



**POLISA ZDROWIE**  
**Katalog Świadczeń Ubezpieczenia**  
**Indywidualnego**

**KS/04/2018**

Informacja w trybie art. 17 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dziennik Ustaw pozycja 1844)

W poniższych sekcjach wskazane zostały numery postanowień Katalogu Świadczeń, określających kwestie wskazane w nazwach tych sekcji:

l.p.	sekcja	postanowienia Katalogu Świadczeń
1.	przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń	§1 pkt 4) §2 §3 §4 §5
2.	ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§1 pkt 3) i 4) §2 §3 §4 §5

## Spis treści

§ 1.	Informacje ogólne .....	4
1.1	Swoboda leczenia .....	4
1.2	Standardy dostępności.....	4
§ 2.	<b>Świadczenia medyczne .....</b>	<b>5</b>
§ 3.	<b>Świadczenia pieniężne (zwrot kosztów zrealizowanych samodzielnie usług) .....</b>	<b>5</b>
§ 4.	<b>Ambulatoryjny zakres świadczeń medycznych i pieniężnych .....</b>	<b>6</b>
4.1	Konsultacje i diagnostyka.....	6
4.1.1	Opisy świadczeń.....	6
	Opis ogólny.....	6
	Opieka podstawowa – nielimitowane porady lekarskie w ramach opieki podstawowej i zabiegi pielęgniarstwa .....	6
	Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje lekarskie.....	6
	Opieka specjalistyczna – nielimitowane zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów.....	6
	Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje profesorskie .....	6
	Badania laboratoryjne.....	7
	Badania radiologiczne (RTG) .....	7
	Badania czynnościowe .....	7
	Badania ultrasonograficzne (USG) .....	7
	Badania endoskopowe .....	7
	Badania tomografii komputerowej (CT, TK).....	7
	Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR).....	8
	Wizyty domowe.....	8
	Szczepienia ochronne .....	8
	Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia (profilaktyka prozdrowotna).....	9
4.1.2	Zakres wariantów.....	9
4.2	Rehabilitacja.....	45
§ 5.	<b>Szpitalny zakres świadczeń medycznych.....</b>	<b>50</b>

## § 1. Informacje ogólne

- 1) Informacja o wybranym wariantcie i opcji ubezpieczenia jest podana na polisie ubezpieczeniowej.
- 2) Ubezpieczający może wybrać dla Ubezpieczonego wariant łączący zakresy gwarantujące świadczenia medyczne i pieniężne.
- 3) Suma ubezpieczenia dla świadczeń pieniężnych wynosi 100 000 zł w jednym Roku ubezpieczeniowym.
- 4) W przypadku świadczeń takich jak: tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny, rehabilitacja, leczenie szpitalne, wymagających zgody Konsultanta Medycznego, Ubezpieczony ma obowiązek przesłania do Towarzystwa Ubezpieczeń skierowania na dane badanie diagnostyczne, zabieg lub inną usługę na adres e-mail: **ubezpieczenia@tuzdrowie.pl** lub jako MMS na numer **723 444 999**. Skierowania na badania diagnostyczne zachowują ważność przez 3 miesiące od daty wystawienia, skierowania na zabiegi rehabilitacyjne i leczenie szpitalne 1 miesiąc od daty wystawienia.

### 1.1 Swoboda leczenia

- 1) Ubezpieczony w ramach ubezpieczenia może korzystać z każdej placówki medycznej na terenie RP.
- 2) W ramach umowy ubezpieczenia TU ZDROWIE nie wymaga skierowania lekarza opieki podstawowej do lekarza opieki specjalistycznej.
- 3) W ramach umowy ubezpieczenia TU ZDROWIE realizuje skierowania na badania diagnostyczne, rehabilitację oraz leczenie szpitalne wystawione przez każdego lekarza z dowolnej placówki medycznej na terenie Polski.

### 1.2 Standardy dostępności

- 1) W przypadku korzystania ze świadczenia medycznego, którego wykonanie jest umawiane za pośrednictwem 24 h Infolinii, jeżeli Ubezpieczony nie wskazuje konkretnego lekarza lub konkretnej placówki medycznej, Towarzystwo Ubezpieczeń gwarantuje wykonanie usługi medycznej z zakresu:
  - a. opieki podstawowej w ciągu 24 godzin od momentu zgłoszenia;
  - b. porad lekarzy specjalistów w ciągu 3 dni roboczych, z zastrzeżeniem pkt. 2, 3;Powyższe gwarancje nie dotyczą lekarzy z tytułem profesora lub doktora habilitowanego i lekarzy wskazanych przez Konsultanta Medycznego TU Zdrowie S.A. w ramach realizacji usług objętych zakresem Programów Zdrowotnych.
- 2) Dla lekarzy specjalności takich jak: anestezjolog, chirurg naczyniowy, chirurg onkolog, hematolog, lekarz chorób zakaźnych, nefrolog, nefrolog dziecięcy, neurochirurg, onkolog, proktolog, pulmonolog, reumatolog, gwarantowany czas wykonania usługi od momentu zgłoszenia to 120 godzin.
- 3) Dla innych usług standardy dostępności podane są, jako gwarancja czasu wykonania od momentu zgłoszenia 24 h Infolinii w tabeli „Zakres wariantów” w § 4.
- 4) Ubezpieczonemu przysługuje prawo do określenia własnych preferencji dotyczących terminu i miejsca udzielenia świadczenia medycznego.
- 5) W przypadku realizacji świadczenia medycznego zgodnie z preferencjami, o których mowa w pkt. 5, nie obowiązują standardy dostępności, a terminy ustalane są indywidualnie, z uwzględnieniem dostępności danego świadczenia zdrowotnego.
- 6) Standardy dostępności opisane w pkt 1 - 3 dotyczą wyłącznie świadczeń medycznych udzielanych przez polskojęzyczny personel medyczny.

7) Jeżeli TU ZDROWIE, nie może wywiązać się ze standardów dostępności opisanych w pkt 1- 3, z zastrzeżeniem pkt 5 – 6, przez co rozumie się brak możliwości udzielenia świadczenia medycznego w gwarantowanych powyżej terminach:

- a. w promieniu 40 km od miejsca pobytu Ubezpieczonego lub;
- b. w mieście na prawach powiatu tj. Biała Podlaska, Białystok, Bielsko-Biała, Bydgoszcz, Bytom, Chełm, Chorzów, Częstochowa, Dąbrowa Górnicza, Elbląg, Gdańsk, Gdynia, Gliwice, Gorzów Wielkopolski, Grudziądz, Jastrzębie-Zdrój, Jaworzno, Jelenia Góra, Kalisz, Katowice, Kielce, Konin, Koszalin, Kraków, Krosno, Legnica, Leszno, Lublin, Łomża, Łódź, Mysłowice, Nowy Sącz, Olsztyn, Opole, Ostrołęka, Piekary Śląskie, Piotrków Trybunalski, Płock, Poznań, Przemyśl, Radom, Ruda Śląska, Rybnik, Rzeszów, Siedlce, Siemianowice Śląskie, Skierniewice, Słupsk, Sopot, Sosnowiec, Suwałki, Szczecin, Świętochłowice, Świnoujście, Tarnobrzeg, Tarnów, Toruń, Tychy, Wałbrzych, Warszawa, Włocławek, Wrocław, Zabrze, Zamość, Zielona Góra, Żory;

wówczas Ubezpieczonemu przysługuje możliwość otrzymania świadczenia pieniężnego w pełnej wysokości poniesionych kosztów za realizację usługi z zastrzeżeniem, że Ubezpieczony skorzystał z usługi w terminie określonym w pkt 1-3 oraz w lokalizacji określonej w punktach 7 a. i 7 b.

## § 2. Świadczenia medyczne

- 1) W celu uzyskania świadczenia medycznego należy zgłosić konieczność wykonania usługi medycznej pod numerem telefonu **58 888 2 999**.
- 2) Konsultant 24 h Infolinii wskaże miejsce i termin wykonania danej usługi medycznej lub potwierdzi uprawnienia Ubezpieczonego do wykonania danej usługi po samodzielnym umówieniu terminu i miejsca przez Ubezpieczonego.
- 3) W przypadku badań diagnostycznych realizowanych za pośrednictwem 24 h Infolinii może być konieczne przesłanie kopii skierowania na dane badania wystawione przez lekarza.

## § 3. Świadczenia pieniężne (zwrot kosztów zrealizowanych samodzielnie usług)

Jeżeli Ubezpieczony zrezygnuje z bezgotówkowej realizacji usług medycznych (świadczenie medyczne), może uzyskać świadczenie pieniężne w wysokości ograniczonej przez GGO (Górną Granicę Odpowiedzialności dla danego świadczenia określoną w tabeli „Zakres wariantów” w § 4). W takim przypadku, w celu potwierdzenia zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego, Ubezpieczony ma obowiązek:

- a. zaakceptować wniosek otrzymania świadczenia w przypadku realizacji świadczenia bezpośrednio w Placówce Medycznej posiadającej dostęp do systemu przyznawania świadczeń on-line (System OLS) lub,
- b. przesłać do Towarzystwa Ubezpieczeń oryginał lub czytelną kopię faktury/rachunku wystawionych wraz z wnioskiem o wypłatę świadczenia w związku z wykonaniem usługi medycznej, sporządzonym na formularzu Towarzystwa Ubezpieczeń, dostępnym na [ubezpieczenia@tuzdrowie.pl](mailto:ubezpieczenia@tuzdrowie.pl) w przypadku realizacji świadczenia w dowolnej Placówce Medycznej.

## § 4. Ambulatoryjny zakres świadczeń medycznych i pieniężnych

### 4.1 Konsultacje i diagnostyka

#### 4.1.1 Opisy świadczeń

##### Opis ogólny

W tabeli „Zakres wariantów” przedstawiono przysługujące Ubezpieczonemu w danym wariantcie ubezpieczenia usługi medyczne i świadczenia pieniężne wraz z GGO, która została określona jako % sumy ubezpieczenia i dodatkowo jako wartość w PLN dla sumy ubezpieczenia 100 000 zł.

Gwarancje terminów wykonania usługi dotyczą usług umawianych i realizowanych za pośrednictwem 24 h Infolinii.

Ubezpieczony zawsze może samodzielnie umówić wykonanie usługi w Placówce Medycznej wskazanej na stronie internetowej Towarzystwa Ubezpieczeń, dla niektórych placówek konieczny jest kontakt z 24 h Infolinią przed wykonaniem danej usługi.

##### Opieka podstawowa – nielimitowane porady lekarskie w ramach opieki podstawowej i zabiegi pielęgniarskie

Usługa zawiera: wywiad, poradę lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

Usługa ambulatoryjnej opieki pielęgniarskiej wymaga skierowania od lekarza.

**Uwaga!** Usługa „nielimitowane porady lekarskie w ramach opieki podstawowej” nie obejmuje konsultacji lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego.

##### Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje lekarskie

Usługa zawiera: wywiad, poradę lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

Wykonanie usługi nie wymaga skierowania od lekarza opieki podstawowej.

**Uwaga!** Usługa „nielimitowane konsultacje lekarskie” nie obejmuje konsultacji lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego.

##### Opieka specjalistyczna – nielimitowane zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów

Usługa obejmuje pomiary podstawowe, zabiegi w tym diagnostyczne i lecznicze, niewymagające hospitalizacji oraz reżimu sali operacyjnej.

**Uwaga!** Usługi dostępne na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza.

##### Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje profesorskie

Usługa obejmuje poradę lekarza ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

Wykonanie usługi nie wymaga skierowania od lekarza opieki podstawowej lub specjalistycznej.

### Badania laboratoryjne

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do niżej wymienionych badań laboratoryjnych.

Badania laboratoryjne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

**Uwaga!** Gwarancja czasu wykonania dotyczy maksymalnego czasu od momentu zgłoszenia 24 Infolinii do pobrania materiału do badania w podmiocie leczniczym wskazanym przez 24 h Infolinię.

### Badania radiologiczne (RTG)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do niżej wymienionych badań diagnostycznych.

Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

**Uwaga!** Gwarancja czasu wykonania dotyczy maksymalnego czasu od momentu zgłoszenia 24 Infolinii do badania w podmiocie leczniczym wskazanym przez 24 h Infolinię.

### Badania czynnościowe

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do niżej wymienionych badań diagnostycznych.

Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

**Uwaga!** Gwarancja czasu wykonania dotyczy maksymalnego czasu od momentu zgłoszenia 24 Infolinii do badania w podmiocie leczniczym wskazanym przez 24 h Infolinię.

