



**ZAKRES OPTIMUM**

| USŁUGA MEDYCZNA  | LIMIT   |
|--|---|
| <b>REZERWACJA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH</b>  |   |
| Dostęp do całodobowej infolinii – umawianie terminu realizacji świadczeń zdrowotnych za pośrednictwem specjalnej infolinii PZU Zdrowie. Infolinia udziela również informacji o usługach realizowanych w poszczególnych placówkach medycznych oraz o zakresie terytorialnym wizyt domowych.   | Całodobowo, bez limitu  |
| <b>SERWIS SMS</b>  |   |
| Potwierdzenie terminu świadczeń za pośrednictwem SMS.  | Bezpłatnie, bez limitu  |
| <b>KONSULTACJE AMBULATORYJNE</b>   |   |
| <p>Konsultacje ambulatoryjne realizowane są bez skierowania. Odbывают się we wskazanych przez świadczeniodawcę godzinach pracy placówek medycznych oraz zgodnie z aktualnym harmonogramem pracy placówek.</p> <p>Mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności: fizykalne badanie pacjenta, zebranie wywiadu chorobowego, postawienie diagnozy, zalecenia co do sposobu leczenia, wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-lecniczym.</p> <p>Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.</p> <p>W przypadku gdy uprawnionym do świadczeń jest dziecko do 15. roku życia, organizacja konsultacji ambulatoryjnej zależy od jej dostępności w danej lokalizacji (nie dotyczy konsultacji ambulatoryjnej z zakresu pediatrii).</p> |   |
| <b>Konsultacje ambulatoryjne z zakresu:</b>  |   |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. chorób wewnętrznych (interny),</li> <li>2. medycyny rodzinnej,</li> <li>3. pediatrii,</li> <li>4. alergologii,</li> <li>5. anestezjologii,</li> <li>6. audiologii,</li> <li>7. chirurgii ogólnej,</li> <li>8. chirurgii naczyniowej,</li> <li>9. chirurgii onkologicznej,</li> <li>10. dermatologii,</li> <li>11. diabetologii,</li> <li>12. endokrynologii,</li> <li>13. gastroenterologii,</li> <li>14. ginekologii i położnictwa,</li> <li>15. hematologii,</li> <li>16. hepatologii,</li> <li>17. kardiologii,</li> </ol>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>18. chorób zakaźnych,</li> <li>19. rehabilitacji medycznej,</li> <li>20. nefrologii,</li> <li>21. neurochirurgii,</li> <li>22. neurologii,</li> <li>23. okulistyki,</li> <li>24. onkologii,</li> <li>25. ortopedii,</li> <li>26. otolaryngologii,</li> <li>27. proktologii,</li> <li>28. pulmonologii,</li> <li>29. radiologii,</li> <li>30. reumatologii,</li> <li>31. urologii,</li> <li>32. traumatologii narządu ruchu,</li> <li>33. wenerologii.</li> </ol> |
|  | Bezpłatnie, bez limitu  |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>34. psychiatrii,</li> <li>35. psychologii.</li> </ol>   | 4 wizyty w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy   |
| <b>BADANIA I ZABIEGI AMBULATORYJNE</b>   |   |
| Badania i zabiegi są wykonywane przez lekarza (w ramach konsultacji lekarskiej) lub przez pielęgniarkę, z zastrzeżeniem, że istnieje wskazanie medyczne i możliwość ich wykonania w warunkach ambulatoryjnych w danej placówce medycznej bez szkody dla ubezpieczonego.  |   |
| <b>1. Pielęgniarskie:</b>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• pomiar ciśnienia,</li> <li>• pomiar wzrostu i wagi ciała,</li> </ul>  | Bezpłatnie, bez limitu  |

