



POLISA TELEREFUNDACYJNA
Katalog Świadczeń Ubezpieczenia Grupowego
SU 300 000 PLN

KS/02/2022

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 |
| 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 |

Spis treści

| | | |
|----------|--|----|
| § 1. | Informacje ogólne | 4 |
| 1.1 | Swoboda leczenia | 4 |
| 1.2 | Indywidualny Opiekun Grupy | 4 |
| 1.3 | Standardy dostępności świadczeń rzeczowych | 4 |
| § 2. | Świadczenie rzeczowe | 5 |
| § 3. | Świadczenie pieniężne (zwrot kosztów zrealizowanych samodzielnie usług medycznych)..... | 5 |
| § 4. | Ambulatoryjny zakres świadczeń rzeczowych i pieniężnych | 5 |
| 4.1 | Medycyna pracy | 5 |
| 4.1.1 | Świadczenia profilaktyczne z zakresu medycyny pracy | 5 |
| 4.1.2 | Inne świadczenia zapobiegające powstawaniu i szerzeniu się niekorzystnych skutków zdrowotnych, mających związek z warunkami albo charakterem pracy | 6 |
| 4.1.3 | Szczegółowy zakres wariantów Medycyny Pracy | 7 |
| 4.2 | Konsultacje i diagnostyka..... | 7 |
| 4.2.1 | Opisy świadczeń | 7 |
| 4.2.1.1 | Opis ogólny..... | 7 |
| 4.2.1.2 | Opieka podstawowa – nielimitowane porady lekarskie w ramach opieki podstawowej i zabiegi pielęgniarstwa | 7 |
| 4.2.1.3 | Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje lekarskie | 7 |
| 4.2.1.4 | Opieka specjalistyczna – nielimitowane zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów | 8 |
| 4.2.1.5 | Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje profesorskie | 8 |
| 4.2.1.6 | Opieka specjalistyczna – limitowane konsultacje psychiatrów i psychologów | 8 |
| 4.2.1.7 | Badania laboratoryjne | 8 |
| 4.2.1.8 | Badania radiologiczne (RTG) | 8 |
| 4.2.1.9 | Badania czynnościowe | 8 |
| 4.2.1.10 | Badania ultrasonograficzne (USG) | 9 |
| 4.2.1.11 | Badania endoskopowe | 9 |
| 4.2.1.12 | Badania tomografii komputerowej (CT, TK) | 9 |
| 4.2.1.13 | Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR) | 9 |
| 4.2.1.14 | Wizyty domowe | 9 |
| 4.2.1.15 | Prowadzenie ciąży..... | 9 |
| 4.2.1.16 | Szczepienia ochronne..... | 10 |
| 4.2.2 | Zakres wariantów | 10 |
| 4.3 | Rehabilitacja..... | 54 |
| 4.4 | Stomatologia | 60 |

§ 1. Informacje ogólne

- 1) Informacja o wybranym wariancie i opcji ubezpieczenia jest podana w polisie.
- 2) Suma ubezpieczenia dla świadczeń pieniężnych w odniesieniu do każdego Ubezpieczonego wynosi 300 000 zł w każdym roku ubezpieczeniowym.
- 3) Ubezpieczający może wybrać dla Ubezpieczonego wariant łączący zakresy gwarantujące:
 - świadczenia w formie rzeczowej, takie jak usługi medyczne realizowane na odległość (telekonsultacje) i usługi medycyny pracy oraz
 - świadczenia pieniężne do wysokości GGO.
- 4) Kontakt pomiędzy Ubezpieczonym a TU ZDROWIE odbywa się za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie www.tuzdrowie.pl lub aplikacji mobilnej TU ZDROWIE lub na adres e-mail ubezpieczenia@tuzdrowie.pl lub telefonicznie.

1.1 Swoboda leczenia

- 1) Ubezpieczony w ramach ubezpieczenia może skorzystać z usług medycznych, w tym z usług medycznych świadczonych na odległość (tj. telekonsultacji), w każdej placówce medycznej na terenie Polski.
- 2) W ramach umowy ubezpieczenia TU ZDROWIE nie wymaga skierowania od lekarza opieki podstawowej do lekarza opieki specjalistycznej.
- 3) W ramach umowy ubezpieczenia TU ZDROWIE realizuje skierowania na usługi medyczne (badania diagnostyczne, zabiegi ambulatoryjne, rehabilitację oraz leczenie szpitalne) wystawione przez każdego lekarza z dowolnej placówki medycznej na terenie Polski. Skierowania na badania diagnostyczne zachowują ważność przez 3 miesiące od daty wystawienia, skierowania na zabiegi rehabilitacyjne i leczenie szpitalne zachowują ważność przez 1 miesiąc od daty wystawienia.

1.2 Indywidualny Opiekun Grupy

Każdej grupie Ubezpieczonych - każdemu Ubezpieczającemu - zostaje przydzielony Indywidualny Opiekun Grupy, którego zadaniem jest wsparcie Pracodawcy/Ubezpieczającego w procesie obsługi zawartej umowy ubezpieczenia.

1.3 Standardy dostępności świadczeń rzeczowych

- 1) W przypadku usługi medycznej realizowanej na odległość (telekonsultacji), której wykonanie jest umawiane za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego, TU ZDROWIE gwarantuje dostępność terminów telekonsultacji z zakresu:
 - a) opieki podstawowej w ciągu 4 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 w ramach realizacji usług objętych zakresem Programów Zdrowotnych.
- 2) Dla lekarzy specjalności takich jak: anestezjolog, chirurg naczyniowy, chirurg onkolog, hematolog, hematolog dziecięcy, lekarz chorób zakaźnych, nefrolog, nefrolog dziecięcy, neurochirurg, onkolog, proktolog, pulmonolog, pulmonolog dziecięcy, reumatolog, psychiatra oraz dla psychologa gwarantowany czas wykonania usługi od momentu zgłoszenia to 5 dni roboczych.
- 3) Dla lekarzy specjalności takich jak: androlog, angiolog, audiolog, foniatra, ginekolog-endokrynolog, hepatolog, hipertensjolog, immunolog, lekarz medycyny sportowej, lekarz medycyny tropikalnej, lekarza rehabilitacji medycznej, seksuolog, traumatolog, torakochirurg, wenerolog gwarantowany czas wykonania usługi od momentu zgłoszenia to 7 dni roboczych.
- 4) Ubezpieczonemu przysługuje prawo do określenia własnych preferencji dotyczących terminu telekonsultacji poprzez wskazanie odpowiadającej mu daty i przedziału godzinowego kontaktu ze specjalistą.
- 5) Standardy dostępności opisane w pkt 1)-4) dotyczą usług medycznych udzielanych przez polskojęzyczny personel medyczny.

§ 2. Świadczenie rzeczowe

- 1) W celu uzyskania świadczenia w formie rzeczowej w postaci usługi medycznej realizowanej na odległość takiej jak konsultacji lekarskiej w formie telefonicznej, videokonferencji lub chatu, należy zgłosić konieczność wykonania usługi medycznej poprzez Panel Ubezpieczonego na stronie www.tuzdrowie.pl.
- 2) Potwierdzenie umówienia konsultacji ze wskazaniem konkretnej godziny kontaktu Ubezpieczony otrzyma w formie wiadomości SMS. Wysłane będą również wiadomości SMS przypominające o zbliżającym się kontakcie z lekarzem.

§ 3. Świadczenie pieniężne (zwrot kosztów zrealizowanych samodzielnie usług medycznych)

Ubezpieczony może uzyskać świadczenie pieniężne w wysokości ograniczonej do GGO (Górnej Granicy Odpowiedzialności) – limitu kwotowego określonego dla danej usługi medycznej w tabeli „Zakres wariantów” w §4. W takim przypadku, w celu potwierdzenia zrealizowania usługi medycznej, Ubezpieczony ma obowiązek przesłać do TU ZDROWIE on-line za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie www.tuzdrowie.pl elektroniczny wniosek o wypłatę świadczenia pieniężnego dołączając:

- 1) czytelny scan faktury/rachunku wystawionych w związku wykonaniem usługi medycznej, z wyszczególnieniem nazwy udzielonej usługi wraz z ceną jednostkową,
- 2) scan skierowania na usługę medyczną (jeśli zgodnie z Katalogiem Świadczeń jest wymagane).

Uwaga! Faktura/rachunek musi zawierać nazwę wykonanej usługi medycznej.

Faktura/rachunek powinien być wystawiony na dane osoby, która skorzystała z usługi, a w przypadku osób małoletnich zawierać w opisie dane tej osoby. Wniosek elektroniczny powinien zostać złożony w Panelu Ubezpieczonego z konta/subkonta osoby korzystającej z usługi medycznej.

W przypadku lekarza posiadającego więcej niż jedną specjalizację, decydujący przy rozpatrywaniu wniosku o wypłatę świadczenia jest zapis o rodzaju wykonanej konsultacji zamieszczony na fakturze/rachunku.

§ 4. Ambulatoryjny zakres świadczeń rzeczowych i pieniężnych

4.1 Medycyna pracy

W ramach ubezpieczenia medycyny pracy Ubezpieczony ma zagwarantowane usługi medyczne udzielane w celu ochrony zdrowia pracujących przed wpływem niekorzystnych warunków środowiska pracy i sposobem jej wykonywania, takie jak profilaktyczne świadczenia medyczne z zakresu medycyny pracy i inne działania zapobiegające powstawaniu i szerzeniu się niekorzystnych skutków zdrowotnych, które w sposób bezpośredni lub pośredni mają związek z warunkami albo charakterem pracy w ramach wybranego przez Ubezpieczającego zakresu ubezpieczenia.

4.1.1 Świadczenia profilaktyczne z zakresu medycyny pracy

- 1) Profilaktyczne świadczenia medyczne z zakresu medycyny pracy obejmują następujące usługi medyczne:
 - a) **badania kontrolne** - badania lekarskie przeprowadzane dla wszystkich pracowników przy powrocie do pracy po przerwie spowodowanej niezdolnością do pracy w wyniku choroby trwającej dłużej niż 30 dni;
 - b) **badania okresowe** - badania lekarskie przeprowadzane dla wszystkich pracowników wykonujących pracę na danym stanowisku pracy, dla których kończy się ważność zaświadczenia lekarskiego wydanego w ramach poprzedniego badania z zakresu medycyny pracy;
 - c) **badania wstępne** - badania lekarskie przeprowadzone dla:
 - i. osób przyjmowanych do pracy;
 - ii. pracowników przenoszonych na stanowisko pracy, na którym występują czynniki szkodliwe dla zdrowia lub warunki uciążliwe;
 - iii. młodocianych przenoszonych na inne stanowisko pracywraz z badaniami specjalistycznymi i diagnostycznymi.

- 2) W celu uzyskania profilaktycznego świadczenia medycznego z zakresu medycyny pracy dla Ubezpieczonego, Ubezpieczający jest zobowiązany przesłać na 10 dni roboczych przed terminem przyjęcia do pracy lub upływu terminu ważności badań na adres e-mail: medycyna_pracy@tuzdrowie.pl prawidłowo wypełniony druk skierowania.
- 3) TU ZDROWIE koordynuje realizację profilaktycznego świadczenia medycznego z zakresu medycyny pracy dla Pracowników Ubezpieczającego. W celu sprawnej realizacji świadczeń medycyny pracy TU ZDROWIE oferuje dostęp do **Elektronicznej Platformy Medycyny Pracy** – systemu do nadzorowania, monitorowania i umawiania badań medycyny pracy na terenie całego kraju.

4.1.2 Inne świadczenia zapobiegające powstawaniu i szerzeniu się niekorzystnych skutków zdrowotnych, mających związek z warunkami albo charakterem pracy

TU ZDROWIE w ramach działań zapobiegających powstawaniu i szerzeniu się niekorzystnych skutków zdrowotnych mających związek z warunkami albo charakterem pracy oferuje także:

- a) zapewnienie udziału Lekarza Medycyny Pracy w zakładowych komisjach BHP;
- b) koordynację i realizację grupowych badań na terenie zakładu pracy;
- c) Programy Zdrowotne;
- d) inne specyficzne dla danej grupy pracowniczej badania i świadczenia profilaktyczne.

Programy Zdrowotne

Ubezpieczony w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej, rozumianej jako działania zapobiegające powstaniu niekorzystnych skutków zdrowotnych związanych z następstwami rozpoznania i podejrzenia choroby cywilizacyjnej lub urazu, które w sposób bezpośredni lub pośredni mają związek z warunkami albo charakterem pracy, ma gwarantowane usługi medyczne w ramach wybranych przez Ubezpieczającego zakresów ubezpieczenia (zgodnie z art. 4 ust. 4 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy – Dz. U. 2019 r. poz. 1175 z późn. zmianami).

Zakres ubezpieczenia obejmuje usługi medyczne autoryzowane przez Konsultanta Medycznego TU ZDROWIE w uzgodnieniu ze wskazanym lekarzem prowadzącym odpowiadające zakresowi usług opisanemu w **Katalogu Świadczeń dla Programów Zdrowotnych** i skracające okres nieobecności w pracy.

Programy Zdrowotne:

- 1) **Mój Onkolog** – zakres usług medycznych służących postawieniu rozpoznania, potwierdzeniu lub wykluczeniu choroby nowotworowej oraz pozwalający na rozpoczęcie optymalnego leczenia onkologicznego;
- 2) **Mój Ortopeda** – zakres usług medycznych gwarantowanych w wyniku następstw urazu powodującego złamanie kości lub zwichnięcie stawu, służący poprawie lub przywróceniu zdrowia Ubezpieczonego;
- 3) **Leczenie po Wypadku Komunikacyjnym** – zakres usług medycznych służących rozpoczęciu optymalnego leczenia i rehabilitacji choroby wywołanej skutkami wypadku drogowego, realizowanych w celu poprawy lub przywrócenia zdrowia Ubezpieczonego;
- 4) **Kontynuacja Leczenia Szpitalnego** – zakres usług medycznych gwarantowanych po zakończeniu hospitalizacji i będących kontynuacją leczenia szpitalnego, realizowanych w celu poprawy lub przywrócenia zdrowia Ubezpieczonego.

Warunkiem rozpoczęcia realizacji Programu Zdrowotnego jest przesłanie przez Ubezpieczonego „Wniosku o rozpoczęcie Programu Zdrowotnego” wraz z kopią dokumentacji medycznej potwierdzającej wystąpienie zdarzenia. Wniosek wraz z wynikami badań lub skierowaniami na badania/konsultacje można przesłać za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie www.tuzdrowie.pl, aplikacji mobilnej TU ZDROWIE lub na adres e-mail ubezpieczenia@tuzdrowie.pl. Konsultant Medyczny TU ZDROWIE kontaktuje się bezpośrednio z Ubezpieczonym i organizuje w porozumieniu z Ubezpieczonym, proces pełnej diagnostyki, umożliwiający szybkie postawienie rozpoznania i wdrożenie optymalnego leczenia lub rehabilitacji.

