



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 22 566 56 66 (opłata zgodna z taryfą operatora).

Serwis SMS



Potwierdzenie terminu i miejsca realizacji usługi medycznej za pośrednictwem SMS-a.



USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
Opieka podstawowa	
<p>Konsultacje ambulatoryjne</p> <p>Konsultacje ambulatoryjne realizujemy bez skierowania. Odbywają się w placówce medycznej i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.</p> <p>Konsultacje ambulatoryjne z zakresu:</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • chorób wewnętrznych (interny), • medycyny rodzinnej, • pediatrii. 	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<p>Konsultacje telemedyczne</p> <p>Konsultacje telemedyczne realizujemy bez skierowania. Odbywają się telefonicznie, przez czat lub video czat i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zebranie wywiadu chorobowego, - postawienie diagnozy, - zalecenia co do sposobu leczenia, - wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym. <p>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.</p> <p>Konsultacje telemedyczne z zakresu:</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • chorób wewnętrznych (interny), • pediatrii. 	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
Opieka specjalistyczna	
<p>Konsultacje ambulatoryjne</p> <p>Konsultacje ambulatoryjne realizujemy bez skierowania. Odbywają się w placówce medycznej i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <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> <p>Konsultacje ambulatoryjne z zakresu:</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • alergologii, • anestezyjologii, • audiologii, • chirurgii ogólnej, • chirurgii naczyniowej, • chirurgii onkologicznej, • chorób zakaźnych, • dermatologii, • diabetologii, • endokrynologii, • fizjoterapii, • gastroenterologii, • ginekologii i położnictwa, • hematologii, • hepatologii, • kardiologii, • nefrologii, 	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<ul style="list-style-type: none"> • neurochirurgii, • neurologii, • okulistyki, • onkologii, • ortopedii i traumatologii narządu ruchu, • otolaryngologii, • proktologii, • pulmonologii, • rehabilitacji medycznej, • reumatologii, • urologii, • wenerologii, 	<p style="text-align: center;">bezpłatnie, bez limitu</p>
<ul style="list-style-type: none"> • psychiatrii, • psychologii. 	<p style="text-align: center;">4 wizyty w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy (wliczając konsultacje telemedyczne)</p>
<p>Konsultacje telemedyczne</p> <p>Konsultacje telemedyczne realizujemy bez skierowania. Odbywają się telefonicznie, przez czat lub video czat i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zebranie wywiadu chorobowego, – postawienie diagnozy, – zalecenia co do sposobu leczenia, – wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym. <p>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.</p> <p>Konsultacje telemedyczne z zakresu:</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • alergologii, • chirurgii ogólnej, • dermatologii, • diabetologii, • endokrynologii, • ginekologii i położnictwa, • hematologii, • kardiologii, • nefrologii, • neurochirurgii, • neurologii, • onkologii, • ortopedii i traumatologii narządu ruchu, • pulmonologii, • urologii, 	<p style="text-align: center;">bezpłatnie, bez limitu</p>
<ul style="list-style-type: none"> • psychologii. 	<p style="text-align: center;">4 wizyty w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy (wliczając konsultacje ambulatoryjne)</p>
<p>Badania i zabiegi ambulatoryjne</p> <p>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>Pielęgniarskie</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • 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. 	<p style="text-align: center;">bezpłatnie, bez limitu</p>

