

NAFTA I GAZ
CHEMIA
FARMACJA
PAPIER
DALIWA
CERAMIKA
SZKŁO



WARSZAWA
11
402 ROK XXXII
LISTOPAD
2023

KRAJOWY SEKRETARIAT PRZEMYSŁU CHEMICZNEGO

◉ Wybory KK ◉ 1 Listopada ◉ Święto Niepodległości ◉
◉ Ceramicy i Szklarze ◉ Ubezpieczenia ◉

Krajowy Zjazd Delegatów NSZZ „Solidarność”



W dniach 19-20 października 2023 w Spale w województwie łódzkim, w trakcie 31. Krajowego Zjazdu Delegatów NSZZ „Solidarność” zostały wybrane ogólnokrajowe władze związku i nowy przewodniczący. Do funkcji przewodniczącego zgłosił się tylko jeden kandydat — Piotr Duda, który wybrany został ponownie na kadencję 2023-2028. W zjeździe wzięli udział prezydent Andrzej Duda i premier Mateusz Morawiecki. W trakcie zjazdu prezydent wręczył odznaczenia państwowe. W zjeździe wzięło udział 270 delegatów oraz zaproszeni goście.

W środę, dzień przed 31. Krajowym Zjazdem Delegatów NSZZ „Solidar-

ność”, w Spale odbyło się posiedzenie Komisji Krajowej. Była to ostatnia Komisja Krajowa przed nowymi wyborami związkowymi i dotyczyła ona spraw wewnętrznych i technicznych związanych ze zjazdem.

Poza wyborem nowych władz zostały też nakreślone kierunki działań „Solidarności” na najbliższe lata. Za główne cele przyjęto: emerytury stażowe oraz kwestie zwiększenia dialogu dwustronnego z pracodawcami, tak aby jak najwięcej kwestii pracowniczych dogadywać bezpośrednio.

Ku przypomnieniu, Krajowy Zjazd Delegatów (KZD) jest najwyższą władzą stanowiącą w NSZZ „Soli-

darność”. Stanowią go delegaci wybrani przez walne zebrania delegatów regionów. Delegaci wybierani są według klucza wyborczego uchwalonego przez Komisję Krajową. Liczba miejsc mandatowych przypadających poszczególnym regionom jest proporcjonalna do liczby członków Związku zrzeszonych w tym regionie.

Ponadto w skład KZD wchodzi przewodniczący zarządów regionów i rad krajowych sekretariatów branżowych oraz przewodniczący Rady Krajowego Sekretariatu Emerytów i Rencistów.

Do kompetencji KZD oprócz wyboru władz należy m.in. uchwalenie zmian statutu, uchwalenie ogólnego programu działania Związku, podejmowanie uchwał wiążących dla wszystkich struktur Związku, które nie zostały wyraźnie zastrzeżone w Statucie dla innych władz Związku oraz przedstawianie wszelkich stanowisk w imieniu Związku, rozpatrywanie sprawozdań Komisji Krajowej i Krajowej Komisji Rewizyjnej oraz udzielanie absolutorium Komisji Krajowej, a także nadawanie członkostwa honorowego Związkowi.

Krajowy Sekretariat Przemysłu Chemicznego, w zjeździe wzięli udział:

Delegaci: Piotr Łusiewicz, Marian Korneluk, Ireneusz Besser, Marek Balkowski, Tomasz Bartoszek, Zbigniew Adamczak, Marek Mazurek,



Marek Ziarkowski, Robert Wichrowski, Robert Tracewski, Andrzej Malicki, Sławomir Bezara, Marek Hojło, Michał Świdorski, Dariusz Sujka, Leszek Świeczkowski.

Członkami Komisji Krajowej zostali: Piotr Łusiewicz, Marek Balkowski i Andrzej Bal.

W Komisji Rewizyjnej zasiadł: Zbigniew Adamczak.

Gratulujemy!

Tomasz Biber



1 listopada, Wszystkich Świętych lub Dzień Zmarłych...

W dniu Uroczystości Wszystkich Świętych, a także następnego dnia (Dzień Zaduszny, 2 listopada) większość ludzi w Polsce odwiedza cmentarze, aby ozdobić groby swoich bliskich kwiatami i zapalić znicze (dzień Zaduszny, zwany też Zaduszkami, dla katolików łacińskich i wielu innych chrześcijan, to dzień modlitw za wszystkich wiernych zmarłych). Dzień ten jest obecnej rzeczywistości i był dniem wolnym od pracy, również w czasach PRL-u, ale kładziono nacisk na świecki charakter i nazywano go Świętem Zmarłych lub Dniem Zmarłych. Ostatnimi laty w wyniku zmian kulturowych i kulturalnych w Polsce, obserwuje się coraz większą marginalizację tej tradycji, na przykład wśród osób młodych, lub poprzez nawiązywanie do pogańskich tradycji dawnych Słowian, Germanów, Celtów, na podstawie informacji wywodzących się z badań, w których wskazuje się na analogiczne zwyczaje.

Jednak, uznając historycznie, początków tego święta, należy na podstawie zapisów i innych źródeł, szukać w czasach pontyfikatu papieża Bonifa-

cego IV, który jako pierwszy papież, nakazał 13 maja 609 zamienić pogańską świątynię (Panteon w Rzymie) na kościół (Santa Maria ad Martyres), do którego przeniesiono wtedy doczesne pozostałości męczenników i kamienie z katakumb świętych Kościoła Katolickiego. Za jego pontyfikatu zaczęto najprawdopodobniej obchodzić Dzień Wszystkich Świętych, ale nie było to jeszcze oficjalne święto. Ponieważ okres wiosenny był czasem wyczerpywania zapasów ze źniw z roku wcześniejszego, a pielgrzymki pątników do Rzymu wymagały aprowizacji w celu zabezpieczenia żywności, mając na względzie te okoliczności, i z czasem zwiększającą się liczbę wiernych pielgrzymujących do Rzymu, oficjalnie decyzją papieża Jana XI, w 935 roku, ustanowiono święto Wszystkich Świętych i wpisano do kalendarza liturgicznego. Biorąc pod uwagę włączenie państwa Mieszka I do cywilizowanych państw Europy poprzez przyjęcie sakramentu chrztu świętego w 966 roku, następowało płynne wprowadzenie tego święta, szczególnie w obszarze dworskim, a dalej wśród innych warstw społecznych w ówczesnej Polsce



według dokumentu zwanego Dagome Iudex z roku 991 oddającego państwo Mieszka I w opiekę Stolicy Apostolskiej. Było to również zbieżne, z obrzędami Dziadów popularnymi praktykami obcowania żywych z umarłymi wśród Słowian, obchodzonymi w noc z 31 października na 1 listopada. Adam Mickiewicz w swojej twórczości przywrócił wiedzę o tym zwyczaju ludu, pomijając fakt ukształtowania myślenia ludzi przyznających się do swojej polskości. Konfrontując jego twórczość ze Słowackim lub Norwidem, należałoby zauważyć, że pozycję wieszczki narodowego bardziej zawdzięcza roli Czartoryskich i środowiska Hotelu Lambert promujących swojego poetę...

Tomasz Biber

11 Listopada...

Narodowe Święto Niepodległości – święto państwowe w Polsce obchodzone corocznie 11 listopada dla upamiętnienia odzyskania niepodległości przez Polskę w 1918, po 123 latach zaborów (1795–1918). Święto zostało ustanowione ustawą z dnia 23 kwietnia 1937, zniesione ustawą Krajowej Rady Narodowej 22 lipca 1945, przywrócono je ustawą w okresie transformacji systemowej w 1989. Jest dniem wolnym od pracy. Tyle chyba każdy obywatel Polski wie, o Polakach nie mówiąc, bo Polak, a obywatel Polski, to nie to samo...

Jednak zanim do tego doszło należy, choć częściowo przypomnieć ostatnią prostą do odzyskania niepodległości. Dlaczego częściowo, albowiem, intencją jest przypomnienie, faktów, o których niezwykle się pamiętać.

Otóż, w powszechnym przekazie, pomija się bardzo istotne fakty, które umożliwiły powstanie i legitymizację państwa polskiego.

8 stycznia 1918 w orędziu do Kongresu prezydent Stanów Zjednoczonych Ameryki **Thomas Woodrow Wilson** przedstawił program pokojowy zakończenia Wielkiej Wojny, nazwany **czternastoma punktami Wilsona !!!**

Dla odzyskania niepodległości przez Polskę najistotniejszy jest punkt:

13. Stworzenie niepodległego państwa polskiego na terytoriach zamieszkałych przez ludność bezsprzecznie polską, z wolnym dostępem do morza, niepodległością polityczną, gospodarczą, integralność terytoriów tego państwa powinna być zagwarantowana przez konwencję międzynarodową.

Czy prezydent Wilson, wstawiając punkt 13, do swojego planu pokojowego, działał sam, czy też był czynnikiem doradczy i motywujący?

Tutaj, bezsprzecznie należy pa-

miętać o często zapominanej postaci, a mianowicie o **Ignacym Janie Paderewskim** – polskim pianicie, działaczu niepodległościowym, mężowi stanu. **Pod jego bezpośrednim wpływem prezydent Woodrow Wilson umieścił w swoim ultimatum uzależniającym podpisanie przez Stany Zjednoczone traktatu wersalskiego 13 punkt domagający się zgody stron traktatu na suwerenność Polski – dzięki któremu w traktacie zapisano utworzenie niepodległego państwa polskiego.**

Odzyskiwanie przez Polskę niepodległości było procesem stopniowym. Wybór 11 listopada uzasadnić można zbiegiem wydarzeń w Polsce z zakończeniem I wojny światowej dzięki zawarciu rozejmu w Compiègne 11 listopada 1918, pieczętującego ostateczną klęskę Niemiec. Dzień wcześniej przybył do Warszawy Józef Piłsudski. W tych dwóch dniach, 10 i 11 listopada 1918, naród polski uświadomił sobie w pełni odzyskanie niepodległości, a nastrój głębokiego wzruszenia i entuzjazmu ogarnął kraj.

Po ogólnie uznanym sformułowaniu, znanym z podręczników szkolnych i powszechnie z mediów, wypada przypomnieć o roli w zorganizowaniu podwalin państwa polskiego, oficjalnie nadal nieistniejącego.

Rada Regencyjna Królestwa Polskiego – organ władzy zwierzchniej Królestwa Polskiego aktu 5 listopada (1916), zastępujący króla lub regenta. Rada Regencyjna została powołana reskryptami niemieckich i austro-węgierskich władz okupacyjnych, na podstawie nadanego przez te władze patentu w sprawie władzy państwowej w Królestwie Polskim z 12 września 1917 roku. Objęła urząd 27 października 1917 roku.

Rada Regencyjna powołała pierwszy polski rząd, pod kierownictwem Jana Kucharzewskiego. Rząd ten przejął od Komisji Przejściowej tymczasowej Rady Stanu, przekazane



przez władze okupacyjne działy administracji, tj. zarząd sądownictwa oraz szkolnictwa, szczególnie przejęcie edukacji, było wielkim osiągnięciem. Umożliwiło kształtowanie młodych, którzy w niedalekiej przyszłości walczyli w obronie odradzającego się państwa polskiego. Protestując przeciw zawarciu traktatu pokojowego pomiędzy państwami centralnymi (Niemcy, Austro-Węgry i inne) a Ukrainą z lutego 1918 Rada Regencyjna ogłosiła, że odtąd będzie czerpać prawo sprawowania zwierzchniej władzy państwowej opierając się na woli Narodu, wierząc, że Naród pragnie posiadać symbol swej niepodległości i około tego symbolu stanąć zamierza.

Jednak za absolutnie istotne należy uznać fakt, że **Rada Regencyjna Orędziem do Narodu Polskiego z 7 października 1918 roku proklamała niepodległość Polski** powołując się na 14 punktów Wilsona zaakceptowanych kilka dni wcześniej przez państwa centralne jako podstawa rokowań pokojowych, a 12 października przejęła od okupantów władzę zwierzchnią nad wojskiem. Dekretem w przedmiocie tymczasowego wykonywania władzy ustawodawczej z 15 października do czasu zwołania Sejmu przyznała sobie prawo wydawania rozporządzeń z mocą ustawy.