|  |                        |
|--|------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• iniekcje: domięśniowe, dożylnie, podskórne,</li> <li>• podłączenie wlewu kroplowego,</li> <li>• pobranie krwi.</li> </ul>   |                        |
| <b>2. Ogólnolekarskie:</b>   |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• zakładanie cewników (bez kosztu cewnika),</li> <li>• pobieranie materiałów do badań mikrobiologicznych,</li> <li>• opatrzenie drobnych urazów (rany, skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania – bez kosztu stabilizatorów i gipsu),</li> <li>• usunięcie kleszcza.</li> </ul>  | Bezpłatnie, bez limitu |
| <b>3. Alergologiczne:</b>  |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• odczulanie (bez kosztu podawanych leków).</li> </ul>  | Bezpłatnie, bez limitu |
| <b>4. Chirurgiczne:</b>  |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• nacięcie ropnia,</li> <li>• leczenie wrośniętego paznokcia,</li> <li>• szycie rany,</li> <li>• zdjęcie szwów.</li> </ul>  | Bezpłatnie, bez limitu |
| <b>5. Ginekologiczne:</b>  |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• pobranie materiału do badania cytologicznego.</li> </ul>  | Bezpłatnie, bez limitu |
| <b>6. Okulistyczne:</b>  |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• badanie dna oka,</li> <li>• badanie ostrości widzenia,</li> <li>• badanie pola widzenia,</li> <li>• pomiar ciśnienia śródgałkowego,</li> <li>• usunięcie ciała obcego z oka,</li> <li>• dobór szkieł korekcyjnych.</li> </ul>   | Bezpłatnie, bez limitu |
| <b>7. Ortopedyczne:</b>  |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania – bez kosztu stabilizatorów i gipsu).</li> </ul>  | Bezpłatnie, bez limitu |
| <b>8. Otolaryngologiczne:</b>  |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• płukanie uszu,</li> <li>• przedmuchiwanie trąbki słuchowej,</li> <li>• usunięcie ciała obcego z ucha/nosa/gardła,</li> <li>• postępowanie zachowawcze w krwawieniu z nosa,</li> <li>• opatrunek uszny z lekiem.</li> </ul>  | Bezpłatnie, bez limitu |
| <b>9. Urologiczne:</b>   |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• zakładanie cewników (bez kosztu cewnika).</li> </ul>  | Bezpłatnie, bez limitu |
| <b>DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA</b>   |                        |
| Diagnostyka realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza świadczeniodawcy w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej.   |                        |
| <b>1. Badania hematologiczne i układu krzepnięcia:</b>   |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/ czas kaolinowo-kefalinowy (APTT),</li> <li>• czas protrombinowy (PT),</li> <li>• czas trombinowy,</li> <li>• fibrynogen (FIBR),</li> <li>• morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów,</li> <li>• morfologia krwi bez rozmazu,</li> <li>• hematokryt,</li> <li>• odczyn opadania krwinek czerwonych (OB),</li> <li>• leukocyty,</li> <li>• płytki krwi,</li> <li>• retikulocyty,</li> <li>• hemoglobina.</li> </ul> | Bezpłatnie, bez limitu |

## 2. Badania biochemiczne:

- albuminy,
- transaminaza alaninowa (ALT),
- transaminaza asparaginianowa (AST),
- amylaza,
- apolipoproteina A1,
- białko całkowite,
- białko C-reaktywne (CRP),
- bilirubina bezpośrednia,
- bilirubina pośrednia,
- bilirubina całkowita,
- ceruloplazmina,
- chlorki (Cl),
- cholesterol całkowity,
- cholesterol HDL,
- cholesterol LDL,
- dehydrogenaza mleczanowa (LDH),
- esteraza acetylocholinowa,
- fosfataza alkaliczna (AP),
- fosfataza kwaśna całkowita,
- fosfataza sterczowa,
- fosforany, fosfor,
- lipaza,
- magnez całkowity (Mg),
- miedź (Cu),
- gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP),
- glukoza,
- kinaza fosfokreatynowa,
- izoenzym CK-MB,
- kreatynina,
- kwas moczowy,
- kwas foliowy,
- lipidogram,
- mocznik,
- osteokalcyna,
- potas (K),
- proteinogram,
- seromukoid,
- sód (Na),
- test obciążenia glukozą,
- trójglicerydy,
- wapń całkowity (Ca),
- witamina B12,
- żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC),
- żelazo (Fe),
- ferrytyna,
- transferyna,
- BUN – azot mocznikowy,
- hemoglobina glikowana (HbA1C).

