



# **PROGRAMY ZDROWOTNE**

## **Katalog Świadczeń**

**KS/02/2021**

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 3) §2
2.	ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§1 pkt 2) 3) §2

## Spis treści

§ 1.	Informacje ogólne.....	4
§ 2.	Ambulatoryjny zakres świadczeń ubezpieczeniowych .....	5
2.1	Rozpoczęcie programu .....	5
2.2	Świadczenia pieniężne (zwrot kosztów zrealizowanych samodzielnie usług medycznych) .....	6
2.3	Zakończenie programu .....	6
2.4	Zakres programów zdrowotnych .....	7

## § 1. Informacje ogólne

- 1) Informacja o wybranym wariantcie i opcji ubezpieczenia jest podana na polisie.
- 2) Suma ubezpieczenia dla świadczeń pieniężnych w odniesieniu do każdego Ubezpieczonego wynosi 100 000 zł w każdym roku ubezpieczeniowym.
- 3) Limity ilości usług wskazane w tabeli „Zakres programów zdrowotnych” w pkt. 2.4 odnoszą się do każdego Ubezpieczonego w każdym roku ubezpieczeniowym.
- 4) Kontakt pomiędzy Ubezpieczonym a TU ZDROWIE odbywa się za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl) lub aplikacji mobilnej TU ZDROWIE lub na adres e-mail [ubezpieczenia@tuzdrowie.pl](mailto:ubezpieczenia@tuzdrowie.pl) lub telefonicznie.
- 5) Wszystkie świadczenia ubezpieczeniowe przysługują Ubezpieczonemu jedynie po uzgodnieniu z Konsultantem Medycznym TU ZDROWIE zasadności, miejsca i terminu wykonania świadczenia.

## § 2. Ambulatoryjny zakres świadczeń ubezpieczeniowych

### 2.1 Rozpoczęcie programu



---

Ubezpieczony wypełnia i wysyła do TU ZDROWIE Wniosek o rozpoczęcie Programu Zdrowotnego.

Wniosek elektroniczny można wysłać po zalogowaniu w **Panelu Ubezpieczonego** na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl) lub w **aplikacji mobilnej**.

Formularz wniosku, który Ubezpieczony może przesłać e-mailem na adres **ubezpieczenia@tuzdrowie.pl**, dostępny jest na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl).

Do Wniosku należy dołączyć dokumentację medyczną potwierdzającą wystąpienie choroby lub podejrzenie rozpoznania choroby nowotworowej.

---



W ciągu 3 dni roboczych od daty złożenia wniosku, bezpośrednio z Ubezpieczonym skontaktuje się **Konsultant Medyczny**, który potwierdzi rozpoczęcie Programu Zdrowotnego lub wystąpi o dodatkowe wyjaśnienia i dokumentację medyczną.

---



Po rozpoczęciu Programu Zdrowotnego **Konsultant Medyczny** przekazuje Ubezpieczonemu numer telefonu komórkowego i adres e-mail do kontaktu. Można do niego kierować wszystkie pytania i wątpliwości związane z prowadzoną diagnostyką lub procesem terapeutycznym.

---



Konsultant Medyczny w porozumieniu z Ubezpieczonym organizuje proces pełnej diagnostyki lub procesu terapeutycznego. Umawia konieczne usługi lub wskazuje miejsce ich wykonania.

---

## 2.2 Świadczenia pieniężne (zwrot kosztów zrealizowanych samodzielnie usług medycznych)

- 1) Zawsze po wskazaniu przez Konsultanta Medycznego miejsca wykonania badań lub konsultacji, usługi medyczne we wskazanej placówce są realizowane bezgotówkowo lub TU ZDROWIE pokrywa 100% poniesionego przez Ubezpieczonego kosztu usługi.
- 2) Jeżeli po akceptacji wykonania usługi medycznej przez Konsultanta Medycznego, Ubezpieczony wybierze inną niż wskazana przez Konsultanta Medycznego placówkę medyczną, Ubezpieczony może uzyskać świadczenie pieniężne w wysokości ograniczonej do GGO (Górnej Granicy Odpowiedzialności) – limitu kwotowego określonego dla danej usługi medycznej w tabeli „Zakres programów zdrowotnych” w pkt. 2.4.



Po opłaceniu usługi w wybranej przez Ubezpieczonego lub wskazanej przez Konsultanta Medycznego placówce spoza sieci placówek TU ZDROWIE, należy pobrać rachunek/fakturę wystawiony na dane Ubezpieczonego i zawierający nazwę wykonanej usługi medycznej.



Ubezpieczony po zalogowaniu w Panelu Ubezpieczonego lub poprzez aplikację mobilną może wypełnić i wysłać Wniosek o zwrot kosztów świadczenia.

Wniosek o wypłatę świadczenia dostępny jest także do pobrania na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl).

Po wypełnieniu i podpisaniu należy wysłać go wraz z rachunkiem /fakturą do TU ZDROWIE.



TU ZDROWIE zwraca koszty wykonanych usług medycznych na rachunek bankowy Ubezpieczonego do wysokości określonego dla danej usługi limitu GGO lub w wysokości 100% kosztu - dla usług wykonanych w placówce wskazanej przez Konsultanta Medycznego.

## 2.3 Zakończenie programu



### Mój Onkolog

Po potwierdzeniu rozpoznania choroby nowotworowej Konsultant Medyczny wskazuje najbliższy, najlepszy ośrodek leczenia onkologicznego i przekazuje wszystkie potrzebne informacje o organizacji optymalnego leczenia.

### Mój Ortopeda

### Mój Dietetyk

### Powrót do Zdrowia po Covid-19

### Leczenie po Wypadku Drogowym

### Kontynuacja Leczenia Szpitalnego

Po zakończeniu leczenia, diagnostyki i rehabilitacji lub po wyczerpaniu limitów usług przysługujących w danym wariantcie z tytułu jednego zdarzenia ubezpieczeniowego.

## 2.4 Zakres programów zdrowotnych

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
<b>2.4.1 Opieka podstawowa</b>								
<b>Konsultacje lekarskie w ramach opieki podstawowej – 2 konsultacje</b>								
Internista konsultacja lekarska		-	-	+	-	-	-	55 zł
Lekarz medycyny rodzinnej konsultacja lekarska		-	-	+	-	-	-	55 zł
<b>Ambulatoryjna opieka pielęgniarska po uzyskaniu skierowania od lekarza specjalisty</b>								
badanie moczu metodą paskową		+	+	-	+	+	-	6 zł
dożylny wlew kroplowy		+	+	-	+	+	-	35 zł
iniekcja domięśniowa		+	+	-	+	+	-	15 zł
iniekcja dożylna		+	+	-	+	+	-	25 zł
iniekcja podskórna		+	+	-	+	+	-	15 zł
opatrzenie drobnych urazów (skręcenia zwichnięcia)		+	-	-	+	+	-	35 zł
pobranie materiału do badania		+	-	-	+	+	-	5 zł
pomiar ciśnienia tętniczego		+	+	-	+	+	-	10 zł
pomiar wzrostu i wagi ciała		+	+	-	+	+	-	2 zł
próba uczuleniowa na lek		+	-	-	+	+	-	15 zł
założenie lub zmiana prostego opatrunku		+	-	-	+	+	-	15 zł
zdejmowanie szwów		+	-	-	+	+	-	15 zł
<b>2.4.2 Opieka specjalistyczna – konsultacje lekarskie, w tym konsultacje profesorskie</b>								
Alergolog konsultacja lekarska		+	-	-	-	-	Limit 5 konsultacji lekarskich w specjalnościach zgodnych z rozpoznaniem postawionym w szpitalu w roku ubezpieczeniowym	80 zł
Anestezjolog konsultacja lekarska		+	+	-	+	+		80 zł
Angiolog konsultacja lekarska		+	+	-	-	-		80 zł
Chirurg naczyniowy konsultacja lekarska		+	+	-	+	+		85 zł
Chirurg ogólny konsultacja lekarska		+	-	-	+	+		70 zł
Chirurg onkolog konsultacja lekarska		+	-	-	-	-		85 zł
Dermatolog konsultacja lekarska		+	+	-	+	+		80 zł
Dermatolog - Wenerolog konsultacja lekarska		+	-	-	-	-		80 zł
Diabetolog konsultacja lekarska		+	+	-	-	-		80 zł
Endokrynolog konsultacja lekarska		+	+	-	-	-		80 zł
Gastroenterolog konsultacja lekarska		+	+	-	-	-		80 zł
Ginekolog konsultacja lekarska		+	-	-	-	+		80 zł
Ginekolog - Endokrynolog konsultacja lekarska		+	-	-	-	-		120 zł
Hematolog konsultacja lekarska		+	-	-	-	-		85 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
Hepatolog konsultacja lekarska		+	-	-	-	-		85 zł
Hipertensjolog konsultacja lekarska		+	+	-	-	-		80 zł
Immunolog konsultacja lekarska		+	-	-	-	-		80 zł
Kardiolog konsultacja lekarska		+	+	1 konsultacja	+	+		80 zł
Laryngolog konsultacja lekarska		+	-	-	+	+		80 zł
Lekarz chorób zakaźnych konsultacja lekarska		+	-	-	-	-		85 zł
Nefrolog konsultacja lekarska		+	+	-	-	-		85 zł
Neurochirurg konsultacja lekarska		+	-	-	+	+		85 zł
Neurolog konsultacja lekarska		+	-	1 konsultacja	+	+		70 zł
Okulista konsultacja lekarska		+	+	-	+	+		50 zł
Onkolog konsultacja lekarska		+	-	-	-	-		85 zł
Ortopeda konsultacja lekarska		+	-	-	+	+		80 zł
Ortopeda - Traumatolog konsultacja lekarska		+	-	-	+	+		80 zł
Proktolog konsultacja lekarska		+	+	-	-	-		85 zł
Pulmonolog konsultacja lekarska		+	+	1 konsultacja	+	+		80 zł
Reumatolog konsultacja lekarska		+	+	-	+	+		85 zł
Torakochirurg konsultacja lekarska		+	-	-	+	+		85 zł
Urolog konsultacja lekarska		+	-	-	+	+		80 zł
Urolog - Androlog konsultacja lekarska		+	-	-	-	-		80 zł

**2.4.3 Opieka specjalistyczna – zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów**

**Alergologia**

testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy	1 punkt	+	-	-	-	-	-	6 zł
	10 punktów	+	-	-	-	-	-	60 zł
	20 punktów	+	-	-	-	-	-	120 zł
	3 punkty	+	-	-	-	-	-	18 zł
	5 punktów	+	-	-	-	-	-	30 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny	1 punkt	+	-	-	-	-	-	6 zł
	10 punktów	+	-	-	-	-	-	60 zł
	20 punktów	+	-	-	-	-	-	120 zł
	3 punkty	+	-	-	-	-	-	18 zł
	5 punktów	+	-	-	-	-	-	30 zł
testy uczuleniowe płatkowe (skórne)	1 punkt	+	-	-	-	-	-	15 zł
	10 punktów	+	-	-	-	-	-	100 zł
	20 punktów	+	-	-	-	-	-	200 zł
odczulanie (bez kosztu leku przepisane na receptę)		+	-	-	-	-	-	45 zł

