



# **POLISA ZDROWIE**

## **Katalog Świadczeń Ubezpieczenia Grupowego**

SU 100 000 PLN

**KS/01/2023**

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

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

l.p.	sekcja	postanowienia Katalogu Świadczeń
1.	przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń	§1 pkt 3) §2 §3 §4 §5 §6
2.	ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§1 pkt 2) i 3) §2 §3 §4 §5 §6

## Spis treści

§ 1.	Informacje ogólne .....	4
1.1	Swoboda leczenia .....	4
1.2	Indywidualny Opiekun Grupy .....	4
1.3	Opiekun VIP .....	4
1.4	Standardy dostępności świadczeń rzeczowych .....	4
§ 2.	Świadczenie rzeczowe .....	5
§ 3.	Świadczenie pieniężne (zwrot kosztów zrealizowanych samodzielnie usług medycznych) .....	6
§ 4.	Ambulatoryjny zakres świadczeń rzeczowych i pieniężnych .....	6
4.1	Medycyna pracy .....	6
4.1.1	Świadczenia profilaktyczne z zakresu medycyny pracy .....	6
4.1.2	Inne świadczenia zapobiegające powstawaniu i szerzeniu się niekorzystnych skutków zdrowotnych, mających związek z warunkami albo charakterem pracy .....	7
4.1.3	Szczegółowy zakres wariantów Medycyny Pracy .....	7
4.2	Konsultacje i diagnostyka .....	8
4.2.1	Opisy świadczeń .....	8
4.2.1.1	Opis ogólny .....	8
4.2.1.2	Opieka podstawowa – nielimitowane porady lekarskie w ramach opieki podstawowej i zabiegi pielęgniarские .....	8
4.2.1.3	Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje lekarskie .....	8
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 .....	9
4.2.1.7	Badania laboratoryjne .....	9
4.2.1.8	Badania radiologiczne (RTG) .....	9
4.2.1.9	Badania czynnościowe .....	9
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) .....	10
4.2.1.14	Wizyty domowe .....	10
4.2.1.15	Prowadzenie ciąży .....	10
4.2.1.16	Szczepienia ochronne .....	10
4.2.2	Zakres wariantów .....	11
4.3	Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia .....	56
4.4	Rehabilitacja .....	57
4.5	Stomatologia .....	64
§ 5.	Pomoc w Chorobie .....	65
§ 6.	Szpitalny zakres świadczeń .....	67

## § 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 100 000 zł w każdym roku ubezpieczeniowym.
- 3) Kontakt pomiędzy Ubezpieczonym a TU ZDROWIE odbywa się za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl) lub aplikacji mobilnej TU ZDROWIE lub na adres e-mail [ubezpieczenia@tuzdrowie.pl](mailto:ubezpieczenia@tuzdrowie.pl) lub telefonicznie.
- 4) W celu realizacji usługi medycznej TU ZDROWIE może wystąpić do Ubezpieczonego przed umówieniem wykonania usługi o przesłanie do TU ZDROWIE skierowania lub e-skierowania na usługę medyczną za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl) lub poprzez aplikację mobilną TU ZDROWIE lub na adres e-mail [ubezpieczenia@tuzdrowie.pl](mailto:ubezpieczenia@tuzdrowie.pl).

### 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 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 Opiekun VIP

Ubezpieczonemu może zostać przydzielony Opiekun VIP, którego zadaniem jest wsparcie Ubezpieczonego w procesie obsługi i realizacji usług medycznych objętych zakresem ubezpieczenia.

Opiekun VIP jest w kontakcie z Ubezpieczonym, organizuje badania, konsultacje lekarskie w ambulatoryjnych placówkach medycznych wskazanych przez TU ZDROWIE.

Zadaniem Opiekuna VIP jest zapewnienie komfortu oraz sprawnej obsługi w zakresie realizacji usług medycznych na rzecz Ubezpieczonego.

### 1.4 Standardy dostępności świadczeń rzeczowych

- 1) W przypadku usługi medycznej, której wykonanie jest umawiane za pośrednictwem infolinii medycznej, jeżeli Ubezpieczony nie wskazuje konkretnego terminu, konkretnego lekarza (lub lekarza określonej płci) lub konkretnej placówki medycznej, TU ZDROWIE gwarantuje wykonanie usługi medycznej z zakresu:
  - a) opieki podstawowej w ciągu 24 godzin od momentu zgłoszenia - z uwzględnieniem godzin pracy placówek medycznych, najpóźniej do końca następnego dnia roboczego;
  - b) porad lekarzy specjalistów w ciągu 3, 5 lub 7 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) Dla innych usług standardy dostępności podane są jako gwarancja czasu wykonania od momentu zgłoszenia infolinii medycznej w godzinach i dniach roboczych, w tabeli „Zakres wariantów” w §4.
- 5) Standardy dostępności nie dotyczą usług medycznych świadczonych na odległość, za pomocą systemów teleinformatycznych lub systemów łączności (tj. telekonsultacji).
- 6) Ubezpieczonemu przysługuje prawo do wskazania placówki medycznej lub jej lokalizacji, terminu lub lekarza wykonującego usługę medyczną.
- 7) W przypadku realizacji usługi medycznej zgodnie z preferencjami Ubezpieczonego, nie obowiązują standardy dostępności, a terminy ustalane są indywidualnie, z uwzględnieniem dostępności danej usługi medycznej.
- 8) Standardy dostępności opisane w pkt 1)-4) dotyczą usług medycznych udzielanych przez polskojęzyczny personel medyczny.
- 9) Jeżeli TU ZDROWIE nie może wywiązać się ze standardów dostępności opisanych w pkt 1)-4), przez co rozumie się brak możliwości udzielenia usługi medycznej w gwarantowanych powyżej terminach:
  - a) w mieście na prawach powiatu tj. Biała Podlaska, Białystok, Bielsko-Biała, Bydgoszcz, Bytom, Chełm, Chorzów, Częstochowa, Dąbrowa Górnicza, Elbląg, Gdańsk, Gdynia, Gliwice, Gorzów Wielkopolski, Grudziądz, Jastrzębie-Zdrój, Jaworzno, Jelenia Góra, Kalisz, Katowice, Kielce, Konin, Koszalin, Kraków, Krosno, Legnica, Leszno, Lublin, Łomża, Łódź, Mysłowice, Nowy Sącz, Olsztyn, Opole, Ostrołęka, Piekary Śląskie, Piotrków Trybunalski, Płock, Poznań, Przemyśl, Radom, Ruda Śląska, Rybnik, Rzeszów, Siedlce, Siemianowice Śląskie, Skierniewice, Słupsk, Sopot, Sosnowiec, Suwałki, Szczecin, Świętochłowice, Świnoujście, Tarnobrzeg, Tarnów, Toruń, Tychy, Wałbrzych, Warszawa, Włocławek, Wrocław, Zabrze, Zamość, Zielona Góra, Żory;  
lub
  - b) w pozostałych lokalizacjach w promieniu 40 km od miejsca przebywania wskazanego przez Ubezpieczonego; wówczas Ubezpieczonemu przysługuje możliwość otrzymania świadczenia pieniężnego w pełnej wysokości kosztu zrealizowanej usługi medycznej, pod warunkiem, że Ubezpieczony skorzystał z usługi w terminie określonym w pkt 1)-4) oraz w lokalizacji określonej w pkt 9)

## § 2. Świadczenie rzeczowe

W celu uzyskania świadczenia w formie rzeczowej należy:

- 1) umówić wykonanie usługi medycznej za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl);  
lub
- 2) zgłosić konieczność wykonania usługi medycznej pod numerem telefonu infolinii medycznej 58 888 2 999: Opiekun Ubezpieczonego wskaże miejsce i termin realizacji danej usługi medycznej (w przypadku badań diagnostycznych może być konieczne przesłanie za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl) lub aplikacji mobilnej TU ZDROWIE lub na adres e-mail [ubezpieczenia@tuzdrowie.pl](mailto:ubezpieczenia@tuzdrowie.pl) kopii skierowania lub e- skierowanie na dane badanie wystawione przez lekarza);  
lub
- 3) umówić termin i miejsce wykonania usługi medycznej w placówce medycznej, w której dostępna jest możliwość samodzielnego umawiania usług medycznych, a następnie przed terminem jej wykonania, zgłosić ten fakt pod numerem telefonu infolinii medycznej 58 888 2 999: Opiekun Ubezpieczonego potwierdzi uprawnienia Ubezpieczonego do bezgotówkowej realizacji świadczenia w danej placówce;  
lub

w przypadku zamiaru realizacji usługi medycznej bezpośrednio w placówce medycznej, bez jej wcześniejszego umawiania w sposób wskazany w punktach 1)-3), uzyskać potwierdzenie możliwości realizacji świadczenia w formie rzeczowej od pracownika rejestracji placówki medycznej, który zweryfikuje istnienie i zakres ochrony ubezpieczeniowej za pośrednictwem Panelu Placówki na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl), jeżeli placówka medyczna korzysta z Panelu Placówki.

### § 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 pocztą lub on-line za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl) niezbędne dokumenty:

- 1) oryginał lub czytelną kopię imiennej faktury/rachunku wystawionych w związku wykonaniem usługi medycznej, z wyszczególnieniem nazwy udzielonej usługi wraz z ceną jednostkową i danymi osoby, która skorzystała z usługi medycznej,
- 2) prawidłowo wypełniony dokument „Wniosek o wypłatę świadczenia” sporządzony na formularzu TU ZDROWIE dostępnym na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl) lub poprawnie wysłany wniosek elektroniczny,
- 3) kopię skierowania lub e-skierowanie 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 (w przypadku wniosku elektronicznego - wniosek taki powinien zostać złożony z konta/subkonta tej osoby w Panelu Ubezpieczonego).