Bezpłatnie, bez limitu

## 3. Badania serologiczne i immunologiczne:

- antygen HBs,
- antystreptolizyna O (ASO),
- oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, Rh(D) z oceną hemolizyn,
- odczyn Waalera-Rosego,
- odczyn VDRL (USR/RPR),
- przeciwciała przeciw HBs,
- odczyn Coombsa BTA,
- badanie przeglądowe na obecność przeciwciał,
- czynnik reumatoidalny (RF),
- antygen swoisty dla stercza – PSA całkowite,
- immunoglobulina E całkowite (IgE),
- przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO),
- przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG),
- przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis (IgA, IgG, IgM),

Bezpłatnie, bez limitu

|  |                        |
|--|------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• przeciwciała przeciw <i>Helicobacter pylori</i>,</li> <li>• przeciwciała przeciw <i>Chlamydia pneumoniae</i> (IgA, IgM, IgG),</li> <li>• przeciwciała przeciw cytoplazmie ANCA,</li> <li>• przeciwciała przeciwjądrowe ANA,</li> <li>• immunoglobulina G (IgG),</li> <li>• immunoglobulina M (IgM),</li> <li>• immunoglobulina A (IgA),</li> <li>• przeciwciała przeciw CMV IgG (cytomegalia IgG),</li> <li>• przeciwciała przeciw CMV IgA (cytomegalia IgA),</li> <li>• przeciwciała przeciw IgM (cytomegalia IgM),</li> <li>• przeciwciała przeciw HbC (IgM).</li> <li>• antygen HBe,</li> <li>• przeciwciała przeciw HBe,</li> <li>• przeciwciała przeciw HCV,</li> <li>• wirus HIV – test COMBO (przeciwciała anty HIV1, anty HIV2, antygen p24),</li> <li>• przeciwciała przeciw rubella (różyczka) (IgG, IgM),</li> <li>• przeciwciała przeciw toksoplazmoza gondii (IgG, IgM),</li> <li>• przeciwciała przeciw mononukleozie zakaźnej/ EBV (IgM),</li> <li>• przeciwciała przeciw <i>Borrelia</i> IgG,</li> <li>• przeciwciała przeciw <i>Borrelia</i> IgM.</li> </ul> |                        |
| <b>4. Badania hormonalne:</b>  |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• hormon tyreotropowy (TSH),</li> <li>• ALA kwas aminolewulinowy,</li> <li>• tyreoglobulina,</li> <li>• troponina,</li> <li>• hormon wzrostu (GH),</li> <li>• adrenalina,</li> <li>• androstendion,</li> <li>• androsteron,</li> <li>• aldosteron,</li> <li>• siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEAS),</li> <li>• estradiol,</li> <li>• hormon adrenokortykotropowy (ACTH),</li> <li>• hormon folikulotropowy (FSH),</li> <li>• hormon luteinizujący (LH),</li> <li>• insulina,</li> <li>• kalcytonina,</li> <li>• 17-hydroksykortykosteroidy,</li> <li>• kortyzol,</li> <li>• parathormon (PTH),</li> <li>• progesteron,</li> <li>• gonadotropina kosmówkowa (HCG),</li> <li>• prolaktyna (PRL),</li> <li>• prolaktyna (PRL) po metoclopramidzie,</li> <li>• testosteron,</li> <li>• trijodotyronina całkowita (TT3),</li> <li>• trijodotyronina wolna (fT3),</li> <li>• tyroksyna całkowita (TT4),</li> <li>• tyroksyna wolna (fT4).</li> </ul>   | Bezpłatnie, bez limitu |
| <b>5. Badania bakteriologiczne:</b>  |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• posiew z gardła,</li> <li>• posiew z gardła z antybiogramem,</li> <li>• posiew z rany,</li> <li>• posiew z moczu z antybiogramem,</li> <li>• posiew kału ogólny,</li> <li>• posiew kału w kierunku <i>Salmonella-Shigella</i>,</li> <li>• posiew wymazu z odbytu,</li> <li>• posiew nasienia,</li> <li>• posiew płwociny,</li> <li>• <i>Salmonella</i> spp,</li> <li>• posiew wymazu z nosa,</li> <li>• posiew wymazu z oka,</li> <li>• posiew wymazu z ucha,</li> </ul>  | Bezpłatnie, bez limitu |