**Chirurgia**

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
iniekcja dostawowa		+	-	-	+	+	-	40 zł
leczenie owrzodzeń skórnych		+	-	-	+	+	-	60 zł
leczenie zastrzału powierzchniowego		+	-	-	+	+	-	60 zł
nacinanie i drenaż czyraka		+	-	-	+	+	-	60 zł
nacinanie i drenaż ropnia, krwiaka		+	-	-	+	+	-	80 zł
opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia)		+	-	-	+	+	-	40 zł
punkcja stawów		+	-	-	+	+	-	35 zł
zakładanie szwów		+	-	-	+	+	-	30 zł
unieruchomienie kończyn i stawów		+	-	-	+	+	-	50 zł
usunięcie ciał obcych z powłok skórnych		+	-	-	+	+	-	30 zł
wycięcie zmiany skórnej do 5 mm		+	-	-	+	+	-	160 zł
wycięcie zmiany skórnej powyżej 5 mm (bez tłuszczaków)		+	-	-	+	+	-	240 zł
założenie/zdjęcie sączka		+	-	-	+	+	-	30 zł
założenie/zdjęcie opatrunku gipsowego		+	-	-	+	+	-	80 zł
założenie/zdjęcie opatrunku syntetycznego		+	-	-	+	+	-	50 zł
zdejmovanie szwów		+	-	-	+	+	-	30 zł
zmiana opatrunku		+	-	-	+	+	-	30 zł
zmiana/zakładanie cewników do pęcherza moczowego		+	-	-	+	+	-	30 zł
znieczulenie miejscowe z do zabiegu		+	-	-	+	+	-	30 zł
<b>Dermatologia</b>								
dermatoskopia		+	-	-	-	-	-	50 zł
kriochirurgia/ krioterapia	cały zabieg, dermatochirurgia	+	-	-	-	-	-	50 zł
laseroterapia zmian skórnych	dermatochirurgia	+	-	-	-	-	-	180 zł
<b>Ginekologia</b>								
elektrokoagulacja szyjki macicy		+	-	-	-	-	-	120 zł
krioterapia nadżerek		+	-	-	-	-	-	120 zł
pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego		+	-	-	-	-	-	40 zł
<b>Laryngologia (Otolaryngologia)</b>								
koagulacja naczyń przegrody nosa		+	-	-	+	+	-	75 zł
donosowe podanie leku obkurczającego		+	-	-	+	+	-	10 zł
odessanie wydzieliny z nosa lub przewodów nosa		+	-	-	+	+	-	30 zł
opatrunek uszny z lekiem		+	-	-	+	+	-	30 zł
pędzlowanie gardła, jamy ustnej		+	-	-	+	+	-	30 zł
płukanie uszu		+	-	-	+	+	-	30 zł
postępowanie zachowawcze przy krwawieniu z nosa		+	-	-	+	+	-	75 zł
przedmuchiwanie trąbki		+	-	-	+	+	-	75 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
słuchowej								
plukanie zatok przynosowych metodą Proetza		+	-	-	+	+	-	30 zł
usuwanie ciała obcego z ucha, nosa, gardła		+	-	-	+	+	-	35 zł
założenie i usunięcie przedniej tamponady		+	-	-	+	+	-	120 zł
zdejmowanie szwów		+	-	-	+	+	-	30 zł
<b>Okulistyka</b>								
adaptacja do ciemności		+	-	-	+	+	-	35 zł
badanie dna oka		+	+	-	+	+	-	5 zł
badanie lampą szczelinową		+	+	-	+	+	-	5 zł
badanie ostrości widzenia		+	+	-	+	+	-	5 zł
badanie pola widzenia (perymetria)		+	-	-	+	+	-	35 zł
badanie widzenia przestrzennego		+	-	-	+	+	-	35 zł
egzofalometria		+	-	-	+	+	-	15 zł
gonioskopia		+	-	-	+	+	-	35 zł
iniekcja podspojówkowa		+	-	-	+	+	-	20 zł
komputerowe badanie wzroku		+	+	-	+	+	-	5 zł
plukanie dróg łzowych		+	-	-	+	+	-	20 zł
podanie leku do worka spojówkowego		+	-	-	+	+	-	20 zł
pomiar ciśnienia śródgałkowego		+	+	-	+	+	-	5 zł
skiaskopia		+	-	-	+	+	-	35 zł
usunięcie ciała obcego z oka		+	-	-	+	+	-	30 zł
chirurgiczne usunięcie gradówki		+	-	-	-	-	-	250 zł
<b>Ortopedia</b>								
blokada dostawowa i okołostawowa (lek pacjenta)		+	-	-	+	+	-	40 zł
iniekcja dostawowa (lek pacjenta)		+	-	-	+	+	-	40 zł
punkcja (zmiany urazowe)		+	-	-	+	+	-	35 zł
punkcja (zmiany zapalne)		+	-	-	+	+	-	35 zł
unieruchomienie kończyn i stawów		+	-	-	+	+	-	50 zł
unieruchomienie żeber opatrunkiem plastrowym		+	-	-	+	+	-	40 zł
założenie i usunięcie opatrunku gipsowego kończyna górna i dolna		+	-	-	+	+	-	80 zł
założenie opaski elastycznej i temblaka		+	-	-	+	+	-	30 zł
założenie i usunięcie szyny Kramera		+	-	-	+	+	-	30 zł
założenie i usunięcie szyny Zimmera		+	-	-	+	+	-	30 zł
założenie/dopasowanie ortezy (bez kosztu ortezy)		+	-	-	+	+	-	30 zł
zmiana opatrunku		+	-	-	+	+	-	30 zł
znieczulenie miejscowe z do zabiegu		+	-	-	+	+	-	30 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
<b>Patomorfologia</b>								
badanie i ocena histopatologiczna bioptatu/wycinka	w ramach zabiegu zgodnego z wariantem ochrony	+	-	-	-	-	-	30 zł
<b>Reumatologia</b>								
iniekcja dostawowa (lek pacjenta)		+	-	-	-	-	-	40 zł
<b>Urologia</b>								
zmiana/zakładanie cewników do pęcherza moczowego		+	-	-	+	+	-	30 zł
płukanie pęcherza moczowego		+	-	-	+	+	-	30 zł
<b>2.4.4 Opieka specjalistyczna</b>								
Dietetyk konsultacja	4 konsultacje	-	+	-	-	-	-	75 zł
Dietetyk jadłospis tygodniowy	2 usługi	-	+	-	-	-	-	90 zł
Dietetyk edukacja zdrowotna	1 usługa	-	+	-	-	-	-	90 zł
Psychiatra konsultacja lekarska	2 konsultacje	+	+	+	-	+	-	75 zł
Psycholog konsultacja	2 konsultacje	+	+	+	-	+	-	75 zł
<b>2.4.5 Badania laboratoryjne</b>								
<b>Badania biochemiczne</b>								
albumina		+	+	-	+	+	Limit 50 łącznie wszystkich badań laboratoryjnych zleconych przez lekarzy w roku ubezpieczeniowym	6 zł
alfa - 1 - antytrypsyna		+	+	-	+	+		45 zł
aminokwasy		+	+	-	+	+		30 zł
aminotransferaza alaninowa (ALT, ALAT,GPT)		+	+	+	+	+		6 zł
aminotransferaza asparaginianowa (AspAT, AST, GOT)		+	+	+	+	+		6 zł
amylaza		+	+	-	+	+		6 zł
antystreptolizyna (ASO/ASLO/ASO latex)		+	+	-	+	+		6 zł
apolipoproteina	apo A1	+	+	-	+	+		50 zł
apolipoproteina	apo B	+	+	-	+	+		50 zł
białko C - reaktywne (CRP)		+	+	+	+	+		6 zł
białko całkowite		+	+	-	+	+		6 zł
białko całkowite - rozdział elektroforetyczny (proteinogram)		+	+	-	+	+		25 zł
bilirubina bezpośrednia		+	+	-	+	+		6 zł
bilirubina całkowita		+	+	-	+	+		6 zł
bilirubina pośrednia		+	+	-	+	+		6 zł
ceruloplazmina		+	+	-	+	+		25 zł
chlorki		+	+	-	+	+		6 zł
cholesterol		+	+	-	+	+		6 zł
cholesterol HDL	oznaczany bezpośrednio	+	+	-	+	+		6 zł
cholesterol HDL	wyliczony	+	+	-	+	+		6 zł
cholesterol LDL		+	+	-	+	+	6 zł	
cholinesteraza	krwinkowa	+	+	-	+	+	30 zł	

