



# Dodatkowe grupowe ubezpieczenie **Twoje Zdrowie – usługi medyczne**

## ZAKRES USŁUG MEDYCZNYCH Start

### Jak umówić się na usługę medyczną

Na usługi medyczne umawiamy za pośrednictwem:



**Serwisu mojePZU** (po zalogowaniu otrzymasz dostęp do grafików przychodni, które zostały udostępnione w Serwisie mojePZU i możesz bezpośrednio umówić dogodny termin konsultacji),



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

### Serwis SMS



Potwierdzenie terminu i miejsca realizacji usługi medycznej za pośrednictwem SMS-a.



**Opieka specjalistyczna****Konsultacje specjalistyczne ambulatoryjne**

Konsultacje ambulatoryjne realizujemy bez skierowania. Odbývają się w placówce medycznej i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności:

- fizykalne badanie pacjenta,
- zebranie wywiadu chorobowego,
- postawienie diagnozy,
- zalecenia co do sposobu leczenia,
- wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.

W przypadku gdy uprawnionym do świadczeń jest dziecko do 15. roku życia, organizacja konsultacji specjalistycznej w danej lokalizacji zależy od jej dostępności. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora. Konsultacje specjalistyczne ambulatoryjne z zakresu:

- alergologii
- chirurgii ogólnej
- dermatologii
- diabetologii
- endokrynologii
- gastroenterologii
- ginekologii i położnictwa
- kardiologii
- nefrologii
- neurologii
- okulistyki
- ortopedii i traumatologii narządu ruchu
- otolaryngologii
- pulmonologii
- reumatologii
- urologii
- wenerologii

bezpłatnie, bez limitu

**Konsultacje specjalistyczne telemedyczne**

Konsultacje telemedyczne realizujemy bez skierowania. Odbývają się telefonicznie, przez czat lub video czat i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności:

- zebranie wywiadu chorobowego,
- postawienie diagnozy,
- zalecenia co do sposobu leczenia,
- wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.

Z konsultacji telemedycznych można skorzystać od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00-22:00. Przed rozpoczęciem konsultacji akceptujesz regulamin Dostawcy Telemedycznego. W przypadku gdy uprawnionym do świadczeń jest dziecko do 15. roku życia, organizacja konsultacji specjalistycznej w danej lokalizacji zależy od jej dostępności. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.

Konsultacje specjalistyczne telemedyczne z zakresu:

- alergologii
- chirurgii ogólnej
- dermatologii
- diabetologii
- endokrynologii
- ginekologii i położnictwa
- kardiologii
- nefrologii
- neurologii
- ortopedii i traumatologii narządu ruchu
- pulmonologii
- urologii

bezpłatnie, bez limitu

**Badania i zabiegi ambulatoryjne**

Badania i zabiegi są 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).

**Pielęgniarskie**

- iniekcja domięśniowa (bez kosztu produktu leczniczego)
- iniekcja dożylna (bez kosztu produktu leczniczego)
- iniekcja podskórna (bez kosztu produktu leczniczego)

