

# UBEZPIECZENIA ZDROWOTNE STUDENTÓW

## Informacja

### ***I. Studenci będący obywatelami RP:***

Powszechne ubezpieczenie zdrowotne jest podstawą bezpłatnego leczenia w jednostkach służby zdrowia w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia.

Studenci WSISiZ podlegają obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu w następujący sposób:

1. Studenta, który jest zatrudniony na umowę o pracę, do ubezpieczenia zdrowotnego zgłasza jego pracodawca.
2. Student prowadzący działalność gospodarczą ubezpiecza się sam.
3. Student nie zatrudniony i nie prowadzący działalności gospodarczej – do 26-tego roku życia powinien być zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego przez rodziców jako członek rodziny.  
**Jeżeli student - z wyjątkowych powodów - nie ma możliwości być zgłoszonym przez rodziców , to na wniosek studenta wraz z uzasadnieniem, zgłoszenia dokonuje uczelnia.**
4. **Studenta, który ukończył 26 lat i nie podlega ubezpieczeniu z innego tytułu** (np. nie jest zatrudniony na umowę o pracę ani na umowę zlecenia, nie prowadzi własnej działalności gospodarczej, nie jest zarejestrowany w Urzędzie Pracy jako bezrobotny, nie pobiera renty), - **do ubezpieczenia zgłasza uczelnia.**
5. Studenta, niezależnie od jego wieku, który posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne traktowane na równi, do ubezpieczenia zdrowotnego zgłaszają rodzice lub opiekunowie.
6. Studenta, niezależnie od jego wieku, będącego w związku małżeńskim z osobą podlegającą obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu - do ubezpieczenia zgłasza współmałżonek.

**UWAGA:** studenci, którzy zostali zgłoszeni do ubezpieczenia zdrowotnego przez uczelnię, mają obowiązek zgłosić do ubezpieczenia zdrowotnego wszystkich członków rodziny, którzy nie podlegają ubezpieczeniu zdrowotnego z innego tytułu.

**Warunkiem zgłoszenia studenta do ubezpieczenia zdrowotnego przez uczelnię a obowiązkiem studenta jest wydrukowanie i wypełnienie formularza zgłoszeniowego, który znajduje się na koncie studenta w systemie UBIK w zakładce mój profil / dane osobowe/ ubezpieczenie NFZ.**

**Wypełniony i podpisany formularz należy złożyć w Dziekanacie Wydziału, na którym student studiuje.**

**Obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego studenta powstaje z datą zawartą w formularzu zgłoszeniowym , a wygasa z dniem ukończenia studiów, skreślenia z listy studentów, bądź objęcia studenta ubezpieczeniem zdrowotnym z innego tytułu, jednakże:**

- Prawo do bezpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej dla **studenta** wygasa po upływie 4 miesięcy od ukończenia studiów lub skreślenia z listy studentów.
- Prawo do bezpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej **dla członków rodziny** studenta ustaje po upływie 30 dni od dnia wygaśnięcia obowiązku ubezpieczenia.

Szczegółowych informacji związanych z ubezpieczeniem zdrowotnym udziela Kwestura WSISiZ pod numerem telefonu 22 34 86 514 lub 22 34 86 515.

## ***II. Studenci będący obywatelami państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA)***

są uprawnieni do bezpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez jednostki służby zdrowia, które zawarły umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia, na podstawie Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego (EKUZ) lub – w szczególnej sytuacji, jeżeli nie posiadają tytułu do ubezpieczenia w kraju zamieszkania – zgłaszani są do ubezpieczenia przez uczelnię na zasadach obowiązujących studentów polskich.

## ***III. Studenci niebędący obywatelami państwa członkowskiego Unii Europejskiej i uznani za osobę pochodzenia polskiego w rozumieniu przepisów o repatriacji na podstawie decyzji konsula***

mogą ubezpieczyć się dobrowolnie zawierając umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia i ubiegać się w uczelni o pokrycie kosztów ubezpieczenia.

Uczelnia będzie odprowadzała składki na ubezpieczenie zdrowotne takiej osoby, jeżeli otrzyma od niej:

- 1) zawiadomienie na piśmie o podpisaniu umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia (w ciągu 7 dni od jej podpisania) wraz z kopią podpisanej umowy,
- 2) zaświadczenie o uznaniu za osobę pochodzenia polskiego wydane przez polskiego konsula w kraju zamieszkania.

## ***IV. Studenci posiadający Kartę Polaka***

***mogą ubiegać się o ubezpieczenie zdrowotne w uczelni na zasadach obowiązujących studentów polskich.***

## ***v. Studenci niebędący obywatelami państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA)***

mogą ubezpieczyć się dobrowolnie i na swój koszt, zawierając umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ)

Umowa jest zawierana na podstawie:

1. pisemnego wniosku studenta złożonego do Narodowego Funduszu Zdrowia,
2. zaświadczenia potwierdzającego status studenta, które można otrzymać w Dziekanacie Wydziału,
3. paszportu studenta,

Student, który zawrze umowę i terminowo opłaca składki na ubezpieczenie zdrowotne, ma prawo do pełnego zakresu świadczeń opieki zdrowotnej na terenie Polski w placówkach, które zawarły umowę na świadczenia opieki medycznej z NFZ.

Dla cudzoziemców studentów spoza UE wysokość składki wynosi obecnie 46,80 zł. miesięcznie.

W ciągu 7 dni od daty podpisania umowy z NFZ, student zobowiązany jest zarejestrować ją w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych (ZUS), składając formularz ZUS ZZA.

Składkę z tytułu umowy należy wpłacać każdego miesiąca na konto wskazane przez ZUS, najpóźniej do 15 dnia miesiąca następnego.

Wykaz placówek z terenu województwa mazowieckiego, w których można podpisać umowę:

## **Mazowiecki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia**

ul. Chałubińskiego 8  
00-613 Warszawa

od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 16.00  
Obsługa Pacjentów / Świadczeniobiorców - wejście od ulicy Wspólnej

**Telefon: (22) 572 63 73**

adres e-mail: pacjent@nfz-warszawa.pl

### **Delegatury Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego**

#### **Delegatura w Ciechanowie**

adres: 06-400 Ciechanów, ul. 17 Stycznia 7  
Telefon (23) 672 35 85  
e-mail ciechanow@nfz-warszawa.pl

#### **Delegatura w Ostrołęce**

adres: 07-410 Ostrołęka, ul. Kościuszki 45  
Telefon (29) 764 62 02  
e-mail ostroleka@nfz-warszawa.pl

#### **Delegatura w Płocku**

adres: 09-402 Płock, ul. Padlewskiego 18c  
Telefon (24) 269 18 43  
e-mail plock@nfz-warszawa.pl

#### **Delegatura w Radomiu**

adres: 26-617 Radom, ul. Piastowska 4  
Telefon (48) 369 84 70  
e-mail radom@nfz-warszawa.pl

#### **Delegatura w Siedlcach**

adres: 08-110 Siedlce, ul. Piłsudskiego 4  
Telefon (25) 644 83 78  
e-mail siedlce@nfz-warszawa.pl