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
cholinesteraza	wątrobowa	+	+	-	+	+		30 zł
cyjanokobalamina (witamina B12)		+	+	+	+	+		20 zł
cynk (Zn)		+	+	-	+	+		20 zł
cystyna/homocystyna		+	+	-	+	+		35 zł
czynniki reumatoidalny (RF)		+	+	-	+	+		10 zł
dehydrogenaza mleczanowa (LDH)		+	+	+	+	+		10 zł
digoksyna		+	+	-	+	+		14 zł
ferrytyna		+	+	-	+	+		20 zł
fosfataza zasadowa leukocytów (LAP)		+	+	-	+	+		6 zł
fosfor		+	+	-	+	+		6 zł
fosforan nieorganiczny		+	+	-	+	+		6 zł
fosfotaza alkaliczna (ALP)		+	+	+	+	+		10 zł
fosfotaza kwaśna całkowita (ACP)		+	+	-	+	+		10 zł
fosfotaza kwaśna sterczowa (PAP)		+	+	-	+	+		10 zł
GGTP- gamma glutamylotransferaza		+	+	-	+	+		10 zł
homocysteina		+	+	-	+	+		35 zł
insulina		+	+	-	+	+		22 zł
insulina po obciążeniu	po 60 min	+	+	-	+	+		50 zł
insulina po obciążeniu	po 120 min	+	+	-	+	+		50 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 50 g glukozy po 60 min	+	+	-	+	+		50 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 50 g glukozy po 120 min	+	+	-	+	+		50 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 180 min	+	+	-	+	+		50 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 240 min	+	+	-	+	+		50 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 300 min	+	+	-	+	+		50 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 300 min	+	+	-	+	+		50 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 60 min	+	+	-	+	+		50 zł
jonogram (Na, K)		+	+	-	+	+		5 zł
kinaza fosfokreatynowa (CPK)		+	+	+	+	+		6 zł
kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB (CKMB)		+	+	+	+	+		10 zł
klirens endogennej kreatyniny		+	+	-	+	+		10 zł
kreatynina		+	+	+	+	+		6 zł
kwas foliowy		+	+	-	+	+		20 zł
kwas homowalilowy (HVA)		+	+	-	+	+		35 zł
kwas moczowy		+	+	-	+	+		6 zł
kwas walproinowy		+	+	-	+	+		28 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
kwasy żółciowe		+	+	-	+	+		50 zł
lipaza		+	+	-	+	+		12 zł
lipidogram		+	+	-	+	+		24 zł
magnez		+	+	-	+	+		6 zł
methemoglobina		+	+	-	+	+		30 zł
mioglobina		+	+	-	+	+		28 zł
mocznik, azot mocznikowy(pozabiałkowy), BUN		+	+	-	+	+		6 zł
odczyn Waaler-Rose'go		+	+	-	+	+		10 zł
ołów (Pb)		+	+	-	+	+		55 zł
peptyd natriuretyczny (BNP)		+	+	-	+	+		35 zł
peptyd natriuretyczny (NT pro-BNP)		+	+	-	+	+		35 zł
potas (K)		+	+	+	+	+		6 zł
próby wątrobowe (ALT, AST, ALP, BIL, GGTP)		+	+	+	+	+		32 zł
seromukoid		+	+	-	+	+		12 zł
sód (Na)		+	+	+	+	+		6 zł
transferyna		+	+	-	+	+		10 zł
triglicerydy (trójglicerydy)		+	+	-	+	+		6 zł
troponina ilościowo		+	+	-	+	+		15 zł
troponiny I/T		+	+	-	+	+		15 zł
tyreoglobulina		+	+	-	+	+		30 zł
tyrozyna		+	+	-	+	+		35 zł
USR (VDRL)		+	+	-	+	+		10 zł
wapń całkowity		+	+	-	+	+		6 zł
witamina D - metabolit 1,25(OH)		+	+	+	+	+		70 zł
witamina D - metabolit 25(OH)		+	+	+	+	+		70 zł
żelazo		+	+	-	+	+		6 zł
żelazo - całkowita zdolność wiązania (TIBC)		+	+	-	+	+		10 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	30 min po obciążeniu	+	-	-	+	+		18 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	60 min po obciążeniu	+	-	-	+	+		18 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	90 min po obciążeniu	+	-	-	+	+		18 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	120 min po obciążeniu	+	-	-	+	+		18 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	180 min po obciążeniu	+	-	-	+	+		18 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	360 min po obciążeniu	+	-	-	+	+		18 zł
<b>Badania hematologiczne</b>								
antytrombina III (AT III)		+	-	-	+	+	wszystkie badania laboratoryjne zleconych przez lekarzy	45 zł
bezpośredni odczyn Coombsa (BOC) / pośredni test antyglobulinowy (BTA)		+	-	-	+	+		20 zł
białko C		+	-	-	+	+		45 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
białko S wolne		+	-	-	+	+		45 zł
czas kaolinowo - kefalinowy (APTT)		+	+	-	+	+		9 zł
czas krwawienia		+	+	-	+	+		9 zł
czas krzepnięcia		+	+	-	+	+		9 zł
czas protrombinowy (PT) (INR)		+	+	-	+	+		45 zł
czas trombinowy (TT)		+	+	-	+	+		9 zł
czynniki układu krzepnięcia	II – protrombina,	+	-	-	+	+		45 zł
czynniki układu krzepnięcia	IX – czynnik antyhemofilowy B	+	-	-	+	+		45 zł
czynniki układu krzepnięcia	V – proakceleryna,	+	-	-	+	+		45 zł
czynniki układu krzepnięcia	VII – prokonwertyna,	+	-	-	+	+		45 zł
czynniki układu krzepnięcia	VIII – czynnik antyhemofilowy A,	+	-	-	+	+		45 zł
czynniki układu krzepnięcia	X – czynnik Stuarta – Prowera,	+	-	-	+	+		45 zł
czynniki układu krzepnięcia	XI – czynnik antyhemofilowy C	+	-	-	+	+		45 zł
czynniki układu krzepnięcia	XII – czynnik Hagemana,	+	-	-	+	+		45 zł
czynniki układu krzepnięcia	XIII – czynnik stabilizujący fibrynę	+	-	-	+	+		45 zł
D-dimery		+	-	+	+	+		35 zł
eozynofilia bezwzględna		+	-	-	+	+		6 zł
fibrynogen		+	-	+	+	+		10 zł
haptoglobulina		+	-	-	+	+		30 zł
hemoglobina wolna		+	-	-	+	+		6 zł
hemolizyny		+	-	-	+	+		20 zł
inhibitor składnika C1 dopełniacza		+	-	-	+	+		45 zł
inhibitory krzepnięcia		+	-	-	+	+		35 zł
komórki LE		+	-	-	+	+		17 zł
leukocyty		+	-	-	+	+		6 zł
morfologia krwi obwodowej bez rozmazu		+	+	+	+	+		9 zł
morfologia krwi obwodowej z rozmazem automatycznym (pełnym różnicowaniem granulocytów)		+	+	+	+	+		12 zł
morfologia krwi obwodowej z rozmazem ręcznym (pełnym różnicowaniem granulocytów)		+	+	+	+	+		12 zł
odczyn opadania krwinek czerwonych (OB.)		+	+	+	+	+		6 zł
osmolarność krwi		+	-	-	+	+		25 zł
oznaczenie grupy krwi układu AB0 i Rh		+	-	-	+	+		30 zł
plazminogen		+	-	-	+	+		10 zł
płytki krwi		+	+	-	+	+		6 zł
pośredni odczyn Coombsa (POC) pośredni test antyglobulinowy (PTA)		+	+	-	+	+		20 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
produkty degradacji fibryny i fibrynogenu (FDP)		+	+	-	+	+		35 zł
retikulocyty		+	+	-	+	+		6 zł
<b>Badania moczu</b>								
17-hydroksykortykosteroidy (17 - OHCS) w moczu		+	+	-	+	+	Limit 50 łącznie wszystkich badań laboratoryjnych zleconych przez lekarzy w roku ubezpieczeniowym	30 zł
albuminy w moczu		+	+	-	+	+		6 zł
amylaza w moczu		+	+	-	+	+		6 zł
badanie ogólne moczu		+	+	+	+	+		6 zł
badanie ogólne moczu plus osad		+	+	-	+	+		6 zł
białko Bence'a-Jonesa w moczu		+	+	-	+	+		50 zł
bilirubina w moczu		+	+	-	+	+		6 zł
chlorki w moczu		+	+	-	+	+		6 zł
ciała ketonowe w moczu		+	+	-	+	+		6 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM)		+	+	-	+	+		3 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - aldosteron		+	+	-	+	+		40 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - białko		+	+	-	+	+		6 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - chlorki		+	+	-	+	+		6 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - kortyzol		+	+	-	+	+		6 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - kwas 5 – hydroksyindolooctowy (5 – HIAA)		+	+	-	+	+		30 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - kwas hipurowy		+	+	-	+	+		30 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - magnez		+	+	-	+	+		6 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - sód i potas		+	+	-	+	+		6 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - szczawiany		+	+	-	+	+		40 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) -17- hydroksykortykosteroidy (17 - OHCS)		+	+	-	+	+		40 zł
fosforan nieorganiczny w moczu		+	+	-	+	+		6 zł
glukoza/cukier w moczu		+	+	-	+	+		3 zł
hemoglobina wolna w moczu		+	+	-	+	+		15 zł
Immunofiksacja (A, G, M, kap, lam) w moczu		+	+	-	+	+		80 zł
kadm w moczu		+	+	-	+	+		80 zł
katecholaminy w moczu		+	+	-	+	+		30 zł
klirens kreatyniny (z dobowej zbiórki moczu GHR)		+	+	-	+	+		20 zł
koproporfiryny w moczu		+	+	-	+	+		40 zł
kortyzol w moczu		+	+	-	+	+		30 zł
kreatynina w moczu		+	+	-	+	+		6 zł
kwas delta-aminolewulinowy w moczu		+	+	-	+	+		50 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
kwas moczowy w moczu		+	+	-	+	+		6 zł
kwas wanilinomigdałowy w moczu		+	+	-	+	+		50 zł
liczba Addisa w moczu		+	+	-	+	+		10 zł
łańcuchy lekkie kappa w moczu		+	+	-	+	+		50 zł
łańcuchy lekkie lambda w moczu		+	+	-	+	+		50 zł
magnez w moczu		+	+	-	+	+		6 zł
metoksykatecholaminy w moczu		+	+	-	+	+		50 zł
miedź w moczu		+	+	-	+	+		45 zł
mikroalbuminuria		+	+	-	+	+		6 zł
mocznik w moczu		+	+	-	+	+		6 zł
noradrenalina/adrenalina w moczu		+	+	-	+	+		30 zł
ołów w dobowej zbiórce moczu		+	+	-	+	+		45 zł
osmolarność moczu		+	+	-	+	+		10 zł
potas w moczu		+	+	-	+	+		6 zł
rtęć (Hg) w moczu		+	+	-	+	+		50 zł
skład chemiczny kamienia nerkowego		+	+	-	+	+		50 zł
sód w moczu		+	+	-	+	+		6 zł
test ciążyowy/gonadotropina kosmówkowa (alfa - HCG)		+	+	-	+	+	15 zł	
wapń całkowity w moczu		+	+	-	+	+	6 zł	
<b>Badania kału</b>								
badanie ogólne kału		+	+	-	-	+	Limit 50 łącznie wszystkich badań laboratoryjnych zleconych przez lekarzy w roku ubezpieczeniowym	12 zł
badanie kału na obecność lamblii		+	-	-	-	+		20 zł
badanie kału w kierunku jaj pasożytów		+	-	-	-	+		20 zł
badanie kału w kierunku owsików		+	-	-	-	+		12 zł
badanie kału w kierunku rotawirus/adenowirusy		+	-	-	-	+		28 zł
badanie kału - antygen Helicobacter pylori		+	+	-	-	+		28 zł
badanie kału - resztki pokarmowe		+	+	-	-	+		14 zł
badanie kału w kierunku Shigella i Salmonella		+	-	-	-	+		28 zł
krew utajona w kale		+	+	-	-	+		12 zł
<b>Badania hormonalne</b>								
17-hydroksykortykosteroidy (17 - OHCS)		+	+	-	+	+	Limit 50 łącznie wszystkich badań laboratoryjnych zleconych przez lekarzy w roku ubezpieczeniowym	26 zł
adrenalina		+	+	-	+	+		35 zł
