

REEMBOLSO DE GASTOS MÉDICOS

Solicitud escrita, con el detalle de la fecha del accidente, los datos de la identificación del vehículo accidentado, el número del CAT, entre otra información que considere relevante, adjuntando lo siguiente:

- Copia de DNI de la víctima y del solicitante.
- Copia del documento que acredite la representación o parentesco, en caso de ser solicitado por un tercero.
- Copia certificada de denuncia policial.
- Copia del informe médico o Historia Clínica.
- Originales de comprobantes de pago de los gastos efectuados.
- Ordenes y/o recetas médicas que sustenten la compra de medicinas y/o atenciones.
- Resultado de exámenes auxiliares (Tomografía, ecografía, RX, etc.)