### Badania ultrasonograficzne (USG)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do niżej wymienionych badań diagnostycznych.

Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

**Uwaga!** Gwarancja czasu wykonania dotyczy maksymalnego czasu od momentu zgłoszenia 24 Infolinii do badania w podmiocie leczniczym wskazanym przez 24 h Infolinię.

### Badania endoskopowe

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do niżej wymienionych badań diagnostycznych.

Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

**Uwaga!** Gwarancja czasu wykonania dotyczy maksymalnego czasu od momentu zgłoszenia 24 Infolinii do badania w podmiocie leczniczym wskazanym przez 24 h Infolinię.

### Badania tomografii komputerowej (CT, TK)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do niżej wymienionych badań diagnostycznych.

Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, po wyłączeniu ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

Świadczenia medyczne wykonywane za pośrednictwem 24 h Infolinii realizowane są zgodnie z harmonogramem pracy Placówki Medycznej wskazanej przez Konsultanta 24 h Infolinii.

**Uwaga!** W celu uzyskania świadczenia Ubezpieczony ma obowiązek przesłania do Towarzystwa Ubezpieczeń skierowania na dane badanie diagnostyczne, zabieg lub inną usługę na adres e-mail: **ubezpieczenia@tuzdrowie.pl** lub jako MMS na numer **723 444 999**. Skierowania na badania diagnostyczne zachowują ważność przez 3 miesiące od daty wystawienia.

### Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do niżej wymienionych badań diagnostycznych.

Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, po wyłączeniu ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

Świadczenia medyczne wykonywane za pośrednictwem 24 h Infolinii realizowane są zgodnie z harmonogramem pracy Placówki Medycznej wskazanej przez Konsultanta 24 h Infolinii.

**Uwaga!** W celu uzyskania świadczenia Ubezpieczony ma obowiązek przesłania do Towarzystwa Ubezpieczeń skierowania na dane badanie diagnostyczne, zabieg lub inną usługę na adres e-mail: **ubezpieczenia@tuzdrowie.pl** lub jako MMS na numer **723 444 999**. Skierowania na badania diagnostyczne zachowują ważność przez 3 miesiące od daty wystawienia.

### Wizyty domowe

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do niżej wymienionych usług medycznych.

Lekarskie wizyty domowe realizowane są przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, wyłącznie w oparciu o wskazania medyczne w przypadku np. ostrych infekcji, wysokiej gorączki, zaostrzeniu dolegliwości przewlekłych. Niedogodny dojazd do placówki medycznej lub wypisanie recepty nie są okolicznościami uzasadniającymi lekarską wizytę domową.

Lekarskie i pielęgniarskie wizyty domowe realizowane są bezgotówkowo za pośrednictwem 24 h Infolinii w zakresie terytorialnym i w godzinach określonych przez wskazaną Placówkę Medyczną. W wybranych miejscowościach na terenie kraju usługa jest realizowana całodobowo.

Informacja o Placówkach medycznych realizujących wizyty domowe dostępna jest za pośrednictwem 24 h Infolinii.

Ubezpieczony ma zawsze możliwość zorganizowania lekarskiej i pielęgniarskiej wizyty domowej we własnym zakresie (dowolny lekarz/placówka) i otrzymania świadczenia pieniężnego na zasadach ogólnych, maksymalnie do wysokości GGO.

**W przypadku podejrzenia zagrożenia życia (wypadek, krwotok, utrata przytomności, drgawki, zatrucie, nagłe i silne bóle w klatce piersiowej, silna duszność) należy dzwonić bezpośrednio na numer alarmowy Pogotowia Ratunkowego.**

### Szczepienia ochronne

Usługa za wyjątkiem szczepień przeciwko grypie sezonowej jest dostępna na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza.

Usługa obejmuje koszt podawanej szczepionki, za wyjątkiem preparatów/szczepionek skojarzonych.

**Uwaga!** Usługa nie obejmuje szczepień obowiązkowych zgodnie z kalendarzem szczepień (aktualnym na dany rok Komunikat Głównego Inspektora Sanitarnego w sprawie Programu Szczepień Ochronnych)

## Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia (profilaktyka prozdrowotna)

Usługa obejmuje wykonanie badań profilaktycznych **1 raz w roku ubezpieczeniowym**. Odmienne usługi medyczne są gwarantowane dla kobiet i dla mężczyzn.

**Uwaga!** Usługa jest w całości koordynowana przez Konsultanta Medycznego TU Zdrowie S.A. po zgłoszeniu na e-mail [ubezpieczenia@tuzdrowie.pl](mailto:ubezpieczenia@tuzdrowie.pl)

