

**Umsókn um S2 vottorð: Fyrirfram ákveðin lækni meðferð sem telst nauðsynleg miðað við tímalengd dvalar**

**Application for S2 document: Treatment that is considered necessary based on duration of stay**



**Sjúkratryggingar Íslands**

Vínlandsleið 16

113 Reykjavík

Sími 515-0000

[international@sjukra.is](mailto:international@sjukra.is)

[www.sjukra.is](http://www.sjukra.is)

1. Nafn/Name		2. Kennitala/Icelandic ID number
3. Lögheimili/Residence in Iceland	4. Staður/Place	5. Póstnúmer/Postal code
6. Netfang/E-mail (Prentstafir/Uppercase letters)	7. Símanúmer/Phone nr.	8. Ríkisfang/Nationality
9. Erlend kennitala/Native ID number		10. Erlent heimilisfang/Address abroad
11. Staður/Place	12. Póstnúmer/Postal code	13. Land/Country
14. Ástæða dvalar/Reason for stay <input type="checkbox"/> Náms/Student <input type="checkbox"/> Fæðingarorlof/Maternity/Paternity leave <input type="checkbox"/> Annað, hvað/Other, what?		
15. Lækni meðferð/Medical treatment		
16. Heilbrigðisveitanda/Health care provider	17. Tímabil meðferðar/Date of treatment (From - To)	
18. Heimilisfang heilbrigðisveitanda/Address of the health care provider		
19. Fylgiskjöl sem þurfa að fylgja umsókninni. /Attachment that must be submitted with the application <input type="checkbox"/> Læknisvottorð/Medical certificate* <input type="checkbox"/> Staðfesting á fæðingarorlofi/Confirmation of maternity/paternity leave <input type="checkbox"/> Námsstaðfesting/Confirmation of studies <input type="checkbox"/> Annað, hvað/Other, what?		
20. Nafn og kennitala forsjáforeldra ef sótt er um fyrir barn/Name and ID number of a guardian if applying for a child		

**Með undirskrift sinni veitir umsækjandi Sjúkratryggingum Íslands heimild til að afla nauðsynlegra upplýsinga frá Þjóðskrá, Vinnumálastofnun, Fæðingarorlofssjóði og skattayfirvöldum/  
By his signature, the applicant gives the Icelandic Health insurance authority to obtain the necessary information from the National Registry, the Directorate of Labor, the Maternity/Paternity Leave Fund and tax authorities.**

21. Staður og dagsetning/Place and date	22. Undirskrift/Signature
---	---------------------------