W następstwie powyższych zdarzeń 24 października

niemiecki generał-gubernator warszawski Hans Hartwig von Beseler złożył urząd Naczelnego Wodza Polskiej Siły Zbrojnej. **25 października powołano rząd Józefa Świeżyńskiego, który jako pierwszy nie starał się o akceptację władz okupacyjnych niemieckich i austro-węgierskich. 28 października Rada Regencyjna powołała gen. Tadeusza Rozwadowskiego, wcześniej nieoficjalnego doradcę Rady Regencyjnej, na stanowisko szefa Sztabu Generalnego Wojska Polskiego.** Generał niezwłocznie przystąpił do organizacji Sztabu Generalnego i Ministerstwa Spraw Wojskowych. O roli tego najwybitniejszego stratega polskiego w Bitwie Warszawskiej 1920 roku, każdy słyszał, lub powinien.

11 listopada Rada Regencyjna przekazała zwierzchnią władzę wojskową oraz naczelne dowództwo nad wojskiem polskim Józefowi Piłsudskiemu, który dzień wcześniej przyjechał z ...Magdeburga, następnego dnia powierzyła mu misję utworzenia rządu, ale wobec nacisków opinii publicznej zrezygnowała z tego zamiaru. 14 listopada Rada Regencyjna rozwiązała się przekazując całość władzy zwierzchniej Naczelnemu Wodzowi Wojsk Polskich Józefowi Piłsudskiemu, który na tej podstawie piastował ją formalnie do 29 listopada 1918.

Rada Regencyjna wraz z podległą jej administracją:

ogłosiły niepodległość Polski (Królestwa Polskiego),

opracowały i wydały szereg aktów prawnych, które stanowiły następnie część porządku prawnego II Rzeczypospolitej,

rozpoczęły ogłaszanie powyższych aktów w Dzienniku Ustaw (Dzienniku Praw Królestwa Polskiego) oraz Monitorze Polskim, wydawanych nieprzerwanie do czasów współczesnych,

rozbudowały administrację państwową,

inspirowały i popierały działania mające na celu rozwój polskiego samorządu lokalnego,

utworzyły załączek służby

zagranicznej, poprzez ustanowienie przedstawicielstw w państwach centralnych i krajach neutralnych oraz na terenie Rosji,

stworzyły prawne i organizacyjne podwaliny dla zorganizowania Wojska Polskiego, m.in. poprzez utworzenie urzędu Szefa Sztabu WP oraz uchwalenie tymczasowej ustawy o powszechnym obowiązku służby wojskowej,

utrzymywały i rozwijały polskie szkolnictwo i sądownictwo, odziedziczone po Tymczasowej Radzie Stanu,

wprowadziły do przestrzeni publicznej polskie symbole narodowe - godło i flagę,

utworzyły podwaliny statystyki polskiej i 13 lipca 1918 roku wydały decyzję o utworzeniu i organizacji GUS.

W dniu 11 listopada 1918 roku Polska po 123-letniej niewoli odzyskała niepodległość. Fakt powstania pierwszych polskich organów państwowych notyfikowany został w piśmie Józefa Piłsudskiego, skierowanym 16 listopada 1918 roku do prezydenta Stanów Zjednoczonych, rządów angielskiego, francuskiego, włoskiego, japońskiego, niemieckiego i rządów innych państw walczących i neutralnych. Międzynarodowe uznanie państwa polskiego następowało bądź *via facti* (politykę faktów). Mocarstwa sprzymierzone i państwa stowarzyszone, uczestniczące w konferencji pokojowej w Wersalu, uznały Polskę w sposób konkludentny (dorozumienie), czyli zakomunikowany poprzez samo zachowanie, w konkretnej sytuacji wskazujące na istotę czynności. 15 stycznia 1919 roku dopuszczając jej przedstawicieli do udziału w obradach.

W wyniku, innych działań, walka z bolszewikami, Powstanie Wielkopolskie, powstania śląskie, oraz wykluczenie Rosji bolszewickiej z pryncypalnej ostateczną formą Traktatu Wersalskiego, w tymże Traktacie, podpisanym 28 czerwca 1919 potwierdzono istnienie Polski.

Nastrój tej wielkiej chwili, niech odda relacja Romana Dmowskiego, który razem ze wspomnianym Ignacym

Paderewskim jako reprezentanci Polski, podpisali ten dokument.

„Nigdy, jak w owej sali, nie odczuwało się historycznej powagi chwili, dla nas, Polaków, poważniejszej niż dla kogokolwiek. Na stole leżał tekst traktatu, który Niemcy mają podpisać, traktatu, który uznaje niepodległe państwo polskie, mocą którego Niemcy zwracają Polsce nie wszystko wręcz, co jej zagarnęli w przeszłości, ale prawie wszystko to, czego nie zdołali zniemczyć. W ciągu swego wiekowego zmagania się z zachodnim sąsiadem nie miała Polska takiej chwili od Kazimierza Jagiellończyka, od drugiego pokoju toruńskiego. Zapomniałem wówczas o rzeczach i ludziach małych, o sporach i utarczках codziennych, o marnych ambicjach i marnych intrygach, które stawały na drodze dążeniu do wielkiego celu - myśl biegła po wielkich szlakach dziejowych, sięgała w odległą przeszłość, szukała odpowiedzi na zagadnienia przyszłego bytu państwa i narodu”

Kończąc, myślę, że łatwiej będzie zrozumieć rosyjskie inwektywy, o Polsce, jako „bękarcie Traktatu Wersalskiego”, jak również anglosaskie, a raczej tzw. „zachodnie myślenie”, o tym, że niepodległość Polski, była i jest wynikiem ich decyzji...

Tomasz Biber



Spotkanie Krajowej Sekcji Ceramików i Szklarzy 25-27/10/2023



W dniach 25-27 października, odbyło się w Żarach, spotkanie Krajowej Sekcji Ceramików i Szklarzy NSZZ „Solidarność”. Organizacji spotkania podjęła się Komisja Zakładowa Saint-Gobain oddział STD Żary. Podziękować !!!

W trakcie spotkania, Przewodniczący Krajowego Sekretariatu Przemysłu Chemicznego NSZZ „Solidarność”, Piotr Łusiewicz, przedstawił informacje dotyczące zasadniczo pracy KSPCh od czasu jego wyboru w czerwcu bieżącego roku. Dalej zrelacjonował zjazd i wybory w Spale, oraz zobrazował sytuację w innych zakładach i sekcjach Krajowego Sekretariatu.

Po tych informacjach, przedstawiona została sytuacja finansowa KSPCh, ze szczególnym naciskiem na dane dotyczące finansowania ze strony

Komisji Krajowej, oraz podkreślił starania o przygotowywaniu szeroko dostępnej pomocy prawnej.

Kończąc wystąpienie, przewodniczący nakreślił, prace Sekretariatu w przyszłości.

Po wystąpieniu przewodniczącego Łusiewicza, głos zajął kolega Ireneusz Besser, Przewodniczący Krajowej Sekcji Ceramików i Szklarzy, który ze swojej strony zreferował tematykę zjazdu w Spale w kontekście wyborów Piotra Dudy, na następną kadencję wraz z linią działania związków, czyli roli współpracy z rządem i prezydentem w sprawie i roli dialogu społecznego, jak też ochrony działaczy związkowych. Przewodniczący Besser, zwrócił uwagę na temat roku jubileuszowego 2024, poświęconego patronowi NSZZ „Solidarność”, Błogosławionemu Księdzu Jerzemu Po-

pieluszcze.

Następnie, przedstawiciele związków, z poszczególnych zakładów pracy, przedstawili sytuację i zapoznali pozostałych z problematyką zakładów: sytuacją ekonomiczną, uzwiązkowaniem, problemami kadrowymi, płacowymi i itd. Wśród tematów przewodnich, była, można rzec, od dłuższego czasu znana sytuacja w „Karolinie” oraz nowsza sprawa „Krosna”.

Tutaj, po posłuchaniu relacji osób delegowanych na spotkanie, nasuwała się refleksja, istotna w kontekście pracy związków zawodowych, że sytuacja w zakładach tylko z polskim kapitałem oraz zarządami, jest trudniejsza, niż w zakładach będących w posiadaniu kapitału obcego. Można było odnieść wrażenie o antyzwiązkowej tendencji w polskim biznesie, aczkolwiek nie wydaje się to być tylko sprawą złej woli, lecz również pogarszającej się sytuacji ekonomicznej zakładów, które mają problemy generowane przez na przykład spadającą liczbę zamówień, koszty energii etc.

Bardzo interesujące było zwiedzanie w trakcie spotkania zakładów Saint Gobain w Żarach, podczas którego lokalni związkowcy, świetnie zaprezentowali się w roli tour leaderów.

Młodzi związkowcy reprezentujący gliwicką „Roca”, przygotowali ciekawą prezentację dotyczącą bolączki związków zawodowych, czyli zainteresowania młodych pracowników członkostwem w związkach zawodowych.

Na zakończenie przewodniczący Łusiewicz i Besser, potwierdzili dalsze wspólne działania, dla dobra związków zawodowych na poziomie sekcji i sekretariatu.

Tomasz Biber

Krótko o programie ubezpieczenia na życie (NNW):

Kto może przystąpić do umowy grupowego ubezpieczenia na życie?

Oferta grupowego ubezpieczenia na życie skierowana jest do pracowników, którzy rozwiązują/rozwiązali stosunek pracy i przechodzą/przeszli na emeryturę lub rentę oraz ich współmałżonków/partnerów i ich dorosłych dzieci. Umowa dla każdej z tych osób trwa do ukończenia przez nie 69 roku życia, lecz nie dłużej niż do dnia rocznicy polisy, która przypada 31 grudnia każdego roku.

Przykład:

Osoba, która przystąpiła do nowej umowy grupowego ubezpieczenia na życie 1 lutego 2023 roku, a w dniu 15 marca 2023 roku kończy 69 lat będzie objęta ochroną ubezpieczeniową do 31 grudnia 2023 roku.

W jaki sposób przystąpić do nowej umowy ubezpieczenia?

Każda osoba, która wyrazi chęć przystąpienia do umowy ubezpieczenia zobligowana będzie do:

Kontakt telefoniczny pod nr 575 40 99 40 z Panem Dariuszem Ratajczakiem – osobą obsługującą umowę ubezpieczenia.

Przesłania na adres grupowe@tyrion.pl następujących informacji:

imię i nazwisko,
adres zamieszkania,
numer telefonu,
numer PESEL,

nazwa przedsiębiorstwa, gdzie do dnia przejścia na rentę/emeryturę świadczona była praca,

datę, od której ma się zacząć ochrona ubezpieczeniowa,

adres e-mail, inny dla każdej osoby, jeśli do ubezpieczenia przystępuje więcej niż jedna osoba wskazana w przesłanym mailu.

Założenia konta na portalu „mojePZU” (<https://moje.pzu.pl/cas/login>), za pośrednictwem którego będzie musiała wypełnić elektroniczną deklarację, wybierając odpowiedni dla siebie wariant ubezpieczenia. Każda osoba zakłada odrębne konto na portalu.

Okresy karencyjne:

Wszystkie osoby, kontynuujące

umowę ubezpieczenia będą miały zniesione okresy karencyjne na te świadczenia, dla których one obowiązywały i którymi były objęte dotychczasową umową ubezpieczenia, natomiast dla świadczeń, które poprzednia umowa nie obejmowała, a które podlegają okresom karencyjnym, okresy karencyjne będą obowiązywały.

Wykaz świadczeń, dla których obowiązują okresy karencyjne:

Zgon – 6 miesięcy,
Urodzenie dziecka – 9 miesięcy,
Leczenie szpitalne – 30 dni,
Ciężkie choroby – 90 dni,
Ciężkie choroby małżonka – 180 dni,
Leczenie specjalistyczne – 90 dni,
Operacje chirurgiczne – 180 dni,

UWAGA !

W porozumieniu z PZU Życie S.A. osoby, które przystąpią do umowy ubezpieczenia do końca 2023 roku zostaną zniesione wszelkie okresy karencyjne, jeśli miałyby zastosowanie.