### 4.1.2 Zakres wariantów

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
<b>4.2.2 Opieka podstawowa – nielimitowane porady lekarskie w ramach opieki podstawowej i zabiegi pielęgniarskie</b>								
<b>Internista</b>								
konsultacja lekarska		24 godziny	+	+	+	+	0,055%	55,00 zł
konsultacja przed szczepieniami ochronnymi		24 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej		24 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Lekarz medycyny rodzinnej</b>								
konsultacja lekarska		24 godziny	+	+	+	+	0,055%	55,00 zł
konsultacja przed szczepieniami ochronnymi		24 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		24 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Pediatria</b>								
konsultacja lekarska		24 godziny	+	+	+	+	0,055%	55,00 zł
konsultacja przed szczepieniami ochronnymi		24 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		24 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Ambulatoryjna opieka pielęgniarska</b>								
badanie moczu metodą paskową		24 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
dożylny wlew kroplowy		24 godziny	+	+	+	+	0,035%	35,00 zł
iniekcja domięśniowa		24 godziny	+	+	+	+	0,015%	15,00 zł
iniekcja dożylna		24 godziny	+	+	+	+	0,025%	25,00 zł
iniekcja podskórna		24 godziny	+	+	+	+	0,015%	15,00 zł
nacinanie ropnia, krwaka		24 godziny	+	+	+	+	0,035%	35,00 zł
opatrzenie drobnych urazów (skręcenia zwichnięcia)		24 godziny	+	+	+	+	0,035%	35,00 zł
pobranie materiału do badania		24 godziny	+	+	+	+	0,005%	5,00 zł
pomiar ciśnienia tętniczego		24 godziny	+	+	+	+	0,010%	10,00 zł
pomiar wzrostu i wagi ciała		24 godziny	+	+	+	+	0,002%	2,00 zł
próba uczuleniowa na lek		24 godziny	+	+	+	+	0,015%	15,00 zł
założenie lub zmiana prostego opatrunku		24 godziny	+	+	+	+	0,015%	15,00 zł
zdejmowanie szwów		24 godziny	+	+	+	+	0,015%	15,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej		24 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>4.2.3 Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje lekarskie</b>								
Chirurg dziecięcy konsultacja lekarska		72 godziny	+	+	+	+	0,070%	70,00 zł
Chirurg ogólny konsultacja lekarska		72 godziny	+	+	+	+	0,070%	70,00 zł
Chirurg onkolog konsultacja lekarska		120 godzin	+	+	+	+	0,085%	85,00 zł
Laryngolog dziecięcy konsultacja lekarska		72 godziny	+	+	+	+	0,080%	80,00 zł
Laryngolog konsultacja lekarska		72 godziny	+	+	+	+	0,080%	80,00 zł
Neurolog dziecięcy konsultacja lekarska		72 godziny	+	+	+	+	0,070%	70,00 zł
Neurolog konsultacja lekarska		72 godziny	+	+	+	+	0,070%	70,00 zł
Okulista dziecięcy konsultacja lekarska		72 godziny	+	+	+	+	0,050%	50,00 zł
Okulista konsultacja lekarska		72 godziny	+	+	+	+	0,050%	50,00 zł
Onkolog konsultacja lekarska		120 godzin	+	+	+	+	0,085%	85,00 zł
Pulmonolog konsultacja lekarska		120 godzin	+	+	+	+	0,085%	80,00 zł
Urolog dziecięca konsultacja lekarska		72 godziny	+	+	+	+	0,080%	80,00 zł
Urolog konsultacja lekarska		72 godziny	+	+	+	+	0,080%	80,00 zł
Alergolog dziecięcy konsultacja lekarska		72 godziny	-	+	+	+	0,080%	80,00 zł
Alergolog konsultacja lekarska		72 godziny	-	+	+	+	0,080%	80,00 zł
Anestezjolog konsultacja lekarska		120 godzin	-	+	+	+	0,080%	80,00 zł
Chirurg naczyniowy konsultacja lekarska		120 godzin	-	+	+	+	0,085%	85,00 zł
Dermatolog dziecięcy konsultacja lekarska		72 godziny	-	+	+	+	0,080%	80,00 zł
Dermatolog konsultacja lekarska		72 godziny	-	+	+	+	0,080%	80,00 zł
Hematolog konsultacja lekarska		120 godzin	-	+	+	+	0,085%	85,00 zł
Kardiolog dziecięcy konsultacja lekarska		72 godziny	-	+	+	+	0,080%	80,00 zł
Kardiolog konsultacja lekarska		72 godziny	-	+	+	+	0,080%	80,00 zł
Ortopeda dziecięcy konsultacja lekarska		72 godziny	-	+	+	+	0,080%	80,00 zł
Ortopeda konsultacja lekarska		72 godziny	-	+	+	+	0,080%	80,00 zł
Proktolog konsultacja lekarska		120 godzin	-	+	+	+	0,085%	85,00 zł
Reumatolog konsultacja lekarska		120 godzin	-	+	+	+	0,085%	85,00 zł
Diabetolog konsultacja lekarska		72 godziny	-	-	+	+	0,080%	80,00 zł
Endokrynolog dziecięcy konsultacja lekarska		72 godziny	-	-	+	+	0,080%	80,00 zł
Endokrynolog konsultacja lekarska		72 godziny	-	-	+	+	0,080%	80,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
Gastroenterolog konsultacja lekarska		72 godziny	-	-	+	+	0,080%	80,00 zł
Lekarz chorób zakaźnych konsultacja lekarska		120 godzin	-	-	+	+	0,085%	85,00 zł
Nefrolog dziecięcy konsultacja lekarska		120 godzin	-	-	+	+	0,085%	85,00 zł
Nefrolog konsultacja lekarska		120 godzin	-	-	+	+	0,085%	85,00 zł
Neurochirurg konsultacja lekarska		120 godzin	-	-	+	+	0,085%	85,00 zł
Alergolog - odczulanie (bez kosztu leku przepisane na receptę)			-	-	-	+	0,045%	45,00 zł
Ginekolog dziecięcy konsultacja lekarska		72 godziny	-	-	-	+	0,080%	80,00 zł
Ginekolog konsultacja lekarska		72 godziny	-	-	-	+	0,080%	80,00 zł
<b>4.2.4 Opieka specjalistyczna – nielimitowane zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów</b>								
<b>Chirurgia</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		24 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
leczenie drobnych oparzeń i odmrożeń		24 godziny	+	+	+	+	0,060%	60,00 zł
opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia)		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
szycie rany		24 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
usunięcie ciał obcych z powłok skórnych		24 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
usunięcie kleszcza		24 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
założenie sączka		24 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
założenie/zdjęcie opatrunku syntetycznego		24 godziny	+	+	+	+	0,050%	50,00 zł
zmiana/zakładanie cewników do pęcherza moczowego		72 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Chirurgia onkologiczna</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		120 godzin	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Laryngologia (Otolaryngologia)</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		72 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
koagulacja naczyń przegrody nosa		24 godziny	+	+	+	+	0,075	75,00 zł
odessanie wydzieliny z nosa lub przewodów nosa		24 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
opatrunek uszny z lekiem		24 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
paracenteza		24 godziny	+	+	+	+	0,075%	75,00 zł
pędzlowanie gardła, jamy ustnej		24 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
płukanie uszu		24 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
postępowanie zachowawcze przy krwawieniu z nosa		24 godziny	+	+	+	+	0,075%	75,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
przedmuchiwanie trąbki słuchowej		24 godziny	+	+	+	+	0,075%	75,00 zł
usuwanie ciała obcego z ucha, nosa, gardła		24 godziny	+	+	+	+	0,035%	35,00 zł
założenie i usunięcie przedniej tamponady		24 godziny	+	+	+	+	0,120%	120,00 zł
zdejmovanie szwów		24 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Neurologia</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		72 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Okulistyka</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		72 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
adaptacja do ciemności	poza konsultacją lekarską	72 godziny	+	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie dna oka	poza konsultacją lekarską	72 godziny	+	+	+	+	0,005%	5,00 zł
badanie lampą szczelinową	poza konsultacją lekarską	72 godziny	+	+	+	+	0,005%	5,00 zł
badanie ostrości widzenia	badanie rutynowe poza konsultacją lekarską	72 godziny	+	+	+	+	0,005%	5,00 zł
badanie ostrości widzenia	dobór szkieł korekcyjnych poza konsultacją lekarską	72 godziny	+	+	+	+	0,005%	5,00 zł
badanie widzenia przestrzennego		72 godziny	+	+	+	+	0,035%	35,00 zł
komputerowe badanie wzroku	poza konsultacją lekarską	72 godziny	+	+	+	+	0,005%	5,00 zł
plukanie dróg łzowych	poza konsultacją lekarską	72 godziny	+	+	+	+	0,020%	20,00 zł
pomiar ciśnienia śródgałkowego	poza konsultacją lekarską	72 godziny	+	+	+	+	0,005%	5,00 zł
usunięcie ciała obcego z oka		24 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Onkologia</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		72 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Pulmonologia</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		72 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Urologia</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		72 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
plukanie pęcherza moczowego		72 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
zmiana/zakładanie cewników do pęcherza moczowego		72 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Alergologia</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej,		72 godziny	-	+	+	+	0,030%	30,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
wystawienie zaświadczenia								
<b>Anestezjologia</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		120 godzin	-	+	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Chirurgia naczyniowa</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		72 godziny	-	+	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Dermatologia</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		72 godziny	-	+	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Hematologia</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		120 godzin	-	+	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Kardiologia</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		72 godziny	-	+	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Ortopedia</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		72 godziny	-	+	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Proktologia</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		120 godzin	-	+	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Reumatologia</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		120 godzin	-	+	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Chirurgia</b>								
nacinanie i drenaż cзыraka		72 godziny	-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
nacinanie i drenaż ropnia, krwiaka		72 godziny	-	-	+	+	0,080%	80,00 zł
zdejmowanie szwów		72 godziny	-	-	+	+	0,030%	30,00 zł
unieruchomienie kończyn i stawów		72 godziny	-	-	+	+	0,050%	50,00 zł
założenie/zdjęcie opatrunku gipsowego		72 godziny	-	-	+	+	0,080%	80,00 zł
<b>Lekarz chorób zakaźnych</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		72 godziny	-	-	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Diabetologia</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		72 godziny	-	-	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Endokrynologia</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej,		72 godziny	-	-	+	+	0,030%	30,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
wystawienie zaświadczenia								
<b>Gastroenterologia</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		72 godziny	-	-	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Nefrologia</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		72 godziny	-	-	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Neurochirurgia</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		72 godziny	-	-	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Okulistyka</b>								
skioskopia		72 godziny	-	-	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie pola widzenia (perymetria)		72 godziny	-	-	+	+	0,035%	35,00 zł
gonioskopia		72 godziny	-	-	+	+	0,035%	35,00 zł
egzoftalmometria		72 godziny	-	-	+	+	0,015%	15,00 zł
<b>Ortopedia</b>								
blokada dostawowa i okołostawowa (lek pacjenta)		24 godziny	-	-	+	+	0,040%	40,00 zł
iniekcja dostawowa		72 godziny	-	-	+	+	0,040%	40,00 zł
opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia)		72 godziny	-	-	+	+	0,040%	40,00 zł
punkcja (zmiany urazowe)		24 godziny	-	-	+	+	0,035%	35,00 zł
unieruchomienie kończyn i stawów		72 godziny	-	-	+	+	0,050%	50,00 zł
unieruchomienie żeber opatrunkiem plastrowym		72 godziny	-	-	+	+	0,040%	40,00 zł
założenie i usunięcie opatrunku gipsowego kończyna górna i dolna		72 godziny	-	-	+	+	0,080%	80,00 zł
założenie opaski elastycznej i temblaka		24 godziny	-	-	+	+	0,030%	30,00 zł
założenie szyny Kramera		24 godziny	-	-	+	+	0,030%	30,00 zł
założenie szyny Zimmera		24 godziny	-	-	+	+	0,030%	30,00 zł
zmiana opatrunku		24 godziny	-	-	+	+	0,030%	30,00 zł
znieczulenie miejscowe		24 godziny	-	-	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>Alergologia</b>								
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy	1 punkt		-	-	-	+	0,006%	6,00 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy	10 punktów		-	-	-	+	0,060%	60,00 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy	20 punktów		-	-	-	+	0,120%	120,00 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy	3 punkty		-	-	-	+	0,018%	18,00 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy	5 punktów		-	-	-	+	0,030%	30,00 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny	1 punkt		-	-	-	+	0,006%	6,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny	10 punktów		-	-	-	+	0,060%	60,00 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny	20 punktów		-	-	-	+	0,120%	120,00 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny	3 punkty		-	-	-	+	0,018%	18,00 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny	5 punktów		-	-	-	+	0,030%	30,00 zł
testy uczuleniowe płatkowe (skórne)	1 punkt		-	-	-	+	0,015%	15,00 zł
testy uczuleniowe płatkowe (skórne)	10 punktów		-	-	-	+	0,100%	100,00 zł
testy uczuleniowe płatkowe (skórne)	20 punktów		-	-	-	+	0,200%	200,00 zł
<b>Chirurgia</b>								
iniekcja dostawowa (lek pacjenta)		72 godziny	-	-	-	+	0,040%	40,00 zł
leczenie owrzodzeń skórnych		72 godziny	-	-	-	+	0,060%	60,00 zł
leczenie zanokcicy z wycięciem klinowym paznokcia lub usunięciem płytki paznokciowej		72 godziny	-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
leczenie zastrzału powierzchniowego		72 godziny	-	-	-	+	0,060%	60,00 zł
punkcja stawów		72 godziny	-	-	-	+	0,035%	35,00 zł
<b>Ginekologia</b>								
przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia		72 godziny	-	-	-	+	0,030%	30,00 zł
elektrokoagulacja szyjki macicy			-	-	-	+	0,120%	120,00 zł
krioterapia nadżerek			-	-	-	+	0,120%	120,00 zł
pobranie i wykonanie badania cytologicznego		72 godziny	-	-	-	+	0,040%	40,00 zł
<b>Reumatologia</b>								
iniekcja dostawowa (lek pacjenta)		72 godziny	-	-	-	+	0,040%	40,00 zł
<b>4.2.5 Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje profesorskie</b>								
Alergolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Alergolog konsultacja lekarska profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Anestezjolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Angiolog konsultacja lekarska profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Chirurg dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Chirurg naczyniowy konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Chirurg ogólny konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Chirurg onkolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Dermatolog dziecięcy			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
konsultacja profesorska								
Dermatolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Diabetolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Endokrynolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Endokrynolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Gastroenterolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Ginekolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Ginekolog konsultacja lekarska profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Hematolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Internista konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Kardiolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Kardiolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Laryngolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Laryngolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Lekarz chorób zakaźnych konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Nefrolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Nefrolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Neurochirurg konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Neurolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Neurolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Okulista dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Okulista konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Onkolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Ortopeda dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Ortopeda konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Pediatra konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Proktolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Pulmonolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Reumatolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Urolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
Urolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
Profesor - przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej			-	-	-	+	0,030%	30,00 zł
Profesor - wystawienie zaświadczenia			-	-	-	+	0,030%	30,00 zł
<b>4.2.7 Badania laboratoryjne</b>								
<b>Badania biochemiczne</b>								
albumina		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
alfa - 1 - Antytrypsyna		72 godziny	+	+	+	+	0,045%	45,00 zł
aminotransferaza alaninowa (ALT,ALAT,GPT)		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
aminotransferaza asparagininowa (AspAT,AST,GOT)		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
amylaza		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
antystreptolizyna (ASO/ASLO/ASO latex)		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
apolipoproteina	apo A1	72 godziny	+	+	+	+	0,050%	50,00 zł
białko C - reaktywne (CRP)		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
białko całkowite		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
białko całkowite - rozdział elektroforetyczny (proteinogram)		72 godziny	+	+	+	+	0,025%	25,00 zł
bilirubina bezpośrednia		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
bilirubina całkowita		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
bilirubina pośrednia		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
ceruloplazmina		72 godziny	+	+	+	+	0,025%	25,00 zł
chlorki		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
cholesterol		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
cholesterol HDL	oznaczany bezpośrednio	72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
cholesterol HDL	wyliczony	72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
cholesterol LDL		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
cyjanokobalamina (witamina B12)		72 godziny	+	+	+	+	0,020%	20,00 zł
cynk (Zn)		72 godziny	+	+	+	+	0,020%	20,00 zł
cystyna/homocystyna		72 godziny	+	+	+	+	0,035%	35,00 zł
czynnik reumatoidalny (RF)		72 godziny	+	+	+	+	0,010%	10,00 zł
dehydrogenaza mleczanowa (LDH)		72 godziny	+	+	+	+	0,010%	10,00 zł
ferrytyna		72 godziny	+	+	+	+	0,020%	20,00 zł
fosfor		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
fosforan nieorganiczny		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
fosfotaza alkaliczna (ALP)		72 godziny	+	+	+	+	0,010%	10,00 zł
fosfotaza kwasna całkowita (ACP)		72 godziny	+	+	+	+	0,010%	10,00 zł
fosfotaza kwasna sterczowa		72 godziny	+	+	+	+	0,010%	10,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
(PAP)								
GGTP- gamma glutamylotransferaza		72 godziny	+	+	+	+	0,010%	10,00 zł
glukoza	na czczo	72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
glukoza	20 min. posiłku	72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
glukoza	60 min. posiłku	72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
glukoza z obciążeniem	na czczo	72 godziny	+	+	+	+	0,020%	20,00 zł
glukoza z obciążeniem	50 g glukozy po 1 godzinie	72 godziny	+	+	+	+	0,020%	20,00 zł
glukoza z obciążeniem	50 g glukozy po 2 godzinach	72 godziny	+	+	+	+	0,020%	20,00 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 4 godzinach	72 godziny	+	+	+	+	0,020%	20,00 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 5 godzinach	72 godziny	+	+	+	+	0,020%	20,00 zł
homocysteina		72 godziny	+	+	+	+	0,035%	35,00 zł
jonogram (Na, K)		72 godziny	+	+	+	+	0,005%	5,00 zł
kinaza fosfokreatynowa (CPK)		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB (CKMB)		72 godziny	+	+	+	+	0,010%	10,00 zł
klirens endogennej kreatyniny		72 godziny	+	+	+	+	0,010%	10,00 zł
kreatynina		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
kwas foliowy		72 godziny	+	+	+	+	0,020%	20,00 zł
kwas moczowy		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
kwas walproinowy		72 godziny	+	+	+	+	0,028%	28,00 zł
kwasy żółciowe		72 godziny	+	+	+	+	0,050%	50,00 zł
lipaza		72 godziny	+	+	+	+	0,012%	12,00 zł
lipidogram		72 godziny	+	+	+	+	0,024%	24,00 zł
magnez		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
methemoglobina		72 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
mioglobina		72 godziny	+	+	+	+	0,028%	28,00 zł
mocznik, azot mocznikowy(pozabiałkowy), BUN		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
odczyn Waaler-Rose'go		72 godziny	+	+	+	+	0,010%	10,00 zł
ołów (Pb)		72 godziny	+	+	+	+	0,055%	55,00 zł
potas		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
proteinogram		72 godziny	+	+	+	+	0,025%	25,00 zł
Próby wątrobowe (ALT, AST, ALP, BIL, GGTP)		72 godziny	+	+	+	+	0,032%	32,00 zł
sód		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
transferyna		72 godziny	+	+	+	+	0,010%	10,00 zł
triglicerydy		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
troponina ilościowo		72 godziny	+	+	+	+	0,015%	15,00 zł
troponiny I/T		72 godziny	+	+	+	+	0,015%	15,00 zł
tyreoglobulina		72 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
tyrozyna		72 godziny	+	+	+	+	0,035%	35,00 zł
USR (VDRL)		72 godziny	+	+	+	+	0,010%	10,00 zł
wapń całkowity		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
witamina D - metabolit 25(OH)		72 godziny	+	+	+	+	0,070%	70,00 zł
żelazo		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
żelazo - całkowita zdolność wiązania (TIBC)		72 godziny	+	+	+	+	0,010%	10,00 zł
<b>Badania hematologiczne</b>								
aglutyniny		72 godziny	+	+	+	+	0,020%	20,00 zł
antytrambina III (AT III)		72 godziny	+	+	+	+	0,045%	45,00 zł
bezpośredni i pośredni test antyglobulinowy - odczyn Coombsa BTA		72 godziny	+	+	+	+	0,020%	20,00 zł
czas kaolinowo - kefalinowy ( APTT)		72 godziny	+	+	+	+	0,009%	9,00 zł
czas krwawienia		72 godziny	+	+	+	+	0,009%	9,00 zł
czas krzepnięcia		72 godziny	+	+	+	+	0,009%	9,00 zł
czas protrombinowy (PT) (INR)		72 godziny	+	+	+	+	0,045%	45,00 zł
czas trombinowy (TT)		72 godziny	+	+	+	+	0,009%	9,00 zł
czynniki układu krzepnięcia		72 godziny	+	+	+	+	0,045%	45,00 zł
D-dimery		72 godziny	+	+	+	+	0,035%	35,00 zł
eozynofilia bezwzględna		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
fagocytoza leukocytna (badanie aktywności fagocytarnej)		72 godziny	+	+	+	+	0,010%	10,00 zł
fibrynogen		72 godziny	+	+	+	+	0,010%	10,00 zł
haptoglobulina		72 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
hemolizyny		72 godziny	+	+	+	+	0,020%	20,00 zł
inhibitory krzepnięcia		72 godziny	+	+	+	+	0,035%	35,00 zł
leukocyty		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
morfologia krwi obwodowej bez rozmazu		72 godziny	+	+	+	+	0,009%	9,00 zł
odczyn opadania krwinek czerwonych (OB.)		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
osmolarność krwi		72 godziny	+	+	+	+	0,025%	25,00 zł
oznaczenie grupy krwi układu AB0 i Rh		72 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
plazminogen		72 godziny	+	+	+	+	0,010%	10,00 zł
płytki krwi		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
pośredni odczyn Coombsa (POC) pośredni test antyglobulinowy (PTA)		72 godziny	+	+	+	+	0,020%	20,00 zł
produkty degradacji fibryny i fibrynogenu (FDP)		72 godziny	+	+	+	+	0,035%	20,00 zł
retikulocyty		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	45,00 zł
rozmaz z pełnym różnicowaniem granulocytów		72 godziny	+	+	+	+	0,010%	20,00 zł
<b>Badania moczu</b>								

