wymagane:**
> Osoby zgłoszone do ubezpieczenia, jako członek rodziny w wieku powyżej 18 r.ż. w stopniu pokrewieństwa „dziecko" /„wnuk" - dokument potwierdzający fakt kontynuacji nauki, tj. aktualna legitymacja lub zaświadczenie z uczelni/szkoły (szczegóły dotyczące dokumentów dostępne na stronie www.ekuz.nfz.gov.pl/nauka/informacje-ogolne).
> Osoby posiadające prawo do świadczeń z tytułu renty rodzinnej powyżej 16 r.ż. w stopniu pokrewieństwa „dziecko"/ „wnuk" dokument potwierdzający fakt kontynuacji nauki, tj. aktualna legitymacja lub zaświadczenie z uczelni / szkoły (szczegóły dotyczące dokumentów dostępne na stronie www.ekuz.nfz.gov.pl/nauka/informacje-ogolne).
> Osoby nieubezpieczone uprawnione na podstawie przepisów krajowych (patrz ad. 2) – dokument potwierdzający przysługujące uprawnienie oraz w przypadku osób, których prawo do świadczeń uzależnione jest od zamieszkiwania na terytorium RP (pkt. 4.3-4.5.) – oświadczenie o zamieszkiwaniu na terytorium RP. W przypadku absolwentów – potwierdzenie zakończenia nauki.

**Okres ważności EKUZ**
Informacja o okresie ważności na jaki wydawana jest EKUZ dostępna jest na stronie www.ekuz.nfz.gov.pl/ w zakładce „wypoczynek w państwach członkowskich UE/EFTA". W przypadku ustalenia przez oddział wojewódzki NFZ krótszego okresu uprawnień, okres ważności karty może ulec skróceniu. **Karta wydawana jest od dnia złożenia wniosku.**

**Ad. 2)** Status wnioskodawcy **„osoba nieubezpieczona z prawem do świadczeń"** zaznacza osoba nieubezpieczona, która posiada prawo do świadczeń na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.)*, tj.:

4.1 **osoba objęta decyzją wójta** (burmistrza, prezydenta) gminy właściwej ze względu na miejsce zamieszkania świadczeniobiorcy, potwierdzającą to prawo (*art. 2 ust. 1 pkt. 2 ww. ustawy o świadczeniach*),
4.2 **nieubezpieczona osoba, która nie ukończyła 18 roku życia** i posiada polskie obywatelstwo (*art. 2 ust. 1 pkt. 3 lit. a) ww. ustawy o świadczeniach*),
4.3 **nieubezpieczona osoba, która nie ukończyła 18 roku życia,** posiada miejsce zamieszkania na terytorium RP, która uzyskała w RP status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy (*art. 2 ust. 1 pkt. 3 lit. b) ww. ustawy o świadczeniach*),
4.4 **nieubezpieczona kobieta** posiadająca polskie obywatelstwo oraz zamieszkanie na terytorium RP w okresie ciąży, porodu lub połogu (*art. 2 ust. 1 pkt. 4 lit. a ww. ustawy o świadczeniach*)
4.5 **nieubezpieczona kobieta posiadająca w RP status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy** oraz miejsce zamieszkania na terytorium RP w okresie ciąży, porodu lub połogu (*art. 2 ust. 1 pkt. 4 lit. b) ww. ustawy o świadczeniach*),
4.6 **osoba nieubezpieczona, która posiada przez 30 dni prawo do świadczeń** po ustaniu obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego (*art. 67 ust. 4 ww. ustawy o świadczeniach*),
4.7 **absolwent szkoły ponadgimnazjalnej lub szkoły wyższej,** który posiada prawo do świadczeń przez okres, odpowiednio, 6 miesięcy lub 4 miesięcy (*art. 67 ust. 5 pkt. 1 i 2 ww. ustawy o świadczeniach*),
4.8 osoba, która po wygaśnięciu obowiązku ubezpieczenia ma prawo do świadczeń w okresie pobierania przez tę osobę **zasiłku przyznanego na podstawie przepisów o ubezpieczeniu chorobowym lub wypadkowym** (*art. 67 ust. 6 ww. ustawy o świadczeniach*),
4.9 osoba **ubiegająca się o przyznanie emerytury lub renty** (*art. 67 ust. 7 ww. ustawy o świadczeniach*);
4.10 inna niż ww. osoba nieubezpieczona posiadająca prawo do świadczeń na koszt NFZ.

EKUZ dla osób wskazanych w pkt. 4.2-4.5 może zostać wydana wyłącznie w przypadku, gdy osoby te nie mogą zostać zgłoszone do ubezpieczenia jako członek rodziny przez uprawnione do tego osoby posiadające ubezpieczenie w NFZ.

