

Program grupowego ubezpieczenia zdrowotnego Compensa MULTI ZDROWIE dla pracowników SPEC-REM S.A.

W ramach programu MULTIZdrowie otrzymują Państwo szybki dostęp do świadczeń zdrowotnych oraz nowoczesną i kompleksową opiekę medyczną poprzez możliwość bezgotówkowego korzystania z sieci ponad 2 600 placówek partnerskich lub korzystania z wizyt w placówkach w całej Polsce na zasadach refundacji kosztów.

Termin składania deklaracji przystąpienia do programu zdrowotnego: **do 20 grudnia 2021 r. (poniedziałek)**

Gdzie mogę sprawdzić zakres dostępnych świadczeń medycznych?

Deklaracje należy złożyć we wskazanym terminie w Państwa Dziale Personalnym.
Zakres świadczeń medycznych (konsultacji, zabiegów oraz badań) dostępnych w ramach poszczególnych wariantów został szczegółowo opisany kolejnych stronach ulotki. Każdorazowo można go również zweryfikować, kontaktując się z Infolinią medyczną Compensa działającą 24h na dobę, 7 dni w tygodniu pod numerem telefonu **(22) 501 35 15**.

Czy potrzebuje skierowania na konsultacje lekarskie?

NIE, wszystkie specjalistyczne konsultacje lekarskie dostępne są bez skierowania

Czy potrzebuje skierowania na badania diagnostyczne?

TAK, badania diagnostyczne (zgodnie z wybranym zakresem ubezpieczenia) można wykonać na podstawie skierowania od lekarza specjalisty (również spoza rekomendowanej sieci placówek). Skierowanie na badania zachowuje ważność przez 3 miesiące od daty jego wystawienia.

Jakie są gwarantowane terminy dostępności do konsultacji lekarskich?

- **1 dzień roboczy** – do lekarza rodzinnego, internisty i pediatry
- **5 dni roboczych** – do lekarza specjalisty

Gwarancja czasu nie obowiązuje gdy Ubezpieczony/Pracownik sam wskazuje do jakiej placówki lub konkretnego lekarza chce zostać umówiony.

Jak umówić wizytę w placówce z sieci Rekomendowanych Placówek Medycznych współpracujących z Compensą?

Mają Państwo do dyspozycji możliwość umawiania terminów usług medycznych na 4 sposoby:

- za pośrednictwem **infolinii (22) 501 35 15**
Wystarczy, że podadzą Państwo podstawowe informacje (imię i nazwisko, PESEL, rodzaj świadczenia medycznego)
- **bezpośrednio w Rekomendowanej Placówce Medycznej**.
Wyszukiwarka placówek medycznych znajduje się na stronie www.compensa.pl
- poprzez **formularz on-line** dostępny na stronie www.compensa.pl
- logując się do **Portalu Klienta** na compensa24.pl

Czy mogę pójść na wizytę / badanie do placówki niewspółpracującej z Compensą ?

W ramach ubezpieczenia mogą Państwo również korzystać ze świadczeń w placówkach niewspółpracujących z Compensą np. u swojego zaprzyjaźnionego, sprawdzonego lekarza. Wówczas Compensa gwarantuje zwrot kosztów za świadczenia objęte zakresem ubezpieczenia na zasadach refundacji. Aby otrzymać zwrot poniesionych wydatków powinni Państwo przesłać do COMPENSY na adres mailowy lub korespondencyjny wskazany we wniosku refundacyjnym oryginał /skan oryginału rachunku wraz z wypełnionym wnioskiem oraz kopią skierowania w przypadku refundacji badania. Zwrot kosztów nastąpi w maksymalnym terminie 14 dni, do maksymalnej kwoty określonej w cenniku refundacji. Jeżeli wybiorą Państwo kontakt za pośrednictwem poczty elektronicznej wysyłka oryginałów tradycyjną pocztą nie jest już konieczna. Nie ma również obowiązku zgłaszania na infolinię chęci skorzystania z refundacji przed wizytą w placówce.

Jak skorzystać z usług assistance medycznego w przypadku zaistnienia nieszczęśliwego wypadku ?