Dariusz Ratajczak
Broker NSZZ „Solidarność”

Warianty ubezpieczenia

Oferta dla pracowników przechodzących na rentę lub emeryturę



ZAKRES UBEZPIECZENIA	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3	WARIANT 4
Nazwa wariantu	Wariant 1	Wariant 2	Wariant 3	Wariant 4
Ubezpieczenie dla:	ubezpieczonego podstawowego oraz ubezpieczonego bliskiego: małżonka albo partnera życiowego, pełnoletniego dziecka	ubezpieczonego podstawowego oraz ubezpieczonego bliskiego: małżonka albo partnera życiowego, pełnoletniego dziecka	ubezpieczonego podstawowego oraz ubezpieczonego bliskiego: małżonka albo partnera życiowego, pełnoletniego dziecka	ubezpieczonego podstawowego oraz ubezpieczonego bliskiego: małżonka albo partnera życiowego, pełnoletniego dziecka
WSPARCIE BLISKICH				
• śmierć ubezpieczonego	46 000 zł	56 500 zł	67 200 zł	77 700 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	92 000 zł	113 000 zł	134 400 zł	155 400 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym	138 000 zł	169 500 zł	201 600 zł	233 100 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem w pracy	138 000 zł	169 450 zł	201 600 zł	233 100 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana wypadkiem komunikacyjnym w pracy	184 000 zł	225 950 zł	268 800 zł	310 800 zł
• śmierć ubezpieczonego spowodowana zawałem serca lub udarem mózgu	92 000 zł	113 000 zł	134 400 zł	155 400 zł
• osierocenie dziecka	4 000 zł	5 000 zł	6 000 zł	7 000 zł
WSPARCIE DLA CIEBIE				
• śmierć małżonka albo partnera życiowego	10 000 zł	12 000 zł	15 000 zł	17 000 zł
• śmierć małżonka albo partnera życiowego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	20 000 zł	24 000 zł	30 000 zł	34 000 zł
• śmierć dziecka	3 500 zł	4 000 zł	5 000 zł	6 000 zł
• śmierć rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego	2 000 zł	2 500 zł	3 000 zł	3 500 zł
• śmierć rodzica ubezpieczonego lub rodzica małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem	4 000 zł	5 000 zł	6 000 zł	7 000 zł
• urodzenie dziecka	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł	1 000 zł
• urodzenie dziecka martwego	2 000 zł	2 000 zł	2 000 zł	2 000 zł

WSPARCIE W RAZIE CHOROBY				
• ciężka choroba ubezpieczonego - zakres rozszerzony plus	5 000 zł	6 000 zł	7 500 zł	10 000 zł
• ciężka choroba małżonka albo partnera życiowego - zakres rozszerzony plus	-	3 000 zł	4 000 zł	5 000 zł
• ciężka choroba dziecka	5 000 zł	6 000 zł	5 000 zł	5 000 zł
WSPARCIE POSZPITALNE				
ZAKRES UBEZPIECZENIA	WARIANT 1	WARIANT 2	WARIANT 3	WARIANT 4
• leczenie szpitalne ubezpieczonego:	min. 4-dniowy pobyt wskutek choroby albo min. 4-dniowy pobyt wskutek NW	min. 4-dniowy pobyt wskutek choroby albo min. 4-dniowy pobyt wskutek NW	min. 4-dniowy pobyt wskutek choroby albo min. 4-dniowy pobyt wskutek NW	min. 4-dniowy pobyt wskutek choroby albo min. 4-dniowy pobyt wskutek NW
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego chorobą	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem (od 15 dnia pobytu)	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	175 zł	210 zł	245 zł	280 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem w pracy (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	175 zł	210 zł	245 zł	280 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego wypadkiem komunikacyjnym w pracy (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	225 zł	270 zł	315 zł	360 zł
◦ za dzień pobytu w szpitalu spowodowanego zawałem serca lub udarem mózgu (za pierwsze 14 dni pierwszego pobytu)	100 zł	90 zł	105 zł	120 zł
◦ pobyt na oddziale intensywnej terapii (jednorazowo za cały pobyt)	500 zł	600 zł	700 zł	800 zł
◦ poza terytorium Polski	TAK	TAK	TAK	TAK
• wykonanie operacji chirurgicznej u ubezpieczonego:	-	TAK	TAK	TAK
◦ I klasa	-	5 000 zł	6 000 zł	7 000 zł
◦ II klasa	-	2 500 zł	3 000 zł	3 500 zł
◦ III klasa	-	1 500 zł	1 800 zł	2 100 zł
◦ IV klasa	-	500 zł	600 zł	700 zł
◦ V klasa	-	250 zł	300 zł	350 zł
WSPARCIE POWYPADKOWE				
• całkowita niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji	15 000 zł	18 750 zł	22 498 zł	26 500 zł
• trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany nieszczęśliwym wypadkiem - za 1 % uszczerbku na zdrowiu	400 zł	500 zł	600 zł	700 zł
• trwały uszczerbek na zdrowiu ubezpieczonego spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu - za 1 % uszczerbku na zdrowiu	400 zł	500 zł	600 zł	680 zł
INDYWIDUALNA KONTYNUACJA				
• prawo do indywidualnego kontynuowania ubezpieczenia	TAK	TAK	TAK	TAK
SKŁADKA MIESIĘCZNA ZA OSOBĘ	87,50 zł	102,50 zł	121,50 zł	142,50 zł

Ubezpieczony podstawowy – pracownik firmy, pozostający w stosunku prawnym z ubezpieczającym
Ubezpieczony bliski – małżonek/partner życiowy/pelnoletnie dziecko

ZAKRES UBEZPIECZENIA – CHOROBY I PROCEDURY MEDYCZNE

NAZWA UBEZPIECZENIA	WYKAZ CHOROÓB/PROCEDUR MEDYCZNYCH
ciężka choroba ubezpieczonego - zakres rozszerzony plus	anemia aplastyczna (niedokrwistość aplastyczna), bąblowiec mózgu, chirurgiczne leczenie choroby niedokrwiennej serca (by-pass), choroba Creutzfeldta-Jakoba, zator tętnicy płucnej, przewlekła niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, kleszczowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepsa (posocznica), tężec, udar mózgu z trwałym ubytkiem neurologicznym, wścieklizna, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji, zakażenie wirusem HIV zawodowe, zawał serca, zgorzeł gazowa, neuroborelioza, chirurgiczne leczenie choroby aorty brzusznej, chirurgiczne leczenie choroby aorty piersiowej, gruźlica, schyłkowa niewydolność wątroby, utrata kończyn, całkowita utrata słuchu w obydwu uszach, chirurgiczne leczenie zastawkowej wady serca, choroba neuronu ruchowego (stwardnienie zanikowe boczne), choroba Huntingtona, bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych, zakażona martwica trzustki, bakteryjne zapalenie wsierdza, stwardnienie rozsiane, ciężkie oparzenie, transplantacja, całkowita utrata wzroku w obydwu oczach, niezłośliwy guz mózgu, choroba Parkinsona.
ciężka choroba małżonka albo partnera życiowego - zakres rozszerzony plus	anemia aplastyczna (niedokrwistość aplastyczna), bąblowiec mózgu, chirurgiczne leczenie choroby niedokrwiennej serca (by-pass), choroba Creutzfeldta-Jakoba, zator tętnicy płucnej, przewlekła niewydolność nerek, nowotwór złośliwy, kleszczowe zapalenie mózgu, ropień mózgu, sepsa (posocznica), tężec, udar mózgu z trwałym ubytkiem neurologicznym, wścieklizna, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji, zakażenie wirusem HIV zawodowe, zawał serca, zgorzeł gazowa, neuroborelioza, chirurgiczne leczenie choroby aorty brzusznej, chirurgiczne leczenie choroby aorty piersiowej, gruźlica, schyłkowa niewydolność wątroby, utrata kończyn, całkowita utrata słuchu w obydwu uszach, chirurgiczne leczenie zastawkowej wady serca, choroba neuronu ruchowego (stwardnienie zanikowe boczne), choroba Huntingtona, bakteryjne zapalenie mózgu lub opon mózgowo-rdzeniowych, zakażona martwica trzustki, bakteryjne zapalenie wsierdza, stwardnienie rozsiane, ciężkie oparzenie, transplantacja, całkowita utrata wzroku w obydwu oczach, niezłośliwy guz mózgu, choroba Parkinsona.
ciężka choroba dziecka	bakteryjne zapalenie wsierdza, całkowita utrata słuchu w co najmniej jednym uchu, całkowita utrata wzroku w co najmniej jednym oku, choroba Leśniowskiego-Crohna, ciężkie oparzenie, cukrzyca typu 1, dystrofia mięśniowa, nagminne porażenie dziecięce (choroba Heinego-Medina), neuroborelioza, niedokrwistość aplastyczna, niedokrwistość hemolityczna, niezłośliwy guz mózgu, nowotwór złośliwy, paraliż kończyn wskutek uszkodzenia rdzenia kręgowego, przewlekła niewydolność nerek, schyłkowa niewydolność wątroby, sepsa (posocznica), śpiączka, tężec, tocząc rumieniowaty układowy, transplantacja, utrata kończyn, wścieklizna, zakażenie wirusem HIV w wyniku transfuzji, zapalenie mózgu, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych.



DOKUMENT ZAWIERAJĄCY INFORMACJE O PRODUKCIE UBEZPIECZENIOWYM I OGÓLNE WARUNKI DODATKOWEGO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA WYPADEK OPERACJI CHIRURGICZNYCH UBEZPIECZONEGO

JAK I KIEDY PŁACI SIĘ SKŁADKĘ?

Składka przekazywana jest przez ubezpieczającego wraz ze składką za ubezpieczenie podstawowe.

KIEDY ROZPOCZYNA SIĘ I KOŃCZY OCHRONA UBEZPIECZENIOWA?

- Ochrona w ubezpieczeniu dodatkowym rozpoczyna się zgodnie z zasadami opisanymi w ubezpieczeniu podstawowym. Ochrona w ubezpieczeniu dodatkowym rozpocznie się tylko wtedy, gdy obowiązuje ochrona w ubezpieczeniu podstawowym. Ochrona w ubezpieczeniu dodatkowym kończy się:
- z dniem zakończenia ochrony w ubezpieczeniu podstawowym,
 - z dniem, w którym otrzymamy oświadczenie ubezpieczającego, że odstępuje od ubezpieczenia dodatkowego,
 - z dniem zakończenia ochrony w ubezpieczeniu dodatkowym – jeśli nie jest przedłużane,
 - z ostatnim dniem miesiąca, w którym rezygnujesz z ubezpieczenia dodatkowego,
 - z końcem miesiąca obowiązywania ubezpieczenia dodatkowego na dotychczasowych warunkach, jeśli nie wyraziłeś wymaganej zgody na zmianę ubezpieczenia dodatkowego,
 - z dniem, w którym upływa okres wypowiedzenia ubezpieczenia dodatkowego,
 - z dniem, w którym ubezpieczenie dodatkowe ulega rozwiązaniu.

GLÓWNE WYŁĄCZENIA I OGRANICZENIA OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ – CZEGO NIE OBEJMUJE UBEZPIECZENIE?

Nie wypłacimy świadczenia w przypadku:

- operacji, która nie była konieczna ze wskazań medycznych, aby wyleczyć lub zmniejszyć objawy choroby albo zmniejszyć skutki nieszczęśliwego wypadku,
- operacji wykonanej w celu kosmetycznym lub estetycznym – z wyjątkiem operacji chirurgicznej niezbędnej do usunięcia następstw:
 - nieszczęśliwego wypadku, który wydarzył się w okresie naszej ochrony lub
 - nowotworu złośliwego zdiagnozowanego w okresie naszej ochrony,
- jeśli przejdiesz więcej niż jedną operację chirurgiczną w okresie 60 dni – rozpoczynającym się od daty wykonania pierwszej operacji chirurgicznej w tym okresie – wypłacimy świadczenie tylko za jedną operację chirurgiczną – za którą przysługuje najwyższa wypłata.

Ponadto nie ponosimy odpowiedzialności jeśli dana sytuacja nie jest objęta zakresem ubezpieczenia, nie spełnia definicji wskazanej w umowie lub skończyła się nasza odpowiedzialność (np. z powodu nieopłacenia składki oraz w innych przypadkach wskazanych w OWU).

JAK ROZWIĄZAĆ UMOWĘ?

Ubezpieczający może odstąpić od umowy ubezpieczenia dodatkowego w terminie 30 dni od zawarcia umowy, a w przypadku gdy ubezpieczający jest przedsiębiorcą, w terminie 7 dni od zawarcia umowy. Po tym czasie ubezpieczający może rozwiązać umowę poprzez jej pisemne wypowiedzenie. Ubezpieczający może zrezygnować z przedłużenia ubezpieczenia dodatkowego poprzez złożenie nam pisemnego oświadczenia o jego nieprzedłużaniu najpóźniej 30 dni przed jego zakończeniem.

WYNAGRODZENIE DYSTRYBUTORA UBEZPIECZENIA

W związku z proponowaną umową dystrybutor otrzymuje wynagrodzenie prowizyjne.