W przypadku wskazania miejsca wykonania badań lub konsultacji przez Konsultanta Medycznego TU ZDROWIE, **usługi są realizowane bezgotówkowo lub TU ZDROWIE pokrywa 100% kosztu usługi medycznej poniesionego przez Ubezpieczonego.**

4.1.3 Szczegółowy zakres wariantów Medycyny Pracy

| Nazwa usługi | A | B | C | D | E | F |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Indywidualny Opiekun Grupy | + | + | + | + | + | + |
| badania kontrolne | + | + | + | + | + | + |
| badania okresowe | + | + | + | + | + | + |
| badania wstępne | opcja | opcja | opcja | opcja | opcja | opcja |
| udział Lekarza Medycyny Pracy w zakładowych komisjach BHP | + | + | + | + | + | + |
| Elektroniczna Platforma Medycyny Pracy | + | + | + | + | + | + |
| koordynacja i realizacja grupowych badań na terenie zakładu pracy | opcja | opcja | opcja | opcja | opcja | opcja |
| inne badania profilaktyczne | opcja | opcja | opcja | opcja | opcja | opcja |
| Mój Onkolog | opcja | opcja | opcja | opcja | opcja | opcja |
| Mój Ortopeda | opcja | opcja | opcja | opcja | opcja | opcja |
| Leczenie po Wypadku Komunikacyjnym | opcja | opcja | opcja | opcja | opcja | opcja |
| Kontynuacja Leczenia Szpitalnego | opcja | opcja | opcja | opcja | opcja | opcja |

4.2 Konsultacje i diagnostyka

4.2.1 Opisy świadczeń

4.2.1.1 Opis ogólny

W tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2) przedstawiono przysługujące Ubezpieczonemu w danym wariantcie ubezpieczenia usługi medyczne realizowane na odległość (telekonsultacje) oraz świadczenia pieniężne wraz z GGO w złotych dla sumy ubezpieczenia 300 000 zł.

Ubezpieczony w ramach świadczeń pieniężnych w dowolnym czasie może samodzielnie umówić wykonanie usługi w placówce medycznej na terenie Polski .

Ubezpieczony w ramach usług medycznych realizowanych na odległość (telekonsultacji) umawia usługi poprzez Panel Ubezpieczonego po zalogowaniu się na stronie www.tuzdrowie.pl.

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

Usługa obejmuje: 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 i jest realizowana wyłącznie jako świadczenie pieniężne do wysokości określonej w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2), zgodnie z §3.

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 lub profesora zwyczajnego.

4.2.1.3 Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje lekarskie

Usługa obejmuje: 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 lub profesora zwyczajnego.

4.2.1.4 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 i jest realizowana wyłącznie jako świadczenie pieniężne do wysokości określonej w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2), zgodnie z §3.

Uwaga! Usługi dostępne **na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza**. Skierowanie jest niezbędne do otrzymania zwrotu kosztów za wykonane usługi.

4.2.1.5 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 lub profesora zwyczajnego wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia. Usługa jest realizowana wyłącznie jako świadczenie pieniężne do wysokości określonej w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2), zgodnie z §3

Wykonanie usługi nie wymaga skierowania od lekarza opieki podstawowej lub specjalistycznej. Podczas konsultacji profesorskiej wymagane jest posiadanie dokumentacji medycznej dotyczącej dotychczasowego leczenia.

4.2.1.6 Opieka specjalistyczna – limitowane konsultacje psychiatrów i psychologów

Usługa obejmuje limitowany dostęp bez skierowania do konsultacji lekarzy psychiatrów (lub zamiennie lekarzy seksuologów) oraz psychologów.

Ubezpieczonemu przysługują:

- a) maksymalnie 4 konsultacje lekarza psychiatry (lub zamiennie seksuologa) w ciągu jednego roku ubezpieczeniowego oraz
- b) maksymalnie 4 konsultacje psychologa w ciągu jednego roku ubezpieczeniowego.

Konsultacje i telekonsultacje sumują się, tzn. że Ubezpieczony ma możliwość konsultacji z danym specjalistą 4 razy w roku ubezpieczeniowym niezależnie od formy kontaktu.

Uwaga! Usługa nie obejmuje konsultacji lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego lub profesora zwyczajnego.

4.2.1.7 Badania laboratoryjne

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań laboratoryjnych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2) i jest realizowana wyłącznie jako świadczenie pieniężne do wysokości określonej w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2), zgodnie z §3. Badania laboratoryjne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego. Skierowanie jest niezbędne do otrzymania zwrotu kosztów za wykonane usługi.

4.2.1.8 Badania radiologiczne (RTG)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2) i jest realizowana wyłącznie jako świadczenie pieniężne do wysokości określonej w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2), zgodnie z §3. Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego. Skierowanie jest niezbędne do otrzymania zwrotu kosztów za wykonane usługi.

4.2.1.9 Badania czynnościowe

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2) i jest realizowana wyłącznie jako świadczenie pieniężne do wysokości określonej w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2), zgodnie z §3. Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego. Skierowanie jest niezbędne do otrzymania zwrotu kosztów za wykonane usługi.

4.2.1.10 Badania ultrasonograficzne (USG)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2) i jest realizowana wyłącznie jako świadczenie pieniężne do wysokości określonej w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2), zgodnie z §3. Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego. Skierowanie jest niezbędne do otrzymania zwrotu kosztów za wykonane usługi.

4.2.1.11 Badania endoskopowe

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2) i jest realizowana wyłącznie jako świadczenie pieniężne do wysokości określonej w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2), zgodnie z §3. Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego. Skierowanie jest niezbędne do otrzymania zwrotu kosztów za wykonane usługi.

4.2.1.12 Badania tomografii komputerowej (CT, TK)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2) i jest realizowana wyłącznie jako świadczenie pieniężne do wysokości określonej w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2), zgodnie z §3. Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego. Skierowanie jest niezbędne do otrzymania zwrotu kosztów za wykonane usługi.

4.2.1.13 Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2) i jest realizowana wyłącznie jako świadczenie pieniężne do wysokości określonej w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2), zgodnie z §3. Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego. Skierowanie jest niezbędne do otrzymania zwrotu kosztów za wykonane usługi.

4.2.1.14 Wizyty domowe

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do usług medycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2) i jest realizowana wyłącznie jako świadczenie pieniężne do wysokości określonej w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2), zgodnie z §3. 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 we własnym zakresie (dowolny lekarz/placówka).

Uwaga! 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.

4.2.1.15 Prowadzenie ciąży

Usługa obejmuje prowadzenie ciąży o przebiegu fizjologicznym i obejmuje nielimitowany dostęp do usług wybranego lekarza ginekologa/położnika wraz ze zleconymi badaniami diagnostycznymi, zgodnie z posiadanym przez Ubezpieczoną zakresem ochrony. Usługa jest realizowana wyłącznie jako świadczenie pieniężne do wysokości określonej w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2), zgodnie z §3 lub w przypadku telekonsultacji – świadczenie rzeczowe zgodnie z §2.

Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone jest prowadzenie ciąży przez więcej niż jednego ginekologa/położnika.

Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego. Skierowanie jest niezbędne do otrzymania zwrotu kosztów za wykonane usługi.

Uwaga! Badania USG związane z ciążą są limitowane zgodnie z tabelą „Zakres wariantów” (4.2.2).

Usługa nie obejmuje badań wykonywanych metodą USG 4D.

4.2.1.16 Szczepienia ochronne

Usługa, za wyjątkiem szczepień przeciwko grypie sezonowej, jest dostępna na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, obejmuje koszt podawanej szczepionki i jest realizowana wyłącznie jako świadczenie pieniężne do wysokości określonej w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2), zgodnie z §3. Skierowanie jest niezbędne do otrzymania zwrotu kosztów za wykonane usługi.

Uwaga! Usługa nie obejmuje zwrotu kosztów szczepionki zakupionej przez Ubezpieczonego samodzielnie.

Usługa nie obejmuje szczepień obowiązkowych zgodnie z kalendarzem szczepień (aktualnym na dany rok zgodnie z Komunikatem Głównego Inspektora Sanitarnego w sprawie Programu Szczepień Ochronnych).