aktywność reninowa osocza (ARO)		+	+	-	+	+		35 zł
aldolaza		+	+	-	+	+		35 zł
aldosteron		+	+	-	+	+		35 zł
androstendion		+	+	-	+	+		35 zł
androsteron		+	+	-	+	+		35 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
białko transportujące insulinopodobne czynniki wzrostu (IGFBP-3)		+	+	-	+	+		40 zł
dezoksykortyzol		+	+	-	+	+		26 zł
DHEA-S (dehydroepiandrosteronu siarczan)		+	+	-	+	+		30 zł
erytropoetyna		+	+	-	+	+		30 zł
esteraza acetylocholinowa		+	+	-	+	+		20 zł
estradiol (E2)		+	+	-	+	+		30 zł
estriol		+	+	-	+	+		30 zł
estriol wolny		+	+	-	+	+		30 zł
fenylalanina (PKU)		+	+	-	+	+		35 zł
glikolizowane białko		+	+	-	+	+		40 zł
globulina wiążąca hormony płciowe (SHBG)		+	+	-	+	+		30 zł
glutamylotransferaza		+	+	-	+	+		40 zł
gonadotropina kosmówkowa (alfa - HCG)		+	+	-	+	+		15 zł
gonadotropina kosmówkowa (beta - HCG)		+	+	-	+	+		15 zł
hemoliza kwaśna		+	+	-	+	+		40 zł
hormon adrenokortykotropowy (ACTH)		+	+	-	+	+		26 zł
hormon anty-Mullerowski (AMH) - diagnostyka płodności		+	+	-	+	+		80 zł
hormon folikulotropowy (FSH)		+	+	-	+	+		26 zł
hormon luteinizujący (LH)		+	+	-	+	+		26 zł
hormon tyreotropowy (TSH)		+	+	+	+	+		26 zł
hormon wzrostu (GH)		+	+	-	+	+		26 zł
Inhibina B		+	+	-	+	+		80 zł
insulinopodobny czynnik wzrostu 1 (IGF-1)		+	+	-	+	+		40 zł
kalcytonina		+	+	-	+	+		22 zł
katecholaminy		+	+	-	+	+		26 zł
kortyzol	pobranie po południu	+	+	-	+	+		26 zł
kortyzol	pobranie rano	+	+	-	+	+		26 zł
łańcuchy lekkie kappa i lambda		+	+	-	+	+		55 zł
N-Acetyloglukozaminidaza		+	+	-	+	+		26 zł
osteokalcyna		+	+	-	+	+		30 zł
PAPP-A (badanie przesiewowe)		+	+	-	+	+		150 zł
parathormon intact (iPTH)		+	+	-	+	+		25 zł
progesteron		+	+	-	+	+		26 zł
prolaktyna - test z metoklopramidem	120 min po obciążeniu	+	+	-	+	+		30 zł
prolaktyna - test z metoklopramidem	30 min po obciążeniu	+	+	-	+	+		30 zł
prolaktyna - test z metoklopramidem	60 min po obciążeniu	+	+	-	+	+		30 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
prolaktyna - test z metoklopramidem	przed obciążeniem	+	+	-	+	+		30 zł
prolaktyna (PRL)		+	+	-	+	+		26 zł
receptory estrogenowe		+	+	-	+	+		35 zł
receptory progesteronowe		+	+	-	+	+		35 zł
renina		+	+	-	+	+		28 zł
serotonina		+	+	-	+	+		28 zł
testosteron całkowity		+	+	-	+	+		26 zł
testosteron wolny		+	+	-	+	+		26 zł
trijodotyronina całkowita (TT3)		+	+	-	+	+		18 zł
trijodotyronina wolna (FT3)		+	+	-	+	+		18 zł
tyroksyna całkowita (TT4)		+	+	-	+	+		18 zł
tyroksyna wolna (FT4)		+	+	+	+	+		18 zł
<b>Markery nowotworowe</b>								
alfa - fetoproteina (AFP)		+	-	-	-	-	Limit 50 łącznie wszystkich badań laboratoryjnych zleconych przez lekarzy w roku ubezpieczeniowym	30 zł
antygen CA 125 (CA 125)		+	-	-	-	-		32 zł
antygen CA 15-3 ( CA15-3)		+	-	-	-	-		32 zł
antygen CA 19-9 (CA 19-9)		+	-	-	-	-		32 zł
antygen karcynoembrionalny (CEA)		+	-	-	-	-		32 zł
antygen swoisty dla stercza (PSA całkowity)		+	-	-	-	-		32 zł
antygen swoisty dla stercza (PSA wolny)		+	-	-	-	-		45 zł
badanie typu immunoassay w kierunku antygenu guza		+	-	-	-	-		32 zł
beta-2-mikroglobulina (b2-M)		+	-	-	-	-		30 zł
<b>Badania mikrobiologiczne</b>								
antybiogram		+	-	-	+	+	Limit 50 łącznie wszystkich badań laboratoryjnych zleconych przez lekarzy w roku ubezpieczeniowym	20 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	kał	+	-	-	+	+		35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	krew	+	-	-	+	+		35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z cewki moczowej	+	-	-	+	+		35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z gardła	+	-	-	+	+		35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z jamy ustnej	+	-	-	+	+		35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z nosa	+	-	-	+	+		35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z nosogardła	+	-	-	+	+		35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z odbytu	+	-	-	+	+		35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z oskrzeli	+	-	-	+	+		35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z paznokci nogi	+	-	-	+	+		35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z paznokci ręki	+	-	-	+	+		35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z rany	+	-	-	+	+		35 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z szyjki macicy	+	-	-	+	+		35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z ucha	+	-	-	+	+		35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z worka spojówkowego	+	-	-	+	+		35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał ze skóry	+	-	-	+	+		35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał ze sromu	+	-	-	+	+		35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	mocz	+	-	-	+	+		35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	nasienie	+	-	-	+	+		35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	plwocina	+	-	-	+	+		35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	ropa	+	-	-	+	+		35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	włosy	+	-	-	+	+		35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	worek spojówkowy	+	-	-	+	+		35 zł
cytologia złuszczeniowa z nosa		+	-	-	+	+		30 zł
posiew kału		+	-	-	+	+		28 zł
posiew kału w kierunku pasożytów		+	-	-	+	+		28 zł
posiew kału w kierunku Salmonella - Shigella		+	-	-	+	+		28 zł
posiew krwi	posiew tlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
posiew moczu		+	-	-	+	+		28 zł
posiew nasienia		+	-	-	+	+		30 zł
posiew plwociny	posiew beztlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
posiew plwociny	posiew tlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
posiew ropy	posiew beztlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
posiew ropy	posiew tlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (GBS)	posiew beztlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
posiew z pochwy	posiew beztlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
posiew z pochwy	posiew tlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
wymaz z cewki moczowej	posiew beztlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
wymaz z cewki moczowej	posiew tlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
wymaz z gardła	posiew beztlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
wymaz z gardła	posiew tlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
wymaz z jamy ustnej	posiew beztlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
wymaz z jamy ustnej	posiew tlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
wymaz z kanału szyjki macicy	posiew beztlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
wymaz z kanału szyjki macicy	posiew tlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
wymaz z migdałka	posiew beztlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
wymaz z migdałka	posiew tlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
wymaz z nosa	posiew beztlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
wymaz z nosa	posiew tlenowy	+	-	-	+	+		28 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
wymaz z nosogardła	posiew beztlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
wymaz z nosogardła	posiew tlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
wymaz z oka		+	-	-	+	+		28 zł
wymaz z pochwy (czystość pochwy)	biocenoza pochwy	+	-	-	+	+		28 zł
wymaz z rany	posiew beztlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
wymaz z rany	posiew tlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
wymaz z ucha	posiew beztlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
wymaz z ucha	posiew tlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
wymaz ze zmian skórnych	posiew beztlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
wymaz ze zmian skórnych	posiew tlenowy	+	-	-	+	+		28 zł
<b>Badania serologiczne</b>								
aglutynacja cząstek		+	-	-	+	+		20 zł
antygen Hbe		+	-	-	+	+		20 zł
antygen HBS (wirus zapalenia wątroby typu B HBs - HBsAg)		+	-	-	+	+		20 zł
antykoagulant toczniowy (LA)		+	-	-	+	+		55 zł
badanie w kierunku rotawirusów		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała IgG p. cyklicznemu peptydowi cytrulinowemu (anty-CCP)		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p .transglutaminazie tkankowej (anty-tGT) w kl. IgG met. ELISA		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p .transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA met. ELISA		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. antygenowi cytoplazmatycznemu wątroby typu 1 (anty – LC – 1) met. Immunobloting		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. bakteryjne		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. beta – 2 – glikoproteinie – 1 IgG		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. beta – 2 – glikoproteinie – 1 IgM		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. błonie podstawnej kłęb.nerkowych (anty – GMB) i błonie pęch. Płucnych met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. Bordetella pertussis IgG		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. Bordetella pertussis IgM		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. Borrelia IgG	oznaczane met. Western Blot	+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. Borrelia IgG	oznaczanie met. ELISA	+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. Borrelia IgM	oznaczane met. Western Blot	+	-	-	+	+		28 zł