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
amylaza w moczu		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
badanie ogólne moczu		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
badanie ogólne moczu plus osad		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
bilirubina w moczu		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM)		72 godziny	+	+	+	+	0,003%	3,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - białko		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - sód i potas		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
fosforan nieorganiczny w moczu		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
glukoza/cukier w moczu		72 godziny	+	+	+	+	0,003%	3,00 zł
katecholaminy w moczu		72 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
klirens kreatyniny (z dobowej zbiórki moczu GHR)		72 godziny	+	+	+	+	0,020%	20,00 zł
kortyzol w moczu		72 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
kreatynina w moczu		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
kwask homowaniliowy (HVA)		72 godziny	+	+	+	+	0,035%	35,00 zł
kwask moczowy w moczu		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
kwask wanilinomigdałowy w moczu		72 godziny	+	+	+	+	0,050%	50,00 zł
liczba Addisa w moczu		72 godziny	+	+	+	+	0,010%	10,00 zł
magnez w moczu		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
metoksykatecholaminy w moczu		72 godziny	+	+	+	+	0,050%	50,00 zł
miedź w moczu		72 godziny	+	+	+	+	0,045%	45,00 zł
mikroalbuminuria		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
mocznik w moczu		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
noradrenalina/adrenalina w moczu		72 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
ołów w dobowej zbiórce moczu		72 godziny	+	+	+	+	0,045%	45,00 zł
osmolarność moczu		72 godziny	+	+	+	+	0,010%	10,00 zł
potas w moczu		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
sód w moczu		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
wapń całkowity w moczu		72 godziny	+	+	+	+	0,006%	6,00 zł
<b>Markery nowotworowe</b>								
alfa - fetoproteina (AFP)		72 godziny	+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
antygen CA 125 (CA 125)		72 godziny	+	+	+	+	0,032%	32,00 zł
antygen CA 15-3 ( CA15-3)		72 godziny	+	+	+	+	0,032%	32,00 zł
antygen CA 19-9 (CA 19-9)		72 godziny	+	+	+	+	0,032%	32,00 zł
antygen karcynoembrionalny (CEA)		72 godziny	+	+	+	+	0,032%	32,00 zł
antygen swoisty dla stercza (PSA całkowity)		72 godziny	+	+	+	+	0,032%	32,00 zł
antygen swoisty dla stercza (PSA wolny)		72 godziny	+	+	+	+	0,045%	45,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
badanie typu immunoassay w kierunku antygeny guza		72 godziny	+	+	+	+	0,032%	32,00 zł
<b>Badania mikrobiologiczne</b>								
antybiogram		72 godziny	-	+	+	+	0,020%	20,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	kał	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	krew	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z cewki moczowej	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z gardła	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z jamy ustnej	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z nosa	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z nosogardła	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z odbytu	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z oskrzeli	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z paznokci nogi	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z paznokci ręki	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z rany	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał ze sromu	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z szyjki macicy	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z ucha	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał ze skóry	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał ze sromu	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	mocz	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	nasienie	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	plwocina	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	ropa	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	włosy	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	worek spojówkowy	72 godziny	-	+	+	+	0,035%	35,00 zł
cytologia złuszczeniowa z nosa		72 godziny	-	+	+	+	0,030%	30,00 zł
posiew kału w kierunku pasożytów		72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
posiew kału w kierunku Salmonella - Shigella		72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
posiew krwi	posiew tlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
posiew nasienia		72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
posiew płwociny	posiew beztlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
posiew płwociny	posiew tlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
posiew ropy	posiew beztlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
posiew ropy	posiew tlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz z cewki moczowej	posiew beztlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz z cewki moczowej	posiew tlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz z gardła	posiew beztlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz z gardła	posiew tlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz z jamy ustnej	posiew beztlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz z jamy ustnej	posiew tlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz z migdałka	posiew beztlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz z migdałka	posiew tlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz z nosa	posiew beztlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz z nosa	posiew tlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz z nosogardła	posiew beztlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz z nosogardła	posiew tlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz z oka		72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz z rany	posiew beztlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz z rany	posiew tlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz z ucha	posiew beztlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz z ucha	posiew tlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz ze zmian skórnych	posiew beztlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz ze zmian skórnych	posiew tlenowy	72 godziny	-	+	+	+	0,028%	28,00 zł
czystość pochwy (ocena biocenozy)		72 godziny	-	-	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz z kanału szyjki macicy		72 godziny	-	-	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz z pochwy	posiew beztlenowy	72 godziny	-	-	+	+	0,028%	28,00 zł
wymaz z pochwy	posiew tlenowy	72 godziny	-	-	+	+	0,028%	28,00 zł
<b>Badania kału</b>								
antygen Helicobacter pylori		72 godziny	-	-	+	+	0,028%	28,00 zł
badanie kału na obecność lamblii		72 godziny	-	-	+	+	0,020%	20,00 zł
badanie kału w kierunku jaj pasożytów		72 godziny	-	-	+	+	0,020%	20,00 zł
badanie kału w kierunku owsików		72 godziny	-	-	+	+	0,012%	12,00 zł
badanie kału w kierunku Shigella i Salmonella		72 godziny	-	-	+	+	0,028%	28,00 zł
badanie ogólne kału		72 godziny	-	-	+	+	0,012%	12,00 zł
badanie w kierunku rotawirus/adenowirusy		72 godziny	-	-	+	+	0,028%	28,00 zł
krew utajona w kale		72 godziny	-	-	+	+	0,012%	12,00 zł
<b>Diagnostyka cukrzycy</b>								