4.2.2 Zakres wariantów

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|---------------------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| 4.2.2.1 Opieka podstawowa – nielimitowane porady lekarskie w ramach opieki podstawowej i zabiegi pielęgniarские | | | | | | | | |
| Internista | | | | | | | | |
| konsultacja lekarska | | 4 godziny | + | + | + | + | + | 165 zł |
| konsultacja przed szczepieniami ochronnymi | | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| Lekarz medycyny rodzinnej | | | | | | | | |
| konsultacja lekarska | | 4 godziny | + | + | + | + | + | 165 zł |
| konsultacja przed szczepieniami ochronnymi | | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| Pediatra | | | | | | | | |
| konsultacja lekarska | | 4 godziny | + | + | + | + | + | 165 zł |
| konsultacja przed szczepieniami ochronnymi | | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| Ambulatoryjna opieka pielęgniarська | | | | | | | | |
| badanie moczu metodą paskową | | | + | + | + | + | + | 18 zł |
| dożylny wlew kroplowy | | | + | + | + | + | + | 105 zł |
| iniekcja domięśniowa | | | + | + | + | + | + | 45 zł |
| iniekcja dożylna | | | + | + | + | + | + | 75 zł |
| iniekcja podskórna (z wyłączeniem odczulania) | | | + | + | + | + | + | 45 zł |
| podanie surowicy p/tężcowej | | | + | + | + | + | + | 75 zł |
| opatrzenie drobnych urazów (skręcenia zwichnięcia) | | | + | + | + | + | + | 105 zł |
| pobranie materiału do badania | | | + | + | + | + | + | 15 zł |
| pomiar ciśnienia tętniczego | | | + | + | + | + | + | 30 zł |
| pomiar wzrostu i wagi ciała | | | + | + | + | + | + | 6 zł |
| próba uczuleniowa na lek | | | + | + | + | + | + | 45 zł |
| założenie lub zmiana prostego opatrunku | | | + | + | + | + | + | 45 zł |
| zdejmowanie szwów | | | + | + | + | + | + | 45 zł |
| przedłużenie recepty | jeśli poza konsultacją lekarską | | + | + | + | + | + | 90 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|---|------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| 4.2.2.2 Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje lekarskie | | | | | | | | |
| Chirurg dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 210 zł |
| Chirurg ogólny konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 210 zł |
| Ginekolog dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 240 zł |
| Ginekolog konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 240 zł |
| Laryngolog dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 240 zł |
| Laryngolog konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 240 zł |
| Neurolog dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 210 zł |
| Neurolog konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 210 zł |
| Okulista dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 150 zł |
| Okulista konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 150 zł |
| Urolog dziecięca konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 240 zł |
| Urolog konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 240 zł |
| Alergolog dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 240 zł |
| Alergolog konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 240 zł |
| Dermatolog dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 240 zł |
| Dermatolog konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 240 zł |
| Diabetolog dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 240 zł |
| Diabetolog konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 240 zł |
| Endokrynolog dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 240 zł |
| Endokrynolog konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 240 zł |
| Gastroenterolog dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 240 zł |
| Gastroenterolog konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 240 zł |
| Hematolog dziecięcy konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | + | + | + | + | 255 zł |
| Hematolog konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | + | + | + | + | 255 zł |
| Hepatolog konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | + | + | + | + | 255 zł |
| Hipertensjolog konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | + | + | + | + | 240 zł |
| Kardiolog dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 240 zł |
| Kardiolog konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 240 zł |
| Ortopeda dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 240 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|---|---------------------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| Ortopeda konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 240 zł |
| Torakochirurg konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | + | + | + | + | 255 zł |
| Anestezjolog konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 240 zł |
| Chirurg naczyniowy konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 255 zł |
| Chirurg onkolog konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 255 zł |
| Lekarz chorób zakaźnych konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 255 zł |
| Nefrolog dziecięcy konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 255 zł |
| Nefrolog konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 255 zł |
| Neurochirurg konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 255 zł |
| Onkolog dziecięcy konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 255 zł |
| Onkolog konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 255 zł |
| Proktolog konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 255 zł |
| Pulmonolog dziecięcy konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 255 zł |
| Pulmonolog konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 240 zł |
| Reumatolog konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 255 zł |
| Androlog konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 240 zł |
| Angiolog konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 240 zł |
| Dermatolog konsultacja lekarska | Wenerolog konsultacja lekarska | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 240 zł |
| Ginekolog-endokrynolog konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 360 zł |
| Immunolog konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 240 zł |
| Laryngolog/audiolog konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 240 zł |
| Laryngolog/foniatra konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 240 zł |
| Lekarz medycyny sportowej konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 240 zł |
| Lekarz medycyny tropikalnej konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 240 zł |
| Lekarz rehabilitacji medycznej konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 225 zł |
| Ortopeda/traumatolog konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 240 zł |
| 4.2.2.3 Opieka specjalistyczna – nielimitowane zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów | | | | | | | | |
| Chirurgia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| leczenie drobnych oparzeń i | | | + | + | + | + | + | 180 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|---|---------------------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| odmrożeń | | | | | | | | |
| zakładanie szwów | | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| usunięcie ciał obcych z powłok skórnych | | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| usunięcie kleszcza | | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| zdejmowanie szwów | | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| założenie opatrunku | | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| zmiana opatrunku | | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| znieczulenie miejscowe do zabiegu | | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| Ginekologia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego - podstawowe | | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| Laryngologia (Otolaryngologia) | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| donosowe podanie leku obkurczającego | | | + | + | + | + | + | 30 zł |
| odessanie wydzieliny z nosa lub przewodów nosa | | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| opatrunek uszny z lekiem | | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| pędzlowanie gardła, jamy ustnej | | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| płukanie uszu | | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| postępowanie zachowawcze przy krwawieniu z nosa | | | + | + | + | + | + | 225 zł |
| przedmuchiwanie trąbki słuchowej | | | + | + | + | + | + | 225 zł |
| usuwanie ciała obcego z ucha, nosa, gardła | | | + | + | + | + | + | 105 zł |
| założenie i usunięcie przedniej tamponady | | | + | + | + | + | + | 360 zł |
| zakładanie szwów | | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| zdejmowanie szwów | | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| Neurologia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| Okulistyka | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| badanie widzenia przestrzennego | jeśli poza konsultacją lekarską | | + | + | + | + | + | 105 zł |
| gonioskopia | jeśli poza konsultacją lekarską | | + | + | + | + | + | 105 zł |
| dobór szkieł korekcyjnych | jeśli poza konsultacją lekarską | | + | + | + | + | + | 60 zł |
| usunięcie ciała obcego z oka | jeśli poza konsultacją lekarską | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| badanie dna oka | jeśli poza konsultacją lekarską | | + | + | + | + | + | 15 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|---|--|---|---|---|---|---|---|--------|
| badanie lampą szczylinową | jeśli poza konsultacją lekarską | | + | + | + | + | + | 15 zł |
| badanie ostrości widzenia | badanie rutynowe jeśli poza konsultacją lekarską | | + | + | + | + | + | 15 zł |
| komputerowe badanie wzroku | jeśli poza konsultacją lekarską | | + | + | + | + | + | 15 zł |
| plukanie dróg łzowych | jeśli poza konsultacją lekarską | | + | + | + | + | + | 60 zł |
| podanie leku do worka spojówkowego | jeśli poza konsultacją lekarską | | + | + | + | + | + | 60 zł |
| pomiar ciśnienia śródgałkowego | jeśli poza konsultacją lekarską | | + | + | + | + | + | 15 zł |
| Urologia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| zmiana/zakładanie cewników do pęcherza moczowego | | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| Alergologia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| Chirurgia | | | | | | | | |
| opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia) | | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| unieruchomienie kończyn i stawów | | | - | + | + | + | + | 150 zł |
| założenie sączka | | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| założenie/zdjęcie opatrunku gipsowego | | | - | + | + | + | + | 240 zł |
| założenie/zdjęcie opatrunku syntetycznego | | | - | + | + | + | + | 150 zł |
| zmiana/zakładanie cewników do pęcherza moczowego | | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| Dermatologia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| dermatoskopia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | + | + | + | + | 150 zł |
| Diabetologia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| Endokrynologia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| Gastroenterologia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| Hematologia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| Hepatologia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| Hipertensjologia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, | jeśli poza konsultacją | | - | + | + | + | + | 90 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|---------------------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| wystawienie zaświadczenia | lekarską | | | | | | | |
| Kardiologia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| Laryngologia (Otolaryngologia) | | | | | | | | |
| koagulacja naczyń przegrody nosa | | | - | + | + | + | + | 225 zł |
| Ortopedia | | | | | | | | |
| opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia) | | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| założenie i usunięcie opatrunku gipsowego kończyna górna i dolna | | | - | + | + | + | + | 240 zł |
| zmiana opatrunku | | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| punkcja (zmiany urazowe) | | | - | + | + | + | + | 105 zł |
| punkcja (zmiany zapalne) | | | - | + | + | + | + | 105 zł |
| unieruchomienie kończyn i stawów | | | - | + | + | + | + | 150 zł |
| unieruchomienie żeber opatrunkiem plastrowym | | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| założenie opaski elastycznej i temblaka | | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| założenie i usunięcie szyny Kramera | | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| założenie i usunięcie szyny Zimmera | | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| założenie/dopasowanie ortozy (bez kosztu ortozy) | | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| znieczulenie miejscowe do zabiegu | | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| Torako chirurgia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| Urologia | | | | | | | | |
| płukanie pęcherza moczowego | | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| Alergologia | | | | | | | | |
| testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy | 1 punkt | | - | - | + | + | + | 18 zł |
| testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy | 3 punkty | | - | - | + | + | + | 54 zł |
| testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy | 5 punktów | | - | - | + | + | + | 90 zł |
| testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy | 10 punktów | | - | - | + | + | + | 180 zł |
| testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy | 20 punktów | | - | - | + | + | + | 360 zł |
| testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny | 1 punkt | | - | - | + | + | + | 18 zł |
| testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny | 3 punkty | | - | - | + | + | + | 54 zł |
| testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny | 5 punktów | | - | - | + | + | + | 90 zł |
| testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny | 10 punktów | | - | - | + | + | + | 180 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|---------------------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| nakłuć panel wziewny | | | | | | | | |
| testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny | 20 punktów | | - | - | + | + | + | 360 zł |
| testy uczuleniowe płatkowe (skórne) | 1 punkt | | - | - | + | + | + | 45 zł |
| testy uczuleniowe płatkowe (skórne) | 10 punktów | | - | - | + | + | + | 300 zł |
| testy uczuleniowe płatkowe (skórne) | 20 punktów | | - | - | + | + | + | 600 zł |
| Anestezjologia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | - | + | + | + | 90 zł |
| Chirurgia naczyniowa | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | - | + | + | + | 90 zł |
| Chirurgia onkologiczna | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | - | + | + | + | 90 zł |
| Nefrologia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | - | + | + | + | 90 zł |
| Neurochirurgia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | - | + | + | + | 90 zł |
| Okulistyka | | | | | | | | |
| adaptacja do ciemności | | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| badanie pola widzenia (perymetria) | | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| egzofthalmometria | | | - | - | + | + | + | 45 zł |
| iniekcja podspojówkowa | | | - | - | + | + | + | 60 zł |
| skiaskopia | | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| Onkologia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | - | + | + | + | 90 zł |
| Proktologia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | - | + | + | + | 90 zł |
| Pulmonologia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | - | + | + | + | 90 zł |
| Reumatologia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | - | + | + | + | 90 zł |
| Alergologia | | | | | | | | |
| odczulanie (bez kosztu leku przepisane na receptę) | | | - | - | - | + | + | 135 zł |
| Angiologia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | - | - | + | + | 90 zł |
| Chirurgia | | | | | | | | |
| Iniekcja dostawowa | bez kosztu leku | | - | - | - | + | + | 120 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|---|---|---|---|---|---|---|--------|
| leczenie owrzodzeń skórnych | | | - | - | - | + | + | 180 zł |
| leczenie zanokcicy z wycięciem klinowym paznokcia lub usunięciem płytki paznokciowej | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| leczenie zastrzału powierzchniowego | | | - | - | - | + | + | 180 zł |
| nacinanie i drenaż czyraka | | | - | - | - | + | + | 180 zł |
| nacinanie i drenaż ropnia, krwiaka | | | - | - | - | + | + | 240 zł |
| punkcja stawów | | | - | - | - | + | + | 105 zł |
| wycięcie zmiany skórnej do 5 mm | | | - | - | - | + | + | 480 zł |
| wycięcie zmiany skórnej powyżej 5 mm (bez tłuszczaków) | | | - | - | - | + | + | 720 zł |
| Dermatologia – wymagana autoryzacja | | | | | | | | |
| kriochirurgia/ krioterapia | cały zabieg | | - | - | - | + | + | 150 zł |
| laseroterapia zmian skórnych | | | - | - | - | + | + | 540 zł |
| Ginekologia-Endokrynologia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | - | - | + | + | 90 zł |
| Immunologia | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | - | - | + | + | 90 zł |
| Laryngologia (Otolaryngologia) | | | | | | | | |
| płukanie zatok przynosowych metodą Proetza | | | - | - | - | + | + | 90 zł |
| Medycyna sportowa | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | - | - | + | + | 90 zł |
| Medycyna tropikalna | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | - | - | + | + | 90 zł |
| Okulistyka | | | | | | | | |
| chirurgiczne usunięcie gradówki | | | - | - | - | + | + | 750 zł |
| Ortopedia | | | | | | | | |
| blokada dostawowa i okołostawowa (lek pacjenta) | | | - | - | - | + | + | 120 zł |
| iniekcja dostawowa (lek pacjenta) | | | - | - | - | + | + | 120 zł |
| Patomorfologia | | | | | | | | |
| badanie i ocena histopatologiczna biopsji/wycinka | w ramach zabiegu zgodnego z wariantem ochrony | | - | - | - | + | + | 90 zł |
| badanie i ocena histopatologiczna, kolejnego biopsji/wycinka | w ramach zabiegu zgodnego z wariantem ochrony | | - | - | - | + | + | 90 zł |
| Reumatologia | | | | | | | | |
| iniekcja dostawowa (lek pacjenta) | | | - | - | - | + | + | 120 zł |
| Andrologia | | | | | | | | |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|---------------------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | - | - | + | + | 90 zł |
| Ginekologia | | | | | | | | |
| pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego na podłożu płynnym (LBC) | | | - | - | - | - | + | 180 zł |
| badanie KTG | | | - | - | - | - | + | 60 zł |
| elektrokoagulacja szyjki macicy | | | - | - | - | - | + | 360 zł |
| krioterapia nadżerek | | | - | - | - | - | + | 360 zł |
| 4.2.2.4 Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje profesorskie | | | | | | | | |