Limit 50  
łącznie wszystkich badań laboratoryjnych zleconych przez lekarzy w roku ubezpieczeniowym

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
przeciwciała p. Borrelia IgM	oznaczanie met. ELISA	+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. Brucella IgG		+	-	-	+	+		40 zł
przeciwciała p. Brucella IgM		+	-	-	+	+		40 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgA		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgG		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgM		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgG		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgM		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. Coxsackie typ A i B IgM met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgG		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgM		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. cytoplazmie (ANCA)		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. czynnikowi wew. Castlea i kom. Okładzinowym żółądka (APCA) met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. dekarboksylazie kw. glutaminowego (anty GAD)		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. DNA dwuniciowemu / natywnemu – dsDNA (nDNA)		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. dsDNA met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. endomysium – IgA – EmA IgA		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. endomysium – IgG – EmA IgG		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgA (łącznie) met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgG (łącznie) met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgA		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgG		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. endomysium IgG, IgA EmA		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgA+IgG		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleozą, EBV) IgG		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleozą, EBV) IgM		+	-	-	+	+		28 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
przeciwciała p. fosfatazie tyrozynowej (IA2)		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. fosfatydyloinozytolowi IgG		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. fosfatydyloinozytolowi IgM		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. gliadynie (AGA) – w kl. IgG i IgA (łącznie) met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. gliadynie klasy IgA – AGA		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. gliadynie klasy IgG – AGA		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. gliście ludzkiej IgG		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. HAV	frakcja IgM	+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. HAV	poziom całkowity	+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. HBc (całkowite)		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. Hbe (anty - Hbe)		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. HBs (anty-HBs)		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. HCV (anty-HCV)		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. Helicobacter pylori		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. heterofilne		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. HIV1/HIV2		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA1)		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA2)		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA3)		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. jądrowe i p. cytoplazmatyczne (1), test przesiewowy met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. kanalikom żółciowym met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. kardiolipinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. komórkom okładzinowym żołądka – (APCA) met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. korze nadnerczy		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. Listeria monocytogenes jakościowo		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. mięśniom gładkim ASMA		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. mięśniom poprzecznie prążkowanym i p. mięśniowi sercowemu (miasthenia gravis) met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. mięśniom poprzecznie prążkowanym met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. mikrosomom wątroby i nerki (anty – LKM) met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
przeciwciała p. mitochondrialne AMA		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. mitochondrialne AMA typ M2		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgG		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgM		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgG		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgM		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. nukleosomom (ANuA) (IMMUNOBLOT)		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. pemphigus i pemphigoid met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. peroksydazie tarczycowej (aTPO, anty TPO)		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgG		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgM		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. receptorom acetylocholin (AChR – Ab)		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. receptorom TSH (przeciwciała przeciw tyreotropinie, TRAb, anty TSHR)		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgA met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgG met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgG		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgM		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) IgG met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. Shigella		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. TBEV (odkleszczowe zapalenie mózgu) IgM		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. Toksoplazmoza IgG (test awidności)		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgG		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgM		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. TPO (p. mikrosomalne)		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała p. Treponema pallidum (kiła – testy potwierdzenia FTA, ABS)		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. Trichinella spiralis (włośnica) IgG		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. tyreoglobulinie		+	-	-	+	+		28 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgG		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgM		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. wyspom trzust., kom. Zewnątrzwydzielniczym trzust. I kom. Kubkowatym jelit met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała p. Yersinia		+	-	-	+	+		28 zł
przeciwciała panel wątrobowy – (anty – LKM, anty – LSP, anty – SLA) met. IIF		+	-	-	+	+		55 zł
przeciwciała panel wątrobowy pełny – (ANA2, AMA, ASMA, anty – LKM, anty – LSP, anty – SLA) met. IIF, DID		+	-	-	+	+		55 zł
SLE – ilościowo		+	-	-	+	+		55 zł
<b>Diagnostyka cukrzycy</b>							+	
hemoglobina glikowana (HbA1c, glikohemoglobina, GHB))		+	+	-	+	+	Limit 50 łącznie wszystkich badań laboratoryjnych zleconych przez lekarzy w roku ubezpieczeniowym	20 zł
glukoza	na czczo	+	+	+	+	+		6 zł
glukoza	20 min po posiłku	+	+	-	+	+		6 zł
glukoza	60 min po posiłku	+	+	-	+	+		6 zł
glukoza z obciążeniem	50 g glukozy po 1 godzinie	+	+	-	+	+		20 zł
glukoza z obciążeniem	50 g glukozy po 2 godzinach	+	+	-	+	+		20 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 1 godzinie	+	+	-	+	+		20 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 2 godzinach	+	+	-	+	+		20 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 3 godzinach	+	+	-	+	+		20 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 4 godzinach	+	+	-	+	+		20 zł
peptyd C		+	+	-	+	+	25 zł	
<b>Badania immunologiczne</b>							+	
Immunoglobuliny (IgA)		+	+	-	-	-	Limit 50 łącznie wszystkich badań laboratoryjnych zleconych przez lekarzy w roku ubezpieczeniowym	22 zł
Immunoglobuliny (IgG)		+	+	-	-	-		22 zł
Immunoglobuliny (IgM)		+	+	-	-	-		22 zł
Immunoglobuliny (IgE)	E całkowite	+	+	-	-	-		22 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Acarus Siro D70 (w kurzu)	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Alternaria Tenuis M6	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Amoksycyklina C204	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Aspergillus Fumigatus M3	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Babka lancetowata W9	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Banan F92	+	-	-	-	-		10 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
alergen)								
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Białko jaja F1	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Brzoza Brodawkowata T3	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Bylica Pospolita W6	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Candida Albicans M5	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Cebula F48	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Chironimus Plumosus 173	+	-	-	-	-		10 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)	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Cladosporium Herbarum M2	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Czekolada F105	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Dorsz F3	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Drożdże browarnicze F403	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Drzewa – mieszanka: olsza (T2), brzoza (T3), leszczyna (T4), dąb (T7), wierzba (T12)	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Fasola F15	+	-	-	-	-		10 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)	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Glista ludzka P1	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Gluten (Gliadyna) F79	+	-	-	-	-		10 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), kłósówka wełnista (G13)	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Groch F12	+	-	-	-	-		10 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Gruszka F94	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Gryka F11	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Indyk F284	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jabłko F49	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jad Osy Vespula sp.I3	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jad Pszczoły I1	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jad Szerszenia Europejskiego I5	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jagnię (baranina) F88	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jajko całe F245	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jęczmień F6	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kakao F93	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Karaluch – Prusak I6	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kawa F221	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kazeina F78	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kiwi F84	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Komar I71	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Komosa Biała W10	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Koperek 277	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kostrzewa Łąkowa G4	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Krupówka Pospolita G3	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kukurydza F8	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kurczak F83	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kurz – mieszanek (Bencard)	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Lateks K82	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Lepidoglyphus Destructor D71	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Leszczyna Pospolita T4	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Marchew F31	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. mieszanka FP2 – ryby, skorupiaki, owoce morza: dorsz (F3), krewetka (F24), łosoś (F41), małż jadalny (F37),	+	-	-	-	-		10 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
	tuńczyk (F40)							
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. mieszanka naskórków EP1: psa (E5), kota (E1), konia (E3), krowy (E4)	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. mieszanka pleśni MP1: Alternaria tenuis (M6), Penicillium notatum (M1), Cladosporium herbarum (M2), Aspergillus fumigatus (M3), Candida albicans (M5)	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mleko krowie – alfa – laktoalbumina F76	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mleko krowie – Beta – Laktoglobulina F77	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mleko Krowie F2	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mucor Racemosus M4	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Musztarda F89	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek chomika E84	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek królika E82	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek owcy E81	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek świnki morskiej E6	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Odchody gołębia E7	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ogórek F244	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Olcha T2	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Orzech laskowy F17	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Orzech włoski F256	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Orzech ziemny F13	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Owies F7	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Panel alergenów oddechowych	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Panel mieszany	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Panel pokarmowy	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Penicillium Notatum M1	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pieprz czarny F280	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pierze (pióra gęsi) E70	+	-	-	-	-		10 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pierze mieszane EP71 kaczki pióra (E86), gęsie pióra (E70), kurze pióra, pierze indyka	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pietruszka F86	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pióra kaczki E86	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pióra kanarka E201	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pióra papużki falistej E78	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pomarańcza F33	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pomidor F25	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pszenica F4	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pyłki żyta G12	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Roztocze Dermatophag Pteronys. D1	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Roztocze Dermatophag Farinae D2	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ryż F9	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Seler F85	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ser cheddar F81	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Sierść konia E3	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Sierść kota E1	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Sierść psa E2	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Soja F14	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Topola T14	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Trawy – mieszanka GP1 (G3 kupkówka, G4 kostrzewa, G5 życica, G6 tymotka, G8 wiechlina)	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Truskawka F44	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Tuńczyk F40	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Tymotka Łąkowa G6	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Tyrophagus Putrescentiae	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Wieprzowina F26	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Wierzba T12	+	-	-	-	-		10 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Wołowina F27	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ziemniak F35	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Żółtko jaja F75	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Żyto F5	+	-	-	-	-		10 zł
testy uczuleniowe z krwi (panel)	inne	+	-	-	-	-		130 zł
<b>Inne badania</b>								
gazometria podstawowa (pH, pCO2, pO2)		+	-	-	-	+		20 zł
przeciwciała p. SARS-CoV-2 IgG metoda ilościowa/ przeciwciała neutralizujące anty-S, ilościowo		-	-	+	-	-	-	80 zł
<b>4.2.8 Badania radiologiczne (RTG)</b>								
densytometria	kości udowej	+	+	-	+	+	Limit 5 łącznie wszystkich badań radiologicznych zleconych przez lekarzy w roku ubezpieczeniowym	55 zł
densytometria	kręgosłup lędźwiowy	+	+	-	+	+		55 zł
densytometria	kręgosłupa lędźwiowego i kości udowej	+	+	-	+	+		55 zł
mammografia	celowane	+	-	-	+	+		75 zł
mammografia	ogólne	+	-	-	+	+		75 zł
RTG celowane siodełka tureckiego		+	-	-	+	+		40 zł
RTG czaszki	celowane na kanały nerwów wzrokowych	+	-	-	+	+		40 zł
RTG czaszki	celowane na kości skroniowej	+	-	-	+	+		40 zł
RTG czaszki	celowane wg. Rheseego	+	-	-	+	+		40 zł
RTG czaszki	celowane wg. Schullera (uszu)	+	-	-	+	+		40 zł
RTG czaszki	celowane wg. Stenversa (uszu)	+	-	-	+	+		40 zł
RTG czaszki	w jednej projekcji	+	-	-	+	+		40 zł
RTG czaszki	w dwóch projekcjach	+	-	-	+	+		40 zł
RTG czaszki	w trzech projekcjach	+	-	-	+	+		40 zł
RTG dłoni (ręki)	porównawcze obu rąk	+	+	-	+	+		40 zł
RTG dłoni (ręki)	w jednej projekcji	+	+	-	+	+		40 zł
RTG dłoni (ręki)	w dwóch projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG dłoni (ręki)	w trzech projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG klatki piersiowej	w jednej projekcji	+	-	+	+	+		40 zł
RTG klatki piersiowej	w dwóch projekcjach	+	-	+	+	+		40 zł
RTG klatki piersiowej	RTG tomogram	+	-	+	+	+	40 zł	
RTG klatki piersiowej z barytem	w jednej projekcji	+	-	-	+	+	40 zł	
RTG klatki piersiowej z barytem	w dwóch projekcjach	+	-	-	+	+	40 zł	

