POLMED S.A., Os. Kopernika 21, 83-200 Starogard Gdański
tel. 58 775 09 19, fax 58 560 18 14
infolinia: 801 033 200, 58 775 95 99
mail: biuro@polmed.pl

POLMED®

Informacja dla członków Klubu KDB POMOC

Od **01.03.2022** zapraszamy Państwa do skorzystania z oferty abonamentu medycznego firmy POLMED S.A..

Oferta POLMED S.A. jest jedną z najbardziej elastycznych na polskim rynku medycznym. Jedną z największych zalet POLMED S.A. jest dostępność usług na terenie całej Polski. Wszystkie Centra Medyczne POLMED S.A. wyposażone są w certyfikowany i nowoczesny sprzęt medyczny najwyższej jakości.

KORZYŚCI

- Wizyta u specjalisty bez skierowania
- Krótki czas oczekiwania na konsultacje lekarskie
- Rejestracja telefoniczna
- Możliwość przystąpienia do ubezpieczenia członków rodzin na preferencyjnych warunkach

STANDARDY DOSTĘPNOŚCI

- Dostęp do internisty/lekarza rodzinnego/pediatry – max. do 24 godzin roboczych
- Dostęp do specjalisty – do 5 dni roboczych
- Dostęp do diagnostyki (USG, RTG, EKG) – do 5 dni roboczych
- Dostęp do pozostałej diagnostyki (typu rezonans, tomografia) – do 10 dni roboczych

SPOSOBY REJESTRACJI

Rejestracja do własnych Centrów Medycznych Polmed i Partnerów Medycznych Polmed:

- rejestracja poprzez TCOP **801 033 200** – z telefonów stacjonarnych
58 775 95 99 – z telefonów komórkowych

- e-rezerwacja do Centrów Medycznych Polmed za pośrednictwem firmowej strony internetowej Polmed www.polmed.pl *(zakładka Zarezerwuj wizytę w terminarzu Centrum Medycznego Polmed)*
- zgłoszenie zapotrzebowania na wizytę u Partnera Medycznego poprzez stronę internetową Polmed **www.polmed.pl** *(zakładka Zarezerwuj wizytę – zapytaj o świadczenie w całej Polsce)*

W przypadku umawiania świadczeń realizowanych u Partnerów Medycznych Pacjent otrzymuje **sms** od Konsultanta TCOP (lub od Pracownika Recepcji CM Polmed, jeśli świadczenie jest umawiane po wizycie w CM) – **KOD ŚWIADCZENIA MEDYCZNEGO**, który podaje u Partnera Medycznego przy realizacji wizyty celem potwierdzenia Partnerowi umówionego zakresu.

CENY PAKIETÓW

PAKIET	PAKIET INDYWIDUALNY	PAKIET RODZINNY**
Standard	**28,00 zł**	**93,00 zł**
Standard Plus	**37,00 zł**	**122,00 zł**
Classic	**68,00 zł**	**224,00 zł**
Super	**89,00 zł**	**293,00 zł**

NIP: 592-19-63-724, REGON: 192110780, KRS: 0000271013
Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, Wydział VII Gospodarczy KRS
Kapitał zakładowy: 14 159 866 PLN wpłacony w całości
Członkowie Zarządu: Radosław Szubert - Prezes Zarządu, Romuald Magdoń - Wiceprezes Zarządu
CERTYFIKOWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ ISO 9001:2015

POLMED S.A., Os. Kopernika 21, 83-200 Starogard Gdański
tel. 58 775 09 19, fax 58 560 18 14
infolinia: 801 033 200, 58 775 95 99
mail: biuro@polmed.pl

POLMED®

****Pakiet Rodzinny** obejmuje współmałżonka/partnera życiowego Pracownika do 65 r.ż. (bez względu na sformalizowanie związku i płeć) oraz ich wszystkie dzieci do ukończenia 26 r.ż.