REKLAMACJE, SKARGI I ZAŻALENIA

- Reklamację, skargę lub zażalenie można złożyć w każdej naszej jednostce, w której obsługujemy klientów.
- Reklamację, skargę lub zażalenie można złożyć:
 - na piśmie – osobiście albo wysłane pocztą w rozumieniu ustawy „Prawo pocztowe”, na przykład pisząc na adres: PZU Życie SA ul. Postępu 18A, 02-676 Warszawa (adres tylko do korespondencji),
 - na piśmie – wysłane na adres do doręczeń elektronicznych PZU Życie SA w rozumieniu ustawy o doręczeniach elektronicznych, począwszy od dnia wpisania tego adresu do bazy adresów elektronicznych,
 - w formie ustnej – telefonicznie, na przykład dzwoniąc pod numer infolinii 801 102 102, albo osobiście, co potwierdzamy protokołem podczas wizyty w naszej jednostce,
 - w postaci elektronicznej – wysyłając e-mail na reklamacje@pzu.pl lub wypełniając formularz na pzu.pl.
- Na reklamację, skargę i zażalenie odpowiadamy najszybciej, jak to możliwe, nie później niż w ciągu 30 dni od dnia, kiedy ją otrzymaliśmy. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, jeśli nie będziemy mogli odpowiedzieć w ciągu 30 dni, poinformujemy:
 - dlaczego odpowiedź się opóźnia,

Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym



DODATKOWE GRUPOWE UBEZPIECZENIE NA WYPADEK OPERACJI CHIRURGICZNYCH UBEZPIECZONEGO

Kod warunków: OPGP55

Wersja z dnia: 20.11.2021 r.

To jest materiał zawierający kluczowe informacje. Pełne informacje o ubezpieczeniu znajdziesz w innych dokumentach, w szczególności w ogólnych warunkach dodatkowego grupowego ubezpieczenia na wypadek operacji chirurgicznych ubezpieczonego, kod warunków: OPGP55 (OWU). Zanim podejmiesz decyzję o zawarciu umowy, zapoznaj się z OWU. Użyte w OWU definicje mogą mieć znaczenie odbiegające od powszechnie przyjętego pojęcia, dlatego zwróć na nie szczególną uwagę. Zawarcie umowy jest dobrowolne.

INFORMACJA O PRODUKCIE

- jest prezentowana w celach informacyjnych,
- nie jest częścią umowy ubezpieczenia (umowy),
- nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego,
- nie powinna stanowić wyłącznej podstawy do podjęcia decyzji dotyczącej ubezpieczenia.

PRZEDMIOT I ZAKRES UBEZPIECZENIA – CO UBEZPIECZAMY?

Ubezpieczamy zdrowie ubezpieczonego. Zakres ubezpieczenia obejmuje wykonanie tylko takich operacji chirurgicznych, które spełniają poniższe warunki:

- są przeprowadzone w okresie ochrony,
- są wymienione w Wykazie operacji chirurgicznych, będącym załącznikiem do OWU – z podziałem na klasy.

CHARAKTERYSTYKA PRODUKTU – JAKIE SĄ GLÓWNE CECHY NASZEGO UBEZPIECZENIA?

W przypadku wykonania operacji chirurgicznej, zgodnie z Wykazem operacji chirurgicznych wypłacimy:

- 100% sumy ubezpieczenia – jeśli przejdiesz operację I klasy,
- 50% sumy ubezpieczenia – jeśli przejdiesz operację II klasy,
- 30% sumy ubezpieczenia – jeśli przejdiesz operację III klasy,
- 10% sumy ubezpieczenia – jeśli przejdiesz operację IV klasy,
- 5% sumy ubezpieczenia – jeśli przejdiesz operację V klasy.

Wysokość świadczenia ustalamy na podstawie sumy ubezpieczenia, która jest aktualna w dniu wykonania operacji.

Ubezpieczenie dodatkowe może być zawarte wraz z zawarciem ubezpieczenia podstawowego – Grupowego ubezpieczenia PZU Na Życie Plus albo w trakcie jego trwania.

KTO MOŻE ZAWRZEĆ Z NAMI UMOWĘ, KOGO UBEZPIECZAMY?

Ubezpieczenie dodatkowe zawiera ubezpieczający, który przekazuje składki za ubezpieczenie. Do ubezpieczenia dodatkowego mogą przystąpić ubezpieczeni, którzy przystąpili do ubezpieczenia podstawowego.

JAK DŁUGO TRWA UMOWA?

Ubezpieczający może zawrzeć z nami ubezpieczenie dodatkowe na czas określony. Czas trwania ubezpieczenia dodatkowego potwierdzamy w polisie. Jeśli ubezpieczenie dodatkowe zawierane jest pomiędzy rocznicami polisy, to nasza ochrona trwa do najbliższej rocznicy polisy.

GDZIE OBOWIĄZUJE UBEZPIECZENIE?

Ochrona ubezpieczeniowa działa w Polsce, przez 24 godziny na dobę.

Powozyczny Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy, KRS 30311, NIP 527 620 40 56, kapitał zakładowy: 295 000 000,00 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła II 24, 00-133 Warszawa, pzu.pl, infolinia 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora)

- 2) jakie okoliczności musimy jeszcze ustalić, aby rozpatrzyć sprawę,
- 3) jaki jest nowy termin naszej odpowiedzi – termin ten nie może być dłuższy niż 60 dni od dnia, w którym otrzymaliśmy reklamację, skargę lub zażalenie.
4. Na reklamację, skargę i zażalenie odpowiadamy osobie, która je złożyła:
 - 1) w przypadku, gdy klientem jest osoba fizyczna – na piśmie, z tym że odpowiedź dostarczymy elektronicznie wyłącznie na wniosek klienta,
 - 2) w przypadku, gdy klientem jest inny podmiot niż wskazany w pkt 1 – na piśmie lub za pomocą innego trwałego nośnika informacji.
5. Jeśli po rozpatrzeniu reklamacji:
 - 1) nie uwzględniliśmy zgłoszonych roszczeń albo
 - 2) uwzględniliśmy roszczenia, ale w terminie określonym w odpowiedzi na tę reklamację nie wykonaliśmy czynności, do których się zobowiązaliśmy – osoba fizyczna, która złożyła reklamację, może napisać wniosek w tej sprawie do Rzecznika Finansowego.
6. Reklamację, skargę i zażalenie rozpatrujemy w naszych jednostkach, które są właściwe ze względu na przedmiot sprawy.
7. Więcej o reklamacjach można dowiedzieć się z „Ustawy o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i Rzeczniku Finansowym” oraz z „Ustawy o dystrybucji ubezpieczeń”.
8. Przewidujemy możliwość pozasądowego rozwiązywania sporów.
9. Podmiotem uprawnionym w rozumieniu „Ustawy o pozasądowym rozpatrywaniu sporów konsumenckich”, właściwym dla PZU Życie do pozasądowego rozpatrywania sporów, jest Rzecznik Finansowy. Adres jego strony internetowej to: rf.gov.pl.
10. Jeśli ubezpieczony albo ubezpieczający, uposażony i uprawniony są konsumentami, mogą zwrócić się o pomoc do Miejskich i Powiatowych Rzeczników Konsumentów.
11. Językiem stosowanym przez nas w relacjach z konsumentem jest język polski.
12. W PZU Życie podlegamy nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

W poniższej tabeli przedstawiamy postanowienia ogólnych warunków dodatkowego grupowego ubezpieczenia na wypadek operacji chirurgicznych ubezpieczonego, kod warunków OPGP55 (OWU), które regulują zasady wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń.

Poniższe postanowienia są częścią OWU, a ich wskazanie wynika z przepisów prawa (art. 17 ust. 1 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej).

Lp.	Rodzaj informacji	Numer zapisu
1.	Przesłanki wypłaty świadczenia	pkt 1-2 pkt 4-6 pkt 13-15 pkt 33 pkt 34-36 pkt 37
2.	Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty świadczenia lub jego obniżenia	pkt 1-2 pkt 7-9 pkt 10 pkt 11-12 pkt 30-31 pkt 32 pkt 37

Informacje o ubezpieczeniu uzyskasz:

na pzu.pl

pod numerem infolinii 801 102 102
(opłata zgodna z taryfą operatora)

WYŁĄCZENIA OCHRONY

– czyli w jakich sytuacjach nie otrzymasz świadczenia

- Dla celów określenia wyłączeń naszej ochrony używamy terminu **wyczynowe uprawianie sportu** – jest to uprawianie dyscyplin sportowych przez:
 - członków kadry klubów, którzy biorą udział w rozgrywkach profesjonalnych, ogólnokrajowych lub międzynarodowych.
 - Rozgrywki te muszą organizować: związek sportowy lub federacja sportu zawodowego właściwe dla danej dyscypliny – lub osoby, które uprawiają sporty indywidualnie i biorą udział w rozgrywkach profesjonalnych, ogólnokrajowych lub międzynarodowych. Rozgrywki te muszą organizować: związek sportowy lub federacja sportu zawodowego właściwe dla danej dyscypliny – lub
 - osoby, które otrzymują wynagrodzenie, a także stypendium lub zwrot kosztów związanych z uprawianiem sportu indywidualnego lub gier zespołowych (diety, zasiłki) – na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej.
- Nasza odpowiedzialność nie obejmuje operacji chirurgicznej, której konieczność wykonania nastąpiła:
 - w wyniku działań wojennych;
 - w wyniku katastrof, które powodują skażenie promieniotwórcze, chemiczne bądź biologiczne;
 - w wyniku czynnego udziału ubezpieczonego w aktach terroru lub masowych rozruchach społecznych;
 - w wyniku usiłowania popełnienia lub popełnienia przez ubezpieczonego czynu, który wypełnia ustawowe znamiona umyślnego przestępstwa;
- w wyniku wypadku komunikacyjnego – jeśli ubezpieczony prowadził pojazd:
 - a) nie mając uprawnień do prowadzenia pojazdu, które są określone w przepisach prawa lub
 - b) będąc w stanie po użyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości w rozumieniu przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi lub po użyciu: narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii – o ile którakolwiek z tych okoliczności miała wpływ na zaistnienie wypadku komunikacyjnego;
- ponieważ ubezpieczony był w stanie nietrzeźwości w rozumieniu przepisów o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi lub po użyciu: narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii – o ile którakolwiek z tych okoliczności miała wpływ na konieczność wykonania operacji chirurgicznej;
- w wyniku samookaleczenia się ubezpieczonego lub usiłowania popełnienia samobójstwa przez ubezpieczonego;
- bezpośrednio w wyniku zatrucia spożyciem alkoholu, użyciem narkotyków, środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi lub środkami zastępczymi – w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii;
- w wyniku użycia przez ubezpieczonego produktów leczniczych niezgodnie z zaleceniem lekarza albo niezgodnie z informacją zamieszczoną w ulotce dołączonej do produktu leczniczego;
- wskutek uszkodzeń ciała, które były spowodowane leczeniem lub zabiegami diagnostycznymi, bez względu na to, kto je wykonywał – chyba że chodziło o leczenie bezpośrednich następstw nieszczęśliwego wypadku;
- ponieważ ubezpieczony uprawiał sport wyczynowo lub uprawiał rekreacyjnie sporty walki, sporty motorowe i motorowodne, sporty lotnicze, wspinaczkę skałkową albo wysokogórską (rozumianą jako każdą wspinaczkę uprawianą na wysokości powyżej 2000 metrów nad poziomem morza), speleologię, nurkowanie ze specjalistycznym sprzętem umożliwiającym oddychanie pod wodą, skoki do wody, skoki na linie (ang. bungee jumping).
- Nasza odpowiedzialność nie obejmuje operacji chirurgicznej:
 - kiedy nie była konieczna ze wskazań medycznych, aby wyleczyć lub zmniejszyć objawy choroby albo zmniejszyć skutki nieszczęśliwego wypadku;
 - w której ubezpieczony był dawcą organów lub narządów;
 - w wykonanej w celu kosmetycznym lub estetycznym – z wyjątkiem operacji chirurgicznej niezbędnej do usunięcia następstwa:
 - a) nieszczęśliwego wypadku, który wydarzył się w okresie naszej ochrony lub
 - b) nowotworu złośliwego zdiagnozowanego w okresie naszej ochrony;
 - w wykonanej w celu antykoncepcyjnym;
 - w wykonanej, aby zmniejszyć lub powiększyć piersi lub zmienić płeć;
 - z zakresu chirurgii szczękowej – z wyjątkiem operacji chirurgicznej niezbędnej do usunięcia następstwa:
 - a) nieszczęśliwego wypadku, który wydarzył się w okresie naszej ochrony;
 - b) nowotworu złośliwego zdiagnozowanego w okresie naszej ochrony;
 - w wykonanej w celu diagnostycznym;
 - usunięcia ciała obcego metodą endoskopową;
 - wymiany wszczepionego na stałe urządzenia, sztucznego narządu lub części sztucznego narządu;
 - jeśli była to kolejna operacja chirurgiczna tego samego narządu, i pozostawała w związku przyczynowo-skutkowym z pierwszą operacją wykonaną, aby leczyć ten sam stan chorobowy lub skutki tego samego nieszczęśliwego wypadku (reoperacja).