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
hemoglobina glikowana (HbA1c, glikohemoglobina, GHB))		72 godziny	-	⊕	⊕	⊕	0,020%	20,00 zł
insulina		72 godziny	-	-	⊕	⊕	0,022%	22,00 zł
insulina po obciążeniu		72 godziny	-	-	⊕	⊕	0,050%	50,00 zł
peptyd C		72 godziny	-	-	⊕	⊕	0,025%	25,00 zł
<b>Badania hormonalne</b>								
hormon tyreotropowy (TSH)		72 godziny	-	-	⊕	⊕	0,026%	26,00 zł
trijodotyronina całkowita (TT3)		72 godziny	-	-	⊕	⊕	0,018%	18,00 zł
trijodotyronina wolna (FT3)		72 godziny	-	-	⊕	⊕	0,018%	18,00 zł
tyroksyna całkowita (TT4)		72 godziny	-	-	⊕	⊕	0,018%	18,00 zł
tyroksyna wolna (FT4)		72 godziny	-	-	⊕	⊕	0,018%	18,00 zł
17-hydroksykortykosteroidy (17 - OHCS)		72 godziny	-	-	-	⊕	0,026%	26,00 zł
adrenalina		72 godziny	-	-	-	⊕	0,035%	35,00 zł
aktywność reninowa osocza (ARO)		72 godziny	-	-	-	⊕	0,035%	35,00 zł
aldolaza		72 godziny	-	-	-	⊕	0,035%	35,00 zł
aldosteron		72 godziny	-	-	-	⊕	0,035%	35,00 zł
androstendion		72 godziny	-	-	-	⊕	0,035%	35,00 zł
androsteron		72 godziny	-	-	-	⊕	0,035%	35,00 zł
dezoksykortyzol		72 godziny	-	-	-	⊕	0,035%	35,00 zł
DHEA-S (Dehydroepiandrosteronu siarczan)		72 godziny	-	-	-	⊕	0,030%	30,00 zł
erythropoetyna		72 godziny	-	-	-	⊕	0,030%	30,00 zł
esteraza acetylocholinowa		72 godziny	-	-	-	⊕	0,020%	20,00 zł
estradiol (E2)		72 godziny	-	-	-	⊕	0,030%	30,00 zł
estriol		72 godziny	-	-	-	⊕	0,030%	30,00 zł
estriol wolny		72 godziny	-	-	-	⊕	0,030%	30,00 zł
fenyloalanina (PKU)		72 godziny	-	-	-	⊕	0,035%	35,00 zł
globulina wiążąca hormony płciowe (SHBG)		72 godziny	-	-	-	⊕	0,030%	30,00 zł
gonadotropina kosmówkowa (beta - HCG)		72 godziny	-	-	-	⊕	0,015%	15,00 zł
hormon adrenokortykotropowy (ACTH)		72 godziny	-	-	-	⊕	0,026%	26,00 zł
hormon folikulotropowy (FSH)		72 godziny	-	-	-	⊕	0,026%	26,00 zł
hormon luteinizujący (LH)		72 godziny	-	-	-	⊕	0,026%	26,00 zł
hormon wzrostu (GH)		72 godziny	-	-	-	⊕	0,026%	26,00 zł
kalcytonina		72 godziny	-	-	-	⊕	0,022%	22,00 zł
katecholaminy		72 godziny	-	-	-	⊕	0,026%	26,00 zł
kortyzol		72 godziny	-	-	-	⊕	0,026%	26,00 zł
łańcuchy lekkie kappa i lambda		72 godziny	-	-	-	⊕	0,055%	55,00 zł
N-acetyloglukozaminidaza		72 godziny	-	-	-	⊕	0,026%	26,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
osteokalcyna		72 godziny	-	-	-	+	0,030%	30,00 zł
parathormon intact (iPTH)		72 godziny	-	-	-	+	0,025%	25,00 zł
progesteron		72 godziny	-	-	-	+	0,026%	26,00 zł
prolaktyna - test z metoklopramidem		72 godziny	-	-	-	+	0,030%	30,00 zł
prolaktyna (PRL)		72 godziny	-	-	-	+	0,026%	26,00 zł
receptory estrogenowe		72 godziny	-	-	-	+	0,035%	35,00 zł
receptory progesteronowe		72 godziny	-	-	-	+	0,035%	35,00 zł
renina		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00 zł
serotonina		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00 zł
testosteron całkowity		72 godziny	-	-	-	+	0,026%	26,00 zł
wanilinowy kwas (HVA)		72 godziny	-	-	-	+	0,035%	35,00 zł
<b>Badania serologiczne</b>								
antygen HBS (wirus zapalenia wątroby typu B HBs - HBsAg)		72 godziny	-	-	+	+	0,020%	20,00
przeciwciała p. HBs (anty-HBs)		72 godziny	-	-	+	+	0,028%	28,00
przeciwciała p. HCV (anty-HCV)		72 godziny	-	-	+	+	0,028%	28,00
przeciwciała p. Helicobacter pylori		72 godziny	-	-	+	+	0,028%	28,00
przeciwciała p. HIV1/HIV2		72 godziny	-	-	+	+	0,028%	28,00
aglutynacja cząstek		72 godziny	-	-	-	+	0,020%	20,00
badanie w kierunku rotawirusów		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
Immunoglobuliny (IgA)		72 godziny	-	-	-	+	0,022%	22,00 zł
Immunoglobuliny (IgG)		72 godziny	-	-	-	+	0,022%	22,00 zł
Immunoglobuliny (IgM)		72 godziny	-	-	-	+	0,022%	22,00 zł
Immunoglobuliny E całkowite (IgE)		72 godziny	-	-	-	+	0,022%	22,00 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae klasy IgG		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae klasy IgM		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis klasy IgG		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis klasy IgM		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) klasy IgG		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) klasy IgM		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
badanie w kierunku rotawirusów		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
Immunoglobuliny (IgA)		72 godziny	-	-	-	+	0,022%	22,00 zł
Immunoglobuliny (IgG)		72 godziny	-	-	-	+	0,022%	22,00 zł
Immunoglobuliny (IgM)		72 godziny	-	-	-	+	0,022%	22,00 zł
Immunoglobuliny E całkowite (IgE)		72 godziny	-	-	-	+	0,022%	22,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae klasy IgG		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae klasy IgM		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis klasy IgG		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis klasy IgM		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) klasy IgG		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) klasy IgM		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p. Toxoplasma gondii klasy IgG		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p. Toxoplasma gondii klasy IgM		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p. wirusowi różyczki Rubella klasy IgG		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p. wirusowi różyczki Rubella klasy IgM		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p/bakteryjne		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p/cytoplazmie (ANCA)		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p/HAV		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p/heterofilne		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p/jądrowe (ANA)	ANA1, ANA2, ANA3	72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p/peroksydazie tarczycowej		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p/Shigella		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p/TPO (p/mikrosomalne)		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p/tyreoglobulinie		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p/Yersinia		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p. Borrelia IgG		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p. Borrelia IgM		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
przeciwciała p. HBV		72 godziny	-	-	-	+	0,028%	28,00
<b>Badania immunologiczne</b>								
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Acarus Siro D70 (w kurzu)	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Alternaria Tenuis M6	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Amoksycyklina C204	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Aspergillus Fumigatus M3	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Babka lancetowata W9	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Banan F92	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Białko jaja F1	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Brzoza Brodawkowata T3	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Bylica Pospolita W6	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Candida Albicans M5	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Cebula F48	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Chironimus Plumosus 173	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Chwasty – mieszanka: bylica pospolita (W6), pokrzywa zwyczajna (W20), nawłóć pospolita (W12), babka lancetowata (W9), komosa biała (W10)	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Cladosporium Herbarum M2	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Czekolada F105	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Dorsz F3	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Drożdże browarnicze F403	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Drzewa – mieszanka: olsza (T2), brzoza (T3), leszczyna (T4), dąb (T7), wierzba (T12)	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Fasola F15	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. FP5 – mieszanka żywności (dziecięca): dorsz (F3), białko jaja (F1), orzech ziemny (F13), mleko krowie (F2), soja (F14), mąka pszenna (F4)	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Glista ludzka P1	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Gluten (Gliadyna) F79	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. GP4 – mieszanka traw późnych: tomka wonna (G1), życica trwała (G5), tymotka łąkowa (G6), trzcina pospolita (G7), żyto (G12), kłosówka wełnista (G13)	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Groch F12	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
alergen)								
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Gruszka F94	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Gryka F11	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Indyk F284	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jabłko F49	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jad Osy Vespula sp.I3	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jad Pszczoły I1	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jad Szerszenia Europejskiego I5	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jagnię (baranina) F88	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jajko całe F245	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jęczmień F6	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kakao F93	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Karaluch – Prusak I6	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kawa F221	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kazeina F78	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kiwi F84	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Komar I71	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Komosa Biała W10	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Koperek 277	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kostrzewa Łąkowa G4	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Krupówka Pospolita G3	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kukurydza F8	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kurczak F83	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kurz – mieszanka (Bencard)	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Lateks K82	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Lepidoglyphus Destructor D71	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Leszczyna Pospolita T4	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Marchew F31	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. mieszanka FP2 – ryby, skorupiaki, owoce morza: dorsz (F3), krewetka (F24), łosoś (F41), małż jadalny (F37), tuńczyk (F40)	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. mieszanka naskórków EP1: psa (E5), kota (E1), konia (E3), krowy (E4)	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. mieszanka pleśni MP1: Alternaria tenuis (M6), Penicilium notatum (M1), Cladosporium herbarum (M2), Aspergillus fumigatus (M3), Candida albicans (M5)	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mleko krowie – alfa – laktoalbumina F76	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mleko krowie – Beta – Laktoglobulina F77	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mleko Krowie F2	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mucor Racemosus M4	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Musztarda F89	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek chomika E84	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek królika E82	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek owcy E81	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek świnki morskiej E6	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Odchody gołębia E7	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ogórek F244	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Olcha T2	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Orzech laskowy F17	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Orzech włoski F256	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Orzech ziemny F13	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Owies F7	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Panel alergenów oddechowych	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Panel mieszany	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Panel pokarmowy	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Penicilium Notatum M1	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pieprz czarny F280	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pierze (pióra gęsi) E70	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pierze mieszane EP71 kaczki pióra (E86), gęsie pióra (E70), kurze pióra, pierze indyka	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pietruszka F86	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pióra kaczki E86	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pióra kanarka E201	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pióra papużki falistej E78	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pomarańcza F33	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pomidor F25	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pszenica F4	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pyłki żyta G12	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Roztocze Dermatophag Pteronys. D1	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Roztocze Dermatophag Farinae D2	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ryż F9	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Seler F85	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ser cheddar F81	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Sierść konia E3	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Sierść kota E1	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Sierść psa E2	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Soja F14	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Topola T14	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Trawy – mieszanka GP1 (G3 kupkówka, G4 kostrzewa, G5 życica, G6	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
	tymotka, G8 wiechlina)							
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Truskawka F44	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Tuńczyk F40	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Tymotka Łąkowa G6	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Tyrophagus Putrescentiae	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Wierzbowina F26	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Wierzba T12	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Wołowina F27	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ziemniak F35	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Żółtko jaja F75	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Żyto F5	72 godziny	-	-	-	+	0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (panel)	inne	72 godziny	-	-	-	+	0,130%	130,00 zł
<b>4.2.8 Badania radiologiczne (RTG)</b>								
densytometria	kości udowej		+	+	+	+	0,055%	55,00 zł
densytometria	kręgosłup lędźwiowy		+	+	+	+	0,055%	55,00 zł
densytometria	kręgosłupa lędźwiowego i kości udowej		+	+	+	+	0,055%	55,00 zł
mammografia	celowane		+	+	+	+	0,075%	75,00 zł
mammografia	ogólne		+	+	+	+	0,075%	75,00 zł
RTG celowane siodełka tureckiego		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG czaszki	celowane na kanały nerwów wzrokowych	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG czaszki	celowane na kości skroniowej	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG czaszki	celowane wg. Rheseego	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG czaszki	celowane wg. Schullera (uszu)	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG czaszki	celowane wg. Stenversa (uszu)	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG czaszki	w dwóch projekcjach	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG czaszki	w jednej projekcji	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG czaszki	w trzech projekcjach	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG dłoni (ręki)	porównawcze obu rąk	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG dłoni (ręki)	projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
RTG dłoni (ręki)	projekcja AP + bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG dłoni (ręki)	projekcja AP + bok + skos	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG dłoni (ręki)	projekcja bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG klatki piersiowej	projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG klatki piersiowej	projekcja AP + bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG klatki piersiowej	projekcja bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG klatki piersiowej	RTG tomogram	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG klatki piersiowej z barytem	projekcja AP	72 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG klatki piersiowej z barytem	projekcja AP + bok	72 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG klatki piersiowej z barytem	projekcja bok	72 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kolan	celowane na rzepkę osiowe	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kolan	celowane na rzepkę styczne	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kolan	celowane na rzepkę w 3 ustawieniach	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kolan	porównawcze obu stawów	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kolan	projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kolan	projekcja AP + bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kolan	projekcja bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kończyny dolnej		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kończyny górnej		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kości krzyżowej		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kości nosowej		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kości ogonowej	AP + bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kości ogonowej	bok wraz z kością guziczną	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kości ogonowej	bok/AP - jedna projekcja	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kości piętowej	(puste)	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kości podudzia	porównawcze obu kończyn	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kości podudzia	ze stawem kolanowym projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kości podudzia	ze stawem kolanowym projekcja bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kości podudzia	ze stawem skokowym projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kości podudzia	ze stawem skokowym projekcja bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
RTG kości ramiennej	porównawcze projekcja AP obu kości	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kości ramiennej	porównawcze projekcja osiowa obu kości	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kości ramiennej	projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kości ramiennej	projekcja AP + bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kości ramiennej	ze stawem barkowym osiowe	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kości udowej	ze stawem biodrowym projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kości udowej	ze stawem biodrowym projekcja bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kości udowej	ze stawem kolanowym projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kości udowej	ze stawem kolanowym projekcja bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	celowane na stawy krzyżowe projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	celowane na stawy krzyżowe projekcja AP + bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	celowane na stawy krzyżowe projekcja skośna	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	czynnościowe	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	projekcja AP + bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	projekcja AP + bok + skośna	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	projekcja bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	projekcja skośna	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	projekcja AP + bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	projekcja AP + bok + skośna	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	projekcja bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	projekcja skośna	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	czynnościowe	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	projekcja AP + bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	projekcja AP + bok + skośna	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	projekcja bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
RTG kręgosłupa szyjnego	projekcja skośna	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	czynnościowe	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco projekcja AP (skolioza)	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco projekcja AP + bok (skolioza)	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco projekcja AP + bok + skośna (skolioza)	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	projekcja AP + bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	projekcja skośna	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG kręgu szczytowego i obrotowego	(puste)	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG krtani bez kontrastu	zdjęcia warstwowe		+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG łopatki	projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG łopatki	projekcja AP + bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG łuków jarzmowych		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG miednicy		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG miednicy małej		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG mostka	projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG mostka	projekcja bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG nadgarstka	celowane na kość łódeczkowatą	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG nadgarstka	porównawcze obu rąk	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG nadgarstka	projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG nadgarstka	projekcja AP + bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG nadgarstka	projekcja AP + bok + skos	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG nadgarstka	projekcja bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG nosa		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG nosogardła (trzeci migdał)		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG oczodołów	projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG oczodołów	projekcja AP + bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG obojczyka		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG palca	porównawcze obu rąk	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG palca	projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG palca	projekcja AP + bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG palca	projekcja AP + bok + skos	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