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: [skierowaniamp@tuzdrowie.pl](mailto:skierowaniamp@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:

- zapewnienie udziału Lekarza Medycyny Pracy w zakładowych komisjach BHP;
- koordynację i realizację grupowych badań na terenie zakładu pracy;
- Programy Zdrowotne;
- 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:

- Mój Onkolog** – zakres usług medycznych służących postawieniu rozpoznania, potwierdzeniu lub wykluczeniu choroby nowotworowej oraz pozwalający na rozpoczęcie optymalnego leczenia onkologicznego;
- Mój Ortopeda** – zakres usług medycznych gwarantowanych w wyniku następstw urazu powodującego złamanie kości lub zwichnięcie stawu, służący poprawie lub przywróceniu zdrowia Ubezpieczonego;
- 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;
- 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](http://www.tuzdrowie.pl), aplikacji mobilnej TU ZDROWIE lub na adres e-mail [ubezpieczenia@tuzdrowie.pl](mailto: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	+	+	+	+	+	+

Nazwa usługi	A	B	C	D	E	F
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
<b>Mój Onkolog</b>	opcja	opcja	opcja	opcja	opcja	opcja
<b>Mój Ortopeda</b>	opcja	opcja	opcja	opcja	opcja	opcja
<b>Leczenie po Wypadku Komunikacyjnym</b>	opcja	opcja	opcja	opcja	opcja	opcja
<b>Kontynuacja Leczenia Szpitalnego</b>	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 wraz z GGO w złotych dla sumy ubezpieczenia 100 000 zł.

Gwarancje terminów wykonania usługi dotyczą usług umawianych i realizowanych za pośrednictwem infolinii medycznej.

Ubezpieczony w dowolnym czasie może samodzielnie umówić wykonanie usługi w placówce medycznej wskazanej na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl).

**Uwaga!** Dla niektórych placówek konieczny jest kontakt z infolinią medyczną przed wykonaniem usługi medycznej.

#### 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.

**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.

**Uwaga!** Usługi dostępne na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza. Usuwanie zmian skórnych metodą laserową dotyczy wyłącznie podejrzanych/atypowych komórek w badaniu dermatoskopowym.

#### 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.

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, psychologów i seksuologów

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

Ubezpieczonemu przysługują:

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

**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).

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

**Uwaga!** Gwarancja czasu wykonania dotyczy maksymalnego czasu od momentu zgłoszenia infolinii do pobrania materiału do badania w podmiocie leczniczym wskazanym przez infolinię.

#### 4.2.1.8 Badania radiologiczne (RTG)

Usługa obejmuje Nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2).

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

**Uwaga!** Gwarancja czasu wykonania dotyczy maksymalnego czasu od momentu zgłoszenia infolinii do badania w podmiocie leczniczym wskazanym przez infolinię.

#### 4.2.1.9 Badania czynnościowe

Usługa obejmuje Nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2).

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

**Uwaga!** Gwarancja czasu wykonania dotyczy maksymalnego czasu od momentu zgłoszenia infolinii do badania w podmiocie leczniczym wskazanym przez infolinię.

#### 4.2.1.10 Badania ultrasonograficzne (USG)

Usługa obejmuje Nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2).

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

**Uwaga!** Gwarancja czasu wykonania dotyczy maksymalnego czasu od momentu zgłoszenia infolinii do badania w podmiocie leczniczym wskazanym przez infolinię.

#### 4.2.1.11 Badania endoskopowe

Usługa obejmuje Nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2).

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

**Uwaga!** Gwarancja czasu wykonania dotyczy maksymalnego czasu od momentu zgłoszenia infolinii do badania w podmiocie leczniczym wskazanym przez infolinię.

#### 4.2.1.12 Badania tomografii komputerowej (CT, TK)

Usługa obejmuje Nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2).

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

Świadczenia medyczne wykonywane za pośrednictwem infolinii medycznej realizowane są zgodnie z harmonogramem pracy placówki medycznej wskazanej przez Opiekuna Ubezpieczonego.

Wszystkie badania wskazane w tabeli "Zakres wariantów" 4.2.2 wykonywane są w pozycji leżącej.

#### 4.2.1.13 Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2).

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

Świadczenia medyczne wykonywane za pośrednictwem infolinii medycznej realizowane są zgodnie z harmonogramem pracy placówki medycznej wskazanej przez Opiekuna Ubezpieczonego.

Wszystkie badania wskazane w tabeli "Zakres wariantów" 4.2.2 wykonywane są w pozycji leżącej.

#### 4.2.1.14 Wizyty domowe

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do usług medycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2).

Wizyty domowe realizowane są przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej (lekarza rodzinnego, internistę, pediatrę) lub pielęgniarkę, w miejscu pobytu Ubezpieczonego, konieczne z uwagi na stan zdrowia Ubezpieczonego, który uniemożliwia przybycie do placówki medycznej. Wizyty domowe obejmują tylko przypadki nagłych zachorowań lub pogorszenia stanu zdrowia wskutek zachorowania, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Wizyta domowa ma na celu postawienie wstępnego rozpoznania i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywają się w placówkach medycznych.

Niedogodny dojazd do placówki medycznej lub wypisanie recepty nie są okolicznościami uzasadniającymi lekarską wizytę domową.

Wizyty domowe realizowane są bezgotówkowo za pośrednictwem infolinii medycznej. Organizacja wizyty domowej w danej lokalizacji zależy od jej dostępności w placówce medycznej.

Informacja o placówkach medycznych realizujących wizyty domowe na określonym terytorium dostępna jest na infolinii medycznej.

O przyjęciu lub odmowie organizacji wizyty domowej decyduje infolinia medyczna na podstawie przeprowadzonego wywiadu.

**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.

Ubezpieczona na początku ciąży wybiera metodę realizacji usług lekarza ginekologa za pośrednictwem infolinii medycznej lub jako świadczenia pieniężne tj. zwrot poniesionych kosztów usług. 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.

**Uwaga! Badania USG związane z ciążą są limitowane zgodnie z tabelą „Zakres wariantów” (4.2.2). Usługa nie obejmuje badań wykonywanych metodą USG 5D.**

#### 4.2.1.16 Szczepienia ochronne

Usługa, za wyjątkiem szczepień przeciwko grypie sezonowej, jest dostępna na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza i obejmuje koszt podawanej szczepionki.

