

**WYKAZ OSÓB MAJĄCYCH PRAWO
DO KORZYSTANIA POZA KOLEJNOŚCIĄ
ZE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ W „MCZ” S.A.**

1. **OSOBA POSIADAJĄCA TYTUŁ „ZASŁUŻONEGO HONOROWEGO DAWCY KRWI”**
w zakresie świadczeń szpitalnych oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej
(Legitymacja Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi wydana przez Zarząd Okręgowy PCK)
2. **DAWCY KRWI, KTÓRZY ODDALI CO NAJMNIEJ 3 DONACJE KRWI
LUB JEJ SKŁADNIKÓW, W TYM OSOCZE PO CHOROBIE COVID-19**
w zakresie świadczeń szpitalnych oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej
*(Zaświadczenie potwierdzające co najmniej 3 donacje, wydane przez Regionalne Centrum,
Wojskowe Centrum lub Centrum MSWiA)*
3. **OSOBA POSIADAJĄCA TYTUŁ „ZASŁUŻONEGO DAWCY PRZESZCZEPU”**
w zakresie świadczeń szpitalnych oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej
(Legitymacja Zasłużonego Dawcy Przeszczepu wydana przez Ministra Zdrowia)
4. **OSOBA POSIADAJĄCA TYTUŁ „DAWCY PRZESZCZEPU”**
w zakresie świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej
*(Legitymacja Dawcy Przeszczepu wydana przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, który
pobrał szpik lub inne regenerujące się komórki lub tkanki)*
5. **INWALIDA WOJENNY ORAZ INWALIDA WOJSKOWY**
w zakresie świadczeń szpitalnych oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej
*(Książka inwalidy wojennego-wojskowego zgodna z wpisem i wydawana przez Zakład
Ubezpieczeń Społecznych, symbol Rw-51, wydana po 26 lipca 2004 r.)*
6. **KOMBATANT ORAZ NIEKTÓRE OSOBY REPRESJONOWANE BĘDĄCE OFIARAMI
REPRESJI WOJENNYCH I OKRESU POWOJENNEGO**
*(o których mowa w art. 1-4 Ustawy z dnia 24 stycznia 1991 r., o kombatantach
oraz niektórych osobach będących ofiarami represji wojennych i okresu powojennego – tekst
jednol. Dz. U. z 2021, poz. 1858)*
w zakresie świadczeń szpitalnych oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej
*(Zaświadczenie o uprawnieniach kombatanckich wydane przez Urząd ds. Kombatantów i Osób
Represjonowanych, Legitymacja osoby represjonowanej wydana przez Zakład Ubezpieczeń
Społecznych po 23 kwietnia 2003 r., symbol Rw-52, Legitymacja członka Korpusu Weteranów
Walk o Niepodległość Rzeczypospolitej Polskiej wydana przez Szefa Urzędu ds. Kombatantów
i Osób Represjonowanych)*
7. **OSOBY DEPORTOWANE DO PRACY PRZYMUSOWEJ ORAZ OSADZONE
W OBOZACH PRACY PRZEZ III RZESZĘ I ZSRR**
w zakresie świadczeń szpitalnych oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej
(Legitymacja wydana przez Urząd ds. Kombatantów i Osób Represjonowanych)
8. **ŻOŁNIERZE ZASTĘPCZEJ SŁUŻBY WOJSKOWEJ**
*(tj. osoby przymusowo zatrudnione w kopalniach węgla, kamieniołomach, zakładach rud uranu
i batalionach budowlanych)*
w zakresie świadczeń szpitalnych oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej
*(Zaświadczenie o uprawnieniach żołnierza zastępczej służby wojskowej wydane przez Urząd
ds. Kombatantów i Osób Represjonowanych)*
9. **CYWILNE NIEWIDOME OFIARY DZIAŁAŃ WOJENNYCH**
w zakresie świadczeń szpitalnych oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej
*(Legitymacja cywilnej niewidomej ofiary działań wojennych wydawana przez Zakład Ubezpieczeń
Społecznych)*

10. DZIAŁACZE OPOZYCJI ANTYKOMUNISTYCZNEJ ORAZ OSOBY REPRESJONOWANE Z POWODÓW POLITYCZNYCH

w zakresie świadczeń szpitalnych oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej
(Legitymacja wydana przez Urząd ds. Kombatantów i Osób Represjonowanych dla działaczy opozycji antykomunistycznej lub osób represjonowanych z powodów politycznych)

11. UPRAWNIENI ŻOŁNIERZE LUB PRACOWNICY WOJSKA ORAZ WETERANI POSZKODOWANI

w zakresie leczenia urazów i chorób nabytych podczas wykonywania zadań poza granicami państwa

(1. Dokument potwierdzający uprawnienia do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej przysługującej uprawnionemu żołnierzowi lub pracownikowi i weteranowi poszkodowanemu - wydany przez komórkę właściwą ds. weteranów odpowiednio MON.

