



**OGÓLNE WARUNKI  
DODATKOWEGO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA  
TWOJE ZDROWIE – USŁUGI MEDYCZNE**

W poniższej tabeli przedstawiamy postanowienia ogólnych warunków dodatkowego grupowego ubezpieczenia Twoje zdrowie – usługi medyczne, kod warunków UZGP55 (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 4-15 pkt 52-56 pkt 57-62 pkt 65
2.	Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty świadczeń lub ich obniżenia	pkt 1-2 pkt 16-17 pkt 21-27 pkt 39-41 pkt 42-43 pkt 65

Informacje o ubezpieczeniu uzyskasz:

 na [pzu.pl](http://pzu.pl)



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

## OGÓLNE WARUNKI DODATKOWEGO GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA TWOJE ZDROWIE – USŁUGI MEDYCZNE



Kod OWU: UZGP55

Zarząd PZU Życie SA ustalił ogólne warunki dodatkowego grupowego ubezpieczenia Twoje zdrowie – usługi medyczne 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:

- 1) **choroba** – reakcja organizmu na działanie czynnika chorobotwórczego, która prowadzi do powstania w organizmie zmian funkcjonalnych lub morfologicznych;
- 2) **dziecko** – dziecko, które nie ukończyło 18 lat, a w razie gdy uczęszcza do szkoły – nie ukończyło 25 lat. Może nim być:
  - a) dziecko ubezpieczonego podstawowego,
  - b) dziecko małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego podstawowego;
- 3) **infolinia** – 801 405 905; 22 505 15 48 – pod tymi numerami telefonów przez całą dobę umówisz usługę medyczną;
- 4) **okres ochrony** – czas, w którym trwa nasza odpowiedzialność z tytułu ubezpieczenia dodatkowego wobec osób wskazanych w pkt 3 OWU;
- 5) **opcja bezpakietowa** – opcja ubezpieczenia, w której nie mają zastosowania pakiety. Ochroną może być objęty ubezpieczony podstawowy albo ubezpieczony podstawowy i współubezpieczony;
- 6) **pakiet indywidualny** – zakres ubezpieczenia, w którym ochroną objęta jest jedna osoba – ubezpieczony podstawowy albo pełnoletnie dziecko (ubezpieczony bliski);
- 7) **pakiet partnerski** – zakres ubezpieczenia, w którym ochroną objęte są dwie osoby, ubezpieczony podstawowy i współubezpieczony;
- 8) **pakiet rodzinny** – zakres ubezpieczenia, w którym ochroną objęci są ubezpieczony podstawowy i jego współubezpieczony, bez względu na ich liczbę;
- 9) **partner życiowy** – osoba, która pozostaje z ubezpieczonym podstawowym we wspólnym pożyciu oraz:
  - a) składa deklarację,
  - b) nie jest krewnym ubezpieczonego podstawowego,
  - c) nie pozostaje w związku małżeńskim.Ubezpieczony podstawowy może zgłosić do ubezpieczenia partnera życiowego tylko wtedy, gdy sam nie pozostaje w związku małżeńskim. Partner życiowy może przystąpić do ubezpieczenia dodatkowego jako współubezpieczony albo jako ubezpieczony bliski, pod warunkiem, że spełnia definicję ubezpieczonego bliskiego;
- 10) **placówka medyczna** – przychodnia, gabinet lekarski lub laboratorium świadczące usługi medyczne, których wykaz publikujemy na stronie pzu.pl oraz udostępniamy pod numerem infolinii medycznej i w każdym naszym oddziale;
- 11) **świadczeniodawca** – podmiot działający na zlecenie PZU Życie SA, który jest organizatorem usług medycznych realizowanych przez placówki medyczne;
- 12) **ubezpieczenie dodatkowe** – umowa ubezpieczenia, do której zastosowanie mają niniejsze OWU;
- 13) **ubezpieczenie podstawowe** – umowa grupowego ubezpieczenia PZU Na Życie Plus, do której ubezpieczający może zawrzeć ubezpieczenie dodatkowe;
- 14) **uczęszczenie do szkoły** – kształcenie się w publicznej lub niepublicznej szkole oraz państwowej lub niepaństwowej szkole wyższej w trybie dziennym, wieczorowym lub zaocznym, w rozumieniu przepisów o oświacie i szkolnictwie wyższym, z wyłączeniem wszelkich kursów oraz kształcenia korespondencyjnego;
- 15) **usługi medyczne** – konsultacje realizowane w formie stacjonarnej lub innej, dozwolonej prawnie, np. w formie konsultacji medycznej, badania w placówkach medycznych lub zabiegi i procedury, objęte naszą ochroną, które znajdują się w zakresie, a ich wykonanie jest uzasadnione medycznie;
- 16) **uszkodzenie ciała** – uszkodzenie ciała, które powstało w wyniku nieszczęśliwego wypadku;
- 17) **współubezpieczony** – małżonek albo partner życiowy ubezpieczonego podstawowego lub dziecko, którzy przystąpili do ubezpieczenia dodatkowego;

18) **zakres usług medycznych** – usługi medyczne, które proponujemy w ubezpieczeniu. Zakresy usług medycznych znajdują się w załączniku do OWU.

2. Pozostałe terminy, które stosujemy w tych OWU, zdefiniowaliśmy w ogólnych warunkach ubezpieczenia podstawowego – terminów tych używamy w takim samym znaczeniu.

## **PRZEDMIOT UBEZPIECZENIA**

– czyli co ubezpieczamy

3. Zgodnie z wolą stron określoną we wniosku o zawarcie umowy i potwierdzoną polisą ubezpieczamy zdrowie:

- 1) ubezpieczonego podstawowego albo
- 2) ubezpieczonego podstawowego i współubezpieczonego, albo
- 3) ubezpieczonego podstawowego i ubezpieczonego bliskiego, albo
- 4) ubezpieczonego podstawowego, współubezpieczonego i ubezpieczonego bliskiego.

## **ZAKRES UBEZPIECZENIA**

– czyli jakie zdarzenie obejmujemy ochroną

4. Zakres ubezpieczenia dodatkowego obejmuje wystąpienie choroby lub uszkodzenia ciała u osób wskazanych w pkt 3 OWU, skutkujących potrzebą skorzystania przez te osoby w okresie ochrony z usług medycznych.
5. W razie wystąpienia zdarzenia, o którym mowa w pkt 4 OWU, ponosimy koszty usług medycznych, które organizowane są dla ubezpieczonego podstawowego lub współubezpieczonego, lub ubezpieczonego bliskiego przez świadczeniodawcę, zgodnie z wybranym zakresem usług medycznych.
6. Przed zawarciem umowy ubezpieczający może wybrać:
  - 1) rodzaje pakietów, które będą funkcjonowały w umowie ubezpieczenia albo
  - 2) opcję bezpakietową.
7. Przed zawarciem umowy ubezpieczający wybiera zakresy usług medycznych, które udostępni ubezpieczonemu podstawowemu i ubezpieczonemu bliskiemu.
8. Przystępując do ubezpieczenia:
  - 1) ubezpieczony podstawowy wybiera dla siebie i współubezpieczonego jeden z dostępnych zakresów usług medycznych;
  - 2) ubezpieczony bliski wybiera dla siebie jeden z dostępnych zakresów usług medycznych.
9. Współubezpieczony objęty jest tym samym zakresem usług medycznych, co ubezpieczony podstawowy.
10. Ubezpieczony podstawowy lub ubezpieczony bliski może zmienić zakres usług medycznych na dowolny nie wcześniej niż w rocznicę polisy. Zmiana zakresu usług medycznych na zakres wyższy możliwa jest w dowolnym momencie obowiązywania umowy i ma zastosowanie od 1 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym otrzymaliśmy informację o zmianie zakresu usług medycznych.
11. Zmiana zakresu usług medycznych przez ubezpieczonego podstawowego lub ubezpieczonego bliskiego może być dokonana w ramach zakresów określonych we wniosku o zawarcie ubezpieczenia i potwierdzonych polisą, na podstawie deklaracji zmiany.
12. Zmiana przez ubezpieczonego podstawowego pakietu ubezpieczenia z indywidualnego na rodzinny lub partnerski albo z partnerskiego na rodzinny może nastąpić w dowolnym momencie obowiązywania umowy.
13. Zmiana przez ubezpieczonego podstawowego pakietu ubezpieczenia z rodzinnego lub partnerskiego na indywidualny lub z rodzinnego na partnerski może nastąpić wyłącznie w rocznicę polisy, z zastrzeżeniem pkt 14 OWU.
14. W przypadku śmierci współubezpieczonego, rozwiązania związku małżeńskiego z ubezpieczonym podstawowym lub rozwiązania przysposobienia zmiana pakietu z rodzinnego lub partnerskiego na indywidualny lub z rodzinnego na partnerski może nastąpić, na wniosek ubezpieczonego podstawowego, w dowolnym czasie, z zastrzeżeniem pkt 15 OWU.
15. Możemy poprosić o dokumenty potwierdzające wystąpienie zdarzenia uprawniającego do zmiany pakietu, o którym mowa w pkt 14 OWU.

## **WYŁĄCZENIA OCHRONY**

– czyli w jakich sytuacjach nie otrzymasz świadczenia

16. Nie ponosimy odpowiedzialności w stosunku do ubezpieczonego podstawowego lub współubezpieczonego, lub ubezpieczonego bliskiego, jeżeli choroba lub uszkodzenie ciała były:
  - 1) następstwem używania narkotyków, środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych – w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii lub
  - 2) następstwem używania alkoholu;
  - 3) wynikiem niepodatności rozpoznanej przez lekarza prowadzącego leczenie.
17. W okresie zawieszenia umowy, o którym mowa w ubezpieczeniu podstawowym, nie są realizowane usługi medyczne.

## **SKŁADKA**

– od czego zależy i kiedy ją opłacać

18. Wysokość składki:
  - 1) jest stała, ale może ulec zmianie za porozumieniem stron;

- 2) zależy od:
  - a) zakresu usług medycznych,
  - b) opcji bezpakietowej lub pakietu ubezpieczenia,
  - c) liczby osób przystępujących do ubezpieczenia w stosunku do liczby zatrudnionych,
  - d) liczby, struktury wieku i płci osób, które przystępują do ubezpieczenia, a także rodzaju wykonywanej przez nie pracy.
19. Wysokość składki za ubezpieczenie dodatkowe określamy we wniosku o zawarcie umowy i w polisie.
20. 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

21. Ubezpieczenie dodatkowe może być zawarte wraz z zawarciem ubezpieczenia podstawowego albo w trakcie jego trwania.
22. Do ubezpieczenia dodatkowego może przystąpić ubezpieczony podstawowy, ubezpieczony bliski, którzy przystąpili do ubezpieczenia podstawowego.
23. Możliwość przystąpienia do ubezpieczenia dodatkowego przysługuje w każdym momencie współubezpieczonemu, jeżeli:
  - 1) jest małżonkiem ubezpieczonego podstawowego oraz w dniu podpisania deklaracji przystąpienia ukończył 16 lat i nie ukończył 69 lat albo jest partnerem życiowym ubezpieczonego podstawowego oraz w dniu podpisania deklaracji przystąpienia ukończył 18 lat i nie ukończył 69 lat, albo jest dzieckiem ubezpieczonego podstawowego lub dzieckiem małżonka albo partnera życiowego ubezpieczonego podstawowego, które w dniu podpisania deklaracji przystąpienia nie ukończyło 18 lat, a w razie gdy uczęszcza do szkoły – nie ukończyło 25 lat;
  - 2) podpisał deklarację przystąpienia;
  - 3) oświadczy, że w dniu podpisania deklaracji przystąpienia nie przebywa na zwolnieniu lekarskim, w szpitalu, hospicjum, placówce dla przewlekłe chorych, na świadczeniu rehabilitacyjnym oraz nie jest osobą uznaną za niezdolną do pracy lub niezdolną do służby mundurowej na podstawie orzeczenia właściwego organu według przepisów o ubezpieczeniu społecznym lub zaopatrzeniu społecznym.
24. W przypadku rezygnacji z ubezpieczenia dodatkowego ubezpieczony podstawowy, współubezpieczony i ubezpieczony bliski mogą przystąpić ponownie do ubezpieczenia dodatkowego:
  - 1) z pierwszym dniem miesiąca po miesiącu, z końcem którego ustala nasza odpowiedzialność względem niego albo
  - 2) nie wcześniej niż w rocznicę polisy lub po tej dacie– zgodnie z wolą stron określoną we wniosku o zawarcie umowy i potwierdzoną polisą.
25. Ubezpieczony podstawowy lub współubezpieczony, lub ubezpieczony bliski zobowiązani są podać do naszej wiadomości wszystkie znane okoliczności, o które pytamy przed przystąpieniem do ubezpieczenia w deklaracji przystąpienia albo w innym piśmie.
26. Nie ponosimy odpowiedzialności za skutki okoliczności, których z naruszeniem pkt 25 OWU nie podaliśmy do naszej wiadomości. Jeżeli nie podaliśmy umyślnie do naszej wiadomości wszystkich znanych Wam okoliczności, o które pyaliśmy przed przystąpieniem do ubezpieczenia w deklaracji przystąpienia lub w innym piśmie, to w razie wątpliwości, przyjmuje się, że zdarzenie objęte naszą ochroną i jego następstwa są skutkiem tych okoliczności.
27. Jeżeli do zdarzenia objętego naszą ochroną doszło po upływie trzech lat od chwili przystąpienia ubezpieczonego podstawowego lub współubezpieczonego, lub ubezpieczonego bliskiego do ubezpieczenia, to nie możemy podnieść zarzutu, że przy przystępowaniu do umowy podaliśmy nieprawdziwe informacje.

## **ZMIANY W UBEZPIECZENIU DODATKOWYM**

– jak można je wprowadzić

28. Wszelkie zmiany ubezpieczenia dodatkowego wymagają zachowania formy pisemnej.
29. Potrzebna jest zgoda ubezpieczonego podstawowego, współubezpieczonego i ubezpieczonego bliskiego na zmiany ubezpieczenia dodatkowego na ich niekorzyść. Oświadczenie obejmujące zgodę, osoby wymienione w zdaniu poprzedzającym składają ubezpieczającemu.

## **CZAS TRWANIA UBEZPIECZENIA DODATKOWEGO**

– czyli na jaki okres zawieramy ubezpieczenie dodatkowe

30. 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

31. Jeśli żadna ze stron umowy nie postanowi inaczej i pod warunkiem obowiązywania ubezpieczenia podstawowego, ubezpieczenie dodatkowe przedłuża się na kolejny rok polisowy automatycznie – na tych samych warunkach. W takim przypadku

jako ubezpieczony podstawowy, ubezpieczony bliski lub współubezpieczony nie musisz ponownie składać nam deklaracji przystąpienia.

32. 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

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

### **WYPOWIEDZENIE UBEZPIECZENIA DODATKOWEGO**

– czyli jak ubezpieczający może zrezygnować z ubezpieczenia dodatkowego

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

### **POCZĄTEK NASZEJ OCHRONY**

– czyli od kiedy Ciebie ubezpieczamy

39. Ochrona w ubezpieczeniu dodatkowym wobec ubezpieczonego podstawowego lub ubezpieczonego bliskiego rozpoczyna się zgodnie z zasadami opisanymi w ubezpieczeniu podstawowym.  
40. Ochrona w ubezpieczeniu dodatkowym wobec współubezpieczonego rozpoczyna się zgodnie z zasadami przyjętymi dla ubezpieczonego podstawowego.  
41. Ochrona w ubezpieczeniu dodatkowym wobec ubezpieczonego podstawowego lub ubezpieczonego bliskiego rozpocznie się tylko wtedy, gdy obowiązuje ochrona w ubezpieczeniu podstawowym.

### **KONIEC NASZEJ OCHRONY**

– czyli kiedy kończy się ubezpieczenie dodatkowe

42. Ochrona w ubezpieczeniu dodatkowym w stosunku do ubezpieczonego podstawowego i ubezpieczonego bliskiego 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 wyrazili oni 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.
43. Ochrona w ubezpieczeniu dodatkowym w stosunku do współubezpieczonego kończy się:
- 1) z dniem zakończenia ochrony względem ubezpieczonego podstawowego, którego jesteś małżonkiem albo partnerem życiowym lub dzieckiem;
  - 2) z chwilą śmierci współubezpieczonego;
  - 3) z dniem rocznicy polisy przypadającym w roku, w którym małżonek albo partner życiowy kończy 70 lat;
  - 4) z dniem rocznicy polisy przypadającym w roku, w którym dziecko kończy 18 lat lub 25 lat jeśli uczęszcza do szkoły;
  - 5) z ostatnim dniem miesiąca, w którym rezygnujesz z naszej ochrony;
  - 6) z końcem miesiąca obowiązywania ubezpieczenia dodatkowego na dotychczasowych warunkach, jeśli współubezpieczony nie wyraził wymaganej zgody na zmianę ubezpieczenia dodatkowego.

### **PRAWA I OBOWIĄZKI UBEZPIECZONEGO PODSTAWOWEGO LUB WSPÓŁUBEZPIECZONEGO LUB UBEZPIECZONEGO BLISKIEGO**

– czyli co czym powinniśmy pamiętać

44. Prawa i obowiązki ubezpieczonego podstawowego, ubezpieczonego bliskiego określa to ubezpieczenie oraz ubezpieczenie podstawowe.  
45. Współubezpieczony ma te same prawa i obowiązki jak ubezpieczony podstawowy.  
46. W przypadku rezygnacji z ubezpieczenia ubezpieczony podstawowy, ubezpieczony bliski lub współubezpieczony mogą przystąpić ponownie do ubezpieczenia na zasadach wskazanych w pkt 24 OWU.  
47. Masz obowiązek odwołać umówioną usługę medyczną, jeżeli nie możesz z niej skorzystać. Odwołanie wizyty może nastąpić przez infolinię, Serwis mojePZU albo serwis sms.

## **OBOWIĄZKI UBEZPIECZAJĄCEGO**

– czyli jakie zobowiązania bierze na siebie ubezpieczający

- 48. Obowiązki ubezpieczającego zostały wskazane w ubezpieczeniu podstawowym.
- 49. Obowiązki ubezpieczającego wobec współubezpieczonego są takie same jak obowiązki ubezpieczającego wobec ubezpieczonego podstawowego.

## **NASZE OBOWIĄZKI**

– czyli jakie zobowiązania bierze na siebie PZU Życie

- 50. Nasze obowiązki zostały wskazane w ubezpieczeniu podstawowym.
- 51. Nasze obowiązki wobec współubezpieczonego są takie same jak nasze obowiązki wobec ubezpieczonego podstawowego.

## **BEZGOTÓWKOWA REALIZACJA USŁUG MEDYCZNYCH**

– jak z nich skorzystać

- 52. Prawo do korzystania z usług medycznych przynajmniej ubezpieczonemu podstawowemu, ubezpieczonemu bliskiemu i współubezpieczonemu.
- 53. W przypadku wystąpienia u ubezpieczonego podstawowego, współubezpieczonego lub ubezpieczonego bliskiego choroby lub uszkodzenia ciała skutkujących potrzebą skorzystania przez ubezpieczonego podstawowego, współubezpieczonego lub ubezpieczonego bliskiego w okresie ochrony z usług medycznych, ubezpieczony podstawowy, współubezpieczony lub ubezpieczony bliski – za naszym pośrednictwem – może umówić termin usługi medycznej. Może to zrobić przez:
  - 1) Serwis mojePZU;
  - 2) infolinię.
- 54. Ubezpieczony podstawowy, współubezpieczony lub ubezpieczony bliski wybierają potrzebne konsultacje spośród tych, które są w zakresie ubezpieczenia. My wskazujemy placówkę medyczną. W takiej sytuacji konsultacja odbędzie się najpóźniej:
  - 1) w ciągu 2 dni roboczych od zgłoszenia – do lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej (lekarza chorób wewnętrznych, lekarza rodzinnego oraz pediatry);
  - 2) w ciągu 5 dni roboczych od zgłoszenia – na pozostałe konsultacje specjalistyczne.
- 55. Ubezpieczony podstawowy, współubezpieczony lub ubezpieczony bliski mogą też sami wskazać placówkę medyczną lub jej lokalizację, termin konsultacji lub lekarza, o ile współpracuje ze świadczeniodawcą. W takiej sytuacji konsultacja może odbyć się w późniejszym terminie. Jej datę ustalimy indywidualnie na podstawie dostępności i grafiku lekarzy.
- 56. Lista placówek medycznych jest dostępna na stronie pzu.pl, pod numerem infolinii oraz w Serwisie mojePZU.