bezpłatnie, bez limitu

| USŁUGA MEDYCZNA  | LIMIT                      |
|--|----------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• pobranie krwi</li> <li>• podłączenie wlewu kroplowego (bez kosztu produktu leczniczego)</li> <li>• pomiar wzrostu i wagi ciała</li> </ul>   |                            |
| <b>Ogólnolekarskie</b>   |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• unieruchomienie po nieskomplikowanym złamaniu kości kończyny dolnej - bez kosztu ortezy, gipsu</li> <li>• unieruchomienie po nieskomplikowanym złamaniu kości kończyny górnej - bez kosztu ortezy, gipsu</li> <li>• unieruchomienie po skręceniu lub zwichnięciu stawu kończyny dolnej - bez kosztu ortezy, gipsu</li> <li>• unieruchomienie po skręceniu lub zwichnięciu stawu kończyny górnej - bez kosztu ortezy, gipsu</li> <li>• usunięcie kleszcza</li> <li>• założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika)</li> <li>• założenie opatrunku rany skóry lub tkanki podskórnej</li> </ul> | bezpłatnie, bez limitu     |
| <b>Alergologiczne</b>  |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• odczulanie (bez kosztów produktu leczniczego)</li> </ul>  | bezpłatnie, bez limitu     |
| <b>Chirurgiczne</b>  |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• całkowite usunięcie płytki paznokciowej</li> <li>• częściowe usunięcie płytki paznokciowej</li> <li>• drenaż ropnia skóry lub tkanki podskórnej</li> <li>• nacięcie ropnia skóry lub tkanki podskórnej</li> <li>• resekcja klinowa wrastającego paznokcia</li> <li>• szycie rany skóry do 3 cm</li> <li>• szycie rany skóry powyżej 3 cm</li> <li>• założenie prostego opatrunku</li> <li>• zdjęcie szwów</li> <li>• zmiana prostego opatrunku</li> </ul>   | bezpłatnie, bez limitu     |
| <b>Otolaryngologiczne</b>  |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• opatrunek uszny z lekiem</li> <li>• płukanie ucha</li> <li>• przedmuchiwanie trąbki słuchowej metodą Politzera</li> <li>• usunięcie ciała obcego z gardła</li> <li>• usunięcie ciała obcego z nosa</li> <li>• usunięcie ciała obcego z ucha</li> <li>• usunięcie woskowiny z ucha</li> <li>• założenie lub zmiana przedniej tamponady nosa</li> </ul>   | bezpłatnie, bez limitu     |
| <b>Okulistyczne</b>  |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• badanie ciśnienia śródgałkowego komputerowe (nie obejmuje tonometrii dynamicznej, tonometrii indukcyjnej)</li> <li>• badanie dna oka</li> <li>• badanie ostrości widzenia do dali i do bliży - badanie komputerowe</li> <li>• badanie ostrości widzenia do dali i do bliży - na tablicach Snellena</li> <li>• badanie pola widzenia komputerowe (nie obejmuje perymetrii zdwojonej częstotliwości, mikroperymetrii)</li> <li>• dobór szkielek korekcyjnych</li> <li>• usunięcie ciała obcego z oka</li> </ul>   | bezpłatnie, bez limitu     |
| <b>Ginekologiczne</b>  |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• cytologia wymazu szyjki macicy (nie obejmuje cytologii na podłożu płynnym)</li> </ul>   | bezpłatnie, bez limitu     |
| <b>Urologiczne</b>   |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika)</li> </ul>   | bezpłatnie, bez limitu     |
| <b>Diagnostyka laboratoryjna</b><br>Badania są wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę - na podstawie skierowania lekarskiego.  |                            |
| <b>Badania biochemiczne krwi</b>   |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC)</li> <li>• chlorki (Cl)</li> <li>• dehydrogenaza mleczanowa (LDH)</li> <li>• fosfataza kwaśna całkowita</li> <li>• fosfataza kwaśna sterczowa</li> </ul>  | bezpłatnie, bez limitu     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• ferrytyna</li> <li>• osteokalcyna</li> </ul>  | ze zniżką 15 %, bez limitu |

| USŁUGA MEDYCZNA   | LIMIT                      |
|---|----------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>transferyna</li> </ul>   |                            |
| <b>Badania serologiczne i immunologiczne krwi</b>   |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>odczyn Waalera-Rosego</li> <li>oznaczenie grupy krwi układu ABO, antygeny D z układu Rh z oceną hemolizyn</li> <li>wirus zapalenia wątroby typu B - przeciwciała anty HBs</li> </ul>   | bezpłatnie, bez limitu     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>immunoglobulina E (IgE całkowite)</li> <li>przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO, TPOAb)</li> <li>przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG, TgAb)</li> <li>PSA całkowity (tPSA)</li> <li>PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA/PSA)</li> <li>PSA wolny (fPSA)</li> <li>Toxoplasma gondii - przeciwciała IgG (bez badania awidności)</li> <li>Toxoplasma gondii - przeciwciała IgM</li> <li>wirus Epstein-Barr - przeciwciała VCA w klasie IgM</li> <li>wirus HIV - test COMBO (przeciwciała anty HIV1, anty HIV2, antygen p24)</li> <li>wirus różyczki - przeciwciała IgG (bez badania awidności)</li> <li>wirus różyczki - przeciwciała IgM</li> <li>wirus zapalenia wątroby typu B - antygen HBe</li> <li>wirus zapalenia wątroby typu B - przeciwciała anty HBe</li> <li>wirus zapalenia wątroby typu C - przeciwciała anty HCV</li> </ul> | ze zniżką 15 %, bez limitu |
| <b>Badania hormonalne</b>   |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>aldosteron we krwi</li> <li>estradiol we krwi</li> <li>hormon adrenokortykotropowy (ACTH) we krwi</li> <li>hormon folikulotropowy (FSH) we krwi</li> <li>hormon luteinizujący (LH) we krwi</li> <li>kortyzol we krwi</li> <li>parathormon (PTH) we krwi</li> <li>parathormon intact (iPTH) we krwi</li> <li>progesteron (PRG) we krwi</li> <li>prolaktyna (PRL) we krwi</li> <li>siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEA-S) we krwi</li> <li>testosteron całkowity (TT) we krwi</li> <li>trijodotyronina całkowita (TT3) we krwi</li> <li>trijodotyronina wolna (fT3) we krwi</li> <li>tyroksyna całkowita (TT4) we krwi</li> <li>tyroksyna wolna (fT4) we krwi</li> </ul>   | ze zniżką 15 %, bez limitu |
| <b>Badania bakteriologiczne</b>   |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>antybiogram (dotyczy tylko posiewów z zakresu badań bakteriologicznych)</li> <li>posiew wymazu z rany</li> </ul>   | bezpłatnie, bez limitu     |
| <b>Badania moczu</b>  |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>kreatynina</li> </ul>  | bezpłatnie, bez limitu     |
| <b>Diagnostyka obrazowa</b>   |                            |
| Badania są wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę - na podstawie skierowania lekarskiego.   |                            |
| <b>Badania radiologiczne (RTG)</b>  |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>mammografia</li> <li>urografia</li> <li>wlew doodbytniczy</li> </ul>   | ze zniżką 15 %, bez limitu |
| <b>Badania ultrasonograficzne (USG)</b>   |                            |
| Ubezpieczenie nie obejmuje badań USG w wersji 3D i 4D.  |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>USG ciąży bez oceny anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych</li> <li>USG ciąży z oceną anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych</li> <li>USG ginekologiczne - przez powłoki brzuszne</li> <li>USG ginekologiczne - przezpochwowe (transwaginalne, TV)</li> <li>USG gruczołu krokowego - przez powłoki brzuszne</li> <li>USG gruczołu krokowego - przezodbytnicze (transrektalne, TRUS)</li> <li>USG miednicy małej - przez powłoki brzuszne</li> <li>USG miednicy małej - przezodbytnicze (transrektalne, TRUS)</li> <li>USG miednicy małej - przezpochwowe (transwaginalne, TV)</li> </ul>   | bezpłatnie, bez limitu     |