**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 (w zł)
<b>5.2.2.1 Opieka podstawowa – nielimitowane porady lekarskie w ramach opieki podstawowej i zabiegi pielęgniarskie</b>								
<b>Internista</b>								
konsultacja lekarska		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	55 zł
<b>Lekarz medycyny rodzinnej</b>								
konsultacja lekarska		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	55 zł
<b>Pediatra</b>								
konsultacja lekarska		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	55 zł
<b>Ambulatoryjna opieka pielęgniarska</b>								
badanie moczu metodą paskową		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	6 zł
dożylny wlew kroplowy		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	35 zł
iniekcja domięśniowa		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	15 zł
iniekcja dożylna		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	25 zł
iniekcja podskórna (z wyłączeniem odczulania)		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	15 zł
podanie surowicy p/tężcowej			+	+	+	+	+	25 zł
opatrzenie drobnych urazów (skręcenia zwichnięcia)		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	35 zł
pobranie materiału do badania		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	5 zł
pomiar ciśnienia tętniczego		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	10 zł
pomiar wzrostu i wagi ciała		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	2 zł
próba uczuleniowa na lek		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	15 zł
założenie lub zmiana prostego opatrunku		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	15 zł
zdejmowanie szwów		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	15 zł
<b>5.2.2.2 Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje lekarskie</b>								
Chirurg dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	70 zł
Chirurg ogólny konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	70 zł
Ginekolog dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	80 zł
Ginekolog konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	80 zł
Laryngolog dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	80 zł
Laryngolog konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	80 zł
Neurolog dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	70 zł
Neurolog konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	70 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
Okulista dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	50 zł
Okulista konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	50 zł
Urolog dziecięca konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	80 zł
Urolog konsultacja lekarska		3 dni robocze	+	+	+	+	+	80 zł
Alergolog dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	80 zł
Alergolog konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	80 zł
Dermatolog dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	80 zł
Dermatolog konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	80 zł
Diabetolog dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	80 zł
Diabetolog konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	80 zł
Endokrynolog dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	80 zł
Endokrynolog konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	80 zł
Gastroenterolog dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	80 zł
Gastroenterolog konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	80 zł
Hematolog dziecięcy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	+	+	+	+	85 zł
Hematolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	+	+	+	+	85 zł
Hepatolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	+	+	+	+	85 zł
Hipertensjolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	+	+	+	+	80 zł
Kardiolog dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	80 zł
Kardiolog konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	80 zł
Ortopeda dziecięcy konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	80 zł
Ortopeda konsultacja lekarska		3 dni robocze	-	+	+	+	+	80 zł
Torakochirurg konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	+	+	+	+	85 zł
Anestezjolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	80 zł
Chirurg naczyniowy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	85 zł
Chirurg onkolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	85 zł
Lekarz chorób zakaźnych konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	85 zł
Nefrolog dziecięcy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	85 zł
Nefrolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	85 zł
Neurochirurg konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	85 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
Onkolog dziecięcy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	85zł
Onkolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	85 zł
Proktolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	85 zł
Pulmonolog dziecięcy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	85zł
Pulmonolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	80 zł
Reumatolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	+	+	+	85 zł
Androlog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	-	+	+	80 zł
Angiolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	-	+	+	80 zł
Dermatolog konsultacja lekarska	Wenerolog konsultacja lekarska	7 dni roboczych	-	-	-	+	+	80 zł
Ginekolog-endokrynolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	-	+	+	120 zł
Immunolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	-	+	+	80 zł
Laryngolog/audiolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	-	+	+	80 zł
Laryngolog/foniatra konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	-	+	+	80 zł
Lekarz medycyny sportowej konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	-	+	+	80 zł
Lekarz medycyny tropikalnej konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	-	+	+	80 zł
Ortopeda/traumatolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	-	+	+	80 zł
<b>5.2.2.3 Opieka specjalistyczna – nielimitowane zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów</b>								
<b>Chirurgia</b>								
leczenie drobnych oparzeń i odmrożeń		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	60 zł
zakładanie szwów		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	30 zł
usunięcie ciał obcych z powłok skórnych		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	30 zł
usunięcie kleszcza		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	30 zł
zdejmovanie szwów		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	30 zł
założenie opatrunku		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	30 zł
zmiana opatrunku		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	30 zł
znieczulenie miejscowe do zabiegu		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	30 zł
<b>Ginekologia</b>								
pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego - podstawowe		3 dni robocze	+	+	+	+	+	20 zł
<b>Laryngologia (Otolaryngologia)</b>								
donosowe podanie leku obkurczającego		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	10 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
odessanie wydzieliny z nosa lub przewodów nosa		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	30 zł
opatrunek uszny z lekiem		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	30 zł
pędzlowanie gardła, jamy ustnej		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	30 zł
płukanie uszu		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	30 zł
postępowanie zachowawcze przy krwawieniu z nosa		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	75 zł
przedmuchiwanie trąbki słuchowej		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	75 zł
usuwanie ciała obcego z ucha, nosa, gardła		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	35 zł
założenie i usunięcie przedniej tamponady		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	120 zł
zakładanie szwów		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	30 zł
zdejmowanie szwów		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	30 zł
<b>Okulistyka</b>								
badanie widzenia przestrzennego		3 dni robocze	+	+	+	+	+	35 zł
gonioskopia		3 dni robocze	+	+	+	+	+	35 zł
dobór szkieł korekcyjnych	możliwe również u optometrysty	3 dni robocze	+	+	+	+	+	20 zł
usunięcie ciała obcego z oka		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	30 zł
badanie dna oka		3 dni robocze	+	+	+	+	+	5 zł
badanie lampą szczelinową		3 dni robocze	+	+	+	+	+	5 zł
badanie ostrości widzenia	możliwe również u optometrysty	3 dni robocze	+	+	+	+	+	5 zł
komputerowe badanie wzroku	możliwe również u optometrysty	3 dni robocze	+	+	+	+	+	5 zł
płukanie dróg łzowych		3 dni robocze	+	+	+	+	+	20 zł
podanie leku do worka spojówkowego		24 godziny	+	+	+	+	+	20 zł
pomiar ciśnienia śródgałkowego		3 dni robocze	+	+	+	+	+	5 zł
<b>Urologia</b>								
zmiana/zakładanie cewników do pęcherza moczowego		3 dni robocze	+	+	+	+	+	30 zł
<b>Chirurgia</b>								
opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia)		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	40 zł
założenie sączka		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
zmiana/zakładanie cewników do pęcherza moczowego		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
szycie rany/ założenie szwów		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
<b>Dermatologia</b>								
dermatoskopia zmian skórnych		3 dni robocze	-	+	+	+	+	50 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
<b>Laryngologia (Otolaryngologia)</b>								
koagulacja naczyń przegrody nosa		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	75 zł
<b>Ortopedia</b>								
opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia)		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	40 zł
założenie i usunięcie opatrunku gipsowego i syntetycznego kończyna górna i dolna		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	80 zł
zmiana opatrunku		3 dni robocze	-	+	+	+	+	30 zł
punkcja (zmiany urazowe)		3 dni robocze	-	+	+	+	+	35 zł
punkcja (zmiany zapalne)		3 dni robocze	-	+	+	+	+	35 zł
unieruchomienie kończyn i stawów		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	50 zł
unieruchomienie żeber opatrunkiem plastrowym		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	40 zł
założenie opaski elastycznej i temblaka		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
założenie i usunięcie szyny Kramera		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
założenie i usunięcie szyny Zimmera		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
założenie/dopasowanie ortozy (bez kosztu ortozy)		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
znieczulenie miejscowe do zabiegu		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
<b>Urologia</b>								
plukanie pęcherza moczowego		3 dni robocze	-	+	+	+	+	30 zł
<b>Alergologia</b>								
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy	10 punktów		-	-	+	+	+	60 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy	20 punktów		-	-	+	+	+	120 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy	30 punktów		-	-	+	+	+	180 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny	10 punktów		-	-	+	+	+	60 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny	20 punktów		-	-	+	+	+	120 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny	30 punktów		-	-	+	+	+	180 zł
testy uczuleniowe płatkowe (skórne)	10 punktów		-	-	+	+	+	100 zł
testy uczuleniowe płatkowe (skórne)	20 punktów		-	-	+	+	+	200 zł
testy uczuleniowe płatkowe (skórne)	30 punktów		-	-	+	+	+	300 zł
<b>Okulistyka</b>								
adaptacja do ciemności		3 dni robocze	-	-	+	+	+	35 zł
badanie pola widzenia (perymetria)		3 dni robocze	-	-	+	+	+	35 zł
egzofalometria		3 dni robocze	-	-	+	+	+	15 zł
iniekcja podspojówkowa		24 godziny robocze	-	-	+	+	+	20 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
skiaskopia		3 dni robocze	-	-	+	+	+	35 zł
<b>Alergologia</b>								
odczulanie (bez kosztu leku przepisano na receptę)			-	-	-	+	+	45 zł
<b>Chirurgia</b>								
Iniekcja dostawowa	bez kosztu leku	3 dni robocze	-	-	-	+	+	40 zł
leczenie owrzodzeń skórnych		3 dni robocze	-	-	-	+	+	60 zł
leczenie zanokcicy z wycięciem klinowym paznokcia lub usunięciem płytki paznokciowej		3 dni robocze	-	-	-	+	+	150 zł
leczenie zastrzału powierzchniowego		3 dni robocze	-	-	-	+	+	60 zł
nacinięcie i drenaż czyraka		3 dni robocze	-	-	-	+	+	60 zł
nacinięcie i drenaż ropnia, krwiaka		3 dni robocze	-	-	-	+	+	80 zł
punkcja stawów		3 dni robocze	-	-	-	+	+	35 zł
wycięcie zmiany skórnej do 5 mm		3 dni robocze	-	-	-	+	+	160 zł
wycięcie zmiany skórnej powyżej 5 mm (bez tłuszczaków)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	240 zł
<b>Dermatologia</b>								
usunięcie zmiany metodą kriochirurgiczną	cały zabieg niezależnie od ilości zmian		-	-	-	+	+	50 zł
usunięcie zmian skórnych metodą laserową	zniszczenie i wycięcie atypowej zmiany laserem potwierdzonej badaniem dermatoskopowym		-	-	-	+	+	180 zł
<b>Laryngologia (Otolaryngologia)</b>								
płukanie zatok przynosowych metodą Proetza		3 dni robocze	-	-	-	+	+	30 zł
<b>Okulistyka</b>								
chirurgiczne usunięcie gradówki		3 dni robocze	-	-	-	+	+	250 zł
Optyczna koherentna tomografia oczu (OCT)			-	-	-	+	+	150 zł
Optyczna koherentna tomografia oka (OCT)			-	-	-	+	+	100 zł
<b>Ortopedia</b>								
blokada dostawowa i okołostawowa (lek pacjenta)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	40 zł
iniekcja dostawowa (lek pacjenta)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	40 zł
<b>Patomorfologia</b>								
badanie i ocena histopatologiczna biopsji/wycinka	w ramach zabiegu zgodnego z wariantem ochrony	5 dni roboczych	-	-	+	+	+	30 zł
badanie i ocena histopatologiczna, kolejnego biopsji/wycinka	w ramach zabiegu zgodnego z wariantem ochrony	5 dni roboczych	-	-	-	+	+	30 zł
<b>Reumatologia</b>								
iniekcja dostawowa (lek pacjenta)		5 dni roboczych	-	-	-	+	+	40 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
<b>Ginekologia</b>								
pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego na podłożu płynnym (LBC)			-	-	-	-	+	60 zł
badanie KTG			-	-	-	-	+	20 zł
elektrokoagulacja szyjki macicy			-	-	-	-	+	120 zł
krioterapia nadżerek			-	-	-	-	+	120 zł
<b>5.2.2.4 Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje profesorskie</b>								
Alergolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Alergolog konsultacja lekarska profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Anestezjolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Angiolog konsultacja lekarska profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Chirurg dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Chirurg naczyniowy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Chirurg ogólny konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Chirurg onkolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Dermatolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Dermatolog konsultacja profesorska	Wenerolog konsultacja profesorska		-	-	-	+	+	150 zł
Diabetolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Endokrynolog dziecięca konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Endokrynolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Gastroenterolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Ginekolog - Endokrynolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Ginekolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Ginekolog konsultacja lekarska profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Hematolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Hepatolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Hipertensjolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Immunolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Internista konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Kardiolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Kardiolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
Laryngolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Laryngolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Lekarz chorób zakaźnych konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Lekarz medycyny sportowej konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Lekarz medycyny tropikalnej konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Nefrolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Nefrolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Neurochirurg konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Neurolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Neurolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Okulista dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Okulista konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Onkolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Ortopeda dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Ortopeda konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Pediatra konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Proktolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Pulmonolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Reumatolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Torako chirurg konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Urolog dziecięcy konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
Urolog konsultacja profesorska			-	-	-	+	+	150 zł
<b>5.2.2.5 Opieka specjalistyczna – limitowane konsultacje psychiatrów i psychologów (limit w roku ubezpieczeniowym)</b>								
<b>Psychiatria</b>								
Psychiatra konsultacja lekarska		5 dni roboczych	-	-	-	+	+	75 zł
<b>Psychologia</b>								
Psycholog konsultacja		5 dni roboczych	-	-	-	+	+	75 zł
Seksuolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	-	+	+	75 zł
<b>5.2.2.6 Badania laboratoryjne – wymagane skierowanie</b>								
<b>Badania biochemiczne</b>								
aminotransferaza alaninowa (ALT,ALAT,GPT)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	6 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
aminotransferaza asparaginianowa (AspAT, AST, GOT)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	6 zł
bilirubina całkowita		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	6 zł
chlorki		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	6 zł
cholesterol		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	6 zł
jonogram (Na, K)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	5 zł
kreatynina		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	6 zł
mocznik, azot mocznikowy(pozabiałkowy), BUN		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	6 zł
potas (K)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	6 zł
sód (Na)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	6 zł
troponina ilościowo		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	15 zł
USR (VDRL)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	10 zł
żelazo	na czczo	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	6 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	30 min po obciążeniu	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	60 min po obciążeniu	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	90 min po obciążeniu	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	120 min po obciążeniu	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	180 min po obciążeniu	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	360 min po obciążeniu	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	18 zł
<b>Badania hematologiczne</b>								
czas kaolinowo - kefalinowy (APTT)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	9 zł
czas protrombinowy (PT) (INR)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	6 zł
morfologia krwi obwodowej bez rozmazu		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	9 zł
morfologia krwi obwodowej z rozmazem automatycznym (pełnym różnicowaniem granulocytów)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	6 zł
morfologia krwi obwodowej z rozmazem ręcznym (pełnym różnicowaniem granulocytów)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	12 zł
odczyn opadania krwinek czerwonych (OB.)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	6 zł
<b>Badania moczu</b>								
badanie ogólne moczu		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	4 zł
glukoza/cukier w moczu		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	3 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
<b>Badania kału</b>								
badanie ogólne kału		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	12 zł
krew utajona w kale		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	12 zł
<b>Badania hormonalne</b>								
hormon tyreotropowy (TSH)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	10 zł
<b>Markery nowotworowe</b>								
antygen swoisty dla stercza (PSA całkowity)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	32 zł
<b>Badania mikrobiologiczne</b>								
antybiogram		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	20 zł
posiew moczu		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	28 zł
<b>Badania serologiczne</b>								
antygen HBS (wirus zapalenia wątroby typu B HBs - HBsAg)		72 godziny robocze	+	+	+	+	+	20 zł
<b>Diagnostyka cukrzycy</b>								
Glukoza	na czczo	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	4 zł
glukoza z obciążeniem	50 g glukozy po 1 godzinie	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	20 zł
glukoza z obciążeniem	50 g glukozy po 2 godzinach	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	20 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 1 godzinie	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	20 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 2 godzinach	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	20 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 3 godzinach	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	20 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 4 godzinach	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	20 zł
<b>Badania biochemiczne</b>								
albumina		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
amylaza		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
apolipoproteina	apo A1	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	50 zł
białko C - reaktywne (CRP)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
białko całkowite		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
białko całkowite - rozdział elektroforetyczny (proteinogram)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	25 zł
bilirubina pośrednia		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
cholesterol HDL	oznaczany bezpośrednio	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
cholesterol HDL	wyliczony	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
cholesterol LDL		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
dehydrogenaza mleczanowa (LDH)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	10 zł
ferrytyna		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	20 zł
fosfor		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
fosfataza alkaliczna (ALP)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	10 zł
fosfataza kwaśna całkowita (ACP)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	10 zł
fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	10 zł
GGTP- gamma glutamylotransferaza		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	10 zł
kinaza fosfokreatynowa (CPK), kinaza keratynowa (CK)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB (CKMB)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	10 zł
kwas foliowy		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	20 zł
kwas moczowy		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
lipaza		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	12 zł
lipidogram(CHOL, HDL, nie-HDL, LDL, TG)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	10 zł
magnez		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
próby wątrobowe (ALT, AST, ALP, BIL, GGTP)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	12 zł
transferyna		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	10 zł
triglicerydy (trójglicerydy)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
tyreoglobulina (TG)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
wapń całkowity		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
żelazo - całkowita zdolność wiązania (TIBC)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	10 zł
<b>Badania hematologiczne</b>								
czas trombinowy (TT)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	9 zł
eozynofilia bezwzględna		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
fibrynogen		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	10 zł
płytki krwi		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
<b>Badania moczu</b>								
badanie ogólne moczu plus osad		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	4 zł
białko w moczu		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	4 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	3 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
dobowa zbiórka moczu (DZM) - białko		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - kortyzol		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - magnez		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - sód i potas		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
fosforan nieorganiczny w moczu		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
katecholaminy w moczu		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
kortyzol w moczu		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
kreatynina w moczu		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
kwask delta-aminolewulinowy w moczu		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	50 zł
kwask moczowy w moczu		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
kwask wanilinomigdałowy w moczu		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	50 zł
magnez w moczu		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
miedź w moczu		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	45 zł
mikroalbuminuria		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
mocznik w moczu		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
ołów w dobowej zbiórce moczu		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	45 zł
potas w moczu		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
sód w moczu		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
test ciąży/gonadotropina kosmówkowa (alfa - HCG)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	15 zł
wapń całkowity w moczu		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	6 zł
<b>Badania hormonalne</b>								
gonadotropina kosmówkowa (beta - HCG)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	15 zł
trijodotyronina całkowita (TT3)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	18 zł
trijodotyronina wolna (FT3)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	10 zł
tyroksyna całkowita (TT4)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	18 zł
tyroksyna wolna (FT4)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	10 zł
<b>Markery nowotworowe</b>								
antygen CA 125 (CA 125)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	32 zł
antygen CA 15-3 (CA15-3)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	32 zł
antygen CA 19-9 (CA 19-9)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	32 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
antygen karcynoembrionalny (CEA)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	32 zł
antygen swoisty dla stercza (PSA wolny)		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	45 zł
<b>Badania mikrobiologiczne z wyłączeniem badań genetycznych</b>								
cytologia złuszczeniowa z nosa		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
posiew kału ogólny		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew kału w kierunku Salmonella - Shigella		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z krwi	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z krwi	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z nasienia	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
posiew nasienia	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
posiew wymazu z płwociny	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z płwociny	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z ropy	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z ropy	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z cewki moczowej	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z cewki moczowej	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z gardła	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z gardła	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z jamy ustnej	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z jamy ustnej	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z migdałka	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z migdałka	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z nosa	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z nosa	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z nosogardła	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z nosogardła	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z oka	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z oka	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z rany	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z rany	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
posiew wymazu z ucha	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu z ucha	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu ze zmian skórnych	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
posiew wymazu ze zmian skórnych	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	+	+	+	+	28 zł
<b>Badania immunologiczne</b>								
Immunoglobuliny (IgA)		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	22 zł
Immunoglobuliny (IgG)		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	22 zł
Immunoglobuliny (IgM)		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	22 zł
Immunoglobuliny E całkowite (IgE)		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	22 zł
<b>Badania biochemiczne</b>								
antystreptolizyna (ASO/ASLO/ASO latex)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	6 zł
ceruloplazmina		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	25 zł
cyjanokobalamina (witamina B12)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	20 zł
czynnik reumatoidalny (RF) - ilościowo		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	10 zł
digoksyna		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	14 zł
odczyn Waaler-Rose'go		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	10 zł
ołów (Pb)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	55 zł
<b>Badania hematologiczne</b>								
bezpośredni odczyn Coombsa (BTA) / bezpośredni test antyglobulinowy (BTA) [dawniej test Coombsa]		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	20 zł
alloprzeciwciała odpornościowe (PTA)/ pośredni test antyglobulinowy (PTA) [dawniej test Coombsa]		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	20 zł
D-dimery		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	35 zł
oznaczenie grupy krwi układu ABO i Rh	bez wpisu do karty	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	30 zł
<b>Badania kału</b>								
badanie kału na obecność lamblii		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	20 zł
badanie kału w kierunku jaj pasożytów		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	20 zł
badanie kału w kierunku owsików		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	12 zł
badanie kału w kierunku rotawirus/adenowirusy		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
<b>Badania hormonalne</b>								