## **ŚWIADCZENIE REALIZOWANE W FORMIE PIENIĘŻNEJ**

– jak z niego skorzystać

- 57. Umowa może być rozszerzona o świadczenie realizowane w formie pieniężnej, które potwierdzamy w polisie. Ubezpieczony podstawowy, współubezpieczony i ubezpieczony bliski w wybranej przez siebie placówce medycznej w Polsce mogą skorzystać ze świadczenia realizowanego w formie pieniężnej:
  - 1) bez względu na przyczynę jeśli nie zechcą skorzystać z bezgotówkowej realizacji usług medycznych;
  - 2) w okresie zawieszenia ochrony – świadczenie zostanie zrealizowane pod warunkiem jej wznowienia.
- 58. Świadczenie realizujemy po przedstawieniu faktury, do kwoty:
  - 1) nie wyższej niż wskazana w fakturze i
  - 2) nie wyższej niż określona dla danej usługi medycznej w „Cenniku usług medycznych” albo w „Cenniku usług medycznych Plus”, który jest załącznikiem do umowy.
- 59. Abyśmy mogli zrealizować świadczenie w formie pieniężnej, potrzebujemy:
  - 1) wniosku o wypłatę świadczenia w formie pieniężnej;
  - 2) imienną fakturę, która zawiera nazwy udzielonych usług medycznych i ich ceny jednostkowe;
  - 3) innych dokumentów – jeśli okażą się niezbędne do stwierdzenia, że zwrot kosztów usługi medycznej jest uzasadniony.
- 60. W przypadku pozytywnej decyzji zrealizujemy świadczenie w formie pieniężnej – najpóźniej 30 dni od otrzymania wniosku.
- 61. Jeśli – z obiektywnych powodów – nie możemy w ciągu 30 dni wyjaśnić wątpliwości związanych z wnioskiem mamy prawo przesunąć termin wypłaty. W takim przypadku wypłacimy pieniądze w ciągu 14 dni od dnia, w którym – przy zachowaniu należytej staranności – wyjaśnienie tych wątpliwości stało się możliwe. Jeśli do części kwoty nie było żadnych wątpliwości, wypłacimy ją do 30 dni od otrzymania wniosku.
- 62. Szczegółowe warunki świadczeń realizowanych w formie pieniężnej znajdują się w załączniku do umowy.

## **ODMOWA REALIZACJI ŚWIADCZENIA**

– jak o niej poinformujemy

- 63. Jeśli usługa medyczna nie przysługuje ubezpieczonemu podstawowemu, współubezpieczonemu lub ubezpieczonemu bliskiemu w całości lub w części, to poinformujemy osobę składającą wniosek o realizację usług medycznych, że usługa medyczna

nie przysługuje w całości lub części, wskazując przyczyny i podstawę prawną, które uzasadniają naszą decyzję, oraz informujemy o możliwości dochodzenia roszczeń na drodze sądowej.

64. O odmowie realizacji usług medycznych poinformujemy również ubezpieczonego podstawowego albo współubezpieczonego, albo ubezpieczonego bliskiego, jeśli nie wystąpili o realizację tych usług medycznych.

## **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

– czyli co jeszcze jest ważne

65. 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.



## ZAŁĄCZNIK DODATKOWE GRUPOWE UBEZPIECZENIE TWOJE ZDROWIE – USŁUGI MEDYCZNE

### Zakres usług medycznych INTRO

#### JAK UMÓWIĆ SIĘ NA USŁUGĘ MEDYCZNĄ?

Na usługi medyczne umawiamy za pośrednictwem:



Serwisu mojePZU (po zalogowaniu otrzymasz dostęp do grafików przychodni, które zostały udostępnione w Serwisie mojePZU i możesz bezpośrednio umówić dogodny termin konsultacji),



całodobowej infolinii pod nr 801 405 905 lub 22 505 15 48 (opłata zgodna z taryfą operatora).

#### SERWIS SMS

Potwierdzenie terminu i miejsca realizacji usługi medycznej za pośrednictwem SMS.

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<b>OPIEKA PODSTAWOWA</b>	
<b>Konsultacje ambulatoryjne</b> Konsultacje ambulatoryjne realizujemy bez skierowania. Odbywają się w placówce medycznej i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności: <ul style="list-style-type: none"><li>– fizykalne badanie pacjenta,</li><li>– zebranie wywiadu chorobowego,</li><li>– postawienie diagnozy,</li><li>– zalecenia co do sposobu leczenia,</li><li>– wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-lecznym.</li></ul> Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.	
Konsultacje ambulatoryjne z zakresu: <ol style="list-style-type: none"><li>1. chorób wewnętrznych (interny),</li><li>2. medycyny rodzinnej,</li><li>3. pediatrii.</li></ol>	50% zniżki, bez limitu
<b>OPIEKA SPECJALISTYCZNA</b>	
<b>Konsultacje ambulatoryjne</b> Konsultacje ambulatoryjne realizujemy bez skierowania. Odbywają się w placówce medycznej i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności: <ul style="list-style-type: none"><li>– fizykalne badanie pacjenta,</li><li>– zebranie wywiadu chorobowego,</li><li>– postawienie diagnozy,</li><li>– zalecenia co do sposobu leczenia,</li><li>– wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-lecznym.</li></ul> W przypadku gdy uprawnionym do świadczeń jest dziecko do 15. roku życia, organizacja konsultacji specjalistycznej w danej lokalizacji zależy od jej dostępności. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.	
Konsultacje ambulatoryjne z zakresu: <ol style="list-style-type: none"><li>1. alergologii,</li><li>2. chirurgii ogólnej,</li><li>3. dermatologii,</li><li>4. diabetologii,</li><li>5. endokrynologii,</li></ol>	50% zniżki, bez limitu

<ul style="list-style-type: none"> <li>6. gastroenterologii,</li> <li>7. ginekologii i położnictwa,</li> <li>8. kardiologii,</li> <li>9. nefrologii,</li> <li>10. neurologii,</li> <li>11. okulistyki,</li> <li>12. ortopedii i traumatologii narządu ruchu,</li> <li>13. otolaryngologii,</li> <li>14. pulmonologii,</li> <li>15. reumatologii,</li> <li>16. urologii,</li> <li>17. wenerologii.</li> </ul>	50% zniżki, bez limitu
<b>BADANIA I ZABIEGI AMBULATORYJNE</b> Badania i zabiegi wykonywane są przez lekarza (w ramach konsultacji lekarskiej) lub przez pielęgniarkę, jeśli istnieje wskazanie medyczne i możliwość ich wykonania w warunkach ambulatoryjnych w danej placówce medycznej (bez szkody dla pacjenta).	
<b>Ginekologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• cytologia wymazu szyjki macicy (nie obejmuje cytologii na podłożu płynnym).</li> </ul>	20% zniżki, bez limitu
<b>DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA</b> Badania są wykonywane w placówkach wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.	
<b>Badania hematologiczne i układu krzepnięcia krwi</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/czas kaolinowo-kefalinowy (APTT),</li> <li>• czas protrombinowy (PT/INR),</li> <li>• fibrynogen (FIBR),</li> <li>• hematokryt,</li> <li>• leukocyty,</li> <li>• morfologia krwi z płytkami krwi bez rozmazu,</li> <li>• morfologia krwi z płytkami krwi z rozmazem automatycznym,</li> <li>• morfologia krwi z płytkami krwi z rozmazem automatycznym z rozmazem ręcznym,</li> <li>• odczyn Biernackiego (OB.),</li> <li>• płytki krwi,</li> <li>• retikulocyty.</li> </ul>	20% zniżki, bez limitu
<b>Badania biochemiczne krwi</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• albuminy,</li> <li>• amylaza,</li> <li>• białko całkowite,</li> <li>• białko C-reaktywne (CRP),</li> <li>• bilirubina bezpośrednia,</li> <li>• bilirubina całkowita,</li> <li>• całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC),</li> <li>• chlorki (Cl),</li> <li>• cholesterol całkowity,</li> <li>• cholesterol HDL,</li> <li>• cholesterol LDL,</li> <li>• dehydrogenaza mleczanowa (LDH),</li> <li>• fosfataza kwaśna całkowita,</li> <li>• fosfataza kwaśna sterczowa,</li> <li>• fosfataza zasadowa (alkaliczna/ALP),</li> <li>• gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP),</li> <li>• glukoza,</li> <li>• hemoglobina glikowana (HbA1C),</li> <li>• kinaza fosfokreatynowa (CK, CPK),</li> <li>• kreatynina,</li> <li>• kwas moczowy,</li> <li>• lipidogram: cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, trójglicerydy,</li> <li>• mocznik – azot mocznika (BUN),</li> <li>• potas (K),</li> <li>• proteinogram,</li> <li>• sód (Na),</li> <li>• test obciążenia glukozą 1 pkt 50g,</li> <li>• test obciążenia glukozą 1 pkt 75g,</li> </ul>	20% zniżki, bez limitu

<ul style="list-style-type: none"> <li>• test obciążenia glukozą 3 pkt 50g,</li> <li>• test obciążenia glukozą 3 pkt 75g,</li> <li>• transaminaza alaninowa (GPT/ALT/ALAT),</li> <li>• transaminaza asparaginianowa (GOT/AST/ASPAT),</li> <li>• trójglicerydy,</li> <li>• wapń całkowity (Ca),</li> <li>• żelazo (Fe).</li> </ul>	
<b>Badania serologiczne i immunologiczne krwi</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ASO – antystreptolizyna O,</li> <li>• czynnik reumatoidalny (RF),</li> <li>• kiła – test RPR,</li> <li>• kiła – testUSR,</li> <li>• kiła – test VDRL,</li> <li>• odczyn Waalera-Rosego,</li> <li>• oznaczenie grupy krwi układu ABO, antygeny D z układu Rh z oceną hemolizyn,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B – antygen HBs,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B – przeciwciała anty HBs.</li> </ul>	20% zniżki, bez limitu
<b>Badania hormonalne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• hormon tyreotropowy we krwi (TSH).</li> </ul>	20% zniżki, bez limitu
<b>Badania bakteriologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• posiew kału ogólny,</li> <li>• posiew kału w kierunku bakterii Shigella, Salmonella,</li> <li>• posiew moczu,</li> <li>• posiew wymazu z gardła,</li> <li>• posiew wymazu z rany.</li> </ul>	20% zniżki, bez limitu
<b>Badania moczu</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• amylaza,</li> <li>• badanie ogólne moczu,</li> <li>• białko,</li> <li>• glukoza,</li> <li>• kreatynina,</li> <li>• wapń.</li> </ul>	20% zniżki, bez limitu
<b>Badania kału</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• badanie kału w kierunku pasożytów – mikroskopowe,</li> <li>• badanie ogólne kału,</li> <li>• krew utajona w kale/ F.O.B.</li> </ul>	
<b>DIAGNOSTYKA OBRAZOWA</b>	
Badania są wykonywane, w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.	
<b>Badania ultrasonograficzne (USG)</b>	
Nie obejmuje badań USG w wersji 3D i 4D.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• USG ginekologiczne – przez powłoki brzuszne,</li> <li>• USG ginekologiczne – przezpochwowe (transwaginalne, TV),</li> <li>• USG gruczołu krokowego – przez powłoki brzuszne,</li> <li>• USG gruczołu krokowego – przezodbytnicze (transrektalne, TRUS),</li> <li>• USG jamy brzusznej,</li> <li>• USG miednicy małej – przez powłoki brzuszne,</li> <li>• USG miednicy małej – przezodbytnicze (transrektalne, TRUS),</li> <li>• USG miednicy małej – przezpochwowe (transwaginalne, TV),</li> <li>• USG mięśni,</li> <li>• USG nadgarstka,</li> <li>• USG piersi,</li> <li>• USG stawów i więzadeł,</li> <li>• USG stawu biodrowego,</li> <li>• USG stawu kolanowego,</li> <li>• USG stawu łokciowego,</li> <li>• USG stawu ramiennego (bark),</li> </ul>	20% zniżki, bez limitu

<ul style="list-style-type: none"> <li>• USG stawu skokowego,</li> <li>• USG ścięgna,</li> <li>• USG śródreżca i palców,</li> <li>• USG śródstopia (stopy),</li> <li>• USG tarczycy,</li> <li>• USG tkanki podskórnej,</li> <li>• USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego),</li> <li>• USG węzłów chłonnych.</li> </ul>	<p>20% zniżki, bez limitu</p>
<b>OPIEKA STOMATOLOGICZNA</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dorosły,</li> <li>• przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dziecko.</li> </ul>	<p>raz w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy</p>
<b>Stomatologia zachowawcza</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• aplikacja leku do kanału,</li> <li>• całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 1 powierzchni,</li> <li>• całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 2 powierzchniach,</li> <li>• całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 3 i więcej powierzchniach,</li> <li>• całkowite opracowanie kanału – metoda maszynowa,</li> <li>• całkowite opracowanie kanału – metoda ręczna,</li> <li>• częściowe opracowanie kanału – metoda maszynowa,</li> <li>• częściowe opracowanie kanału – metoda ręczna,</li> <li>• dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem gładjonomerowym,</li> <li>• dewitalizacja miazgi zęba stałego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem gładjonomerowym,</li> <li>• ekstrypcja przyżyciowa miazgi zęba,</li> <li>• ekstrypcja zdewitalizowanej miazgi zęba,</li> <li>• fluoryzacja (lakierowanie zębów fluorem),</li> <li>• instruktaż higieny jamy ustnej,</li> <li>• lakowanie (zabezpieczanie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym),</li> <li>• leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej,</li> <li>• odbudowa zęba metodą bezpośrednią – materiał kompozytowy podstawowy,</li> <li>• opatrunek leczniczy (fleczer),</li> <li>• opatrunek leczniczy (tlenek cynku),</li> <li>• piaskowanie (usuwanie osadu),</li> <li>• ponowne udrożnienie wypełnionego kanału,</li> <li>• RTG zęba,</li> <li>• skaling (usunięcie kamienia),</li> <li>• trepanacja komory zęba mlecznego,</li> <li>• usunięcia zęba mlecznego bez zresorbowanych korzeni,</li> <li>• usunięcie zęba mlecznego ze zresorbowanymi korzeniami,</li> <li>• usunięcie złamanego narzędzia z kanału,</li> <li>• wypełnienie kanału,</li> <li>• wypełnienie kanału pod mikroskopem,</li> <li>• wypełnienie kompozytowe zęba mlecznego duże – materiał podstawowy,</li> <li>• wypełnienie kompozytowe zęba mlecznego małe – materiał podstawowy,</li> <li>• znieczulenie metodą komputerową,</li> <li>• znieczulenie nasięgowe lub śródwężadłowe,</li> <li>• znieczulenie przewodowe wewnętrzne.</li> </ul>	<p>20% zniżki, bez limitu</p>

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

## DODATKOWE GRUPOWE UBEZPIECZENIE TWOJE ZDROWIE – USŁUGI MEDYCZNE

### Zakres usług medycznych START

### JAK UMÓWIĆ SIĘ NA USŁUGĘ MEDYCZNĄ?

Na usługi medyczne umawiamy za pośrednictwem:



Serwisu mojePZU (po zalogowaniu otrzymasz dostęp do grafików przychodni, które zostały udostępnione w Serwisie mojePZU i możesz bezpośrednio umówić dogodny termin konsultacji),



całodobowej infolinii pod nr 801 405 905 lub 22 505 15 48 (opłata zgodna z taryfą operatora).

### SERWIS SMS

Potwierdzenie terminu i miejsca realizacji usługi medycznej za pośrednictwem SMS.

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<b>OPIEKA SPECJALISTYCZNA</b>	
<b>Konsultacje ambulatoryjne</b> Konsultacje ambulatoryjne realizujemy bez skierowania. Odbywają się w placówce medycznej i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności: <ul style="list-style-type: none"><li>– fizykalne badanie pacjenta,</li><li>– zebranie wywiadu chorobowego,</li><li>– postawienie diagnozy,</li><li>– zalecenia co do sposobu leczenia,</li><li>– wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.</li></ul> <p>W przypadku gdy uprawnionym do świadczeń jest dziecko do 15. roku życia, organizacja konsultacji specjalistycznej w danej lokalizacji zależy od jej dostępności. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.</p>	
Konsultacje ambulatoryjne z zakresu: <ol style="list-style-type: none"><li>1. alergologii,</li><li>2. chirurgii ogólnej,</li><li>3. dermatologii,</li><li>4. diabetologii,</li><li>5. endokrynologii,</li><li>6. gastroenterologii,</li><li>7. ginekologii i położnictwa,</li><li>8. kardiologii,</li><li>9. nefrologii,</li><li>10. neurologii,</li><li>11. okulistyki,</li><li>12. ortopedii i traumatologii narządu ruchu,</li><li>13. otolaryngologii,</li><li>14. pulmonologii,</li><li>15. reumatologii,</li><li>16. urologii,</li><li>17. wenerologii.</li></ol>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Konsultacje telemedyczne</b> Konsultacje telemedyczne realizujemy bez skierowania. Odbywają się telefonicznie, przez czat lub video czat i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności: <ul style="list-style-type: none"><li>– zebranie wywiadu chorobowego,</li><li>– postawienie diagnozy,</li><li>– zalecenia co do sposobu leczenia,</li></ul>	

- wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.

Z konsultacji telemedycznych można skorzystać od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00-22:00. Przed rozpoczęciem konsultacji akceptujesz regulamin Dostawcy Telemedycznego. W przypadku gdy uprawnionym do świadczeń jest dziecko do 15. roku życia, organizacja konsultacji specjalistycznej w danej lokalizacji zależy od jej dostępności. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.

Konsultacje telemedyczne z zakresu:

1. alergologii
2. chirurgii ogólnej,
3. dermatologii,
4. diabetologii,
5. endokrynologii,
6. ginekologii i położnictwa,
7. kardiologii,
8. nefrologii,
9. neurologii,
10. ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
11. pulmonologii,
12. urologii.

bezpłatnie, bez limitu

### **BADANIA I ZABIEGI AMBULATORYJNE**

Badania i zabiegi wykonywane są przez lekarza (w ramach konsultacji lekarskiej) lub przez pielęgniarkę, jeśli istnieje wskazanie medyczne i możliwość ich wykonania w warunkach ambulatoryjnych w danej placówce medycznej (bez szkody dla pacjenta).

### **Pielęgniarskie**

- iniekcja domięśniowa (bez kosztu produktu leczniczego),
- iniekcja dożylna (bez kosztu produktu leczniczego),
- iniekcja podskórna (bez kosztu produktu leczniczego),
- pobranie krwi,
- podłączenie wlewu kroplowego (bez kosztu produktu leczniczego),
- pomiar wzrostu i wagi ciała.

bezpłatnie, bez limitu

### **Ogólnolekarskie**

- unieruchomienie po nieskomplikowanym złamaniu kości kończyny dolnej – bez kosztu ortezu, gipsu,
- unieruchomienie po nieskomplikowanym złamaniu kości kończyny górnej – bez kosztu ortezu, gipsu,
- unieruchomienie po skręceniu lub zwknięciu stawu kończyny dolnej – bez kosztu ortezu, gipsu,
- unieruchomienie po skręceniu lub zwknięciu stawu kończyny górnej – bez kosztu ortezu, gipsu,
- usunięcie kleszcza,
- założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika),
- założenie opatrunku rany skóry lub tkanki podskórnej.

bezpłatnie, bez limitu

### **Alergologiczne**

- odczulanie (bez kosztów produktu leczniczego).

bezpłatnie, bez limitu

### **Chirurgiczne**

- całkowite usunięcie płytki paznokciowej,
- częściowe usunięcie płytki paznokciowej,
- drenaż ropnia skóry lub tkanki podskórnej,
- nacięcie ropnia skóry lub tkanki podskórnej,
- resekcja klinowa wrastającego paznokcia,
- szycie rany skóry do 3 cm,
- szycie rany skóry powyżej 3 cm,
- założenie prostego opatrunku,
- zdjęcie szwów,
- zmiana prostego opatrunku.

bezpłatnie, bez limitu

### **Otolaryngologiczne**

- opatrunek uszny z lekiem,
- płukanie ucha,
- przedmuchiwanie trąbki słuchowej metodą Politzera,

bezpłatnie, bez limitu

<ul style="list-style-type: none"> <li>• usunięcie ciała obcego z gardła,</li> <li>• usunięcie ciała obcego z nosa,</li> <li>• usunięcie ciała obcego z ucha,</li> <li>• usunięcie woskowiny z ucha,</li> <li>• założenie lub zmiana przedniej tamponady nosa.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Okulistyczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• badanie ciśnienia śródgałkowego komputerowe (nie obejmuje tonometrii dynamicznej, tonometrii indukcyjnej),</li> <li>• badanie dna oka,</li> <li>• badanie ostrości widzenia do dali lub do bliży – badanie komputerowe,</li> <li>• badanie ostrości widzenia do dali lub do bliży – na tablicach Snellena,</li> <li>• badanie pola widzenia komputerowe (nie obejmuje perymetrii zdwojonej częstotliwości, mikroperymetrii),</li> <li>• dobór szkieł korekcyjnych,</li> <li>• usunięcie ciała obcego z oka.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Ginekologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• cytologia wymazu szyjki macicy (nie obejmuje cytologii na podłożu płynnym).</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Urologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika).</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA</b>	
Badania są wykonywane, w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.	
<b>Badania biochemiczne krwi</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC),</li> <li>• chlorki (Cl),</li> <li>• dehydrogenaza mleczanowa (LDH),</li> <li>• fosfataza kwaśna całkowita,</li> <li>• fosfataza kwaśna sterczowa.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ferrytyna,</li> <li>• osteokalcyna,</li> <li>• transferyna.</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Badania serologiczne i immunologiczne krwi</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• odczyn Waalera-Rosego,</li> <li>• oznaczenie grupy krwi układu ABO, antygeny D z układu Rh z oceną hemolizyn,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B – przeciwciała anty HBs.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<ul style="list-style-type: none"> <li>• immunoglobulina E (IgE całkowite),</li> <li>• przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO, TPOAb),</li> <li>• przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG, TgAb),</li> <li>• PSA całkowity (tPSA),</li> <li>• PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA/PSA),</li> <li>• PSA wolny (fPSA),</li> <li>• Toxoplasma gondii – przeciwciała IgG (bez badania awidności),</li> <li>• Toxoplasma gondii – przeciwciała IgM,</li> <li>• wirus Epstein-Barr – przeciwciała VCA w klasie IgM,</li> <li>• wirus HIV – test COMBO (przeciwciała anty HIV1, anty HIV2, antygen p24),</li> <li>• wirus różyczki – przeciwciała IgG (bez badania awidności),</li> <li>• wirus różyczki – przeciwciała IgM,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B – antygen Hbe,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B – przeciwciała anty Hbe,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu C – przeciwciała anty HCV.</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Badania hormonalne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• aldosteron we krwi,</li> <li>• estradiol we krwi,</li> <li>• hormon adrenokortykotropowy (ACTH) we krwi,</li> <li>• hormon folikulotropowy (FSH) we krwi,</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu

<ul style="list-style-type: none"> <li>• hormon luteinizujący (LH) we krwi,</li> <li>• kortyzol we krwi,</li> <li>• parathormon (PTH) we krwi,</li> <li>• parathormon intact (iPTH) we krwi,</li> <li>• progesteron (PRG) we krwi,</li> <li>• prolaktyna (PRL) we krwi,</li> <li>• siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEA-S) we krwi,</li> <li>• testosteron całkowity (TT) we krwi,</li> <li>• trijodotyronina całkowita (TT3) we krwi,</li> <li>• trijodotyronina wolna (fT3) we krwi,</li> <li>• tyroksyna całkowita (TT4) we krwi,</li> <li>• tyroksyna wolna (fT4) we krwi.</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Badania bakteriologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• antybiogram (dotyczy tylko posiewów z zakresu badań bakteriologicznych),</li> <li>• posiew wymazu z rany.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania moczu</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• kreatynina.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>DIAGNOSTYKA OBRAZOWA</b> Badania są wykonywane, w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.	
<b>Badania radiologiczne (RTG)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• mammografia,</li> <li>• urografia,</li> <li>• wlew doodbytniczy.</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Badania ultrasonograficzne (USG)</b> Ubezpieczenie nie obejmuje badań USG w wersji 3D i 4D.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• USG ciąży bez oceny anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych,</li> <li>• USG ciąży z oceną anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych,</li> <li>• USG ginekologiczne – przez powłoki brzuszne,</li> <li>• USG ginekologiczne – przezpochwowe (transwaginalne, TV),</li> <li>• USG gruczołu krokowego – przez powłoki brzuszne,</li> <li>• USG gruczołu krokowego – przezodbytnicze (transrektalne, TRUS),</li> <li>• USG miednicy małej – przez powłoki brzuszne,</li> <li>• USG miednicy małej – przezodbytnicze (transrektalne, TRUS),</li> <li>• USG miednicy małej – przezpochwowe (transwaginalne, TV),</li> <li>• USG piersi,</li> <li>• USG tarczycy,</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<ul style="list-style-type: none"> <li>• USG serca (echokardiografia, ECHO) – badanie przezklatkowe dziecka,</li> <li>• USG serca (echokardiografia, ECHO) – badanie przezklatkowe osoby dorosłej,</li> <li>• USG naczyń jamy brzusznej – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic i żył jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic i żył obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic i żył szyi – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic szyi – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG żył jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG żył obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG żył szyi – badanie metodą Dopplera.</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Tomografia komputerowa (CT)</b> Ubezpieczenie nie obejmuje kosztów kontrastu, a także angio-CT, tomografii spiralnej, tomografii stożkowej, CT-kolonoskopii wirtualnej, HRCT, HRT, OCT, SL-OCT, CT serca.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• tomografia komputerowa całego kręgosłupa,</li> <li>• tomografia komputerowa głowy,</li> <li>• tomografia komputerowa jamy brzusznej,</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu



<ul style="list-style-type: none"> <li>• tomografia komputerowa klatki piersiowej,</li> <li>• tomografia komputerowa kości miednicy,</li> <li>• tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego,</li> <li>• tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego,</li> <li>• tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego,</li> <li>• tomografia komputerowa miednicy małej,</li> <li>• tomografia komputerowa nadgarstka,</li> <li>• tomografia komputerowa oczodołów,</li> <li>• tomografia komputerowa piramid kości skroniowych,</li> <li>• tomografia komputerowa podudzia,</li> <li>• tomografia komputerowa przedramienia,</li> <li>• tomografia komputerowa przysadki mózgowej,</li> <li>• tomografia komputerowa ramienia,</li> <li>• tomografia komputerowa ręki,</li> <li>• tomografia komputerowa stawu biodrowego,</li> <li>• tomografia komputerowa stawu kolanowego,</li> <li>• tomografia komputerowa stawu łokciowego,</li> <li>• tomografia komputerowa stawu ramiennego (bark),</li> <li>• tomografia komputerowa stawu skokowego,</li> <li>• tomografia komputerowa stopy,</li> <li>• tomografia komputerowa szyi,</li> <li>• tomografia komputerowa uda,</li> <li>• tomografia komputerowa zatok obocznych nosa.</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<p><b>Rezonans magnetyczny (MRI)</b>          Ubezpieczenie nie obejmuje kosztów kontrastu, a także angio-MRI, enterografii-MRI, MRI serca.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• rezonans magnetyczny całego kręgosłupa,</li> <li>• rezonans magnetyczny głowy,</li> <li>• rezonans magnetyczny jamy brzusznej,</li> <li>• rezonans magnetyczny klatki piersiowej,</li> <li>• rezonans magnetyczny kości miednicy,</li> <li>• rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego,</li> <li>• rezonans magnetyczny miednicy małej,</li> <li>• rezonans magnetyczny nadgarstka,</li> <li>• rezonans magnetyczny oczodołów,</li> <li>• rezonans magnetyczny podudzia,</li> <li>• rezonans magnetyczny przedramienia,</li> <li>• rezonans magnetyczny przysadki mózgowej,</li> <li>• rezonans magnetyczny ramienia,</li> <li>• rezonans magnetyczny ręki,</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu biodrowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu kolanowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu łokciowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu ramiennego (bark),</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu skokowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny stopy,</li> <li>• rezonans magnetyczny uda,</li> <li>• rezonans magnetyczny zatok obocznych nosa.</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<p><b>DIAGNOSTYKA SPECJALISTYCZNA</b>          Badania wykonywane są w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.</p>	
<p><b>Badania endoskopowe</b>          Ubezpieczenie nie obejmuje kosztu znieczulenia oraz kosztu nagrania badania na płycie CD.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• gastroskopia bez pobierania wycinków,</li> <li>• gastroskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego,</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas gastrokopii,</li> <li>• test ureazowy w gastrokopii,</li> <li>• kolonoskopia bez pobierania wycinków,</li> <li>• kolonoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego,</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas kolonoskopii,</li> <li>• rektoskopia bez pobierania wycinków,</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu

<ul style="list-style-type: none"> <li>• rektoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego,</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas rektoskopii,</li> <li>• sigmoidoskopia bez pobierania wycinków,</li> <li>• sigmoidoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego,</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas sigmoidoskopii.</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Badania kardiologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• całodobowy pomiar ciśnienia tętniczego metodą Holtera,</li> <li>• EKG – badanie wysiłkowe,</li> <li>• EKG – całodobowa rejestracja metodą Holtera.</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Badania neurologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• EEG (elektroencefalografia) – zapis w czuwaniu (z wyłączeniem EEG we śnie, EEG biofeedback, EEG video),</li> <li>• EMG – badanie ilościowe jednego mięśnia,</li> <li>• EMG – elektrostymulacyjna próba męczliwości jednego mięśnia (próba miasteniczna),</li> <li>• EMG – próba ischemiczna (tężyczkowa),</li> <li>• ENG (elektroencefalografia) – badanie przewodnictwa w obwodowych nerwach ruchowych i czuciowych,</li> <li>• ENG (elektroencefalografia) – badanie przewodnictwa w obwodowych nerwach ruchowych i czuciowych + fala F.</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Badania alergiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• testy alergiczne skórne – panel mieszany (pediatryczny),</li> <li>• testy alergiczne skórne – panel pokarmowy,</li> <li>• testy alergiczne skórne – panel wziewny,</li> <li>• testy alergiczne skórne metodą nakłuć (1 pkt),</li> <li>• testy alergiczne skórne płatkowe (1 alergen).</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Badania audiologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• audiometria impedancyjna (tympnogram),</li> <li>• audiometria impedancyjna z oceną funkcji trąbki słuchowej,</li> <li>• audiometria tonalna.</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Biopsje</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z badaniem cytologicznym).</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Badania reumatologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• densytometria całego kośćca,</li> <li>• densytometria kości obu rąk,</li> <li>• densytometria kości udowej,</li> <li>• densytometria kręgosłupa.</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Badania pulmonologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• spirometria.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>OPIEKA STOMATOLOGICZNA</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dorośli,</li> <li>• przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dziecko.</li> </ul>	raz w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy
<b>Stomatologia zachowawcza</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• aplikacja leku do kanału,</li> <li>• całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 1 powierzchni,</li> <li>• całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 2 powierzchniach,</li> <li>• całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 3 i więcej powierzchniach,</li> <li>• całkowite opracowanie kanału – metoda maszynowa,</li> <li>• całkowite opracowanie kanału – metoda ręczna,</li> <li>• częściowe opracowanie kanału – metoda maszynowa,</li> <li>• częściowe opracowanie kanału – metoda ręczna,</li> <li>• dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem gładzonomerowym,</li> </ul>	20% zniżki, bez limitu

<ul style="list-style-type: none"> <li>• dewitalizacja miazgi zęba stałego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem glasjonowym,</li> <li>• ekstyrcja przyżyciowa miazgi zęba,</li> <li>• ekstyrcja zdewitalizowanej miazgi zęba,</li> <li>• fluoryzacja (lakierowanie zębów fluorem),</li> <li>• instruktaż higieny jamy ustnej,</li> <li>• lakowanie (zabezpieczanie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym),</li> <li>• leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej,</li> <li>• odbudowa zęba metodą bezpośrednią – materiał kompozytowy podstawowy,</li> <li>• opatrunek leczniczy (fleczer),</li> <li>• opatrunek leczniczy (tlenek cynku),</li> <li>• pantonogram,</li> <li>• piaskowanie (usuwanie osadu),</li> <li>• ponowne udrożnienie wypełnionego kanału,</li> <li>• RTG zęba,</li> <li>• skaling (usunięcie kamienia),</li> <li>• trepanacja komory zęba mlecznego,</li> <li>• usunięcie zęba mlecznego bez zresorbowanych korzeni,</li> <li>• usunięcie zęba mlecznego ze zresorbowanymi korzeniami,</li> <li>• usunięcie złamanego narzędzia z kanału,</li> <li>• wypełnienie kanału,</li> <li>• wypełnienie kanału pod mikroskopem,</li> <li>• wypełnienie kompozytowe zęba mlecznego duże – materiał podstawowy,</li> <li>• wypełnienie kompozytowe zęba mlecznego małe – materiał podstawowy,</li> <li>• znieczulenie metodą komputerową,</li> <li>• znieczulenie nasiękowe lub śródwładzłowe,</li> <li>• znieczulenie przewodowe wewnętrzne.</li> </ul>	20% zniżki, bez limitu
<b>RECEPTA – KONTYNUACJA LECZENIA</b>	
<p>Usługa medyczna umożliwiająca zamówienie i otrzymanie recept lekarskich niezbędnych do kontynuacji leczenia, bez osobistego kontaktu z lekarzem – jeżeli jest to uzasadnione stanem zdrowia ubezpieczonego, współubezpieczonego, ubezpieczonego bliskiego.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recepty są wystawiane tylko w tej placówce świadczeniodawcy, w której wcześniej wystawiono recepty na zamawiane leki.</li> <li>• Recepty są wystawiane tylko w celu kontynuacji wcześniej rozpoczętego leczenia w sytuacji, gdy dokumentacja medyczna zawiera informację na temat rozpoznania, sposobu leczenia oraz wymaganych wizyt kontrolnych.</li> <li>• Recepty na leki refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia są wystawiane przez placówkę medyczną świadczeniodawcy po weryfikacji tych uprawnień w systemie informatycznym udostępnionym przez NFZ.</li> <li>• Zamówienie recept na leki odbywa się poprzez kontakt telefoniczny, elektroniczny lub osobisty z placówką medyczną, w której kontynuowany jest proces leczenia poprzez udostępniony przez daną placówkę medyczną sposób przyjmowania zamówienia. Odbiór recept odbywa się według zasad wskazywanych przez placówkę medyczną świadczeniodawcy.</li> <li>• Lekarz może odmówić wystawienia recept bez dokonania osobistego badania pacjenta, jeżeli jest to uzasadnione względami medycznymi lub wynika z powszechnie obowiązujących regulacji prawnych</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu

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

## DODATKOWE GRUPOWE UBEZPIECZENIE TWOJE ZDROWIE – USŁUGI MEDYCZNE

### Zakres usług medycznych KOMFORT

#### JAK UMÓWIĆ SIĘ NA USŁUGĘ MEDYCZNĄ?

Na usługi medyczne umawiamy za pośrednictwem:



Serwisu mojePZU (po zalogowaniu otrzymasz dostęp do grafików przychodni, które zostały udostępnione w Serwisie mojePZU i możesz bezpośrednio umówić dogodny termin konsultacji),



całodobowej infolinii pod nr 801 405 905 lub 22 505 15 48 (opłata zgodna z taryfą operatora).

#### SERWIS SMS

Potwierdzenie terminu i miejsca realizacji usługi medycznej za pośrednictwem SMS.

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<b>OPIEKA PODSTAWOWA</b>	
<b>Konsultacje ambulatoryjne</b> Konsultacje ambulatoryjne realizujemy bez skierowania. Odbywają się w placówce medycznej i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności: <ul style="list-style-type: none"><li>– fizykalne badanie pacjenta,</li><li>– zebranie wywiadu chorobowego,</li><li>– postawienie diagnozy,</li><li>– zalecenia co do sposobu leczenia,</li><li>– wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.</li></ul> Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.	
Konsultacje ambulatoryjne z zakresu: <b>1.</b> chorób wewnętrznych (interny), <b>2.</b> medycyny rodzinnej, <b>3.</b> pediatrii.	bezpłatnie, bez limitu
<b>Konsultacje telemedyczne</b> Konsultacje telemedyczne realizujemy bez skierowania. Odbywają się telefonicznie, przez czat lub video czat i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności: <ul style="list-style-type: none"><li>– zebranie wywiadu chorobowego,</li><li>– postawienie diagnozy,</li><li>– zalecenia co do sposobu leczenia,</li><li>– wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.</li></ul> Z konsultacji telemedycznych można skorzystać przez całą dobę, także w święta i dni ustawowo wolne od pracy. Przed rozpoczęciem konsultacji akceptujesz regulamin Dostawcy Telemedycznego. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.	
Konsultacje telemedyczne z zakresu: <b>1.</b> chorób wewnętrznych (interny), <b>2.</b> pediatrii.	bezpłatnie, bez limitu

## OPIEKA SPECJALISTYCZNA

### Konsultacje ambulatoryjne

Konsultacje ambulatoryjne realizujemy bez skierowania. Odbywają się w placówce medycznej i 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-leczniczym.

W przypadku gdy uprawnionym do świadczeń jest dziecko do 15. roku życia, organizacja konsultacji specjalistycznej w danej lokalizacji zależy od jej dostępności. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.

Konsultacje ambulatoryjne z zakresu:

1. alergologii,
2. anestezjologii,
3. audiologii,
4. chirurgii ogólnej,
5. chirurgii onkologicznej,
6. dermatologii,
7. diabetologii,
8. endokrynologii,
9. gastroenterologii,
10. ginekologii i położnictwa,
11. hematologii,
12. hepatologii,
13. kardiologii,
14. nefrologii,
15. neurologii,
16. okulistyki,
17. onkologii,
18. ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
19. otolaryngologii,
20. pulmonologii,
21. reumatologii,
22. urologii,
23. wenerologii.

bezpłatnie, bez limitu

### Konsultacje telemedyczne

Konsultacje telemedyczne realizujemy bez skierowania. Odbywają się telefonicznie, przez czat lub video czat i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności:

- zebranie wywiadu chorobowego,
- postawienie diagnozy,
- zalecenia co do sposobu leczenia,
- wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.

Z konsultacji telemedycznych można skorzystać od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00-22:00. Przed rozpoczęciem konsultacji akceptujesz regulamin Dostawcy Telemedycznego. W przypadku gdy uprawnionym do świadczeń jest dziecko do 15. roku życia, organizacja konsultacji specjalistycznej w danej lokalizacji zależy od jej dostępności. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.

Konsultacje telemedyczne z zakresu:

1. alergologii,
2. chirurgii ogólnej,
3. dermatologii,
4. diabetologii,
5. endokrynologii,
6. ginekologii i położnictwa,
7. hematologii
8. kardiologii,
9. nefrologii,
10. neurologii,
11. onkologii,
12. ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
13. pulmonologii,
14. urologii.

bezpłatnie, bez limitu

**BADANIA I ZABIEGI AMBULATORYJNE**

Badania i zabiegi wykonywane są przez lekarza (w ramach konsultacji lekarskiej) lub przez pielęgniarkę, jeśli istnieje wskazanie medyczne i możliwość ich wykonania w warunkach ambulatoryjnych w danej placówce medycznej (bez szkody dla pacjenta).

**Pielęgniarskie**

- iniekcja domięśniowa (bez kosztu produktu leczniczego),
- iniekcja dożylna (bez kosztu produktu leczniczego),
- iniekcja podskórna (bez kosztu produktu leczniczego),
- pobranie krwi,
- podłączenie wlewu kroplowego (bez kosztu produktu leczniczego),
- pomiar wzrostu i wagi ciała.

bezpłatnie, bez limitu

**Ogólnolekarskie**

- unieruchomienie po nieskomplikowanym złamaniu kości kończyny dolnej – bez kosztu ortezu, gipsu,
- unieruchomienie po nieskomplikowanym złamaniu kości kończyny górnej – bez kosztu ortezu, gipsu,
- unieruchomienie po skręceniu lub zwichnięciu stawu kończyny dolnej – bez kosztu ortezu, gipsu,
- unieruchomienie po skręceniu lub zwichnięciu stawu kończyny górnej – bez kosztu ortezu, gipsu,
- usunięcie kleszcza,
- założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika),
- założenie opatrunku rany skóry lub tkanki podskórnej.

bezpłatnie, bez limitu

**Alergologiczne**

- odczulanie (bez kosztów produktu leczniczego).

bezpłatnie, bez limitu

**Chirurgiczne**

- całkowite usunięcie płytki paznokciowej,
- częściowe usunięcie płytki paznokciowej,
- drenaż ropnia skóry lub tkanki podskórnej,
- nacięcie ropnia skóry lub tkanki podskórnej,
- resekcja klinowa wrastającego paznokcia,
- szycie rany skóry do 3 cm,
- szycie rany skóry powyżej 3 cm,
- założenie prostego opatrunku,
- zdjęcie szwów,
- zmiana prostego opatrunku.

bezpłatnie, bez limitu

**Otolaryngologiczne**

- opatrunek uszny z lekiem,
- płukanie ucha,
- przedmuchiwanie trąbki słuchowej metodą Politzera,
- usunięcie ciała obcego z gardła,
- usunięcie ciała obcego z nosa,
- usunięcie ciała obcego z ucha,
- usunięcie woskowiny z ucha,
- założenie lub zmiana przedniej tamponady nosa.

bezpłatnie, bez limitu

**Okulistyczne**

- badanie ciśnienia śródgałkowego komputerowe (nie obejmuje tonometrii dynamicznej, tonometrii indukcyjnej),
- badanie dna oka,
- badanie ostrości widzenia do dali i do bliży – badanie komputerowe,
- badanie ostrości widzenia do dali i do bliży – na tablicach Snellena,
- badanie pola widzenia komputerowe (nie obejmuje perymetrii zdwojonej częstotliwości, mikroperymetrii),
- dobór szkieł korekcyjnych,
- usunięcie ciała obcego z oka.

bezpłatnie, bez limitu

**Ginekologiczne**

- badanie tętna płodu - KTG,
- cytologia wymazu szyjki macicy (nie obejmuje cytologii na podłożu płynnym).

