



OFERTA INDYWIDUALNEGO UBEZPIECZENIA COMPENSA MULTI ZDROWIE

Szybki i wygodny dostęp do prywatnego leczenia – bez kolejek w najlepszych placówkach - dla Ciebie i Twojej Rodziny

Szanowni Państwo,

Przedstawiamy ofertę prywatnego ubezpieczenia zdrowotnego - **Compensa MULTI Zdrowie**, które gwarantuje nowoczesną i kompleksową opiekę medyczną obejmującą usługi z zakresu: konsultacji lekarskich, badań diagnostycznych, szczepień, profilaktyki, opieki przedporodowej a także 24 godzinną Infolinię medyczną. Świadczenia te są dostępne bezgotówkowo, na podstawie **Karty Ubezpieczenia**, w sieci około **1200 Rekomendowanych Placówek Medycznych** w całej Polsce. Aby zapewnić wysoki standard opieki medycznej nawiązaliśmy współpracę z wybranymi placówkami medycznymi na terenie całego kraju co sprawia, że opieka medyczna jest dostępna zarówno w pobliżu miejsca pracy, jak i zamieszkania, a także w czasie delegacji lub urlopu. Dodatkowo, w ramach ubezpieczenia istnieje możliwość skorzystania ze świadczeń medycznych w dowolnie wybranej placówce medycznej na zasadach refundacji.

PRYWATNY PROGRAM UBEZPIECZEŃ ZDROWOTNYCH – COMPENSA MULTI ZDROWIE

Ubezpieczenie dla klientów indywidualnych oferowane jest w następujących wariantach:

Warianty ambulatoryjne

MULTI / MEDMULTI

MULTI z 20% udziałem własnym / MEDMULITI z 20% udziałem własnym

W opcji z 20% udziałem własnym przy składce niższej o ponad 30% Klient zobowiązany jest każdorazowo dopłacić 20% ceny obowiązującej na dane świadczenie w danej placówce medycznej.

W ramach wyżej wskazanych wariantów ambulatoryjnych obowiązują dwa różne wykazy Rekomendowanych Placówek Medycznych:

- ✓ **wykaz nr 1 Rekomendowanych Placówek Medycznych** (bez dostępu do placówek w Warszawie :
CM Damiana i Babka Medica, na terenie kraju obowiązuje standardowa sieć placówek),
- ✓ **wykaz nr 2 Rekomendowanych Placówek Medycznych** (wraz z dostępem do placówek CM Damiana i Babka Medica w Warszawie, na terenie kraju obowiązuje standardowa sieć placówek).



W zależności od wyboru wykazu Rekomendowanych Placówek Medycznych o których mowa powyżej, obowiązują różne wartości składek, zgodnie z poniższą tabelą.

WYSOKOŚĆ SKŁADKI

| Wiek | Dostęp do Rekomendowanych Placówek Medycznych zgodnie z wykazem nr 1 | | | | Dostęp do Rekomendowanych Placówek Medycznych zgodnie z wykazem nr 2 | | | |
|--------|--|-------------------|----------------------|-------------------|--|-------------------|----------------------|-------------------|
| | Składka miesięczna w zł | | | | Składka miesięczna w zł | | | |
| | MULTI | | MEDMULTI | | MULTI | | MEDMULTI | |
| | Bez udziału własnego | Udział własny 20% | Bez udziału własnego | Udział własny 20% | Bez udziału własnego | Udział własny 20% | Bez udziału własnego | Udział własny 20% |
| 0-14* | 94 | 64 | 94 | 64 | 122 | 83 | 122 | 83 |
| 15-20* | 80 | 54 | 80 | 54 | 96 | 65 | 96 | 65 |
| 21-25 | 119 | 81 | 79 | 53 | 143 | 97 | 96 | 64 |
| 26-30 | 130 | 88 | 84 | 57 | 169 | 114 | 101 | 68 |
| 31-35 | 136 | 92 | 89 | 61 | 177 | 120 | 107 | 73 |
| 36-40 | 141 | 96 | 93 | 63 | 183 | 125 | 121 | 82 |
| 41-45 | 147 | 100 | 109 | 75 | 191 | 130 | 131 | 90 |
| 46-50 | 152 | 103 | 120 | 82 | 182 | 124 | 144 | 98 |
| 51-55 | 199 | 135 | 169 | 115 | 239 | 162 | 203 | 138 |
| 56-60 | 215 | 146 | 199 | 135 | 258 | 175 | 239 | 162 |
| 61-65 | 225 | 153 | 215 | 146 | 270 | 184 | 258 | 175 |