Zakres pakietu	Standard	Standard Plus	Classic	Super
Platforma Medycyny Pracy, Platforma Importu Danych	◆	◆	◆	◆
Całodobowa Linia Medyczna 24 / 7	◆	◆	◆	◆
POLMED online – portal pacjenta: m.in.: e-rezerwacja i e-sekretarka	◆	◆	◆	◆
Prowadzenie ciąży	◆	◆	◆	◆
Podstawowa opieka lekarska** – internista, lekarz medycyny rodzinnej, laryngolog, ginekolog,	◆	◆	◆	◆
Podstawowe badania laboratoryjne i diagnostyczne, m.in. OB, morfologia krwi, glukoza, EKG, RTG klatki piersiowej, cytologia	◆	◆	◆	◆
Profilaktyka bez skierowania	◆	◆	◆	◆
Szczepienia przeciw grypie i tężcowi	50%	75%	◆	◆
Podstawowa opieka specjalistów** konsultacje w dziedzinie: dermatologii, kardiologii, neurologii, okulistyki, urologii, wenerologii.	30%	◆	◆	◆
Rozszerzone badania laboratoryjne i diagnostyczne, m.in. trójglicerydy, lipidogram, cholesterol		◆	◆	◆
Zabiegi ambulatoryjne zgodne z konsultacjami lekarskimi m.in. założenie szwów, badanie dna oka, dermatoskopia		◆	◆	◆
Usługi pielęgniarskie w placówce np. iniekcja		◆	◆	◆
Rozszerzona opieka specjalistów -**konsultacje w dziedzinie: alergologii, audiologii, chirurgii ogólnej, chirurg onkologicznej, dermatologii, diabetologii, endokrynologii, endokrynolog ginekologicznej foniatrii, gastroenterologii, hematologii, nefrologii, onkologii, ortopedii, proktologii, pulmonologii, reumatologii, rehabilitacji,	30%	40%	◆	◆
Kompleksowe badania laboratoryjne m.in. panel alergologiczny pokarmowy i wziewny, testy skórne, odczulanie z lekiem pacjenta			◆	◆
Rozszerzone badania diagnostyczne min. mammografia, badania endoskopowe, holtery, biopsje			◆	◆
Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia			◆	◆
Przegląd stomatologiczny			◆	◆

NIP: 592-19-63-724, REGON: 192110780, KRS: 0000271013
Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, Wydział VII Gospodarczy KRS
Kapitał zakładowy: 14 159 866 PLN wpłacony w całości
Członkowie Zarządu: Radosław Szubert - Prezes Zarządu, Romuald Magdoń - Wiceprezes Zarządu
CERTYFIKOWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ ISO 9001:2015

Kompleksowa opieka specjalistów ** – konsultacje w dziedzinie: angiologii, anestezjologii, chirurgii naczyniowej, chirurgii plastycznej, flebologii, geriatrii, ginekologii onkologicznej, hepatologii, hipertensjologii, immunologii, kardiochirurgii, chorób zakaźnych, neurochirurgii, patomorfologii, psychiatrii, radiologii, neonatologii, seksuologii, chirurgii szczękowo-twarzowej, medycyny sportowej, genetyki medycznej	30%	40%	50%	◆
Kompleksowe badania diagnostyczne: m.in. tomografie komputerowe, rezonans magnetyczny,			30%	◆
Rehabilitacja				◆
Konsultacje profesorskie				◆
Profilaktyka stomatologiczna				50%
Refundacja	◆	◆	◆	◆

*szczegółowy opis poszczególnych pakietów stanowią załączniki do oferty.
** W przypadku gdy posiadaczem karty jest dziecko pediatra i specjaliści dziecięcy wg. pakietu

REFUNDACJA

Umożliwia pracownikowi uzyskanie **zwrotu kosztów leczenia** wykonanych w dowolnej placówce medycznej nie należącej do sieci Placówek POLMED.

Realizacja usługi nie wymaga autoryzacji na infolinii POLMED.
W celu uzyskania refundacji poniesionych kosztów świadczeń zdrowotnych Pacjent jest zobowiązany przesłać wniosek o refundację wraz z załącznikami jako skan dokumentów na adres e-mail **refundacja@polmed.pl** lub pocztą na adres: **POLMED S.A. , Os. Kopernika 21, 83-200 Starogard Gdański**

Pacjent ma prawo ubiegać się o refundację kosztów świadczeń zdrowotnych w terminie **do 14 dnia** roboczego, licząc od daty wskazanej na dokumencie potwierdzającym dokonanie płatności przez Pacjenta. Dla zachowania tego terminu wystarczy nadanie przed jego upływem zeskanowanego Wniosku o refundację z załącznikami pocztą elektroniczną na wyżej wskazany adres e-mail lub nadanie Wniosku o refundację z załącznikami w formie papierowej listem poleconym w placówce operatora publicznego.

