



## PZU Ochrona i Zdrowie Opieka Medyczna

### Zakres usług medycznych **ZDROWIE START**

#### Jak umówić się na usługę medyczną?

Na usługi medyczne umawiamy za pośrednictwem:



**portalu mojePZU** ([moje.pzu.pl](http://moje.pzu.pl)), za pomocą którego możesz samodzielnie umawiać i odwoływać wizyty,



**formularza umówienia wizyty** na [pzu.pl](http://pzu.pl),



**całodobowej infolinii** pod nr 801 405 905 lub 22 566 56 66 (opłata zgodna z taryfą operatora).

#### Konsultacje lekarskie

Konsultacje lekarskie realizujemy bez skierowania, w sytuacji wystąpienia choroby lub uszkodzenia ciała. Konsultacji udzielają lekarze specjaliści we wskazanych placówkach medycznych. Konsultacje u lekarzy wymienionych w zakresie specjalizacji odbywają się najpóźniej w ciągu 5 dni roboczych od zgłoszenia. Zawsze możesz wskazać nam preferowaną placówkę medyczną, termin konsultacji lub nazwisko lekarza – wtedy termin konsultacji ustalimy dla Ciebie indywidualnie i może być on późniejszy niż standardy dostępności.

Konsultacje lekarskie obejmują wywiad, podstawowe czynności niezbędne do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej i monitorowania leczenia oraz poradę specjalisty.

Nie zapewniamy konsultacji u lekarzy posiadających tytuł doktora habilitowanego lub profesora.

W przypadku, gdy uprawnionym do świadczeń jest dziecko do 15. roku życia, dostęp do konsultacji lekarskich zależy od dostępności danego specjalisty dziecięcego w danej lokalizacji.



USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<b>KONSULTACJE LEKARSKIE Z ZAKRESU</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• alergologii,</li> <li>• chirurgii ogólnej,</li> <li>• chorób płuc (pulmonologii),</li> <li>• dermatologii – wenerologii,</li> <li>• diabetologii,</li> <li>• endokrynologii,</li> <li>• gastroenterologii,</li> <li>• ginekologii i położnictwa,</li> <li>• kardiologii,</li> <li>• nefrologii,</li> <li>• neurologii,</li> <li>• okulistyki,</li> <li>• ortopedii i traumatologii narządu ruchu,</li> <li>• otolaryngologii,</li> <li>• reumatologii,</li> <li>• urologii.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>ZABIEGI AMBULATORYJNE</b>	
Zabiegi wykonywane przez lekarza (w ramach konsultacji lekarskiej) lub przez pielęgniarkę, jeśli istnieje wskazanie medyczne i możliwość ich wykonania w warunkach ambulatoryjnych w danej placówce medycznej (bez szkody dla pacjenta).	
<b>Zabiegi pielęgniarские:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• iniekcja domięśniowa (bez kosztu produktu leczniczego),</li> <li>• iniekcja dożylna (bez kosztu produktu leczniczego),</li> <li>• iniekcja podskórna (bez kosztu produktu leczniczego),</li> <li>• pobranie krwi,</li> <li>• podłączenie wlewu kroplowego (bez kosztu produktu leczniczego),</li> <li>• pomiar ciśnienia tętniczego krwi,</li> <li>• pomiar wzrostu i wagi ciała.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Zabiegi ogólnolekarskie:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• pobranie materiału do badania mikrobiologicznego,</li> <li>• usunięcie kleszcza,</li> <li>• założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika).</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Zabiegi alergologiczne:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• odczulanie (bez kosztu produktów leczniczych stosowanych do odczulania).</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Zabiegi chirurgiczne:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• leczenie wrośniętego paznokcia,</li> <li>• nacięcie i drenaż krwaka,</li> <li>• nacięcie i drenaż ropnia,</li> <li>• szycie rany do 3 cm,</li> <li>• szycie rany powyżej 3 cm,</li> <li>• założenie prostego opatrunku,</li> <li>• zaopatrzenie drobnej rany,</li> <li>• zdjęcie szwów,</li> <li>• zmiana prostego opatrunku.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Zabiegi ginekologiczne:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• pobranie materiału do badania cytologicznego,</li> <li>• pobranie materiału do badania mikrobiologicznego.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Zabiegi okulistyczne:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• badanie dna oka,</li> <li>• badanie ostrości widzenia,</li> <li>• badanie pola widzenia,</li> <li>• dobór szkieł korekcyjnych,</li> <li>• pomiar ciśnienia śródgałkowego,</li> <li>• usunięcie ciała obcego z oka.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Zabiegi ortopedyczne:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• zaopatrzenie skręcenia (bez kosztu stabilizatora, bez kosztu gipsu),</li> <li>• zaopatrzenie zwichnięcia (bez kosztu stabilizatora, bez kosztu gipsu).</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Zabiegi otolaryngologiczne:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• płukanie ucha,</li> <li>• postępowanie zachowawcze w krwawieniu z nosa,</li> <li>• przedmuchiwanie trąbki słuchowej,</li> <li>• usunięcie ciała obcego z gardła,</li> <li>• usunięcie ciała obcego z nosa,</li> <li>• usunięcie ciała obcego z ucha,</li> <li>• założenie opatrunku usznego z lekiem.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<b>Zabiegi urologiczne:</b>	
• założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika).	bezpłatnie, bez limitu
<b>DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA</b> Badania laboratoryjne są wykonywane zgodnie ze wskazaniami medycznymi, w placówkach wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.	
<b>Badania biochemiczne krwi:</b>	
• chlorki (CL), • dehydrogenaza mleczanowa (LDH), • fosfataza kwasna, • fosfataza kwasna sterczowa, • żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC),	bezpłatnie, bez limitu
• PSA całkowite/Total PSA, • ferrytyna, • transferyna.	15% niżki
<b>Badania serologiczne:</b>	
• czynnik reumatoidalny (RF), • oznaczenie grupy krwi układu ABO, antygenu D z układu Rh z oceną hemolizyn, • wirus zapalenia wątroby typu B – przeciwciała przeciw HBs,	bezpłatnie, bez limitu
• immunoglobulina E (IgE) całkowita, • przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO), • przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG).	15% niżki
<b>Diagnostyka zakażeń:</b>	
• posiew wymazu z rany.	bezpłatnie, bez limitu
• Toxoplasma gondii – przeciwciała IgG, • Toxoplasma gondii – przeciwciała IgM, • wirus Epsitein-Barr (wirus mononukleozy) – przeciwciała IgM, • wirus różyczki – przeciwciała IgG, • wirus różyczki – przeciwciała IgM, • wirus HIV – przeciwciała HIV 1, • wirus HIV – przeciwciała HIV 2, • wirus HIV – przeciwciała HIV1/HIV 2, • wirus zapalenia wątroby typu B – antygen HBe, • wirus zapalenia wątroby typu B – przeciwciała przeciw HBe, • wirus zapalenia wątroby typu C – przeciwciała przeciw HCV.	15% niżki
<b>Badania hormonalne:</b>	
• aldosteron, • dehydroepiandrosteronu siarczan DHEA-S, • estradiol, • hormon adrenokortykotropowy (ACTH), • hormon folikulotropowy (FSH), • hormon luteinizujący (LH), • kortyzol, • osteokalcyna, • parathormon (PTH), • parathormon intact (iPTH), • progesteron, • prolaktyna (PRL), • T3 całkowite (Total T3), • T3 wolne (FT3), • T4 całkowite (Total T4), • T4 wolne (FT4), • testosteron.	15% niżki
<b>Badania moczu:</b>	
• kreatynina w moczu.	15% niżki
<b>Inne badania:</b>	
• cytologia wymazu z szyjki macicy,	bezpłatnie, bez limitu
• testy alergiczne skórne – panel mieszany (pediatryczny), • testy alergiczne skórne – panel pokarmowy, • testy alergiczne skórne – panel wziewny, • testy alergiczne skórne metodą nakłuć (1 pkt), • testy alergiczne skórne płatkowe (1 alergen).	15% niżki