| Alergolog dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Alergolog konsultacja lekarska profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Anestezjolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Angiolog konsultacja lekarska profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Chirurg dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Chirurg naczyniowy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Chirurg ogólny konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Chirurg onkolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Dermatolog dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Dermatolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Diabetolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Endokrynolog dziecięca konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Endokrynolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Gastroenterolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Ginekolog - Endokrynolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Ginekolog dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Ginekolog konsultacja lekarska profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Hematolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Hepatolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Hipertensjolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Immunolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Internista konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Kardiolog dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|---------------------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| Kardiolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Laryngolog dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Laryngolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Lekarz chorób zakaźnych konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Lekarz medycyny sportowej konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Lekarz medycyny tropikalnej konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Nefrolog dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Nefrolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Neurochirurg konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Neurolog dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Neurolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Okulista dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Okulista konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Onkolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Ortopeda dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Ortopeda konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Pediatra konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Proktolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Pulmonolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Reumatolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Torakochirurg konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Urolog dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Urolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Wenerolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Profesor - przedłużenie recepty | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | - | - | + | + | 90 zł |
| Profesor - wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | - | - | + | + | 90 zł |
| 4.2.2.5 Opieka specjalistyczna – limitowane konsultacje psychiatrów i psychologów (limit w roku ubezpieczeniowym) | | | | | | | | |
| Psychiatria | | | | | | | | |
| Psychiatra konsultacja lekarska | | | - | - | - | + | + | 225 zł |
| Seksuolog konsultacja lekarska | | | - | - | - | + | + | 225 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|---------------------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| przedłużenie recepty, wystawienie zaświadczenia | jeśli poza konsultacją lekarską | | - | - | - | + | + | 90 zł |
| Psychologia | | | | | | | | |
| Psycholog konsultacja | | | - | - | - | + | + | 225 zł |
| 4.2.2.6 Badania laboratoryjne – wymagane skierowanie | | | | | | | | |
| Badania biochemiczne | | | | | | | | |
| aminotransferaza alaninowa (ALT,ALAT,GPT) | | | + | + | + | + | + | 18 zł |
| aminotransferaza asparaginianowa (AspAT, AST, GOT) | | | + | + | + | + | + | 18 zł |
| bilirubina całkowita | | | + | + | + | + | + | 18 zł |
| chlorki | | | + | + | + | + | + | 18 zł |
| cholesterol | | | + | + | + | + | + | 18 zł |
| jonogram (Na, K) | | | + | + | + | + | + | 15 zł |
| kreatynina | | | + | + | + | + | + | 18 zł |
| mocznik, azot mocznikowy(pozabiałkowy), BUN | | | + | + | + | + | + | 18 zł |
| potas (K) | | | + | + | + | + | + | 18 zł |
| sód (Na) | | | + | + | + | + | + | 18 zł |
| troponina ilościowo | | | + | + | + | + | + | 45 zł |
| USR (VDRL) | | | + | + | + | + | + | 30 zł |
| żelazo | na czczo | | + | + | + | + | + | 18 zł |
| żelazo - krzywa wchłaniania | 30 min po obciążeniu | | + | + | + | + | + | 54 zł |
| żelazo - krzywa wchłaniania | 60 min po obciążeniu | | + | + | + | + | + | 54 zł |
| żelazo - krzywa wchłaniania | 90 min po obciążeniu | | + | + | + | + | + | 54 zł |
| żelazo - krzywa wchłaniania | 120 min po obciążeniu | | + | + | + | + | + | 54 zł |
| żelazo - krzywa wchłaniania | 180 min po obciążeniu | | + | + | + | + | + | 54 zł |
| żelazo - krzywa wchłaniania | 360 min po obciążeniu | | + | + | + | + | + | 54 zł |
| Badania hematologiczne | | | | | | | | |
| czas kaolinowo - kefalinowy (APTT) | | | + | + | + | + | + | 27 zł |
| czas protrombinowy (PT) (INR) | | | + | + | + | + | + | 135 zł |
| morfologia krwi obwodowej bez rozmazu | | | + | + | + | + | + | 27 zł |
| morfologia krwi obwodowej z rozmazem automatycznym (pełnym różnicowaniem granulocytów) | | | + | + | + | + | + | 36 zł |
| morfologia krwi obwodowej z rozmazem ręcznym (pełnym różnicowaniem granulocytów) | | | + | + | + | + | + | 36 zł |
| odczyn opadania krwinek czerwonych (OB.) | | | + | + | + | + | + | 18 zł |
| Badania moczu | | | | | | | | |
| badanie ogólne moczu | | | + | + | + | + | + | 18 zł |
| glukoza/cukier w moczu | | | + | + | + | + | + | 9 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|-----------------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| Badania kału | | | | | | | | |
| badanie ogólne kału | | | + | + | + | + | + | 36 zł |
| krew utajona w kale | | | + | + | + | + | + | 36 zł |
| Badania hormonalne | | | | | | | | |
| hormon tyreotropowy (TSH) | | | + | + | + | + | + | 78 zł |
| Markery nowotworowe | | | | | | | | |
| antygen swoisty dla stercza (PSA całkowity) | | | + | + | + | + | + | 96 zł |
| Badania mikrobiologiczne | | | | | | | | |
| antybiogram | | | + | + | + | + | + | 60 zł |
| posiew moczu | | | + | + | + | + | + | 84 zł |
| Badania serologiczne | | | | | | | | |
| antygen HBS (wirus zapalenia wątroby typu B HBs - HBsAg) | | | + | + | + | + | + | 60 zł |
| Diagnostyka cukrzycy | | | | | | | | |
| glukoza | na czczo | | + | + | + | + | + | 18 zł |
| glukoza | 20 min po posiłku | | + | + | + | + | + | 18 zł |
| glukoza | 60 min po posiłku | | + | + | + | + | + | 18 zł |
| glukoza z obciążeniem | 50 g glukozy po 1 godzinie | | + | + | + | + | + | 60 zł |
| glukoza z obciążeniem | 50 g glukozy po 2 godzinach | | + | + | + | + | + | 60 zł |
| glukoza z obciążeniem | 75 g glukozy po 1 godzinie | | + | + | + | + | + | 60 zł |
| glukoza z obciążeniem | 75 g glukozy po 2 godzinach | | + | + | + | + | + | 60 zł |
| glukoza z obciążeniem | 75 g glukozy po 3 godzinach | | + | + | + | + | + | 60 zł |
| glukoza z obciążeniem | 75 g glukozy po 4 godzinach | | + | + | + | + | + | 60 zł |
| Badania biochemiczne | | | | | | | | |
| albumina | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| amylaza | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| apolipoproteina | apo A1 | | - | + | + | + | + | 150 zł |
| białko C - reaktywne (CRP) | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| białko całkowite | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| białko całkowite - rozdział elektroforetyczny (proteinogram) | | | - | + | + | + | + | 75 zł |
| bilirubina pośrednia | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| cholesterol HDL | oznaczany bezpośrednio | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| cholesterol HDL | wyliczony | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| cholesterol LDL | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| dehydrogenaza mleczanowa (LDH) | | | - | + | + | + | + | 30 zł |
| ferrytyna | | | - | + | + | + | + | 60 zł |
| fosfor | | | - | + | + | + | + | 18 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| fosfataza alkaliczna (ALP) | | | - | + | + | + | + | 30 zł |
| fosfataza kwaśna całkowita (ACP) | | | - | + | + | + | + | 30 zł |
| fosfataza kwaśna sterczowa (PAP) | | | - | + | + | + | + | 30 zł |
| GGTP- gamma glutamylotransferaza | | | - | + | + | + | + | 30 zł |
| kinaza fosfokreatynowa (CPK) | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB (CKMB) | | | - | + | + | + | + | 30 zł |
| kwas foliowy | | | - | + | + | + | + | 60 zł |
| kwas moczowy | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| lipaza | | | - | + | + | + | + | 36 zł |
| lipidogram | | | - | + | + | + | + | 72 zł |
| magnez | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| próby wątrobowe (ALT, AST, ALP, BIL, GGTP) | | | - | + | + | + | + | 96 zł |
| transferyna | | | - | + | + | + | + | 30 zł |
| triglicerydy (trójglicerydy) | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| tyreoglobulina (TG) | | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| wapń całkowity | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| żelazo - całkowita zdolność wiązania (TIBC) | | | - | + | + | + | + | 30 zł |
| Badania hematologiczne | | | | | | | | |
| czas trombinowy (TT) | | | - | + | + | + | + | 27 zł |
| eozynofilia bezwzględna | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| fibrynogen | | | - | + | + | + | + | 30 zł |
| płytki krwi | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| Badania moczu | | | | | | | | |
| badanie ogólne moczu plus osad | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) | | | - | + | + | + | + | 9 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - białko | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - kortyzol | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - magnez | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - sód i potas | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| fosforan nieorganiczny w moczu | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| katecholaminy w moczu | | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| kortyzol w moczu | | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| kreatynina w moczu | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| kwas delta-aminolewulinowy w moczu | | | - | + | + | + | + | 150 zł |
| kwas moczowy w moczu | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| kwas wanilinomigdałowy w | | | - | + | + | + | + | 150 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|-------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| moczu | | | | | | | | |
| magnez w moczu | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| miedź w moczu | | | - | + | + | + | + | 135 zł |
| mikroalbuminuria | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| mocznik w moczu | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| ołów w dobowej zbiorce moczu | | | - | + | + | + | + | 135 zł |
| potas w moczu | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| sód w moczu | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| test ciążowy/gonadotropina kosmówkowa (alfa - HCG) | | | - | + | + | + | + | 45 zł |
| wapń całkowity w moczu | | | - | + | + | + | + | 18 zł |
| Badania hormonalne | | | | | | | | |
| gonadotropina kosmówkowa (beta - HCG) | | | - | + | + | + | + | 45 zł |
| trijodotyronina całkowita (TT3) | | | - | + | + | + | + | 54 zł |
| trijodotyronina wolna (FT3) | | | - | + | + | + | + | 54 zł |
| tyroksyna całkowita (TT4) | | | - | + | + | + | + | 54 zł |
| tyroksyna wolna (FT4) | | | - | + | + | + | + | 54 zł |
| Markery nowotworowe | | | | | | | | |
| antygen CA 125 (CA 125) | | | - | + | + | + | + | 96 zł |
| antygen CA 15-3 (CA15-3) | | | - | + | + | + | + | 96 zł |
| antygen CA 19-9 (CA 19-9) | | | - | + | + | + | + | 96 zł |
| antygen karcynoembrionalny (CEA) | | | - | + | + | + | + | 96 zł |
| antygen swoisty dla stercza (PSA wolny) | | | - | + | + | + | + | 135 zł |
| Badania mikrobiologiczne z wyłączeniem badań genetycznych | | | | | | | | |
| cytologia złuszczeniowa z nosa | | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| posiew kału ogólny | | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew kału w kierunku Salmonella - Shigella | | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z krwi | posiew tlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z krwi | posiew tlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z nasienia | posiew beztlenowy | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| posiew nasienia | posiew tlenowy | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| posiew wymazu z płwociny | posiew beztlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z płwociny | posiew tlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z ropy | posiew beztlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z ropy | posiew tlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z cewki moczowej | posiew beztlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z cewki moczowej | posiew tlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z gardła | posiew beztlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z gardła | posiew tlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|--------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| posiew wymazu z jamy ustnej | posiew beztlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z jamy ustnej | posiew tlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z migdałka | posiew beztlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z migdałka | posiew tlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z nosa | posiew beztlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z nosa | posiew tlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z nosogardła | posiew beztlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z nosogardła | posiew tlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z oka | posiew beztlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z oka | posiew tlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z rany | posiew beztlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z rany | posiew tlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z ucha | posiew beztlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu z ucha | posiew tlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu ze zmian skórnych | posiew beztlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| posiew wymazu ze zmian skórnych | posiew tlenowy | | - | + | + | + | + | 84 zł |
| Badania immunologiczne | | | | | | | | |
| Immunoglobuliny (IgA) | | | - | + | + | + | + | 66 zł |
| Immunoglobuliny (IgG) | | | - | + | + | + | + | 66 zł |
| Immunoglobuliny (IgM) | | | - | + | + | + | + | 66 zł |
| Immunoglobuliny E całkowite (IgE) | | | - | + | + | + | + | 66 zł |
| Badania biochemiczne | | | | | | | | |
| antystreptolizyna (ASO/ASLO/ASO latex) | | | - | - | + | + | + | 18 zł |
| ceruloplazmina | | | - | - | + | + | + | 75 zł |
| cyjanokobalamina (witamina B12) | | | - | - | + | + | + | 60 zł |
| czynnik reumatoidalny (RF) - ilościowo | | | - | - | + | + | + | 30 zł |
| digoksyna | | | - | - | + | + | + | 42 zł |
| odczyn Waaler-Rose'go | | | - | - | + | + | + | 30 zł |
| ołów (Pb) | | | - | - | + | + | + | 165 zł |
| Badania hematologiczne | | | | | | | | |
| bezpośredni odczyn Coombsa (BTA) / bezpośredni test antyglobulinowy (BTA) [dawniej test Coombsa] | | | - | - | + | + | + | 60 zł |
| alloprzeciwiata odpornościowe (PTA)/ pośredni test antyglobulinowy (PTA) [dawniej test Coombsa] | | | - | - | + | + | + | 60 zł |
| D-dimery | | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| oznaczenie grupy krwi układu AB0 i Rh | bez wpisu do karty | | - | - | + | + | + | 90 zł |
| Badania kału | | | | | | | | |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|---------------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| badanie kału na obecność lamblii | | | - | - | + | + | + | 60 zł |
| badanie kału w kierunku jaj pasożytów | | | - | - | + | + | + | 60 zł |
| badanie kału w kierunku owsików | | | - | - | + | + | + | 36 zł |
| badanie kału w kierunku rotawirus/adenowirusy | | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| Badania hormonalne | | | | | | | | |
| estradiol (E2) | | | - | - | + | + | + | 90 zł |
| hormon folikulotropowy (FSH) | | | - | - | + | + | + | 78 zł |
| hormon luteinizujący (LH) | | | - | - | + | + | + | 78 zł |
| kortyzol | pobranie po południu | | - | - | + | + | + | 78 zł |
| kortyzol | pobranie rano | | - | - | + | + | + | 78 zł |
| progesteron | | | - | - | + | + | + | 78 zł |
| prolaktyna (PRL) | | | - | - | + | + | + | 78 zł |
| prolaktyna - test z metoklopramidem | 30 min po obciążeniu | | - | - | + | + | + | 90 zł |
| prolaktyna - test z metoklopramidem | 60 min po obciążeniu | | - | - | + | + | + | 90 zł |
| prolaktyna - test z metoklopramidem | 120 min po obciążeniu | | - | - | + | + | + | 90 zł |
| testosteron całkowity | | | - | - | + | + | + | 78 zł |
| Badania mikrobiologiczne z wyłączeniem badań genetycznych | | | | | | | | |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | kał | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | krew | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z cewki moczowej | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z gardła | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z jamy ustnej | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z nosa | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z odbytu | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z paznokci nogi | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z paznokci ręki | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z rany | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z szyjki macicy | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z ucha | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał ze skóry | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | mocz | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | nasienie | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | plwocina | | - | - | + | + | + | 105 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|---|-------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | ropa | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | włosy | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | worek spojówkowy | | - | - | + | + | + | 105 zł |
| posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (GBS) | posiew beztlenowy | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| posiew z pochwy | posiew tlenowy | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| posiew z pochwy | posiew beztlenowy | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| wymaz z kanału szyjki macicy | posiew tlenowy | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| wymaz z kanału szyjki macicy | posiew beztlenowy | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| wymaz z pochwy (czystość pochwy) | biocenoza pochwy | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| Badania serologiczne | | | | | | | | |
| przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgG | | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgM | | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgG | | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgM | | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleoz, EBV) IgG | | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. Hbe (anty-Hbe) | | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. HBs (anty-HBs) | | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. HCV (anty-HCV) | | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. Helicobacter pylori IgA | | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. Helicobacter pylori IgG | | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. Helicobacter pylori IgM | | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. HIV1/HIV2 | | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgG | | | - | - | + | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgM | | | - | - | + | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgG | | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgM | | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. aTPO/antyTPO (przeciwciała p. peroksydazie tarczycowej) | | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. tyreoglobulinie | | | - | - | + | + | + | 84 zł |
| Badania biochemiczne | | | | | | | | |
| alfa – 1 – antytyrypsyna | | | - | - | - | + | + | 135 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|------------------------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| cholinesteraza | krwinkowa | | - | - | - | + | + | 90 zł |
| cholinesteraza | wątrobowa | | - | - | - | + | + | 90 zł |
| cynk (Zn) | | | - | - | - | + | + | 60 zł |
| cystyna/homocystyna | | | - | - | - | + | + | 105 zł |
| homocysteina | | | - | - | - | + | + | 105 zł |
| insulina | | | - | - | - | + | + | 66 zł |
| insulina po obciążeniu | po 60 min | | - | - | - | + | + | 150 zł |
| insulina po obciążeniu | po 120 min | | - | - | - | + | + | 150 zł |
| insulina po obciążeniu | po podaniu 50 g glukozy po 60 min | | - | - | - | + | + | 150 zł |
| insulina po obciążeniu | po podaniu 50 g glukozy po 120 min | | - | - | - | + | + | 150 zł |
| insulina po obciążeniu | po podaniu 75 g glukozy po 180 min | | - | - | - | + | + | 150 zł |
| insulina po obciążeniu | po podaniu 75 g glukozy po 240 min | | - | - | - | + | + | 150 zł |
| insulina po obciążeniu | po podaniu 75 g glukozy po 300 min | | - | - | - | + | + | 150 zł |
| insulina po obciążeniu | po podaniu 75 g glukozy po 300 min | | - | - | - | + | + | 150 zł |
| insulina po obciążeniu | po podaniu 75 g glukozy po 60 min | | - | - | - | + | + | 150 zł |