RTG palca	projekcja bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG podstawy czaszki		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG podżebrza		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG potylicy		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG przedramienia	porównawcze projekcja AP + bok obu kości	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG przedramienia	projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG przedramienia	projekcja AP + bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG przeglądowe jamy brzusznej	inne	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG przeglądowe jamy brzusznej	na leżąco	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG przeglądowe jamy brzusznej	na stojąco	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG żeber	projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG żeber	projekcja bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG żeber	projekcja skośna	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG skrzydełkowe zęba		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stawów biodrowych	dzieci	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stawów biodrowych	porównawcze obu stawów - dorośli	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stawów biodrowych	projekcja AP - dorośli	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stawów biodrowych	projekcja osiowa - dorośli	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stawów krzyżowo/biodrowych	projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stawów krzyżowo/biodrowych	projekcja AP + skośna	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stawów krzyżowo/biodrowych	projekcja skośna	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stawów skokowych	porównawcze obu stawów	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stawów skokowych	projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stawów skokowych	projekcja AP + bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stawów skokowych	projekcja bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stawu barkowego	porównawcze obu stawów	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stawu barkowego	projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stawu barkowego	projekcja osiowa	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stawu łokciowego	porównawcze obu stawów	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stawu łokciowego	projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stawu łokciowego	projekcja AP + bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stawu łokciowego	projekcja osiowa	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stawu mostkowo-obojczykowego		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stóp	celowane na kości	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
	śródstopia							
RTG stóp	celowane na palce	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stóp	celowane na piętę boczne	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stóp	celowane na piętę osiowe	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stóp	porównawcze obu stóp	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stóp	projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stóp	projekcja AP + bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stóp	projekcja AP + bok + skos	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG stóp	projekcja bok	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG ścięgna Achillesa		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG ślinianki		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG śródpiersia		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG twarzoczaszki		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG uszu		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG zatok		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG zgrzyzowe		24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG żuchwy	projekcja AP	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG żuchwy	projekcja skośna	24 godziny	+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	pasaż jelita cienkiego (standardowy środek kontrastowy)		+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	pasaż przełyku, żołądka i dwunastnicy (standardowy środek kontrastowy)		+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	wlew doodbytniczy (standardowy środek kontrastowy)		+	+	+	+	0,040%	40,00 zł
urografia			+	+	+	+	0,120%	120,00 zł
<b>4.2.9 Badania czynnościowe</b>								
<b>narząd słuchu</b>								
audiometria tonalna			+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
audiometria impedancyjna			-	-	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>układ krążenia</b>								
EKG spoczynkowe bez opisu		24 godziny	+	+	+	+	0,020%	20,00 zł
EKG spoczynkowe z opisem		24 godziny	+	+	+	+	0,020%	20,00 zł
24h rejestracja ciśnienia tętn. (Holter)			-	-	+	+	0,065%	65,00 zł
24h rejestracja EKG (Holter)			-	-	+	+	0,080%	80,00 zł
echokardiografia (ECHO)			-	-	+	+	0,080%	80,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
EKG wysiłkowe			-	-	+	+	0,080%	80,00 zł
Holter EKG "event"			-	-	+	+	0,080%	80,00 zł
<b>układ oddechowy</b>								
spirometria	standardowa bez leku		+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
spirometria	z podaniem leku rozkurczowego		+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
<b>układ nerwowy</b>								
EEG - elektroencefalografia	w czuwaniu dorośli		-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
EEG - elektroencefalografia	w czuwaniu dzieci		-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
EMG - elektromiografia	zespół cieśni nadgarstka		-	-	+	+	0,120%	120,00 zł
EMG - elektromiografia	badanie ilościowe mięśnia		-	-	+	+	0,120%	120,00 zł
EMG - elektromiografia	choroba neuronu ruchowego		-	-	+	+	0,120%	120,00 zł
EMG - elektromiografia	nerw twarzowy		-	-	+	+	0,120%	120,00 zł
EMG - elektromiografia	nieurazowe uszkodzenie nerwu		-	-	+	+	0,120%	120,00 zł
EMG - elektromiografia	ocena czynności spoczynkowej mięśnia		-	-	+	+	0,120%	120,00 zł
EMG - elektromiografia	polineuropatia / miopatia		-	-	+	+	0,120%	120,00 zł
EMG - elektromiografia	pourazowe uszkodzenie nerwu		-	-	+	+	0,120%	120,00 zł
EMG - elektromiografia	próba ischemiczna		-	-	+	+	0,120%	120,00 zł
EMG - elektromiografia	próba miasteniczna		-	-	+	+	0,120%	120,00 zł
EMG - elektromiografia	uszkodzenie splotu		-	-	+	+	0,120%	120,00 zł
ENG - elektroneurografia	nerw czuciowy		-	-	+	+	0,080%	80,00 zł
ENG - elektroneurografia	nerw ruchowy (długi)		-	-	+	+	0,080%	80,00 zł
ENG - elektroneurografia	nerw ruchowy (krótkie odcinki)		-	-	+	+	0,080%	80,00 zł
<b>4.2.10 Badania ultrasonograficzne (USG)</b>								
<b>USG</b>								
USG jama brzuszna	bez przestrzeni zaotrzewnowej i układu moczowego	72 godziny	+	+	+	+	0,060%	60,00 zł
USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej		72 godziny	+	+	+	+	0,060%	60,00 zł
USG piersi		72 godziny	+	+	+	+	0,060%	60,00 zł
USG prostaty przez powłoki brzuszne		72 godziny	+	+	+	+	0,060%	60,00 zł
USG gałek ocznych i oczodołów		72 godziny	-	+	+	+	0,060%	60,00 zł
USG jądra i najądrza		72 godziny	-	+	+	+	0,060%	60,00 zł
USG krtani		72 godziny	-	+	+	+	0,060%	60,00 zł
USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego		72 godziny	-	+	+	+	0,060%	60,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
USG ślinianek		72 godziny	-	+	+	+	0,060%	60,00 zł
USG tarczycy		72 godziny	-	+	+	+	0,060%	60,00 zł
USG węzłów chłonnych		72 godziny	-	+	+	+	0,060%	60,00 zł
USG dołów podkolanowych		96 godzin	-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
USG mięśni		96 godzin	-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
USG nadgarstka		96 godzin	-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
USG palca		96 godzin	-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
USG prostaty (transrektalne)		96 godzin	-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
USG przeziemiączkowe		96 godzin	-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
USG ręki		96 godzin	-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
USG staw barkowy		96 godzin	-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
USG staw biodrowy		96 godzin	-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
USG staw kolanowy		96 godzin	-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
USG stawów biodrowych u dzieci do 1 r.ż.		96 godzin	-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
USG stawu łokciowego		96 godzin	-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
USG stawu skokowego		96 godzin	-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
USG stopy		96 godzin	-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
USG ścięgna Achillesa		96 godzin	-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
USG tętnic wewnętrznych		96 godzin	-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
USG tkanek miękkich		96 godzin	-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
USG tkanki podskórnej		96 godzin	-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
USG węzłów chłonnych		96 godzin	-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
USG więzadeł		96 godzin	-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
USG ciąży 2D		96 godzin	-	-	-	+	0,060%	60,00 zł
USG ciąży 3D		96 godzin	-	-	-	+	0,060%	60,00 zł
USG transwaginalne (USG TV)		96 godzin	-	-	-	+	0,060%	60,00 zł
<b>USG Dopplerowskie</b>								
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych kk. dolnych	naczynia tętnicze	120 godzin	-	-	+	+	0,080%	80,00 zł
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych kk. dolnych	naczynia żylnych	120 godzin	-	-	+	+	0,080%	80,00 zł
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych kk. górnych	naczynia tętnicze	120 godzin	-	-	+	+	0,080%	80,00 zł
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych kk. górnych	naczynia żylnych	120 godzin	-	-	+	+	0,080%	80,00 zł
USG - Doppler naczyń szyi		120 godzin	-	-	+	+	0,080%	80,00 zł
USG - Doppler naczyń układu wrotnego		120 godzin	-	-	+	+	0,080%	80,00 zł
USG - Doppler pnia trzewnego		120 godzin	-	-	+	+	0,080%	80,00 zł
USG - Doppler tętnic nerkowe		120 godzin	-	-	+	+	0,080%	80,00 zł
USG - Doppler żyły głównej dolnej i biodrowych		120 godzin	-	-	+	+	0,080%	80,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
<b>Biopsje cienkoigłowe pod kontrolą USG</b>								
prostaty z badaniem hist - pat		120 godzin	-	-	+	+	0,110%	110,00 zł
węzłów chłonnych z badaniem hist - pat		120 godzin	-	-	+	+	0,110%	110,00 zł
zmiany chorobowej z badaniem hist - pat		120 godzin	-	-	+	+	0,110%	110,00 zł
piersi zbadaniem hist - pat		120 godzin	-	-	+	+	0,110%	110,00 zł
tarczycy z badaniem hist-pat		120 godzin	-	-	+	+	0,100%	100,00 zł
<b>4.2.11 Badania endoskopowe</b>								
anoskopia			-	-	+	+	0,070%	70,00 zł
anoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat			-	-	+	+	0,090%	90,00 zł
gastroskopia			-	-	+	+	0,110%	110,00 zł
gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat i testem H.pylori			-	-	+	+	0,140%	140,00 zł
gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat.			-	-	+	+	0,130%	130,00 zł
gastroskopia z testem H.pylori			-	-	+	+	0,120%	120,00 zł
kolonoskopia bez znieczulenia			-	-	+	+	0,250%	250,00 zł
kolonoskopia bez znieczulenia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat	bez polipektomii, bez usuwania polipów		-	-	+	+	0,280%	280,00 zł
kolonoskopia ze znieczuleniem			-	-	+	+	0,350%	350,00 zł
kolonoskopia ze znieczuleniem z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat	bez polipektomii, bez usuwania polipów		-	-	+	+	0,380%	380,00 zł
rektoskopia			-	-	+	+	0,080%	80,00 zł
rektoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat			-	-	+	+	0,100%	100,00 zł
sigmoidoskopia			-	-	+	+	0,110%	110,00 zł
sigmoidoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat	bez polipektomii, bez usuwania polipów		-	-	+	+	0,130%	130,00 zł
<b>4.2.12 Badania tomografii komputerowej (CT, TK)</b>								
OCT oczu			-	-	-	+	0,150%	150,00 zł
OCT oka			-	-	-	+	0,100%	100,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia żyłne i zatoki mózgu		-	-	-	+	0,230%	230,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia tętnicze		-	-	-	+	0,230%	230,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu			-	-	-	+	0,180%	180,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem			-	-	-	+	0,230%	230,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu			-	-	-	+	0,190%	190,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka			-	-	-	+	0,250%	250,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
łędźwiowo/krzyżowego z kontrastem								
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu			-	-	-	⊕	0,190%	190,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i łędźwiowego bez kontrastu			-	-	-	⊕	0,250%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i łędźwiowego z kontrastem			-	-	-	⊕	0,250%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem			-	-	-	⊕	0,250%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego, piersiowego i łędźwiowego bez kontrastu			-	-	-	⊕	0,250%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego, piersiowego i łędźwiowego z kontrastem			-	-	-	⊕	0,250%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu			-	-	-	⊕	0,190%	190,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem			-	-	-	⊕	0,250%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego bez kontrastu			-	-	-	⊕	0,250%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego z kontrastem			-	-	-	⊕	0,250%	250,00 zł
TK jama brzuszna bez kontrastu			-	-	-	⊕	0,190%	190,00 zł
TK jama brzuszna z kontrastem			-	-	-	⊕	0,250%	250,00 zł
TK klatki piersiowej i jamy brzusznej bez kontrastu			-	-	-	⊕	0,250%	250,00 zł
TK klatki piersiowej i jamy brzusznej z kontrastem			-	-	-	⊕	0,250%	250,00 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu			-	-	-	⊕	0,250%	250,00 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem			-	-	-	⊕	0,250%	250,00 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej i szyi bez kontrastu			-	-	-	⊕	0,250%	250,00 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej i szyi z kontrastem			-	-	-	⊕	0,250%	250,00 zł
TK kończyny dolne bez podudzia	podudzia		-	-	-	⊕	0,180%	180,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
kontrastu								
TK kończyny dolne bez kontrastu	uda		-	-	-	+	0,180%	180,00 zł
TK kończyny dolne z kontrastem	podudzia		-	-	-	+	0,230%	230,00 zł
TK kończyny dolne z kontrastem	uda		-	-	-	+	0,230%	230,00 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	nadgarstka		-	-	-	+	0,180%	180,00 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	przedramienia		-	-	-	+	0,180%	180,00 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	ramienia		-	-	-	+	0,180%	180,00 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	ręki		-	-	-	+	0,180%	180,00 zł
TK kończyny górne z kontrastem	nadgarstka		-	-	-	+	0,230%	230,00 zł
TK kończyny górne z kontrastem	przedramienia		-	-	-	+	0,230%	230,00 zł
TK kończyny górne z kontrastem	ramienia		-	-	-	+	0,230%	230,00 zł
TK kończyny górne z kontrastem	ręki		-	-	-	+	0,230%	230,00 zł
TK krtani bez kontrastu			-	-	-	+	0,180%	180,00 zł
TK krtani z kontrastem			-	-	-	+	0,230%	230,00 zł
TK miednicy mniejszej bez kontrastu			-	-	-	+	0,190%	190,00 zł
TK miednicy mniejszej z kontrastem			-	-	-	+	0,250%	250,00 zł
TK miednicy, pęcherza, prostaty bez kontrastu			-	-	-	+	0,190%	190,00 zł
TK miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem			-	-	-	+	0,250%	250,00 zł
TK nerek i nadnerczy bez kontrastu			-	-	-	+	0,190%	190,00 zł
TK nerek i nadnerczy z kontrastem			-	-	-	+	0,250%	250,00 zł
TK oczodołów bez kontrastu			-	-	-	+	0,230%	230,00 zł
TK oczodołów z kontrastem			-	-	-	+	0,230%	230,00 zł
TK piramid kości skroniowych bez kontrastu			-	-	-	+	0,180%	180,00 zł
TK piramid kości skroniowych z kontrastem			-	-	-	+	0,250%	250,00 zł
TK płuc o wysokiej rozdzielczości (HRCT)			-	-	-	+	0,180%	180,00 zł
TK przysadki mózgowej bez kontrastu			-	-	-	+	0,250%	250,00 zł
TK przysadki mózgowej z kontrastem			-	-	-	+	0,250%	250,00 zł
TK stawów biodrowych bez kontrastu			-	-	-	+	0,180%	180,00 zł
TK stawów biodrowych z kontrastem			-	-	-	+	0,250%	250,00 zł
TK stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu			-	-	-	+	0,180%	180,00 zł
TK stawów krzyżowo			-	-	-	+	0,230%	230,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
biodrowych z kontrastem								
TK stawów skokowych bez kontrastu			-	-	-	+	0,180%	180,00 zł
TK stawów skokowych z kontrastem			-	-	-	+	0,250%	250,00 zł
TK stawu barkowego bez kontrastu			-	-	-	+	0,180%	180,00 zł
TK stawu barkowego z kontrastem			-	-	-	+	0,250%	250,00 zł
TK stawu kolanowego bez kontrastu			-	-	-	+	0,180%	180,00 zł
TK stawu kolanowego z kontrastem			-	-	-	+	0,250%	250,00 zł
TK stawu łokciowego bez kontrastu			-	-	-	+	0,180%	180,00 zł
TK stawu łokciowego z kontrastem			-	-	-	+	0,250%	250,00 zł
TK stawu mostkowo- obojczykowego bez kontrastu			-	-	-	+	0,180%	180,00 zł
TK stawu mostkowo- obojczykowego z kontrastem			-	-	-	+	0,250%	250,00 zł
TK stopy bez kontrastu			-	-	-	+	0,180%	180,00 zł
TK stopy z kontrastem			-	-	-	+	0,250%	250,00 zł
TK zatoki bez kontrastu			-	-	-	+	0,180%	180,00 zł
TK zatoki z kontrastem			-	-	-	+	0,250%	250,00 zł
<b>4.2.13 Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR)</b>								
RM (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu			-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM angiografia naczyń głowy (z wyłączeniem spektroskopii)			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu			-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu			-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu			-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM jama brzuszna bez			-	-	-	+	0,300%	300,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
kontrastu (bez cholangiografii MR)								
RM jama brzuszna z kontrastem (bez cholangiografii MR)			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu			-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM klatki piersiowej bez kontrastu (bez RM Angio i badania serca)			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM klatki piersiowej z kontrastem (bez RM Angio i badania serca)			-	-	-	+	0,400%	400,00 zł
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	angiografia naczyń klatki piersiowej		-	-	-	+	0,400%	400,00 zł
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej		-	-	-	+	0,400%	400,00 zł
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej i żywotności		-	-	-	+	0,400%	400,00 zł
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej, żywotności, perfuzji w spoczynku oraz oceną żywotności		-	-	-	+	0,400%	400,00 zł
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	badanie serca z ilościową oceną przepływu krwi		-	-	-	+	0,400%	400,00 zł
RM kończyny dolne bez kontrastu	cała kończyna		-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM kończyny dolne bez kontrastu	celowane podudzie		-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM kończyny dolne bez kontrastu	celowane stopa		-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM kończyny dolne bez kontrastu	celowane udo		-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM kończyny dolne z kontrastem	cała kończyna		-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM kończyny dolne z kontrastem	celowane podudzie		-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM kończyny dolne z kontrastem	celowane stopa		-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM kończyny dolne z kontrastem	celowane udo		-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM kończyny górne bez kontrastu	cała kończyna		-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM kończyny górne bez kontrastu	celowane przedramię		-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM kończyny górne bez kontrastu	celowane ramię		-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM kończyny górne bez kontrastu	celowane ręka		-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM kończyny górne z kontrastem	cała kończyna		-	-	-	+	0,300%	300,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
RM kończyny górne z kontrastem	celowane przedramię		-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM kończyny górne z kontrastem	celowane ramię		-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM kończyny górne z kontrastem	celowane ręka		-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM miednicy mniejszej bez kontrastu			-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM miednicy mniejszej z kontrastem			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM miednicy, pęcherza, prostaty bez kontrastu			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM oczodołów bez kontrastu			-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM oczodołów z kontrastem			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM przysadki mózgowej z kontrastem			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM stawów biodrowych bez kontrastu			-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM stawów biodrowych z kontrastem			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM stawów kolanowych bez kontrastu			-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM stawów kolanowych z kontrastem			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu			-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM stawów skokowych bez kontrastu			-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM stawów skokowych z kontrastem			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM stawu barkowego bez kontrastu			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM stawu barkowego z kontrastem			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM stawu łokciowego bez kontrastu			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM stawu łokciowego z kontrastem			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu			-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem			-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM szyi bez kontrastu			-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM szyi z kontrastem			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM śródpiersia bez kontrastu			-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM śródpiersia z kontrastem			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM twarzoczaszka bez kontrastu			-	-	-	+	0,300%	300,00 zł
RM twarzoczaszka z kontrastem			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
RM zatok bez kontrastu			-	-	-	+	0,300%	300,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
RM zatok z kontrastem			-	-	-	+	0,350%	350,00 zł
<b>4.2.14 Wizyty domowe</b>								
<b>24 h lekarskie wizyty wyjazdowe</b>								
lekarska wizyta domowa	dzień powszedni od 8.00 do 20.00		-	-	+	+	0,125%	125,00 zł
lekarska wizyta domowa	dzień powszedni od 20.00 do 8.00		-	-	+	+	0,150%	150,00 zł
lekarska wizyta domowa	sobota, niedziele, święta od 8.00 do 20.00		-	-	+	+	0,175%	175,00 zł
lekarska wizyta domowa	sobota, niedziele, święta od 20.00 do 8.00		-	-	+	+	0,225%	225,00 zł
<b>24 h wyjazdowa opieka pielęgniarska</b>								
pielęgniarska wizyta domowa	badanie moczu metodą paskową		-	-	+	+	0,040%	40,00 zł
pielęgniarska wizyta domowa	dożylny wlew kroplowy		-	-	+	+	0,040%	40,00 zł
pielęgniarska wizyta domowa	iniekcja domięśniowa		-	-	+	+	0,040%	40,00 zł
pielęgniarska wizyta domowa	iniekcja dożylna		-	-	+	+	0,040%	40,00 zł
pielęgniarska wizyta domowa	iniekcja podskórna		-	-	+	+	0,040%	40,00 zł
pielęgniarska wizyta domowa	pomiar ciśnienia tętniczego		-	-	+	+	0,040%	40,00 zł
pielęgniarska wizyta domowa	założenie lub zmiana prostego opatrunku		-	-	+	+	0,040%	40,00 zł
pielęgniarska wizyta domowa	zdejmowanie szwów		-	-	+	+	0,040%	40,00 zł
<b>4.2.16 Szczepienia ochronne</b>								
Konsultacja kwalifikacyjna przed szczepieniem			+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
podanie antytoksyny p/tężcowej	surowica p/tężcowa		+	+	+	+	0,025%	25,00 zł
szczepienie przeciwko grypie sezonowej			+	+	+	+	0,030%	30,00 zł
szczepienie przeciwko WZW typu A			-	-	+	+	0,060%	60,00 zł
szczepienie przeciwko WZW typu B			-	-	+	+	0,100%	100,00 zł
szczepienie p. odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych i mózgu			-	-	-	+	0,050%	50,00 zł
szczepienie przeciwko durowi brzuszному			-	-	-	+	0,050%	50,00 zł
szczepienie przeciwko odrze			-	-	-	+	0,040%	40,00 zł
szczepienie przeciwko różyczce			-	-	-	+	0,040%	40,00 zł
szczepienie przeciwko śwince			-	-	-	+	0,040%	40,00 zł
<b>4.2.17 Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia (profilaktyka prozdrowotna) konsultacje i badania 1 raz w roku</b>								
<b>dla kobiet</b>	ginekolog konsultacja lekarska		+	+	+	+	0,080%	80,00
	USG piersi/mammografia		+	+	+	+	0,080%	80,00