|  |                        |
|--|------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• posiew wymazu z cewki,</li> <li>• posiew wymazu ze zmiany,</li> <li>• posiew wymazu z pochwy,</li> <li>• posiew wymazu z kanału szyjki macicy.</li> </ul>   |                        |
| <b>6. Badania mykologiczne:</b>  |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• mykogram,</li> <li>• badanie mykologiczne z posiewem.</li> </ul>  | Bezpłatnie, bez limitu |
| <b>7. Markery nowotworowe:</b>   |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• AFP,</li> <li>• antygen CA 125 (CA 125),</li> <li>• antygen CA 15-3 (CA 15-3),</li> <li>• antygen CA 19-9 (CA19-9),</li> <li>• antygen karcyno-embrionalny (CEA).</li> </ul>  | Bezpłatnie, bez limitu |
| <b>8. Badania moczu:</b>   |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• amylaza w moczu,</li> <li>• badanie ogólne moczu (profil),</li> <li>• białko w moczu,</li> <li>• glukoza w moczu,</li> <li>• kreatynina w moczu,</li> <li>• wapń w moczu,</li> <li>• fosforany w moczu – wydalanie dobowe,</li> <li>• bilirubina w moczu,</li> <li>• magnez w moczu,</li> <li>• sód w moczu,</li> <li>• potas w moczu,</li> <li>• ciała ketonowe w moczu,</li> <li>• glukoza w moczu – wydalanie dobowe,</li> <li>• kwas moczowy – wydalanie dobowe,</li> <li>• magnez w moczu – wydalanie dobowe,</li> <li>• potas w moczu – wydalanie dobowe,</li> <li>• sód w moczu – wydalanie dobowe,</li> <li>• wapń w moczu – wydalanie dobowe.</li> </ul> | Bezpłatnie, bez limitu |
| <b>9. Badania kału:</b>  |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• badanie ogólne kału,</li> <li>• krew utajona w kale,</li> <li>• pasożyty/ jaja pasożytów w kale,</li> <li>• resztki pokarmowe w kale,</li> <li>• kał na lamblie ELISA.</li> </ul>   | Bezpłatnie, bez limitu |
| <b>10. Badania inne:</b>   |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• cytologia wymazu z szyjki macicy (z wyłączeniem cytologii plynnej),</li> <li>• czystość pochwy,</li> <li>• cytologia złuszczeniowa z nosa,</li> <li>• biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z możliwością wykonania badania histopatologicznego),</li> <li>• biopsja guzka piersi pod kontrolą USG (z możliwością wykonania badania histopatologicznego),</li> <li>• skórne testy alergiczne – panel pokarmowy,</li> <li>• skórne testy alergiczne – panel wziewny,</li> <li>• skórne testy alergiczne – panel mieszany,</li> <li>• badanie uroflowmetryczne.</li> </ul>  | Bezpłatnie, bez limitu |
| <b>DIAGNOSTYKA RADIOLOGICZNA</b>   |                        |
| Diagnostyka realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza świadczeniodawcy we wskazanych przez świadczeniodawcę placówkach medycznych za pośrednictwem infolinii medycznej.  |                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• RTG czaszki,</li> <li>• RTG okolicy czołowej,</li> <li>• RTG żuchwy,</li> <li>• RTG szczęki,</li> <li>• RTG zatok nosa,</li> </ul>  | Bezpłatnie, bez limitu |

- RTG nosa,
- RTG oczodołu,
- RTG okolicy nadoczodołowej,
- RTG spojenia żuchwy,
- RTG okolicy jarzmowo-szczękowej,
- RTG krtani,
- RTG przewodu nosowo-łzowego,
- RTG nosogardzieli,
- RTG gruczołów ślinowych,
- RTG okolicy tarczycy,
- RTG języczka,
- RTG tkanek miękkich klatki piersiowej,
- RTG kręgosłupa (catego, szyjnego, piersiowego, lędźwiowo-krzyżowego),
- RTG barku,
- RTG łopatk,
- RTG mostka,
- RTG żeber,
- RTG stawów,
- RTG ramienia,
- RTG łokcia,
- RTG przedramienia,
- RTG nadgarstka,
- RTG dłoni,
- RTG palca,
- RTG kończyny górnej,
- RTG kończyny dolnej,
- RTG miednicy,
- RTG biodra,
- RTG uda,
- RTG kolana,
- RTG podudzia,
- RTG kostki,
- RTG stopy,
- RTG przeglądowe jamy brzusznej,
- mammografia,
- urografia (zdjęcie nerek, moczowodów i pęcherza),
- wlew doodbytniczy.

#### DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA

Realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza świadczeniodawcy w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej. Nie obejmuje badań USG 4-D i USG genetycznego.

- USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne,
- USG gruczołu krokowego transrektalne,
- USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne,
- USG ginekologiczne przezpochwowe (transwaginalne),
- USG scriningowe ginekologiczne,
- USG miednicy małej,
- USG piersi,
- USG przeglądowe jamy brzusznej i przewodu pokarmowego (trzustki, wątroby, dróg żółciowych, żołądka, dwunastnicy),
- USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego),
- USG tarczycy,
- USG mięśni,
- USG stawów biodrowych,
- USG stawów kolanowych,
- USG stawów łokciowych,
- USG stawów skokowych,
- USG stawów barkowych,
- USG drobnych stawów i więzadeł,
- USG ścięgna,
- USG węzłów chłonnych,
- USG krtani,
- USG nadgarstka,
- USG palca,
- USG tkanek miękkich,

Bezpłatnie, bez limitu

|   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• USG jąder,</li> <li>• USG ciąży,</li> <li>• echokardiografia (ECHO),</li> <li>• USG dopplerowskie naczyń jamy brzusznej,</li> <li>• USG dopplerowskie szyi,</li> <li>• USG dopplerowskie kończyn,</li> <li>• USG dopplerowskie tętnic nerkowych.</li> </ul>  |   |
| <b>DIAGNOSTYKA OBRAZOWA TK I NMR</b>  |   |
| <p>Realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza świadczeniodawcy w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej (z wyłączeniem angiorezonansu, angiotomografii, tomografii spiralnej, tomografii stożkowej, kolonoskopii TK wirtualnej, tomografii HR-CT, tomografii 32-rzędowej i wyższej, enterografii-MRI, HRT, OCT, SL-OCT). Nie obejmuje kosztu kontrastu.</p>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• TK i NMR głowy (przysadki, zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi, krtani, uszu),</li> <li>• TK i NMR tkanek miękkich szyi,</li> <li>• TK i NMR klatki piersiowej,</li> <li>• TK i NMR jamy brzusznej,</li> <li>• TK i NMR miednicy,</li> <li>• TK i NMR kości,</li> <li>• TK i NMR stawów,</li> <li>• TK i NMR kręgosłupa (szyjnego, piersiowego, kręgosłupa lędźwiowego),</li> <li>• TK i NMR kończyny górnej i dolnej (ręki, ramienia, przedramienia, nadgarstka, uda, podudzia, stopy).</li> </ul>  | <p>Bezpłatnie, bez limitu</p>   |
| <b>DIAGNOSTYKA ENDOSKOPOWA</b>  |   |
| <p>Realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza świadczeniodawcy w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej (z pobraniem materiału i oceną histopatologiczną – w uzasadnionych medycznie przypadkach). Nie obejmuje kosztu znieczulenia ogólnego oraz badań video.</p>   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• gastroskopia/ gastrofiberoskopia diagnostyczna (z możliwością wykonania testu ureazowego),</li> <li>• sigmoidoskopia,</li> <li>• rektoskopia,</li> <li>• kolonoskopia,</li> <li>• anoskopia.</li> </ul>  | <p>Bezpłatnie, bez limitu</p>   |
| <b>BADANIA CZYNNOŚCIOWE</b>   |   |
| <p>Realizowane zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza świadczeniodawcy w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej.</p>   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• EKG spoczynkowe,</li> <li>• spirometria,</li> <li>• EKG – pomiar całodobowy metodą Holtera,</li> <li>• EKG – próba wysiłkowa,</li> <li>• pomiar całodobowy ciśnienia tętniczego (metodą Holtera ciśnieniowego),</li> <li>• EEG – encefalografia w trybie czuwania (z wyłączeniem EEG we śnie, EEG biofeedback, video EEG),</li> <li>• EEG Holter,</li> <li>• EMG – elektromiografia,</li> <li>• densytometria kręgosłupa,</li> <li>• densytometria kości udowej,</li> <li>• densytometria kości obu rąk,</li> <li>• audiometria tonalna,</li> <li>• audiometria impedancyjna (tympanogram).</li> </ul> | <p>Bezpłatnie, bez limitu</p>   |
| <b>PROWADZENIE CIĄŻY</b>  |   |
| <p>Prowadzenie ciąży fizjologicznej obejmuje opiekę lekarza ginekologa, konsultacje i badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu, zgodnie z zakresem ubezpieczenia. Badania realizowane zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza świadczeniodawcy w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej.</p>  |   |
| <p><b>SZCZEPIENIA OCHRONNE</b><br/>Usługa obejmuje konsultację kwalifikującą do szczepienia, iniekcję oraz koszt szczepionki.</p>   | <p>Bezpłatnie, raz w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• szczepienie przeciwko grypie sezonowej.</li> </ul>   |   |