*Możliwość ubezpieczenia dzieci do 20. roku życia tylko w przypadku, gdy umowa zawarta jest na rzecz przynajmniej jednego z rodziców lub opiekuna prawnych.

Każdy z powyższych wariantów może zostać **rozszerzony o świadczenia z zakresu rehabilitacji**, dla których obowiązują poniższa tabela składek.

| Wiek | REHABILITACJA | |
|--------|----------------------|-------------------|
| | Bez udziału własnego | Udział własny 20% |
| 0-14* | 18 | 12 |
| 15-20* | 14 | 10 |
| 21-25 | 16 | 11 |
| 26-30 | 17 | 12 |
| 31-35 | 18 | 12 |
| 36-40 | 19 | 13 |
| 41-45 | 21 | 14 |
| 46-50 | 24 | 16 |
| 51-55 | 29 | 20 |
| 56-60 | 34 | 23 |
| 61-65 | 37 | 25 |

Warianty szpitalne

Dzienny Zasilek Szpitalny

Świadczenie Operacyjne



Każdy z wariantów (z wyjątkiem rehabilitacji) może funkcjonować samodzielnie.

I. WARIANTY AMBULATORYJNE

| Rodzaj świadczenia zdrowotnego | MULTI | MEDMULTI | Cena refundacji |
|---|-------|----------|---------------------|
| Konsultacje lekarskie, bez skierowania, niezależnie od stopnia naukowego <i>Maksymalny czas oczekiwania na konsultację lekarza internisty, lekarza rodzinnego oraz pediatry – 1 dzień roboczy od momentu zgłoszenia, maksymalny czas oczekiwania na konsultację lekarzy pozostałych specjalności – 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia</i> | | | |
| Internista, lekarz rodzinny, pediatra | ✓ | ✓ | 65,00 |
| Chirurg, okulista, dermatolog, laryngolog, kardiolog, urolog, ortopeda, pulmonolog, neurolog, alergolog, gastrolog, diabetolog, endokrynolog, reumatolog, nefrolog, hematolog, onkolog, chirurg dziecięcy, neurolog dziecięcy | ✓ | ✓ | 75,00 |
| Ginekolog | ✓ | - | 75,00 |
| Lekarze pozostałych specjalności, chyba, że ich brak wynika z wyłączeń owu i swu (np. stomatolog, chirurg szczękowy, psychiatra) | ✓ | ✓ | 75,00 |
| Wizyty domowe Nielimitowane wizyty domowe lekarza internisty, pediatry oraz medycyny rodzinnej | ✓ | ✓ | 100,00 |
| Zabiegi ambulatoryjne pod warunkiem, że istnieje możliwość ich wykonania w warunkach ambulatoryjnych bez szkody dla Ubezpieczonego | | | |
| Zabiegi chirurgiczne, okulistyczne, otolaryngologiczne, urologiczne, alergologiczne | ✓ | ✓ | W cenie konsultacji |
| Szczepienia | | | |