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
RTG kolan	celowane na rzepkę osiowe	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kolan	celowane na rzepkę styczne	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kolan	celowane na rzepkę w 3 ustawieniach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kolan	porównawcze obu stawów	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kolan	w jednej projekcji	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kolan	w dwóch projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kończyny dolnej		+	+	-	+	+		40 zł
RTG kończyny górnej		+	+	-	+	+		40 zł
RTG kości krzyżowej		+	-	-	+	+		40 zł
RTG kości nosowej		+	-	-	+	+		40 zł
RTG kości ogonowej	w jednej projekcji	+	-	-	+	+		40 zł
RTG kości ogonowej	w dwóch projekcjach	+	-	-	+	+		40 zł
RTG kości ogonowej	bok wraz z kością guziczną	+	-	-	+	+		40 zł
RTG kości piętowej	w jednej projekcji	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kości piętowej	w dwóch projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kości piętowej	w trzech projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kości podudzia	porównawcze obu kończyn	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kości podudzia	w jednej projekcji	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kości podudzia	w dwóch projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kości ramieniowej	porównawcze obu kości	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kości ramieniowej	w jednej projekcji	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kości ramieniowej	w dwóch projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kości udowej	w jednej projekcji	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kości udowej	w dwóch projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	w jednej projekcji	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	w dwóch projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	w trzech projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	w jednej projekcji	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	w dwóch projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	w trzech projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	czynnościowe	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	w jednej projekcji	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	w dwóch projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	w trzech projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kręgosłupa szyjnego,	czynnościowe	+	+	-	+	+		40 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
piersiowego i lędźwiowego								
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	w jednej projekcji (skolioza)	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	w dwóch projekcjach (skolioza)	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	w trzech projekcjach (skolioza)	+	+	-	+	+		40 zł
RTG kręgosłupa szyjnego celowane na ząb obrotnika		+	+	-	+	+		40 zł
RTG krtani bez kontrastu	zdjęcia warstwowe	+	-	-	+	+		40 zł
RTG łopatki	w jednej projekcji	+	-	-	+	+		40 zł
RTG łopatki	w dwóch projekcjach	+	-	-	+	+		40 zł
RTG łuków jarzmowych		+	-	-	+	+		40 zł
RTG miednicy		+	-	-	+	+		40 zł
RTG miednicy małej		+	-	-	+	+		40 zł
RTG mostka	w jednej projekcji	+	-	-	+	+		40 zł
RTG mostka	w dwóch projekcjach	+	-	-	+	+		40 zł
RTG nadgarstka	porównawcze obu rąk	+	+	-	+	+		40 zł
RTG nadgarstka	w jednej projekcji	+	+	-	+	+		40 zł
RTG nadgarstka	w dwóch projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG nadgarstka	w trzech projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG nosa		+	-	-	+	+		40 zł
RTG nosogardła (trzeci migdał)		+	-	-	+	+		40 zł
RTG obojczyka	w jednej projekcji	+	-	-	+	+		40 zł
RTG obojczyka	w dwóch projekcjach	+	-	-	+	+		40 zł
RTG oczodołów	w jednej projekcji	+	-	-	+	+		40 zł
RTG oczodołów	w dwóch projekcjach	+	-	-	+	+		40 zł
RTG palca ręki	porównawcze palców obu rąk	+	+	-	+	+		40 zł
RTG palca ręki	w jednej projekcji	+	+	-	+	+		40 zł
RTG palca ręki	w dwóch projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG palca ręki	w 3 projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG palców stopy	porównawcze palców obu stóp	+	+	-	+	+		40 zł
RTG palców stopy	w jednej projekcji	+	+	-	+	+		40 zł
RTG palców stopy	w dwóch projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG palców stopy	w 3 projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG podstawy czaszki		+	-	-	+	+		40 zł
RTG podżebrza		+	-	-	+	+		40 zł
RTG potylicy		+	-	-	+	+		40 zł
RTG przedramienia	porównawcze obu kości	+	-	-	+	+		40 zł
RTG przedramienia	w jednej projekcji	+	-	-	+	+		40 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
RTG przedramienia	w dwóch projekcjach	+	-	-	+	+		40 zł
RTG przeglądowe jamy brzusznej	na leżąco	+	-	-	+	+		40 zł
RTG przeglądowe jamy brzusznej	na stojąco	+	-	-	+	+		40 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	pasaż jelita cienkiego (standardowy środek kontrastowy)	+	-	-	+	+		40 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	pasaż przełyku, żołądka i dwunastnicy (standardowy środek kontrastowy)	+	-	-	+	+		40 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	wlew doodbytniczy (standardowy środek kontrastowy)	+	-	-	+	+		40 zł
RTG stawów biodrowych	dzieci	+	+	-	+	+		40 zł
RTG stawów biodrowych	porównawcze obu stawów - dorośli	+	+	-	+	+		40 zł
RTG stawów biodrowych	w jednej projekcji - dorośli	+	+	-	+	+		40 zł
RTG stawów biodrowych	w dwóch projekcjach - dorośli	+	+	-	+	+		40 zł
RTG stawów krzyżowo/biodrowych	w jednej projekcji	+	+	-	+	+		40 zł
RTG stawów krzyżowo/biodrowych	w dwóch projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG stawów skokowych	porównawcze obu stawów	+	+	-	+	+		40 zł
RTG stawów skokowych	w jednej projekcji	+	+	-	+	+		40 zł
RTG stawów skokowych	w dwóch projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG barku	porównawcze obu stawów	+	-	-	+	+		40 zł
RTG barku	w jednej projekcji	+	-	-	+	+		40 zł
RTG barku	w dwóch projekcjach	+	-	-	+	+		40 zł
RTG stawu łokciowego	porównawcze obu stawów	+	-	-	+	+		40 zł
RTG stawu łokciowego	w jednej projekcji	+	-	-	+	+		40 zł
RTG stawu łokciowego	w dwóch projekcjach	+	-	-	+	+		40 zł
RTG stawów mostkowo-objęczykowych	w jednej projekcji	+	-	-	+	+		40 zł
RTG stawów mostkowo-objęczykowych	w dwóch projekcjach	+	-	-	+	+		40 zł
RTG stóp	porównawcze obu stóp	+	+	-	+	+		40 zł
RTG stóp	w jednej projekcji	+	+	-	+	+		40 zł
RTG stóp	w dwóch projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG stóp	w trzech projekcjach	+	+	-	+	+		40 zł
RTG ścięgna Achillesa		+	-	-	+	+		40 zł
RTG ślinianki		+	-	-	+	+		40 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
RTG śródpiersia		+	-	-	+	+		40 zł
RTG twarzoczaszki		+	-	-	+	+		40 zł
RTG uszu		+	-	-	+	+		40 zł
RTG zatok przynosowych		+	-	-	+	+		40 zł
RTG zgryzowe		+	-	-	+	+		40 zł
RTG żeber	w jednej projekcji	+	-	-	+	+		40 zł
RTG żeber	w dwóch projekcjach	+	-	-	+	+		40 zł
RTG żuchwy	w jednej projekcji	+	-	-	+	+		40 zł
RTG żuchwy	w dwóch projekcjach	+	-	-	+	+		40 zł
urografia		+	-	-	+	+		120 zł
<b>4.2.9 Badania czynnościowe</b>								
<b>narząd słuchu</b>								
audiometria impedancyjna		+	+	-	+	+	-	30 zł
audiometria tonalna		+	+	-	+	+	-	30 zł
<b>układ krążenia</b>								
EKG spoczynkowe bez opisu		+	+	+	+	+	-	20 zł
EKG spoczynkowe z opisem		+	+	+	+	+	-	20 zł
24h rejestracja ciśnienia tętn. (Holter)		+	+	+	+	+	-	65 zł
24h rejestracja EKG (Holter)		+	+	+	+	+	-	80 zł
echokardiografia (ECHO)	metoda przezklatkowa	+	+	+	+	+	-	80 zł
EKG wysiłkowe		+	+	-	+	+	-	80 zł
Holter EKG "event"		+	+	-	+	+	-	80 zł
<b>układ oddechowy</b>								
spirometria	standardowa bez leku	+	-	+	+	+	-	30 zł
spirometria	z podaniem leku rozkurczowego	+	-	+	+	+	-	30 zł
<b>narząd wzroku</b>								
badanie GDX		+	-	-	-	-	-	30 zł
<b>układ moczowy</b>								
uroflowmetria		+	-	-	-	+	-	40 zł
<b>układ nerwowy</b>								
EEG - elektroencefalografia	w czuwaniu	+	-	-	+	+	-	60 zł
EMG - elektromiografia	zespół cieśni nadgarstka	+	-	-	+	+	-	120 zł
EMG - elektromiografia	badanie ilościowe mięśnia	+	-	-	+	+	-	120 zł
EMG - elektromiografia	choroba neuronu ruchowego	+	-	-	+	+	-	120 zł
EMG - elektromiografia	nerw twarzowy	+	-	-	+	+	-	120 zł
EMG - elektromiografia	nieurazowe uszkodzenie nerwu	+	-	-	+	+	-	120 zł
EMG - elektromiografia	ocena czynności spoczynkowej mięśnia	+	-	-	+	+	-	120 zł
EMG - elektromiografia	polineuropatia /	+	-	-	+	+	-	120 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
	miopatia							
EMG - elektromiografia	pourazowe uszkodzenie nerwu	+	-	-	+	+	-	120 zł
EMG - elektromiografia	próba ischemiczna	+	-	-	+	+	-	120 zł
EMG - elektromiografia	próba miasteniczna	+	-	-	+	+	-	120 zł
EMG - elektromiografia	uszkodzenie splotu	+	-	-	+	+	-	120 zł
ENG - elektroneurografia	nerw czuciowy	+	-	-	+	+	-	80 zł
ENG - elektroneurografia	nerw ruchowy (długi)	+	-	-	+	+	-	80 zł
ENG - elektroneurografia	nerw ruchowy (krótkie odcinki)	+	-	-	+	+	-	80 zł
ENG - elektronystagmografia		+	-	-	+	+	-	80 zł
<b>4.2.10 Badania ultrasonograficzne (USG)</b>								
<b>USG</b>								
USG dołów podkolanowych		+	-	-	+	+	Limit 2 łącznie wszystkich badań ultrasonograficznych (USG) zleconych przez lekarzy w roku ubezpieczeniowym	60 zł
USG gałek ocznych i oczodołów		+	-	-	+	+		60 zł
USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej		+	+	-	+	+		60 zł
USG jądra i najądrza		+	-	-	+	+		60 zł
USG krtani		+	-	-	+	+		60 zł
USG mięśni		+	-	-	+	+		60 zł
USG nadgarstka		+	-	-	+	+		60 zł
USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego		+	+	-	+	+		60 zł
USG oka		+	+	-	+	+		110 zł
USG palca		+	+	-	+	+		60 zł
USG pęcherz moczowy		+	+	-	+	+		60 zł
USG piersi		+	-	-	+	+		60 zł
USG prostaty (transrektalne)		+	-	-	-	-		60 zł
USG prostaty przez powłoki brzuszne		+	-	-	-	-		60 zł
USG ręki		+	-	-	+	+		60 zł
USG barku		+	+	-	+	+		60 zł
USG staw biodrowy		+	+	-	+	+		60 zł
USG staw kolanowy		+	+	-	+	+		60 zł
USG stawu łokciowego		+	-	-	+	+		60 zł
USG stawu skokowego		+	-	-	+	+		60 zł
USG stopy		+	-	-	+	+		60 zł
USG ścięgna Achillesa		+	-	-	+	+		60 zł
USG ślinianek		+	-	-	-	-		60 zł
USG tarczycy		+	+	-	-	-		60 zł
USG tętnic wewnętrznych		+	+	-	+	+		60 zł
USG tkanek miękkich		+	-	-	+	+		60 zł
USG tkanki podskórnej		+	-	-	+	+		60 zł
USG transwaginalne (USG TV)		+	-	-	-	-		60 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
USG węzłów chłonnych		+	-	-	-	-		60 zł
USG więzadeł		+	-	-	+	+		60 zł
<b>USG Dopplerowskie</b>								
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych obu kończyn dolnych		+	+	-	+	+	-	80 zł
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych obu kończyn górnych		+	+	-	+	+	-	80 zł
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych jednej kończyny dolnej		+	+	-	+	+	-	40 zł
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych jednej kończyny górnej		+	+	-	+	+	-	40 zł
USG - Doppler naczyń szyi		+	+	-	-	+	-	80 zł
USG - Doppler naczyń układu wrotnego		+	+	-	-	+	-	80 zł
USG - Doppler pnia trzewnego		+	+	-	-	+	-	80 zł
USG - Doppler tętnice nerkowe		+	+	-	-	+	-	80 zł
USG - Doppler żyły głównej dolnej i biodrowych		+	+	-	-	+	-	80 zł
<b>Biopsje cienkoigłowe pod kontrolą USG</b>								
prostaty z badaniem hist - pat		+	-	-	-	-	-	110 zł
węzłów chłonnych z badaniem hist – pat		+	-	-	-	-	-	110 zł
zmiany chorobowej z badaniem hist - pat		+	-	-	-	-	-	110 zł
piersi zbadaniem hist - pat		+	-	-	-	-	-	110 zł
tarczycy z badaniem hist-pat		+	-	-	-	-	-	100 zł
<b>4.2.10 Badania endoskopowe</b>								
anoskopia		+	-	-	-	+	-	70 zł
anoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat		+	-	-	-	+	-	90 zł
gastroskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego		+	-	-	-	+	-	110 zł
gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat i testem H.pylori bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego		+	-	-	-	+	-	140 zł
gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat. bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego		+	-	-	-	+	-	130 zł
gastroskopia z testem H.pylori bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego		+	-	-	-	+	-	120 zł
kolonoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego		+	-	-	-	+	-	250 zł
kolonoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat	bez polipektomii, bez usuwania polipów	+	-	-	-	+	-	280 zł
kolonoskopia ze znieczuleniem		+	-	-	-	+	-	350 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
kolonoskopia ze znieczuleniem z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat	bez polipektomii, bez usuwania polipów	+	-	-	-	+	-	380 zł
kolposkopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego		+	-	-	-	+	-	80 zł
kolposkopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat		+	-	-	-	+	-	100 zł
rektoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego		+	-	-	-	+	-	80 zł
rektoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego		+	-	-	-	+	-	100 zł
sigmoidoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego		+	-	-	-	+	-	110 zł
sigmoidoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego	bez polipektomii, bez usuwania polipów	+	-	-	-	+	-	130 zł
znieczulenie ogólne do badania endoskopowego		+	-	-	-	+	-	200 zł
<b>4.2.12 Badania tomografii komputerowej (CT, TK)</b>								
OCT oczu		+	-	-	+	+	Limit 1 badania z wszystkich badań tomografii komputerowej (CT) zleconych przez lekarzy w roku ubezpieczeniowym	150 zł
OCT oka		+	-	-	+	+		100 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia żyłne i zatoki mózgu	+	-	-	+	+		230 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia tętnicze	+	-	-	+	+		230 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu		+	-	-	+	+		180 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem		+	-	-	+	+		230 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu		+	-	-	+	+		190 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu		+	-	-	+	+		190 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu		+	-	-	+	+		190 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu		+	-	-	+	+		190 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego bez kontrastu		+	-	-	+	+		190 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego, piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu		+	-	-	+	+		190 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego, piersiowego i lędźwiowego z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK jama brzuszna bez kontrastu		+	-	-	+	+		190 zł
TK jama brzuszna z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu (bez TK aorty)		+	-	-	+	+		190 zł
TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem (bez TK aorty)		+	-	-	+	+		250 zł
TK klatki piersiowej bez kontrastu (bez TK serca, aorty i naczyń wieńcowych)		+	-	-	+	+		180 zł
TK klatki piersiowej i jamy brzusznej bez kontrastu		+	-	-	+	+		190 zł
TK klatki piersiowej i jamy brzusznej z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK klatki piersiowej z kontrastem (bez TK serca, aorty i naczyń wieńcowych)		+	-	-	+	+		230 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu		+	-	-	+	+		190 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK szyi bez kontrastu		+	-	-	+	+		180 zł
TK klatki szyi z kontrastem		+	-	-	+	+		230 zł
TK kończyny dolne bez kontrastu	podudzia	+	-	-	+	+		180 zł
TK kończyny dolne bez kontrastu	uda	+	-	-	+	+		180 zł
TK kończyny dolne z kontrastem	podudzia	+	-	-	+	+		230 zł
TK kończyny dolne z kontrastem	uda	+	-	-	+	+		230 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	nadgarstka	+	-	-	+	+		180 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	przedramienia	+	-	-	+	+		180 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	ramienia	+	-	-	+	+		180 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	ręki	+	-	-	+	+		180 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
kontrastu								
TK kończyny górne z kontrastem	nadgarstka	+	-	-	+	+		230 zł
TK kończyny górne z kontrastem	przedramienia	+	-	-	+	+		230 zł
TK kończyny górne z kontrastem	ramienia	+	-	-	+	+		230 zł
TK kończyny górne z kontrastem	ręki	+	-	-	+	+		230 zł
TK krtani bez kontrastu		+	-	-	+	+		180 zł
TK krtani z kontrastem		+	-	-	+	+		230 zł
TK miednicy mniejszej bez kontrastu		+	-	-	+	+		190 zł
TK miednicy mniejszej z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK miednicy, pęcherza, prostaty bez kontrastu		+	-	-	+	+		190 zł
TK miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK nerek i nadnerczy bez kontrastu		+	-	-	+	+		190 zł
TK nerek i nadnerczy z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK oczodołów bez kontrastu		+	-	-	+	+		180 zł
TK oczodołów z kontrastem		+	-	-	+	+		230 zł
TK piramid kości skroniowych bez kontrastu		+	-	-	+	+		180 zł
TK piramid kości skroniowych z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK płuc o wysokiej rozdzielczości (HRCT)		+	-	+	+	+		180 zł
TK przysadki mózgowej bez kontrastu		+	-	-	+	+		190 zł
TK przysadki mózgowej z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK stawów biodrowych bez kontrastu		+	-	-	+	+		180 zł
TK stawów biodrowych z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu		+	-	-	+	+		180 zł
TK stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem		+	-	-	+	+		230 zł
TK stawów skokowych bez kontrastu		+	-	-	+	+		180 zł
TK stawów skokowych z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK barku bez kontrastu		+	-	-	+	+		180 zł
TK barku z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK stawu kolanowego bez kontrastu		+	-	-	+	+		180 zł
TK stawu kolanowego z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK stawu łokciowego bez kontrastu		+	-	-	+	+		180 zł
TK stawu łokciowego z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu		+	-	-	+	+		180 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
TK stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK stopy bez kontrastu		+	-	-	+	+		180 zł
TK stopy z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK szyi bez kontrastu		+	-	-	+	+		180 zł
TK szyi z kontrastem		+	-	-	+	+		230 zł
TK zatoki bez kontrastu		+	-	-	+	+		180 zł
TK zatoki z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
Optyczna koherentna tomografia oczu (OCT)		+	-	-	+	+		150 zł
Optyczna koherentna tomografia oka (OCT)		+	-	-	+	+		100 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia żyłne i zatoki mózgu	+	-	-	+	+		230 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia tętnicze	+	-	-	+	+		230 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu		+	-	-	+	+		180 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem		+	-	-	+	+		230 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu		+	-	-	+	+		190 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu		+	-	-	+	+		190 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu		+	-	-	+	+		250 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu		+	-	-	+	+		190 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego bez kontrastu		+	-	-	+	+		250 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem		+	-	-	+	+		250 zł