OGRA NICZENIA OCHRONY

– czyli w jakich sytuacjach ograniczymy wypłatę świadczenia

- Jeśli przejdzieś więcej niż jedną operację chirurgiczną w okresie 60 dni – rozpoczynając się od daty wykonania pierwszej operacji chirurgicznej w tym okresie – wypłacimy świadczenie tylko za jedną operację chirurgiczną – za którą przysługuje najwyższa wypłata.

OGÓLNE WARUNKI DODATKOWEGO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA WYPADKĘ OPERACJI CHIRURGICZNYCH UBEZPIECZONEGO

Kod OWU: OPGP55

Zarząd PZU Życie SA ustalił ogólne warunki dodatkowego grupowego ubezpieczenia na wypadek operacji chirurgicznych ubezpieczonego uchwałą nr UZ/202/2021 z dnia 9 listopada 2021 roku (zwane dalej OWU).

OWU wchodzi w życie z dniem 1 grudnia 2021 roku i mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 1 stycznia 2022 roku.

Ubezpieczający przed zawarciem umowy powinien dokładnie zapoznać się z OWU oraz przekazać OWU każdemu, kto chce przystąpić do ubezpieczenia.

Zanim przystąpisz do ubezpieczenia, zapoznaj się dokładnie z OWU otrzymanymi od ubezpieczającego.

SŁOWNICZEK

– czyli co oznaczają użyte terminy

1. W OWU używamy terminów:

- choroba** – stan organizmu, który polega na nieprawidłowej reakcji układów lub narządów na bodźce środowiska zewnętrznego lub wewnętrznego;
 - okres ochrony** – czas, w którym trwa nasza odpowiedzialność wobec ubezpieczonego z tytułu ubezpieczenia dodatkowego;
 - operacja chirurgiczna** – zabieg, wykonany w placówce medycznej w Polsce przez lekarza medycyny, w znieczuleniu, niezbędny z medycznego punktu widzenia w celu wyleczenia lub zmniejszenia objawów choroby lub zmniejszenia skutków nieszczęśliwego wypadku lub w celu profilaktycznego całkowitego usunięcia narządu u nosiciela mutacji genowej zwiększającej ryzyko wystąpienia nowotworu złośliwego;
 - ubezpieczenie dodatkowe** – umowa ubezpieczenia, do której zastosowanie mają niniejsze OWU;
 - ubezpieczenie podstawowe** – umowa grupowego ubezpieczenia PZU na Życie Plus, do której ubezpieczający może zawrzeć ubezpieczenie dodatkowe;
 - zmiana** – patologiczny rozrost komórek danej tkanki, narządu lub układu.
2. Pozostałe terminy, które stosujemy w tych OWU, zdefiniowaliśmy w ogólnych warunkach ubezpieczenia podstawowego – terminów tych używamy w takim samym znaczeniu.

PRZEMIOT UBEZPIECZENIA

– czyli co ubezpieczamy

- Ubezpieczamy Twoje zdrowie.

ZAKRES UBEZPIECZENIA I WYSOKOŚĆ WYPŁATY ŚWIADCZENIA

– czyli za jakie zdarzenie zapłacimy i ile

- Zakres ubezpieczenia dodatkowego obejmuje wykonanie tylko takich operacji chirurgicznych, które spełniają poniższe warunki:
 - są przeprowadzone w okresie ochrony;
 - są wymienione w Wykazie operacji chirurgicznych, będącym załącznikiem do niniejszego ubezpieczenia dodatkowego – z podziałem na klasy.
- Jeśli przejdzieś operację, wypłacimy:
 - 100% sumy ubezpieczenia – jeśli przejdzieś operację I klasy;
 - 50% sumy ubezpieczenia – jeśli przejdzieś operację II klasy;
 - 30% sumy ubezpieczenia – jeśli przejdzieś operację III klasy;
 - 10% sumy ubezpieczenia – jeśli przejdzieś operację IV klasy;
 - 5% sumy ubezpieczenia – jeśli przejdzieś operację V klasy.
- Wysokość świadczenia ustalamy na podstawie sumy ubezpieczenia, która jest aktualna w dniu wykonania operacji.

Powstający Zakład Ubezpieczeń na Życie Spółka Akcyjna, Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS 30111, NIP 527-020-60-56, kapitał zakładowy: 250 000 000,00 zł wpłacony w całości, al. Jana Pawła I 24, 00-123 Warszawa, pzu.pl; infolinia: 801 102 102 (opłata zgodna z taryfą operatora)

KARENCA

– czyli w jakim okresie po przystąpieniu przez Ciebie do ubezpieczenia dodatkowego nie ponosimy odpowiedzialności lub ponosimy ją w ograniczonym zakresie

- Nie ponosimy odpowiedzialności przez okres pierwszych 180 dni liczonych od przystąpienia przez Ciebie do ubezpieczenia dodatkowego.
- Odpowiedzialność ponosimy, jeśli operacja chirurgiczna była spowodowana nieszczęśliwym wypadkiem, który wydarzył się w ciągu pierwszych 180 dni liczonych od przystąpienia przez Ciebie do ubezpieczenia dodatkowego.

SUMA UBEZPIECZENIA

– czym jest i gdzie wskazujemy jej wysokość

- Suma ubezpieczenia jest to kwota, na podstawie której ustalamy wysokość wypłacanego świadczenia.
- Wysokość sumy ubezpieczenia znajduje się w polisie oraz w indywidualnym potwierdzeniu ubezpieczenia.
- Suma ubezpieczenia jest stała przez cały okres umowy. Suma ubezpieczenia może ulec zmianie za porozumieniem stron.

SKŁADKA

– od czego zależy i kiedy ją opłacać

- Wysokość składki za ubezpieczenie:
 - uwzględnia okresy karencji, które obowiązują w ubezpieczeniu dodatkowym;
 - jest stała, ale może ulec zmianie za porozumieniem stron;
 - zależy od:
 - a) sumy ubezpieczenia,
 - b) liczby, struktury wieku i płci osób, które przystępują do ubezpieczenia, a także rodzaju wykonywanej przez nie pracy.
- Wysokość składki za ubezpieczenie dodatkowe określamy we wniosku o zawarcie umowy i w polisie.
- Ubezpieczający przekazuje nam składki za ubezpieczenie dodatkowe z częstotliwością miesięczną, razem ze składką za ubezpieczenie podstawowe.

ZAWIERANIE UBEZPIECZENIA DODATKOWEGO I PRZYSTĘPOWANIE DO NIEGO

– czyli w jaki sposób Cię ubezpieczamy

- Ubezpieczenie dodatkowe może być zawarte wraz z zawarciem ubezpieczenia podstawowego albo w trakcie jego trwania.
- Do ubezpieczenia dodatkowego mogą przystąpić ubezpieczeni, którzy przystąpili do ubezpieczenia podstawowego.

CZAS TRWANIA UBEZPIECZENIA DODATKOWEGO

– czyli na jaki okres zawieramy ubezpieczenie dodatkowe

- Ubezpieczający może zawrzeć z nami ubezpieczenie dodatkowe na czas określony. Czas trwania ubezpieczenia dodatkowego potwierdzamy w polisie. Jeśli ubezpieczenie dodatkowe zawierane jest pomiędzy rocznicami polisy, to nasza ochrona trwa do najbliższej rocznicy polisy.

PRZEDŁUŻENIE UBEZPIECZENIA DODATKOWEGO

– czyli jakie są zasady przedłużenia ubezpieczenia dodatkowego

- Jeśli żadna ze stron umowy nie podała wnieść i pod warunkiem obowiązywania ubezpieczenia podstawowego, ubezpieczenie dodatkowe przedłuża się na kolejny rok polisy automatycznie – na tych samych warunkach. W takim przypadku jako ubezpieczony nie musisz ponownie składać nam deklaracji przystąpienia.
- Każda ze stron może zrezygnować z przedłużenia ubezpieczenia dodatkowego, o czym powinna powiadomić pisemnie drugą stronę. Należy to zrobić najpóźniej 30 dni przed zakończeniem tego ubezpieczenia.

ODSTĄPIENIE OD UBEZPIECZENIA DODATKOWEGO

– czyli na jakich zasadach ubezpieczający może się wycofać z ubezpieczenia dodatkowego

- Odstąpienie od ubezpieczenia dodatkowego odbywa się na zasadach opisanych w ubezpieczeniu podstawowym.
- Jeśli ubezpieczający odstąpi od ubezpieczenia podstawowego, to skutkuje to odstąpieniem od ubezpieczenia dodatkowego.
- Każdy ubezpieczający odstąpi od ubezpieczenia dodatkowego, to nie skutkuje to odstąpieniem od ubezpieczenia podstawowego.

WYPowiedzenie ubezpieczenia dodatkowego

– czyli jak ubezpieczający może zrezygnować z ubezpieczenia dodatkowego

27. Wypowiedzenie ubezpieczenia dodatkowego odbywa się na zasadach opisanych w ubezpieczeniu podstawowym.
28. Jeśli ubezpieczający wypowie ubezpieczenie podstawowe, to skutkuje to wypowiedzeniem ubezpieczenia dodatkowego.
29. Jeśli ubezpieczający wypowie ubezpieczenie dodatkowe, to nie skutkuje to wypowiedzeniem ubezpieczenia podstawowego.

POCZĄTEK NASZEJ OCHRONY

– czyli od kiedy Cię ubezpieczamy

30. Ochrona w ubezpieczeniu dodatkowym rozpoczyna się zgodnie z zasadami opisanymi w ubezpieczeniu podstawowym.
31. Ochrona w ubezpieczeniu dodatkowym rozpocznie się tylko wtedy, gdy obowiązuje ochrona w ubezpieczeniu podstawowym.

KONIEC NASZEJ OCHRONY

– czyli kiedy kończy się ubezpieczenie dodatkowe

32. Ochrona w ubezpieczeniu dodatkowym kończy się:
 - 1) z dniem zakończenia ochrony w ubezpieczeniu podstawowym;
 - 2) z dniem, w którym otrzymamy oświadczenie ubezpieczającego, że odstępuje od ubezpieczenia dodatkowego;
 - 3) z dniem zakończenia ochrony w ubezpieczeniu dodatkowym – jeśli nie jest przedłużane;
 - 4) z ostatnim dniem miesiąca, w którym rezygnujesz z ubezpieczenia dodatkowego;
 - 5) z końcem miesiąca obowiązywania ubezpieczenia dodatkowego na dotychczasowych warunkach, jeśli nie wyraziłeś wymaganej zgody na zmianę ubezpieczenia dodatkowego;
 - 6) z dniem, w którym upływa okres wypowiedzenia ubezpieczenia dodatkowego;
 - 7) z dniem, w którym ubezpieczenie dodatkowe ulega rozwiązaniu.

UPRAWNIENI DO ŚWIADCZENIA

– czyli komu należy się wypłata

33. Prawo do świadczenia przysługuje Tobie.

REALIZACJA ŚWIADCZENIA

– czyli kiedy wypłacimy świadczenie

34. Jeśli przejdiesz operację chirurgiczną, dostarcz nam:
 - 1) wniosek o wypłatę świadczenia;
 - 2) kartę informacyjną z placówki medycznej, która potwierdza wykonanie operacji chirurgicznej.
35. Jeśli dostarczone dokumenty nie wystarczą do tego, aby uznać, że wypłata świadczenia Ci się należy i w jakiej wysokości, możemy poprosić Cię o inne niezbędne dokumenty.
36. O wypłacie świadczenia decydujemy na podstawie dostarczonej dokumentacji.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

– czyli co jeszcze jest ważne

37. W sprawach, których nie reguluje ubezpieczenie dodatkowe, stosuje się ogólne warunki ubezpieczenia podstawowego, przepisy Kodeksu cywilnego, „Ustawy o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej” oraz inne przepisy prawa.