| Szczepienie przeciw grypie 1 x w roku ubezpieczeniowym | ✓ | ✓ | 32,00 |
| Podanie antytoksyny przeciwżółciwej | ✓ | ✓ | 25,00 |
| Szczepienie przeciw WZW A i B | ✓ | ✓ | 120,00 |
| Zabiegi pielęgniarstwa wykonywane w placówce medycznej | | | |
| Ambulatoryjne zabiegi pielęgniarstwa wykonywane w placówce medycznej przez personel pielęgniarstwa na podstawie skierowania lekarza | ✓ | ✓ | 10,00 |
| Badania diagnostyczne – nielimitowane, na podstawie skierowania od lekarza | | | |
| Morfologia krwi z rozmazem | ✓ | ✓ | 10,00 |
| Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT) | ✓ | ✓ | 9,00 |
| Kreatynina | ✓ | ✓ | 8,00 |
| OB | ✓ | ✓ | 5,00 |
| Czas protrombinowy (PT/wskaźnik Quicka/INR), | ✓ | ✓ | 9,00 |
| Elektrolity Sód (Na), potas (K), | ✓ | ✓ | 7,00 |
| Cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, trójglicerydy | ✓ | ✓ | 7,00 |
| Lipidogram (CHOL +HDL + LDL + TG) | ✓ | ✓ | 26,00 |
| Kwas moczowy | ✓ | ✓ | 8,00 |
| Białko całkowite | ✓ | ✓ | 7,00 |
| Żelazo (Fe) | ✓ | ✓ | 8,00 |
| Bilirubina całkowita | ✓ | ✓ | 8,00 |
| Amylaza/diastaza | ✓ | ✓ | 8,00 |
| Aminotransferaza alaninowa (ALAT/ALT/GPT), | ✓ | ✓ | 8,00 |
| Aminotransferaza asparaginianowa (AspAT/AST/GOT) | ✓ | ✓ | 8,00 |
| Hormone tyreotropowy (TSH) | ✓ | ✓ | 20,00 |
| Białko C-reaktywne (CRP) | ✓ | ✓ | 18,00 |
| Glukoza /cukier na czczo | ✓ | ✓ | 6,00 |
| Antygen HBs (HbsAg/HBs) | ✓ | ✓ | 21,00 |
| Azot mocznikowy (BUN) | ✓ | ✓ | 7,00 |
| Mocznik | ✓ | ✓ | 7,00 |
| Badanie moczu - badanie ogólne, amylaza/diastaza, osad | ✓ | ✓ | 7,00 |
| Badanie kału na krew utajoną | ✓ | ✓ | 15,00 |
| Posiew w kierunku bakterii tlenowych + antybiogram | ✓ | ✓ | 30,00 |
| Pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego | ✓ | - | 30,00 |
| Badania hematologiczne | | | |
| Retikulocyty | ✓ | ✓ | 7,00 |
| Określenie grupy krwi | ✓ | ✓ | 25,00 |
| Test w kierunku antyglobulin ludzkich (odczyn Coombs'a) | ✓ | ✓ | 25,00 |
| Bezpośredni test antyglobulinowy – odczyn Coombsa BTA | ✓ | ✓ | 25,00 |
| Czas krwawienia, czas krzepnięcia | ✓ | ✓ | 8,00 |
| Czas trombinowy, fibrynogen | ✓ | ✓ | 10,00 |
| Antytrombina III | ✓ | ✓ | 35,00 |
| D-dimer | ✓ | ✓ | 35,00 |
| Badania biochemiczne | | | |