Należy skontaktować się z **infolinią medyczną (22) 501 35 15** oraz podać wszelkie niezbędne informacje (np. imię i nazwisko, numer polisy, opis zdarzenia i rodzaj potrzebnej pomocy, telefon do kontaktu zwrotnego). Nasi konsultanci zajmą się dla Państwa organizacją wybranej usługi assistance.

SKŁADKA UBEZPIECZENIOWA

Program zdrowotny jest dofinansowany przez Pracodawcę.

Poniższe składki przedstawiają wysokość dopłaty pracowników do poszczególnych pakietów medycznych.

Kwota składki w pakietach partnerskich oraz rodzinnych uwzględnia składkę za pracownika oraz członków jego rodziny.

Rodzaj pakietu / wariant ubezpieczenia	SREBRNY BASIC
Pakiet indywidualny (pracownik)	1 zł (+ podatek dochodowy*)
Pakiet partnerski (pracownik + małżonek /partner lub dziecko)	67zł (+ podatek dochodowy*)
Pakiet rodzinny (pracownik + małżonek/partner + dzieci)	122 zł (+ podatek dochodowy*)

Partner - osoba niepozostająca w związku małżeńskim w rozumieniu kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, niespokrewniona oraz niespowinowacona z Głównym Ubezpieczonym (pracownikiem), z którą Główny Ubezpieczony pozostaje w stałym, nieformalnym związku uprawdopodobnionym przez prowadzenie wspólnego gospodarstwa domowego (związek partnerski), która w dniu przystąpienia do ubezpieczenia nie ukończyła 67 lat.

Dziecko - dziecko własne lub przysposobione Głównego Ubezpieczonego, jego Małżonka albo Partnera, które w dniu przystąpienia do ubezpieczenia nie ukończyło 26 lat.

* Ustawa o podatku dochodowym od osób fizycznych z dn. 26 lipca 1991 r. Art.12.

SZCZEGÓŁOWY ZAKRES UBEZPIECZENIA

Rodzaj świadczenia zdrowotnego	SREBRNY BASIC	kwota refundacji w złotych
24-godzinna Infolinia:		
umawianie terminów konsultacji badań, pomoc w organizacji procesu leczenia, informacja o zakresie ubezpieczenia, o Rekomendowanych Placówkach Medycznych, informacje medyczne, zgłaszanie refundacji, organizacja świadczeń assistance	✓	–
umawianie wizyt domowych	–	–
Telemedycyna – e-konsultacje przez czat, telefon lub video-konferencję		
internista, lekarza rodzinny, pediatra	✓	–
dermatolog, kardiolog, ginekolog, położna, urolog, laryngolog	✓	–
ortopeda, endokrynolog, alergolog, neurolog	✓	–
pulmonolog, diabetolog, onkolog, gastrolog	✓	–
wenerolog, neurochirurg	–	–
Konsultacje lekarskie, bez skierowania, niezależnie od stopnia naukowego:		
internista, lekarz rodzinny, pediatra	✓	65,00
chirurg ogólny, okulista, dermatolog, laryngolog, ginekolog-położnik, kardiolog, urolog	✓	75,00
ortopeda, endokrynolog, alergolog, neurolog	✓	75,00
pulmonolog, gastrolog, diabetolog, reumatolog, nefrolog, hematolog, onkolog	✓	75,00
lekarze pozostałych specjalności, chyba że ich brak wynika z wyłączeń OWU	–	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:		
opatrzenie drobnych urazów: oparzeń i odmrożeń z ich ewentualnym dalszym leczeniem, szycie małych ran, nacięcie i drenaż ropnia / czyraka, punkcja stawu lub krwiaka, usunięcie kleszcza, usunięcie ciała obcego, założenie sączka, leczenie owrzodzeń, leczenie zanokcicy, leczenie zastrzału powierzchniowego, rozciąganie napletka, rozklejanie warg sromowych	✓	w cenie konsultacji
Zabiegi dermatologiczne:		
biopsja diagnostyczna	✓	w cenie konsultacji
Zabiegi ortopedyczne:		
opatrzenia drobnych urazów: skręceń, zwichnięć, nieskomplikowanych złamań z ich ewentualnym dalszym leczeniem, dobór i założenie ortozy / kołnierza ortopedycznego / gipsu typu gorset, dobór kul łokciowych, iniekcja dostawowa, repozycja złamania	✓	w cenie konsultacji
Zabiegi okulistyczne:		
wycięcie ciała obcego z oka, badanie dna oka, badanie ostrości widzenia, badanie lampą szczelinową, płukanie dróg łzowych, badanie pola widzenia, badanie widzenia przestrzennego, mierzenie ciśnienia gałkowego, gonioskopia, skiaskopia, egzofthalmometria, wstrzyknięcie podspojówkowe, dobieranie soczewek kontaktowych / okularów	✓	w cenie konsultacji