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
Ogólnolekarskie	
<ul style="list-style-type: none"> • unieruchomienie po nieskomplikowanym złamaniu kości kończyny dolnej – bez kosztu ortezy, gipsu, • unieruchomienie po nieskomplikowanym złamaniu kości kończyny górnej – bez kosztu ortezy, gipsu, • unieruchomienie po skręceniu lub zwichnięciu stawu kończyny dolnej – bez kosztu ortezy, gipsu, • unieruchomienie po skręceniu lub zwichnięciu stawu kończyny górnej – bez kosztu ortezy, gipsu, • usunięcie kleszcza, • założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika), • założenie opatrunku rany skóry lub tkanki podskórnej. 	bezpłatnie, bez limitu
Alergologiczne	
<ul style="list-style-type: none"> • odczulanie (bez kosztów produktu leczniczego). 	bezpłatnie, bez limitu
Chirurgiczne	
<ul style="list-style-type: none"> • 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	
<ul style="list-style-type: none"> • cytologiczne badanie błony śluzowej nosa, • opatrunek uszny z lekiem, • ptukanie 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	
<ul style="list-style-type: none"> • badanie ciśnienia śródgałkowego komputerowe (nie obejmuje tonometrii dynamicznej, tonometrii indukcyjnej), • badanie dna oka, • badanie ostrości widzenia do dali lub do bliży – badanie komputerowe, • badanie ostrości widzenia do dali lub do bliży – na tablicach Snellena, • badanie pola widzenia komputerowe (nie obejmuje perymetrii zdwojonej częstotliwości, mikroperymetrii), • dobór szkielek korekcyjnych, • usunięcie ciała obcego z oka. 	bezpłatnie, bez limitu
Ginekologiczne	
<ul style="list-style-type: none"> • badanie tętna płodu – KTG • cytologia wymazu szyjki macicy (nie obejmuje cytologii na podłożu płynnym), • czystość pochwy. 	bezpłatnie, bez limitu
Urologiczne	
<ul style="list-style-type: none"> • badanie uroflowmetryczne, • założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika). 	bezpłatnie, bez limitu

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
Diagnostyka laboratoryjna Badania są wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.	
Badania hematologiczne i układu krzepnięcia krwi	
<ul style="list-style-type: none"> • czas częściowej trombotoplastyny po aktywacji/czas kaolinowo-kefalinowy (APTT), • czas protrombinowy (PT/INR), • czas trombinowy (TT), • fibrynogen (FIBR), • hematokryt, • hemoglobina, • leukocyty, • morfologia krwi z płytkami krwi bez rozmazu, • morfologia krwi z płytkami krwi z rozmazem automatycznym, • morfologia krwi z płytkami krwi z rozmazem automatycznym z rozmazem ręcznym, • odczyn Biernackiego (OB.), • płytki krwi, • retikulocyty. 	<p style="text-align: center;">bezpłatnie, bez limitu</p>
Badania biochemiczne krwi	
<ul style="list-style-type: none"> • albuminy, • amylaza, • apolioproteina A1 (apoA1), • białko całkowite, • białko C-reaktywne (CRP), • bilirubina bezpośrednia, • bilirubina całkowita, • bilirubina pośrednia, • całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC), • ceruloplazmina, • chlorki (Cl), • cholesterol całkowity, • cholesterol HDL, • cholesterol LDL, • dehydrogenaza mleczanowa (LDH), • esteraza acetylocholinowa, • ferrytyna, • 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), • osteokalcyna, • 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). 	<p style="text-align: center;">bezpłatnie, bez limitu</p>

Badania serologiczne i immunologiczne krwi

- antystreptolizyna O (ASO),
- badanie przeglądowe na obecność alloprzeciwciał (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,
- przeciwciała przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych (ANCA),
- przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO, TPOAb),
- przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG, TgAb),
- przeciwciała przeciwjądrowe (ANA) – test ANA1,
- PSA całkowity (tPSA),
- PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA/PSA),
- PSA wolny (fPSA),
- *Toxoplasma gondii* – przeciwciała IgG (bez badania awidności),
- *Toxoplasma gondii* – przeciwciała IgG (awidność),
- *Toxoplasma gondii* – przeciwciała IgM,
- wirus Epstein-Barr – przeciwciała anty VCA w klasie 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 HBe,
- wirus zapalenia wątroby typu B – antygen HBs,
- wirus zapalenia wątroby typu B – przeciwciała anty HBc w klasie IgM,
- wirus zapalenia wątroby typu B – przeciwciała anty HBe,
- wirus zapalenia wątroby typu B – przeciwciała anty HBs,
- wirus zapalenia wątroby typu C – przeciwciała anty HCV.