| klirens endogennej kreatyniny | | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| mioglobina | | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| witamina D – metabolit 25(OH) | | | - | - | - | + | + | 210 zł |
| Badania hematologiczne | | | | | | | | |
| antytrambina III (AT III) | | | - | - | - | + | + | 135 zł |
| białko C | | | - | - | - | + | + | 135 zł |
| białko S wolne | | | - | - | - | + | + | 135 zł |
| inhibitor składnika C1 dopełniacza | | | - | - | - | + | + | 135 zł |
| retikulocyty | | | - | - | - | + | + | 18 zł |
| Badania moczu | | | | | | | | |
| bilirubina w moczu | | | - | - | - | + | + | 18 zł |
| chlorki w moczu | | | - | - | - | + | + | 18 zł |
| ciała ketonowe w moczu | | | - | - | - | + | + | 18 zł |
| klirens kreatyniny (z dobowej zbiórki moczu GHR) | | | - | - | - | + | + | 60 zł |
| metoksykatecholaminy w moczu | | | - | - | - | + | + | 150 zł |
| Badania hormonalne | | | | | | | | |
| aktywność reninowa osocza (ARO) | | | - | - | - | + | + | 105 zł |
| aldolaza | | | - | - | - | + | + | 105 zł |
| androstendion | | | - | - | - | + | + | 105 zł |
| DHEA-S (dehydroepiandrosteronu siarczan) | | | - | - | - | + | + | 90 zł |
| erythropoetyna | | | - | - | - | + | + | 90 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|---|-----------------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| estriol wolny | | | - | - | - | + | + | 90 zł |
| hormon adrenokortykotropowy (ACTH) | | | - | - | - | + | + | 78 zł |
| hormon wzrostu (GH) | | | - | - | - | + | + | 78 zł |
| kalcytonina | | | - | - | - | + | + | 66 zł |
| łańcuchy lekkie kappa i lambda | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| osteokalcyna | | | - | - | - | + | + | 90 zł |
| parathormon intact (iPTH) | | | - | - | - | + | + | 75 zł |
| Markery nowotworowe | | | | | | | | |
| beta-2-mikroglobulina (b2-M) | | | - | - | - | + | + | 90 zł |
| Badania serologiczne | | | | | | | | |
| aglutynacja cząstek | | | - | - | - | + | + | 60 zł |
| antygen Hbe | | | - | - | - | + | + | 60 zł |
| antykoagulant toczniowy (LA) | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała IgG p. cyklicznemu peptydowi cytrulinowemu (anty-CCP) | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. transglutaminazie tkankowej (anty-tGT) w kl. IgG met. ELISA | | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA met. ELISA | | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. antygenowi cytoplazmatycznemu wątroby typu 1 (anty – LC – 1) met. Immunobloting | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. beta – 2 – glikoproteinie – 1 IgG | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. beta – 2 – glikoproteinie – 1 IgM | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. błonie podstawnej kłęb.nerkowych (anty – GMB) i błonie pęch. Płucnych met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. Bordetella pertussis IgG | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. Bordetella pertussis IgM | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. Borrelia IgG | oznaczane met. Western Blot | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. Borrelia IgG | oznaczanie met. ELISA | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. Borrelia IgM | oznaczane met. Western Blot | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. Borrelia IgM | oznaczanie met. ELISA | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. Brucella IgG | | | - | - | - | + | + | 120 zł |
| przeciwciała p. Brucella IgM | | | - | - | - | + | + | 120 zł |
| przeciwciała p. Chlamydia | | | - | - | - | + | + | 165 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| pneumoniae IgA | | | | | | | | |
| przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgG | | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgM | | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. Coxsackie typ A i B IgM met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. cytoplazmie (ANCA) | | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. czynników wew. Castlea i kom. Okładzinowym żołądka (APCA) met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. dekarboksylazie kw. Glutaminowego (anty GAD) | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. DNA dwuniciowemu / natywnemu – dsDNA (nDNA) | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. dsDNA met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. endomysium – IgA – EmA IgA | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. endomysium – IgG – EmA IgG | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgA (łącznie) met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgG (łącznie) met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgA | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgG | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. endomysium IgG, IgA EmA | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgA+IgG | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleozą, EBV) IgM | | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. fosfatazie tyrozynowej (IA2) | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. fosfatydyloinozitolowi IgG | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. fosfatydyloinozitolowi IgM | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. gliadynie (AGA) – w kl. IgG i IgA (łącznie) met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. gliadynie klasy IgA – AGA | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. gliadynie klasy IgG – AGA | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. gliście ludzkiej IgG | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. HAV | frakcja IgM | | - | - | - | + | + | 84 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| przeciwciała p. HAV | poziom całkowity | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. HBc (całkowite) | | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. heterofilne | | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. jądrowe (ANA1) | | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. jądrowe (ANA2) | | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. jądrowe (ANA3) | | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. jądrowe i p.cytoplazmatyczne (1), test przesiewowy met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. kanalikom żółciowym met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. kardiolipinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA | | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. komórkom okładzinowym żołądka – (APCA) met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. korze nadnerczy | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. Listeria monocytogenes jakościowo | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. mięśniom gładkim ASMA | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. mięśniom poprzecznie prążkowanym i p. mięśniowi sercowemu (miasthenia gravis) met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. mięśniom poprzecznie prążkowanym met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. mikrosomom wątroby i nerki (anty – LKM) met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. mitochondrialne AMA | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. mitochondrialne AMA typ M2 | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgG | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgM | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgG | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgM | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. nukleosomom (AnuA) (IMMUNOBLOT) | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. pemphigus i pemphigoid met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgG | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgM | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. receptorom acetylocholino (AchR – Ab) | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. receptorom | | | - | - | - | + | + | 84 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|-----------------------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| TSH (przeciwciała przeciw tyreotropinie, TRAb, anty TSHR) | | | | | | | | |
| przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgA met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgG met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) IgG met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. Shigella | | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. TBEV (odkleszczowe zapalenie mózgu) IgM | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. Toksoplazmoza IgG (test awidności) | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. Treponema pallidum (kiła – testy potwierdzenia FTA, ABS) | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. Trichinella spiralis (włośnica) IgG | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgG | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgM | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. wyspom trzust., kom. Zewnątrzwydzielniczym trzust. I kom. Kubkowatym jelit met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała p. Yersinia IgA | | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. Yersinia IgG | | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| przeciwciała p. Yersinia IgM | | | - | - | - | + | + | 84 zł |
| przeciwciała panel wątrobowy – (anty – LKM, anty – LSP, anty – SLA) met. IIF | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| przeciwciała panel wątrobowy pełny – (ANA2, AMA, ASMA, anty – LKM, anty – LSP, anty – SLA) met. IIF, DID | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| SLE – półilościowo | | | - | - | - | + | + | 165 zł |
| Diagnostyka cukrzycy | | | | | | | | |
| hemoglobina glikowana (HbA1c, glikohemoglobina, GHB)) | | | - | - | - | + | + | 60 zł |
| peptyd C | | | - | - | - | + | + | 75 zł |
| Badania immunologiczne – testy alergiczne | | | | | | | | |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Acarus Siro D70 (w kurzu) | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Alternaria Tenus M6 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Amoksycyklina C204 | | - | - | - | + | + | 30 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--------------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|-------|
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Aspergillus Fumigatus M3 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Babka lancetowata W9 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Banan F92 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Białko jaja F1 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Brzoza Brodawkowata T3 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Bylica Pospolita W6 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Candida Albicans M5 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Cebula F48 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Chironimus Plumosus 173 | | - | - | - | + | + | 30 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) | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Cladosporium Herbarum M2 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Czekolada F105 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Dorsz F3 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Drożdże browarnicze F403 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Drzewa – mieszanka: olsza (T2), brzoza (T3), leszczyna (T4), dąb (T7), wierzba (T12) | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Fasola F15 | | - | - | - | + | + | 30 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) | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Głista ludzka P1 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Gluten (Gliadyna) F79 | | - | - | - | + | + | 30 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) | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Groch F12 | | - | - | - | + | + | 30 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|-------|
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Gruszka F94 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Gryka F11 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Indyk F284 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Jabłko F49 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Jad Osy Vespula sp.I3 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Jad Pszczoły I1 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Jad Szerszenia Europejskiego I5 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Jagnię (baranina) F88 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Jajko całe F245 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Jęczmień F6 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Kakao F93 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Karaluch – Prusak I6 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Kawa F221 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Kazeina F78 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Kiwi F84 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Komar I71 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Komosa Biała W10 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Koperek 277 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Kostrzewa Łąkowa G4 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Krupówka Pospolita G3 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Kukurydza F8 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Kurczak F83 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Kurz – mieszanka (Bencard) | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Lateks K82 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Lepidoglyphus Destructor D71 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Leszczyna Pospolita T4 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Marchew F31 | | - | - | - | + | + | 30 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) | | - | - | - | + | + | 30 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--------------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|-------|
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Mieszanka naskórków EP1: psa (E5), kota (E1), konia (E3), krowy (E4) | | - | - | - | + | + | 30 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) | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Mleko krowie – alfa – laktoalbumina F76 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Mleko krowie – Beta – Laktoglobulina F77 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Mleko Krowie F2 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Mucor Racemosus M4 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Musztarda F89 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Naskórek chomika E84 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Naskórek królika E82 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Naskórek owcy E81 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Naskórek świnki morskiej E6 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Odchody gołębia E7 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Ogórek F244 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Olcha T2 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Orzech laskowy F17 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Orzech włoski F256 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Orzech ziemny F13 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Owies F7 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Panel alergenów oddechowych | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Panel mieszany | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Panel pokarmowy | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Penicilium Notatum M1 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pieprz czarny F280 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pierze (pióra gęsi) E70 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pierze mieszane EP71 kacze | | - | - | - | + | + | 30 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--------------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|-------|
| | pióra (E86), gęsie pióra (E70), kurze pióra, pierze indyka | | | | | | | |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pietruszka F86 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pióra kaczki E86 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pióra kanarka E201 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pióra papużki falistej E78 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pomarańcza F33 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pomidor F25 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pszenica F4 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pyłki żyta G12 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Roztocze Dermathopag Pteronys. D1 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Roztocze Dermathopag Farinae D2 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Ryż F9 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Seler F85 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Ser cheddar F81 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Sierść konia E3 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Sierść kota E1 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Sierść psa E2 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Soja F14 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Topola T14 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Trawy – mieszanka GP1 (G3 kupkówka, G4 kostrzewa, G5 życica, G6 tymotka, G8 wiechlina) | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Truskawka F44 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Tuńczyk F40 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Tymotka Łąkowa G6 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Tyrophagus Putrescentiae | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Wieprzowina F26 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Wierzba T12 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Wołowina F27 | | - | - | - | + | + | 30 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|---|--|---|---|---|---|---|---|--------|
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Ziemniak F35 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Żółtko jaja F75 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Żyto F5 | | - | - | - | + | + | 30 zł |
| test uczuleniowy z krwi IgE swoiste 21 alergenów (panel pokarmowy) | alergia pokarmowa | | - | - | - | + | + | 270 zł |
| test uczuleniowy z krwi IgE swoiste 28 alergenów (panel pediatryczny) | pokarmowe, sierść zwierząt, pyłki roślin, pleśń, roztocza kurzu domowego | | - | - | - | + | + | 360 zł |
| test uczuleniowy z krwi IgE swoiste 30 alergenów (panel atopowy) | pokarmowe, sierść zwierząt, pyłki roślin, pleśń, roztocza | | - | - | - | + | + | 360 zł |
| test uczuleniowy z krwi IgE swoiste 21 alergenów (panel wziewny) | sierść zwierząt, pyłki roślin, pleśń, roztocza | | - | - | - | + | + | 270 zł |
| Badania biochemiczne | | | | | | | | |
| aminokwasy | | | - | - | - | - | + | 90 zł |
| apolipoproteina | apo B | | - | - | - | - | + | 150 zł |
| bilirubina bezpośrednia | | | - | - | - | - | + | 18 zł |
| fosfataza zasadowa leukocytów (LAP) | | | - | - | - | - | + | 18 zł |
| kwas homowanilinowy (HVA) | | | - | - | - | - | + | 105 zł |
| kwas walproinowy | | | - | - | - | - | + | 84 zł |
| kwasy żółciowe | | | - | - | - | - | + | 150 zł |
| methemoglobina | | | - | - | - | - | + | 90 zł |
| peptyd natriuretyczny (BNP) | | | - | - | - | - | + | 105 zł |
| peptyd natriuretyczny (NT pro-BNP) | | | - | - | - | - | + | 105 zł |
| seromukoid | | | - | - | - | - | + | 36 zł |
| troponiny I/T | | | - | - | - | - | + | 45 zł |
| tyrozyna | | | - | - | - | - | + | 105 zł |
| witamina D – metabolit 1,25(OH) | | | - | - | - | - | + | 210 zł |
| Badania hematologiczne | | | | | | | | |
| czas krwawienia | | | - | - | - | - | + | 27 zł |
| czas krzepnięcia | | | - | - | - | - | + | 27 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | II – protrombina, | | - | - | - | - | + | 135 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | IX – czynnik antyhemofilowy B | | - | - | - | - | + | 135 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | V – proakceleryna, | | - | - | - | - | + | 135 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | VII – prokonwertyna, | | - | - | - | - | + | 135 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | VIII – czynnik antyhemofilowy A, | | - | - | - | - | + | 135 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | X – czynnik Stuarta – Prowera, | | - | - | - | - | + | 135 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | XI – czynnik antyhemofilowy C | | - | - | - | - | + | 135 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | XII – czynnik Hagemana, | | - | - | - | - | + | 135 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|---|--------------------------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| czynniki układu krzepnięcia | XIII – czynnik stabilizujący fibrynę | | – | – | – | – | ⊕ | 135 zł |