| USŁUGA MEDYCZNA   | LIMIT                      |
|---|----------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• USG piersi</li> <li>• USG tarczycy</li> </ul>  |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• USG serca (echokardiografia, ECHO) - badanie przezklatkowe dziecka</li> <li>• USG serca (echokardiografia, ECHO) - badanie przezklatkowe osoby dorosłej</li> <li>• USG naczyń jamy brzusznej - badanie metodą Dopplera</li> <li>• USG tętnic i żył jednej kończyny dolnej - badanie metodą Dopplera</li> <li>• USG tętnic i żył obydwu kończyn dolnych - badanie metodą Dopplera</li> <li>• USG tętnic i żył szyi - badanie metodą Dopplera</li> <li>• USG tętnic jednej kończyny dolnej - badanie metodą Dopplera</li> <li>• USG tętnic obydwu kończyn dolnych - badanie metodą Dopplera</li> <li>• USG tętnic szyi - badanie metodą Dopplera</li> <li>• USG żył jednej kończyny dolnej - badanie metodą Dopplera</li> <li>• USG żył obydwu kończyn dolnych - badanie metodą Dopplera</li> <li>• USG żył szyi - badanie metodą Dopplera</li> </ul>  | ze zniżką 15 %, bez limitu |
| <b>Tomografia komputerowa (CT)</b><br>Ubezpieczenie nie obejmuje kosztów kontrastu, a także angio-CT, tomografii spiralnej, tomografii stożkowej, CT-kolonoskopii wirtualnej, HRCT, HRT, OCT, SL-OCT, CT serca.   |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• tomografia komputerowa całego kręgosłupa</li> <li>• tomografia komputerowa głowy</li> <li>• tomografia komputerowa jamy brzusznej</li> <li>• tomografia komputerowa klatki piersiowej</li> <li>• tomografia komputerowa kości miednicy</li> <li>• tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego</li> <li>• tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego</li> <li>• tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego</li> <li>• tomografia komputerowa miednicy małej</li> <li>• tomografia komputerowa nadgarstka</li> <li>• tomografia komputerowa oczodołów</li> <li>• tomografia komputerowa piramid kości skroniowych</li> <li>• tomografia komputerowa podudzia</li> <li>• tomografia komputerowa przedramienia</li> <li>• tomografia komputerowa przysadki mózgowej</li> <li>• tomografia komputerowa ramienia</li> <li>• tomografia komputerowa ręki</li> <li>• tomografia komputerowa stawu biodrowego</li> <li>• tomografia komputerowa stawu kolanowego</li> <li>• tomografia komputerowa stawu łokciowego</li> <li>• tomografia komputerowa stawu ramiennego (bark)</li> <li>• tomografia komputerowa stawu skokowego</li> <li>• tomografia komputerowa stopy</li> <li>• tomografia komputerowa szyi</li> <li>• tomografia komputerowa uda</li> <li>• tomografia komputerowa zatok obocznych nosa</li> </ul> | ze zniżką 15 %, bez limitu |
| <b>Rezonans magnetyczny (MRI)</b><br>Ubezpieczenie nie obejmuje kosztów kontrastu, a także angio-MRI, enterografii-MRI, MRI serca.  |                            |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• rezonans magnetyczny całego kręgosłupa</li> <li>• rezonans magnetyczny głowy</li> <li>• rezonans magnetyczny jamy brzusznej</li> <li>• rezonans magnetyczny klatki piersiowej</li> <li>• rezonans magnetyczny kości miednicy</li> <li>• rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego</li> <li>• rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego</li> <li>• rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego</li> <li>• rezonans magnetyczny miednicy małej</li> <li>• rezonans magnetyczny nadgarstka</li> <li>• rezonans magnetyczny oczodołów</li> <li>• rezonans magnetyczny podudzia</li> <li>• rezonans magnetyczny przedramienia</li> <li>• rezonans magnetyczny przysadki mózgowej</li> <li>• rezonans magnetyczny ramienia</li> <li>• rezonans magnetyczny ręki</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu biodrowego</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu kolanowego</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu łokciowego</li> </ul>   | ze zniżką 15 %, bez limitu |