Pacjent jest zobowiązany dołączyć do Wniosku o refundację następujące dokumenty:

a. **imienny rachunek (faktura) wystawiony przez podmiot leczniczy udzielający świadczenia – oryginał w przypadku wysyłania wniosku pocztą, skan w przypadku wysyłania wniosku mailem**. Rachunek/faktura powinien zawierać: datę wystawienia, pieczęć podmiotu leczniczego oraz podpis osoby upoważnionej do jego wystawienia, imię i nazwisko Pacjenta, któremu udzielono świadczeń medycznych, adres, datę urodzenia, datę oraz określenie wykonanych na rzecz Pacjenta świadczeń zdrowotnych wraz z ich cenami jednostkowymi.
W celu usunięcia wątpliwości: paragon fiskalny nie spełnia powyższych wymagań.
b. **kopia wystawionego przez podmiot leczniczy skierowania na badania diagnostyczne objęte refundacją.** Skierowanie (zlecenie medyczne) musi zawierać naniesione czytelnie dane, określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2010 Nr 252 poz. 1697), a w szczególności:
    - Dane identyfikujące podmiot leczniczy, który wydał skierowanie.
    - Dane identyfikujące Pacjenta: imię, nazwisko, PESEL (ew. data urodzenia).

NIP: 592-19-63-724, REGON: 192110780, KRS: 0000271013
Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, Wydział VII Gospodarczy KRS
Kapitał zakładowy: 14 159 866 PLN wpłacony w całości
Członkowie Zarządu: Radosław Szubert - Prezes Zarządu, Romuald Magdoń - Wiceprezes Zarządu
CERTYFIKOWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ ISO 9001:2015

- Dane identyfikujące lekarza, który wydał skierowanie.
- Datę wydania skierowania.
- Istotne dane dotyczące zdrowia / choroby / procesu diagnostyczno – leczniczego, wyjaśniające cel badania (nie dotyczy badań laboratoryjnych).

Skierowania niezgodne z opisanymi zasadami będą traktowane jako wydane niezgodnie z warunkami niniejszego Regulaminu i nie będą stanowiły podstawy do przyznania refundacji do chwili usunięcia ich braków.

c. wskazanie danych rachunku bankowego, na który POLMED S.A. ma przekazać kwotę refundacji.

PROCEDURA REKLAMACYJNA

W przypadku reklamacji Pacjent proszony jest o wysłanie maila: reklamacja@polmed.pl.
W tytule maila należy podać: Reklamacja – nazwa firmy – imię i nazwisko pacjenta i pesel
W treści maila: opis zdarzenia z datą
Mail odbierany jest przez osobę pracującą w dziale: Reklamacji i Kontroli Jakości POLMED S.A.
Osoba przyjmująca reklamację prowadzi i nadzoruje Rejestr zgłoszonych reklamacji.
O zajętym stanowisku klient jest informowany drogą elektroniczną z podaniem uzasadnienia decyzji w ciągu 7 dni.

KTO MOŻE PRZYSTĄPIĆ:

- do pakietu Indywidualnego - osoby dorosłe w wieku 18-64 r.ż.
- do pakietu Partnerskiego -osoby dorosłe w wieku 18-64 r.ż. oraz małoletnie dzieci do 26 r.ż. wraz z osobą dorosłą
- do Pakietu Rodzinnego osoby dorosłe 18-64 r.ż. oraz małoletnie dzieci do 26 r.ż wraz z osobą dorosłą

SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O OPIECE MEDYCZNEJ

W przypadku pytań w sprawie Opieki Medycznej prosimy o kontakt telefoniczny
Barbara Lachowicz Tel. +48 739 009 954
Agnieszka Malec: Tel. +48 795 632 555
Lub osobisty
KDB Brokerzy, ul. Św. Sebastiana 16/102, 31-049 Kraków

NIP: 592-19-63-724, REGON: 192110780, KRS: 0000271013
Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, Wydział VII Gospodarczy KRS
Kapitał zakładowy: 14 159 866 PLN wpłacony w całości
Członkowie Zarządu: Radosław Szubert - Prezes Zarządu, Romuald Magdoń - Wiceprezes Zarządu
CERTYFIKOWANY SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ ISO 9001:2015