| Rodzaj świadczenia zdrowotnego | MULTI | MEDMULTI | Cena refundacji |
|--|-------|----------|-----------------|
| Lipaza | ✓ | ✓ | 15,00 |
| Cholinoesteraza | ✓ | ✓ | 25,00 |
| Homocysteina | ✓ | ✓ | 50,00 |
| Fosfataza alkaliczna(zasadowa) (ALP/ALK) | ✓ | ✓ | 8,00 |
| Fosfataza kwaśna całkowita (ACP), fosfataza kwaśna sterczowa (PAP) | ✓ | ✓ | 12,00 |
| Dehydrogenaza mleczanowa (LDH) | ✓ | ✓ | 11,00 |
| Kinaza fosfokreatynowa/keratynowa (CK/CPK) | ✓ | ✓ | 12,00 |
| Kinaza fosfokreatynowa izoenzym (CK-MB) | ✓ | ✓ | 20,00 |
| Troponina | ✓ | ✓ | 25,00 |
| Albuminy | ✓ | ✓ | 7,00 |
| Proteinogram (rozdział elektroforetyczny białka) | ✓ | ✓ | 19,00 |
| Bilirubina bezpośrednia 9, bilirubina pośrednia | ✓ | ✓ | 8,00 |
| Próby wątrobowe: Gammaglutarylotransferaza /glutamylotranspeptydaza (GGTP/GGT) | ✓ | ✓ | 9,00 |
| Elektrolity: wapń całkowity (Ca) i zjonizowany, chlorki (Cl), magnez (Mg), fosfor (P) | ✓ | ✓ | 7,00 |
| Cynk (Zn) | ✓ | ✓ | 40,00 |
| Miedź (Cu) | ✓ | ✓ | 30,00 |
| Całkowita (TIBC) i częściowa (UIBC) zdolność wchłaniania żelaza | ✓ | ✓ | 15,00 |
| Ferrytyna | ✓ | ✓ | 32,00 |
| Transferyna | ✓ | ✓ | 29,00 |
| Kwas foliowy | ✓ | - | 32,00 |
| Witamina B12 | ✓ | ✓ | 32,00 |
| Krzywa wchłaniania żelaza | ✓ | ✓ | 38,00 |
| Deruloplazmina | ✓ | ✓ | 35,00 |
| Krzywa obciążenia glukozą | ✓ | ✓ | 18,00 |
| Hemoglobina glikozylowana (HbA1c) | ✓ | ✓ | 28,00 |
| Insulina | ✓ | ✓ | 28,00 |
| Peptyd C | ✓ | ✓ | 30,00 |
| Badania hormonalne | | | |
| Tójjodotyronina całkowita (TT3), trójjodotyronina wolna (fT3), tyroksyna całkowita (TT4), tyroksyna wolna (fT4) | ✓ | ✓ | 19,00 |
| Estradiol, hormon folikulotropowy (FSH), hormon luteinizujący /lutropowy (LH), kortyzol/glikokortykosteroid, progesteron, testosteron, Tyreoglobulina, Gonadotropina FSH, Gonadotropina hormon luteinizujący | ✓ | ✓ | 24,00 |
| Prolaktyna / laktotropina (PRL) | ✓ | - | 24,00 |
| Aldosteron, estriol, parathormon (PTH), siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEA-S) | ✓ | ✓ | 35,00 |
| Markery nowotworowe | | | |
| Antygen CA 125 (CA125), antygen CA 15-3 (15-3), antygen CA 19-9 (CA 19-9) antygen karcynoembrionalny/rakowozarodkowy (CEA), antygen swoisty dla stercza (PSA całkowity), antygen swoisty dla stercza (PSA wolny), alfa-fetoproteina (AFP) | ✓ | ✓ | 35,00 |
| Badania immunologiczne | | | |
| Immunoglobuliny A całkowite/ nieswoiste (IgA), immunoglobuliny G całkowite/nieswoiste (IgG), immunoglobuliny M całkowite/ nieswoiste (IgM), immunoglobuliny E całkowite/ nieswoiste (IgE) | ✓ | ✓ | 25,00 |
| Badania serologiczne | | | |
| Antystreptolizyna (ASO) | ✓ | ✓ | 12,00 |
| Przeciwciała p/cytoplazmie ANCA (pANCA, cANCA, aANCA) | ✓ | ✓ | 45,00 |
| Przeciwciała p/jądrowe (ANA) | ✓ | ✓ | 50,00 |
| Odczyn Wassermanna (WR) USR, VDRL | ✓ | ✓ | 11,00 |
| Odczyn Waalera-Rosego | ✓ | ✓ | 14,00 |
| Czynnik reumatoidalny (RF) | ✓ | ✓ | 11,00 |
| Mioglobina | ✓ | ✓ | 35,00 |
| P/ciała p/tarczycowe | ✓ | ✓ | 30,00 |
| P/ciała p/HBs (anty-HBs) | ✓ | ✓ | 30,00 |
| P/ciała p/HCV (anty-HCV) | ✓ | ✓ | 35,00 |
| P/ciała p/cytomegalowirusowi (anty-CMV) w klasach IgM i IgG | ✓ | ✓ | 30,00 |
| P/ciała p/Helicobacter pylori | ✓ | ✓ | 30,00 |
| P/ciała p/ludzkiemu wirusowi niedoboru odporności HIV 1 | ✓ | ✓ | 35,00 |
| P/ciała p/ludzkiemu wirusowi niedoboru odporności HIV 2 | ✓ | ✓ | 35,00 |
| P/ciała p/Toxoplazma gondi w klasach IgM i IgG | ✓ | - | 35,00 |
| P/ciała p/wirusowi różyczki Rubella w klasach IgM i IgG | ✓ | ✓ | 30,00 |
| P/ciała p/Borelia burgdorferii w klasach IgM i IgG | ✓ | ✓ | 30,00 |
| P/ciała p/wirusowi Epstein-Barr w klasach IgM i IgG (mononukleozą) | ✓ | ✓ | 30,00 |
| P/ciała p/Chlamydia trachomatis w klasach IgM i IgG | ✓ | ✓ | 40,00 |
| Przeciwciała anty TPO (przeciw peroksydazie tarczycowej) | ✓ | ✓ | 37,00 |
| Przeciwciała anty TG (przeciw tyreoglobulinie) | ✓ | ✓ | 37,00 |