| USŁUGA MEDYCZNA   | LIMIT   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• rezonans magnetyczny stawu ramiennego (bark)</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu skokowego</li> <li>• rezonans magnetyczny stopy</li> <li>• rezonans magnetyczny uda</li> <li>• rezonans magnetyczny zatok obocznych nosa</li> </ul>   |   |
| <b>Diagnostyka specjalistyczna</b><br>Badania są wykonywane, w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę - na podstawie skierowania lekarskiego.  |   |
| <b>Badania endoskopowe</b><br>Ubezpieczenie nie obejmuje kosztu znieczulenia oraz kosztu nagrania badania na płycie CD.   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• gastroscopia bez pobierania wycinków</li> <li>• gastroscopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas gastroscopii</li> <li>• test ureazowy w gastroscopii</li> <li>• kolonoskopia bez pobierania wycinków</li> <li>• kolonoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas kolonoskopii</li> <li>• rektoskopia bez pobierania wycinków</li> <li>• rektoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas rektoskopii</li> <li>• sigmoidoskopia bez pobierania wycinków</li> <li>• sigmoidoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas sigmoidoskopii</li> </ul> | ze zniżką 15 %, bez limitu                                    |
| <b>Badania kardiologiczne</b>   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• całodobowy pomiar ciśnienia tętniczego metodą Holtera</li> <li>• EKG - badanie wysiłkowe</li> <li>• EKG - całodobowa rejestracja metodą Holtera</li> </ul>   | ze zniżką 15 %, bez limitu                                    |
| <b>Badania neurologiczne</b>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• EEG (elektroencefalografia) - zapis w czuwaniu (z wyłączeniem EEG we śnie, EEG biofeedback, EEG video)</li> <li>• EMG - badanie ilościowe jednego mięśnia</li> <li>• EMG - elektrostymulacyjna próba męczliwości jednego mięśnia (próba miasteniczna)</li> <li>• EMG - próba ischemiczna (tężyczkowa)</li> <li>• ENG (elektroencefalografia) - badanie przewodnictwa w obwodowych nerwach ruchowych i czuciowych</li> <li>• ENG (elektroencefalografia) - badanie przewodnictwa w obwodowych nerwach ruchowych i czuciowych + fala F</li> </ul>  | ze zniżką 15 %, bez limitu                                    |
| <b>Badania alergologiczne</b>   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• testy alergiczne skórne - panel mieszany (pediatryczny)</li> <li>• testy alergiczne skórne - panel pokarmowy</li> <li>• testy alergiczne skórne - panel wziewny</li> <li>• testy alergiczne skórne metodą nakłuć (1 pkt.)</li> <li>• testy alergiczne skórne płatkowe (1 alergen)</li> </ul>   | ze zniżką 15 %, bez limitu                                    |
| <b>Badania audiologiczne</b>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• audiometria impedancyjna (tympanogram)</li> <li>• audiometria impedancyjna z oceną funkcji trąbki słuchowej</li> <li>• audiometria tonalna</li> </ul>  | ze zniżką 15 %, bez limitu                                    |
| <b>Biopsje</b>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z badaniem cytologicznym)</li> </ul>   | ze zniżką 15 %, bez limitu                                    |
| <b>Badania reumatologiczne</b>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• densytometria całego kośćca</li> <li>• densytometria kości obu rąk</li> <li>• densytometria kości udowej</li> <li>• densytometria kręgosłupa</li> </ul>  | ze zniżką 15 %, bez limitu                                    |
| <b>Badania pulmonologiczne</b>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• spirometria</li> </ul>   | bezpłatnie, bez limitu  |
| <b>Opieka stomatologiczna</b>   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dorośli</li> <li>• przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dziecko</li> </ul>  | bezpłatnie, raz w roku w każdym 12-miesięcznym okresie między |