4.2.13 Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR)

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
RM (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu		+	-	-	+	+	Limit 1 badania z wszystkich badań rezonansu magnetycznego (RM, NMR) zleconych przez lekarzy w roku ubezpieczeniowym	300 zł
RM (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem		+	-	-	+	+		350 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu		+	-	-	+	+		300 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem		+	-	-	+	+		350 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu		+	-	-	+	+		300 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem		+	-	-	+	+		350 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu		+	-	-	+	+		300 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem		+	-	-	+	+		350 zł
RM angiografia naczyń głowy (z wyłączeniem spektroskopii)		+	-	-	+	+		350 zł
RM angiografia tętnic nerkowych		+	-	-	+	+		400 zł
RM artrografia nadgarstka		+	-	-	+	+		400 zł
RM artrografia stawu barkowego		+	-	-	+	+		400 zł
RM artrografia stawu kolanowego		+	-	-	+	+		400 zł
RM artrografia stawu łokciowego		+	-	-	+	+		400 zł
RM artrografia stawu skokowego		+	-	-	+	+		400 zł
RM cholangiografia		+	-	-	+	+		400 zł
RM jama brzuszna bez kontrastu (bez cholangiografii MR)		+	-	-	+	+		300 zł
RM jama brzuszna z cholangiografią		+	-	-	+	+		400 zł
RM jama brzuszna z kontrastem (bez cholangiografii MR)		+	-	-	+	+		350 zł
RM jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu		+	-	-	+	+		300 zł
RM jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem		+	-	-	+	+	350 zł	
RM klatki piersiowej bez kontrastu (bez RM Angio i badania serca)		+	-	-	+	+	350 zł	
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	angiografia naczyń klatki piersiowej	+	-	-	-	+	400 zł	
RM klatki piersiowej i mięśnia	badanie serca z	+	-	-	-	+	400 zł	