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
estradiol (E2)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	30 zł
hormon folikulotropowy (FSH)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	26 zł
hormon luteinizujący (LH)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	26 zł
kortyzol	pobranie po południu	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	26 zł
kortyzol	pobranie rano	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	26 zł
progesteron		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	26 zł
prolaktyna (PRL)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	26 zł
prolaktyna - test z metoklopramidem	30 min po obciążeniu	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	30 zł
prolaktyna - test z metoklopramidem	60 min po obciążeniu	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	30 zł
prolaktyna - test z metoklopramidem	120 min po obciążeniu	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	30 zł
testosteron całkowity		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	26 zł
<b>Badania mikrobiologiczne z wyłączeniem badań genetycznych</b>								
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	kał	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	krew	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z cewki moczowej	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z gardła	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z jamy ustnej	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z nosa	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z odbytu	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z paznokci nogi	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z paznokci ręki	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z rany	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z szyjki macicy	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z ucha	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał ze skóry	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	mocz	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	nasienie	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	plwocina	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	ropa	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	włosy	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	35 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	worek spojówkowy	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	35 zł
posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (GBS)	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
posiew z pochwy	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
posiew z pochwy	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
wymaz z kanału szyjki macicy	posiew tlenowy	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
wymaz z kanału szyjki macicy	posiew beztlenowy	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
wymaz z pochwy (czystość pochwy)	biocenoza pochwy	72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
<b>Badania serologiczne</b>								
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgG		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgM		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgG		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgM		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleozą, EBV) IgG		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
przeciwciała p. Hbe (anty-Hbe)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
przeciwciała p. HBs (anty-HBs)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
przeciwciała p. HCV (anty-HCV)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
przeciwciała p. Helicobacter pylori IgA		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
przeciwciała p. Helicobacter pylori IgG		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
przeciwciała p. Helicobacter pylori IgM		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
przeciwciała p. HIV1/HIV2		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgG		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	55 zł
przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgM		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	55 zł
przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgG		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgM		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
przeciwciała p. aTPO/antyTPO (przeciwciała p. peroksydazie tarczycowej)		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
przeciwciała p. tyreoglobulinie		72 godziny robocze	-	-	+	+	+	28 zł
<b>Badania biochemiczne</b>								
alfa – 1 – antytrypsyna		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	45 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
cholinesteraza	krwinkowa	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
cholinesteraza	wątrobowa	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
cynk (Zn)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	20 zł
cystyna/homocystyna		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	35 zł
homocysteina		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	35 zł
insulina		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	22 zł
insulina po obciążeniu	po 60 min	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	50 zł
insulina po obciążeniu	po 120 min	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	50 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 50 g glukozy po 60 min	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	50 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 50 g glukozy po 120 min	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	50 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 180 min	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	50 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 240 min	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	50 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 300 min	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	50 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 60 min	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	50 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 120 min	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	50 zł
klirens endogennej kreatyniny		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
Mioglobina		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	28 zł
witamina D – metabolit 25(OH)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	40 zł
<b>Badania hematologiczne</b>								
antytrombina III (AT III)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	45 zł
białko C		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	45 zł
białko S wolne		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	45 zł
inhibitor składnika C1 dopełniacza		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	45 zł
Retikulocyty		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	6 zł
<b>Badania moczu</b>								
bilirubina w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	6 zł
chlorki w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	6 zł
ciała ketonowe w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	6 zł
klirens kreatyniny (z dobowej zbiórki moczu GHR)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	20 zł
metoksykatecholaminy w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	50 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
<b>Badania hormonalne</b>								
aktywność reninowa osocza (ARO)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	35 zł
Aldolaza		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	35 zł
androstendion		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	35 zł
DHEA-S (dehydroepiandrosteronu siarczan)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
erytropoetyna		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
estriol wolny		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
hormon adrenokortykotropowy (ACTH)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	26 zł
hormon wzrostu (GH)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	26 zł
kalcytonina		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	22 zł
łańcuchy lekkie kappa i lambda		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
osteokalcyna		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
parathormon intact (iPTH)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	25 zł
<b>Markery nowotworowe</b>								
beta-2-mikroglobulina (b2-M)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	30 zł
<b>Badania serologiczne</b>								
aglutynacja cząstek		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	20 zł
antygen Hbe		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	20 zł
antykoagulant toczniowy (LA)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała IgG p. cyklicznemu peptydowi cytrulinowemu (anty-CCP)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. transglutaminazie tkankowej (anty-tGT) w kl. IgG met. ELISA		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	28 zł
przeciwciała p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA met. ELISA		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	28 zł
przeciwciała p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. antygenowi cytoplazmatycznemu wątroby typu 1 (anty – LC – 1) met. Immunobloting		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. beta – 2 – glikoproteinie – 1 IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. beta – 2 – glikoproteinie – 1 IgM		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
przeciwciała p. błonie podstawnej kłęb.nerkowych (anty – GMB) i błonie pęch. Płucnych met. IIF		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	55 zł
przeciwciała p. Bordetella pertussis IgG		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	55 zł
przeciwciała p. Bordetella pertussis IgM		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	55 zł
przeciwciała p. Borrelia IgG	oznaczane met. Western Blot	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	28 zł
przeciwciała p. Borrelia IgG	oznaczanie met. ELISA	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	28 zł
przeciwciała p. Borrelia IgM	oznaczane met. Western Blot	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	28 zł
przeciwciała p. Borrelia IgM	oznaczanie met. ELISA	72 godziny robocze	–	–	–	+	+	28 zł
przeciwciała p. Brucella IgG		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	40 zł
przeciwciała p. Brucella IgM		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	40 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgA		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	55 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgG		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	28 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgM		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	28 zł
przeciwciała p. Coxsackie typ A i B IgM met. IIF		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	55 zł
przeciwciała p. cytoplazmie (ANCA)		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	28 zł
przeciwciała p. czynnikowi wew. Castlea i kom. Okładzinowym żołądka (APCA) met. IIF		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	55 zł
przeciwciała p. dekarboksylazie kw. Glutaminowego (anty GAD)		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	55 zł
przeciwciała p. DNA dwuniciowemu / natywnemu – dsDNA (nDNA)		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	55 zł
przeciwciała p. dsDNA met. IIF		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	55 zł
przeciwciała p. endomysium – IgA – EmA IgA		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	55 zł
przeciwciała p. endomysium – IgG – EmA IgG		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	55 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgA (łącznie) met. IIF		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	55 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgG (łącznie) met. IIF		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	55 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	55 zł
przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgA		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	55 zł
przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgG		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	55 zł
przeciwciała p. endomysium IgG, IgA EmA		72 godziny robocze	–	–	–	+	+	55 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
przeciwciała p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgA+IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleozą, EBV) IgM		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	28 zł
przeciwciała p. fosfatazie tyrozynowej (IA2)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. fosfatydyloinozytolowi IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. fosfatydyloinozytolowi IgM		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. gliadynie (AGA) – w kl. IgG i IgA (łącznie) met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. gliadynie klasy IgA – AGA		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. gliadynie klasy IgG – AGA		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. gliście ludzkiej IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. HAV	frakcja IgM	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	28 zł
przeciwciała p. HAV	poziom całkowity	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	28 zł
przeciwciała p. HBc (całkowite)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	28 zł
przeciwciała p. heterofilne		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	28 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA1)	przeciwciała p. jądrowe i p.cytoplazmatyczne (1), test przesiewowy met. IIF	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	28 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA2)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	28 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA3)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	28 zł
przeciwciała p. kanalikom żółciowym met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. kardiolipinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	28 zł
przeciwciała p. komórkom okładzinowym żołądka – (APCA) met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. korze nadnerczy		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. Listeria monocytogenes jakościowo		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. mięśniom gładkim ASMA		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. mięśniom poprzecznie prążkowanym i p. mięśniowi sercowemu (miasthenia gravis) met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. mięśniom poprzecznie prążkowanym met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. mikrosomom wątroby i nerki (anty – LKM) met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. mitochondrialne AMA		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
przeciwciała p. mitochondrialne AMA typ M2		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgM		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgM		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. nukleosomom (AnuA) (IMMUNOBLOT)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. pemphigus i pemphigoid met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgM		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. receptorom acetylocholino (AchR – Ab)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. receptorom TSH (przeciwciała przeciw tyreotropinie, TRAb, anty TSHR)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	28 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgA met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgG met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) igG met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. Shigella		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	28 zł
przeciwciała p. TBEV (odkleszczowe zapalenie mózgu) IgM		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. Toksoplazmoza IgG (test awidności)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. Treponema pallidum (kiła – testy potwierdzenia FTA, ABS)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. Trichinella spiralis (włośnica) IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgM		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. wyspom trzust., kom. Zewnątrzwydzielniczym trzust. I kom. Kubkowatym jelit met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała p. Yersinia IgA		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	28 zł
przeciwciała p. Yersinia IgG		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	28 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
przeciwciała p. Yersinia IgM		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	28 zł
przeciwciała panel wątrobowy – (anty – LKM, anty – LSP, anty – SLA) met. IIF		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
przeciwciała panel wątrobowy pełny – (ANA2, AMA, ASMA, anty – LKM, anty – LSP, anty – SLA) met. IIF, DID		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
SLE – półilościowo		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	55 zł
<b>Diagnostyka cukrzycy</b>								
hemoglobina glikowana (HbA1c, glikohemoglobina, GHB))		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	20 zł
peptyd C		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	25 zł