| Rodzaj świadczenia zdrowotnego | MULTI | MEDMULTI | Cena refundacji |
|---|-------|----------|-----------------|
| Badania moczu | | | |
| Glukoza/cukier, elektrolity (sód, potas, wapń, fosfor/fosforany nieorganiczne, magnez), kreatynina, kwas moczowy, mocznik | ✓ | ✓ | 7,00 |
| Badania dobowej zbiórki moczu klirens kreatyniny i liczbę Addisa | ✓ | ✓ | 11,00 |
| Test ciąży (gonadotropina kosmówkowa HCG) | ✓ | - | 17,00 |
| Badanie bakteriologiczne, mykologiczne z antybiogramem | ✓ | ✓ | 35,00 |
| Badania kału | | | |
| Badanie ogólne | ✓ | ✓ | 13,00 |
| W kierunku jaj pasożytów | ✓ | ✓ | 13,00 |
| Cyst lamblii (ELISA) | ✓ | ✓ | 25,00 |
| W kierunku Shigella i Salmonella | ✓ | ✓ | 39,00 |
| Bakteriologia | | | |
| Posiew w kierunku bakterii beztlenowych (identyfikacja drobnoustroju +antybiogram) moczu, kału, krwi, płwociny | ✓ | ✓ | 35,00 |
| Wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustroju +antybiogram) ze zmiany skórnej, ze zmiany ropnej, z czyraka, z rany, z cewki moczowej, z kanału szyjki macicy, z pochwy, z gardła, z jamy ustnej, z nosa, z oka, z ucha | ✓ | ✓ | 35,00 |
| Wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustroju +antybiogram) z kanału szyjki macicy, z pochwy | ✓ | - | 35,00 |
| Badania mykologiczne | | | |
| Wymaz ze zmiany skórnej, ze zmiany ropnej, z czyraka, z rany, z cewki moczowej, z gardła, z jamy ustnej z nosa, z oka, z ucha w kierunku drożdży, grzybów i pleśni z antybiogramem | ✓ | ✓ | 35,00 |
| Wymaz z kanału szyjki macicy, z pochwy pleśni z antybiogramem | ✓ | - | 35,00 |
| Badania diagnostyczne | | | |
| EKG spoczynkowe | ✓ | ✓ | 25,00 |
| EKG wysiłkowe | ✓ | ✓ | 75,00 |
| 24-godzinne badanie EKG i ciśnienia tętniczego krwi | ✓ | ✓ | 60,00 |
| RTG - klatki piersiowej, czaszki, kręgosłupa, miednicy, kości kończyn | ✓ | ✓ | 40,00 |
| RTG pozostałe | ✓ | ✓ | 50,00 |
| USG – ginekologiczne przez powłoki brzuszne, USG ginekologiczna (ocena ciąży), USG transwaginalne, USG ciąży przez powłoki brzuszne <i>Zakres nie obejmuje badań wykonywanych w technologii 3D/4D</i> | ✓ | - | 70,00 |
| USG – jamy brzusznej, tarczycy, miednicy mniejszej, układu moczowego, piersi, Doppler tętnic i żył kończyny, gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, USG jader, ślinianek, ECHO serca, USG gruczołu krokowego transrektalne, Doppler jamy brzusznej/układu wrotnego, USG Doppler tętnic nerkowych, Doppler żył i tętnic szyi, Doppler tętnic wewnątrzczaszkowych, USG stawów, USG monitorowanie biopsji, USG tkanek miękkich, węzłów chłonnych, krtani, nadgarstka, więzadła, USG palca, USG ścięgna Achillesa, USG przezciemiączkowe <i>Zakres nie obejmuje badań wykonywanych w technologii 3D/4D</i> | ✓ | ✓ | 70,00 |
| Urografia | ✓ | ✓ | 150,00 |
| Mammografia | ✓ | - | 80,00 |
| Audiometria | ✓ | ✓ | 25,00 |
| Spirometria | ✓ | ✓ | 28,00 |
| Densytometria | ✓ | ✓ | 65,00 |
| Badania endoskopowe (bez kosztu znieczulenia) | | | |
| Gastroskopia, | | | 80,00 |
| Kolonoskopia, | ✓ | ✓ | 200,00 |
| Rektoskopia, | | | 100,00 |
| Sigmoidoskopia | | | 150,00 |
| Badania histopatologiczne (pobranie i wykonanie badania) | ✓ | ✓ | 55,00 |
| Biopsja cienkoigłowa | ✓ | ✓ | 95,00 |
| EEG | ✓ | ✓ | 80,00 |
| EMG | ✓ | ✓ | 70,00 |
| Tomografia komputerowa | ✓ | ✓ | 250,00 |
| Angiografia z zastosowaniem tomografii komputerowej | ✓ | ✓ | 300,00 |
| Rezonans magnetyczny | ✓ | ✓ | 450,00 |
| Angiografia z zastosowaniem rezonansu magnetycznego | ✓ | ✓ | 500,00 |
| Scyntygrafia tarczycy | ✓ | ✓ | 80,00 |
| Rehabilitacja | | | |
| Limit 20 zabiegów w roku ubezpieczeniowym. Zabiegi rehabilitacyjne wykonywane są na zlecenie lekarza. | opcja | opcja | |
| Ćwiczenia instruktażowe (indywidualne) | | | 35,00 |
| Ćwiczenia ogólnousprawniające (grupowe) | | | 15,00 |
| Wyciąg trakcyjny | | | 10,00 |
| Galwanizacja | | | 10,00 |
| Jonoforeza | | | 10,00 |
| Fonoforeza | | | 10,00 |