| USŁUGA MEDYCZNA  | LIMIT                      |
|--|----------------------------|
|  | rocznicami polisy          |
| <p><b>Stomatologia zachowawcza</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• aplikacja leku do kanału</li> <li>• całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 1 powierzchni</li> <li>• całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 2 powierzchniach</li> <li>• całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 3 i więcej powierzchniach</li> <li>• całkowite opracowanie kanału - metoda maszynowa</li> <li>• całkowite opracowanie kanału - metoda ręczna</li> <li>• częściowe opracowanie kanału - metoda maszynowa</li> <li>• częściowe opracowanie kanału - metoda ręczna</li> <li>• dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem giasjonomerowym</li> <li>• dewitalizacja miazgi zęba stałego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem giasjonomerowym</li> <li>• ekstyrapcja przyżyciowa miazgi zęba</li> <li>• ekstyrapcja zdewitalizowanej miazgi zęba</li> <li>• fluoryzacja (lakierowanie zębów fluorem)</li> <li>• instruktaż higieny jamy ustnej</li> <li>• lakowanie (zabezpieczanie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym)</li> <li>• leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej</li> <li>• odbudowa zęba metodą bezpośrednią - materiał kompozytowy podstawowy</li> <li>• opatrunek leczniczy (fleczer)</li> <li>• opatrunek leczniczy (tlenek cynku)</li> <li>• pantomogram</li> <li>• piaskowanie (usuwanie osadu)</li> <li>• ponowne udrożnienie wypełnionego kanału</li> <li>• RTG zęba</li> <li>• skaling (usunięcie kamienia)</li> <li>• trepanacja komory zęba mlecznego</li> <li>• usunięcie zęba mlecznego bez zresorbowanych korzeni</li> <li>• usunięcie zęba mlecznego ze zresorbowanymi korzeniami</li> <li>• usunięcie złamanego narzędzia z kanału</li> <li>• wypełnienie kanału</li> <li>• wypełnienie kanału pod mikroskopem</li> <li>• wypełnienie kompozytowe zęba mlecznego duże - materiał podstawowy</li> <li>• wypełnienie kompozytowe zęba mlecznego małe - materiał podstawowy</li> <li>• znieczulenie metodą komputerową</li> <li>• znieczulenie nasiękowe lub śródwiędzadłowe</li> <li>• znieczulenie przewodowe wewnątrzustne</li> </ul> | ze zniżką 20 %, bez limitu |
| <p><b>Recepta - kontynuacja leczenia</b></p> <p>Usługa medyczna umożliwiająca zamówienie i otrzymanie recept lekarskich niezbędnych do kontynuacji leczenia, bez osobistego kontaktu z lekarzem - jeżeli jest to uzasadnione stanem zdrowia ubezpieczonego, współubezpieczonego, ubezpieczonego bliskiego.</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 medyczną świadczeniodawcy po weryfikacji tych uprawnień w systemie informatycznym udostępnionym przez NFZ.</li> <li>- Zamówienie recept na leki odbywa się poprzez kontakt telefoniczny, elektroniczny lub osobisty z placówką medyczną, w której kontynuowany jest proces leczenia poprzez udostępniony przez daną placówkę medyczną sposób przyjmowania zamówienia. Odbiór recept odbywa się według zasad wskazywanych przez placówkę medyczną świadczeniodawcy.</li> <li>- Lekarz może odmówić wystawienia recept bez dokonania badania pacjenta, jeżeli jest to uzasadnione względami medycznymi lub wynika z powszechnie obowiązujących regulacji prawnych.</li> </ul> <p>Limit określony jest w ofercie.</p>   |                            |

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

Zakładem ubezpieczeń jest PZU Życie SA. 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, znajdziesz w aktualnych ogólnych warunkach dodatkowego grupowego ubezpieczenia Twoje Zdrowie – usługi medyczne, dostępnych na stronie [pzu.pl](http://pzu.pl), w naszych oddziałach lub u naszych agentów.

**801 102 102** [pzu.pl](http://pzu.pl)

Oplata zgodna z taryfą operatora