bezpłatnie, bez limitu

<b>Urologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika).</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA</b>	
Badania są wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.	
<b>Badania hematologiczne i układu krzepnięcia krwi</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/czas kaolinowo-kefalinowy (APTT),</li> <li>• czas protrombinowy (PT/INR),</li> <li>• fibrynogen (FIBR),</li> <li>• hematokryt,</li> <li>• hemoglobina,</li> <li>• leukocyty,</li> <li>• morfologia krwi z płytkami krwi bez rozmazu,</li> <li>• morfologia krwi z płytkami krwi i z rozmazem automatycznym,</li> <li>• morfologia krwi z płytkami krwi i z rozmazem automatycznym z rozmazem ręcznym,</li> <li>• odczyn Biernackiego (OB.),</li> <li>• płytki krwi,</li> <li>• retikulocyty.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania biochemiczne krwi</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• albuminy,</li> <li>• amylaza,</li> <li>• białko całkowite,</li> <li>• białko C-reaktywne (CRP),</li> <li>• bilirubina bezpośrednia,</li> <li>• bilirubina całkowita,</li> <li>• całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC),</li> <li>• chlorki (Cl),</li> <li>• cholesterol całkowity,</li> <li>• cholesterol HDL,</li> <li>• cholesterol LDL,</li> <li>• dehydrogenaza mleczanowa (LDH),</li> <li>• fosfataza kwaśna całkowita,</li> <li>• fosfataza kwaśna sterczowa,</li> <li>• fosfataza zasadowa (alkaliczna/ALP),</li> <li>• gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP),</li> <li>• glukoza,</li> <li>• hemoglobina glikowana (HbA1C),</li> <li>• kinaza fosfokreatynowa (CK, CPK),</li> <li>• kreatynina,</li> <li>• kwas moczowy,</li> <li>• lipidogram: cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, trójglicerydy,</li> <li>• mocznik – azot mocznika (BUN),</li> <li>• potas (K),</li> <li>• proteinogram,</li> <li>• sód (Na),</li> <li>• test obciążenia glukozą 1 pkt 50g,</li> <li>• test obciążenia glukozą 1 pkt 75g,</li> <li>• test obciążenia glukozą 3 pkt 50g,</li> <li>• test obciążenia glukozą 3 pkt 75g,</li> <li>• transaminaza alaninowa (GPT/ALT/ALAT),</li> <li>• transaminaza asparaginianowa (GOT/AST/ASPAT),</li> <li>• trójglicerydy,</li> <li>• wapń całkowity (Ca),</li> <li>• żelazo (Fe),</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ferrytyna,</li> <li>• osteokalcyna,</li> <li>• transferyna.</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Badania serologiczne i immunologiczne krwi</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ASO – antystreptolizyna O,</li> <li>• czynnik reumatoidalny (RF),</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu

<ul style="list-style-type: none"> <li>• kiła – test RPR,</li> <li>• kiła – test USR,</li> <li>• kiła – test VDRL,</li> <li>• odczyn Waalera-Rosego,</li> <li>• oznaczenie grupy krwi układu ABO, antygeny D z układu Rh z oceną hemolizyn,</li> <li>• Toxoplasma gondii - przeciwciała IgG (bez badania awidności),</li> <li>• Toxoplasma gondii - przeciwciała IgG (awidność),</li> <li>• Toxoplasma gondii - przeciwciała IgM,</li> <li>• wirus HIV - test COMBO (przeciwciała anty HIV1, anty HIV2, antygen p24),</li> <li>• wirus różyczki - przeciwciała IgG (bez badania awidności),</li> <li>• wirus różyczki - przeciwciała IgG (awidność)</li> <li>• wirus różyczki - przeciwciała IgM,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B – antygen HBs,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B – przeciwciała anty HBs,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu C – przeciwciała anty HCV,</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• immunoglobulina E (IgE całkowite),</li> <li>• przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO, TPOAb),</li> <li>• przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG, TgAb),</li> <li>• PSA całkowity (tPSA),</li> <li>• PSA panel (PSA,FP5A, wskaźnik FPSA/PSA),</li> <li>• PSA wolny (fPSA),</li> <li>• wirus Epstein-Barr – przeciwciała VCA w klasie IgM,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B – antygen HBe,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B – przeciwciała anty HBe.</li> </ul>	<p>15% zniżki, bez limitu</p>
<b>Badania hormonalne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• hormon tyreotropowy (TSH) we krwi,</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• aldosteron we krwi,</li> <li>• estradiol we krwi,</li> <li>• hormon adrenokortykotropowy (ACTH) we krwi,</li> <li>• hormon folikulotropowy (FSH) we krwi,</li> <li>• hormon luteinizujący (LH) we krwi,</li> <li>• kortyzol we krwi,</li> <li>• parathormon (PTH) we krwi,</li> <li>• parathormon intact (iPTH) we krwi,</li> <li>• progesteron (PRG) we krwi,</li> <li>• prolaktyna (PRL) we krwi,</li> <li>• siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEA-S) we krwi,</li> <li>• testosteron całkowity (TT) we krwi,</li> <li>• trijodotyronina całkowita (TT3) we krwi,</li> <li>• trijodotyronina wolna (fT3) we krwi,</li> <li>• tyroksyna całkowita (TT4) we krwi,</li> <li>• tyroksyna wolna (fT4) we krwi.</li> </ul>	<p>15% zniżki, bez limitu</p>
<b>Badania bakteriologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• antybiogram (dotyczy tylko posiewów z zakresu badań bakteriologicznych),</li> <li>• posiew kału ogólny,</li> <li>• posiew kału w kierunku bakterii Shigella, Salmonella,</li> <li>• posiew moczu,</li> <li>• posiew wymazu z gardła,</li> <li>• posiew wymazu z odbytu – w kierunku beta-hemolizujących grupy B,</li> <li>• posiew wymazu z pochwy – w kierunku beta-hemolizujących grupy B,</li> <li>• posiew wymazu z rany.</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<b>Badania moczu</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• amylaza,</li> <li>• badanie ogólne moczu,</li> <li>• białko,</li> <li>• glukoza,</li> <li>• kreatynina,</li> <li>• wapń.</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>



<b>Badania kału</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• badanie kału w kierunku pasożytów – mikroskopowe,</li> <li>• badanie ogólne kału,</li> <li>• krew utajona w kale/ F.O.B.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>DIAGNOSTYKA OBRAZOWA</b>	
Badania są wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.	
<b>Badania radiologiczne (RTG)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• RTG czaszki,</li> <li>• RTG czaszki okolicy czołowej,</li> <li>• RTG gruczołu ślinowego,</li> <li>• RTG jamy brzusznej – zdjęcie przeglądowe,</li> <li>• RTG języczka,</li> <li>• RTG klatki piersiowej – AP,</li> <li>• RTG klatki piersiowej – bok,</li> <li>• RTG klatki piersiowej – AP + bok,</li> <li>• RTG kości łódeczkowatej,</li> <li>• RTG kości miednicy,</li> <li>• RTG kości ogonowej (guzicznej) – AP,</li> <li>• RTG kości ogonowej (guzicznej) – bok,</li> <li>• RTG kości ogonowej (guzicznej) – AP + bok,</li> <li>• RTG kości piętowej – bok,</li> <li>• RTG kości piętowej – osiowe,</li> <li>• RTG kości piętowej – bok + osiowe,</li> <li>• RTG kości podudzia – AP,</li> <li>• RTG kości podudzia – bok,</li> <li>• RTG kości podudzia – AP + bok,</li> <li>• RTG kości przedramienia – AP,</li> <li>• RTG kości przedramienia – bok,</li> <li>• RTG kości przedramienia – AP + bok,</li> <li>• RTG kości ramiennej – AP,</li> <li>• RTG kości ramiennej – bok,</li> <li>• RTG kości ramiennej – AP + bok,</li> <li>• RTG kości udowej – AP,</li> <li>• RTG kości udowej – bok,</li> <li>• RTG kości udowej – AP + bok,</li> <li>• RTG kręgosłupa całego – AP,</li> <li>• RTG kręgosłupa całego – bok,</li> <li>• RTG kręgosłupa całego – AP + bok,</li> <li>• RTG kręgosłupa całego – badanie czynnościowe,</li> <li>• RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – AP,</li> <li>• RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – bok,</li> <li>• RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – AP + bok,</li> <li>• RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – badanie czynnościowe,</li> <li>• RTG kręgosłupa piersiowego – AP,</li> <li>• RTG kręgosłupa piersiowego – bok,</li> <li>• RTG kręgosłupa piersiowego – AP + bok,</li> <li>• RTG kręgosłupa szyjnego – AP,</li> <li>• RTG kręgosłupa szyjnego – bok,</li> <li>• RTG kręgosłupa szyjnego – AP + bok,</li> <li>• RTG kręgosłupa szyjnego – badanie czynnościowe,</li> <li>• RTG krtani,</li> <li>• RTG łopatkii,</li> <li>• RTG miednicy,</li> <li>• RTG mostka,</li> <li>• RTG nadgarstka – AP,</li> <li>• RTG nadgarstka – bok,</li> <li>• RTG nadgarstka – skos,</li> <li>• RTG nadgarstka – AP + bok,</li> <li>• RTG nadgarstka – AP + bok + skos,</li> <li>• RTG nosa,</li> <li>• RTG nosogardzieli,</li> <li>• RTG obojczyka,</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu

<ul style="list-style-type: none"> <li>• RTG obydwu nadgarstków – AP + bok + skos,</li> <li>• RTG obydwu stawów biodrowych – AP + osiowe,</li> <li>• RTG obydwu stawów biodrowych – osiowe,</li> <li>• RTG obydwu stawów ramiennych (bark) – osiowe,</li> <li>• RTG obydwu stóp – AP + bok + skos,</li> <li>• RTG oczodołu,</li> <li>• RTG palca/palców ręki – AP,</li> <li>• RTG palca/palców ręki – bok,</li> <li>• RTG palca/palców ręki – skos,</li> <li>• RTG palca/palców ręki – AP + bok,</li> <li>• RTG palca/palców ręki – AP + bok + skos,</li> <li>• RTG palca/palców stopy – AP,</li> <li>• RTG palca/palców stopy – bok,</li> <li>• RTG palca/palców stopy – skos,</li> <li>• RTG palca/palców stopy – AP + bok,</li> <li>• RTG palców jednej stopy – AP + bok + skos,</li> <li>• RTG przewodu nosowo-lzowego,</li> <li>• RTG ręki – AP,</li> <li>• RTG ręki – skos,</li> <li>• RTG ręki – AP + skos,</li> <li>• RTG rzepki – AP,</li> <li>• RTG rzepki – bok,</li> <li>• RTG rzepki – osiowe,</li> <li>• RTG rzepki – AP + bok,</li> <li>• RTG rzepki – AP + bok + osiowe,</li> <li>• RTG stawów krzyżowo-biodrowych – skos,</li> <li>• RTG stawu biodrowego – AP,</li> <li>• RTG stawu biodrowego – osiowe,</li> <li>• RTG stawu biodrowego – AP + osiowe,</li> <li>• RTG stawu kolanowego – AP,</li> <li>• RTG stawu kolanowego – bok,</li> <li>• RTG stawu kolanowego – AP + bok,</li> <li>• RTG stawu łokciowego,</li> <li>• RTG stawu ramiennego (bark) – AP,</li> <li>• RTG stawu ramiennego (bark) – osiowe,</li> <li>• RTG stawu ramiennego (bark) – skos,</li> <li>• RTG stawu ramiennego (bark) – AP + osiowe,</li> <li>• RTG stawu ramiennego (bark) – AP + osiowe + skos,</li> <li>• RTG stawu skokowego (kostki) – AP,</li> <li>• RTG stawu skokowego (kostki) – bok,</li> <li>• RTG stawu skokowego (kostki) – AP + bok,</li> <li>• RTG stopy – AP,</li> <li>• RTG stopy – bok,</li> <li>• RTG stopy – skos,</li> <li>• RTG stopy – AP + bok,</li> <li>• RTG stopy – AP + bok + skos,</li> <li>• RTG szczęki,</li> <li>• RTG tarczycy,</li> <li>• RTG tunelowe stawu kolanowego,</li> <li>• RTG zatok obocznych nosa,</li> <li>• RTG żebra,</li> <li>• RTG żuchwy,</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<ul style="list-style-type: none"> <li>• mammografia,</li> <li>• urografia,</li> <li>• wlew doodbytniczy.</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Badania ultrasonograficzne (USG)</b> Ubezpieczenie nie obejmuje badań USG w wersji 3D i 4D.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• USG ciąży bez oceny anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych,</li> <li>• USG ciąży z oceną anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych,</li> <li>• USG ginekologiczne – przez powłoki brzuszne,</li> <li>• USG ginekologiczne – przezpochwowe (transwaginalne, TV),</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu

<ul style="list-style-type: none"> <li>• USG gruczołu krokowego – przez powłoki brzuszne,</li> <li>• USG gruczołu krokowego – przezodbytnicze (transrektalne, TRUS),</li> <li>• USG jamy brzusznej,</li> <li>• USG krtani,</li> <li>• USG miednicy małej – przez powłoki brzuszne,</li> <li>• USG miednicy małej – przezodbytnicze (transrektalne, TRUS),</li> <li>• USG miednicy małej – przezpochwowe (transwaginalne, TV),</li> <li>• USG mięśni,</li> <li>• USG nadgarstka,</li> <li>• USG piersi,</li> <li>• USG stawów biodrowych u dzieci,</li> <li>• USG stawów i więzadeł,</li> <li>• USG stawu biodrowego,</li> <li>• USG stawu kolanowego,</li> <li>• USG stawu łokciowego,</li> <li>• USG stawu ramiennego (bark),</li> <li>• USG stawu skokowego,</li> <li>• USG ścięgna,</li> <li>• USG śródreżcza i palców,</li> <li>• USG śródstopia (stopy),</li> <li>• USG tarczycy,</li> <li>• USG tkanki podskórnej,</li> <li>• USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego),</li> <li>• USG węzłów chłonnych,</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• USG serca (echokardiografia, ECHO) – badanie przezklatkowe dziecka,</li> <li>• USG serca (echokardiografia, ECHO) – badanie przezklatkowe osoby dorosłej,</li> <li>• USG naczyń jamy brzusznej – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic i żył jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic i żył obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic i żył szyi – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic szyi – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG żył jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG żył obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG żył szyi – badanie metodą Dopplera.</li> </ul>	<p>15% zniżki, bez limitu</p>
<p><b>Tomografia komputerowa (CT)</b>  Ubezpieczenie nie obejmuje kosztów kontrastu, a także angio-CT, tomografii spiralnej, tomografii stożkowej, CT-kolonoskopii wirtualnej, HRCT, HRT, OCT, SL-OCT, CT serca.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• tomografia komputerowa całego kręgosłupa,</li> <li>• tomografia komputerowa głowy,</li> <li>• tomografia komputerowa jamy brzusznej,</li> <li>• tomografia komputerowa klatki piersiowej,</li> <li>• tomografia komputerowa kości miednicy,</li> <li>• tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego,</li> <li>• tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego,</li> <li>• tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego,</li> <li>• tomografia komputerowa krtani,</li> <li>• tomografia komputerowa miednicy małej,</li> <li>• tomografia komputerowa nadgarstka,</li> <li>• tomografia komputerowa oczodołów,</li> <li>• tomografia komputerowa piramid kości skroniowych,</li> <li>• tomografia komputerowa podudzia,</li> <li>• tomografia komputerowa przedramienia,</li> <li>• tomografia komputerowa przysadki mózgowej,</li> <li>• tomografia komputerowa ramienia,</li> <li>• tomografia komputerowa ręki,</li> <li>• tomografia komputerowa stawu biodrowego,</li> <li>• tomografia komputerowa stawu kolanowego,</li> <li>• tomografia komputerowa stawu łokciowego,</li> <li>• tomografia komputerowa stawu ramiennego (bark),</li> <li>• tomografia komputerowa stawu skokowego,</li> <li>• tomografia komputerowa stopy,</li> </ul>	<p>15% zniżki, bez limitu</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• tomografia komputerowa szyi,</li> <li>• tomografia komputerowa uda,</li> <li>• tomografia komputerowa układu moczowego (urografia CT),</li> <li>• tomografia komputerowa zatok obocznych nosa.</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Rezonans magnetyczny (MRI)</b> Ubezpieczenie nie obejmuje kosztów kontrastu, a także angio-MRI, enterografii-MRI, MRI serca.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• rezonans magnetyczny całego kręgosłupa,</li> <li>• rezonans magnetyczny głowy,</li> <li>• rezonans magnetyczny jamy brzusznej,</li> <li>• rezonans magnetyczny klatki piersiowej,</li> <li>• rezonans magnetyczny kości miednicy,</li> <li>• rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego,</li> <li>• rezonans magnetyczny miednicy małej,</li> <li>• rezonans magnetyczny nadgarstka,</li> <li>• rezonans magnetyczny oczodołów,</li> <li>• rezonans magnetyczny podudzia,</li> <li>• rezonans magnetyczny przedramienia,</li> <li>• rezonans magnetyczny przysadki mózgowej,</li> <li>• rezonans magnetyczny ramienia,</li> <li>• rezonans magnetyczny ręki,</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu biodrowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu kolanowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu łokciowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu ramiennego (bark),</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu skokowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny stopy,</li> <li>• rezonans magnetyczny uda,</li> <li>• rezonans magnetyczny układu moczowego (urografia MRI),</li> <li>• rezonans magnetyczny zatok obocznych nosa.</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>DIAGNOSTYKA SPECJALISTYCZNA</b> Badania są wykonywane, w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.	
<b>Badania endoskopowe</b> Ubezpieczenie nie obejmuje kosztu znieczulenia oraz kosztu nagrania badania na płycie CD.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• gastroskopia bez pobierania wycinków,</li> <li>• gastroskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego,</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas gastrokopii,</li> <li>• test ureazowy w gastrokopii,</li> <li>• kolonoskopia bez pobierania wycinków,</li> <li>• kolonoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego,</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas kolonoskopii,</li> <li>• rektoskopia bez pobierania wycinków,</li> <li>• rektoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego,</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas rektoskopii,</li> <li>• sigmoidoskopia bez pobierania wycinków,</li> <li>• sigmoidoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego,</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas sigmoidoskopii.</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Badania kardiologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• EKG – badanie spoczynkowe bez opisu,</li> <li>• EKG – badanie spoczynkowe z opisem,</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<ul style="list-style-type: none"> <li>• całodobowy pomiar ciśnienia tętniczego metodą Holtera,</li> <li>• EKG – badanie wysiłkowe,</li> <li>• EKG – całodobowa rejestracja metodą Holtera.</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Badania neurologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• EEG (elektroencefalografia) - zapis w czuwaniu (z wyłączeniem EEG we śnie, EEG biofeedback, EEG video),</li> <li>• EMG – badanie ilościowe jednego mięśnia,</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu

<ul style="list-style-type: none"> <li>• EMG – elektrostymulacyjna próba męczliwości jednego mięśnia (próba miasteniczna),</li> <li>• EMG – próba ischemiczna (tężyckowa),</li> <li>• ENG (elektroencefalografia) – badanie przewodnictwa w obwodowych nerwach ruchowych i czuciowych,</li> <li>• ENG (elektroencefalografia) – badanie przewodnictwa w obwodowych nerwach ruchowych i czuciowych + fala F.</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Badania alergologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• testy alergiczne skórne – panel mieszany (pediatryczny),</li> <li>• testy alergiczne skórne – panel pokarmowy,</li> <li>• testy alergiczne skórne – panel wziewny,</li> <li>• testy alergiczne skórne metodą nakłuć (1 pkt),</li> <li>• testy alergiczne skórne płatkowe (1 alergen).</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Badania audiologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• audiometria impedancyjna (tympanogram),</li> <li>• audiometria impedancyjna z oceną funkcji trąbki słuchowej,</li> <li>• audiometria tonalna.</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Biopsje</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z badaniem cytologicznym).</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Badania reumatologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• densytometria całego kośćca,</li> <li>• densytometria kości obu rąk,</li> <li>• densytometria kości udowej,</li> <li>• densytometria kręgosłupa.</li> </ul>	15% zniżki, bez limitu
<b>Badania pulmonologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• spirometria.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>PROWADZENIE CIĄŻY</b>	
<p>Konsultacje lekarskie z zakresu położnictwa i ginekologii obejmują prowadzenie ciąży wraz z poradnictwem w zakresie przebiegu ciąży i porodu. Konsultacje lekarskie, ambulatoryjne i teledyeczne realizujemy bez skierowania. Badania diagnostyczne związane z prowadzeniem ciąży realizujemy zgodnie z zakresem ubezpieczenia, na podstawie skierowania lekarskiego.</p> <p>W ramach zakresu możesz zrealizować:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• oznaczenie grupy krwi układu ABO, antygeny D z układu Rh z oceną hemolizy,</li> <li>• morfologia krwi z płytkami krwi z rozmazem automatycznym z rozmazem ręcznym,</li> <li>• glukoza,</li> <li>• test obciążenia glukozą 3 pkt 75g,</li> <li>• hormon tyreotropowy (TSH) we krwi,</li> <li>• badanie ogólne moczu,</li> <li>• kiła – test VDRL,</li> <li>• Toxoplasma gondii – przeciwciała IgG (bez badania awidności),</li> <li>• Toxoplasma gondii – przeciwciała IgG (awidność),</li> <li>• Toxoplasma gondii – przeciwciała IgM,</li> <li>• wirus HIV - test COMBO (przeciwciała anty HIV1, anty HIV2, antygen p24),</li> <li>• wirus różyczki – przeciwciała IgG (bez badania awidności),</li> <li>• wirus różyczki – przeciwciała IgG (awidność),</li> <li>• wirus różyczki – przeciwciała IgM,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B – antygen HBs,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu C – przeciwciała anty HCV,</li> <li>• posiew wymazu z odbytu – w kierunku beta-hemolizujących grupy B,</li> <li>• posiew wymazu z pochwy – w kierunku beta-hemolizujących grupy B,</li> <li>• badanie tętna płodu – KTG,</li> <li>• cytologia wymazu szyjki macicy (nie obejmuje cytologii na podłożu płynnym),</li> <li>• USG ciąży bez oceny anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych,</li> <li>• USG ciąży z oceną anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych,</li> <li>• przegląd stomatologiczny (raz w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy).</li> </ul>	

## SZKOŁA RODZENIA

Ubezpieconemu, współubezpieconemu, ubezpieconemu bliskiemu, który uczestniczył w zajęciach w ramach szkoły rodzenia, przysługuje zwrot poniesionych kosztów w kwocie wskazanej na fakturze/rachunku, jednak nie wyższej niż 300,00 zł. Szczegółowe informacje dotyczące zwrotu kosztów za szkołę rodzenia znajdują się w załączniku do umowy.