<b>Badania immunologiczne – testy alergiczne, bez testów molekularnych</b>								
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Acarus Siro D70 (w kurzu)	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Alternaria Tenuis M6	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Amoksycyklina C204	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Aspergillus Fumigatus M3	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Babka lancetowata W9	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Banan F92	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Białko jaja F1	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Brzoza Brodawkowata T3	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Bylica Pospolita W6	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Candida Albicans M5	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Cebula F48	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Chironimus Plumosus 173	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Chwasty – mieszanka: bylica pospolita (W6), pokrzywa zwyczajna (W20), nawłóć pospolita (W12), babka lancetowata (W9), komosa biała (W10)	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Cladosporium Herbarum M2	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Czekolada F105	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Dorsz F3	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Drożdże browarnicze F403	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Drzewa – mieszanka: olsza (T2), brzoza (T3), leszczyna (T4), dąb (T7), wierzba (T12)	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Fasola F15	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. FP5 – mieszanka żywności (dziecięca): dorsz (F3), białko jaja (F1), orzech ziemny (F13), mleko krowie (F2), soja (F14), mąka pszenna (F4)	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Glista ludzka P1	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Gluten (Gliadyna) F79	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. GP4 – mieszanka traw późnych: tomka wonna (G1), życica trwała (G5), tymotka łąkowa (G6), trzcina pospolita (G7), żyto (G12), kłósówka wełnista (G13)	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Groch F12	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Gruszka F94	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Gryka F11	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Indyk F284	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jabłko F49	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jad Osy Vespula sp.I3	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jad Pszczoły I1	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jad Szerszenia Europejskiego I5	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jagnię (baranina) F88	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jajko całe F245	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jęczmień F6	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kakao F93	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Karaluch – Prusak I6	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kawa F221	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kazeina F78	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kiwi F84	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Komar I71	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Komosa Biała W10	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Koperek 277	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kostrzewa Łąkowa G4	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Krupówka Pospolita G3	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kukurydza F8	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kurczak F83	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kurz – mieszanka (Bencard)	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Lateks K82	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Lepidoglyphus Destructor D71	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Leszczyna Pospolita T4	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Marchew F31	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka FP2 – ryby, skorupiaki, owoce morza: dorsz (F3), krewetka (F24), łosoś (F41), maśl jadalny (F37), tuńczyk (F40)	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka naskórków EP1: psa (E5), kota (E1), konia (E3), krowy (E4)	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka pleśni MP1: Alternaria tenuis (M6), Penicilium notatum (M1), Cladosporium herbarum (M2), Aspergillus fumigatus (M3), Candida albicans (M5)	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mleko krowie – alfa – laktoalbumina F76	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mleko krowie – Beta – Laktoglobulina F77	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mleko Krowie F2	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mucor Racemosus M4	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Musztarda F89	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek chomika E84	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek królika E82	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek owcy E81	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek świnki morskiej E6	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Odchody gołębia E7	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ogórek F244	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Olcha T2	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Orzech laskowy F17	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Orzech włoski F256	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Orzech ziemny F13	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Owies F7	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Penicilium Notatum M1	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pieprz czarny F280	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pierze (pióra gęsi) E70	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pierze mieszane EP71 kacze pióra (E86), gęsie pióra (E70), kurze pióra, pierze indyka	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pietruszka F86	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pióra kaczkę E86	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pióra kanarka E201	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pióra papużki falistej E78	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pomarańcza F33	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pomidor F25	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pszenica F4	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pyłki żyta G12	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Roztocze Dermatophag Pteronys. D1	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Roztocze Dermatophag Farinae D2	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ryż F9	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Seler F85	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ser cheddar F81	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Sierść konia E3	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Sierść kota E1	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Sierść psa E2	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Soja F14	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Topola T14	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Trawy – mieszanka GP1 (G3 kupkówka, G4 kostrzewa, G5 życica, G6 tymotka, G8 wiechlina)	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Truskawka F44	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Tuńczyk F40	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Tymotka Łąkowa G6	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Tyrophagus Putrescentiae	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Wieprzowina F26	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Wierzba T12	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Wołowina F27	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ziemniak F35	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Żółtko jaja F75	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Żyto F5	72 godziny robocze	-	-	-	+	+	10 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste 21 alergenów (panel pokarmowy)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	90 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste 28 alergenów (panel pediatryczny)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	120 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste 30 alergenów (panel atopowy)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	120 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste 21 alergenów (panel wziewny)		72 godziny robocze	-	-	-	+	+	90 zł
<b>Badania biochemiczne</b>								
aminokwasy		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	30 zł
apolipoproteina	apo B	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	50 zł
bilirubina bezpośrednia		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	6 zł
fosfataza zasadowa leukocytów (LAP)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	6 zł
kwask homowanilinowy (HVA)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	35 zł
kwask walproinowy		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	28 zł
kwasy żółciowe		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	50 zł
methemoglobina		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	30 zł
peptyd natriuretyczny (BNP)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	35 zł
peptyd natriuretyczny (NT pro-BNP)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	35 zł
serumokoid		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	12 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
troponiny I		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	15 zł
troponiny T		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	15 zł
Tyrozyna		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	35 zł
witamina D – metabolit 1,25(OH)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	70 zł
<b>Badania hematologiczne</b>								
czas krwawienia		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	9 zł
czas krzepnięcia		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	9 zł
czynniki układu krzepnięcia	II – protrombina,	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	45 zł
czynniki układu krzepnięcia	IX – czynnik antyhemofilowy B	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	45 zł
czynniki układu krzepnięcia	V – proakceleryna,	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	45 zł
czynniki układu krzepnięcia	VII – prokonwertyna,	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	45 zł
czynniki układu krzepnięcia	VIII – czynnik antyhemofilowy A,	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	45 zł
czynniki układu krzepnięcia	X – czynnik Stuarta – Prowera,	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	45 zł
czynniki układu krzepnięcia	XI – czynnik antyhemofilowy C	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	45 zł
czynniki układu krzepnięcia	XII – czynnik Hagemana,	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	45 zł
czynniki układu krzepnięcia	XIII – czynnik stabilizujący fibrynę	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	45 zł
haptoglobulina		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	30 zł
hemoglobina wolna		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	6 zł
hemolizyny		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	20 zł
inhibitory krzepnięcia		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	35 zł
komórki LE		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	17 zł
leukocyty		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	6 zł
osmolarność krwi		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	25 zł
plazminogen		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	10 zł
produkty degradacji fibryny i fibrynogenu (FDP)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	35 zł
<b>Badania moczu</b>								
17-hydroksykortykosteroidy (17 – OHCS) w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	30 zł
albuminy w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	6 zł
amylaza w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	6 zł
białko Bence'a-Jonesa w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	50 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
dobowa zbiórka moczu (DZM) – aldosteron		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	40 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – chlorki		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	6 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – kwas 5 – hydroksyindolooctowy (5 – HIAA)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	30 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – kwas hipurowy		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	30 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – szczawiany		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	40 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) -17-hydroksykortykosteroidy (17 – OHCS)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	40 zł
hemoglobina wolna w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	15 zł
Immunofiksacja (A, G, M, kap, lam) w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	80 zł
kadm w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	80 zł
koproporfiryny w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	40 zł
liczba Addisa w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	10 zł
łańcuchy lekkie kappa w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	50 zł
łańcuchy lekkie lambda w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	50 zł
noradrenalina/adrenalina w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	30 zł
osmolarność moczu		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	10 zł
rtęć (Hg) w moczu		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	50 zł
skład chemiczny kamienia nerkowego		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	50 zł
<b>Badania kału</b>								
badanie kału – antygen Helicobacter pylori		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	28 zł
badanie kału – resztki pokarmowe		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	14 zł
badanie kału w kierunku Shigella i Salmonella		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	28 zł
<b>Badania hormonalne</b>								
17-hydroksykortykosteroidy (17 – OHCS)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	26 zł
Adrenalina		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	35 zł
Aldosteron		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	35 zł
androsteron		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	35 zł
białko transportujące insulinopodobne czynniki wzrostu (IGFBP-3)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	40 zł
dezykoryzol		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	26 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
esteraza acetylocholiny		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	20 zł
estriol		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	30 zł
fenyloalanina (PKU)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	35 zł
glikolizowane białko		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	40 zł
globulina wiążąca hormony płciowe (SHBG)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	30 zł
glutamylotransferaza		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	40 zł
gonadotropina kosmówkowa (alfa – HCG)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	15 zł
hemoliza kwaśna		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	40 zł
hormon anty-Mullerowski (AMH) – diagnostyka płodności		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	80 zł
Inhibina B		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	80 zł
insulinopodobny czynnik wzrostu 1 (IGF-1)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	40 zł
katecholaminy		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	26 zł
N-Acetyloglukozaminidaza		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	26 zł
PAPP-A (badanie przesiewowe)	białko PAPP-A + beta HCG	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	150 zł
receptory estrogenowe		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	35 zł
receptory progesteronowe		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	35 zł
renina		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	28 zł
serotonina		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	28 zł
testosteron wolny		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	26 zł
<b>Markery nowotworowe</b>								
alfa – fetoproteina (AFP)		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	30 zł
badanie typu immunoassay w kierunku antygeny guza		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	32 zł
<b>Badania mikrobiologiczne</b>								
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z nosogardła	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z oskrzeli	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z worka spojówkowego	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał ze sromu	72 godziny robocze	-	-	-	-	+	35 zł
<b>Inne badania</b>								
gazometria podstawowa (pH, pCO <sub>2</sub> , pO <sub>2</sub> )		72 godziny robocze	-	-	-	-	+	20 zł
<b>4.2.8 Badania radiologiczne (RTG) – wymagane skierowanie</b>								

