

**ASISTENCIA MEDICA**

Documentos originales

DOCUMENTACION	COBERTURA
	Asistencia Médica
DNI/NIE de Asegurado y Beneficiarios	X
Certificado médico amplio y detallado, que indique motivos y causas, con fecha de inicio y procesos de la enfermedad o accidente que hayan causado la prestación correspondiente.	X
Documentos que acrediten el accidente y/o diligencias completas del juzgado (Informe médico forense, atestado o informe de la Guardia Civil, etc.).	X (solo para pólizas de accidentes)
Informe médico de primera asistencia tras el accidente (en caso de cobertura de Enfermedad, informe médico con fecha de diagnóstico)	X (solo para pólizas de accidentes)
Facturas originales donde conste los datos del centro o médico que le ha tratado, fecha y detalle del tratamiento.	X
Prescripción Médica	X
Formulario de solicitud de reembolso (solo para MUFACE y Embajadas)	X