801 102 102 Opłata zgodna z taryfą operatora

PZU 9C71

ZAŁĄCZNIK

DO OGÓLNYCH WARUNKÓW DODATKOWEGO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA NA WYPADEK OPERACJI CHIRURGICZNYCH UBEZPIECZONEGO

Lp.	Operacja chirurgiczna	Klasa
Układ nerwowy		
1.	Kraniotomia z usunięciem ropnia nadwardówkowego	IV
2.	Kraniotomia z usunięciem krwaka nadwardówkowego	IV
3.	Kraniotomia z usunięciem obcego ciała z czaszki	III
4.	Kraniotomia z usunięciem krwaka podwardówkowego	IV
5.	Kraniotomia z usunięciem krwaka śródmózgowego	III
6.	Drenaż krwaka śródmózgowego	III
7.	Lobotomia/traktotomia	II
8.	Wycięcie zmiany opony mózgu	III
9.	Wycięcie tkanki mózgu	III
10.	Wycięcie guza mózdzku	III
11.	Usunięcie ropnia mózdzku	III
12.	Wycięcie guza pnia mózgu	III
13.	Rekonstrukcja opon mózgowych	III
14.	Zamknięcie przetoki płynowej opon mózgowo-rdzeniowych	III
15.	Wentrykulostomia	III
16.	Pozaczaskowy drenaż mózgu	III
17.	Wszczepienie stimulatora mózgu	III
18.	Operacja tętniaka lub naczyniaka mózgu	III
19.	Operacja odbarczająca kanału kręgowego lub korzenia nerwu rdzeniowego	IV
20.	Operacja odbarczająca kanału kręgowego lub korzenia nerwu rdzeniowego ze stabilizacją	IV
21.	Wycięcie zmiany rdzenia kręgowego	III
22.	Wycięcie zmiany opon mózgowo-rdzeniowych	III
23.	Wycięcie zmiany nerwu obwodowego	V
24.	Wycięcie zmiany nerwu czaskowego	III
25.	Rekonstrukcja nerwu obwodowego	V
26.	Odbarczenie nerwu czaskowego	III
27.	Operacja naprawcza nerwu czaskowego	III
28.	Operacja naprawcza nerwu obwodowego	V
29.	Operacja naprawcza nerwu współczulnego	V
30.	Wszczepienie neurostimulatora rdzenia kręgowego	III
31.	Rekonstrukcja nerwu czaskowego	III
32.	Przeszczep nerwu czaskowego	III
33.	Drenaż przestrzeni podpajęczynówkowej	IV
34.	Wycięcie lub zniszczenie spłotu naczyniówkowego opon mózgowych	IV
35.	Drenaż ropnia przestrzeni podpajęczynówkowej	IV
36.	Podwiązanie tętnicy oponowej środkowej	IV
37.	Kauteryzacja spłotu naczyniówkowego opon mózgowych	IV
38.	Podwiązanie naczyń przestrzeni podwardówkowej	IV
39.	Drenaż przestrzeni podwardówkowej	IV
40.	Drenaż wodniaka śródczaszkowego	IV
41.	Dekortykacja opon mózgu	IV
42.	Wycięcie zmiany tkanki mózgu	II
43.	Rozległa resekcja tkanki mózgowej	I
44.	Usunięcie ropnia pnia mózgu	II

Lp.	Operacja chirurgiczna	Klasa
45.	Wycięcie tkanki rdzenia kręgowego	III
46.	Przecięcie dróg rdzenia kręgowego	III
47.	Operacja przepukliny oponowej lub rdzeniowej	III
48.	Drenaż przestrzeni podoonowej rdzenia	IV
49.	Wycięcie nerwiaka nerwu słuchowego	IV
50.	Sympatektomia szyjna	III
51.	Sympatektomia lędźwiowa	III
52.	Stereotaktyczna abłacja tkanki mózgowej	III
53.	Wycięcie rdzenia kręgowego	III
54.	Wycięcie opon mózgowo-rdzeniowych	III
55.	Przeszczep opony twardej mózgu	III
Układ endokrynologiczny oraz gruczoł sutkowy		
56.	Częściowe wycięcie tarczycy	IV
57.	Całkowite wycięcie tarczycy	III
58.	Wycięcie przewodu tarczowo-językowego	III
59.	Częściowe wycięcie przytarczyc	IV
60.	Całkowite wycięcie przytarczyc	III
61.	Częściowe wycięcie nadnerczy	IV
62.	Obustronne wycięcie nadnerczy	III
63.	Operacja szyszynki	II
64.	Wycięcie przysadki mózgowej	I
65.	Częściowe wycięcie grasicy	IV
66.	Całkowite wycięcie grasicy	III
67.	Torakoskopowe wycięcie grasicy	IV
68.	Transplantacja grasicy	III
69.	Wycięcie zmiany piersi	IV
70.	Subtotalna mastektomia	III
71.	Wycięcie brodawki sutkowej	V
72.	Rekonstrukcja lub zabieg naprawczy brodawki sutkowej	V
73.	Jednostronne całkowite wycięcie piersi	III
74.	Obustronne całkowite wycięcie piersi	II
75.	Całkowita jednoczasowa rekonstrukcja piersi	III
76.	Jednostronny wszczep do piersi	IV
77.	Przeszczep skóry na pierś	IV
78.	Przeszczep uszypułowany na pierś	IV
79.	Rekonstrukcja piersi płatem mięśniowym	IV
80.	Rekonstrukcja piersi płatem skórno-mięśniowym	IV
81.	Całkowita obustronna jednoczasowa rekonstrukcja piersi	II
Oko		
82.	Wycięcie gruczołu łzowego	V
83.	Wycięcie zmiany gruczołu łzowego	V
84.	Wycięcie woreczka łzowego lub dróg łzowych	V
85.	Zespoleń dróg łzowych z jamą nosową	V
86.	Wycięcie zmiany ze spojówki	V
87.	Operacja naprawcza skaleczenia spojówki	V
88.	Usunięcie zrostów spojówki lub powieki	V
89.	Rekonstrukcja spojówki z przeszczepem	V
90.	Wycięcie skrzydła rogówki	V
91.	Przeszczep rogówki	V

6

pzu.pl

Lp.	Operacja chirurgiczna	Klasa
92.	Nacięcie tęczówki	V
93.	Usunięcie zrostów tęczówki	V
94.	Wycięcie tęczówki	V
95.	Wycięcie zmiany tęczówki	V
96.	Trepanacja twardówki z całkowitym usunięciem tęczówki	V
97.	Wytworzenie przetoki twardówki	V
98.	Usunięcie zmiany twardówki	V
99.	Naprawa gałki twardówki	V
100.	Wzmocnienie twardówki	V
101.	Usunięcie ciała szklistego	V
102.	Całkowite usunięcie mięśnia okoruchowego	IV
103.	Wycięcie gałki ocznej	III
104.	Zabieg naprawczy porażonych uszkodzeń struktur oka	III
105.	Operacyjne zaopatrzenie pękniętej gałki ocznej	III
106.	Wycięcie zmiany oczodołu	III
107.	Osteoplastyka oczodołu	III
108.	Usunięcie lub wycięcie zmiany ciała rzęskowego	V
Ucho		
109.	Całkowite wycięcie ucha zewnętrznego	IV
110.	Rekonstrukcja kosteczek słuchowych	III
111.	Operacja naprawcza błony bębenkowej	V
112.	Operacja naprawcza wyrostka sutkowatego	IV
113.	Wycięcie zmiany ucha środkowego	IV
114.	Wycięcie zmiany ucha wewnętrznego	III
115.	Drenaż ucha wewnętrznego	IV
116.	Ablacja struktur ucha wewnętrznego	III
117.	Rekonstrukcja ucha wewnętrznego	IV
118.	Operacja przetoki ucha wewnętrznego	IV
119.	Wszczepienie protezy ślimaka	III
120.	Wytworzenie przetoki limfatycznej	IV
121.	Odbarczenie błędnika	III
Układ oddechowy		
122.	Operacyjne tamowanie krwotoku z nosa z podwiązaniem tętnic	V
123.	Wycięcie małżowiny wewnętrznej nosa (nie obejmuje wycięcia za pomocą diatermii, krioterapii, laserchirurgii)	V
124.	Wycięcie nosa	III
125.	Otwarcie zatoki szczękowej	V
126.	Wycięcie zmiany zatoki szczękowej	V
127.	Otwarcie zatoki czołowej	V
128.	Wycięcie zmiany zatoki czołowej	V
129.	Obliteracja zatoki czołowej	V
130.	Wycięcie zatoki czołowej	V
131.	Otwarcie komórek sitowych	V
132.	Wycięcie komórek sitowych	V
133.	Otwarcie zatoki klinowej	V
134.	Usunięcie zatoki klinowej	V
135.	Otwarcie wielu zatok nosa	V
136.	Wycięcie gardła	III
137.	Wycięcie zmiany gardła	V
138.	Rozszerzanie gardła	V

801 102 102 Opłata zgodna z taryfą operatora

7

Lp.	Operacja chirurgiczna	Klasa
139.	Operacja naprawcze nozdrzy tylnych	V
140.	Operacja naprawcze gardła po usunięciu nowotworu	V
141.	Zamknięcie przetoki gardła	V
142.	Wycięcie częściowe krtani	IV
143.	Wycięcie całkowite krtani	III
144.	Wycięcie zmiany krtani	V
145.	Rozszerzenie krtani	V
146.	Operacja przetoki krtani	V
147.	Wycięcie chrząstki krtani	IV
148.	Operacja naprawcza krtani	IV
149.	Wycięcie strun głosowych	IV
150.	Wszczepienie protezy głosowej	III
151.	Jednoczasowe wycięcie krtani i gardła	II
152.	Przeszczep krtani	I
153.	Tracheostomia (nie obejmuje tracheostomii czasowej)	V
154.	Operacja naprawcza tchawicy	IV
155.	Operacja przetoki tchawicy	IV
156.	Całkowita jednoczasowa rekonstrukcja krtani i tchawicy	I
157.	Częściowe wycięcie tchawicy	III
158.	Operacja naprawcza oskrzela	IV
159.	Operacja przetoki oskrzelowej	IV
160.	Wycięcie zmiany oskrzela	IV
161.	Wycięcie oskrzela	III
162.	Wycięcie zmiany płuca	III
163.	Wycięcie płuca	II
164.	Przeszczep płuca	I
165.	Jednoczasowy przeszczep płuca i serca	I
166.	Wycięcie zmiany śródpiersia	III
167.	Rekonstrukcja przewodu zatokowo-nosowego	V
Jama ustna		
168.	Wycięcie zmiany języka	V
169.	Częściowe wycięcie języka	V
170.	Całkowite usunięcie języka	IV
171.	Wycięcie zmiany ślinianki	V
172.	Częściowe wycięcie ślinianki	V
173.	Całkowite usunięcie ślinianki	V
174.	Operacja naprawcze ślinianki lub przewodu ślinowego	V
175.	Zamknięcie przetoki ślinowej	V
176.	Wycięcie zmiany podniebienia twardego	V
177.	Wycięcie zmiany podniebienia miękkiego	V
178.	Korekta rozszczepu podniebienia	III
179.	Wycięcie zmiany wargi	V
180.	Wycięcie zmiany śluzówki jamy ustnej	V
181.	Rekonstrukcja struktury jamy ustnej z przeszczepem (nie obejmuje rekonstrukcji zębów i dziąseł)	IV
182.	Wycięcie języczka	V
183.	Wycięcie zmiany migdałka	V
Przewód pokarmowy		
184.	Częściowe wycięcie przełyku	III
185.	Całkowite wycięcie przełyku	III

8

psu.pl

Lp.	Operacja chirurgiczna	Klasa
186.	Śródpiersiowe zespolenie omijające przełyku	II
187.	Wytworzenie sztucznego przełyku	II
188.	Zamostkowe wytworzenie przełyku	II
189.	Przedmostkowe zespolenie omijające przełyku	II
190.	Wprowadzenie endoprotezy przełyku	III
191.	Szybie rozerwania przełyku	IV
192.	Usunięcie zwężenia przełyku	IV
193.	Podwiązanie żyłaków przełyku	IV
194.	Jednoczasowe całkowite usunięcie przełyku i żołądka	I
195.	Wytworzenie przetoki przełykowej	IV
196.	Operacja przetoki żołądkowej	IV
197.	Podwiązanie żyłaków wpustu żołądka	IV
198.	Pyloromyotomia	IV
199.	Pyloroplastyka	IV
200.	Częściowe wycięcie żołądka	III
201.	Całkowite wycięcie żołądka	II
202.	Wagotomia w chorobie wrzodowej żołądka	IV
203.	Zaszycie wrzodu żołądka	IV
204.	Zatamowanie krwotoku w żołądku	IV
205.	Zatamowanie krwotoku w dwunastnicy	IV
206.	Zespolenie omijające żołądka	III
207.	Operacja antyrefluksowa	IV
208.	Szybie rozerwania żołądka	IV
209.	Inwersja uchyłka żołądka	IV
210.	Wycięcie dwunastnicy	III
211.	Zaszycie wrzodu dwunastnicy	IV
212.	Wagotomia w chorobie wrzodowej dwunastnicy	IV
213.	Zespolenie omijające dwunastnicy	III
214.	Operacja przetoki dwunastniczej	IV
215.	Szybie rozerwanej dwunastnicy	IV
216.	Częściowe wycięcie jelita cienkiego	III
217.	Całkowite wycięcie jelita cienkiego	II
218.	Zespolenie omijające jelita cienkiego	III
219.	Zamknięcie przetoki jelita cienkiego	IV
220.	Wyłonienie jelita cienkiego	IV
221.	Rekonstrukcja przetoki jelitowej	IV
222.	Szybie rozerwanego jelita cienkiego	IV
223.	Odprowadzenie skrętu jelita	IV
224.	Odprowadzenie wgłobienia jelita	IV
225.	Ufiksowanie jelita cienkiego	IV
226.	Plikacja jelita cienkiego	IV
227.	Wycięcie cysty lub zatoki pilonidalnej	V
228.	Wycięcie kątnicy	III
229.	Operacja przepukliny przeponowej	III
230.	Wycięcie poprzeczny	III
231.	Hemikolektomia prawostronna	II
232.	Hemikolektomia lewostronna	II
233.	Wycięcie esicy	III
234.	Totalna śródbrzuszna kolektomia	I