## SZCZEPIENIA OCHRONNE

Usługa obejmuje konsultację kwalifikującą do szczepienia, iniekcję oraz koszt szczepionki.

- szczepienie przeciwko grypie,

raz w roku  
w 12-miesięcznym  
okresie między  
rocznicami polisy

- anatoksyna przeciw tężcowi.

bezpłatnie, bez limitu

## OPIEKA STOMATOLOGICZNA

- przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dorosły,
- przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dziecko.

raz w roku  
w 12-miesięcznym  
okresie między  
rocznicami polisy

## Stomatologia zachowawcza

- aplikacja leku do kanału,
- całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 1 powierzchni,
- całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 2 powierzchniach,
- całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 3 i więcej powierzchniach,
- całkowite opracowanie kanału – metoda maszynowa,
- całkowite opracowanie kanału – metoda ręczna,
- częściowe opracowanie kanału – metoda maszynowa,
- częściowe opracowanie kanału – metoda ręczna,
- dewitalizacja miążgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem glasonomerowym,
- dewitalizacja miążgi zęba stałego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem glasonomerowym,
- ekstrypcja przyżyciowa miążgi zęba,
- ekstrypcja zdewitalizowanej miążgi zęba,
- fluoryzacja (lakierowanie zębów fluorem),
- instruktaż higieny jamy ustnej,
- lakowanie (zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym),
- leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej,
- odbudowa zęba metodą bezpośrednią – materiał kompozytowy podstawowy,
- opatrunek leczniczy (fleczer),
- opatrunek leczniczy (tlenek cynku),
- pantonogram,
- piaskowanie (usuwanie osadu),
- ponowne udrożnienie wypełnionego kanału,
- RTG zęba,
- skaling (usunięcie kamienia),
- trepanacja komory zęba mlecznego,
- usunięcie zęba mlecznego bez zresorbowanych korzeni,
- usunięcie zęba mlecznego ze zresorbowanymi korzeniami,
- usunięcie złamanego narzędzia z kanału,
- wypełnienie kanału,
- wypełnienie kanału pod mikroskopem,
- wypełnienie kompozytowe zęba mlecznego duże – materiał podstawowy,
- wypełnienie kompozytowe zęba mlecznego małe – materiał podstawowy,
- znieczulenie metodą komputerową,
- znieczulenie nasiąkowe lub śródwładzowe,
- znieczulenie przewodowe wewnątrzustne.

20% zniżki, bez limitu

## WIZYTY DOMOWE

Wizyta domowa odbywa się w domu ubezpieconego, współubezpieconego, ubezpieconego bliskiego i obejmuje zgodnie z profilem danej specjalności: fizykalne badanie pacjenta, zebranie wywiadu chorobowego, postawienie diagnozy, zalecenia co do sposobu leczenia oraz wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.

2 wizyty w każdym  
12-miesięcznym okresie  
między rocznicami polisy

<p>Organizujemy całodobowo wizyty domowe z zakresu chorób wewnętrznych (interny), pediatrii i medycyny rodzinnej, wyłącznie w przypadkach nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, który uniemożliwia ubezpieczeniowemu, współubezpieczeniowemu, ubezpieczeniowemu bliskiemu przybycie do placówki medycznej.</p> <p>Nie organizujemy wizyt domowych dla ubezpieczonych, współubezpieczonych, ubezpieczonych bliskich w stanie bezpośredniego zagrożenia życia.</p> <p>Nie organizujemy wizyt domowych lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.</p> <p>Wizyta domowa realizowana jest na terytorium określonym przez świadczeniodawcę (informacja o organizacji wizyty domowej dostępna jest na infolinii). Decyzja o konieczności realizacji wizyty domowej podejmowana jest na podstawie przeprowadzonego wywiadu przez infolinię.</p>	<p>2 wizyty w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy</p>
---	--

#### RECEPTA – KONTYNUACJA LECZENIA

Usługa medyczna umożliwiająca zamówienie i otrzymanie recept lekarskich niezbędnych do kontynuacji leczenia, bez osobistego kontaktu z lekarzem – jeżeli jest to uzasadnione stanem zdrowia ubezpieczonego, współubezpieczonego, ubezpieczonego bliskiego.

- Recepty są wystawiane tylko w tej placówce świadczeniodawcy, w której wcześniej wystawiono recepty na zamawiane leki.
- Recepty są wystawiane tylko w celu kontynuacji wcześniej rozpoczętego leczenia w sytuacji, gdy dokumentacja medyczna zawiera informację na temat rozpoznania, sposobu leczenia oraz wymaganych wizyt kontrolnych.
- Recepty na leki refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia są wystawiane przez placówkę medyczną świadczeniodawcy po weryfikacji tych uprawnień w systemie informatycznym udostępnionym przez NFZ.
- Zamówienie recept na leki odbywa się poprzez kontakt telefoniczny, elektroniczny lub osobisty z placówką medyczną, w której kontynuowany jest proces leczenia poprzez udostępniony przez daną placówkę medyczną sposób przyjmowania zamówienia. Odbiór recept odbywa się według zasad wskazywanych przez placówkę medyczną świadczeniodawcy.
- Lekarz może odmówić wystawienia recept bez dokonania badania pacjenta, jeżeli jest to uzasadnione względami medycznymi lub wynika z powszechnie obowiązujących regulacji prawnych.

bezpłatnie, bez limitu

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

## DODATKOWE GRUPOWE UBEZPIECZENIE TWOJE ZDROWIE - USŁUGI MEDYCZNE

### Zakres usług medycznych KOMFORT PLUS

#### JAK UMÓWIĆ SIĘ NA USŁUGĘ MEDYCZNĄ?

Na usługi medyczne umawiamy za pośrednictwem:



Serwisu mojePZU (po zalogowaniu otrzymasz dostęp do grafików przychodni, które zostały udostępnione w Serwisie mojePZU i możesz bezpośrednio umówić dogodny termin konsultacji),



całodobowej infolinii pod nr 801 405 905 lub 22 505 15 48 (opłata zgodna z taryfą operatora).

#### SERWIS SMS

Potwierdzenie terminu i miejsca realizacji usługi medycznej za pośrednictwem SMS.

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<b>OPIEKA PODSTAWOWA</b>	
<b>Konsultacje ambulatoryjne</b> Konsultacje ambulatoryjne realizujemy bez skierowania. Odbywają się w placówce medycznej i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności: <ul style="list-style-type: none"><li>– fizykalne badanie pacjenta,</li><li>– zebranie wywiadu chorobowego,</li><li>– postawienie diagnozy,</li><li>– zalecenia co do sposobu leczenia,</li><li>– wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.</li></ul> Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.	
Konsultacje ambulatoryjne z zakresu: <ol style="list-style-type: none"><li>1. chorób wewnętrznych (interny),</li><li>2. medycyny rodzinnej,</li><li>3. pediatrii.</li></ol>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Konsultacje telemedyczne</b> Konsultacje telemedyczne realizujemy bez skierowania. Odbywają się telefonicznie, przez czat lub video czat i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności: <ul style="list-style-type: none"><li>– zebranie wywiadu chorobowego,</li><li>– postawienie diagnozy,</li><li>– zalecenia co do sposobu leczenia</li><li>– wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.</li></ul> Z konsultacji telemedycznych można skorzystać przez całą dobę, także w święta i dni ustawowo wolne od pracy. Przed rozpoczęciem konsultacji akceptujesz regulamin Dostawcy Telemedycznego. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.	
Konsultacje telemedyczne z zakresu: <ol style="list-style-type: none"><li>1. chorób wewnętrznych (interny),</li><li>2. pediatrii.</li></ol>	bezpłatnie, bez limitu



## OPIEKA SPECJALISTYCZNA

### Konsultacje ambulatoryjne

Konsultacje ambulatoryjne realizujemy bez skierowania. Odbywają się w placówce medycznej i 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-leczniczym.

W przypadku gdy uprawnionym do świadczeń jest dziecko do 15. roku życia, organizacja konsultacji specjalistycznej w danej lokalizacji zależy od jej dostępności. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.

Konsultacje ambulatoryjne z zakresu:

1. alergologii,
2. anestezjologii,
3. audiologii,
4. chirurgii ogólnej,
5. chirurgii onkologicznej,
6. chorób zakaźnych,
7. dermatologii,
8. diabetologii,
9. endokrynologii,
10. gastroenterologii,
11. ginekologii i położnictwa,
12. hematologii,
13. hepatologii,
14. kardiologii,
15. nefrologii,
16. neurochirurgii,
17. neurologii,
18. okulistyki,
19. onkologii,
20. ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
21. otolaryngologii,
22. pulmonologii,
23. reumatologii,
24. urologii,
25. wenerologii,

bezpłatnie, bez limitu

26. psychiatrii.

4 wizyty w roku  
w 12-miesięcznym  
okresie między  
rocznicami polisy

### Konsultacje teledywidualne

Konsultacje teledywidualne realizujemy bez skierowania. Odbywają się telefonicznie, przez czat lub video czat i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności:

- zebranie wywiadu chorobowego,
- postawienie diagnozy,
- zalecenia co do sposobu leczenia
- wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.

Z konsultacji teledywidualnych można skorzystać od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00-22:00. Przed rozpoczęciem konsultacji akceptujesz regulamin Dostawcy Teledywidualnego. W przypadku gdy uprawnionym do świadczeń jest dziecko do 15. roku życia, organizacja konsultacji specjalistycznej w danej lokalizacji zależy od jej dostępności. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.

Konsultacje teledywidualne z zakresu:

1. alergologii,
2. chirurgii ogólnej,
3. dermatologii,
4. diabetologii,
5. endokrynologii,

bezpłatnie, bez limitu

<ul style="list-style-type: none"> <li>6. ginekologii i położnictwa,</li> <li>7. hematologii,</li> <li>8. kardiologii,</li> <li>9. nefrologii,</li> <li>10. neurochirurgii,</li> <li>11. neurologii,</li> <li>12. onkologii,</li> <li>13. ortopedii i traumatologii narządu ruchu,</li> <li>14. pulmonologii,</li> <li>15. urologii.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>BADANIA I ZABIEGI AMBULATORYJNE</b> Badania i zabiegi są wykonywane przez lekarza (w ramach konsultacji lekarskiej) lub przez pielęgniarkę, jeśli istnieje wskazanie medyczne i możliwość ich wykonania w warunkach ambulatoryjnych w danej placówce medycznej (bez szkody dla pacjenta).	
<b>Pielęgniarskie</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• iniekcja domięśniowa (bez kosztu produktu leczniczego),</li> <li>• iniekcja dożylna (bez kosztu produktu leczniczego),</li> <li>• iniekcja podskórna (bez kosztu produktu leczniczego),</li> <li>• pobranie krwi,</li> <li>• podłączenie wlewu kroplowego (bez kosztu produktu leczniczego),</li> <li>• pomiar wzrostu i wagi ciała.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Ogólnolekarskie</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• unieruchomienie po nieskomplikowanym złamaniu kości kończyny dolnej – bez kosztu ortozy, gipsu,</li> <li>• unieruchomienie po nieskomplikowanym złamaniu kości kończyny górnej – bez kosztu ortozy, gipsu,</li> <li>• unieruchomienie po skręceniu lub zwichnięciu stawu kończyny dolnej – bez kosztu ortozy, gipsu,</li> <li>• unieruchomienie po skręceniu lub zwichnięciu stawu kończyny górnej – bez kosztu ortozy, gipsu,</li> <li>• usunięcie kleszcza,</li> <li>• założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika),</li> <li>• założenie opatrunku rany skóry lub tkanki podskórnej.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Alergologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• odczulanie (bez kosztów produktu leczniczego).</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Chirurgiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• całkowite usunięcie płytki paznokciowej,</li> <li>• częściowe usunięcie płytki paznokciowej,</li> <li>• drenaż ropnia skóry lub tkanki podskórnej,</li> <li>• nacięcie ropnia skóry lub tkanki podskórnej</li> <li>• resekcja klinowa wrastającego paznokcia,</li> <li>• szycie rany skóry do 3 cm,</li> <li>• szycie rany skóry powyżej 3 cm,</li> <li>• założenie prostego opatrunku,</li> <li>• zdjęcie szwów,</li> <li>• zmiana prostego opatrunku.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Otolaryngologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• opatrunek uszny z lekiem,</li> <li>• płukanie ucha,</li> <li>• przedmuchiwanie trąbki słuchowej metodą Politzera,</li> <li>• usunięcie ciała obcego z gardła,</li> <li>• usunięcie ciała obcego z nosa,</li> <li>• usunięcie ciała obcego z ucha,</li> <li>• usunięcie woskowiny z ucha,</li> <li>• założenie lub zmiana przedniej tamponady nosa.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Okulistyczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• badanie ciśnienia śródgałkowego komputerowe (nie obejmuje tonometrii dynamicznej, tonometrii indukcyjnej),</li> <li>• badanie dna oka,</li> <li>• badanie ostrości widzenia do dali i do bliży – badanie komputerowe,</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu

<ul style="list-style-type: none"> <li>• badanie ostrości widzenia do dali i do bliży – na tablicach Snellena,</li> <li>• badanie pola widzenia komputerowe (nie obejmuje perymetrii zdwojonej częstotliwości, mikroperymetrii),</li> <li>• dobór szkieł korekcyjnych,</li> <li>• usunięcie ciała obcego z oka.</li> </ul>	
<b>Ginekologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• badanie tętna płodu – KTG,</li> <li>• cytologia wymazu szyjki macicy (nie obejmuje cytologii na podłożu płynnym).</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Urologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika).</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA</b>	
Badania są wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.	
<b>Badania hematologiczne i układu krzepnięcia krwi</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/czas kaolinowo-kefalinowy (APTT),</li> <li>• czas protrombinowy (PT/INR),</li> <li>• czas trombinowy (TT),</li> <li>• fibrynogen (FIBR),</li> <li>• hematokryt,</li> <li>• hemoglobina,</li> <li>• leukocyty,</li> <li>• morfologia krwi z płytkami krwi bez rozmazu,</li> <li>• morfologia krwi z płytkami krwi z rozmazem automatycznym,</li> <li>• morfologia krwi z płytkami krwi z rozmazem automatycznym z rozmazem ręcznym,</li> <li>• odczyn Biernackiego (OB.),</li> <li>• płytki krwi,</li> <li>• retikulocyty.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania biochemiczne krwi</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• albuminy,</li> <li>• amylaza,</li> <li>• białko całkowite,</li> <li>• białko C-reaktywne (CRP),</li> <li>• bilirubina bezpośrednia,</li> <li>• bilirubina całkowita,</li> <li>• bilirubina pośrednia,</li> <li>• całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC),</li> <li>• ceruloplazmina,</li> <li>• chlorki (Cl),</li> <li>• cholesterol całkowity,</li> <li>• cholesterol HDL,</li> <li>• cholesterol LDL,</li> <li>• dehydrogenaza mleczanowa (LDH),</li> <li>• ferrytyna,</li> <li>• fosfataza kwaśna całkowita,</li> <li>• fosfataza kwaśna sterczowa,</li> <li>• fosfataza zasadowa (alkaliczna/ALP),</li> <li>• fosfor/fosforany,</li> <li>• gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP),</li> <li>• glukoza,</li> <li>• hemoglobina glikowana (HbA1C),</li> <li>• kinaza fosfokreatynowa (CK, CPK),</li> <li>• kreatynina,</li> <li>• kwas moczowy,</li> <li>• lipidogram: cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, trójglicerydy,</li> <li>• mocznik – azot mocznika (BUN),</li> <li>• osteokalcyna,</li> <li>• potas (K),</li> <li>• proteinogram,</li> <li>• sód (Na),</li> <li>• test obciążenia glukozą 1 pkt 50g,</li> <li>• test obciążenia glukozą 1 pkt 75g,</li> <li>• test obciążenia glukozą 3 pkt 50g,</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu

<ul style="list-style-type: none"> <li>• test obciążenia glukozą 3 pkt 75g,</li> <li>• transaminaza alaninowa (GPT/ALT/ALAT),</li> <li>• transaminaza asparaginianowa (GOT/AST/ASPAT),</li> <li>• transferyna,</li> <li>• trójglicerydy,</li> <li>• wapni całkowity (Ca),</li> <li>• witamina B12,</li> <li>• witamina D3 – metabolit 1,25(OH)2D3,</li> <li>• witamina D3 – metabolit 25(OH)D3,</li> <li>• żelazo (Fe).</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania serologiczne i immunologiczne krwi</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ASO – antystreptolizyna O,</li> <li>• badanie przeglądowe na obecność przeciwciał (bez identyfikacji i oznaczenia miana),</li> <li>• Chlamydia trachomatis IgA – przeciwciała,</li> <li>• Chlamydia trachomatis IgG – przeciwciała,</li> <li>• Chlamydia trachomatis IgM – przeciwciała,</li> <li>• Chlamydia trachomatis IgG/IgM – przeciwciała,</li> <li>• czynnik reumatoidalny (RF),</li> <li>• Helicobacter pylori – IgG przeciwciała,</li> <li>• immunoglobulina E (IgE całkowite),</li> <li>• kiła – test RPR,</li> <li>• kiła – test USR,</li> <li>• kiła – test VDRL,</li> <li>• odczyn Coombsa bezpośredni (bezpośredni test antyglobulinowy, BTA),</li> <li>• odczyn Waalera-Rosego,</li> <li>• oznaczenie grupy krwi układu ABO, antygeny D z układu Rh z oceną hemolizyn,</li> <li>• przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO, TPOAb),</li> <li>• przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG, TgAb),</li> <li>• PSA całkowity (tPSA),</li> <li>• PSA panel (PSA, fPSA, wskaźnik fPSA/PSA),</li> <li>• PSA wolny (fPSA),</li> <li>• Toxoplasma gondii – przeciwciała IgG (bez badania awidności),</li> <li>• Toxoplasma gondii – przeciwciała IgG (awidność),</li> <li>• Toxoplasma gondii – przeciwciała IgM,</li> <li>• wirus Epstein-Barr – przeciwciała anty VCA w klasie IgM,</li> <li>• wirus HIV – test COMBO (przeciwciała anty HIV1, anty HIV2, antygen p24),</li> <li>• wirus różyczki – przeciwciała IgG (bez badania awidności),</li> <li>• wirus różyczki – przeciwciała IgG (awidność),</li> <li>• wirus różyczki – przeciwciała IgM,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B – antygen HBe,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B – antygen HBs,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B – przeciwciała anty HBe,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B – przeciwciała anty HBs,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu C – przeciwciała anty HCV.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania hormonalne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• aldosteron we krwi,</li> <li>• estradiol we krwi,</li> <li>• hormon adrenokortykotropowy (ACTH) we krwi,</li> <li>• hormon folikulotropowy (FSH) we krwi,</li> <li>• hormon luteinizujący (LH) we krwi,</li> <li>• hormon tyreotropowy (TSH) we krwi,</li> <li>• kortyzol we krwi,</li> <li>• parathormon (PTH) we krwi,</li> <li>• parathormon intact (iPTH) we krwi,</li> <li>• progesteron (PRG) we krwi,</li> <li>• prolaktyna (PRL) we krwi,</li> <li>• prolaktyna test z metoclopramidem – test 2 pkt we krwi,</li> <li>• prolaktyna test z metoclopramidem – test 3 pkt we krwi,</li> <li>• siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEA-S) we krwi,</li> <li>• testosteron całkowity (TT) we krwi,</li> <li>• trijodotyronina całkowita (TT3) we krwi,</li> <li>• trijodotyronina wolna (fT3) we krwi,</li> <li>• tyroksyna całkowita (TT4) we krwi,</li> <li>• tyroksyna wolna (fT4) we krwi.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu

<b>Badania bakteriologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• antybiogram (dotyczy tylko posiewów z zakresu badań bakteriologicznych),</li> <li>• posiew kału ogólny,</li> <li>• posiew kału w kierunku bakterii Shigella, Salmonella,</li> <li>• posiew moczu,</li> <li>• posiew nasienia,</li> <li>• posiew płwociny,</li> <li>• posiew wymazu z gardła,</li> <li>• posiew wymazu z odbytu,</li> <li>• posiew wymazu z odbytu – w kierunku beta-hemolizujących grupy B,</li> <li>• posiew wymazu z pochwy – w kierunku beta-hemolizujących grupy B,</li> <li>• posiew wymazu z rany.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania moczu</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• amylaza,</li> <li>• badanie ogólne moczu,</li> <li>• białko,</li> <li>• glukoza,</li> <li>• kreatynina,</li> <li>• wapń.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania kału</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• badanie kału w kierunku Giargia lamblia – metoda ELISA,</li> <li>• badanie kału w kierunku pasożytów – mikroskopowe,</li> <li>• badanie ogólne kału,</li> <li>• krew utajona w kale/ F.O.B.,</li> <li>• resztki pokarmowe w kale.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>DIAGNOSTYKA OBRAZOWA</b>	
Badania są wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.	
<b>Badania radiologiczne (RTG)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• mammografia,</li> <li>• RTG czaszki,</li> <li>• RTG czaszki okolicy czołowej,</li> <li>• RTG gruczołu ślinowego,</li> <li>• RTG jamy brzusznej – zdjęcie przeglądowe,</li> <li>• RTG języczka,</li> <li>• RTG klatki piersiowej – AP,</li> <li>• RTG klatki piersiowej – bok,</li> <li>• RTG klatki piersiowej – AP + bok,</li> <li>• RTG kości łódeczkowatej,</li> <li>• RTG kości miednicy,</li> <li>• RTG kości ogonowej (guzicznej) – AP,</li> <li>• RTG kości ogonowej (guzicznej) – bok,</li> <li>• RTG kości ogonowej (guzicznej) – AP + bok,</li> <li>• RTG kości piętowej – bok,</li> <li>• RTG kości piętowej – osiowe,</li> <li>• RTG kości piętowej – bok + osiowe,</li> <li>• RTG kości podudzia – AP,</li> <li>• RTG kości podudzia – bok,</li> <li>• RTG kości podudzia – AP + bok,</li> <li>• RTG kości przedramienia – AP,</li> <li>• RTG kości przedramienia – bok,</li> <li>• RTG kości przedramienia – AP + bok,</li> <li>• RTG kości ramiennej – AP,</li> <li>• RTG kości ramiennej – bok,</li> <li>• RTG kości ramiennej – AP + bok,</li> <li>• RTG kości udowej – AP,</li> <li>• RTG kości udowej – bok,</li> <li>• RTG kości udowej – AP + bok,</li> <li>• RTG kręgosłupa całego – AP,</li> <li>• RTG kręgosłupa całego – bok,</li> <li>• RTG kręgosłupa całego – AP + bok,</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu

- RTG kręgosłupa całego – badanie czynnościowe,
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – AP,
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – bok,
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – AP + bok,
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – badanie czynnościowe,
- RTG kręgosłupa piersiowego – AP,
- RTG kręgosłupa piersiowego – bok,
- RTG kręgosłupa piersiowego – AP + bok,
- RTG kręgosłupa szyjnego – AP,
- RTG kręgosłupa szyjnego – bok,
- RTG kręgosłupa szyjnego – AP + bok,
- RTG kręgosłupa szyjnego – badanie czynnościowe,
- RTG krtani,
- RTG łąpki,
- RTG miednicy,
- RTG mostka,
- RTG nadgarstka – AP,
- RTG nadgarstka – bok,
- RTG nadgarstka – skos,
- RTG nadgarstka – AP + bok,
- RTG nadgarstka – AP + bok + skos,
- RTG nosa,
- RTG nosogardzieli,
- RTG obojczyka,
- RTG obydwu nadgarstków – AP + bok + skos,
- RTG obydwu stawów biodrowych – AP + osiowe,
- RTG obydwu stawów biodrowych – osiowe,
- RTG obydwu stawów ramiennych (bark) – osiowe,
- RTG obydwu stóp – AP + bok + skos,
- RTG oczodołu,
- RTG palca/palców ręki – AP,
- RTG palca/palców ręki – bok,
- RTG palca/palców ręki – skos,
- RTG palca/palców ręki – AP + bok,
- RTG palca/palców ręki – AP + bok + skos,
- RTG palca/palców stopy – AP,
- RTG palca/palców stopy – bok,
- RTG palca/palców stopy – skos,
- RTG palca/palców stopy – AP + bok,
- RTG palca/palców stopy – AP + bok + skos,
- RTG przewodu nosowo-tzwego,
- RTG ręki – AP,
- RTG ręki – skos,
- RTG ręki – AP + skos,
- RTG rzepki – AP,
- RTG rzepki – bok,
- RTG rzepki – osiowe,
- RTG rzepki – AP + bok,
- RTG rzepki – AP + bok + osiowe,
- RTG stawów krzyżowo-biodrowych – skos,
- RTG stawu biodrowego – AP,
- RTG stawu biodrowego – osiowe,
- RTG stawu biodrowego – AP + osiowe,
- RTG stawu kolanowego – AP,
- RTG stawu kolanowego – bok,
- RTG stawu kolanowego – AP + bok,
- RTG stawu łokciowego,
- RTG stawu ramiennego (bark) – AP,
- RTG stawu ramiennego (bark) – osiowe,
- RTG stawu ramiennego (bark) – skos,
- RTG stawu ramiennego (bark) – AP + osiowe,
- RTG stawu ramiennego (bark) – AP + osiowe + skos,
- RTG stawu skokowego (kostki) – AP,
- RTG stawu skokowego (kostki) – bok,
- RTG stawu skokowego (kostki) – AP + bok,

bezpłatnie, bez limitu

<ul style="list-style-type: none"> <li>• RTG stopy – AP,</li> <li>• RTG stopy – bok,</li> <li>• RTG stopy – skos,</li> <li>• RTG stopy – AP + bok,</li> <li>• RTG stopy – AP + bok + skos,</li> <li>• RTG szczęki,</li> <li>• RTG tarczycy,</li> <li>• RTG tunelowe stawu kolanowego,</li> <li>• RTG zatok obocznych nosa,</li> <li>• RTG żebra,</li> <li>• RTG żuchwy,</li> <li>• urografia,</li> <li>• wlew doodbytniczy.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania ultrasonograficzne (USG)</b> Ubezpieczenie nie obejmuje badań USG w wersji 3D i 4D.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• USG ciąży bez oceny anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych,</li> <li>• USG ciąży z oceną anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych,</li> <li>• USG ginekologiczne – przez powłoki brzuszne,</li> <li>• USG ginekologiczne – przezpochwowe (transwaginalne, TV),</li> <li>• USG gruczołu krokowego – przez powłoki brzuszne,</li> <li>• USG gruczołu krokowego – przezodbytnicze (transrektalne, TRUS),</li> <li>• USG jamy brzusznej,</li> <li>• USG krtani,</li> <li>• USG miednicy małej – przez powłoki brzuszne,</li> <li>• USG miednicy małej – przezodbytnicze (transrektalne, TRUS),</li> <li>• USG miednicy małej – przezpochwowe (transwaginalne, TV),</li> <li>• USG mięśni,</li> <li>• USG nadgarstka,</li> <li>• USG piersi,</li> <li>• USG stawów biodrowych u dzieci,</li> <li>• USG stawów i więzadeł,</li> <li>• USG stawu biodrowego,</li> <li>• USG stawu kolanowego,</li> <li>• USG stawu łokciowego,</li> <li>• USG stawu ramiennego (bark),</li> <li>• USG stawu skokowego,</li> <li>• USG ścięgna,</li> <li>• USG śródreżcza i palców,</li> <li>• USG śródstopia (stopy),</li> <li>• USG tarczycy,</li> <li>• USG tkanki podskórnej,</li> <li>• USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego),</li> <li>• USG węzłów chłonnych,</li> <li>• USG serca (echokardiografia, ECHO) – badanie przezklatkowe dziecka,</li> <li>• USG serca (echokardiografia, ECHO) – badanie przezklatkowe osoby dorosłej,</li> <li>• USG naczyń jamy brzusznej – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic i żył jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic i żył obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic i żył szyi – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic szyi – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG żył jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG żył obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG żył szyi – badanie metodą Dopplera.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Tomografia komputerowa (CT)</b> Ubezpieczenie nie obejmuje kosztów kontrastu, a także angio-CT, tomografii spiralnej, tomografii stożkowej, CT - kolonoskopii wirtualnej, HRCT, HRT, OCT, SL-OCT, CT serca.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• tomografia komputerowa całego kręgosłupa,</li> <li>• tomografia komputerowa głowy,</li> <li>• tomografia komputerowa jamy brzusznej,</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu

<ul style="list-style-type: none"> <li>• tomografia komputerowa klatki piersiowej,</li> <li>• tomografia komputerowa kości miednicy,</li> <li>• tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego,</li> <li>• tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego,</li> <li>• tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego,</li> <li>• tomografia komputerowa krtani,</li> <li>• tomografia komputerowa miednicy małej,</li> <li>• tomografia komputerowa nadgarstka,</li> <li>• tomografia komputerowa oczodołów,</li> <li>• tomografia komputerowa piramid kości skroniowych,</li> <li>• tomografia komputerowa podudzia,</li> <li>• tomografia komputerowa przedramienia,</li> <li>• tomografia komputerowa przysadki mózgowej,</li> <li>• tomografia komputerowa ramienia,</li> <li>• tomografia komputerowa ręki,</li> <li>• tomografia komputerowa stawu biodrowego,</li> <li>• tomografia komputerowa stawu kolanowego,</li> <li>• tomografia komputerowa stawu łokciowego,</li> <li>• tomografia komputerowa stawu ramiennego (bark),</li> <li>• tomografia komputerowa stawu skokowego,</li> <li>• tomografia komputerowa stopy,</li> <li>• tomografia komputerowa szyi,</li> <li>• tomografia komputerowa uda,</li> <li>• tomografia komputerowa układu moczowego (urografia CT),</li> <li>• tomografia komputerowa zatok obocznych nosa.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
--	------------------------

### Rezonans magnetyczny (MRI)

Ubezpieczenie nie obejmuje kosztów kontrastu, a także angio-MRI, enterografii-MRI, MRI serca.

<ul style="list-style-type: none"> <li>• rezonans magnetyczny całego kręgosłupa,</li> <li>• rezonans magnetyczny głowy,</li> <li>• rezonans magnetyczny jamy brzusznej,</li> <li>• rezonans magnetyczny klatki piersiowej,</li> <li>• rezonans magnetyczny kości miednicy,</li> <li>• rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego,</li> <li>• rezonans magnetyczny miednicy małej,</li> <li>• rezonans magnetyczny nadgarstka,</li> <li>• rezonans magnetyczny oczodołów,</li> <li>• rezonans magnetyczny podudzia,</li> <li>• rezonans magnetyczny przedramienia,</li> <li>• rezonans magnetyczny przysadki mózgowej,</li> <li>• rezonans magnetyczny ramienia,</li> <li>• rezonans magnetyczny ręki,</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu biodrowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu kolanowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu łokciowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu ramiennego (bark),</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu skokowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny stopy,</li> <li>• rezonans magnetyczny uda,</li> <li>• rezonans magnetyczny układu moczowego (urografia MRI),</li> <li>• rezonans magnetyczny zatok obocznych nosa.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
--	------------------------

### DIAGNOSTYKA SPECJALISTYCZNA

Badania są wykonywane w placówkach wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.

#### Badania endoskopowe

Ubezpieczenie nie obejmuje kosztu nagrania badania na płycie CD.

<ul style="list-style-type: none"> <li>• gastroscopia bez pobierania wycinków,</li> <li>• gastroscopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego,</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas gastrokopii,</li> <li>• test ureazowy w gastrokopii,</li> <li>• kolonoskopia bez pobierania wycinków,</li> <li>• kolonoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego,</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas kolonoskopii,</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
---	------------------------



<ul style="list-style-type: none"> <li>• rektoskopia bez pobierania wycinków,</li> <li>• rektoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego,</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas rektoskopii,</li> <li>• sigmoidoskopia bez pobierania wycinków,</li> <li>• sigmoidoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego,</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas sigmoidoskopii.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania kardiologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• całodobowy pomiar ciśnienia tętniczego metodą Holtera,</li> <li>• EKG – badanie spoczynkowe bez opisu,</li> <li>• EKG – badanie spoczynkowe z opisem,</li> <li>• EKG – badanie wysiłkowe,</li> <li>• EKG – całodobowa rejestracja metodą Holtera.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania neurologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• EEG (elektroencefalografia) – zapis w czuwaniu (z wyłączeniem EEG we śnie, EEG biofeedback, EEG video),</li> <li>• EMG – badanie ilościowe jednego mięśnia,</li> <li>• EMG – elektrostymulacyjna próba męczliwości jednego mięśnia (próba miasteniczna),</li> <li>• EMG – próba ischemiczna (tężyczkowa),</li> <li>• ENG (elektroencefalografia) – badanie przewodnictwa w obwodowych nerwach ruchowych i czuciowych,</li> <li>• ENG (elektroencefalografia) – badanie przewodnictwa w obwodowych nerwach ruchowych i czuciowych + fala F.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania alergologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• testy alergiczne skórne – panel mieszany (pediatryczny),</li> <li>• testy alergiczne skórne – panel pokarmowy,</li> <li>• testy alergiczne skórne – panel wziewny,</li> <li>• testy alergiczne skórne metodą nakłuć (1 pkt),</li> <li>• testy alergiczne skórne płatkowe (1 alergen).</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania audiologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• audiometria impedancyjna (tympanogram),</li> <li>• audiometria impedancyjna z oceną funkcji trąbki słuchowej,</li> <li>• audiometria tonalna.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Biopsje</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z badaniem cytologicznym).</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania reumatologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• densytometria całego kośćca,</li> <li>• densytometria kości obu rąk,</li> <li>• densytometria kości udowej,</li> <li>• densytometria kręgosłupa.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania pulmonologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• spirometria.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>PROWADZENIE CIĄŻY</b>	
<p>Konsultacje lekarskie z zakresu położnictwa i ginekologii obejmują prowadzenie ciąży wraz z poradnictwem w zakresie przebiegu ciąży i porodu. Konsultacje lekarskie, ambulatoryjne i telemedyczne realizujemy bez skierowania. Badania diagnostyczne związane z prowadzeniem ciąży realizujemy zgodnie z zakresem ubezpieczenia, na podstawie skierowania lekarskiego.</p> <p>W ramach zakresu możesz zrealizować:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• oznaczenie grupy krwi układu ABO, antygeny D z układu Rh z oceną hemolizy,</li> <li>• morfologia krwi z płytkami krwi z rozmazem automatycznym z rozmazem ręcznym,</li> <li>• glukoza,</li> <li>• test obciążenia glukozą 3 pkt 75g,</li> <li>• hormon tyreotropowy (TSH) we krwi,</li> <li>• badanie ogólne moczu,</li> </ul>	

- kiła – test VDRL,
- Toxoplasma gondii – przeciwciała IgG (bez badania awidności),
- Toxoplasma gondii – przeciwciała IgG (awidność),
- Toxoplasma gondii – przeciwciała IgM,
- wirus HIV – test COMBO (przeciwciała anty HIV1, anty HIV2, antygen p24),
- wirus różyczki – przeciwciała IgG (bez badania awidności),
- wirus różyczki – przeciwciała IgG (awidność),
- wirus różyczki – przeciwciała IgM,
- wirus zapalenia wątroby typu B – antygen HBs,
- wirus zapalenia wątroby typu C – przeciwciała anty HCV,
- posiew wymazu z odbytu – w kierunku beta-hemolizujących grupy B,
- posiew wymazu z pochwy – w kierunku beta-hemolizujących grupy B,
- badanie tętna płodu – KTG,
- cytologia wymazu szyjki macicy (nie obejmuje cytologii na podłożu płynnym),
- USG ciąży bez oceny anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych,
- USG ciąży z oceną anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych,
- przegląd stomatologiczny (raz w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy).

#### SZKOŁA RODZENIA

Ubezpieconemu, współubezpieconemu, ubezpieconemu bliskiemu, który uczestniczył w zajęciach w ramach szkoły rodzenia, przysługuje zwrot poniesionych kosztów w kwocie wskazanej na fakturze/rachunku, jednak nie wyższej niż 300,00 zł. Szczegółowe informacje dotyczące zwrotu kosztów za szkołę rodzenia znajdują się w załączniku do umowy.

#### SZCZEPIENIA OCHRONNE

Usługa obejmuje konsultację kwalifikującą do szczepienia, iniekcję oraz koszt szczepionki.

- szczepienie przeciwko grypie,

raz w roku  
w 12-miesięcznym  
okresie między  
rocznicami polisy

- anatoksyna przeciw tężcowi,
- szczepienie przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu.

bezpłatnie, bez limitu

#### OPIEKA STOMATOLOGICZNA

- przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dorosły,
- przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dziecko.

raz w roku  
w 12-miesięcznym  
okresie między  
rocznicami polisy

#### Stomatologia zachowawcza

- aplikacja leku do kanału,
- całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 1 powierzchni,
- całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 2 powierzchniach,
- całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 3 i więcej powierzchniach,
- całkowite opracowanie kanału – metoda maszynowa,
- całkowite opracowanie kanału – metoda ręczna,
- częściowe opracowanie kanału – metoda maszynowa,
- częściowe opracowanie kanału – metoda ręczna,
- dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem gwasjonomerowym,
- dewitalizacja miazgi zęba stałego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem gwasjonomerowym,
- ekstyrapcja przyżyciowa miazgi zęba,
- ekstyrapcja zdewitalizowanej miazgi zęba,
- fluoryzacja (lakierowanie zębów fluorem),
- instruktaż higieny jamy ustnej,
- lakowanie (zabezpieczanie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym),
- leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej,
- odbudowa zęba metodą bezpośrednią – materiał kompozytowy podstawowy,
- opatrunek leczniczy (fleczer),
- opatrunek leczniczy (tlenek cynku),
- pantonogram,
- piaskowanie (usuwanie osadu),
- ponowne udrożnienie wypełnionego kanału,
- RTG zęba,

20% zniżki, bez limitu

<ul style="list-style-type: none"> <li>• skaling (usunięcie kamienia),</li> <li>• trepanacja komory zęba mlecznego,</li> <li>• usunięcie zęba mlecznego bez zresorbowanych korzeni,</li> <li>• usunięcie zęba mlecznego ze zresorbowanymi korzeniami,</li> <li>• usunięcie złamanego narzędzia z kanału,</li> <li>• wypełnienie kanału,</li> <li>• wypełnienie kanału pod mikroskopem,</li> <li>• wypełnienie kompozytowe zęba mlecznego duże – materiał podstawowy,</li> <li>• wypełnienie kompozytowe zęba mlecznego małe – materiał podstawowy,</li> <li>• znieczulenie metodą komputerową,</li> <li>• znieczulenie nasiękowe lub śródwiązadłowe,</li> <li>• znieczulenie przewodowe wewnątrzne.</li> </ul>	<p>20% zniżki, bez limitu</p>
<b>WIZYTY DOMOWE</b>	
<p>Wizyta domowa odbywa się w domu ubezpieczonego, współubezpieczonego, ubezpieczonego bliskiego i obejmuje zgodnie z profilem danej specjalności: fizykalne badanie pacjenta, zebranie wywiadu chorobowego, postawienie diagnozy, zalecenia co do sposobu leczenia oraz wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.</p> <p>Organizujemy całodobowo wizyty domowe z zakresu chorób wewnętrznych (interny), pediatrii i medycyny rodzinnej, wyłącznie w przypadkach nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, który uniemożliwia ubezpieczonemu, współubezpieczonemu, ubezpieczonemu bliskiemu przybycie do placówki medycznej.</p> <p>Nie organizujemy wizyt domowych dla ubezpieczonych, współubezpieczonych, ubezpieczonych bliskich w stanie bezpośredniego zagrożenia życia.</p> <p>Nie organizujemy wizyt domowych lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.</p> <p>Wizyta domowa realizowana jest na terytorium określonym przez świadczeniodawcę (informacja o organizacji wizyty domowej dostępna jest na infolinii). Decyzja o konieczności realizacji wizyty domowej podejmowana jest na podstawie przeprowadzonego wywiadu przez infolinię.</p>	<p>4 wizyty w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy</p>
<b>RECEPTA – KONTYNUACJA LECZENIA</b>	
<p>Usługa medyczna umożliwiająca zamówienie i otrzymanie recept lekarskich niezbędnych do kontynuacji leczenia, bez osobistego kontaktu z lekarzem – jeżeli jest to uzasadnione stanem zdrowia ubezpieczonego, współubezpieczonego, ubezpieczonego bliskiego.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recepty są wystawiane tylko w tej placówce świadczeniodawcy, w której wcześniej wystawiono recepty na zamawiane leki.</li> <li>• Recepty są wystawiane tylko w celu kontynuacji wcześniej rozpoczętego leczenia w sytuacji, gdy dokumentacja medyczna zawiera informację na temat rozpoznania, sposobu leczenia oraz wymaganych wizyt kontrolnych.</li> <li>• Recepty na leki refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia są wystawiane przez placówkę medyczną świadczeniodawcy po weryfikacji tych uprawnień w systemie informatycznym udostępnionym przez NFZ.</li> <li>• Zamówienie recept na leki odbywa się poprzez kontakt telefoniczny, elektroniczny lub osobiście z placówką medyczną, w której kontynuowany jest proces leczenia poprzez udostępniony przez daną placówkę medyczną sposób przyjmowania zamówienia. Odbiór recept odbywa się według zasad wskazywanych przez placówkę medyczną świadczeniodawcy.</li> <li>• Lekarz może odmówić wystawienia recept bez dokonania badania pacjenta, jeżeli jest to uzasadnione względami medycznymi lub wynika z powszechnie obowiązujących regulacji prawnych.</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>

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

## DODATKOWE GRUPOWE UBEZPIECZENIE TWOJE ZDROWIE – USŁUGI MEDYCZNE

### Zakres usług medycznych OPTIMUM

#### JAK UMÓWIĆ SIĘ NA USŁUGĘ MEDYCZNĄ?

Na usługi medyczne umawiamy za pośrednictwem:



Serwisu mojePZU (po zalogowaniu otrzymasz dostęp do grafików przychodni, które zostały udostępnione w Serwisie mojePZU i możesz bezpośrednio umówić dogodny termin konsultacji),



całodobowej infolinii pod nr 801 405 905 lub 22 505 15 48 (opłata zgodna z taryfą operatora).

