

## ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE

- ZWICHNIĘCIE RĘKI
- ZŁAMANIE NOGI
- WYBICIE UKRUSZENIE ZĘBA ITP.



## UDZIELNIE PIERWSZEJ POMOCY

(SOR, LEKARZ PIERWSZEGO KONTAKTU...)

- RODZIC /OPIEKUN PRAWNY GROMADZI DOKUMENTACJĘ MEDYCZNĄ



## PROCES LECZENIA

### WIZYTY LEKARSKIE

- FAKTURA IMIENNA NA DZIECKO

### ZAKUP ŚRODKÓW POMOCNICZYCH

- FAKTURA IMIENNA NA DZIECKO

### REHABILITACJA

- FAKTURA IMIENNA NA DZIECKO

## ZAKOŃCZENIE LECZENIA



## ZGŁOSZENIE SZKODY

- KONTAKT Z PRZEDSTAWICIELEM

**PIOTR WOLNY**

**TEL: 794-995-795**

- INSTRUKCJA ZGŁOSZENIA SZKODY