Rodzaj świadczenia zdrowotnego

SREBRNY
BASIC

kwota
refundacji w złotych

Zabiegi otolaryngologiczne:

plukanie uszu, płukanie zatok, przedmuchiwanie trąbki słuchowej, usunięcie ciała obcego z ucha / nosa / gardła, postępowanie zachowawcze w krwawieniu z nosa, opatrunek uszny z lekiem, nacięcie ropnia, odessanie wydzieliny z nosa i przewodów nosa, paracenteza, pędzłowanie jamy ustnej, wlewka krtaniowa

✓

w cenie konsultacji

Zabiegi urologiczne:

zakładanie / zmiana cewnika do pęcherza moczowego

✓

w cenie konsultacji

Zabiegi ginekologiczne:

pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego

✓

30,00 / w cenie konsultacji

Zabiegi alergologiczne:

wykonywanie testów alergicznych skórnymi metodą nakłuć (skóra), odczulanie bez kosztów leku

✓

za 1 alergen, 90 zł za panel / 30,00

Szczepienia:

szczepienie przeciw grypie 1 x w roku ubezpieczeniowym

✓

32,00

podanie antytoksyny przeciwężcowej

✓

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, wykonywane na podstawie skierowania od lekarza

Badania hematologiczne

morfologia krwi z rozmazem

✓

10,00

morfologia krwi bez rozmazu

✓

10,00

określenie grupy krwi

✓

25,00

czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)

✓

9,00

OB

✓

5,00

czas protrombinowy (PT/wskaźnik Quicka/INR)

✓

9,00

test w kierunku antyglobulin ludzkich (odczyn Coombsa - bezpośredni)

✓

25,00

retikulocyty

✓

7,00

bezpośredni i pośredni test antyglobulinowy – odczyn Coombsa BTA

✓

25,00

czas krwawienia

✓

8,00

czas krzepnięcia

✓

8,00

czas trombinowy

✓

10,00

produkty degradacji fibrynogenu

✓

18,00

fibrynogen

✓

10,00

antytrypsyna III

✓

35,00

D-dimer

✓

35,00

Badania biochemiczne

kreatynina

✓

8,00

sód (Na)

✓

7,00

potas (K)

✓

7,00

cholesterol całkowity

✓

7,00

cholesterol HDL

✓

7,00

cholesterol LDL

✓

7,00

trójglicerydy

✓

7,00

lipidogram (CHOL +HDL + LDL + TG)

✓

26,00

kwasy moczowe

✓

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

białko C-reaktywne (CRP)

✓

18,00

białko C-reaktywne o wysokiej czułości (hsCRP)

✓

18,00

glukoza/cukier na czczo

✓

6,00

glukoza – krzywa obciążenia

✓

6,00

azot mocznikowy (BUN)