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<p><b>DIAGNOSTYKA RADIOLOGICZNA</b>            Badania radiologiczne są wykonywane zgodnie ze wskazaniami medycznymi, w placówkach wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• RTG – jelito grube – wlew doodbytniczy,</li> <li>• RTG – obydwie piersi (mammografia),</li> <li>• RTG – nerki, moczowody, pęcherz – urografia.</li> </ul>	15% niżki
<p><b>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA I REZONANS MAGNETYCZNY</b>            Tomografia komputerowa i rezonans magnetyczny są wykonywane zgodnie ze wskazaniami medycznymi, w placówkach wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.</p> <p>Ubezpieczenie nie obejmuje kosztu kontrastu, a także angiorezonansu, angiotomografii, tomografii spiralnej, tomografii stożkowej, kolonoskopii TK wirtualnej, tomografii HR-CT, enterografii-MRI, HRT, OCT, SL-OCT.</p>	
<p><b>Tomografia komputerowa (CT):</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• tomografia komputerowa – cały kręgosłup,</li> <li>• tomografia komputerowa – głowa,</li> <li>• tomografia komputerowa – jama brzuszna,</li> <li>• tomografia komputerowa – klatka piersiowa,</li> <li>• tomografia komputerowa – kręgosłup lędźwiowy,</li> <li>• tomografia komputerowa – kręgosłup piersiowy,</li> <li>• tomografia komputerowa – kręgosłup szyjny,</li> <li>• tomografia komputerowa – miednica,</li> <li>• tomografia komputerowa – nadgarstek,</li> <li>• tomografia komputerowa – oczodoły,</li> <li>• tomografia komputerowa – podudzie,</li> <li>• tomografia komputerowa – przedramię,</li> <li>• tomografia komputerowa – przysadka mózgowa,</li> <li>• tomografia komputerowa – ramię,</li> <li>• tomografia komputerowa – ręka,</li> <li>• tomografia komputerowa – staw biodrowy,</li> <li>• tomografia komputerowa – staw kolanowy,</li> <li>• tomografia komputerowa – staw łokciowy,</li> <li>• tomografia komputerowa – staw ramiennie-łopatkowy (bark),</li> <li>• tomografia komputerowa – staw skokowy,</li> <li>• tomografia komputerowa – stawy inne,</li> <li>• tomografia komputerowa – stopa,</li> <li>• tomografia komputerowa – tkanki miękkie szyi,</li> <li>• tomografia komputerowa – udo,</li> <li>• tomografia komputerowa – uszy i piramidy kości skroniowych,</li> <li>• tomografia komputerowa – wieloodcinkowa,</li> <li>• tomografia komputerowa – zatoki oboczne nosa,</li> <li>• rezonans magnetyczny – cały kręgosłup.</li> </ul>	15% niżki
<p><b>Rezonans magnetyczny (MRI):</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• rezonans magnetyczny – głowa,</li> <li>• rezonans magnetyczny – jama brzuszna,</li> <li>• rezonans magnetyczny – klatka piersiowa,</li> <li>• rezonans magnetyczny – kręgosłup lędźwiowy,</li> <li>• rezonans magnetyczny – kręgosłup piersiowy,</li> <li>• rezonans magnetyczny – kręgosłup szyjny,</li> <li>• rezonans magnetyczny – miednica,</li> <li>• rezonans magnetyczny – nadgarstek,</li> <li>• rezonans magnetyczny – oczodoły,</li> <li>• rezonans magnetyczny – podudzie,</li> <li>• rezonans magnetyczny – przedramię,</li> <li>• rezonans magnetyczny – przysadka mózgowa,</li> <li>• rezonans magnetyczny – ramię,</li> <li>• rezonans magnetyczny – ręka,</li> <li>• rezonans magnetyczny – staw kolanowy,</li> <li>• rezonans magnetyczny – staw łokciowy,</li> <li>• rezonans magnetyczny – staw ramiennie-łopatkowy (bark),</li> <li>• rezonans magnetyczny – staw skokowy,</li> <li>• rezonans magnetyczny – stawy krzyżowo-biodrowe,</li> <li>• rezonans magnetyczny – stawy inne,</li> <li>• rezonans magnetyczny – stopa,</li> <li>• rezonans magnetyczny – tkanki miękkie szyi,</li> <li>• rezonans magnetyczny – udo,</li> <li>• rezonans magnetyczny – zatoki oboczne nosa.</li> </ul>	15% niżki