801 102 102 Opłata zgodna z taryfą operatora

9

Lp.	Operacja chirurgiczna	Klasa
235.	Zespolenie omijające jelita grubego	III
236.	Operacja przetoki jelita grubego	IV
237.	Mnożne resekcje segmentalne jelita grubego	II
238.	Wyłonienie jelita grubego	IV
239.	Plikacja jelita grubego	IV
240.	Ufiksowanie jelita grubego	IV
241.	Szybie rozerwania jelita grubego	IV
242.	Opierścienie odbytu	IV
243.	Operacja przetoki odbytu	IV
244.	Wszczepienie sztucznego zwieracza odbytu	IV
245.	Operacja wypadającego odbytu	IV
246.	Wycięcie odbytu	III
247.	Szybie rozerwania odbytnicy	IV
248.	Wycięcie odbytnicy	III
249.	Ufiksowanie odbytnicy	IV
250.	Przeszczep mięśnia smukłego	IV
251.	Wycięcie wyrostka robaczkowego	V
Narządy jamy brzusznej		
252.	Częściowe wycięcie śledziony	IV
253.	Całkowite wycięcie śledziony	III
254.	Wycięcie zmiany śledziony	IV
255.	Przeszczep śledziony	III
256.	Częściowe wycięcie wątroby	III
257.	Całkowite wycięcie wątroby	II
258.	Wycięcie zmiany wątroby	IV
259.	Przeszczep wątroby	I
260.	Wewnątrznaczyniowa operacja na naczyniach wątrobowych	IV
261.	Ufiksowanie wątroby	III
262.	Zespolenie przewodu wątrobowego	III
263.	Wycięcie pęcherzyka żółciowego	V
264.	Wycięcie zmiany trzustki	III
265.	Cholecystostomia (wytworzenie przetoki pęcherzyka żółciowego)	V
266.	Szybie przewodu żółciowego	V
267.	Wycięcie dróg żółciowych	III
268.	Zespolenie przewodu żółciowego	III
269.	Wycięcie zmiany dróg żółciowych	IV
270.	Plastyka przewodu żółciowego wspólnego	III
271.	Zespolenie pęcherzyka żółciowego	III
272.	Wycięcie brodawki Vatera	IV
273.	Wycięcie przewodu pęcherzykowego	V
274.	Wytworzenie przetoki torbieli trzustki	IV
275.	Częściowe wycięcie trzustki	III
276.	Całkowite wycięcie trzustki	II
277.	Jednoczasowe całkowite wycięcie trzustki i dwunastnicy	I
278.	Operacja Whipple'a	I
279.	Zespolenie trzustki	III
280.	Zespolenie przewodu trzustkowego	III
Serce		
281.	Zamknięta walwulotomia	IV

10

psu.pl

Lp.	Operacja chirurgiczna	Klasa
282.	Otwarta walwuloplastyka	III
283.	Wszczepienie zastawki aortalnej	II
284.	Wszczepienie zastawki mitralnej	II
285.	Wszczepienie zastawki płucnej	II
286.	Wszczepienie zastawki trójdzielnej	II
287.	Operacja naprawcza pierścienia zastawki	III
288.	Przeszkłona walwuloplastyka	III
289.	Zamknięcie przewodu tętniczego Botalla	IV
290.	Zamknięcie ubytku międzyprzedsionkowego	III
291.	Zamknięcie ubytku międzykomorowego	III
292.	Zamknięcie ubytku przegrody serca	III
293.	Całkowita korekta całkowitego nieprawidłowego spływu żył płucnych	I
294.	Przeszkłona angioplastyka wieńcowa	V
295.	Pomostowanie tętnic wieńcowych	IV
296.	Operacja tętniaka tętnicy wieńcowej	III
297.	Operacje mięśni brodawkowatych serca	IV
298.	Operacje nici ścięgniętych serca	III
299.	Wycięcie osierdzia	IV
300.	Operacja naprawcza tętniaka serca	III
301.	Wycięcie tętniaka serca	III
302.	Przebudowanie komory serca	III
303.	Chirurgicznie zmniejszenie komory serca	III
304.	Przeszczep serca	I
305.	Wszczepienie sztucznego serca	I
306.	Wszczepienie systemu mechanicznego wspomaganie serca	IV
307.	Wszczepienie systemu stymulującego serce	V
308.	Wszczepienie kardiowertera/defibrylatora	V
309.	Wszczepienie układu resynchronizującego serce CRT	V
310.	Otwarta koronaroplastyka	III
311.	Operacje beleczek mięśniowych serca	III
312.	Pomosty dla rewaskularyzacji serca	III
313.	Przeszkłona operacja tętnicy płucnej	IV
314.	Przeszkłone zamknięcie uszka przedsionka	IV
Naczynia tętnicze oraz żyłne		
315.	Rekonstrukcja tętnicy szyjnej	IV
316.	Pomostowanie tętnicy szyjnej	IV
317.	Rekonstrukcja tętnic brzusnych	IV
318.	Endarterektomia tętnic kończyn dolnej	IV
319.	Wycięcie lub zespolenie tętnic kończyn dolnej	IV
320.	Pomostowanie aorty brzusznej lub tętnic kończyn dolnych	III
321.	Operacja tętniaka tętnicy mózgowej	III
322.	Operacja naprawcza aorty	III
323.	Pomost aorty brzusznej lub tętnic brzusnych	III
324.	Rekonstrukcja innej tętnicy	IV
325.	Szybie tętnicy	IV
326.	Rekonstrukcja tętnicy podobojczykowej	IV
327.	Pomostowanie tętnicy podobojczykowej	IV
328.	Wewnątrznaczyniowa operacja naprawcza aorty	III
329.	Wewnątrznaczyniowa operacja naprawcza tętnic kończyn dolnych	IV

801 102 102 Opłata zgodna z taryfą operatora

11

Lp.	Operacja chirurgiczna	Klasa
330.	Wewnątrznaczywiowa operacja naprawcza gałęzi trzewnych aorty	IV
331.	Wewnątrznaczywiowa operacja naprawcza tętnicy mózgowej	III
332.	Wewnątrznaczywiowa operacja naprawcza innej tętnicy	V
333.	Wycięcie tętniaka z zespoleniem żył: brzuszných, biodrowych, wrotnych, nerkowych, śledzionowych, żyły głównej dolnej	III
334.	Wycięcie zmiany naczynia krwionośnego z zespoleniem	IV
335.	Wewnątrznaczywiowa operacja tętnicy szyjnej	IV
336.	Rekonstrukcja tętnicy mózgowej	III
337.	Rekonstrukcja tętnicy płucnej	III
338.	Wycięcie tętniaka naczyń klatki piersiowej	III
339.	Wycięcie zmiany naczynia krwionośnego ze wstawką	IV
340.	Wycięcie tętniaka naczyń kończyn górnych	IV
341.	Endarterektomia naczyń kończyn górnych	IV
342.	Zespolenie żył jamy brzusznej	III
Układ moczowy		
343.	Operacja torbieli nerki	V
344.	Evakuacja kamienia z nerki	V
345.	Pielostomia	V
346.	Wycięcie lub zniszczenie zmiany układu kielichowo-miedniczkowego	IV
347.	Wycięcie lub zniszczenie zmiany nerki	IV
348.	Ablacja termiczna zmiany nerki	IV
349.	Wycięcie kielicha nerkowego	IV
350.	Częściowe wycięcie nerki	IV
351.	Całkowite wycięcie nerki	III
352.	Obustronne jednoczasowe wycięcie nerek	I
353.	Przeszczep nerki	I
354.	Umocowanie lub podwieszenie nerki nadmiernie ruchomej	III
355.	Zaopatrzenie uszkodzenia urazowego nerki	IV
356.	Operacja przetoki nerkowej (nie obejmuje przezskórnego wytworzenia przetoki)	IV
357.	Zespolenie układu moczowego	IV
358.	Plastyka układu moczowego	IV
359.	Usunięcie skrzepu z układu moczowego	V
360.	Evakuacja kamienia z układu moczowego	V
361.	Całkowite usunięcie zmiany z moczowodu	V
362.	Korekcja zwężenia moczowodu	V
363.	Nacięcie moczowodu	V
364.	Częściowe wycięcie moczowodu	V
365.	Całkowite wycięcie moczowodu	IV
366.	Operacja przetoki moczowodowej	IV
367.	Reimplantacja moczowodu do pęcherza moczowego	IV
368.	Wszczepienie moczowodu do jelita	IV
369.	Wytworzenie końcowej przetoki kałowej z wszczepieniem moczowodu	III
370.	Reimplantacja moczowodu	IV
371.	Zeszyty rany moczowodu	V
372.	Umocowanie moczowodu	V
373.	Operacja moczowodu objętego zwłóknieniem zaotrzewnowym	IV
374.	Operacja przeciwdrobnoustrojowa zewnątrzpęcherzowa	IV
375.	Uzupełnienie moczowodu wszczepem	V
376.	Protezowanie moczowodu	IV

12

pau.pl

Lp.	Operacja chirurgiczna	Klasa
377.	Sfałdowanie moczowodu	V
378.	Uwolnienie moczowodu ze zrostów	V
379.	Wszczepienie elektronicznego stimulatora moczowodu	IV
380.	Evakuacja kamienia z pęcherza moczowego	V
381.	Operacja naprawcza ujścia pęcherza moczowego	IV
382.	Plastyka pęcherza i cewki moczowej	III
383.	Operacja naprawcza uchylka pęcherza moczowego	IV
384.	Plastyka ujścia pęcherza moczowego	IV
385.	Sfałdowanie ujścia pęcherza moczowego	IV
386.	Korekcja zwężenia cewki moczowej	V
387.	Nacięcie i opróżnienie ropnia stercza	V
388.	Operacja przetoki pęcherza moczowego	IV
389.	Wycięcie lub zniszczenie zmiany pęcherza moczowego	V
390.	Wycięcie uchylka pęcherza moczowego	IV
391.	Częściowe wycięcie pęcherza moczowego	IV
392.	Całkowite wycięcie pęcherza moczowego	III
393.	Operacja przetoki pochwowej	IV
394.	Wytworzenie zastępczego pęcherza moczowego	III
395.	Operacja naprawcza cewki moczowej	V
396.	Operacja przetoki cewki moczowej	IV
397.	Sfałdowanie cewki moczowej	V
398.	Wszczepienie sztucznego zwieracza cewki moczowej	V
399.	Wszczepienie protezy cewki moczowej	V
400.	Operacja spodziectwa	V
401.	Operacyjne leczenie nietrzymania moczu	IV
402.	Wycięcie lub zniszczenie tkanki stercza	V
403.	Wycięcie lub zniszczenie zmiany stercza	V
404.	Całkowite wycięcie stercza	IV
405.	Wycięcie zmiany cewki moczowej	V
406.	Wycięcie uchylka cewki moczowej	V
407.	Operacja przetoki macicznej	IV
408.	Rekonstrukcja pęcherza moczowego	III
409.	Operacja naprawcza pęcherza moczowego	III
410.	Wytworzenie zespolenia pęcherza moczowego	IV
411.	Wszczepienie elektronicznego stimulatora pęcherza moczowego	V
412.	Częściowe wycięcie cewki moczowej	V
413.	Całkowite wycięcie cewki moczowej	IV
Narządy płciowe męskie		
414.	Operacja wodniaka jądra	V
415.	Wycięcie zmiany jądra	V
416.	Jednostronne wycięcie jądra	V
417.	Wycięcie jednego jądra	V
418.	Wycięcie obu jąder jednoczasowe	IV
419.	Sprowadzenie jąder	V
420.	Protezowanie jądra	V
421.	Operacja żyłaków powrózka nasiennej	V
422.	Operacja naprawcza powrózka nasiennej	V
423.	Przeszczep powrózka nasiennej	V
424.	Operacja pęcherzyków nasiennej	V

