

**WNIOSEK  
O POKRYCIE KOSZTÓW WYROBÓW MEDYCZNYCH**

**Instrukcja wypełniania**

Jeżeli:

- jesteś osobą ubezpieczoną,
  - jesteś po wypadku przy pracy lub masz chorobę zawodową oraz
  - poniosłeś w związku z tym koszty wyrobów medycznych
- to złóż ten wniosek, aby otrzymać zwrot kosztów.

Do wniosku dołącz:

- protokół powypadkowy albo kartę wypadku (po wypadku przy pracy),
- decyzję Państwowej Inspekcji Sanitarnej (w przypadku choroby zawodowej).

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. We wniosku podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie

**Dane wnioskodawcy**

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rodzaj, seria i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość

Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu

Imię

Nazwisko

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Numer telefonu

Podaj numer telefonu – to ułatwi nam kontakt w Twojej sprawie