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<b>DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA</b> Badania ultrasonograficzne są wykonywane zgodnie ze wskazaniami medycznymi, w placówkach wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego. Ubezpieczenie nie obejmuje badań USG w wersji 3D i 4D.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• USG – ginekologiczne – badanie przez pochwę (transwaginalne),</li> <li>• USG – ginekologiczne – badanie przez powłoki brzuszne,</li> <li>• USG – ginekologiczne – badanie scriningowe,</li> <li>• USG – gruczoł krokowy – badanie przez powłoki brzuszne,</li> <li>• USG – miednica mała,</li> <li>• USG – piersi,</li> <li>• USG – tarczycza,</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<ul style="list-style-type: none"> <li>• echokardiografia (ECHO) dorośli,</li> <li>• echokardiografia (ECHO) dzieci,</li> <li>• USG – naczynia jamy brzusznej – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG – naczynia szyi – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG – tętnice jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG – tętnice obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG – żyły i tętnice jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG – żyły i tętnice obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG – żyły jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG – żyły obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG – gruczoł krokowy – badanie przez odbytnicę (transrektalne).</li> </ul>	15% niżki
<b>DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA Z BIOPSJĄ</b> Badania ultrasonograficzne z biopsją są wykonywane zgodnie ze wskazaniami medycznymi, w placówkach wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG.</li> </ul>	15% niżki
<b>DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA CIĄŻY</b> USG ciąży jest wykonywane zgodnie ze wskazaniami medycznymi, w placówkach wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego. Ubezpieczenie nie obejmuje badań USG w wersji 3D i 4D.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• USG ciąży podstawowe w wersji 2D,</li> <li>• USG ciąży rozszerzone w wersji 2D – z oceną występowania wrodzonych wad płodu (tzw. genetyczne lub połówkowe).</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>DIAGNOSTYKA ENDOSKOPOWA</b> Badania endoskopowe (z pobraniem materiału i oceną histopatologiczną – w uzasadnionych medycznie przypadkach) są wykonywane zgodnie ze wskazaniami medycznymi, w placówkach wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego. Ubezpieczenie nie obejmuje kosztu znieczulenia ogólnego.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• gastroscopia,</li> <li>• gastroscopia z testem ureazowym,</li> <li>• gastroscopia z pobraniem wycinków do badań histopatologicznych,</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas gastroscopii,</li> <li>• kolonoskopia,</li> <li>• kolonoskopia z pobraniem wycinków do badań histopatologicznych (nie obejmuje polipektomii),</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas kolonoskopii,</li> <li>• rektoskopia,</li> <li>• rektoskopia z pobraniem wycinków do badań histopatologicznych (nie obejmuje polipektomii),</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas rektoskopii,</li> <li>• sigmoidoskopia,</li> <li>• sigmoidoskopia z pobraniem wycinków do badań histopatologicznych (nie obejmuje polipektomii),</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas sigmoidoskopii.</li> </ul>	15% niżki
<b>BADANIA CZYNNOŚCIOWE</b> Badania czynnościowe są wykonywane zgodnie ze wskazaniami medycznymi, w placówkach wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• spirometria,</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<ul style="list-style-type: none"> <li>• audiometria impedancyjna (tympnogram),</li> <li>• audiometria impedancyjna z oceną funkcji trąbki słuchowej,</li> <li>• audiometria tonalna,</li> <li>• całodobowy pomiar ciśnienia tętniczego metoda Holtera,</li> <li>• densytometria całego kośćca,</li> <li>• densytometria kości obu rąk,</li> <li>• densytometria kości udowej,</li> <li>• densytometria kręgosłupa,</li> <li>• EEG – badanie w czuwaniu (z wyłączeniem EEG we śnie, EEG biofeedback, video EEG),</li> <li>• EKG – badanie wysiłkowe,</li> <li>• EKG – całodobowa rejestracja metodą Holtera,</li> <li>• EMG – badanie ilościowe jednego mięśnia,</li> <li>• EMG – badanie przewodzenia we włóknach czuciowych jednego nerwu,</li> <li>• EMG – badanie przewodzenia we włóknach ruchowych jednego nerwu + fala F,</li> <li>• EMG – elektrostymulacyjna próba męczliwości jednego mięśnia (próba miasteniczna),</li> <li>• EMG – próba ischemiczna (tężyckowa).</li> </ul>	15% niżki