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
RTG całego kręgosłupa	posturalne, sylwetkowe całego kręgosłupa (skolioza)	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	50 zł
RTG czaszki	celowane na kanały nerwów wzrokowych	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	40 zł
RTG czaszki	celowane na kości skroniowej	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	40 zł
RTG czaszki	celowane wg. Rheseego	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	40 zł
RTG czaszki	celowane wg. Schullera (uszu)	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	40 zł
RTG czaszki	celowane wg. Stenversa (uszu)	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	40 zł
RTG czaszki	1 projekcja	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	30 zł
RTG czaszki	2 projekcje	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	40 zł
RTG czaszki	3 projekcje	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	50 zł
RTG klatki piersiowej	1 projekcja	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	30 zł
RTG klatki piersiowej	2 projekcje	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	40 zł
RTG mostka	1 projekcja	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	30 zł
RTG mostka	2 projekcje	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	40 zł
RTG oczodołów		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	40 zł
RTG przeglądowe jamy brzusznej	na leżąco	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	40 zł
RTG przeglądowe jamy brzusznej	na stojąco	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	40 zł
RTG żeber	1 projekcja	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	30 zł
RTG żeber	2 projekcje	24 godziny robocze	+	+	+	+	+	40 zł
densytometria	kości udowej		-	+	+	+	+	55 zł
densytometria	kręgosłup lędźwiowy		-	+	+	+	+	55 zł
densytometria	kręgosłupa lędźwiowego i kości udowej		-	+	+	+	+	55 zł
mammografia	celowane		-	+	+	+	+	75 zł
mammografia	ogólne		-	+	+	+	+	75 zł
RTG celowane siodełka tureckiego		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	40 zł
RTG ręki (dłoni)	porównawcze obu rąk (dłoni)	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	40 zł
RTG ręki (dłoni)	1 projekcja	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
RTG ręki (dłoni)	2 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	40 zł
RTG ręki (dłoni)	3 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	50 zł
RTG klatki piersiowej z barytem	1 projekcja	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
RTG klatki piersiowej z barytem	2 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	40 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
RTG kolan	porównawcze obu kolan	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG kolan	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG kolan	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG kolan	3 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	50 zł
RTG kości krzyżowej	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG kości krzyżowej	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG kości nosowej	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG kości nosowej	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG kości ogonowej	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG kości ogonowej	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG kości piętowej	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG kości piętowej	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG kości piętowej	3 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	50 zł
RTG kości piętowej	porównawcze obu pięt	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG kości podudzia	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG kości podudzia	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG kości podudzia	porównawcze obu kończyn	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG kości ramiennej	porównawcze obu kości	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG kości ramiennej	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG kości ramiennej	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG kości udowej	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG kości udowej	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	czynnościowe	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	3 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	50 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	3 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	50 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
RTG kręgosłupa piersiowego	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	3 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	50 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	czynnościowe	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	3 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	50 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	czynnościowe	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco 1 projekcja (skolioza)	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco 2 projekcje (skolioza)	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco projekcja 3 projekcje (skolioza)	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	50 zł
RTG kręgosłupa szyjnego celowane na ząb obrotnika		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG łopatki	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG łopatki	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG łuków jarzmowych		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG miednicy		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG miednicy małej		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG nadgarstka	porównawcze obu nadgarstków	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG nadgarstka	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG nadgarstka	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG nadgarstka	3 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	50 zł
RTG nosa		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG nosogardła (trzeci migdał)		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG obojczyka	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG obojczyka	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG palców ręki	porównawcze palców obu rąk	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG palców ręki	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG palców ręki	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG palców ręki	3 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	50 zł
RTG palców stopy	porównawcze palców obu stóp	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG palców stopy	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
RTG palców stopy	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG palców stopy	3 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	50 zł
RTG podstawy czaszki		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG podżebrza		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG potylicy		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG przedramienia	porównawcze obu kości	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG przedramienia	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG przedramienia	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG stawów biodrowych	dzieci	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG stawów biodrowych	porównawcze obu stawów - dorośli	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG stawów biodrowych	1 projekcja - dorośli	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG stawów biodrowych	2 projekcje - dorośli	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG stawów krzyżowo/biodrowych	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG stawów krzyżowo/biodrowych	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG stawów skokowych	porównawcze obu stawów	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG stawów skokowych	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG stawów skokowych	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG barku	porównawcze obu barków	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG barku	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG barku	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG stawów łokciowych	porównawcze obu stawów	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG stawów łokciowych	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG stawów łokciowych	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG stawów mostkowo-obończykowych	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG stawów mostkowo-obończykowych	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG stóp	porównawcze obu stóp	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG stóp	1 projekcja	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	30 zł
RTG stóp	2 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł
RTG stóp	3 projekcje	24 godziny robocze	–	+	+	+	+	50 zł
RTG ślinianki		24 godziny robocze	–	+	+	+	+	40 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
RTG śródpiersia		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	40 zł
RTG twarzoczaszki		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	40 zł
RTG uszu		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	40 zł
RTG zatok przynosowych		24 godziny robocze	-	+	+	+	+	40 zł
RTG żuchwy	1 projekcja	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	30 zł
RTG żuchwy	2 projekcje	24 godziny robocze	-	+	+	+	+	40 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	pasaż jelita cienkiego (standardowy środek kontrastowy)		-	-	-	-	+	40 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	pasaż przełyku, żołądka i dwunastnicy (standardowy środek kontrastowy)		-	-	-	-	+	40 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	wlew doodbytniczy (standardowy środek kontrastowy)		-	-	-	-	+	40 zł
RTG krtani bez kontrastu	zdjęcia warstwowe		-	-	-	-	+	40 zł
urografia			-	-	-	-	+	120 zł
<b>5.2.2.7 Badania czynnościowe</b>								
<b>narząd słuchu</b>								
audiometria impedancyjna			+	+	+	+	+	30 zł
audiometria tonalna			+	+	+	+	+	30 zł
<b>układ krążenia</b>								
EKG spoczynkowe bez opisu		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	20 zł
EKG spoczynkowe z opisem		24 godziny robocze	+	+	+	+	+	20 zł
<b>układ oddechowy</b>								
spirometria	standardowa bez leku		+	+	+	+	+	30 zł
<b>układ krążenia</b>								
24h rejestracja ciśnienia tętn. (Holter)			-	-	+	+	+	65 zł
24h rejestracja EKG (Holter)			-	-	+	+	+	80 zł
echokardiografia (ECHO)	metoda przezklatkowa		-	-	+	+	+	80 zł
EKG wysiłkowe			-	-	+	+	+	80 zł
<b>układ oddechowy</b>								
spirometria	z podaniem leku rozkurczowego		-	-	+	+	+	30 zł
<b>narząd wzroku</b>								
badanie GDX			-	-	-	+	+	30 zł
<b>układ krążenia</b>								
Holter EKG "event"			-	-	-	+	+	80 zł
<b>układ moczowy</b>								
uroflowmetria			-	-	-	+	+	40 zł
<b>układ nerwowy</b>								