W przypadku konieczności potwierdzenia uprawnień **za okres wsteczny należy złożyć wniosek o Certyfikat tymczasowo zastępujący EKUZ** (https://www.ekuz.nfz.gov.pl/hidden_main_page/dokumenty-do-pobrania).

**UWAGA:**

Podjęcie pracy w innym państwie członkowskim UE/EFTA, co do zasady skutkuje utratą prawa do posługiwania się EKUZ wydaną przez NFZ. NFZ nie pokrywa kosztów leczenia związanego z wypadkiem przy pracy w przypadku, gdy cel wyjazdu związany był z pobytem turystycznym (brak dokumentu A1). NFZ uprawniony jest do dochodzenia zwrotu poniesionych kosztów świadczeń rzeczowych, od osób które posługiwały się kartą pomimo utraty prawa do świadczeń na koszt NFZ.

.....

.....

*Adnotacje oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia*

.....
*Podpis pracownika OW NFZ*

# INFORMACJA W SPRAWIE UTRATY UPRAWNIEŃ DO ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ DLA POSIADACZY EUROPEJSKIEJ KARTY UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO

Zgodnie z przepisami o koordynacji systemów zabezpieczenia społecznego (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 883/2004 i 987/09 **Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego (EKUZ)** potwierdza prawo do korzystania z rzeczowych świadczeń zdrowotnych, które stają się niezbędne z przyczyn medycznych w trakcie pobytu czasowego na terenie innego państwa członkowskiego UE/EFTA. Świadczenia udzielane są na zasadach obowiązujących w państwie pobytu. EKUZ nie stanowi podstawy do uzyskania zwrotu kosztów związanych z tzw. wkładem własnym pacjenta, o ile został on przewidziany w ustawodawstwie państwa pobytu. Karta może zostać wydana wyłącznie tym osobom, które posiadają prawo do świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z ustawodawstwem jednego z państw UE/EFTA. Prawo do posługiwania się EKUZ wygasa z chwilą utraty uprawnienia.

W odniesieniu do Polski oznacza to, że EKUZ może być wydana osobom ubezpieczonym w Narodowym Funduszu Zdrowia (NFZ) oraz osobom uprawnionym do świadczeń na podstawie przepisów krajowych i **zachowuje ważność do momentu określonego w niej** jako data końcowa ważności karty. **Prawo do posługiwania się kartą wydaną przez NFZ wygasa** w przypadku, gdy **w okresie ważności EKUZ posiadacz karty utraci prawo do świadczeń finansowanych** ze środków publicznych **przez NFZ.**

**NFZ uprawniony jest do dochodzenia zwrotu poniesionych kosztów świadczeń rzeczowych, od osób które posługiwały się kartą pomimo utraty prawa do świadczeń na koszt NFZ.**

**Jeżeli, po utracie statusu osoby ubezpieczonej w NFZ lub uprawnionej na gruncie przepisów krajowych osoba nie zacznie podlegać ubezpieczeniu w innym państwie UE/EFTA, prawo do rzeczowych świadczeń zdrowotnych na koszt NFZ wygasa:**

1. po upływie 30 dni od dnia ustania tytułu do ubezpieczenia, np. 30 dnia od:
   a. dnia rozwiązania stosunku pracy lub też w przypadku otrzymania bezpłatnego urlopu dłuższego niż 30 dni,
   b. zakończenia lub wyrejestrowania działalności gospodarczej,
   c. utraty statusu bezrobotnego w RP,
   d. utraty / zawieszenia prawa do pobierania świadczenia emerytalno-rentowego;
   e. utraty statusu rolnika,
   f. utraty prawa do świadczenia społecznego (innego niż zasiłek dla osób bezrobotnych czy świadczenie emerytalno – rentowe), np. zasiłek stały z pomocy społecznej, zasiłek przedemerytalny lub świadczenie przedemerytalne, czy świadczenie pielęgnacyjne;
   g. rozwiązania umowy dobrowolnego ubezpieczenia;
2. z dniem utraty uprawnienia przysługującego na gruncie przepisów krajowych.

Wraz z wygaśnięciem prawa do świadczeń ww. grup ubezpieczonych – **prawo to wygasa również dla osób zgłoszonych przez nich do ubezpieczenia zdrowotnego jako członków rodzin.**

Prawo do świadczeń opieki zdrowotnej osób, które ukończyły szkołę ponadgimnazjalną wygasa po upływie 6 miesięcy od dnia **zakończenia nauki lub skreślenia z listy uczniów**. Prawo do świadczeń opieki zdrowotnej studentów wygasa po upływie 4 miesięcy od **ukończenia studiów lub studiów doktoranckich albo skreślenia z listy studentów lub uczestników studiów doktoranckich** oraz z chwilą ukończenia 26 r.ż.