801 102 102 Opłata zgodna z taryfą operatora

13

Lp.	Operacja chirurgiczna	Klasa
425.	Operacja najdźrda	V
426.	Wycięcie najdźrda	V
427.	Wycięcie nasieniowodu	V
428.	Wycięcie lub zniszczenie zmiany prącia	V
429.	Całkowite wycięcie prącia	IV
430.	Częściowe wycięcie prącia	V
431.	Protezowanie prącia	IV
432.	Reimplantacja prącia	IV
433.	Operacja naprawcza prącia	V
434.	Operacja naprawcza napletka	V
435.	Wycięcie moszny	IV
Żeński układ rozrodczy		
436.	Operacja gruczolu Bartholina	V
437.	Wycięcie lub zniszczenie zmiany w zatoce Douglasa	V
438.	Zamknięcie zatoki Douglasa	V
439.	Wycięcie zmiany pochwy	IV
440.	Wycięcie pochwy	IV
441.	Operacja naprawcza pochwy	IV
442.	Operacja przetoki pochwowej	IV
443.	Rekonstrukcja sklepienia pochwy	IV
444.	Wycięcie zmiany sromu	V
445.	Wycięcie sromu	IV
446.	Uwolnienie zrostów sromu	V
447.	Operacja lechtaczki	V
448.	Operacja jajnika lub jajowodu	V
449.	Obustronne wycięcie jajników lub jajowodów	IV
450.	Wycięcie zmiany szyjki macicy	V
451.	Usunięcie mięśniaków macicy	V
452.	Całkowite lub częściowe wycięcie zmiany trzonu macicy	V
453.	Operacja naprawcza przegrody macicy	V
454.	Usunięcie zrostów macicy	V
455.	Zniszczenie zmiany trzonu macicy	V
456.	Przyszyty macicy do powłok brzusznych	V
457.	Szyty rozdarcia macicy	V
458.	Zamknięcie przetoki macicy	V
459.	Zabieg naprawczy poporodowego rozdarcia macicy	V
460.	Zabieg naprawczy wrodzonej wady macicy	V
461.	Całkowite lub częściowe wycięcie macicy	IV
462.	Operacje aparatu zawieszającego macicę	IV
Skóra		
463.	Przeszczep wolny skóry	V
464.	Przeszczep płyta skóry owłosionej	V
465.	Przeszczep innej niż własna tkanka do skóry	V
466.	Uszypułowany lub płatowy przeszczep skóry	V
467.	Miejscowy przeszczep uszypułowanego tkanki podskórnej płyta skóry	V
468.	Operacja uwolnienia blizny z użyciem płyta skórnej	V
469.	Przeszczep płyta skórno-powięziowego	IV
470.	Wprowadzenie ekspandera pod skórę	V
471.	Przeszczep słuzówki	V

14

pau.pl

Lp.	Operacja chirurgiczna	Klasa
Tkanki miękkie		
472.	Uwolnienie ścięgna	V
473.	Wycięcie torbieli bocznej szyi	V
474.	Wycięcie pozostałości szczeliny skrzelowej	V
475.	Wycięcie zmiany ściany klatki piersiowej z usunięciem żebra lub żeber	IV
476.	Dekortykacja płuca	IV
477.	Rekonstrukcja ściany klatki piersiowej	III
478.	Torakoplastyka	III
479.	Operacja naprawcza przepony	III
480.	Zamknięcie przetoki przepony	III
481.	Szyty rany przepony	III
482.	Dośćczne blokowe wycięcie węzłów chłonnych	IV
483.	Operacja przepukliny pachwinowej obustronna	IV
484.	Operacja przepukliny pachwinowej jednostronna	V
485.	Operacja przepukliny pępkowej	V
486.	Operacja przepukliny udowej jednostronna	V
487.	Operacja przepukliny udowej obustronna	IV
488.	Operacja przepukliny ściany jamy brzusznej o nieokreślonym umiejscowieniu	V
489.	Operacja przepukliny w bliźnie pooperacyjnej	V
490.	Plastyka przepony	IV
491.	Operacja moczownika	V
492.	Wycięcie tkanek otrzewnowej	V
493.	Operacja naprawcza dotycząca sieci	V
494.	Wycięcie zmiany sieci	V
495.	Operacja naprawcza dotycząca krezki jelita	V
496.	Wycięcie zmiany krezki jelita	V
497.	Wycięcie zmiany otrzewnej	V
498.	Uwolnienie zrostów otrzewnowych	V
499.	Operacja przewodu limfatycznego	IV
500.	Wycięcie ścięgna	V
501.	Wycięcie torbieli galaretowatej pochewki ścięgna	V
502.	Operacja kaletki	V
503.	Wycięcie powięzi	V
504.	Wycięcie mięśnia	V
505.	Uwolnienie przykurczu mięśnia	V
506.	Operacja naprawcza ścięgna	V
507.	Operacja naprawcza mięśnia	V
508.	Przeszczepienie mięśnia	IV
509.	Uwolnienie mięśnia	V
510.	Wycięcie zmiany lub tkanki przepony	IV
511.	Zabieg naprawczy opłucnej	IV
512.	Operacja naprawcza przepukliny kulszowej	V
513.	Operacja naprawcza przepukliny kulszowo odbytniczej	V
514.	Operacja naprawcza przepukliny leżwiowej	V
515.	Operacja naprawcza przepukliny zasłonowej	V
516.	Operacja naprawcza przepukliny sieciowej	V
517.	Operacja naprawcza przepukliny zaotrzewnowej	V
518.	Operacja naprawcza otrzewnej	V
519.	Wycięcie pochewki ścięgna	V

801 102 102 Opłata zgodna z taryfą operatora

15

Lp.	Operacja chirurgiczna	Klasa
520.	Operacja naprawcza dotycząca powięzi	V
521.	Operacja przetoki powięzi	V
522.	Wycięcie powięzi	V
kości i stawy szkieletu i kręgosłupa		
523.	Podniesienie złamanego fragmentu czaszki	III
524.	Uzupełnienie ubytku kości czaszki	IV
525.	Otwarte nastawienie złamania kości nosa	IV
526.	Wycięcie zmiany kości twarzoczaszki	V
527.	Wycięcie kości twarzoczaszki	IV
528.	Otwarte nastawienie złamania kości jarzmowej	IV
529.	Otwarte nastawienie złamania szczęki	IV
530.	Otwarte nastawienie złamania żuchwy	IV
531.	Otwarte nastawienie kości twarzy	IV
532.	Otwarte nastawienie złamania oczodołu	IV
533.	Przeszczep kostny kości twarzy	IV
534.	Otwarte nastawienie zwichnięcia stawu skroniowo-żuchwowego	IV
535.	Częściowe wycięcie żuchwy	IV
536.	Całkowite wycięcie żuchwy	III
537.	Wycięcie krążka międzykręgowego kręgosłupa	IV
538.	Usunięcie przepukliny jądra miazdystego	IV
539.	Usztywnienie (artrodeza) stawów kręgosłupa	IV
540.	Operacja odbarczająca kręgosłup szyjny	IV
541.	Operacja złamania kręgu	IV
542.	Rekonstrukcja wielu kości twarzoczaszki	III
543.	Rekonstrukcja jednej kości twarzoczaszki	IV
544.	Wycięcie zmiany kości	V
545.	Wycięcie martwaka kości	V
546.	Osteotomia bez rozdzielenia (nie obejmuje osteotomii w obrębie stóp i rąk)	IV
547.	Osteotomia klinowa (nie obejmuje osteotomii w obrębie stóp i rąk)	IV
548.	Inna osteotomia (nie obejmuje osteotomii w obrębie stóp i rąk)	IV
549.	Resekcja kości (nie obejmuje resekcji w obrębie stóp i rąk)	IV
550.	Zamknięte nastawienie złamania kości ze stabilizacją wewnętrzną	V
551.	Otwarte nastawienie złamania kości ze stabilizacją wewnętrzną	IV
552.	Zamknięta stabilizacja oddzielonej nasady kości	V
553.	Otwarta stabilizacja oddzielonej nasady kości	IV
554.	Zabieg naprawczy złego zrostu lub braku zrostu złamania kości	IV
555.	Uwolnienie torebki stawowej	V
556.	Uwolnienie stawu	V
557.	Uwolnienie więzadła	V
558.	Otwarte nastawienie zwichnięcia	IV
559.	Wycięcie łąkotki kolana	V
560.	Usztywnienie (artrodeza) stawu biodrowego	IV
561.	Usztywnienie (artrodeza) stawu kolanowego	IV
562.	Usztywnienie (artrodeza) stawu barkowego	IV
563.	Usztywnienie (artrodeza) stawu łokciowego	IV
564.	Operacja stabilizująca więzadła stawu kolanowego	V
565.	Operacja stabilizująca staw barkowy	IV
566.	Szycie torebki stawowej lub więzadeł kończyn górnych	V
567.	Operacja stabilizująca rzepkę stawu kolanowego	V

16

pzu.pl

Lp.	Operacja chirurgiczna	Klasa
568.	Szycie torebki stawowej lub więzadeł kończyn dolnych	V
569.	Całkowita endoprotezoplastyka stawu biodrowego	III
570.	Częściowa endoprotezoplastyka stawu biodrowego	IV
571.	Artroplastyka nadgarstka lub śródreżca	IV
572.	Artroplastyka śródreżno-paliczkowa i międzypaliczkowa	IV
573.	Całkowita endoproteza nadgarstka	III
574.	Całkowita endoprotezoplastyka stawu stopy lub stawu palca stopy	IV
575.	Całkowita endoprotezoplastyka stawu skokowego	IV
576.	Rekonstrukcja mikrochirurgiczna naczyń lub nerwów stopy	IV
577.	Policyzacja palca	IV
578.	Całkowita rekonstrukcja kciuka	IV
579.	Częściowa endoprotezoplastyka stawu barkowego	IV
580.	Częściowa endoprotezoplastyka stawu łokciowego	IV
581.	Całkowita endoprotezoplastyka stawu barkowego	III
582.	Całkowita endoprotezoplastyka stawu łokciowego	III
583.	Całkowita endoprotezoplastyka stawu kolanowego	IV
584.	Całkowite wycięcie kości ektopowej	IV
585.	Częściowe wycięcie kości ektopowej	V
Pozostałe		
586.	Amputacja kciuka	IV
587.	Amputacja kończyny górnej na wysokości nadgarstka	IV
588.	Wyluszczenie nadgarstka	III
589.	Amputacja kończyny górnej na wysokości przedramienia	III
590.	Wyluszczenie w stawie łokciowym	III
591.	Amputacja kończyny górnej na wysokości ramienia	III
592.	Wyluszczenie w stawie barkowym	III
593.	Amputacja kończyny górnej z odjęciem łopatki	IV
594.	Amputacja palucha	IV
595.	Amputacja kończyny dolnej na wysokości stawu skokowego	IV
596.	Wyluszczenie w stawie skokowym	III
597.	Amputacja kończyny dolnej na wysokości podudzia	III
598.	Amputacja kończyny dolnej na wysokości kolana	III
599.	Wyluszczenie w stawie kolanowym	III
600.	Amputacja kończyny dolnej na wysokości uda	III
601.	Wyluszczenie w stawie biodrowym	II
602.	Amputacja kończyny dolnej z częścią miednicy	II
603.	Replantacja kciuka	IV
604.	Replantacja kończyny górnej na wysokości nadgarstka	III
605.	Replantacja kończyny górnej na wysokości ramienia	II
606.	Replantacja palucha	IV
607.	Replantacja kończyny dolnej na wysokości stawu skokowego	III
608.	Replantacja kończyny dolnej na wysokości podudzia	III
609.	Replantacja kończyny dolnej na wysokości uda	II
610.	Przeszczep całej twarzy	I

801 102 102 Opłata zgodna z taryfą operatora

PZUJ 9C71

Szanowni Państwo, Drodzy Czytelnicy!
Z powodu nagłego pogorszenia stanu zdrowia,
jestem zmuszony zaprzestać prowadzenia prac,
związanych z redagowaniem, edycją i kolportażem
biuletynu KSPCh NSZZ „Solidarność”.
Wyrażam szczerą nadzieję, że w tych
nadzwyczajnych okolicznościach, nowa osoba,
zespół osób poprowadzi te prace dalej.

z poważaniem
Tomasz Biber