bezpłatnie, bez limitu

Badania hormonalne

- 17-hydroksykortykosteroidy z dobowej próbki moczu,
- adrenalina we krwi,
- ALA kwas aminolewulinowy we krwi,
- aldosteron we krwi,
- androstendion we krwi,
- estradiol we krwi,
- gonadotropina kosmówkowa (beta – HCG) we krwi,
- hormon adrenokortykotropowy (ACTH) we krwi,
- hormon folikulotropowy (FSH) we krwi,
- hormon luteinizujący (LH) we krwi,
- hormon tyreotropowy (TSH) we krwi,
- hormon wzrostu (hGH) we krwi (nie obejmuje testu stymulacji i hamowania),
- insulina we krwi,
- kalcytonina we krwi,
- kortyzol we krwi,
- parathormon (PTH) we krwi,
- parathormon intact (iPTH) we krwi,
- progesteron (PRG) we krwi,
- prolaktyna (PRL) we krwi,
- prolaktyna test z metoclopramidem – test 2pkt we krwi,
- prolaktyna test z metoclopramidem – test 3pkt we krwi,

bezpłatnie, bez limitu

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<ul style="list-style-type: none"> • siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEA-S) we krwi, • testosteron całkowity (TT) we krwi, • trijodotyronina całkowita (TT3) we krwi, • trijodotyronina wolna (fT3) we krwi, • tyroksyna całkowita (TT4) we krwi, • tyroksyna wolna (fT4) we krwi. 	<p style="text-align: center;">bezpłatnie, bez limitu</p>
Badania bakteriologiczne	
<ul style="list-style-type: none"> • antybiogram (dotyczy tylko posiewów z zakresu badań bakteriologicznych), • posiew kału ogólny, • posiew kału w kierunku bakterii Shigella, Salmonella, • posiew moczu, • posiew nasienia, • posiew płwociny, • posiew wymazu z cewki moczowej, • posiew wymazu z gardła, • posiew wymazu z kanału szyjki macicy, • posiew wymazu z nosa, • posiew wymazu z odbytu, • posiew wymazu z odbytu – w kierunku beta-hemolizujących grupy B, • posiew wymazu z oka, • posiew wymazu z pochwy, • posiew wymazu z pochwy – w kierunku betahemolizujących grupy B, • posiew wymazu z rany, • posiew wymazu z ucha, • posiew wymazu ze zmian skórnych. 	<p style="text-align: center;">bezpłatnie, bez limitu</p>
Badania mykologiczne	
<ul style="list-style-type: none"> • badanie mykologiczne mikroskopowe – zeszkrobiny paznokci, • badanie mykologiczne mikroskopowe – zeszkrobiny skóry gładkiej, • badanie mykologiczne mikroskopowe – zeszkrobiny skóry owłosionej, • mykogram (dotyczy tylko posiewów z zakresu usług medycznych), • posiew – zeszkrobiny paznokci, • posiew – zeszkrobiny skóry gładkiej, • posiew – zeszkrobiny skóry owłosionej. 	<p style="text-align: center;">bezpłatnie, bez limitu</p>
Badania moczu	
<ul style="list-style-type: none"> • amylaza, • badanie ogólne moczu, • białko, • bilirubina, • ciała ketonowe, • fosforany (próbka z dobowej zbiórki moczu), • glukoza, • glukoza (próbka z dobowej zbiórki moczu), • kreatynina, • kwas moczowy (próbka z dobowej zbiórki moczu), • magnez, • magnez (próbka z dobowej zbiórki moczu), • potas • potas (próbka z dobowej zbiórki moczu), • sód, • sód (próbka z dobowej zbiórki moczu), • wapń, • wapń (próbka z dobowej zbiórki moczu). 	<p style="text-align: center;">bezpłatnie, bez limitu</p>
Badania kału	
<ul style="list-style-type: none"> • badanie kału w kierunku Giargia lamblia – metoda ELISA, • badanie kału w kierunku pasożytów – mikroskopowe, • badanie ogólne kału, • krew utajona w kale/F.O.B, • resztki pokarmowe w kale. 	<p style="text-align: center;">bezpłatnie, bez limitu</p>
Markery nowotworowe	
<ul style="list-style-type: none"> • alfa – fetoproteina (AFP), • antygen CA 125, • antygen CA 15-3 (CA 15-3), • antygen CA 19-9 – antygen raka przewodu pokarmowego, • antygen CEA – carcinoembrionalny. 	<p style="text-align: center;">bezpłatnie, bez limitu</p>

Diagnostyka obrazowa

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

Badania radiologiczne (RTG)

