



Voit tehdä hakemuksen myös OmaKelassa
(www.kela.fi/omakela).

Lisätietoja: www.kela.fi/ehic



Voit kysyä lisää puhelinalvelustamme
(www.kela.fi/soita-kelaan).



Täytä lomake huolellisesti.

Jos tarvitsemme lisätietoja, otamme sinuun yhteyttä.

Postita hakemus osoitteeseen
Kela, PL 10, 00056 KELA.

- i** Täytä tämä hakemus kun haet eurooppalaista sairaanhoitokorttia ensimmäistä kertaa, tai jos vanha korttisi on hävinnyt. Tätä hakemusta ei tarvitse täyttää, jos sinulla on jo eurooppalainen sairaanhoitokortti. Kela lähettää uuden kortin automaattisesti vanhenemassa olevan tilalle, jos sinulla on edelleen oikeus siihen.

1. Hakijan tiedot

Henkilötunnus tai syntymäaika Sukunimi ja etunimi

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

- i** Osoitetiedot Kela saa väestötietojärjestelmästä. Anna kuitenkin osoitteesi, jos et ole ilmoittanut sitä Digi- ja väestötietovirastoon.

Osoite

Postinumero

Postitoimipaikka

2. Lisätietoja

3. Allekirjoitus

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos ne muuttuvat.

Paikka ja aika

Allekirjoitus

Voimme käyttää tämän etuusasian ratkaisemiseksi saatuja tietoja myös muussa etuusiassa, jos tiedot on lain mukaan otettava siinä huomioon. Samoin voimme käyttää muuta etuutta varten saatuja tietoja ratkaistessamme tätä etuutta.

Saat Kelasta tietoa siitä, mistä voimme hankkia sinua koskevia tietoja ja mihin voimme niitä luovuttaa.