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
sercowego z kontrastem	ilościową oceną funkcji skurczowej							
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej i żywotności	+	-	-	-	+		400 zł
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej, żywotności, perfuzji w spoczynku oraz oceną żywotności	+	-	-	-	+		400 zł
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	badanie serca z ilościową oceną przepływu krwi	+	-	-	-	+		400 zł
RM klatki piersiowej z kontrastem (bez RM Angio i badania serca)		+	-	-	-	+		400 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu	cała kończyna	+	-	-	+	+		300 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu	celowane podudzie	+	-	-	+	+		300 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu	celowane stopa	+	-	-	+	+		300 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu	celowane udo	+	-	-	+	+		300 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem	cała kończyna	+	-	-	+	+		350 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem	celowane podudzie	+	-	-	+	+		350 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem	celowane stopa	+	-	-	+	+		350 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem	celowane udo	+	-	-	+	+		350 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu	cała kończyna	+	-	-	+	+		300 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu	celowane przedramię	+	-	-	+	+		300 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu	celowane ramię	+	-	-	+	+		300 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu	celowane ręka	+	-	-	+	+		300 zł
RM kończyn górnych z kontrastem	cała kończyna	+	-	-	+	+		350 zł
RM kończyn górnych z kontrastem	celowane przedramię	+	-	-	+	+		350 zł
RM kończyn górnych z kontrastem	celowane ramię	+	-	-	+	+		350 zł
RM kończyn górnych z kontrastem	celowane ręka	+	-	-	+	+		350 zł
RM mammografia		+	-	-	+	+		400 zł
RM miednicy mniejszej bez kontrastu		+	-	-	+	+		300 zł
RM miednicy mniejszej z kontrastem		+	-	-	+	+		350 zł
RM miednicy, pęcherza, prostaty bez kontrastu		+	-	-	+	+		300 zł
RM miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem		+	-	-	+	+		350 zł
RM oczodołów bez kontrastu		+	-	-	+	+		300 zł
RM oczodołów z kontrastem		+	-	-	+	+		350 zł
RM przysadki mózgowej z		+	-	-	+	+		350 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
kontrastem								
RM stawów biodrowych bez kontrastu		+	-	-	+	+		300 zł
RM stawów biodrowych z kontrastem		+	-	-	+	+		350 zł
RM stawów kolanowych bez kontrastu		+	-	-	+	+		300 zł
RM stawów kolanowych z kontrastem		+	-	-	+	+		350 zł
RM stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu		+	-	-	+	+		300 zł
RM stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem		+	-	-	+	+		350 zł
RM stawów skokowych bez kontrastu		+	-	-	+	+		300 zł
RM stawów skokowych z kontrastem		+	-	-	+	+		350 zł
RM barku bez kontrastu		+	-	-	+	+		300 zł
RM barku z kontrastem		+	-	-	+	+		350 zł
RM stawu łokciowego bez kontrastu		+	-	-	+	+		300 zł
RM stawu łokciowego z kontrastem		+	-	-	+	+		350 zł
RM stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu		+	-	-	+	+		300 zł
RM stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem		+	-	-	+	+		350 zł
RM struktur mózgowia + angiografia		+	-	-	+	+		350 zł
RM szyi bez kontrastu		+	-	-	+	+		300 zł
RM szyi z kontrastem		+	-	-	+	+		350 zł
RM śródpiersia bez kontrastu		+	-	-	+	+		300 zł
RM śródpiersia z kontrastem		+	-	-	+	+		350 zł
RM twarzoczaszka bez kontrastu		+	-	-	+	+		300 zł
RM twarzoczaszka z kontrastem		+	-	-	+	+		350 zł
RM urografia		+	-	-	-	+		400 zł
RM zatok bez kontrastu		+	-	-	+	+		300 zł
RM zatok z kontrastem		+	-	-	+	+		350 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	+	-	-	-	+	-	125 zł
lekarska wizyta domowa	dzień powszedni od 20.00 do 8.00	+	-	-	-	+	-	150 zł
lekarska wizyta domowa	sobota, niedziele, święta od 8.00 do 20.00	+	-	-	-	+	-	175 zł
lekarska wizyta domowa	sobota, niedziele, święta od 20.00 do 8.00	+	-	-	-	+	-	225 zł
<b>24 h wyjazdowa opieka pielęgniarska</b>								
pielęgniarska wizyta domowa	badanie moczu metodą paskową	+	-	-	-	+	-	40 zł
pielęgniarska wizyta domowa	dożylny wlew kroplowy	+	-	-	-	+	-	40 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
pielęgniarska wizyta domowa	iniekcja domięśniowa	+	-	-	-	+	-	40 zł
pielęgniarska wizyta domowa	iniekcja dożylna	+	-	-	-	+	-	40 zł
pielęgniarska wizyta domowa	iniekcja podskórna	+	-	-	-	+	-	40 zł
pielęgniarska wizyta domowa	pomiar ciśnienia tętniczego	+	-	-	-	+	-	40 zł
pielęgniarska wizyta domowa	założenie lub zmiana prostego opatrunku	+	-	-	-	+	-	40 zł
pielęgniarska wizyta domowa	zdejmowanie szwów	+	-	-	-	+	-	40 zł
<b>4.2.16 Szczepienia ochronne</b>								
Konsultacja kwalifikacyjna przed szczepieniem		+	-	-	-	+	-	30 zł
szczepienie przeciwko WZW typu B		+	-	-	-	+	-	100 zł
<b>4.2.16 Rehabilitacja – konsultacje</b>								
Konsultacja lekarza rehabilitacji medycznej lub fizjoterapeuty w celu rozpisania planu zabiegów rehabilitacji	świadczenie nie przysługuje po wykorzystaniu limitu zabiegów rehabilitacji przysługujących Ubezpieczonemu	-	-	+	-	-	-	75 zł
Kinezyterapia – limit 20 zabiegów (każdy po 30 min)		-	-	+	-	-	-	40 zł za 30 min
<b>4.2.17 Rehabilitacja ambulatoryjna – 40 zabiegów za jedno Zdarzenie ubezpieczeniowe</b>								
<b>elektroterapia</b>								
elektrostymulacja	mięśni kończyny dolnej	-	-	-	+	+	-	15 zł
elektrostymulacja	mięśni kończyny górnej	-	-	-	+	+	-	15 zł
galwanizacja	kręgosłup lędźwiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
galwanizacja	kręgosłup piersiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
galwanizacja	kręgosłup szyjny	-	-	-	+	+	-	15 zł
galwanizacja	nadgarstek	-	-	-	+	+	-	15 zł
galwanizacja	podudzie	-	-	-	+	+	-	15 zł
galwanizacja	przedramię	-	-	-	+	+	-	15 zł
galwanizacja	ramię	-	-	-	+	+	-	15 zł
galwanizacja	ręka	-	-	-	+	+	-	15 zł
galwanizacja	bark	-	-	-	+	+	-	15 zł
galwanizacja	staw biodrowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
galwanizacja	staw kolanowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
galwanizacja	staw łokciowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
galwanizacja	staw skokowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
galwanizacja	stopa	-	-	-	+	+	-	15 zł
galwanizacja	udo	-	-	-	+	+	-	15 zł
jonoforeza	kręgosłup lędźwiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
jonoforeza	kręgosłup piersiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
jonoforeza	kręgosłup szyjny	-	-	-	+	+	-	15 zł
jonoforeza	nadgarstek	-	-	-	+	+	-	15 zł
jonoforeza	podudzie	-	-	-	+	+	-	15 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
jonoforeza	przedramię	-	-	-	+	+	-	15 zł
jonoforeza	ramię	-	-	-	+	+	-	15 zł
jonoforeza	ręka	-	-	-	+	+	-	15 zł
jonoforeza	bark	-	-	-	+	+	-	15 zł
jonoforeza	staw biodrowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
jonoforeza	staw kolanowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
jonoforeza	staw łokciowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
jonoforeza	staw skokowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
jonoforeza	stopa	-	-	-	+	+	-	15 zł
jonoforeza	udo	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	kręgosłup lędźwiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	kręgosłup piersiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	kręgosłup szyjny	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	nadgarstek	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	podudzie	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	przedramię	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	ramię	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	ręka	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	bark	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw biodrowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw kolanowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw łokciowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw skokowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	stopa	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	udo	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy TENS	kręgosłup lędźwiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy TENS	kręgosłup piersiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy TENS	kręgosłup szyjny	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy TENS	nadgarstek	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy TENS	podudzie	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy TENS	przedramię	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy TENS	ramię	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy TENS	ręka	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy TENS	bark	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy TENS	staw biodrowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy TENS	staw kolanowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy TENS	staw łokciowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy TENS	staw skokowy	-	-	-	+	+	-	15 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
prądy TENS	stopa	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy TENS	udo	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Traeberta	kręgosłup lędźwiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Traeberta	kręgosłup piersiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Traeberta	kręgosłup szyjny	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Traeberta	nadgarstek	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Traeberta	podudzie	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Traeberta	przedramię	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Traeberta	ramię	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Traeberta	ręka	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Traeberta	bark	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Traeberta	staw biodrowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Traeberta	staw kolanowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Traeberta	staw łokciowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Traeberta	staw skokowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Traeberta	stopa	-	-	-	+	+	-	15 zł
prądy Traeberta	udo	-	-	-	+	+	-	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	kręgosłup lędźwiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	kręgosłup piersiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	kręgosłup szyjny	-	-	-	+	+	-	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	nadgarstek	-	-	-	+	+	-	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	podudzie	-	-	-	+	+	-	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	przedramię	-	-	-	+	+	-	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	ramię	-	-	-	+	+	-	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	ręka	-	-	-	+	+	-	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	bark	-	-	-	+	+	-	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	staw biodrowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	staw kolanowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	staw łokciowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	staw skokowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	stopa	-	-	-	+	+	-	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	udo	-	-	-	+	+	-	15 zł
<b>hydroterapia</b>								
masaż perłkowy		-	-	-	+	+	-	15 zł
masaż podwodny		-	-	-	+	+	-	15 zł
masaż wirowy		-	-	-	+	+	-	15 zł
<b>kinezyterapia</b>								
ćwiczenia grupowe ogólnousprawniające		-	-	-	+	+	-	15 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
ćwiczenia ind. czynno-bierne i wspomagane		-	-	-	+	+	-	15 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup lędźwiowy	-	-	-	+	+	-	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup piersiowy	-	-	-	+	+	-	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup szyjny	-	-	-	+	+	-	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	nadgarstek	-	-	-	+	+	-	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	podudzie	-	-	-	+	+	-	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	przedramię	-	-	-	+	+	-	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	ramię	-	-	-	+	+	-	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	ręka	-	-	-	+	+	-	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	bark	-	-	-	+	+	-	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw biodrowy	-	-	-	+	+	-	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw kolanowy	-	-	-	+	+	-	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw łokciowy	-	-	-	+	+	-	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw skokowy	-	-	-	+	+	-	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	stopa	-	-	-	+	+	-	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	udo	-	-	-	+	+	-	30 zł
ćwiczenia specjalne na przyrządach	ćwiczenia specjalne na przyrządach	-	-	-	+	+	-	15 zł
wyciąg trakcyjny	wyciąg trakcyjny	-	-	-	+	+	-	15 zł
<b>krioterapia</b>								
krioterapia miejscowa	kręgosłup lędźwiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
krioterapia miejscowa	kręgosłup piersiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
krioterapia miejscowa	kręgosłup szyjny	-	-	-	+	+	-	15 zł
krioterapia miejscowa	nadgarstek	-	-	-	+	+	-	15 zł
krioterapia miejscowa	podudzie	-	-	-	+	+	-	15 zł
krioterapia miejscowa	przedramię	-	-	-	+	+	-	15 zł
krioterapia miejscowa	ramię	-	-	-	+	+	-	15 zł
krioterapia miejscowa	ręka	-	-	-	+	+	-	15 zł
krioterapia miejscowa	bark	-	-	-	+	+	-	15 zł
krioterapia miejscowa	staw biodrowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
krioterapia miejscowa	staw kolanowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
krioterapia miejscowa	staw łokciowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
krioterapia miejscowa	staw skokowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
krioterapia miejscowa	stopa	-	-	-	+	+	-	15 zł
krioterapia miejscowa	udo	-	-	-	+	+	-	15 zł
<b>Laseroterapia nieskoenergetyczna</b>								
laseroterapia punktowa	kręgosłup lędźwiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
laseroterapia punktowa	kręgosłup piersiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
laseroterapia punktowa	kręgosłup szyjny	-	-	-	+	+	-	15 zł
laseroterapia punktowa	nadgarstek	-	-	-	+	+	-	15 zł
laseroterapia punktowa	podudzie	-	-	-	+	+	-	15 zł
laseroterapia punktowa	przedramię	-	-	-	+	+	-	15 zł
laseroterapia punktowa	ramię	-	-	-	+	+	-	15 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
laseroterapia punktowa	ręka	-	-	-	+	+	-	15 zł
laseroterapia punktowa	bark	-	-	-	+	+	-	15 zł
laseroterapia punktowa	staw biodrowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
laseroterapia punktowa	staw kolanowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
laseroterapia punktowa	staw łokciowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
laseroterapia punktowa	staw skokowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
laseroterapia punktowa	stopa	-	-	-	+	+	-	15 zł
laseroterapia punktowa	udo	-	-	-	+	+	-	15 zł
<b>Magnetoterapia niskiej częstotliwości</b>								
magnetoterapia	kręgosłup lędźwiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
magnetoterapia	kręgosłup piersiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
magnetoterapia	kręgosłup szyjny	-	-	-	+	+	-	15 zł
magnetoterapia	nadgarstek	-	-	-	+	+	-	15 zł
magnetoterapia	podudzie	-	-	-	+	+	-	15 zł
magnetoterapia	przedramię	-	-	-	+	+	-	15 zł
magnetoterapia	ramię	-	-	-	+	+	-	15 zł
magnetoterapia	ręka	-	-	-	+	+	-	15 zł
magnetoterapia	bark	-	-	-	+	+	-	15 zł
magnetoterapia	staw biodrowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
magnetoterapia	staw kolanowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
magnetoterapia	staw łokciowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
magnetoterapia	staw skokowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
magnetoterapia	stopa	-	-	-	+	+	-	15 zł
magnetoterapia	udo	-	-	-	+	+	-	15 zł
<b>światłolecznictwo</b>								
promieniowanie UV		-	-	-	+	+	-	15 zł
promieniowanie IR		-	-	-	+	+	-	15 zł
<b>terapia ultradźwiękami</b>								
fonoforeza	kręgosłup lędźwiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
fonoforeza	kręgosłup piersiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
fonoforeza	kręgosłup szyjny	-	-	-	+	+	-	15 zł
fonoforeza	nadgarstek	-	-	-	+	+	-	15 zł
fonoforeza	podudzie	-	-	-	+	+	-	15 zł
fonoforeza	przedramię	-	-	-	+	+	-	15 zł
fonoforeza	ramię	-	-	-	+	+	-	15 zł
fonoforeza	ręka	-	-	-	+	+	-	15 zł
fonoforeza	bark	-	-	-	+	+	-	15 zł
fonoforeza	staw biodrowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
fonoforeza	staw kolanowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
fonoforeza	staw łokciowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
fonoforeza	staw skokowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
fonoforeza	stopa	-	-	-	+	+	-	15 zł
fonoforeza	udo	-	-	-	+	+	-	15 zł
ultraterapia miejscowa	kręgosłup lędźwiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ DIETETYK	Powrót do zdrowia po Covid-19	MÓJ ORTOPEDA	Leczenie po Wypadku Drogowym	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (w zł)
ultraterapia miejscowa	kręgosłup piersiowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
ultraterapia miejscowa	kręgosłup szyjny	-	-	-	+	+	-	15 zł
ultraterapia miejscowa	nadgarstek	-	-	-	+	+	-	15 zł
ultraterapia miejscowa	podudzie	-	-	-	+	+	-	15 zł
ultraterapia miejscowa	przedramię	-	-	-	+	+	-	15 zł
ultraterapia miejscowa	ramię	-	-	-	+	+	-	15 zł
ultraterapia miejscowa	ręka	-	-	-	+	+	-	15 zł
ultraterapia miejscowa	bark	-	-	-	+	+	-	15 zł
ultraterapia miejscowa	staw biodrowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
ultraterapia miejscowa	staw kolanowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
ultraterapia miejscowa	staw łokciowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
ultraterapia miejscowa	staw skokowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
ultraterapia miejscowa	staw skokowy	-	-	-	+	+	-	15 zł
ultraterapia miejscowa	stopa	-	-	-	+	+	-	15 zł
ultraterapia miejscowa	udo	-	-	-	+	+	-	15 zł

Niniejszy Katalog Świadczeń o kodzie KS/02/2021 został przyjęty na mocy uchwały Zarządu UZ/27/2021 z dnia 18.05.2021 r. i ma zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych po tym dniu.

Prezes Zarządu  
Aleksander Roda



Członek Zarządu  
Sławomir Koszewski





## **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