✓

7,00

mocznik

✓

7,00

lipaza

✓

15,00

cholinoesteraza

✓

25,00

acetylocholinoesteraza

✓

25,00

Rodzaj świadczenia zdrowotnego	SREBRNY BASIC	kwota refundacji w złotych
fosfataza alkaliczna (zasadowa) (ALP/ALK)	✓	8,00
fosfataza kwaśna całkowita (ACP)	✓	12,00
fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)	✓	12,00
kinaza fosfokreatynowa (CPK)	✓	12,00
kinaza kreatynowa (CK)	✓	12,00
kinaza fosfokreatynowa izoenzym (CK-MB)	✓	20,00
troponina	✓	25,00
albuminy	✓	7,00
proteinogram (rozdział elektroforetyczny białka)	✓	19,00
bilirubina bezpośrednia, bilirubina pośrednia	✓	8,00
próby wątrobowe: gamma-glutamylotransferaza / glutamylotranspeptydaza (GGTP/GGT)	✓	9,00
wapń całkowity (Ca)	✓	7,00
wapń zjonizowany (Ca)	✓	7,00
chlorki (Cl)	✓	7,00
magnez (Mg)	✓	7,00
fosforan nieorganiczny	✓	7,00
całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC)	✓	15,00
utajona zdolność wiązania żelaza (UIBC)	✓	15,00
ferrytyna	✓	32,00
transferyna	✓	29,00
krzywa obciążenia glukozą	✓	18,00
fosfor (P)	✓	7,00
homocysteina	✓	50,00
dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	✓	11,00
cynk (Zn)	✓	40,00
miedź (Cu)	✓	30,00
kwas foliowy	✓	32,00
witamina B12	✓	32,00
ceruloplazmina	✓	35,00
hemoglobina glikozylowana (HbA1c)	✓	28,00
insulina	✓	28,00
peptyd C	✓	30,00
Badania hormonalne		
hormon tyreotropowy (TSH)	✓	20,00
tyroksyna wolna (fT4)	✓	19,00
tyroksyna całkowita (TT4)	✓	19,00
trójiodotyronina wolna (fT3)	✓	19,00
trójiodotyronina całkowita (TT3)	✓	19,00
siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEA-S)	✓	35,00
gonadotropina kosmówkowa (beta-HCG / hCG)	✓	24,00
tyreoglobulina	✓	24,00
testosteron	✓	24,00
prolaktyna / laktotropina (PRL)	✓	24,00
progesteron	✓	24,00
parathormon (PTH)	✓	35,00
kortyzol/glikokortykosteroid	✓	24,00
hormon luteinizujący/luteotropowy (LH)	✓	24,00
hormon folikulotropowy (FSH)	✓	24,00
estriol	✓	35,00
estradiol	✓	24,00
aldosteron	✓	35,00
Markery nowotworowe		
alfa-fetoproteina (AFP)	✓	35,00
antygen CA 125	✓	35,00
antygen CA 15–3	✓	35,00
antygen CA 19–9	✓	35,00
antygen karcynoembrionalny/rakowozarodkowy (CEA)	✓	35,00
antygen swoisty dla stercza (PSA całkowity)	✓	35,00
antygen swoisty dla stercza (PSA wolny)	✓	35,00

Rodzaj świadczenia zdrowotnego

SREBRNY
BASIC

kwota
refundacji w złotych

Badania immunologiczne

immunoglobuliny A całkowite/ nieswoiste (IgA)	✓	25,00
immunoglobuliny G całkowite/ nieswoiste (IgG)	✓	25,00
immunoglobuliny M całkowite/ nieswoiste (IgM)	✓	25,00
immunoglobuliny E całkowite/ nieswoiste (IgE)	✓	25,00

Badania serologiczne

alloprzeciwciała odpornościowe	✓	25,00
antygen HBs (HBsAg/HBs)	✓	21,00
przeciwciała p. HCV (anty-HCV)	✓	35,00
antystreptolizyna (ASO)	✓	12,00
odczyn Wassermann (WR) USR, VDRL	✓	11,00
odczyn Waalera-Rosego	✓	14,00
czynnik reumatoidalny (RF)	✓	11,00
przeciwciała p. cytoplazmie ANCA (pANCA, cANCA, aANCA)	✓	45,00
przeciwciała przeciwjądrowe (ANA)	✓	50,00
mioglobina	✓	35,00
przeciwciała p. cytomegalowirusowi (anty-CMV) w klasach IgM i IgG	✓	30,00
przeciwciała p. Helicobacter pylori	✓	30,00
przeciwciała p. ludzkiemu wirusowi niedoboru odporności HIV 1	✓	35,00
przeciwciała p. ludzkiemu wirusowi niedoboru odporności HIV 2	✓	35,00
przeciwciała p. Toxoplasma gondii w klasach IgM i IgG	✓	35,00
przeciwciała p. wirusowi różyczki Rubella w klasach IgM i IgG	✓	30,00
przeciwciała p. Borrelia burgdorferi w klasach IgM i IgG	✓	30,00
przeciwciała p. wirusowi Epsteina-Barr w klasach IgM i IgG (mononukleoz)	✓	30,00
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis w klasach IgM i IgG	✓	40,00
przeciwciała anty TG (przeciw tyreoglobulinie)	✓	37,00
przeciwciała przeciwjądrowe (ANA2)	✓	60,00
przeciwciała przeciwtrądzikowe	✓	30,00
przeciwciała p. HBs (anty-HBs)	✓	30,00
przeciwciała anty TPO (przeciw peroksydazie tarczycowej)	✓	37,00