#### SERWIS SMS

Potwierdzenie terminu i miejsca realizacji usługi medycznej za pośrednictwem SMS.

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<b>OPIEKA PODSTAWOWA</b>	
<b>Konsultacje ambulatoryjne</b> Konsultacje ambulatoryjne realizujemy bez skierowania. Odbywają się w placówce medycznej i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności: <ul style="list-style-type: none"><li>– fizykalne badanie pacjenta,</li><li>– zebranie wywiadu chorobowego,</li><li>– postawienie diagnozy,</li><li>– zalecenia co do sposobu leczenia,</li><li>– wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.</li></ul> Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.	
Konsultacje ambulatoryjne z zakresu: <b>1.</b> chorób wewnętrznych (interny), <b>2.</b> medycyny rodzinnej, <b>3.</b> pediatrii.	bezpłatnie, bez limitu
<b>Konsultacje telemedyczne</b> Konsultacje telemedyczne realizujemy bez skierowania. Odbywają się telefonicznie, przez czat lub video czat i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności: <ul style="list-style-type: none"><li>– zebranie wywiadu chorobowego,</li><li>– postawienie diagnozy,</li><li>– zalecenia co do sposobu leczenia</li><li>– wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.</li></ul> Z konsultacji telemedycznych można skorzystać przez całą dobę, także w święta i dni ustawowo wolne od pracy. Przed rozpoczęciem konsultacji akceptujesz regulamin Dostawcy Telemedycznego. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.	
Konsultacje telemedyczne z zakresu: <b>1.</b> chorób wewnętrznych (interny), <b>2.</b> pediatrii.	bezpłatnie, bez limitu

## OPIEKA SPECJALISTYCZNA

### Konsultacje ambulatoryjne

Konsultacje ambulatoryjne realizujemy bez skierowania. Odbywają się w placówce medycznej i 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-leczniczym.

W przypadku gdy uprawnionym do świadczeń jest dziecko do 15. roku życia, organizacja konsultacji specjalistycznej w danej lokalizacji zależy od jej dostępności. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.

Konsultacje ambulatoryjne z zakresu:

1. alergologii,
2. anestezjologii,
3. audiologii,
4. chirurgii ogólnej,
5. chirurgii naczyniowej,
6. chirurgii onkologicznej,
7. chorób zakaźnych,
8. dermatologii,
9. diabetologii,
10. endokrynologii,
11. fizjoterapii,
12. gastroenterologii,
13. ginekologii i położnictwa,
14. hematologii,
15. hepatologii,
16. kardiologii,
17. nefrologii,
18. neurochirurgii,
19. neurologii,
20. okulistyki,
21. onkologii,
22. ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
23. otolaryngologii,
24. proktologii,
25. pulmonologii,
26. rehabilitacji medycznej,
27. reumatologii,
28. urologii,
29. wenerologii,

bezpłatnie, bez limitu

30. psychiatrii,
31. psychologii.

4 wizyty w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy (wliczając wizyty teledygnalne)

### Konsultacje teledygnalne

Konsultacje teledygnalne realizujemy bez skierowania. Odbywają się telefonicznie, przez czat lub video czat i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności:

- zebranie wywiadu chorobowego,
- postawienie diagnozy,
- zalecenia co do sposobu leczenia
- wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.

Z konsultacji teledygnalnych można skorzystać od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00-22:00. Przed rozpoczęciem konsultacji akceptujesz regulamin Dostawcy Teledygnalnego. W przypadku gdy uprawnionym do świadczeń jest dziecko do 15. roku życia, organizacja konsultacji specjalistycznej w danej lokalizacji zależy od jej dostępności. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.

<p>Konsultacje telemedyczne z zakresu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. alergologii,</li> <li>2. chirurgii ogólnej,</li> <li>3. dermatologii,</li> <li>4. diabetologii,</li> <li>5. endokrynologii,</li> <li>6. ginekologii i położnictwa,</li> <li>7. hematologii,</li> <li>8. kardiologii,</li> <li>9. nefrologii,</li> <li>10. neurochirurgii,</li> <li>11. neurologii,</li> <li>12. onkologii,</li> <li>13. ortopedii i traumatologii narządu ruchu,</li> <li>14. pulmonologii,</li> <li>15. urologii,</li> </ol>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<p>16. psychologii.</p>	<p>4 wizyty w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy (wliczając wizyty ambulatoryjne)</p>
<p><b>BADANIA I ZABIEGI AMBULATORYJNE</b>  Badania i zabiegi są wykonywane przez lekarza (w ramach konsultacji lekarskiej) lub przez pielęgniarkę, jeśli istnieje wskazanie medyczne i możliwość ich wykonania w warunkach ambulatoryjnych w danej placówce medycznej (bez szkody dla pacjenta).</p>	
<p><b>Pielęgniarskie</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• iniekcja domięśniowa (bez kosztu produktu leczniczego),</li> <li>• iniekcja dożylna (bez kosztu produktu leczniczego),</li> <li>• iniekcja podskórna (bez kosztu produktu leczniczego),</li> <li>• pobranie krwi,</li> <li>• podłączenie wlewu kroplowego (bez kosztu produktu leczniczego),</li> <li>• pomiar wzrostu i wagi ciała.</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<p><b>Ogólnolekarskie</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• unieruchomienie po nieskomplikowanym złamaniu kości kończyny dolnej – bez kosztu ortozy, gipsu,</li> <li>• unieruchomienie po nieskomplikowanym złamaniu kości kończyny górnej – bez kosztu ortozy, gipsu,</li> <li>• unieruchomienie po skręceniu lub zwichnięciu stawu kończyny dolnej – bez kosztu ortozy, gipsu,</li> <li>• unieruchomienie po skręceniu lub zwichnięciu stawu kończyny górnej – bez kosztu ortozy, gipsu,</li> <li>• usunięcie kleszcza,</li> <li>• założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika)</li> <li>• założenie opatrunku rany skóry lub tkanki podskórnej.</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<p><b>Alergologiczne</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• odczulanie (bez kosztów produktu leczniczego).</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<p><b>Chirurgiczne</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• całkowite usunięcie płytki paznokciowej,</li> <li>• częściowe usunięcie płytki paznokciowej,</li> <li>• drenaż ropnia skóry lub tkanki podskórnej,</li> <li>• nacięcie ropnia skóry lub tkanki podskórnej,</li> <li>• resekcja klinowa wrastającego paznokcia,</li> <li>• szycie rany skóry do 3 cm,</li> <li>• szycie rany skóry powyżej 3 cm,</li> <li>• założenie prostego opatrunku,</li> <li>• zdjęcie szwów,</li> <li>• zmiana prostego opatrunku.</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<p><b>Otolaryngologiczne</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• cytologiczne badanie błony śluzowej nosa,</li> <li>• opatrunek uszny z lekiem,</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• płukanie ucha,</li> <li>• przedmuchiwanie trąbki słuchowej metodą Politzera,</li> <li>• usunięcie ciała obcego z gardła,</li> <li>• usunięcie ciała obcego z nosa,</li> <li>• usunięcie ciała obcego z ucha,</li> <li>• usunięcie woskowiny z ucha,</li> <li>• założenie lub zmiana przedniej tamponady nosa.</li> </ul>	
<b>Okulistyczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• badanie ciśnienia śródgałkowego komputerowe (nie obejmuje tonometrii dynamicznej, tonometrii indukcyjnej),</li> <li>• badanie dna oka,</li> <li>• badanie ostrości widzenia do dali i do bliży – badanie komputerowe,</li> <li>• badanie ostrości widzenia do dali i do bliży – na tablicach Snellena,</li> <li>• badanie pola widzenia komputerowe (nie obejmuje perymetrii zdwojonej częstotliwości, mikroperymetrii),</li> <li>• dobór szkieł korekcyjnych,</li> <li>• usunięcie ciała obcego z oka.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Ginekologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• badanie tętna płodu – KTG,</li> <li>• cytologia wymazu szyjki macicy (nie obejmuje cytologii na podłożu płynnym),</li> <li>• czystość pochwy.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Urologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• badanie uroflowmetryczne,</li> <li>• założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika).</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA</b>	
Badania są wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.	
<b>Badania hematologiczne i układu krzepnięcia krwi</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/czas kaolinowo-kefalinowy (APTT),</li> <li>• czas protrombinowy (PT/INR),</li> <li>• czas trombinowy (TT),</li> <li>• fibrynogen (FIBR),</li> <li>• hematokryt,</li> <li>• hemoglobina,</li> <li>• leukocyty,</li> <li>• morfologia krwi z płytkami krwi bez rozmazu,</li> <li>• morfologia krwi z płytkami krwi z rozmazem automatycznym,</li> <li>• morfologia krwi z płytkami krwi z rozmazem automatycznym z rozmazem ręcznym,</li> <li>• odczyn Biernackiego (OB.),</li> <li>• płytki krwi,</li> <li>• retikulocyty.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania biochemiczne krwi</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• albuminy,</li> <li>• amylaza,</li> <li>• apolioproteina A1 (apoA1),</li> <li>• białko całkowite,</li> <li>• białko C-reaktywne (CRP),</li> <li>• bilirubina bezpośrednia,</li> <li>• bilirubina całkowita,</li> <li>• bilirubina pośrednia,</li> <li>• całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC),</li> <li>• ceruloplazmina,</li> <li>• chlorki (Cl),</li> <li>• cholesterol całkowity,</li> <li>• cholesterol HDL,</li> <li>• cholesterol LDL,</li> <li>• dehydrogenaza mleczanowa (LDH),</li> <li>• esteraza acetylocholinowa,</li> <li>• ferrytyna,</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu

- fosfataza kwaśna całkowita,
- fosfataza kwaśna sterczowa,
- fosfataza zasadowa (alkaliczna/ALP),
- fosfor/fosforany,
- gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP),
- glukoza,
- hemoglobina glikowana (HbA1C),
- kinaza fosfokreatynowa – izoenzym CK-MB aktywność,
- kinaza fosfokreatynowa (CK, CPK),
- kreatynina,
- kwas foliowy,
- kwas moczowy,
- lipaza,
- lipidogram: cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, trójglicerydy,
- magnez (Mg),
- miedź (Cu),
- mocznik – azot mocznika (BUN),
- osteokalcyca,
- potas (K),
- proteinogram,
- seromukoid,
- sód (Na),
- test obciążenia glukozą 1 pkt 50g,
- test obciążenia glukozą 1 pkt 75g,
- test obciążenia glukozą 3 pkt 50g,
- test obciążenia glukozą 3 pkt 75g,
- transaminaza alaninowa (GPT/ALT/ALAT),
- transaminaza asparaginianowa (GOT/AST/ASPAT),
- transferyna,
- troponina,
- trójglicerydy,
- tyreoglobulina,
- wapń całkowity (Ca),
- witamina B12,
- witamina D3 - metabolit 1,25(OH)2D3,
- witamina D3 - metabolit 25(OH)D3,
- żelazo (Fe).

bezpłatnie, bez limitu

#### Badania serologiczne i immunologiczne krwi

- antystreptolizyna O (ASO),
- badanie przeglądowe na obecność przeciwciał (bez identyfikacji i oznaczenia miana),
- Borrelia spp. – przeciwciała IgG metodą ELISA,
- Borrelia spp. – przeciwciała IgM metodą ELISA,
- Chlamydia pneumoniae – przeciwciała IgA,
- Chlamydia pneumoniae – przeciwciała IgG,
- Chlamydia pneumoniae – przeciwciała IgM,
- Chlamydia trachomatis – przeciwciała IgA,
- Chlamydia trachomatis – przeciwciała IgG,
- Chlamydia trachomatis – przeciwciała IgM,
- Chlamydia trachomatis – przeciwciała, IgG/IgM
- Cytomegalovirus (CMV) – przeciwciała IgA,
- Cytomegalovirus (CMV) – przeciwciała IgG,
- Cytomegalovirus (CMV) – przeciwciała IgM,
- czynnik reumatoidalny (RF),
- Helicobacter pylori – przeciwciała IgG,
- immunoglobulina A (IgA),
- immunoglobulina E (IgE całkowite),
- immunoglobulina G (IgG),
- immunoglobulina M (IgM),
- kiła – test RPR,
- kiła – test USR,
- kiła – test VDRL,
- odczyn Coombsa bezpośredni (bezpośredni test antyglobulinowy, BTA),
- odczyn Waalera-Rosego,
- oznaczenie grupy krwi układu ABO, antygeny D z układu Rh z oceną hemolizyn,

bezpłatnie, bez limitu



<ul style="list-style-type: none"> <li>• przeciwciała przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych (ANCA),</li> <li>• przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO, TPOAb),</li> <li>• przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG, TgAb),</li> <li>• przeciwciała przeciwjądrowe (ANA) – test ANA1,</li> <li>• PSA całkowity (tPSA),</li> <li>• PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA/PSA),</li> <li>• PSA wolny (fPSA),</li> <li>• Toxoplasma gondii - przeciwciała IgG (bez badania awidności),</li> <li>• Toxoplasma gondii - przeciwciała IgG (awidność),</li> <li>• Toxoplasma gondii – przeciwciała IgM,</li> <li>• wirus Epstein-Barr – przeciwciała anty VCA w klasie IgM,</li> <li>• wirus HIV – test COMBO (przeciwciała anty HIV1, anty HIV2, antygen p24),</li> <li>• wirus różyczki – przeciwciała IgG (bez badania awidności),</li> <li>• wirus różyczki - przeciwciała IgG (awidność),</li> <li>• wirus różyczki – przeciwciała IgM,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B – antygen HBe,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B – antygen HBs,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B – przeciwciała anty HBc w klasie IgM,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B – przeciwciała anty HBe,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B – przeciwciała anty HBs,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu C - przeciwciała anty HCV.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania hormonalne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 17-hydroksykortykosteroidy z dobowej próbki moczu,</li> <li>• adrenalina we krwi,</li> <li>• ALA kwas aminolewulinowy we krwi,</li> <li>• aldosteron we krwi,</li> <li>• androstendion we krwi,</li> <li>• estradiol we krwi,</li> <li>• gonadotropina kosmówkowa (beta – HCG) we krwi,</li> <li>• hormon adrenokortykotropowy (ACTH) we krwi,</li> <li>• hormon folikulotropowy (FSH) we krwi,</li> <li>• hormon luteinizujący (LH) we krwi,</li> <li>• hormon tyreotropowy (TSH) we krwi,</li> <li>• hormon wzrostu (hGH) we krwi (nie obejmuje testu stymulacji i hamowania),</li> <li>• insulina we krwi,</li> <li>• kalcytonina we krwi,</li> <li>• kortyzol we krwi,</li> <li>• parathormon (PTH) we krwi,</li> <li>• parathormon intact (iPTH) we krwi,</li> <li>• progesteron (PRG) we krwi,</li> <li>• prolaktyna (PRL) we krwi,</li> <li>• prolaktyna test z metoclopramidem – test 2 pkt we krwi,</li> <li>• prolaktyna test z metoclopramidem – test 3 pkt we krwi,</li> <li>• siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEA-S) we krwi,</li> <li>• testosteron całkowity (TT) we krwi,</li> <li>• trijodotyronina całkowita (TT3) we krwi,</li> <li>• trijodotyronina wolna (fT3) we krwi,</li> <li>• tyroksyna całkowita (TT4) we krwi,</li> <li>• tyroksyna wolna (fT4) we krwi.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania bakteriologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• antybiogram (dotyczy tylko posiewów z zakresu badań bakteriologicznych),</li> <li>• posiew kału ogólny,</li> <li>• posiew kału w kierunku bakterii Shigella, Salmonella,</li> <li>• posiew moczu,</li> <li>• posiew nasienia,</li> <li>• posiew płwociny,</li> <li>• posiew wymazu z cewki moczowej,</li> <li>• posiew wymazu z gardła,</li> <li>• posiew wymazu z kanału szyjki macicy,</li> <li>• posiew wymazu z nosa,</li> <li>• posiew wymazu z odbytu,</li> <li>• posiew wymazu z odbytu - w kierunku beta-hemolizujących grupy B,</li> <li>• posiew wymazu z oka,</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu

<ul style="list-style-type: none"> <li>• posiew wymazu z pochwy,</li> <li>• posiew wymazu z pochwy - w kierunku beta-hemolizujących grupy B,</li> <li>• posiew wymazu z rany,</li> <li>• posiew wymazu z ucha,</li> <li>• posiew wymazu ze zmian skórnych.</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<p><b>Badania mykologiczne</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• badanie mykologiczne mikroskopowe – zeszkrobin paznokci,</li> <li>• badanie mykologiczne mikroskopowe – zeszkrobin skóry gładkiej,</li> <li>• badanie mykologiczne mikroskopowe – zeszkrobin skóry owłosionej,</li> <li>• mykogram (dotyczy tylko posiewów z zakresu usług medycznych),</li> <li>• posiew – zeszkrobin paznokci,</li> <li>• posiew – zeszkrobin skóry gładkiej,</li> <li>• posiew – zeszkrobin skóry owłosionej.</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<p><b>Badania moczu</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• amylaza,</li> <li>• badanie ogólne moczu,</li> <li>• białko,</li> <li>• bilirubina,</li> <li>• ciała ketonowe,</li> <li>• fosforany (próbka z dobowej zbiórki moczu),</li> <li>• glukoza,</li> <li>• glukoza (próbka z dobowej zbiórki moczu),</li> <li>• kreatynina,</li> <li>• kwas moczowy (próbka z dobowej zbiórki moczu),</li> <li>• magnez,</li> <li>• magnez (próbka z dobowej zbiórki moczu),</li> <li>• potas,</li> <li>• potas (próbka z dobowej zbiórki moczu),</li> <li>• sód,</li> <li>• sód (próbka z dobowej zbiórki moczu),</li> <li>• wapń,</li> <li>• wapń (próbka z dobowej zbiórki moczu).</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<p><b>Badania kału</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• badanie kału w kierunku Giargia lamblia – metoda ELISA,</li> <li>• badanie kału w kierunku pasożytów – mikroskopowe,</li> <li>• badanie ogólne kału,</li> <li>• krew utajona w kale/ F.O.B.,</li> <li>• resztki pokarmowe w kale.</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<p><b>Markery nowotworowe</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• alfa – fetoproteina (AFP),</li> <li>• antygen CA 125,</li> <li>• antygen CA 15-3 (CA 15-3),</li> <li>• antygen CA 19-9 – antygen raka przewodu pokarmowego,</li> <li>• antygen CEA – carcinoembrionalny.</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<p><b>DIAGNOSTYKA OBRAZOWA</b>          Badania są wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.</p>	
<p><b>Badania radiologiczne (RTG)</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• mammografia,</li> <li>• RTG czaszki,</li> <li>• RTG czaszki okolicy czołowej,</li> <li>• RTG gruczołu ślinowego,</li> <li>• RTG jamy brzusznej – zdjęcie przeglądowe,</li> <li>• RTG języzeczka,</li> <li>• RTG klatki piersiowej – AP,</li> <li>• RTG klatki piersiowej – bok,</li> <li>• RTG klatki piersiowej – AP + bok,</li> <li>• RTG kości łódeczkowatej,</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>