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii	BASIC dla ZDROWIA	KOMFORT dla ZDROWIA	PREMIUM dla ZDROWIA	PRESTIGE dla ZDROWIA	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
	pobranie i wykonanie badania cytologicznego		+	+	+	+	0,030%	30,00
dla mężczyzn	kardiolog konsultacja lekarska		+	+	+	+	0,120%	120,00
	lipidogram		+	+	+	+	0,120%	120,00
	EKG spoczynkowe/EKG wysiłkowe (po otrzymaniu skierowania od lekarza)		+	+	+	+	0,15%	150,00

## 4.2 Rehabilitacja

Zabiegi rehabilitacyjne po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach dotyczą leczenia i zapobiegania powikłaniom wyłącznie z tytułu zdarzeń ubezpieczeniowych/chorób, które wystąpiły w okresie ochrony ubezpieczeniowej.

Rozpoczęcie zabiegów rehabilitacyjnych **wymaga przesłania** do Konsultanta Medycznego TU Zdrowie S.A. kopii skierowania: MMS na numer **723 444 999** lub na adres: **ubezpieczenia@tuzdrowie.pl**. Świadczenia medyczne wykonywane za pośrednictwem 24 h Infolinii realizowane są zgodnie z harmonogramem pracy Placówki Medycznej wskazanej przez Konsultanta 24 h Infolinii.

Zakres		REHA 3	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
<b>Zabiegi po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach</b>		+		
<b>elektroterapia</b>				
elektrostymulacja	mięśni kończyny dolnej	+	0,015%	15,00 zł
elektrostymulacja	mięśni kończyny górnej	+	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	kręgosłup lędźwiowy	+	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	kręgosłup piersiowy	+	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	kręgosłup szyjny	+	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	nadgarstek	+	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	podudzie	+	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	przedramię	+	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	ramię	+	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	ręka	+	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	staw barkowy	+	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	staw biodrowy	+	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	staw kolanowy	+	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	staw łokciowy	+	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	staw skokowy	+	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	stopa	+	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	udo	+	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	kręgosłup lędźwiowy	+	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	kręgosłup piersiowy	+	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	kręgosłup szyjny	+	0,015%	15,00 zł

Zakres		REHA 3	GGO (% sumy ubezpie- czenia)	GGO (w zł)
<b>Zabiegi po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach</b>		+		
galwanizacja	nadgarstek	+	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	podudzie	+	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	przedramię	+	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	ramię	+	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	ręka	+	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	staw barkowy	+	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	staw biodrowy	+	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	staw kolanowy	+	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	staw łokciowy	+	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	staw skokowy	+	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	stopa	+	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	udo	+	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	kręgosłup lędźwiowy	+	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	kręgosłup piersiowy	+	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	kręgosłup szyjny	+	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	nadgarstek	+	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	podudzie	+	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	przedramię	+	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	ramię	+	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	ręka	+	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	staw barkowy	+	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	staw biodrowy	+	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	staw kolanowy	+	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	staw łokciowy	+	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	staw skokowy	+	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	stopa	+	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	udo	+	0,015%	15,00 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	kręgosłup lędźwiowy	+	0,015%	15,00 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	kręgosłup piersiowy	+	0,015%	15,00 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	kręgosłup szyjny	+	0,015%	15,00 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	nadgarstek	+	0,015%	15,00 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	podudzie	+	0,015%	15,00 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	przedramię	+	0,015%	15,00 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	ramię	+	0,015%	15,00 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	ręka	+	0,015%	15,00 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	staw barkowy	+	0,015%	15,00 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	staw biodrowy	+	0,015%	15,00 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	staw kolanowy	+	0,015%	15,00 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	staw łokciowy	+	0,015%	15,00 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	staw skokowy	+	0,015%	15,00 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	stopa	+	0,015%	15,00 zł

Zakres		REHA 3	GGO (% sumy ubezpie- czenia)	GGO (w zł)
<b>Zabiegi po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach</b>		+		
prądy Nemeca (interferencyjne)	udo	+	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	kręgosłup lędźwiowy	+	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	kręgosłup piersiowy	+	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	kręgosłup szyjny	+	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	nadgarstek	+	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	podudzie	+	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	przedramię	+	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	ramię	+	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	ręka	+	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	staw barkowy	+	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	staw biodrowy	+	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	staw kolanowy	+	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	staw łokciowy	+	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	staw skokowy	+	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	stopa	+	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	udo	+	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	kręgosłup lędźwiowy	+	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	kręgosłup piersiowy	+	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	kręgosłup szyjny	+	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	nadgarstek	+	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	podudzie	+	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	przedramię	+	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	ramię	+	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	ręka	+	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	staw barkowy	+	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	staw biodrowy	+	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	staw kolanowy	+	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	staw łokciowy	+	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	staw skokowy	+	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	stopa	+	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	udo	+	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	kręgosłup lędźwiowy	+	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	kręgosłup piersiowy	+	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	kręgosłup szyjny	+	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	nadgarstek	+	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	podudzie	+	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	przedramię	+	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	ramię	+	0,015%	15,00 zł