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<b>OPIEKA STOMATOLOGICZNA – STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• przegląd stomatologiczny,</li> </ul>	<p>bezpłatnie, raz w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ekstrakcja zęba mlecznego,</li> <li>• instruktaż higieny jamy ustnej,</li> <li>• lakierowanie zębów fluorem,</li> <li>• lakowanie zębów,</li> <li>• leczenie kanałowe zęba – wypełnienie 1 kanału,</li> <li>• leczenie kanałowe zęba – wypełnienie 2 kanałów,</li> <li>• leczenie kanałowe zęba – wypełnienie 3 kanałów,</li> <li>• leczenie kanałowe zęba – czasowe wypełnienie 1 kanału,</li> <li>• leczenie kanałowe zęba – czasowe wypełnienie 2 kanałów,</li> <li>• leczenie kanałowe zęba – czasowe wypełnienie 3 kanałów</li> <li>• leczenie kanałowe zęba – dewitalizacja,</li> <li>• leczenie kanałowe zęba – ekstyrpacja miazgi,</li> <li>• leczenie kanałowe zęba – opracowanie i udrożnienie kanału maszynowe,</li> <li>• leczenie kanałowe zęba – opracowanie i udrożnienie kanału tradycyjne,</li> <li>• leczenie kanałowe zęba – powtórne tzw. reendo,</li> <li>• leczenie kanałowe zęba – usunięcie złamanego narzędzia z kanału,</li> <li>• leczenie kanałowe zęba – wypełnienie 1 kanału – pod mikroskopem,</li> <li>• leczenie kanałowe zęba – wypełnienie 2 kanałów – pod mikroskopem,</li> <li>• leczenie kanałowe zęba – wypełnienie 3 kanałów – pod mikroskopem,</li> <li>• leczenie kanałowe zęba – wypełnienie ostateczne korony zęba,</li> <li>• leczenie zęba mlecznego – wypełnienie,</li> <li>• leczenie zęba stałego – małe wypełnienie (jedna powierzchnia),</li> <li>• leczenie zęba stałego – średnie wypełnienie (dwie powierzchnie),</li> <li>• leczenie zęba stałego – duże wypełnienie (trzy powierzchnie),</li> <li>• leczenie zgorzeli zęba,</li> <li>• leczenie zmian błony śluzowej jamy ustnej,</li> <li>• odbudowa zęba metodą bezpośrednią,</li> <li>• opatrunek leczniczy – stomatologiczny,</li> <li>• piaskowanie zębów – 1 łuk,</li> <li>• piaskowanie zębów – 2 łuki,</li> <li>• RTG zębów – wewnątrzustne (nie obejmuje pantomogramu),</li> <li>• scalling zębów nazębnych – 1 łuk,</li> <li>• scalling zębów nazębnych – 2 łuki,</li> <li>• trepanacja zęba,</li> <li>• znieczulenie nasiętkowe,</li> <li>• znieczulenie przewodowe,</li> <li>• znieczulenie „The wand”.</li> </ul>	<p>20% zniżki</p>
<p><b>RECEPTA BEZ WIZYTY U LEKARZA</b>          Usługa umożliwia zamówienie i otrzymanie recept lekarskich niezbędnych do kontynuacji leczenia, bez osobistego kontaktu z lekarzem – jeżeli jest to uzasadnione stanem zdrowia pacjenta odzwierciedlonym w jego dokumentacji medycznej.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recepty są wystawiane tylko w tej placówce świadczeniodawcy, w której wcześniej wystawiono recepty na zamawiane leki.</li> <li>• Recepty są wystawiane tylko w celu kontynuacji wcześniej rozpoczętego leczenia w sytuacji, gdy dokumentacja medyczna zawiera informację na temat rozpoznania, sposobu leczenia oraz wymaganych wizyt kontrolnych.</li> <li>• Recepty na leki refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia są wystawiane przez placówkę świadczeniodawcy po weryfikacji tych uprawnień w systemie informatycznym udostępnionym przez NFZ.</li> <li>• Recepty są wydawane pacjentowi lub osobie przez niego upoważnionej do odbioru recept po okazaniu dowodu tożsamości.</li> <li>• W zależności od placówki, receptę można zamówić telefonicznie, elektronicznie lub osobiście. Zasady odbioru recept ustala placówka.</li> </ul> <p>Lekarz może odmówić wystawienia recepty bez dokonania osobistego badania pacjenta, jeżeli jest to uzasadnione względami medycznymi lub wynika z powszechnie obowiązujących regulacji prawnych.</p>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>

**Zniżki podane w tabeli są realizowane w stosunku do ceny usługi obowiązującej w danej placówce medycznej.**



Już dziś odwiedź nas na [stronie pzu.pl](http://stronie.pzu.pl)

Ten materiał nie jest ofertą w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego i ma charakter wyłącznie informacyjny. Szczegółowe informacje o zakresie ubezpieczenia, w tym o wyłączeniach i ograniczeniach odpowiedzialności PZU Życie SA, znajdziesz w aktualnych ogólnych warunkach dodatkowego grupowego ubezpieczenia zdrowotnego Opieka Medyczna, dostępnych na [pzu.pl](http://pzu.pl), w placówkach PZU Życie SA lub u naszych agentów.