| Rodzaj świadczenia zdrowotnego | MULTI | MEDMULTI | Cena refundacji |
|--|-------|----------|-----------------|
| Elektrostymulacja | | | 10,00 |
| Prądy diadynamiczne | | | 10,00 |
| Prądy wielkiej częstotliwości (CURAPULS) | | | 10,00 |
| Prądy interferencyjne | | | 10,00 |
| Prądy Kotza | | | 10,00 |
| Prądy TENSA | | | 10,00 |
| Prądy Traebeta | | | 10,00 |
| Impulsowe pole magnetyczne | | | 10,00 |
| Terapia ultradźwiękowa | | | 10,00 |
| Krioterapia miejscowa | | | 10,00 |
| Laseroterapia | | | 12,00 |
| Asisstance medyczne | ✓ | ✓ | - |
| Wizyta pielęgniarki w miejscu pobytu Ubezpieczonego | ✓ | ✓ | - |
| Opieka domowa po Leczeniu w Szpitalu | ✓ | ✓ | - |
| Transport do Zakładu Opieki Zdrowotnej | ✓ | ✓ | - |
| Transport pomiędzy Zakładami Opieki Zdrowotnej | ✓ | ✓ | - |
| Transport ze Szpitala do miejsca wskazanego przez Ubezpieczonego | ✓ | ✓ | - |
| Zakwaterowanie na czas rekonwalescencji | ✓ | ✓ | - |
| Psycholog | ✓ | ✓ | - |
| Rehabilitacja | ✓ | ✓ | - |
| Sprzęt rehabilitacyjny | ✓ | ✓ | - |
| Dostarczenie lekarstw | ✓ | ✓ | - |
| Przekazywanie pilnych wiadomości | ✓ | ✓ | - |
| Osobisty asystent medyczny | ✓ | ✓ | - |