- mammografia,
- RTG czaszki,
- RTG czaszki okolicy czołowej,
- RTG gruczołu ślinowego,
- RTG jamy brzusznej – zdjęcie przeglądowe,
- RTG języczka,
- RTG klatki piersiowej – AP,
- RTG klatki piersiowej – bok,
- RTG klatki piersiowej – AP + bok,
- RTG kości łódeczkowatej,
- 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 łąpatki,
- 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,

bezpłatnie, bez limitu

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<ul style="list-style-type: none"> • 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-łzowego, • 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, • RTG stopy – AP, • RTG stopy – bok, • RTG stopy – skos, • RTG stopy – AP + bok, • RTG stopy – AP + bok + skos, • RTG szczęki, • RTG tarczycy, • RTG tunelowe stawu kolanowego, • RTG zatok obocznych nosa, • RTG żebra, • RTG żuchwy, • urografia, • wlew doodbytniczy. 	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<p>Badania ultrasonograficzne (USG) Ubezpieczenie nie obejmuje badań USG w wersji 3D i 4D.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • 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, • USG ginekologiczne – przez powłoki brzuszne, • USG ginekologiczne – przezpochwowe (transwaginalne, TV), • USG gruczołu krokowego – przez powłoki brzuszne, • USG gruczołu krokowego – przezodbytnicze (transrektalne, TRUS), • USG jamy brzusznej, • USG jąder (bez badania przepływów), • USG krtani, • USG miednicy małej – przez powłoki brzuszne, • USG miednicy małej – przezodbytnicze (transrektalne, TRUS), • USG miednicy małej – przezpochwowe (transwaginalne, TV), • USG mięśni, • USG nadgarstka, • USG piersi, • USG stawów biodrowych u dzieci, • USG stawów i więzadeł, • USG stawu biodrowego, • USG stawu kolanowego, • USG stawu łokciowego, • USG stawu ramiennego (bark), 	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<ul style="list-style-type: none"> • USG stawu skokowego, • USG ścięgna, • USG śródrečca i palców, • USG śródstopia (stopy), • USG tarczycy, • USG tkanki podskórnej, • USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego), • USG węzłów chłonnych, • USG serca (echokardiografia, ECHO) – badanie przezklatkowe dziecka, • USG serca (echokardiografia, ECHO) – badanie przezklatkowe osoby dorosłej, • USG naczyń jamy brzusznej – badanie metodą Dopplera, • USG tętnic i żył jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera, • USG tętnic i żył obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera, • USG tętnic i żył szyi – badanie metodą Dopplera, • USG tętnic jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera, • USG tętnic obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera, • USG tętnic nerkowych – badanie metodą Dopplera, • USG tętnic szyi – badanie metodą Dopplera, • USG żył jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera, • USG żył obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera, • USG żył szyi – badanie metodą Dopplera. 	bezpłatnie, bez limitu
Tomografia komputerowa (CT) 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"> • tomografia komputerowa całego kręgosłupa, • tomografia komputerowa głowy, • tomografia komputerowa jamy brzusznej, • tomografia komputerowa klatki piersiowej, • tomografia komputerowa kości miednicy, • tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego, • tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego, • tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego, • tomografia komputerowa krtani, • tomografia komputerowa miednicy małej, • tomografia komputerowa nadgarstka, • tomografia komputerowa oczodołów, • tomografia komputerowa piramid kości skroniowych, • tomografia komputerowa podudzia, • tomografia komputerowa przedramienia, • tomografia komputerowa przysadki mózgowej, • tomografia komputerowa ramienia, • tomografia komputerowa ręki, • tomografia komputerowa stawu biodrowego, • tomografia komputerowa stawu kolanowego, • tomografia komputerowa stawu łokciowego, • tomografia komputerowa stawu ramiennego (bark), • tomografia komputerowa stawu skokowego, • tomografia komputerowa stopy, • tomografia komputerowa szyi, • tomografia komputerowa uda, • tomografia komputerowa układu moczowego (urografia CT), • tomografia komputerowa zatok obocznych nosa. 	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"> • rezonans magnetyczny całego kręgosłupa, • rezonans magnetyczny głowy, • rezonans magnetyczny jamy brzusznej, • rezonans magnetyczny klatki piersiowej, • rezonans magnetyczny kości miednicy, • rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego, • rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego, • rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego, • rezonans magnetyczny miednicy małej, • rezonans magnetyczny nadgarstka, • rezonans magnetyczny oczodołów, • rezonans magnetyczny podudzia, • rezonans magnetyczny przedramienia, • rezonans magnetyczny przysadki mózgowej, • rezonans magnetyczny ramienia, 	bezpłatnie, bez limitu