- RTG kości miednicy,
- RTG kości ogonowej (guzicznej) – AP,
- RTG kości ogonowej (guzicznej) – bok,
- RTG kości ogonowej (guzicznej) – AP + bok,
- RTG kości piętowej – bok,
- RTG kości piętowej – osiowe,
- RTG kości piętowej – bok + osiowe,
- RTG kości podudzia – AP,
- RTG kości podudzia – bok,
- RTG kości podudzia – AP + bok,
- RTG kości przedramienia – AP,
- RTG kości przedramienia – bok,
- RTG kości przedramienia – AP + bok,
- RTG kości ramiennej – AP,
- RTG kości ramiennej – bok,
- RTG kości ramiennej – AP + bok,
- RTG kości udowej – AP,
- RTG kości udowej – bok,
- RTG kości udowej – AP + bok,
- RTG kręgosłupa całego – AP,
- RTG kręgosłupa całego – bok,
- RTG kręgosłupa całego – AP + bok,
- RTG kręgosłupa całego – badanie czynnościowe,
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – AP,
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – bok,
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – AP + bok,
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – badanie czynnościowe,
- RTG kręgosłupa piersiowego – AP,
- RTG kręgosłupa piersiowego – bok,
- RTG kręgosłupa piersiowego – AP + bok,
- RTG kręgosłupa szyjnego – AP,
- RTG kręgosłupa szyjnego – bok,
- RTG kręgosłupa szyjnego – AP + bok,
- RTG kręgosłupa szyjnego – badanie czynnościowe,
- RTG krtani,
- RTG topatki,
- RTG miednicy,
- RTG mostka,
- RTG nadgarstka – AP,
- RTG nadgarstka – bok,
- RTG nadgarstka – skos,
- RTG nadgarstka – AP + bok,
- RTG nadgarstka – AP + bok + skos,
- RTG nosa,
- RTG nosogardzieli,
- RTG obojczyka,
- RTG obydwu nadgarstków – AP + bok + skos,
- RTG obydwu stawów biodrowych – AP + osiowe,
- RTG obydwu stawów biodrowych – osiowe,
- RTG obydwu stawów ramiennych (bark)– osiowe,
- RTG obydwu stóp – AP + bok + skos,
- RTG oczodołu,
- RTG palca/palców ręki – AP,
- RTG palca/palców ręki – bok,
- RTG palca/palców ręki – skos,
- RTG palca/palców ręki – AP + bok,
- RTG palca/palców ręki – AP + bok + skos,
- RTG palca/palców stopy – AP,
- RTG palca/palców stopy – bok,
- RTG palca/palców ręki – skos,
- RTG palca/palców stopy – AP + bok,
- RTG palca/palców stopy – AP + bok + skos,
- RTG przewodu nosowo-łzowego,
- RTG ręki – AP,
- RTG ręki – skos,
- RTG ręki – AP + skos,

bezpłatnie, bez limitu

<ul style="list-style-type: none"> <li>• RTG rzepki – AP</li> <li>• RTG rzepki – bok,</li> <li>• RTG rzepki – osiowe,</li> <li>• RTG rzepki – AP + bok,</li> <li>• RTG rzepki – AP + bok + osiowe,</li> <li>• RTG stawów krzyżowo-biodrowych – skos,</li> <li>• RTG stawu biodrowego – AP,</li> <li>• RTG stawu biodrowego – osiowe,</li> <li>• RTG stawu biodrowego – AP + osiowe,</li> <li>• RTG stawu kolanowego – AP,</li> <li>• RTG stawu kolanowego – bok,</li> <li>• RTG stawu kolanowego – AP + bok,</li> <li>• RTG stawu łokciowego,</li> <li>• RTG stawu ramiennego (bark) – AP,</li> <li>• RTG stawu ramiennego (bark) – osiowe,</li> <li>• RTG stawu ramiennego (bark) – skos,</li> <li>• RTG stawu ramiennego (bark) – AP + osiowe,</li> <li>• RTG stawu ramiennego (bark) – AP + osiowe + skos,</li> <li>• RTG stawu skokowego (kostki) – AP,</li> <li>• RTG stawu skokowego (kostki) – bok,</li> <li>• RTG stawu skokowego (kostki) – AP + bok,</li> <li>• RTG stopy – AP,</li> <li>• RTG stopy – bok,</li> <li>• RTG stopy – skos,</li> <li>• RTG stopy – AP + bok,</li> <li>• RTG stopy – AP + bok + skos,</li> <li>• RTG szczęki,</li> <li>• RTG tarczycy,</li> <li>• RTG tunelowe stawu kolanowego,</li> <li>• RTG zatok obocznych nosa,</li> <li>• RTG żebra,</li> <li>• RTG żuchwy,</li> <li>• urografia,</li> <li>• wlew doodbytniczy.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
---	------------------------

#### **Badania ultrasonograficzna (USG)**

Ubezpieczenie nie obejmuje badań USG w wersji 3D i 4D.

<ul style="list-style-type: none"> <li>• USG ciąży bez oceny anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych,</li> <li>• USG ciąży z oceną anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych,</li> <li>• USG ginekologiczne – przez powłoki brzuszne,</li> <li>• USG ginekologiczne – przezpochwowe (transwaginalne, TV),</li> <li>• USG gruczołu krokowego – przez powłoki brzuszne,</li> <li>• USG gruczołu krokowego – przezodbytnicze (transrektalne, TRUS),</li> <li>• USG jamy brzusznej,</li> <li>• USG jąder (bez badania przepływów),</li> <li>• USG krtani,</li> <li>• USG miednicy małej – przez powłoki brzuszne,</li> <li>• USG miednicy małej – przezodbytnicze (transrektalne, TRUS),</li> <li>• USG miednicy małej – przezpochwowe (transwaginalne, TV),</li> <li>• USG mięśni,</li> <li>• USG nadgarstka,</li> <li>• USG piersi,</li> <li>• USG stawów biodrowych u dzieci,</li> <li>• USG stawów i więzadeł,</li> <li>• USG stawu biodrowego,</li> <li>• USG stawu kolanowego,</li> <li>• USG stawu łokciowego,</li> <li>• USG stawu ramiennego (bark),</li> <li>• USG stawu skokowego,</li> <li>• USG ścięgna,</li> <li>• USG śródreżcza i palców,</li> <li>• USG śródstopia (stopy),</li> <li>• USG tarczycy,</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
--	------------------------

<ul style="list-style-type: none"> <li>• USG tkanki podskórnej,</li> <li>• USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego),</li> <li>• USG węzłów chłonnych,</li> <li>• USG serca (echokardiografia, ECHO) – badanie przezklatkowe dziecka,</li> <li>• USG serca (echokardiografia, ECHO) – badanie przezklatkowe osoby dorosłej,</li> <li>• USG naczyń jamy brzusznej – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic i żył jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic i żył obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic i żył szyi – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic nerkowych – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG tętnic szyi – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG żył jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG żył obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera,</li> <li>• USG żył szyi – badanie metodą Dopplera.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Tomografia komputerowa (CT)</b> Ubezpieczenie nie obejmuje kosztów kontrastu, a także angio-CT, tomografii spiralnej, tomografii stożkowej, CT-kolonoskopii wirtualnej, HRCT, HRT, OCT, SL-OCT, CT serca.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• tomografia komputerowa całego kręgosłupa,</li> <li>• tomografia komputerowa głowy,</li> <li>• tomografia komputerowa jamy brzusznej,</li> <li>• tomografia komputerowa klatki piersiowej,</li> <li>• tomografia komputerowa kości miednicy,</li> <li>• tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego,</li> <li>• tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego,</li> <li>• tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego,</li> <li>• tomografia komputerowa krtani,</li> <li>• tomografia komputerowa miednicy małej,</li> <li>• tomografia komputerowa nadgarstka,</li> <li>• tomografia komputerowa oczodołów,</li> <li>• tomografia komputerowa piramid kości skroniowych,</li> <li>• tomografia komputerowa podudzia,</li> <li>• tomografia komputerowa przedramienia,</li> <li>• tomografia komputerowa przysadki mózgowej,</li> <li>• tomografia komputerowa ramienia,</li> <li>• tomografia komputerowa ręki,</li> <li>• tomografia komputerowa stawu biodrowego,</li> <li>• tomografia komputerowa stawu kolanowego,</li> <li>• tomografia komputerowa stawu łokciowego,</li> <li>• tomografia komputerowa stawu ramiennego (bark),</li> <li>• tomografia komputerowa stawu skokowego,</li> <li>• tomografia komputerowa stopy,</li> <li>• tomografia komputerowa szyi,</li> <li>• tomografia komputerowa uda,</li> <li>• tomografia komputerowa układu moczowego (urografia CT),</li> <li>• tomografia komputerowa zatok obocznych nosa.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Rezonans magnetyczny (MRI)</b> Ubezpieczenie nie obejmuje kosztów kontrastu, a także angio-MRI, enterografii-MRI, MRI serca.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• rezonans magnetyczny całego kręgosłupa,</li> <li>• rezonans magnetyczny głowy,</li> <li>• rezonans magnetyczny jamy brzusznej,</li> <li>• rezonans magnetyczny klatki piersiowej,</li> <li>• rezonans magnetyczny kości miednicy,</li> <li>• rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego,</li> <li>• rezonans magnetyczny miednicy małej,</li> <li>• rezonans magnetyczny nadgarstka,</li> <li>• rezonans magnetyczny oczodołów,</li> <li>• rezonans magnetyczny podudzia,</li> <li>• rezonans magnetyczny przedramienia,</li> <li>• rezonans magnetyczny przysadki mózgowej,</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu

<ul style="list-style-type: none"> <li>• rezonans magnetyczny ramienia,</li> <li>• rezonans magnetyczny ręki,</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu biodrowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu kolanowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu łokciowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu ramiennego (bark),</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu skokowego,</li> <li>• rezonans magnetyczny stopy,</li> <li>• rezonans magnetyczny uda,</li> <li>• rezonans magnetyczny układu moczowego (urografia MRI),</li> <li>• rezonans magnetyczny zatok obocznych nosa.</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<p><b>DIAGNOSTYKA SPECJALISTYCZNA</b>  Badania są wykonywane, w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.</p>	
<p><b>Badania endoskopowe</b>  Ubezpieczenie nie obejmuje kosztu nagrania badania na płycie CD.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• anoskopia bez pobierania wycinków,</li> <li>• anoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego,</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas anoskopii,</li> <li>• gastroskopia bez pobierania wycinków,</li> <li>• gastroskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego,</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas gastrokopii,</li> <li>• test ureazowy w gastrokopii,</li> <li>• kolonoskopia bez pobierania wycinków,</li> <li>• kolonoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego,</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas kolonoskopii,</li> <li>• rektoskopia bez pobierania wycinków,</li> <li>• rektoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego,</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas rektoskopii,</li> <li>• sigmoidoskopia bez pobierania wycinków,</li> <li>• sigmoidoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego,</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas sigmoidoskopii.</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<p><b>Badania kardiologiczne</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• całodobowy pomiar ciśnienia tętniczego metodą Holtera,</li> <li>• EKG - badanie spoczynkowe bez opisu,</li> <li>• EKG - badanie spoczynkowe z opisem,</li> <li>• EKG - badanie wysiłkowe,</li> <li>• EKG - całodobowa rejestracja metodą Holtera.</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<p><b>Badania neurologiczne</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• EEG (elektroencefalografia) - zapis w czuwaniu (z wyłączeniem EEG we śnie, EEG biofeedback, EEG video),</li> <li>• EMG - badanie ilościowe jednego mięśnia,</li> <li>• EMG - elektrostymulacyjna próba męczliwości jednego mięśnia (próba miasteniczna),</li> <li>• EMG - próba ischemiczna (tępczkowa),</li> <li>• ENG (elektroneurografia) - badanie przewodnictwa w obwodowych nerwach ruchowych i czuciowych,</li> <li>• ENG (elektroneurografia) - badanie przewodnictwa w obwodowych nerwach ruchowych i czuciowych + fala F.</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<p><b>Badania alergologiczne</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• testy alergiczne skórne - panel mieszany (pediatryczny),</li> <li>• testy alergiczne skórne - panel pokarmowy,</li> <li>• testy alergiczne skórne - panel wziewny,</li> <li>• testy alergiczne skórne metodą nakłuć (1 pkt),</li> <li>• testy alergiczne skórne płatkowe (1 alergen).</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<p><b>Badania audiologiczne</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• audiometria impedancyjna (tyimpanogram),</li> <li>• audiometria impedancyjna z oceną trąbki słuchowej,</li> <li>• audiometria tonalna.</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>

<b>Biopsje</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• biopsja cienkoigłowa guzka piersi pod kontrolą USG (z badaniem cytologicznym),</li> <li>• biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z badaniem cytologicznym).</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania reumatologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• densytometria całego kośćca,</li> <li>• densytometria kości obu rąk,</li> <li>• densytometria kości udowej,</li> <li>• densytometria kręgosłupa.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania pulmonologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• spirometria.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>PROWADZENIE CIĄŻY</b>	
<p>Konsultacje lekarskie z zakresu położnictwa i ginekologii obejmują prowadzenie ciąży wraz z poradnictwem w zakresie przebiegu ciąży i porodu. Konsultacje lekarskie, ambulatoryjne i telemedyczne realizujemy bez skierowania. Badania diagnostyczne związane z prowadzeniem ciąży realizujemy zgodnie z zakresem ubezpieczenia, na podstawie skierowania lekarskiego.</p> <p>W ramach zakresu możesz zrealizować:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• oznaczenie grupy krwi układu ABO, antygenu D z układu Rh z oceną hemolizyn,</li> <li>• morfologia krwi z płytkami krwi z rozmazem automatycznym z rozmazem ręcznym,</li> <li>• glukoza,</li> <li>• test obciążenia glukozą 3 pkt 75g,</li> <li>• hormon tyreotropowy (TSH) we krwi,</li> <li>• badanie ogólne moczu,</li> <li>• kiła - test VDRL,</li> <li>• Toxoplasma gondii - przeciwciała IgG (bez badania awidności),</li> <li>• Toxoplasma gondii - przeciwciała IgG (awidność),</li> <li>• Toxoplasma gondii - przeciwciała IgM,</li> <li>• wirus HIV - test COMBO (przeciwciała anty HIV1, anty HIV2, antygen p24),</li> <li>• wirus różyczki - przeciwciała IgG (bez badania awidności),</li> <li>• wirus różyczki - przeciwciała IgG (awidność),</li> <li>• wirus różyczki - przeciwciała IgM,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B - antygen HBs,</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu C - przeciwciała anty HCV,</li> <li>• posiew wymazu z odbytu - w kierunku beta-hemolizujących grupy B,</li> <li>• posiew wymazu z pochwy - w kierunku beta-hemolizujących grupy B,</li> <li>• badanie tętna płodu - KTG,</li> <li>• cytologia wymazu szyjki macicy (nie obejmuje cytologii na podłożu płynnym),</li> <li>• USG ciąży bez oceny anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych,</li> <li>• USG ciąży z oceną anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych,</li> <li>• przegląd stomatologiczny (raz w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy).</li> </ul>	
<b>SZKOŁA RODZENIA</b>	
<p>Ubezpieconemu, współubezpieconemu, ubezpieconemu bliskiemu, który uczestniczył w zajęciach w ramach szkoły rodzenia, przysługuje zwrot poniesionych kosztów w kwocie wskazanej na fakturze/rachunku, jednak nie wyższej niż 300,00 zł. Szczegółowe informacje dotyczące zwrotu kosztów za szkołę rodzenia znajdują się w załączniku do umowy.</p>	
<b>SZCZEPIENIA OCHRONNE</b>	
Usługa obejmuje konsultację kwalifikującą do szczepienia, iniekcję oraz koszt szczepionki.	
szczepienie przeciwko grypie,	raz w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy
<ul style="list-style-type: none"> <li>• anatoksyna przeciw tężcowi,</li> <li>• szczepienie przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu,</li> <li>• szczepienie przeciw WZW typu A,</li> <li>• szczepienie przeciw WZW typu A i B,</li> <li>• szczepienie przeciw WZW typu B.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu

<b>OPIEKA STOMATOLOGICZNA</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dorosły,</li> <li>• przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dziecko.</li> </ul>	raz w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy
<b>Stomatologia zachowawcza</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• aplikacja leku do kanału,</li> <li>• całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 1 powierzchni,</li> <li>• całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 2 powierzchniach,</li> <li>• całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 3 i więcej powierzchniach,</li> <li>• całkowite opracowanie kanału – metoda maszynowa,</li> <li>• całkowite opracowanie kanału – metoda ręczna,</li> <li>• częściowe opracowanie kanału – metoda maszynowa,</li> <li>• częściowe opracowanie kanału – metoda ręczna,</li> <li>• dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem glasjonomerowym,</li> <li>• dewitalizacja miazgi zęba stałego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem glasjonomerowym,</li> <li>• ekstyrpcja przyżyciowa miazgi zęba,</li> <li>• ekstyrpcja zdewitalizowanej miazgi zęba,</li> <li>• fluoryzacja (lakierowanie zębów fluorem),</li> <li>• instruktaż higieny jamy ustnej,</li> <li>• lakowanie (zabezpieczanie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym),</li> <li>• leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej,</li> <li>• odbudowa zęba metodą bezpośrednią – materiał kompozytowy podstawowy,</li> <li>• opatrunek leczniczy (fleczer),</li> <li>• opatrunek leczniczy (tlenek cynku),</li> <li>• pantonogram,</li> <li>• piaskowanie (usuwanie osadu),</li> <li>• ponowne udrożnienie wypełnionego kanału,</li> <li>• RTG zęba,</li> <li>• skaling (usunięcie kamienia),</li> <li>• trepanacja komory zęba mlecznego,</li> <li>• usunięcie zęba mlecznego bez zresorbowanych korzeni,</li> <li>• usunięcie zęba mlecznego ze zresorbowanymi korzeniami,</li> <li>• usunięcie złamanego narzędzia z kanału,</li> <li>• wypełnienie kanału,</li> <li>• wypełnienie kanału pod mikroskopem,</li> <li>• wypełnienie kompozytowe zęba mlecznego duże – materiał podstawowy,</li> <li>• wypełnienie kompozytowe zęba mlecznego małe – materiał podstawowy,</li> <li>• znieczulenie metodą komputerową,</li> <li>• znieczulenie nasiękowe lub śródwiązadłowe,</li> <li>• znieczulenie przewodowe wewnątrzustne.</li> </ul>	20% zniżki, bez limitu
<b>REHABILITACJA AMBULATORYJNA</b>	
Zabiegi rehabilitacyjne są wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania od lekarza lub fizjoterapeuty.	
<b>Zabiegi fizykoterapii</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• elektrostymulacja,</li> <li>• fonoforeza,</li> <li>• galwanizacja,</li> <li>• jonoforeza,</li> <li>• laseroterapia punktowa,</li> <li>• magnetoterapia,</li> <li>• prądy diadynamiczne,</li> <li>• prądy interferencyjne,</li> <li>• prądy TENS,</li> <li>• prądy Traberta,</li> <li>• Sollux,</li> <li>• ultradźwięki miejscowe,</li> <li>• ultrafonoreza.</li> </ul>	bezpłatnie, 30 zabiegów w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy



<b>Zabiegi kinezyterapii</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ćwiczenia bierne,</li> <li>• ćwiczenia czynne w odciążeniu,</li> <li>• ćwiczenia czynne wolne,</li> <li>• ćwiczenia czynne z oporem,</li> <li>• ćwiczenia izometryczne,</li> <li>• ćwiczenia ogólnousprawniające,</li> <li>• masaż suchy częściowy,</li> <li>• mobilizacje i manipulacje,</li> <li>• neuromobilizacje,</li> <li>• wyciągi.</li> </ul>	bezpłatnie, 30 zabiegów w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy

<b>WIZYTY DOMOWE</b>	
<p>Wizyta domowa odbywa się w domu ubezpieczonego, współubezpieczonego, ubezpieczonego bliskiego i obejmuje zgodnie z profilem danej specjalności: fizykalne badanie pacjenta, zebranie wywiadu chorobowego, postawienie diagnozy, zalecenia co do sposobu leczenia oraz wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-lecznicznym.</p> <p>Organizujemy całodobowo wizyty domowe z zakresu chorób wewnętrznych (interny), pediatrii i medycyny rodzinnej, wyłącznie w przypadkach nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, który uniemożliwia ubezpieczonemu, współubezpieczonemu, ubezpieczonemu bliskiemu przybycie do placówki medycznej.</p> <p>Nie organizujemy wizyt domowych dla ubezpieczonych, współubezpieczonych, ubezpieczonych bliskich w stanie bezpośredniego zagrożenia życia.</p> <p>Nie organizujemy wizyt domowych lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.</p> <p>Wizyta domowa realizowana jest na terytorium określonym przez świadczeniodawcę (informacja o organizacji wizyty domowej dostępna jest na infolinii). Decyzja o konieczności realizacji wizyty domowej podejmowana jest na podstawie przeprowadzonego wywiadu przez infolinię.</p>	4 wizyty w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy

<b>RECEPTA – KONTYNUACJA LECZENIA</b>	
<p>Usługa medyczna umożliwiająca zamówienie i otrzymanie recept lekarskich niezbędnych do kontynuacji leczenia, bez osobistego kontaktu z lekarzem – jeżeli jest to uzasadnione stanem zdrowia ubezpieczonego, współubezpieczonego, ubezpieczonego bliskiego.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recepty są wystawiane tylko w tej placówce świadczeniodawcy, w której wcześniej wystawiono recepty na zamawiane leki.</li> <li>• Recepty są wystawiane tylko w celu kontynuacji wcześniej rozpoczętego leczenia w sytuacji, gdy dokumentacja medyczna zawiera informację na temat rozpoznania, sposobu leczenia oraz wymaganych wizyt kontrolnych.</li> <li>• Recepty na leki refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia są wystawiane przez placówkę medyczną świadczeniodawcy po weryfikacji tych uprawnień w systemie informatycznym udostępnionym przez NFZ.</li> <li>• Zamówienie recept na leki odbywa się poprzez kontakt telefoniczny, elektroniczny lub osobisty z placówką medyczną, w której kontynuowany jest proces leczenia poprzez udostępniony przez daną placówkę medyczną sposób przyjmowania zamówienia. Odbiór recept odbywa się według zasad wskazywanych przez placówkę medyczną świadczeniodawcy.</li> <li>• Lekarz może odmówić wystawienia recept bez dokonania badania pacjenta, jeżeli jest to uzasadnione względami medycznymi lub wynika z powszechnie obowiązujących regulacji prawnych.</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu

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