

## 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

## Zakres wniosku

---

Wnoszę o pokrycie kosztu wyrobu medycznego:

Podaj nazwę wyrobu medycznego

z tytułu:

wypadku przy pracy z dnia 

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

dd / mm / rrrr

choroby zawodowej stwierdzonej decyzją państwowego inspektora sanitarnego z dnia 

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

dd / mm / rrrr

## Sposób przekazania należności

---

na rachunek bankowy

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

na adres wskazany we wniosku

## Załączniki

---

Zaznacz, które załączniki składasz wraz z wnioskiem

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> faktura   | <input type="checkbox"/> rachunek      |
| <input type="checkbox"/> protokół ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy               | <input type="checkbox"/> karta wypadku |
| <input type="checkbox"/> decyzja państwowego inspektora sanitarnego o stwierdzeniu choroby zawodowej |  |
| <input type="checkbox"/> zlecenie na zaopatrzenie w wyroby medyczne                                  |  |

Data

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

dd / mm / rrrr

\_\_\_\_\_

Podpis

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <https://bip.zus.pl/rodo>