Badania moczu

badanie ogólne	✓	7,00
amylaza/diastaza	✓	7,00
osad	✓	7,00
kreatynina	✓	7,00
białko	✓	7,00
glukoza/cukier	✓	7,00
sód	✓	7,00
potas	✓	7,00
wapń	✓	7,00
fosfor/fosforany nieorganiczne	✓	7,00
magnez	✓	7,00
chlorki	✓	7,00
kwase moczowe	✓	7,00
mocznik	✓	7,00
badania dobowej zbiórki moczu	✓	11,00
test ciążowy (gonadotropina kosmówkowa HCG)	✓	17,00
badanie bakteriologiczne, mykologiczne z antybiogramem	✓	35,00

Badania kału

badanie kału na krew utajoną	✓	15,00
posiew kału w kierunku Salmonella i Shigella	✓	39,00
badanie ogólne	✓	13,00
w kierunku jaj pasożytów	✓	13,00
cyst lamblii (ELISA)	✓	25,00
Clostridium difficile	✓	40,00

Badania bakteriologiczne

posiew w kierunku bakterii tlenowych + antybiogram	✓	30,00
posiew w kierunku bakterii beztlenowych (identyfikacja drobnoustroju + antybiogram) moczu, kału, krwi, płwociny	✓	35,00

Rodzaj świadczenia zdrowotnego	SREBRNY BASIC	kwota refundacji w złotych
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
Badania mykologiczne		
wymaz 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 w kierunku drożdży, grzybów i pleśni z antybiogramem	✓	35,00
Badania obrazowe		
USG jamy brzusznej, tarczycy, ślinianek, krtani, tkanek miękkich okolicy szyi, ginekologiczne przez powłoki brzuszne	✓	70,00
USG miednicy mniejszej, układu moczowego, piersi, gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, USG jąder, USG gruczołu krokowego transrektalne, USG stawów, USG monitorowanie biopsji, USG tkanek miękkich, węzłów chłonnych, nadgarstka, więzadła, USG palca, USG ścięgna Achillesa, USG przeziemiączkowe – zakres nie obejmuje badań wykonywanych w technologii 3D/4D	✓	70,00
USG ciąży przez powłoki brzuszne, ginekologiczne (ocena ciąży), USG transwaginalne	✓	70,00
USG Doppler tętnic i żył kończyny, Doppler jamy brzusznej/układu wrotnego, Doppler tętnic nerkowych, Doppler żył i tętnic szyi, Doppler tętnic wewnątrzczaszkowych,	–	70,00
USG pozostałe, z wyłączeniem badań USG wykonywanych w technologii 3D/4D	–	70,00
RTG klatki piersiowej, czaszki, kręgosłupa, miednicy, kości kończyn	✓	40,00
RTG pozostałe	✓	50,00
urografia	✓	150,00
mammografia	✓	80,00
cystografia	✓	50,00
cholecystografia	✓	50,00
tomografia komputerowa	–	250,00
rezonans magnetyczny	–	450,00
scyntygrafia tarczycy	–	80,00
OCT dna oka	–	120,00
angiografia z zastosowaniem tomografii komputerowej	–	300,00
angiografia z zastosowaniem rezonansu magnetycznego	–	500,00
Badania czynnościowe		
audiometria	✓	25,00
EKG spoczynkowe	✓	25,00
spirometria	✓	28,00
spirometria z próbą rozkurczową	✓	28,00
24-godzinne badanie EKG i ciśnienia tętniczego krwi	✓	60,00
ECHO serca	✓	70,00
EKG wysiłkowe	✓	75,00
tympanogram	✓	20,00
densytometria	–	65,00
EEG	–	80,00
EMG	–	70,00
Badania endoskopowe		
gastroskopia, bez kosztu znieczulenia	–	80,00
kolonoskopia, bez kosztu znieczulenia	–	200,00
rektoskopia, bez kosztu znieczulenia	–	100,00
sigmoidoskopia, bez kosztu znieczulenia	–	150,00
Badania diagnostyczne inne		
pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego	✓	30,00
badania histopatologiczne (pobranie i wykonanie badania)	✓	55,00
biopsja cienkoigłowa wraz z badaniem histopatologicznym (pobranie i wykonanie badania) – piersi, tarczycy, ślinianek	✓	95,00
biopsja cienkoigłowa wraz z badaniem histopatologicznym (pobranie i wykonanie badania) – pozostałe części ciała	–	95,00
Rabat na usługi stomatologiczne we wskazanych placówkach:		
– 10% zniżki na usługi stomatologii zachowawczej i leczenia chirurgicznego	✓	–
– 5% zniżki na usługi w zakresie protetyki i ortodoncji.		
Przegląd stanu zdrowia 1x w roku ubezpieczeniowym		
Obejmuje konsultacje lekarza internisty wraz z wywiadem lekarskim i wystawieniem skierowania na badania dostępne w ramach danego wariantu (zgodnie ze wskazaniami lekarza)	✓	–