2. Legitymacja weterana poszkodowanego – żołnierza.

3. Dokument potwierdzający uprawnienia przysługujące weteranom poszkodowanym - funkcjonariuszom ABW - wydany przez komórkę właściwą ds. weteranów odpowiednio ABW.

4. Legitymacja weterana poszkodowanego - funkcjonariusza ABW.

5. Dokument potwierdzający uprawnienia przysługujące weteranom poszkodowanym - funkcjonariuszom - wydany przez komórkę właściwą ds. weteranów odpowiednio MSW.

6. Legitymacja weterana poszkodowanego – funkcjonariusza).

12. KOBIETY W OKRESIE CIAŻY

w zakresie świadczeń szpitalnych oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej
(Karta przebiegu ciąży/kopia karty lub Zaświadczenie lekarskie potwierdzające ciążę)

13. ŚWIADCZENIOBIORCY DO 18 ROKU ŻYCIA, U KTÓRYCH STWIERDZONO CIĘŻKIE I NIEODWRACALNE UPOŚLEDZENIE ALBO NIEULECZALNĄ CHOROBE ZAGRAŻAJĄCĄ ŻYCIU KOBIETY W OKRESIE CIAŻY

(które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu)

w zakresie świadczeń szpitalnych oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej

(Zaświadczenie wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, posiadającego specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie: położnictwa i ginekologii, perinatologii, neonatologii lub pediatrii)

14. OSOBY O ZNACZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI POSIADAJĄCE ORZECZENIE O ZNACZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

w zakresie świadczeń szpitalnych oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej

1. Orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności

(wydane przez:

- a) powiatowe/miejskie zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności;
- b) wojewódzkie zespoły do spraw orzekania o niepełnosprawności).

2. Za równorzędne z ww. orzeczeniem uznaje się:

a) orzeczenie o zaliczeniu do I grupy inwalidów

(wydane przed 1 stycznia 1998 r. przez Komisje Lekarskie ds. Inwalidztwa i Zatrudnienia);

b) orzeczenie o całkowitej niezdolności do pracy i samodzielnej egzystencji

(wydane przez lekarza orzecznika ZUS);

c) orzeczenie o niezdolności do samodzielnej egzystencji

(wydane przez lekarza orzecznika ZUS);

d) orzeczenie o stałej albo długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym

(pod warunkiem uzyskania przez daną osobę prawa do zasiłku pielęgnacyjnego, wydane przez KRUS przed 1 stycznia 1998 r.);

e) orzeczenie o zaliczeniu do I grupy inwalidztwa

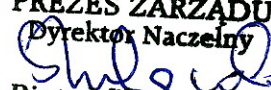
(wydane przez komisje lekarskie podległe MON lub MSWiA, przed 1 stycznia 1998 r., na podstawie odrębnych przepisów dotyczących niezdolności do służby).

3. Wyrok sądu stanowiący podstawę do zaliczenia danej osoby do osób niepełnosprawnych
(Wyroki sądu pracy i ubezpieczeń społecznych wydane w postępowaniu odwoławczym od:

- orzeczenia wydanego przez wojewódzki zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności,
- decyzji organu rentowego w sprawie ubezpieczeń społecznych.

4. Legitymacja z aktualnym terminem ważności legitymacji.

(jeżeli legitymacja nie zawiera oznaczenia w zakresie znacznego stopnia niepełnosprawności, należy prosić o okazanie dokumentu źródłowego tj. orzeczenia).

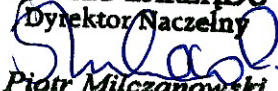
PREZES ZARZĄDU
Dyrektor Naczelny

Piotr Milczanowski



Korzystanie poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej **w „MCZ” S.A. w zakresie**

- 1. Korzystanie poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej oznacza, że świadczeniodawca udziela uprawnionym osobom świadczeń opieki zdrowotnej w dniu zgłoszenia.**
- 2. Korzystanie poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej w „MCZ” S.A. w zakresie:**
 - świadczeń szpitalnych,**
 - świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej****oznacza, że świadczeniodawca udziela tych świadczeń poza kolejnością przyjęć wynikającą z prowadzonej przez niego listy oczekujących.**
- 3. W przypadku gdy udzielenie świadczenia nie jest możliwe w dniu zgłoszenia, świadczeniodawca wyznacza inny termin poza kolejnością przyjęć wynikającą z prowadzonej przez niego listy oczekujących.**

Świadczenie z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej nie może być udzielone w terminie późniejszym niż w ciągu 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia.

PREZES ZARZĄDU
Dyrektor Naczelny

Piotr Milczanowski