|  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• anatoksyna przeciw tężcowi,</li> <li>• szczepienie przeciw WZW typu A,</li> <li>• szczepienie przeciw WZW typu B.</li> </ul>  | <p>Bezpłatnie, bez limitu</p>   |
| <b>OPIEKA STOMATOLOGICZNA – STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA</b>   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• przegląd stomatologiczny.</li> </ul>  | <p>Bezpłatnie, raz w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy</p>         |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• wypełnienie zęba</li> <li>• leczenie zęba mlecznego (wypełnienie),</li> <li>• ekstrakcja zęba mlecznego,</li> <li>• leczenie zgorzeli,</li> <li>• odbudowa zęba,</li> <li>• opatrunek leczniczy,</li> <li>• trepanacja zęba,</li> <li>• znieczulenie (nasiekowe lub przewodowe),</li> <li>• znieczulenie The Wand,</li> <li>• wypełnienie kanału,</li> <li>• czasowe wypełnienie kanału,</li> <li>• reendo – powtórne leczenie kanałowe,</li> <li>• opracowanie i udrożnienie kanału tradycyjne,</li> <li>• opracowanie i udrożnienie kanału maszynowe,</li> <li>• usunięcie złamanego narzędzia z kanału,</li> <li>• dewitalizacja,</li> <li>• ekstyrpacja miążgi,</li> <li>• wypełnienie kanału – pod mikroskopem,</li> <li>• wypełnienie ostateczne korony zęba przy leczeniu kanałowym,</li> <li>• leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej,</li> <li>• lakierowanie zębów fluorem,</li> <li>• lakowanie zębów,</li> <li>• piaskowanie zębów,</li> <li>• scaling złogów nazębnych,</li> <li>• RTG zęba.</li> </ul> | <p>20% zniżki, bez limitu</p>   |
| <b>WIZYTY DOMOWE</b>   |   |
| <p>Konsultacje lekarskie z zakresu: chorób wewnętrznych (interny) lub medycyny rodzinnej albo pediatrii udzielane całodobowo w domu ubezpieczonego, konieczne z uwagi na stan zdrowia pacjenta, uniemożliwiający mu przybycie do placówki medycznej. Wizyty domowe obejmują tylko przypadki nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Wizyta domowa ma na celu postawienie diagnozy i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywają się we wskazanych placówkach medycznych. Usługa realizowana jest w zakresie terytorialnym określonym przez świadczeniodawcę (informacja dostępna na infolinii). Decyzja o konieczności realizacji wizyty domowej podejmowana jest na podstawie przeprowadzonego wywiadu.</p>   | <p>Bezpłatnie, 4 razy w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy</p>      |
| <b>REHABILITACJA AMBULATORYJNA</b>   |   |
| <p>Zakres i rodzaj zabiegów realizowany jest na podstawie skierowania od lekarza świadczeniodawcy w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę.</p>   |   |
| <b>1. Zabiegi kinezyterapii:</b>   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• ćwiczenia bierno,</li> <li>• ćwiczenia czynne w odciążeniu,</li> <li>• ćwiczenia czynne wolne,</li> <li>• ćwiczenia czynne z oporem,</li> <li>• ćwiczenia ogólnousprawniające,</li> <li>• ćwiczenia izometryczne,</li> <li>• mobilizacje i manipulacje,</li> <li>• neuromobilizacje,</li> <li>• masaż suchy częściowy,</li> <li>• wyciągi.</li> </ul>   | <p>Bezpłatnie, 30 zabiegów w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy</p> |
| <b>2. Zabiegi fizykoterapii:</b>   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• elektrostymulacja,</li> <li>• galwanizacja,</li> </ul>  |   |



- 
- jonoforeza,
  - prądy diadynamiczne,
  - prądy interferencyjne,
  - prądy TENS,
  - prądy Traberta,
  - magnetoterapia,
  - ultradźwięki miejscowe,
  - laseroterapia punktowa,
  - sollux.

**Zniżki są realizowane w stosunku do ceny usługi obowiązującej w danej placówce medycznej.**