Assistance medyczne: (dotyczy zdarzeń związanych z nagłym zachorowaniem, nieszczęśliwym wypadkiem oraz śmiercią osoby bliskiej Ubezpieczonego)

Wizyta pielęgniarki w miejscu pobytu Ubezpieczonego, opieka domowa po leczeniu w szpitalu, transport do/z zakładu opieki zdrowotnej, zakwaterowanie na czas rekonwalescencji, psycholog, rehabilitacja i sprzęt rehabilitacyjny, dostarczenie leków, przekazywanie pilnych wiadomości, osobisty asystent medyczny.

✓

-

Rekomendowane placówki medyczne na terenie Płocka. Pełen wykaz dostępny na stronie Ubezpieczyciela.

Lp.	Nazwa placówki	Ulica	Miasto
1.	ALAB LABORATORIA*	ARMII KRAJOWEJ 3B/004	PŁOCK
2.	CENTRUM MEDYCZNE MEDICA	CHEMIKÓW 7	PŁOCK
3.	ALAB LABORATORIA*	CZWARTAKÓW 4	PŁOCK
4.	NZOZ CENTRUM MEDYCZNE OMEGA	JASNA 13	PŁOCK
5.	ALAB LABORATORIA*	KOLEGIALNA 38D	PŁOCK
6.	ALAB LABORATORIA*	KOLEGIALNA 43A	PŁOCK
7.	MEDIKARD	KOLEGIALNA 47	PŁOCK
8.	WIZJA V - TOMOGRAF KOMPUTEROWY	KOŚCIUSZKI 28	PŁOCK
9.	NZOZ CENTRUM MEDYCZNE OMEGA	KRÓLEWIECKA 24	PŁOCK
10.	CENTRUM MEDYCZNE MEDICA	KUTRZEBY 11	PŁOCK
11.	PRESTIGE MEDICAL SERVICES	MEDYCZNA 8 LOK.116	PŁOCK
12.	ALAB LABORATORIA*	MIODOWA 1	PŁOCK
13.	ALAB LABORATORIA*	PIŁSUDSKIEGO 35	PŁOCK
14.	CENTRUM MEDYCZNE MAGNETICA	PIŁSUDSKIEGO 35	PŁOCK
15.	ALAB LABORATORIA*	REMBIELIŃSKIEGO 10A	PŁOCK
16.	ALAB LABORATORIA*	SIENKIEWICZA 54	PŁOCK
17.	CENTRUM MEDYCZNE MEDICA	TYSIĄCLECIA 2A CENTRUM HANDLOWE ATRIUM MOSTY	PŁOCK
18.	LUX-MEDICA SPECJALISTYKA	ZGLICZYŃSKIEGO 6/1	PŁOCK

Niniejsza ulotka jest materiałem poglądowym, nie stanowi oferty.

Ogólne Warunki oraz dokładny zakres Ubezpieczenia znajdują się u Pracodawcy w dziale HR.