| haptoglobulina | | | – | – | – | – | ⊕ | 90 zł |
| hemoglobina wolna | | | – | – | – | – | ⊕ | 18 zł |
| hemolizyny | | | – | – | – | – | ⊕ | 60 zł |
| inhibitory krzepnięcia | | | – | – | – | – | ⊕ | 105 zł |
| komórki LE | | | – | – | – | – | ⊕ | 51 zł |
| leukocyty | | | – | – | – | – | ⊕ | 18 zł |
| osmolarność krwi | | | – | – | – | – | ⊕ | 75 zł |
| plazminogen | | | – | – | – | – | ⊕ | 30 zł |
| produkty degradacji fibryny i fibrynogenu (FDP) | | | – | – | – | – | ⊕ | 105 zł |
| Badania moczu | | | | | | | | |
| 17-hydroksykortykosteroidy (17 – OHCS) w moczu | | | – | – | – | – | ⊕ | 90 zł |
| albuminy w moczu | | | – | – | – | – | ⊕ | 18 zł |
| amylaza w moczu | | | – | – | – | – | ⊕ | 18 zł |
| białko Bence'a-Jonesa w moczu | | | – | – | – | – | ⊕ | 150 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) – aldosteron | | | – | – | – | – | ⊕ | 120 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) – chlorki | | | – | – | – | – | ⊕ | 18 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) – kwas 5 – hydroksyindolooctowy (5 – HIAA) | | | – | – | – | – | ⊕ | 90 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) – kwas hipurowy | | | – | – | – | – | ⊕ | 90 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) – szczawiany | | | – | – | – | – | ⊕ | 120 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) -17- hydroksykortykosteroidy (17 – OHCS) | | | – | – | – | – | ⊕ | 120 zł |
| hemoglobina wolna w moczu | | | – | – | – | – | ⊕ | 45 zł |
| Immunofiksacja (A, G, M, kap, lam) w moczu | | | – | – | – | – | ⊕ | 240 zł |
| kadm w moczu | | | – | – | – | – | ⊕ | 240 zł |
| koproporfiryny w moczu | | | – | – | – | – | ⊕ | 120 zł |
| liczba Addisa w moczu | | | – | – | – | – | ⊕ | 30 zł |
| łańcuchy lekkie kappa w moczu | | | – | – | – | – | ⊕ | 150 zł |
| łańcuchy lekkie lambda w moczu | | | – | – | – | – | ⊕ | 150 zł |
| noradrenalina/adrenalina w moczu | | | – | – | – | – | ⊕ | 90 zł |
| osmolarność moczu | | | – | – | – | – | ⊕ | 30 zł |
| rtęć (Hg) w moczu | | | – | – | – | – | ⊕ | 150 zł |
| skład chemiczny kamienia nerkowego | | | – | – | – | – | ⊕ | 150 zł |
| Badania kału | | | | | | | | |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|--------------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| badanie kału – antygen Helicobacter pylori | | | - | - | - | - | + | 84 zł |
| badanie kału – resztki pokarmowe | | | - | - | - | - | + | 42 zł |
| badanie kału w kierunku Shigella i Salmonella | | | - | - | - | - | + | 84 zł |
| Badania hormonalne | | | | | | | | |
| 17-hydroksykortykosteroidy (17 – OHCS) | | | - | - | - | - | + | 78 zł |
| adrenalina | | | - | - | - | - | + | 105 zł |
| aldosteron | | | - | - | - | - | + | 105 zł |
| androsteron | | | - | - | - | - | + | 105 zł |
| białko transportujące insulinopodobne czynniki wzrostu (IGFBP-3) | | | - | - | - | - | + | 120 zł |
| dezoksykortyzol | | | - | - | - | - | + | 78 zł |
| esteraza acetyloholinowa | | | - | - | - | - | + | 60 zł |
| estriol | | | - | - | - | - | + | 90 zł |
| fenyloalanina (PKU) | | | - | - | - | - | + | 105 zł |
| glikolizowane białko | | | - | - | - | - | + | 120 zł |
| globulina wiążąca hormony płciowe (SHBG) | | | - | - | - | - | + | 90 zł |
| glutamylotransferaza | | | - | - | - | - | + | 120 zł |
| gonadotropina kosmówkowa (alfa – HCG) | | | - | - | - | - | + | 45 zł |
| hemoliza kwaśna | | | - | - | - | - | + | 120 zł |
| hormon anty-Mullerowski (AMH) – diagnostyka płodności | | | - | - | - | - | + | 240 zł |
| Inhibina B | | | - | - | - | - | + | 240 zł |
| insulinopodobny czynnik wzrostu 1 (IGF-1) | | | - | - | - | - | + | 120 zł |
| katecholaminy | | | - | - | - | - | + | 78 zł |
| N-Acetyloglukozaminidaza | | | - | - | - | - | + | 78 zł |
| PAPP-A (badanie przesiewowe) | białko PAPP-A + beta HCG | | - | - | - | - | + | 450 zł |
| receptory estrogenowe | | | - | - | - | - | + | 105 zł |
| receptory progesteronowe | | | - | - | - | - | + | 105 zł |
| renina | | | - | - | - | - | + | 84 zł |
| serotonina | | | - | - | - | - | + | 84 zł |
| testosteron wolny | | | - | - | - | - | + | 78 zł |
| Markery nowotworowe | | | | | | | | |
| alfa – fetoproteina (AFP) | | | - | - | - | - | + | 90 zł |
| badanie typu immunoassay w kierunku antygenu guza | | | - | - | - | - | + | 96 zł |
| Badania mikrobiologiczne | | | | | | | | |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z nosogardła | | - | - | - | - | + | 105 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z oskrzeli | | - | - | - | - | + | 105 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|---|---------------------------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z worka spojówkowego | | - | - | - | - | + | 105 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał ze sromu | | - | - | - | - | + | 105 zł |
| Inne badania | | | | | | | | |
| gazometria podstawowa (pH, pCO ₂ , pO ₂) | | | - | - | - | - | + | 60 zł |
| 4.2.2.7 Badania radiologiczne (RTG) – wymagane skierowanie | | | | | | | | |
| RTG czaszki | celowane na kanały nerwów wzrokowych | | + | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG czaszki | celowane na kości skroniowej | | + | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG czaszki | celowane wg. Rheseego | | + | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG czaszki | celowane wg. Schullera (uszu) | | + | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG czaszki | celowane wg. Stenversa (uszu) | | + | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG czaszki | 1 projekcja | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG czaszki | 2 projekcje | | + | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG czaszki | 3 projekcje | | + | + | + | + | + | 150 zł |
| RTG klatki piersiowej | 1 projekcja | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG klatki piersiowej | 2 projekcje | | + | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG mostka | 1 projekcja | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG mostka | 2 projekcje | | + | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG oczodołów | | | + | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG przeglądowe jamy brzusznej | na leżąco | | + | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG przeglądowe jamy brzusznej | na stojąco | | + | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG żeber | 1 projekcja | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG żeber | 2 projekcje | | + | + | + | + | + | 120 zł |
| densytometria | kości udowej | | - | + | + | + | + | 165 zł |
| densytometria | kręgosłup lędźwiowy | | - | + | + | + | + | 165 zł |
| densytometria | kręgosłupa lędźwiowego i kości udowej | | - | + | + | + | + | 165 zł |
| mammografia | celowane | | - | + | + | + | + | 225 zł |
| mammografia | ogólne | | - | + | + | + | + | 225 zł |
| RTG celowane siodełka tureckiego | | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG ręki (dłoni) | porównawcze obu rąk (dłoni) | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG ręki (dłoni) | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG ręki (dłoni) | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG ręki (dłoni) | 3 projekcje | | - | + | + | + | + | 150 zł |
| RTG klatki piersiowej z barytem | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG klatki piersiowej z barytem | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG kolan | porównawcze obu kolan | | - | + | + | + | + | 120 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|-----------------------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| RTG kolan | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG kolan | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG kolan | 3 projekcje | | - | + | + | + | + | 150 zł |
| RTG kości krzyżowej | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG kości krzyżowej | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG kości nosowej | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG kości nosowej | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG kości ogonowej | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG kości ogonowej | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG kości piętowej | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG kości piętowej | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG kości piętowej | 3 projekcje | | - | + | + | + | + | 150 zł |
| RTG kości piętowej | porównawcze obu pięt | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG kości podudzia | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG kości podudzia | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG kości podudzia | porównawcze obu kończyn | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG kości ramieniowej | porównawcze obu kości | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG kości ramieniowej | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG kości ramieniowej | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG kości udowej | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG kości udowej | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG kręgosłupa lędźwiowego | czynnościowe | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG kręgosłupa lędźwiowego | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG kręgosłupa lędźwiowego | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG kręgosłupa lędźwiowego | 3 projekcje | | - | + | + | + | + | 150 zł |
| RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego | 3 projekcje | | - | + | + | + | + | 150 zł |
| RTG kręgosłupa piersiowego | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG kręgosłupa piersiowego | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG kręgosłupa piersiowego | 3 projekcje | | - | + | + | + | + | 150 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego | czynnościowe | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego | 3 projekcje | | - | + | + | + | + | 150 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego | czynnościowe | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego | na stojąco 1 projekcja (skolioza) | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego, | na stojąco 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|---|---|---|---|---|---|---|--------|
| piersiowego i lędźwiowego | (skolioza) | | | | | | | |
| RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego | na stojąco projekcja 3 projekcje (skolioza) | | - | + | + | + | + | 150 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego celowane na ząb obrotnika | | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG łopatki | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG łopatki | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG łuków jarzmowych | | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG miednicy | | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG miednicy małej | | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG nadgarstka | porównawcze obu nadgarstków | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG nadgarstka | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG nadgarstka | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG nadgarstka | 3 projekcje | | - | + | + | + | + | 150 zł |
| RTG nosa | | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG nosogardła (trzeci migdał) | | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG obojczyka | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG obojczyka | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG palców ręki | porównawcze palców obu rąk | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG palców ręki | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG palców ręki | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG palców ręki | 3 projekcje | | - | + | + | + | + | 150 zł |
| RTG palców stopy | porównawcze palców obu stóp | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG palców stopy | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG palców stopy | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG palców stopy | 3 projekcje | | - | + | + | + | + | 150 zł |
| RTG podstawy czaszki | | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG podżebrza | | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG potylicy | | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG przedramienia | porównawcze obu kości | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG przedramienia | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG przedramienia | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG stawów biodrowych | dzieci | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG stawów biodrowych | porównawcze obu stawów - dorośli | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG stawów biodrowych | 1 projekcja - dorośli | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG stawów biodrowych | 2 projekcje - dorośli | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG stawów krzyżowo/biodrowych | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG stawów krzyżowo/biodrowych | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG stawów skokowych | porównawcze obu stawów | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG stawów skokowych | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|---------------------------------------|--|---|---|---|---|---|---|--------|
| RTG stawów skokowych | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG barku | porównawcze obu barków | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG barku | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG barku | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG stawów łokciowych | porównawcze obu stawów | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG stawów łokciowych | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG stawów łokciowych | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG stawów mostkowo-obojczykowych | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG stawów mostkowo-obojczykowych | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG stóp | porównawcze obu stóp | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG stóp | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG stóp | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG stóp | 3 projekcje | | - | + | + | + | + | 150 zł |
| RTG ścięgna Achillesa | | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG ślinianki | | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG śródpiersia | | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG twarzoczaszki | | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG uszu | | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG zatok przynosowych | | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG żuchwy | 1 projekcja | | - | + | + | + | + | 90 zł |
| RTG żuchwy | 2 projekcje | | - | + | + | + | + | 120 zł |
| RTG przewodu pokarmowego z kontrastem | pasaż jelita cienkiego (standardowy środek kontrastowy) | | - | - | - | - | + | 120 zł |
| RTG przewodu pokarmowego z kontrastem | pasaż przełyku, żołądka i dwunastnicy (standardowy środek kontrastowy) | | - | - | - | - | + | 120 zł |
| RTG przewodu pokarmowego z kontrastem | wlew doodbytniczy (standardowy środek kontrastowy) | | - | - | - | - | + | 120 zł |
| RTG krtani bez kontrastu | zdjęcia warstwowe | | - | - | - | - | + | 120 zł |
| urografia | | | - | - | - | - | + | 360 zł |
| 4.2.2.8 Badania czynnościowe | | | | | | | | |
| narząd słuchu | | | | | | | | |
| audiometria impedancyjna | | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| audiometria tonalna | | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| układ krążenia | | | | | | | | |
| EKG spoczynkowe bez opisu | | 24 godziny robocze | + | + | + | + | + | 60 zł |
| EKG spoczynkowe z opisem | | 24 godziny robocze | + | + | + | + | + | 60 zł |
| układ oddechowy | | | | | | | | |
| spirometria | standardowa bez leku | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| układ krążenia | | | | | | | | |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|---|--|---|---|---|---|---|---|--------|
| 24h rejestracja ciśnienia tętn. (Holter) | | | - | - | + | + | + | 195 zł |
| 24h rejestracja EKG (Holter) | | | - | - | + | + | + | 240 zł |
| echokardiografia (ECHO) | metoda przezklatkowa | | - | - | + | + | + | 240 zł |
| EKG wysiłkowe | | | - | - | + | + | + | 240 zł |
| układ oddechowy | | | | | | | | |
| spirometria | z podaniem leku rozkurczowego | | - | - | + | + | + | 90 zł |
| narząd wzroku | | | | | | | | |
| badanie GDx | | | - | - | - | + | + | 90 zł |
| układ krążenia | | | | | | | | |
| Holter EKG "event" | | | - | - | - | + | + | 240 zł |
| układ moczowy | | | | | | | | |
| uroflowmetria | | | - | - | - | + | + | 120 zł |
| układ nerwowy | | | | | | | | |
| EEG - elektroencefalografia | w czuwaniu dorośli | | - | - | - | + | + | 180 zł |
| EEG - elektroencefalografia | w czuwaniu dzieci | | - | - | - | + | + | 180 zł |
| EMG - elektromiografia | zespół cieśni nadgarstka | | - | - | - | + | + | 360 zł |
| układ nerwowy | | | | | | | | |
| EMG - elektromiografia | badanie ilościowe mięśnia | | - | - | - | - | + | 360 zł |
| EMG - elektromiografia | choroba neuronu ruchowego | | - | - | - | - | + | 360 zł |
| EMG - elektromiografia | nerw twarzowy | | - | - | - | - | + | 360 zł |
| EMG - elektromiografia | nieurazowe uszkodzenie nerwu | | - | - | - | - | + | 360 zł |
| EMG - elektromiografia | ocena czynności spoczynkowej mięśnia | | - | - | - | - | + | 360 zł |
| EMG - elektromiografia | polineuropatia / miopatia | | - | - | - | - | + | 360 zł |
| EMG - elektromiografia | pourazowe uszkodzenie nerwu | | - | - | - | - | + | 360 zł |
| EMG - elektromiografia | próba ischemiczna | | - | - | - | - | + | 360 zł |
| EMG - elektromiografia | próba miasteniczna | | - | - | - | - | + | 360 zł |
| EMG - elektromiografia | uszkodzenie splotu | | - | - | - | - | + | 360 zł |
| ENG - elektroneurografia | nerw czuciowy | | - | - | - | - | + | 240 zł |
| ENG - elektroneurografia | nerw ruchowy (długi) | | - | - | - | - | + | 240 zł |
| ENG - elektroneurografia | nerw ruchowy (krótkie odcinki) | | - | - | - | - | + | 240 zł |
| ENG - elektronystagmografia | | | - | - | - | - | + | 240 zł |
| 4.2.2.9 Badania ultrasonograficzne (USG) | | | | | | | | |
| USG | | | | | | | | |
| USG jama brzuszna | bez przestrzeni zaotrzewnowej i układu moczowego | | + | + | + | + | + | 180 zł |
| USG narządów rodnych przez powłoki brzuszne | bez USG ciąży | | + | + | + | + | + | 180 zł |
| USG | | | | | | | | |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| USG piersi | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG prostaty przez powłoki brzuszne | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG tarczycy | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG | | | | | | | | |
| USG dołów podkolanowych | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG jądra i najądrza | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG mięśni | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG nadgarstka | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG palca | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG pęcherz moczowy | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG prostaty transrektalne | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG przecięmiączkowe | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG ręki | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG bark | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG staw biodrowy | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG staw kolanowy | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG stawów biodrowych u dzieci do 1 r.ż. | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG stawu łokciowego | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG stawu skokowego | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG stopy | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG ścięgna Achillesa | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG szyi | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG ślinianek | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG tkanek miękkich | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG tkanki podskórnej | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG transwaginalne (USG TV) | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG węzłów chłonnych | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG więzadeł | | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG Dopplerowskie | | | | | | | | |
| USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych obu kończyn dolnych | | | - | - | + | + | + | 240 zł |
| USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych obu kończyn górnych | | | - | - | + | + | + | 240 zł |
| USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych jednej kończyny dolnej | | | - | - | + | + | + | 120 zł |
| USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych jednej kończyny górnej | | | - | - | + | + | + | 120 zł |
| USG - Doppler naczyń szyi | | | - | - | + | + | + | 240 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|--|---|---|---|---|---|---|--------|
| USG - Doppler naczyń układu wrotnego | | | - | - | + | + | + | 240 zł |
| USG - Doppler pnia trzewnego | | | - | - | + | + | + | 240 zł |
| USG - Doppler tętnice nerkowe | | | - | - | + | + | + | 240 zł |
| USG - Doppler żyły głównej dolnej i biodrowych | | | - | - | + | + | + | 240 zł |
| Biopsje pod kontrolą USG | | | | | | | | |
| biopsja cienkoigłowa prostaty z badaniem hist - pat | | | - | - | - | + | + | 330 zł |
| biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych z badaniem hist - pat | | | - | - | - | + | + | 330 zł |
| biopsja cienkoigłowa piersi z badaniem hist - pat | | | - | - | - | + | + | 330 zł |
| biopsja cienkoigłowa tarczycy z badaniem hist-pat | | | - | - | - | + | + | 300 zł |
| USG | | | | | | | | |
| USG oka | | | - | - | - | + | + | 330 zł |
| USG gałek ocznych i oczodołów | | | - | - | - | + | + | 180 zł |
| USG krtani | | | - | - | - | + | + | 180 zł |
| USG tętnic wewnątrzczaszkowych | | | - | - | - | + | + | 180 zł |
| 4.2.2.10 Badania endoskopowe | | | | | | | | |
| anoskopia | | | - | + | + | + | + | 210 zł |
| anoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat | | | - | + | + | + | + | 270 zł |
| gastroskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego | | | - | - | + | + | + | 330 zł |
| gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat i testem H.pylori bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego | | | - | - | + | + | + | 420 zł |
| gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego | | | - | - | + | + | + | 390 zł |
| gastroskopia z testem H.pylori bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego | | | - | - | + | + | + | 360 zł |
| kolonoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego | | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| kolonoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat | bez polipektomii, bez usuwania polipów | | - | - | + | + | + | 840 zł |
| kolposkopia | | | - | - | + | + | + | 240 zł |
| kolposkopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat | | | - | - | + | + | + | 300 zł |
| rektoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego | | | - | - | + | + | + | 240 zł |
| rektoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia | | | - | - | + | + | + | 300 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|--|---|---|---|---|---|---|--------|
| krótkotrwałego dożylnego | | | | | | | | |
| sigmoidoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego | | | - | - | + | + | + | 330 zł |
| sigmoidoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego | bez polipektomii, bez usuwania polipów | | - | - | + | + | + | 390 zł |
| znieczulenie ogólne do badania endoskopowego będącego w zakresie ochrony ubezpieczenia | | | - | - | - | - | + | 600 zł |
| 4.2.2.11 Badania tomografii komputerowej (CT, TK) – wymagane skierowanie i autoryzacja | | | | | | | | |
| TK (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu | | | - | + | + | + | + | 540 zł |
| TK (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem | | | - | + | + | + | + | 690 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 570 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 570 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 570 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego, piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 570 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego, piersiowego i lędźwiowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 570 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i | | | - | - | + | + | + | 570 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|----------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| piersiowego bez kontrastu | | | | | | | | |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| TK jama brzuszna bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 570 zł |
| TK jama brzuszna z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| TK klatki piersiowej i jamy brzusznej bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 570 zł |
| TK klatki piersiowej i jamy brzusznej z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 570 zł |
| TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| TK szyi bez kontrastu | tkanki miękkie | | - | - | + | + | + | 540 zł |
| TK szyi z kontrastem | tkanki miękkie | | - | - | + | + | + | 690 zł |
| TK kończyny dolne bez kontrastu | podudzia | | - | - | + | + | + | 540 zł |
| TK kończyny dolne bez kontrastu | uda | | - | - | + | + | + | 540 zł |
| TK kończyny dolne z kontrastem | podudzia | | - | - | + | + | + | 690 zł |
| TK kończyny dolne z kontrastem | uda | | - | - | + | + | + | 690 zł |
| TK kończyny górne bez kontrastu | nadgarstka | | - | - | + | + | + | 540 zł |
| TK kończyny górne bez kontrastu | przedramienia | | - | - | + | + | + | 540 zł |
| TK kończyny górne bez kontrastu | ramienia | | - | - | + | + | + | 540 zł |
| TK kończyny górne bez kontrastu | ręki (dłoni) | | - | - | + | + | + | 540 zł |
| TK kończyny górne z kontrastem | nadgarstka | | - | - | + | + | + | 690 zł |
| TK kończyny górne z kontrastem | przedramienia | | - | - | + | + | + | 690 zł |
| TK kończyny górne z kontrastem | ramienia | | - | - | + | + | + | 690 zł |
| TK kończyny górne z kontrastem | ręki (dłoni) | | - | - | + | + | + | 690 zł |
| TK krtani bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 540 zł |
| TK krtani z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 690 zł |
| TK miednicy mniejszej bez kontrastu | tkanki miękkie/kości | | - | - | + | + | + | 570 zł |
| TK miednicy mniejszej z kontrastem | tkanki miękkie/kości | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| TK miednicy, pęcherza, prostaty bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 570 zł |
| TK miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| TK nerek i nadnerczy bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 570 zł |
| TK nerek i nadnerczy z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 750 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|---|-------------------------------|---|---|---|---|---|---|--------|
| TK oczodołów bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 540 zł |
| TK oczodołów z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 690 zł |
| TK piramid kości skroniowych bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 540 zł |
| TK piramid kości skroniowych z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| TK płuc o wysokiej rozdzielczości (HRCT) | | | - | - | + | + | + | 540 zł |
| TK przysadki mózgowej bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 570 zł |
| TK przysadki mózgowej z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| TK stawów biodrowych bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 540 zł |
| TK stawów biodrowych z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| TK stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 540 zł |
| TK stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 690 zł |
| TK stawów skokowych bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 540 zł |
| TK stawów skokowych z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| TK barku bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 540 zł |
| TK barku z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| TK stawu kolanowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 540 zł |
| TK stawu kolanowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| TK stawu łokciowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 540 zł |
| TK stawu łokciowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| TK stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 540 zł |
| TK stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| TK stopy bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 540 zł |
| TK stopy z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| TK zatoki bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 540 zł |
| TK zatoki z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 750 zł |
| Optyczna koherentna tomografia oczu (OCT) | | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| Optyczna koherentna tomografia oka (OCT) | | | - | - | - | + | + | 300 zł |
| TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia | naczynia żyłne i zatoki mózgu | | - | - | - | + | + | 690 zł |
| TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia | naczynia tętnicze | | - | - | - | + | + | 690 zł |
| TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu (bez TK aorty) | | | - | - | - | + | + | 570 zł |
| TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem (bez TK aorty) | | | - | - | - | + | + | 750 zł |
| TK klatki piersiowej bez | | | - | - | - | + | + | 540 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|--|--|---|---|---|---|---|---|----------|
| kontrastu (bez TK serca, aorty i naczyń wieńcowych) | | | | | | | | |
| TK klatki piersiowej z kontrastem (bez TK serca, aorty i nn. wieńcowych) | | | - | - | - | + | + | 690 zł |
| TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta) bez kontrastu | | | - | - | - | + | + | 570 zł |
| TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta) z kontrastem | | | - | - | - | + | + | 750 zł |
| TK twarzoczaszki bez kontrastu | | | - | - | - | + | + | 540 zł |
| TK twarzoczaszki z kontrastem | | | - | - | - | + | + | 750 zł |
| TK angiografia naczyń obwodowych | kończyny dolnej | | - | - | - | - | + | 750 zł |
| TK angiografia naczyń obwodowych | kończyny górnej | | - | - | - | - | + | 750 zł |
| TK angiografia | aorta brzuszna, pień trzewny i tętnice nerkowe | | - | - | - | - | + | 750 zł |
| TK angiografia | aorta piersiowa | | - | - | - | - | + | 750 zł |
| TK angiografia | tętnic szyjnych | | - | - | - | - | + | 750 zł |
| TK klatki piersiowej bez kontrastu z badaniem serca, aorty i naczyń wieńcowych | | | - | - | - | - | + | 570 zł |
| TK klatki piersiowej i mięśnia sercowego bez kontrastu | | | - | - | - | - | + | 570 zł |
| TK klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem | | | - | - | - | - | + | 750 zł |
| TK klatki piersiowej z kontrastem z badaniem serca, aorty i naczyń wieńcowych | | | - | - | - | - | + | 750 zł |
| TK tętnic klatki piersiowej bez kontrastu | | | - | - | - | - | + | 570 zł |
| TK tętnic klatki piersiowej z kontrastem | | | - | - | - | - | + | 750 zł |
| TK tętnic miednicy mniejszej bez kontrastu | | | - | - | - | - | + | 570 zł |
| TK tętnic miednicy mniejszej z kontrastem | | | - | - | - | - | + | 750 zł |
| 4.2.2.12 Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR) – wymagane skierowanie i autoryzacja | | | | | | | | |
| RM angiografia naczyń głowy (z wyłączeniem spektroskopii) | | | - | + | + | + | + | 1 050 zł |
| RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM (kręgosłupa) kanału | | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|---|---------------------|---|---|---|---|---|---|----------|
| rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem | | | | | | | | |
| RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM jama brzuszna bez kontrastu (bez cholangiografii MR) | | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM jama brzuszna z kontrastem (bez cholangiografii MR) | | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM kończyn dolnych bez kontrastu | cała kończyna | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM kończyn dolnych bez kontrastu | celowane podudzie | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM kończyn dolnych bez kontrastu | celowane stopa | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM kończyn dolnych bez kontrastu | celowane udo | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM kończyn dolnych z kontrastem | cała kończyna | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM kończyn dolnych z kontrastem | celowane podudzie | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM kończyn dolnych z kontrastem | celowane stopa | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM kończyn dolnych z kontrastem | celowane udo | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM kończyn górnych bez kontrastu | cała kończyna | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM kończyn górnych bez kontrastu | celowane przedramię | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM kończyn górnych bez kontrastu | celowane ramię | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM kończyn górnych bez kontrastu | celowane ręka | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM kończyn górnych z kontrastem | cała kończyna | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM kończyn górnych z kontrastem | celowane przedramię | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM kończyn górnych z kontrastem | celowane ramię | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM kończyn górnych z kontrastem | celowane ręka | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM miednicy mniejszej bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM miednicy mniejszej z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM miednicy, pęcherza, prostaty bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM oczodołów bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM oczodołów z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM przysadki mózgowej z | | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|---|------------------|---|---|---|---|---|---|----------|
| kontrastem | | | | | | | | |
| RM stawów biodrowych bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM stawów biodrowych z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM stawów kolanowych bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM stawów kolanowych z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM stawów skokowych bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM stawów skokowych z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM barku bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM barku z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM stawu łokciowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM stawu łokciowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM śródpiersia bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM śródpiersia z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM twarzoczaszka bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM twarzoczaszka z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM zatok bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 900 zł |
| RM zatok z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 1 050 zł |
| RM (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu | | | - | - | - | + | + | 900 zł |
| RM (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem | | | - | - | - | + | + | 1 050 zł |
| RM jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu | | | - | - | - | + | + | 900 zł |
| RM jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem | | | - | - | - | + | + | 1 050 zł |
| RM klatki piersiowej bez kontrastu (bez RM angio i badania serca) | | | - | - | - | + | + | 1 050 zł |
| RM klatki piersiowej z kontrastem (bez RM angio i badania serca) | | | - | - | - | + | + | 1 200 zł |
| RM szyi bez kontrastu | tkanki miękkie | | - | - | - | + | + | 900 zł |
| RM szyi z kontrastem | tkanki miękkie | | - | - | - | + | + | 1 050 zł |
| RM artrografia nadgarstka | | | - | - | - | - | + | 1 200 zł |
| RM artrografia barku | | | - | - | - | - | + | 1 200 zł |
| RM artrografia stawu kolanowego | | | - | - | - | - | + | 1 200 zł |
| RM artrografia stawu | | | - | - | - | - | + | 1 200 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|---|--|---|---|---|---|---|---|----------|
| łokciowego | | | | | | | | |
| RM artrografia stawu skokowego | | | - | - | - | - | + | 1 200 zł |
| RM angiografia tętnic nerkowych | | | - | - | - | - | + | 1 200 zł |
| RM cholangiografia | | | - | - | - | - | + | 1 200 zł |
| RM jama brzuszna z cholangiografią | | | - | - | - | - | + | 1 200 zł |
| RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem | angiografia naczyń klatki piersiowej | | - | - | - | - | + | 1 200 zł |
| RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem | badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej | | - | - | - | - | + | 1 200 zł |
| RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem | badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej i żywotności | | - | - | - | - | + | 1 200 zł |
| RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem | badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej, żywotności, perfuzji w spoczynku oraz oceną żywotności | | - | - | - | - | + | 1 200 zł |
| RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem | badanie serca z ilościową oceną przepływu krwi | | - | - | - | - | + | 1 200 zł |
| RM mammografia | | | - | - | - | - | + | 1 200 zł |
| RM płodu | | | - | - | - | - | + | 1 200 zł |
| RM głowy + angiografia | | | - | - | - | - | + | 1 050 zł |
| RM urografia | | | - | - | - | - | + | 1 200 zł |
| 4.2.2.13 Wizyty domowe | | | | | | | | |
| 24 h lekarskie wizyty wyjazdowe | | | | | | | | |
| lekarska wizyta domowa | dzień powszedni od 8.00 do 20.00 | | - | - | + | + | + | 375 zł |
| 24 h lekarskie wizyty wyjazdowe | | | | | | | | |
| lekarska wizyta domowa | dzień powszedni od 20.00 do 8.00 | | - | - | - | + | + | 450 zł |
| lekarska wizyta domowa | sobota, niedziele, święta od 8.00 do 20.00 | | - | - | - | + | + | 525 zł |
| lekarska wizyta domowa | sobota, niedziele, święta od 20.00 do 8.00 | | - | - | - | + | + | 675 zł |
| 24 h wyjazdowa opieka pielęgniarska | | | | | | | | |
| pielęgniarska wizyta domowa | badanie moczu metodą paskową | | - | - | - | - | + | 120 zł |
| pielęgniarska wizyta domowa | dożylny wlew kroplowy | | - | - | - | - | + | 120 zł |
| pielęgniarska wizyta domowa | iniekcja domięśniowa | | - | - | - | - | + | 120 zł |
| pielęgniarska wizyta domowa | iniekcja dożylna | | - | - | - | - | + | 120 zł |
| pielęgniarska wizyta domowa | iniekcja podskórna | | - | - | - | - | + | 120 zł |
| pielęgniarska wizyta domowa | pomiar ciśnienia tętniczego | | - | - | - | - | + | 120 zł |
| pielęgniarska wizyta domowa | założenie lub zmiana prostego opatrunku | | - | - | - | - | + | 120 zł |
| pielęgniarska wizyta domowa | zdejmowanie szwów | | - | - | - | - | + | 120 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii | B | C | D | E | F | GGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|
| 4.2.2.14 Prowadzenie ciąży | | | | | | | | |
| USG ciąży fizjologicznej 2D | 1 usługa w do 11 tygodnia | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG ciąży fizjologicznej 2D | 1 usługa w 11 - 14 tygodniu | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG ciąży fizjologicznej 2D / 3D | 1 usługa w 18 - 22 tygodniu (połówkowe) | | - | + | + | + | + | 300 zł |
| USG ciąży fizjologicznej 2D | 1 usługa w 28 - 32 tygodniu | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| USG ciąży fizjologicznej 2D | 1 usługa > 32 tygodnia | | - | + | + | + | + | 180 zł |
| 4.2.2.15 Szczepienia ochronne | | | | | | | | |
| konsultacja kwalifikacyjna przed szczepieniem | | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| szczepienie przeciwko grypie sezonowej | iniekcja | | + | + | + | + | + | 90 zł |
| szczepienie przeciwko WZW typu A | | | - | - | - | + | + | 180 zł |
| szczepienie przeciwko WZW typu B | | | - | - | - | + | + | 300 zł |
| szczepienie przeciwko WZW A + B (szczepionka skojarzona) | | | - | - | - | + | + | 480 zł |
| szczepienie przeciwko odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych i mózgu | | | - | - | - | - | + | 150 zł |
| szczepienie przeciwko durowi brzuszemu | | | - | - | - | - | + | 150 zł |
| szczepienie przeciwko odrze | | | - | - | - | - | + | 120 zł |
| szczepienie przeciwko różyczce | | | - | - | - | - | + | 120 zł |
| szczepienie przeciwko śwince | | | - | - | - | - | + | 120 zł |
| szczepienie przeciwko odrze, śwince, różyczce | | | - | - | - | - | + | 360 zł |

