

SMLOUVA O SOCIÁLNÍM ZABEZPEČENÍ MEZI ČESKOU REPUBLIKOU A TUNISKOU REPUBLIKOU
 CONVENTION ENTRE LA REPUBLIQUE TCHEQUE ET LA REPUBLIQUE TUNISIENNE SUR LA SECURITE SOCIALE

POTVRZENÍ O NÁROKU NA NUTNÉ A NEODKLADNÉ VĚCNÉ DÁVKY PŘI PŘECHODNÉM POBYTU
ATTESTATION DE DROIT AUX PRESTATIONS EN NATURE NECESSAIRES ET URGENTES EN CAS DE SEJOUR
TEMPORAIRE

Článek 12, odstavec 1, a článek 24 Smlouvy
Článek 7, odst. 1, a článek 14 Správního ujednání
Article 12 paragraphe (1), et article 24 de la Convention
Article 7 paragraphe (1), et article 14 de l'Arrangement administratif

Příslušná instituce vyplní formulář a předá nebo zašle jej příslušné osobě nebo instituci v místě pobytu, pokud byl formulář vyplněn na její žádost.
 L'institution compétente remplit le formulaire et le remet à l'intéressé, ou l'envoie à l'institution du lieu de séjour si le formulaire a été établi à la demande de celle-ci.

1	Pojištěná osoba / Personne assurée
1.1	Příjmení / Noms
1.2	Jméno / Prénoms
1.3	Datum narození / Date de naissance
1.4	Adresa / Adresse
1.5	Identifikační číslo / N° d'identification: v Tuniské republice / en République tunisienne v České republice / en République tchèque
2	Výše zmíněná osoba má nárok na nutné a neodkladné věcné dávky z pojištění v nemoci a mateřství. La personne précitée a droit aux prestations en nature nécessaires et urgentes de l'assurance maladie - maternité.
Tyto dávky mohou být poskytovány Ces prestations peuvent être servies	
od / du.....do / au..... včetně / inclus	
3	Příslušná instituce / Institution compétente
3.1	Název / Dénomination
3.2	Adresa / Adresse
3.3	Razítko / Cachet
3.4	Datum / Date
3.5	Podpis / Signature

Poučení: Tento formulář předložte nejbližší pobočce CNAM.

A noter: Le formulaire doit être présenté à l'agence la plus proche de CNAM.