W ramach programu obowiązuje 9-miesięczna karencja na ciąży.

PARTNER MEDYCZNY

Sieć Rekomendowanych Placówek Medycznych tworzą wysokospecjalistyczne przychodnie lekarskie z najlepszą kadrą lekarską, także profesorsko-ordynatorską, kadrą pielęgniarską i nowoczesnym sprzętem diagnostycznym i laboratoryjnym. Rekomendowane placówki zapewniają dostęp do profesjonalnych świadczeń medycznych. Współpracujemy z około **1200 placówkami medycznymi** w całej Polsce co sprawia, że opieka medyczna jest dostępna zarówno w pobliżu miejsca pracy, jak i zamieszkania, a także w czasie delegacji lub urlopu. Wyszukiwarkę placówek medycznych znajdziecie Państwo na stronie www.compensa.pl.

JAK KORZYSTAĆ Z UBEZPIECZENIA?

- ✓ Ubezpieczenie zapewnia bezgotówkowy dostęp do świadczeń zdrowotnych objętych umową w sieci około **1200 Rekomendowanych Placówek Medycznych** na terenie całej Polski. Sieć placówek jest stale rozbudowywana. **Terminy** konsultacji i badań mogą być ustalane **poprzez infolinię**, której numer podany jest na Karcie Ubezpieczenia lub **bezpośrednio** w Rekomendowanej Placówce Medycznej
- ✓ **Zwrot kosztów** poniesionych na konsultacje lekarskie i badania wykonane w innych placówkach medycznych do ustalonego limitu



KARTA UBEZPIECZENIA

Każdy z Ubezpieczonych otrzymuje **Kartę Ubezpieczenia** – przepustkę do nowoczesnej medycyny, która wraz z dokumentem tożsamości uprawnia do bezgotówkowego korzystania ze świadczeń medycznych w placówkach Partnera Medycznego.



II. WARIANTY SZPITALNE

DZIENNY ZASIŁEK SZPITALNY

Compensa wypłaca Ubezpieczonemu za każdy dzień koniecznego z medycznego punktu widzenia pobytu w szpitalu zasiłek w wybranej przez Ubezpieczonego wysokości:

- ✓ 50 zł za dzień
- ✓ 100 zł za dzień
- ✓ 150 zł za dzień
- ✓ 200 zł za dzień

W przypadku pobytu w szpitalu na skutek nieszczęśliwego wypadku, wypłacany zasiłek ulega podwojeniu. Dzienny Zasiłek Szpitalny jest świadczeniem ryczałtowym wypłacanym od pierwszego dnia pobytu w szpitalu.

ŚWIADCZENIE OPERACYJNE

Compensa wypłaca Ubezpieczonemu z tytułu przeprowadzonej operacji stałe świadczenie w zależności od grupy, do której operacja została zakwalifikowana:

- ✓ operacje z grupy 1, np. operacje żyłaków kończyn dolnych – 2 000 zł
- ✓ operacje z grupy 2, np. prosta mastektomia – 4 000 zł
- ✓ operacje z grupy 3, np. operacje nerek, kręgosłupa – 6 000 zł
- ✓ operacje z grupy 4, np. operacje wątroby – 8 000 zł
- ✓ operacje z grupy 5, np. przeszczepy – 10 000 zł

W wariantcie A wypłata świadczenia przysługuje za operacje przeprowadzone w następstwie nieszczęśliwego wypadku. W wariantcie B odpowiedzialnością objęte są operacje zarówno w następstwie nieszczęśliwego wypadku jak i choroby.