4.3 Rehabilitacja

Dzieciom do ukończenia 15-go roku życia przysługują zabiegi rehabilitacyjne **wyłącznie po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach**.

Zabiegi rehabilitacyjne po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach dotyczą leczenia i zapobiegania powikłaniom wyłącznie z tytułu urazów, które wystąpiły w okresie ochrony ubezpieczeniowej. Wystąpienie złamania, skręcenia lub zwichnięcia w okresie ochrony ubezpieczeniowej należy potwierdzić poprzez przesłanie karty medycznej z SOR lub innej dokumentacji medycznej.

Usługi rehabilitacji realizowane są wyłącznie jako świadczenia pieniężne do wysokości określonej w tabeli poniżej zgodnie z GGO. Zwrot kosztów za usługi rehabilitacji dokonywany jest na podstawie skanu faktury wraz z dołączonym skierowaniem, do wysokości GGO określonej w tabeli poniżej.

Usługi z zakresu terapii manualnej, masażu i ćwiczeń izometrycznych przysługują w wariantcie REHA 4 **wyłącznie ze wskazań medycznych, w rehabilitacji schorzeń będących skutkiem urazu występującego w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej**. Wystąpienie urazu w okresie ochrony ubezpieczeniowej należy potwierdzić poprzez przesłanie karty medycznej z SOR lub innej dokumentacji medycznej.

| Zakres | | REHA 1 | REHA 2 | REHA 3 | REHA 4 | REHA 5 | REHA 6 | GGO (w zł) |
|---|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------|
| Limit zabiegów w roku ubezpieczeniowym | | 20 | 40 | bez limitu | bez limitu | 10 | 40 | |
| Zabiegi po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach | | – | – | + | – | – | + | |
| Zabiegi rehabilitacyjne bez względu na przyczynę choroby wymagającej rehabilitacji | | + | + | – | + | + | – | |
| Konsultacja lekarza rehabilitacji medycznej lub fizjoterapeuty w celu rozpisania planu zabiegów rehabilitacji | świadczenie nie przysługuje po wykorzystaniu limitu zabiegów rehabilitacji przysługujących Ubezpieczonemu | + | + | + | + | + | + | 225 zł |
| | | 1 konsultacja | 1 konsultacja | 4 konsultacje | 4 konsultacje | 1 konsultacja | 1 konsultacja | |
| elektroterapia | | | | | | | | |
| elektrostymulacja | mięśni kończyny dolnej | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| elektrostymulacja | mięśni kończyny górnej | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| galwanizacja | kręgosłup lędźwiowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| galwanizacja | kręgosłup piersiowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| galwanizacja | kręgosłup szyjny | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| galwanizacja | nadgarstek | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| galwanizacja | podudzie | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| galwanizacja | przedramię | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| galwanizacja | ramię | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| galwanizacja | ręka | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| galwanizacja | bark | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| galwanizacja | staw biodrowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| galwanizacja | staw kolanowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| galwanizacja | staw łokciowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| galwanizacja | staw skokowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| galwanizacja | stopa | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| galwanizacja | udo | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| jonoforeza | kręgosłup lędźwiowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |

| Zakres | REHA 1 | REHA 2 | REHA 3 | REHA 4 | REHA 5 | REHA 6 | GGO (w zł) |
|--|---------------------|--------|------------|------------|--------|--------|------------|
| Limit zabiegów w roku ubezpieczeniowym | 20 | 40 | bez limitu | bez limitu | 10 | 40 | |
| Zabiegi po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach | – | – | ⊕ | – | – | ⊕ | |
| Zabiegi rehabilitacyjne bez względu na przyczynę choroby wymagającej rehabilitacji | ⊕ | ⊕ | – | ⊕ | ⊕ | – | |
| jonoforeza | kręgosłup piersiowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| jonoforeza | kręgosłup szyjny | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| jonoforeza | nadgarstek | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| jonoforeza | podudzie | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| jonoforeza | przedramię | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| jonoforeza | ramię | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| jonoforeza | ręka | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| jonoforeza | bark | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| jonoforeza | staw biodrowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| jonoforeza | staw kolanowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| jonoforeza | staw łokciowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| jonoforeza | staw skokowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| jonoforeza | stopa | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| jonoforeza | udo | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Nemeca (interferencyjne) | kręgosłup lędźwiowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Nemeca (interferencyjne) | kręgosłup piersiowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Nemeca (interferencyjne) | kręgosłup szyjny | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Nemeca (interferencyjne) | nadgarstek | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Nemeca (interferencyjne) | podudzie | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Nemeca (interferencyjne) | przedramię | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Nemeca (interferencyjne) | ramię | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Nemeca (interferencyjne) | ręka | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Nemeca (interferencyjne) | bark | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Nemeca (interferencyjne) | staw biodrowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Nemeca (interferencyjne) | staw kolanowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Nemeca (interferencyjne) | staw łokciowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Nemeca (interferencyjne) | staw skokowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Nemeca (interferencyjne) | stopa | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Nemeca (interferencyjne) | udo | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy TENS | kręgosłup lędźwiowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy TENS | kręgosłup piersiowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy TENS | kręgosłup szyjny | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy TENS | nadgarstek | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy TENS | podudzie | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy TENS | przedramię | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy TENS | ramię | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy TENS | ręka | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy TENS | bark | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy TENS | staw biodrowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy TENS | staw kolanowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |

| Zakres | | REHA 1 | REHA 2 | REHA 3 | REHA 4 | REHA 5 | REHA 6 | GGO (w zł) |
|--|---------------------|--------|--------|------------|------------|--------|--------|------------|
| Limit zabiegów w roku ubezpieczeniowym | | 20 | 40 | bez limitu | bez limitu | 10 | 40 | |
| Zabiegi po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach | | – | – | ⊕ | – | – | ⊕ | |
| Zabiegi rehabilitacyjne bez względu na przyczynę choroby wymagającej rehabilitacji | | ⊕ | ⊕ | – | ⊕ | ⊕ | – | |
| prądy TENS | staw łokciowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy TENS | staw skokowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy TENS | stopa | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy TENS | udo | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Traeberta | kręgosłup lędźwiowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Traeberta | kręgosłup piersiowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Traeberta | kręgosłup szyjny | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Traeberta | nadgarstek | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Traeberta | podudzie | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Traeberta | przedramię | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Traeberta | ramię | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Traeberta | ręka | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Traeberta | bark | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Traeberta | staw biodrowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Traeberta | staw kolanowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Traeberta | staw łokciowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Traeberta | staw skokowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Traeberta | stopa | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| prądy Traeberta | udo | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa | kręgosłup lędźwiowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa | kręgosłup piersiowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa | kręgosłup szyjny | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa | nadgarstek | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa | podudzie | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa | przedramię | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa | ramię | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa | ręka | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa | bark | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa | staw biodrowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa | staw kolanowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa | staw łokciowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa | staw skokowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa | stopa | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa | udo | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |

| Zakres | | REHA 1 | REHA 2 | REHA 3 | REHA 4 | REHA 5 | REHA 6 | GGO (w zł) |
|--|---------------------|--------|--------|------------|------------|--------|--------|------------|
| Limit zabiegów w roku ubezpieczeniowym | | 20 | 40 | bez limitu | bez limitu | 10 | 40 | |
| Zabiegi po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach | | - | - | + | - | - | + | |
| Zabiegi rehabilitacyjne bez względu na przyczynę choroby wymagającej rehabilitacji | | + | + | - | + | + | - | |
| hydroterapia | | | | | | | | |
| masaż perelkowy | | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| masaż podwodny | | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| masaż wirowy | | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| krioterapia | | | | | | | | |
| krioterapia miejscowa | kręgosłup lędźwiowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| krioterapia miejscowa | kręgosłup piersiowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| krioterapia miejscowa | kręgosłup szyjny | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| krioterapia miejscowa | nadgarstek | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| krioterapia miejscowa | podudzie | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| krioterapia miejscowa | przedramię | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| krioterapia miejscowa | ramię | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| krioterapia miejscowa | ręka | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| krioterapia miejscowa | bark | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| krioterapia miejscowa | staw biodrowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| krioterapia miejscowa | staw kolanowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| krioterapia miejscowa | staw łokciowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| krioterapia miejscowa | staw skokowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| krioterapia miejscowa | stopa | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| krioterapia miejscowa | udo | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| laseroterapia niskoenergetyczna | | | | | | | | |
| laseroterapia punktowa | kręgosłup lędźwiowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| laseroterapia punktowa | kręgosłup piersiowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| laseroterapia punktowa | kręgosłup szyjny | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| laseroterapia punktowa | nadgarstek | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| laseroterapia punktowa | podudzie | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| laseroterapia punktowa | przedramię | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| laseroterapia punktowa | ramię | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| laseroterapia punktowa | ręka | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| laseroterapia punktowa | bark | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| laseroterapia punktowa | staw biodrowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| laseroterapia punktowa | staw kolanowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| laseroterapia punktowa | staw łokciowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| laseroterapia punktowa | staw skokowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| laseroterapia punktowa | stopa | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| laseroterapia punktowa | udo | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| magnetoterapia niskiej częstotliwości | | | | | | | | |
| magnetoterapia | kręgosłup lędźwiowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| magnetoterapia | kręgosłup piersiowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| magnetoterapia | kręgosłup szyjny | + | + | + | + | + | + | 45 zł |

| Zakres | | REHA 1 | REHA 2 | REHA 3 | REHA 4 | REHA 5 | REHA 6 | GGO (w zł) |
|--|---------------------|--------|--------|------------|------------|--------|--------|------------|
| Limit zabiegów w roku ubezpieczeniowym | | 20 | 40 | bez limitu | bez limitu | 10 | 40 | |
| Zabiegi po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach | | – | – | ⊕ | – | – | ⊕ | |
| Zabiegi rehabilitacyjne bez względu na przyczynę choroby wymagającej rehabilitacji | | ⊕ | ⊕ | – | ⊕ | ⊕ | – | |
| magnetoterapia | nadgarstek | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| magnetoterapia | podudzie | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| magnetoterapia | przedramię | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| magnetoterapia | ramię | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| magnetoterapia | ręka | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| magnetoterapia | bark | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| magnetoterapia | staw biodrowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| magnetoterapia | staw kolanowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| magnetoterapia | staw łokciowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| magnetoterapia | staw skokowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| magnetoterapia | stopa | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| magnetoterapia | udo | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| światłolecznictwo | | | | | | | | |
| promieniowanie UV | | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| promieniowanie IR | | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| terapia ultradźwiękami | | | | | | | | |
| fonoforeza | kręgosłup lędźwiowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| fonoforeza | kręgosłup piersiowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| fonoforeza | kręgosłup szyjny | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| fonoforeza | nadgarstek | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| fonoforeza | podudzie | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| fonoforeza | przedramię | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| fonoforeza | ramię | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| fonoforeza | ręka | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| fonoforeza | bark | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| fonoforeza | staw biodrowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| fonoforeza | staw kolanowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| fonoforeza | staw łokciowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| fonoforeza | staw skokowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| fonoforeza | stopa | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| fonoforeza | udo | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| ultraterapia miejscowa | kręgosłup lędźwiowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| ultraterapia miejscowa | kręgosłup piersiowy | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| ultraterapia miejscowa | kręgosłup szyjny | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| ultraterapia miejscowa | nadgarstek | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| ultraterapia miejscowa | podudzie | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| ultraterapia miejscowa | przedramię | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| ultraterapia miejscowa | ramię | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| ultraterapia miejscowa | ręka | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| ultraterapia miejscowa | bark | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 45 zł |

| Zakres | | REHA 1 | REHA 2 | REHA 3 | REHA 4 | REHA 5 | REHA 6 | GGO (w zł) |
|--|------------------------------------|--------|--------|------------|------------|--------|--------|------------|
| Limit zabiegów w roku ubezpieczeniowym | | 20 | 40 | bez limitu | bez limitu | 10 | 40 | |
| Zabiegi po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach | | - | - | + | - | - | + | |
| Zabiegi rehabilitacyjne bez względu na przyczynę choroby wymagającej rehabilitacji | | + | + | - | + | + | - | |
| ultraterapia miejscowa | staw biodrowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| ultraterapia miejscowa | staw kolanowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| ultraterapia miejscowa | staw łokciowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| ultraterapia miejscowa | staw skokowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| ultraterapia miejscowa | staw skokowy | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| ultraterapia miejscowa | stopa | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| ultraterapia miejscowa | udo | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| kinezyterapia | | | | | | | | |
| ćwiczenia grupowe ogólnousprawniające | | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| ćwiczenia ind. czynno-bierne i wspomagane | | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | kręgosłup lędźwiowy | + | + | + | + | + | + | 90 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | kręgosłup piersiowy | + | + | + | + | + | + | 90 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | kręgosłup szyjny | + | + | + | + | + | + | 90 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | nadgarstek | + | + | + | + | + | + | 90 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | podudzie | + | + | + | + | + | + | 90 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | przedramię | + | + | + | + | + | + | 90 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | ramię | + | + | + | + | + | + | 90 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | ręka | + | + | + | + | + | + | 90 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | bark | + | + | + | + | + | + | 90 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | staw biodrowy | + | + | + | + | + | + | 90 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | staw kolanowy | + | + | + | + | + | + | 90 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | staw łokciowy | + | + | + | + | + | + | 90 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | staw skokowy | + | + | + | + | + | + | 90 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | stopa | + | + | + | + | + | + | 90 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | udo | + | + | + | + | + | + | 90 zł |
| ćwiczenia specjalne na przyrządach | ćwiczenia specjalne na przyrządach | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| wyciąg trakcyjny | wyciąg trakcyjny | + | + | + | + | + | + | 45 zł |
| terapia manualna | | | | | | | | |
| terapia manualna - neuromobilizacje | | - | - | - | + | - | - | 150 zł |
| terapia manualna - manipulacje | | - | - | - | + | - | - | 150 zł |
| terapia manualna - mobilizacje | | - | - | - | + | - | - | 150 zł |
| masaż | | | | | | | | |
| masaż suchy | klasyczny | - | - | - | + | - | - | 150 zł |
| ćwiczenia izometryczne | | | | | | | | |
| stretching | | - | - | - | + | - | - | 150 zł |

4.4 Stomatologia

Ubezpieczony po 6 miesiącach od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej (tj. po okresie karencji trwającym 6 miesięcy) nabywa prawo do świadczeń z zakresu stomatologii zachowawczej.

Usługi medyczne realizowane są wyłącznie jako świadczenie pieniężne do wysokości określonej w tabeli poniżej, zgodnie z §3. Faktura/rachunek powinien zawierać oznaczenie leczonych zębów.

| Zakres | DENTA 0 | DENTA 1 | DENTA 2 | GGO (w zł) |
|--|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------|
| Stomatologia profilaktyczna | | | | |
| konsultacja lekarska wraz z badaniem jamy ustnej i planem leczenia | ⊕ 1 raz w roku ubezpieczeniowym | ⊕ 1 raz w roku ubezpieczeniowym | ⊕ 1 raz w roku ubezpieczeniowym | 105 zł |
| lakowanie zębów dla dzieci (jednorazowo, maksymalnie za 4 zęby) | | | | 240 zł |
| usuwanie kamienia nazębnego (skaling, w tym piaskowanie) (za cały zabieg) | | | | 300 zł |
| Chirurgia stomatologiczna | | | | |
| ekstrakcja zęba mlecznego | – | ⊕ | ⊕ | 300 zł |
| ekstrakcja zęba stałego (za wyjątkiem zębów mądrości) | – | ⊕ | ⊕ | 300 zł |
| opatrunek chirurgiczny (spongostan, septopack) | – | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| resekcja wierzchołka korzenia | – | ⊕ | ⊕ | 300 zł |
| RTG/RVG zęba | – | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| RTG skrzydełkowe zęba | – | ⊕ | ⊕ | 120 zł |
| RTG cefalometryczne | – | ⊕ | ⊕ | 120 zł |
| usunięcie ropnia okołowierzchołowego | – | ⊕ | ⊕ | 300 zł |
| założenie szwów | – | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| usunięcie szwów | – | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| usunięcie torbieli zębopochodnej wiązki | – | ⊕ | ⊕ | 300 zł |
| znieczulenie miejscowe do zabiegów chirurgii stomatologicznej (nasiętkowe, przewodowe) | – | ⊕ | ⊕ | 45 zł |
| Stomatologia zachowawcza | | | | |
| RTG pantomograficzny (pantomogram) | – | – | ⊕ | 165 zł |
| leczenie chorób przyzębia - kiretaż (cały zabieg) | – | – | ⊕ | 240 zł |
| leczenie endodontyczne (za leczenie kanałowe 1 zęba – cały zabieg) | – | – | ⊕ | 360 zł |
| wypełnienie zęba światłoutwardzalne (za leczenie 1 zęba) | – | – | ⊕ | 300 zł |
| znieczulenie miejscowe (nasiętkowe, przewodowe) | – | – | ⊕ | 45 zł |

Niniejszy Katalog Świadczeń o kodzie KS/02/2022 został przyjęty na mocy uchwały Zarządu UZ/09/2022 z dnia 17.03.2022 r. i ma zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od 01.04.2022 r.

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