Zakres		REHA 3	GGO (% sumy ubezpie- czenia)	GGO (w zł)
<b>Zabiegi po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach</b>		+		
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	ręka	+	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	staw barkowy	+	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	staw biodrowy	+	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	staw kolanowy	+	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	staw łokciowy	+	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	staw skokowy	+	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	stopa	+	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	udo	+	0,015%	15,00 zł
<b>hydroterapia</b>				
masaż perełkowy		+	0,015%	15,00 zł
masaż podwodny		+	0,015%	15,00 zł
masaż wirowy		+	0,015%	15,00 zł
<b>kinezyterapia</b>				
ćwiczenia grupowe ogólnousprawniające		+	0,015%	15,00 zł
ćwiczenia ind. czynno-bierne i wspomagane		+	0,015%	15,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup lędźwiowy	+	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup piersiowy	+	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup szyjny	+	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	nadgarstek	+	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	podudzie	+	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	przedramię	+	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	ramię	+	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	ręka	+	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw barkowy	+	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw biodrowy	+	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw kolanowy	+	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw łokciowy	+	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw skokowy	+	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	stopa	+	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	udo	+	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia specjalne na przyrządach	ćwiczenia specjalne na przyrządach	+	0,015%	15,00 zł
wyciąg trakcyjny	wyciąg trakcyjny	+	0,015%	15,00 zł
<b>krioterapia</b>				
krioterapia miejscowa	kręgosłup lędźwiowy	+	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	kręgosłup piersiowy	+	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	kręgosłup szyjny	+	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	nadgarstek	+	0,015%	15,00 zł

Zakres		REHA 3	GGO (% sumy ubezpie- czenia)	GGO (w zł)
<b>Zabiegi po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach</b>		+		
krioterapia miejscowa	podudzie	+	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	przedramię	+	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	ramię	+	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	ręka	+	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	staw barkowy	+	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	staw biodrowy	+	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	staw kolanowy	+	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	staw łokciowy	+	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	staw skokowy	+	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	stopa	+	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	udo	+	0,015%	15,00 zł
<b>laseroterapia</b>				
laseroterapia punktowa	kręgosłup lędźwiowy	+	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	kręgosłup piersiowy	+	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	kręgosłup szyjny	+	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	nadgarstek	+	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	podudzie	+	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	przedramię	+	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	ramię	+	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	ręka	+	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	staw barkowy	+	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	staw biodrowy	+	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	staw kolanowy	+	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	staw łokciowy	+	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	staw skokowy	+	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	stopa	+	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	udo	+	0,015%	15,00 zł
<b>magnetoterapia</b>				
impulsy Magnetus	kręgosłup lędźwiowy	+	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	kręgosłup piersiowy	+	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	kręgosłup szyjny	+	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	nadgarstek	+	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	podudzie	+	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	przedramię	+	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	ramię	+	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	ręka	+	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	staw barkowy	+	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	staw biodrowy	+	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	staw kolanowy	+	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	staw łokciowy	+	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	staw skokowy	+	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	stopa	+	0,015%	15,00 zł

Zakres		REHA 3	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
<b>Zabiegi po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach</b>		+		
impulsy Magnetus	udo	+	0,015%	15,00 zł
<b>światłolecznictwo</b>				
promienie UV		+	0,015%	15,00 zł
Sollux		+	0,015%	15,00 zł
<b>terapia ultradźwiękami</b>				
ultraterapia miejscowa	kręgosłup lędźwiowy	+	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	kręgosłup piersiowy	+	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	kręgosłup szyjny	+	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	nadgarstek	+	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	podudzie	+	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	przedramię	+	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	ramię	+	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	ręka	+	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	staw barkowy	+	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	staw biodrowy	+	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	staw kolanowy	+	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	staw łokciowy	+	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	staw skokowy	+	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	staw skokowy	+	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	stopa	+	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	udo	+	0,015%	15,00 zł

## § 5. Szpitalny zakres świadczeń medycznych

Poniżej przedstawiono przysługujące Ubezpieczonemu w danym wariantcie ubezpieczenia usługi medyczne.

Ubezpieczony może uzupełnić wariant ambulatoryjny świadczeniami ubezpieczeniowymi z zakresu leczenia szpitalnego.

Ubezpieczony po 3 miesiącach od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej (tj. 3 miesiącach karencji) ma zagwarantowane planowe leczenie szpitalne tzn. takie leczenie, które może być wykonane po 14 dniach od daty wystawienia skierowania.

Wszystkie usługi szpitalne muszą zostać zgłoszone Towarzystwu Ubezpieczeń w celu ich umówienia i zorganizowania.

Z zakresu ubezpieczenia **wyłączone jest leczenie szpitalne przeprowadzane w stanie nagłego zagrożenia życia i zdrowia.**

Przez określenie „operacje” należy rozumieć przeprowadzenie zabiegu zgodnie z wskazaniami lekarza, metodą, którą lekarz operujący lub kierujący uzna za najlepszą i najbezpieczniejszą dla zdrowia danego Ubezpieczonego tj. laparoskopowo, endoskopowo, metodą przezskórną i inną (chyba, że Katalog Świadczeń gwarantuje wykonanie danego zabiegu jedynie wskazaną i opisaną metodą).

W celu ustalenia terminu i miejsca wykonania usługi otrzymane skierowanie należy wysłać jako MMS na numer **723 444 999** lub e-mailem na adres: **ubezpieczenia@tuzdrowie.pl**.

Konsultant Medyczny TU Zdrowie S.A. może w ciągu 2 dni roboczych od otrzymania skierowania wystąpić do Ubezpieczonego o dodatkowe informacje, które pozwolą na potwierdzenie konieczności wykonania zabiegu i wskazanie najlepszej Placówki Medycznej.

Konsultant 24h Infolinii wskaże miejsce i terminy wykonania usługi.

Przebieg leczenia szpitalnego jest nadzorowany przez wskazanego Konsultanta Medycznego TU Zdrowie S.A. sprawującego stały nadzór nad organizacją przebiegu leczenia.

Zakres		SZPITAL	SZPITAL LUX
<b>Planowe zabiegi chirurgiczne/operacje z zakresu:</b>			
<b>chirurgii ogólnej</b>			
operacje przepuklin	pachwinowej	+	+
operacje przepuklin	mosznowej	+	+
operacje przepuklin	pępkowej	+	+
operacje przepuklin	w kresie białej	+	+
operacje przepuklin	w bliźnie pooperacyjnej	+	+
operacje odbytu i okolic odbytu	wszystkie	+	+
operacje tarczycy	wszystkie	+	+
operacje polipów jelita grubego	usunięcie polipów	+	+
operacje wyrostka robaczkowego	wszystkie	+	+
operacje pęcherzyka żółciowego	wszystkie	+	+
<b>ginekologii</b>			
operacje jajników	wszystkie	+	+
operacje jajowodów	wszystkie	+	+
operacje szyjki macicy	wszystkie	+	+
gruczołu Bartholina	wszystkie	+	+
<b>ortopedii</b>			
artroskopia diagnostyczna	stawu kolanowego	+	+
zabiegi/operacje na tkankach miękkich okołostawowych	usunięcie ganglionu	+	+
zabiegi/operacje na tkankach miękkich okołostawowych	uwolnienie stawu	+	+
zabiegi/operacje na tkankach miękkich okołostawowych	uwolnienie ścięgien	+	+
zabiegi/operacje na tkankach miękkich okołostawowych	usunięcie przerośniętych kałek stawowych	+	+
<b>okulistyki</b>			
operacje zaćmy	wszystkie	+	+
<b>laryngologii</b>			
operacje ślinianek	wszystkie	+	+
operacje ucha zewnętrznego i wewnętrznego	wszystkie	+	+
<b>urologii</b>			
operacje jąder, najądrzy i powrózka nasiennego	wodniaka jądra, powrózka nasiennego	+	+
operacje jąder, najądrzy i powrózka nasiennego	wycięcie torbieli najądrza	+	+
operacje jąder, najądrzy i powrózka nasiennego	wycięcie jądra lub najądrza	+	+
operacje jąder, najądrzy i powrózka nasiennego	żyłaków powrózka nasiennego	+	+

Zakres		SZPITAL	SZPITAL LUX
operacje jąder, najądrzy i powrózka nasiennego	zwężenie cewki moczowej	+	+
operacje cewki moczowej	wycięcie polipa cewki moczowej	+	+
operacje cewki moczowej	wycięcie torbieli okołocewkowej	+	+
operacje cewki moczowej	endoskopowe rozcięcie cewki moczowej	+	+
operacje cewki moczowej	endoskopowe rozszerzenie cewki moczowej	+	+
<b>chirurgii ogólnej</b>			
operacyjne leczenie blizn	pourazowych	-	+
operacyjne leczenie blizn	pooparzeniowych	-	+
operacje żyłaków kończyn dolnych	wszystkie	-	+
<b>chirurgii naczyniowej</b>			
operacje tętnic	szyjnych	-	+
operacje tętnic	biodrowych	-	+
operacje tętnic	nerkowych	-	+
operacje tętnic	tętniaków aorty piersiowej i brzusznej	-	+
<b>ginekologii</b>			
operacje macicy	wszystkie	-	+
operacje wysiłkowego nietrzymania moczu	wszystkie	-	+
operacje piersi wykonywane z powodu zmian chorobowych	wszystkie	-	+
<b>kardiologii inwazyjnej i kardiochirurgii</b>			
inwazyjna diagnostyka chorób serca	koronarografia	-	+
inwazyjna diagnostyka chorób serca	biopsje serca	-	+
inwazyjne i operacyjne leczenie	przezskórna angioplastyka tętnic wieńcowych	-	+
choroby wieńcowej	pomostowanie aortalno-wieńcowe (by-pass)	-	+
leczenie zaburzeń rytmu serca	ablacje	-	+
<b>ortopedii</b>			
operacje stawów kolanowego, skokowego, nadgarstka, łokciowego,	artroskopowe	-	+
obojczykowo-barkowego (bez kosztu użytych implantów)	otwarte operacje stawów	-	+
wymiana stawów kolanowego, biodrowego (wraz z kosztem protezy)	wszystkie	-	+
<b>okulistyki</b>			
operacje jaskry	wszystkie	-	+
operacje siatkówki	laseroterapia	-	+
<b>laryngologii</b>			
operacje zatok i jamy nosowej	zatok	-	+
operacje zatok i jamy nosowej	plastyka przegrody nosowej i małżowin nosowych	-	+
operacje zatok i jamy nosowej	wycięcie polipów nosa	-	+
operacje migdałków	nacięcie ropnia okołomigdałkowego	-	+
operacje migdałków	wycięcie migdałków	-	+
<b>urologii</b>			
operacje pęcherza moczowego	usunięcie guza pęcherza moczowego	-	+
operacje gruczołu krokowego (prostaty)	biopsja prostaty,	-	+
operacje gruczołu krokowego (prostaty)	przezcewkowe operacje gruczołu krokowego,	-	+

Zakres		SZPITAL	SZPITAL LUX
operacje gruczołu krokowego (prostaty)	usunięcie gruczolaka,	–	⊕
operacje gruczołu krokowego (prostaty)	usunięcie prostaty	–	⊕
operacje nerek	wycięcie torbieli nerki, wycięcie nerki	–	⊕
operacje nerek	biopsja zmiany chorobowej nerki	–	⊕
leczenie kamicy moczowej	wszystkie	–	⊕

Niniejszy Katalog Świadczeń o kodzie KS/04/2018 został przyjęty 27.02.2018 r. na mocy uchwały Zarządu UZ/09 /2018 i ma zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych po tym dniu.

Prezes Zarządu  
Xenia Kruszevska



Wiceprezes Zarządu  
Aleksander Roda





## **Towarzystwo Ubezpieczeń ZDROWIE Spółka Akcyjna**

Kapitał zakładowy w wysokości 21 950 000 zł. opłacony w całości,  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy  
KRS 0000362027, NIP 5862257567, REGON 221064894

**Siedziba:** ul. Śląska 17, 81-319 Gdynia, tel. 58 888 2 999  
**Biura Handlowe:** ul. Kłobucka 23, 02-699 Warszawa, tel. 58 888 2 999  
ul. Bocheńskiego 38A lok. 225, 40-859 Katowice, tel. 58 888 2 999