WYSOKOŚĆ SKŁADEK DLA ZASIŁAKU SZPITALNEGO I ŚWIADCZENIA OPERACYJNEGO

| Wiek | Składka miesięczna | | | | Świadczenie operacyjne | |
|-------|---------------------------------|--------|--------|--------|------------------------|-----------|
| | Wysokość zasiłku dziennego w zł | | | | Wariant A | Wariant B |
| | 50 zł | 100 zł | 150 zł | 200 zł | | |
| 0-14 | 8 | 16 | 24 | 32 | 6 | 21 |
| 15-20 | 7 | 14 | 21 | 28 | 7 | 28 |
| 21-25 | 9 | 18 | 27 | 36 | 9 | 35 |
| 26-30 | 11 | 22 | 33 | 44 | 9 | 36 |
| 31-35 | 12 | 24 | 36 | 48 | 10 | 38 |
| 36-40 | 11 | 22 | 33 | 44 | 11 | 45 |
| 41-45 | 11 | 22 | 33 | 44 | 12 | 49 |
| 46-50 | 14 | 28 | 42 | 56 | 17 | 66 |
| 51-55 | 19 | 38 | 57 | 76 | 20 | 80 |
| 56-60 | 19 | 38 | 57 | 76 | 25 | 99 |
| 61-65 | 25 | 50 | 75 | 100 | 31 | 122 |

Uzyskane z tytułu zasiłku szpitalnego lub świadczenia operacyjnego środki finansowe mogą być przeznaczone na dowolny cel np.:

- ✓ pokrycie kosztów leczenia w placówce prywatnej,
- ✓ dodatkową opiekę pielęgniarską,
- ✓ zakup lekarstw,
- ✓ hospitalizację o podwyższonym standardzie,
- ✓ rekompensatę utraconych dochodów.

CO ZROBIĆ, ABY ZAWRZEĆ UBEZPIECZENIE?

W celu zawarcia ubezpieczenia należy wypełnić wniosek o ubezpieczenie. Zachęcamy do kontaktu z naszym Przedstawicielem. Podane w ofercie wysokości składek mogą ulec zmianie w związku z oceną ryzyka medycznego.

ZALETY UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO COMPENSA MULTI ZDROWIE

- ✓ **szybki i wygodny** dostęp do opieki medycznej,
- ✓ **przejrzysty i zrozumiały** zakres ochrony,
- ✓ **bezpłatne** korzystanie z usług w sieci Rekomendowanych Placówek Medycznych,
- ✓ możliwość korzystania ze świadczeń w dowolnie wybranej placówce medycznej **na zasadach refundacji**,
- ✓ **szeroka gama lekarzy** specjalistów (również lekarzy profesorów) bez skierowań i limitów,
- ✓ opieka medyczna w ramach **assisstance medycznego**,
- ✓ **korzystna relacja ceny do oferowanego zakresu świadczeń**,
- ✓ **krótki termin oczekiwania** na wizytę u specjalisty czy badania diagnostyczne,



-
- ✓ **pełny zakres badań** diagnostycznych (bez ograniczeń i dodatkowych kosztów za zużyte materiały, czy preparaty np. kontrasty w tomografii komputerowej czy rezonansie magnetycznym),
 - ✓ wybrane szczepienia w ramach **badń profilaktycznych**,
 - ✓ około 1200 placówek medycznych na terenie całego kraju – **to gwarancja opieki medycznej w Polsce** podczas urlopu i wyjazdów służbowych,
 - ✓ 24 godzinna Infolinia,
 - ✓ możliwość zawarcia ubezpieczenia w opcji **z 20% udziałem własnym**,

Mamy nadzieję, że nasze ubezpieczenie spełnia Państwa oczekiwania.

Życzymy wiele zdrowia i pozostajemy z poważaniem,

Compensa TU SA Vienna Insurance Group