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

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
Badania reumatologiczne	
<ul style="list-style-type: none"> • densytometria całego kośćca, • densytometria kości obu rąk, • densytometria kości udowej, • densytometria kręgosłupa. 	bezpłatnie, bez limitu
Badania pulmonologiczne	
<ul style="list-style-type: none"> • spirometria. 	bezpłatnie, bez limitu
<p>Prowadzenie ciąży</p> <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"> • oznaczenie grupy krwi układu ABO, antygeny D z układu Rh z oceną hemolizyn, • morfologia krwi z płytkami krwi z rozmazem automatycznym z rozmazem ręcznym, • glukoza, • test obciążenia glukozą 3 pkt 75g, • hormon tyreotropowy (TSH) we krwi, • badanie ogólne moczu, • 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). 	
<p>Szkoła rodzenia</p> <p>Ubezpieczonemu, współubezpieczonemu, ubezpieczonemu 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>	
<p>Szczepienia ochronne</p> <p>Usługa obejmuje konsultację kwalifikującą do szczepienia, iniekcję oraz koszt szczepionki.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • szczepienie przeciwko grypie, 	raz w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy
<ul style="list-style-type: none"> • anatoksyna przeciw tężcowi, • szczepienie przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu, • szczepienie przeciw WZW typu A, • szczepienie przeciw WZW typu B, • szczepienie przeciw WZW typu A i B. 	bezpłatnie, bez limitu

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
Opieka stomatologiczna	
<ul style="list-style-type: none"> • przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dorosły, • przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dziecko. 	raz w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy
Stomatologia zachowawcza	
<ul style="list-style-type: none"> • 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 głasjonomerowym, • dewitalizacja miazgi zęba stałego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem głasjonomerowym, • ekstyrpacja przyżyciowa miazgi zęba, • ekstyrpacja 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, • 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 nasiękowe lub śródwiązadłowe, • znieczulenie przewodowe wewnątrzustne. 	20% zniżki, bez limitu
Rehabilitacja ambulatoryjna Zabiegi rehabilitacyjne są wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania od lekarza lub fizjoterapeuty.	
Zabiegi fizykoterapii	
<ul style="list-style-type: none"> • elektrostymulacja, • fonoforeza • galwanizacja, • jonoforeza, • laseroterapia punktowa, • magnetoterapia, • prądy diadynamiczne, • prądy interferencyjne, • prądy TENS, • prądy Traberta, • Sollux, • ultradźwięki miejscowe, • ultrafonoreza. 	bezpłatnie, 30 zabiegów w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy (limit łączny z zabiegami kinezyterapii)
Zabiegi kinezyterapii	
<ul style="list-style-type: none"> • ćwiczenia bierne, • ćwiczenia czynne w odciążeniu, • ćwiczenia czynne wolne, • ćwiczenia czynne z oporem, • ćwiczenia izometryczne, • ćwiczenia ogólnousprawniające, • masaż suchy częściowy, • mobilizacje i manipulacje, • neuromobilizacje, • wyciągi. 	bezpłatnie, 30 zabiegów w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy (limit łączny z zabiegami fizykoterapii)

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<p>Wizyty domowe</p> <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>
<p>Recepta – kontynuacja leczenia</p> <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"> • 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. 	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>

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

Zakładem ubezpieczeń jest PZU Życie SA. Ten materiał nie jest ofertą w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego i ma charakter wyłącznie informacyjny. Szczegółowe informacje o zakresie ubezpieczenia, w tym o wyłączeniach i ograniczeniach odpowiedzialności, znajdziesz w aktualnych ogólnych warunkach dodatkowego grupowego ubezpieczenia Twoje Zdrowie – usługi medyczne, dostępnych na stronie pzu.pl, w naszych oddziałach lub u naszych agentów.