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
EEG - elektroencefalografia	w czuwaniu dorośli		-	-	-	+	+	60 zł
EEG - elektroencefalografia	w czuwaniu dzieci		-	-	-	+	+	60 zł
EMG - elektromiografia	zespół cieśni nadgarstka		-	-	-	+	+	120 zł
<b>układ nerwowy</b>								
EMG - elektromiografia	badanie ilościowe mięśnia		-	-	-	-	+	120 zł
EMG - elektromiografia	choroba neuronu ruchowego		-	-	-	-	+	120 zł
EMG - elektromiografia	nerw twarzowy		-	-	-	-	+	120 zł
EMG - elektromiografia	nieurazowe uszkodzenie nerwu		-	-	-	-	+	120 zł
EMG - elektromiografia	ocena czynności spoczynkowej mięśnia		-	-	-	-	+	120 zł
EMG - elektromiografia	polineuropatia / miopatia		-	-	-	-	+	120 zł
EMG - elektromiografia	pourazowe uszkodzenie nerwu		-	-	-	-	+	120 zł
EMG - elektromiografia	próba ischemiczna		-	-	-	-	+	120 zł
EMG - elektromiografia	próba miasteniczna		-	-	-	-	+	120 zł
EMG - elektromiografia	uszkodzenie splotu		-	-	-	-	+	120 zł
ENG - elektroneurografia	nerw czuciowy		-	-	-	-	+	80 zł
ENG - elektroneurografia	nerw ruchowy (długi)		-	-	-	-	+	80 zł
ENG - elektroneurografia	nerw ruchowy (krótkie odcinki)		-	-	-	-	+	80 zł
ENG - elektronystagmografia			-	-	-	-	+	80 zł
<b>5.2.2.8 Badania ultrasonograficzne (USG)</b>								
<b>USG</b>								
USG jama brzuszna	bez przestrzeni zaotrzewnowej i układu moczowego	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	60 zł
USG narządów rodných przez powłoki brzuszne	bez USG ciąży	72 godziny robocze	+	+	+	+	+	60 zł
<b>USG</b>								
USG piersi		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	60 zł
USG prostaty przez powłoki brzuszne		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	60 zł
USG tarczycy		72 godziny robocze	-	+	+	+	+	60 zł
<b>USG</b>								
USG barku		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG dołów podkolanowych		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG jądra i najądrza		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG mięśni		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG nadgarstka		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG palca		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG pęcherz moczowy		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG prostaty transrektalne		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG przezciemiączkowe		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG ręki		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG staw biodrowy		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG staw kolanowy		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG stawów biodrowych u dzieci do 1 r.ż.		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG stawu łokciowego		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG stawu skokowego		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG stopy		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG ścięgna Achillesa		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG szyi		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG ślinianek		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG tkanek miękkich		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG tkanki podskórnej		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG transwaginalne (USG TV)	nie dotyczy prowadzenia ciąży	96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG węzłów chłonnych		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
USG więzadeł		96 godzin roboczych	-	+	+	+	+	60 zł
<b>USG Dopplerowskie</b>								
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych obu kończyn dolnych		120 godzin roboczych	-	-	+	+	+	80 zł
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych obu kończyn górnych		120 godzin roboczych	-	-	+	+	+	80 zł
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych jednej kończyny dolnej		120 godzin roboczych	-	-	+	+	+	40 zł
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych jednej kończyny górnej		120 godzin roboczych	-	-	+	+	+	40 zł
USG - Doppler naczyń szyi		120 godzin roboczych	-	-	+	+	+	80 zł
USG - Doppler naczyń układu wrotnego		120 godzin roboczych	-	-	+	+	+	80 zł
USG - Doppler pnia trzewnego		120 godzin roboczych	-	-	+	+	+	80 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
USG - Doppler tętnice nerkowe		120 godzin roboczych	-	-	+	+	+	80 zł
USG - Doppler żyły głównej dolnej i biodrowych		120 godzin roboczych	-	-	+	+	+	80 zł
<b>Biopsje pod kontrolą USG</b>								
biopsja cienkoigłowa prostaty z badaniem cytologicznym/ hist - pat		120 godzin roboczych	-	-	-	+	+	110 zł
biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych z badaniem cytologicznym/ hist - pat		120 godzin roboczych	-	-	-	+	+	110 zł
biopsja cienkoigłowa piersi z badaniem cytologicznym /hist - pat		120 godzin roboczych	-	-	-	+	+	110 zł
biopsja cienkoigłowa tarczycy z badaniem cytologicznym hist-pat		120 godzin roboczych	-	-	-	+	+	100 zł
<b>USG</b>								
USG oka		120 godzin roboczych	-	-	-	+	+	110 zł
USG gałek ocznych i oczodołów		120 godzin roboczych	-	-	-	+	+	60 zł
USG krtani		120 godzin roboczych	-	-	-	+	+	60 zł
USG tętnic wewnątrzczaszkowych		120 godzin roboczych	-	-	-	+	+	60 zł
<b>5.2.2.9 Badania endoskopowe</b>								
anoskopia			-	+	+	+	+	70 zł
anoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat			-	+	+	+	+	90 zł
gastroskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	110 zł
gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat i testem H.pylori bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	140 zł
gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	130 zł
gastroskopia z testem H.pylori bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	120 zł
kolonoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	250 zł
kolonoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat	bez polipektomii, bez usuwania polipów		-	-	+	+	+	280 zł
kolposkopia			-	-	+	+	+	80 zł
kolposkopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat			-	-	+	+	+	100 zł
rektoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	80 zł
rektoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	100 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
sigmoidoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	110 zł
sigmoidoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego	bez polipektomii, bez usuwania polipów		-	-	+	+	+	130 zł
znieczulenie ogólne do badania endoskopowego będącego w zakresie ochrony ubezpieczenia			-	-	-	-	+	200 zł
<b>5.2.2.10 Badania tomografii komputerowej (CT, TK) – wymagane skierowanie i autoryzacja</b>								
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu	badanie ogólne		-	+	+	+	+	180 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem	badanie ogólne		-	+	+	+	+	230 zł
TK barku bez kontrastu	tkanki miękkie/kości		-	-	+	+	+	180 zł
TK barku z kontrastem	tkanki miękkie/kości		-	-	+	+	+	250 zł
TK gardła i przelyku szyjnego bez kontrastu			-	-	+	+	+	180 zł
TK gardła i przelyku szyjnego z kontrastem			-	-	+	+	+	230 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowego z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł
TK jamy brzusznej bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł
TK jamy brzusznej z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł
TK krtani bez kontrastu			-	-	+	+	+	180 zł
TK krtani z kontrastem			-	-	+	+	+	230 zł
TK miednicy mniejszej bez kontrastu	tkanki miękkie/kości		-	-	+	+	+	190 zł
TK miednicy mniejszej z kontrastem	tkanki miękkie/kości		-	-	+	+	+	250 zł
TK miednicy, pęcherza, prostaty bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł
TK miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł
TK naczyń szyjnych bez kontrastu			-	-	+	+	+	180 zł
TK naczyń szyjnych z kontrastem			-	-	+	+	+	230 zł
TK nadgarstka bez kontrastu			-	-	+	+	+	180 zł
TK nadgarstka z kontrastem			-	-	+	+	+	230 zł
TK nerek i nadnerczy bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł
TK nerek i nadnerczy z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł
TK nosogardzieli bez kontrastu			-	-	+	+	+	180 zł
TK nosogardzieli z kontrastem			-	-	+	+	+	230 zł
TK oczodołów bez kontrastu			-	-	+	+	+	180 zł
TK oczodołów z kontrastem			-	-	+	+	+	230 zł
TK piramid kości skroniowych bez kontrastu			-	-	+	+	+	180 zł
TK piramid kości skroniowych z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł
TK płuc o wysokiej rozdzielczości (HRCT)			-	-	+	+	+	180 zł
TK podudzia bez kontrastu	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	180 zł
TK podudzia z kontrastem	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	230 zł
TK przedramienia bez kontrastu	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	180 zł
TK przedramienia z kontrastem	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	230 zł
TK przysadki mózgowej bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł
TK przysadki mózgowej z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł
TK ramienia bez kontrastu	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	180 zł
TK ramienia z kontrastem	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	230 zł
TK ręki (dłoni) bez kontrastu	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	180 zł
TK ręki (dłoni) z kontrastem	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	230 zł
TK stawów biodrowych bez kontrastu	jednego lub obu stawów		-	-	+	+	+	180 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
TK stawów biodrowych z kontrastem	jednego lub obu stawów		-	-	+	+	+	250 zł
TK stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu			-	-	+	+	+	180 zł
TK stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem			-	-	+	+	+	230 zł
TK stawu biodrowego bez kontrastu	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	180 zł
TK stawu biodrowego z kontrastem	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	250 zł
TK stawu kolanowego bez kontrastu	tkanki miękkie/kości		-	-	+	+	+	180 zł
TK stawu kolanowego z kontrastem	tkanki miękkie/kości		-	-	+	+	+	250 zł
TK stawu łokciowego bez kontrastu	tkanki miękkie/kości		-	-	+	+	+	180 zł
TK stawu łokciowego z kontrastem	tkanki miękkie/kości		-	-	+	+	+	250 zł
TK stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	180 zł
TK stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł
TK stawu skokowego bez kontrastu	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	180 zł
TK stawu skokowego z kontrastem	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	230 zł
TK stopy bez kontrastu			-	-	+	+	+	180 zł
TK stopy z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł
TK szyi bez kontrastu	tkanki miękkie		-	-	+	+	+	180 zł
TK szyi z kontrastem	tkanki miękkie		-	-	+	+	+	230 zł
TK szyi tkanek miękkich i kręgosłupa szyjnego bez kontrastu			-	-	+	+	+	180 zł
TK szyi tkanek miękkich i kręgosłupa szyjnego z kontrastem			-	-	+	+	+	230 zł
TK uda bez kontrastu	kość i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	180 zł
TK uda z kontrastem	kość i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	230 zł
TK zatoki bez kontrastu	bez CBCT		-	-	+	+	+	180 zł
TK zatoki z kontrastem	bez CBCT		-	-	+	+	+	250 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia żyłne i zatoki mózgu		-	-	-	+	+	230 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia tętnicze/ tętnice szyjne i kręgowo (domózgowe)		-	-	-	+	+	230 zł
TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu (bez TK aorty)			-	-	-	+	+	190 zł
TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem (bez TK aorty)			-	-	-	+	+	250 zł
TK klatki piersiowej bez kontrastu (bez TK serca, aorty i naczyń wieńcowych)			-	-	-	+	+	180 zł
TK klatki piersiowej z kontrastem (bez TK serca, aorty i nn. wieńcowych)			-	-	-	+	+	230 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta) bez kontrastu			-	-	-	+	+	190 zł
TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta) z kontrastem			-	-	-	+	+	250 zł
TK twarzoczaszki bez kontrastu			-	-	-	+	+	180 zł
TK twarzoczaszki z kontrastem			-	-	-	+	+	250 zł
TK angiografia naczyń obwodowych	kończyny dolnej		-	-	-	-	+	250 zł
TK angiografia naczyń obwodowych	kończyny górnej		-	-	-	-	+	250 zł
TK angiografia aorta brzuszna, pień trzewny i tętnice nerkowe			-	-	-	-	+	250 zł
TK angiografia aorta piersiowa	aorta wstępująca /luk aorty/aorta zstępująca		-	-	-	-	+	250 zł
TK angiografia tętnic szyjnych			-	-	-	-	+	250 zł
TK klatki piersiowej bez kontrastu z badaniem serca, aorty i naczyń wieńcowych			-	-	-	-	+	190 zł
TK klatki piersiowej i mięśnia sercowego bez kontrastu			-	-	-	-	+	190 zł
TK klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem			-	-	-	-	+	250 zł
TK klatki piersiowej z kontrastem z badaniem serca, aorty i naczyń wieńcowych			-	-	-	-	+	250 zł
TK tętnic klatki piersiowej bez kontrastu			-	-	-	-	+	190 zł
TK tętnic klatki piersiowej z kontrastem			-	-	-	-	+	250 zł
TK tętnic miednicy mniejszej bez kontrastu			-	-	-	-	+	190 zł
TK tętnic miednicy mniejszej z kontrastem			-	-	-	-	+	250 zł
TK urografia bez kontrastu			-	-	-	-	+	190 zł
TK urografia z kontrastem			-	-	-	-	+	250 zł
<b>5.2.2.11 Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR) – wymagane skierowanie i autoryzacja</b>								
RM angiografia naczyń głowy (z wyłączeniem spektroskopii)			-	+	+	+	+	350 zł
RM barku bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł
RM barku z kontrastem			-	-	+	+	+	350 zł
RM gruczołu krokowego/ prostaty bez kontrastu	bez badania wieloparametrycznego				+	+	+	300 zł
RM gruczołu krokowego/ prostaty z kontrastem			-	-	+	+	+	350 zł
RM jama brzuszna bez kontrastu (bez cholangiografii MR)	badanie podstawowe		-	-	+	+	+	300 zł
RM jama brzuszna z kontrastem (bez cholangiografii MR)	badanie podstawowe		-	-	+	+	+	350 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie			-	-	+	+	+	300 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu								
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem			-	-	+	+	+	350 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem			-	-	+	+	+	350 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem			-	-	+	+	+	350 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu	cała kończyna		-	-	+	+	+	300 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem	cała kończyna		-	-	+	+	+	350 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu_podudzie			-	-	+	+	+	300 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem_podudzie			-	-	+	+	+	350 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu_stopa			-	-	+	+	+	300 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem_stopa			-	-	+	+	+	350 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu_udo	celowane udo		-	-	+	+	+	300 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem_udo	celowane udo		-	-	+	+	+	350 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu	cała kończyna		-	-	+	+	+	300 zł
RM kończyn górnych z kontrastem	cała kończyna		-	-	+	+	+	350 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu_przedramię			-	-	+	+	+	300 zł
RM kończyn górnych z kontrastem_przedramię			-	-	+	+	+	350 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu_ramię			-	-	+	+	+	300 zł
RM kończyn górnych z kontrastem_ramię			-	-	+	+	+	350 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu_ręka	celowane ręka		-	-	+	+	+	300 zł
RM kończyn górnych z kontrastem_ręka	celowane ręka		-	-	+	+	+	350 zł
RM miednicy mniejszej bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł
RM miednicy mniejszej z kontrastem			-	-	+	+	+	350 zł
RM nadgarstka bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
RM nadgarstka z kontrastem			-	-	+	+	+	350 zł
RM oczodołów bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł
RM oczodołów z kontrastem			-	-	+	+	+	350 zł
RM przysadki mózgowej z kontrastem			-	-	+	+	+	350 zł
RM stawów biodrowych bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł
RM stawów biodrowych z kontrastem			-	-	+	+	+	350 zł
RM stawów kolanowych bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł
RM stawów kolanowych z kontrastem			-	-	+	+	+	350 zł
RM stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł
RM stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem			-	-	+	+	+	350 zł
RM stawów ręki bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł
RM stawów ręki z kontrastem			-	-	+	+	+	350 zł
RM stawów skokowych bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł
RM stawów skokowych z kontrastem			-	-	+	+	+	350 zł
RM stawu łokciowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł
RM stawu łokciowego z kontrastem			-	-	+	+	+	350 zł
RM stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł
RM stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem			-	-	+	+	+	350 zł
RM śródpiersia bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł
RM śródpiersia z kontrastem			-	-	+	+	+	350 zł
RM twarzoczaszka bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł
RM twarzoczaszka z kontrastem			-	-	+	+	+	350 zł
RM zatok bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł
RM zatok z kontrastem			-	-	+	+	+	350 zł
RM (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu			-	-	-	+	+	300 zł
RM (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem			-	-	-	+	+	350 zł
RM jamy brzusznej, miednicy i miednicy mniejszej bez kontrastu			-	-	-	+	+	300 zł
RM jamy brzusznej, miednicy i miednicy mniejszej z kontrastem			-	-	-	+	+	350 zł
RM klatki piersiowej bez kontrastu (bez RM angio i badania serca)			-	-	-	+	+	350 zł
RM klatki piersiowej z kontrastem (bez RM angio i badania serca)			-	-	-	+	+	400 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
RM szyi bez kontrastu	tkanki miękkie		-	-	-	+	+	300 zł
RM szyi z kontrastem	tkanki miękkie		-	-	-	+	+	350 zł
RM artrografia nadgarstka			-	-	-	-	+	400 zł
RM artrografia barku			-	-	-	-	+	400 zł
RM artrografia stawu kolanowego			-	-	-	-	+	400 zł
RM artrografia stawu łokciowego			-	-	-	-	+	400 zł
RM artrografia stawu skokowego			-	-	-	-	+	400 zł
RM angiografia tętnic nerkowych			-	-	-	-	+	400 zł
RM cholangiografia			-	-	-	-	+	400 zł
RM głowy + angiografia			-	-	-	-	+	350 zł
RM jama brzuszna z cholangiografią			-	-	-	-	+	400 zł
RM mammografia			-	-	-	-	+	400 zł
RM płodu			-	-	-	-	+	400 zł
RM urografia			-	-	-	-	+	400 zł
<b>5.2.2.12 Wizyty domowe</b>								
<b>lekarskie wizyty wyjazdowe</b>								
lekarska wizyta domowa	dzień powszedni od 8.00 do 20.00		-	-	+	+	+	125 zł
<b>lekarskie wizyty wyjazdowe</b>								
lekarska wizyta domowa	dzień powszedni od 20.00 do 8.00		-	-	-	+	+	150 zł
lekarska wizyta domowa	sobota, niedziele, święta od 8.00 do 20.00		-	-	-	+	+	175 zł
lekarska wizyta domowa	sobota, niedziele, święta od 20.00 do 8.00		-	-	-	+	+	225 zł
<b>wyjazdowa opieka pielęgniarska</b>								
pielęgniarska wizyta domowa	badanie moczu metodą paskową		-	-	-	-	+	40 zł
pielęgniarska wizyta domowa	dożylny wlew kroplowy		-	-	-	-	+	40 zł
pielęgniarska wizyta domowa	iniekcja domięśniowa		-	-	-	-	+	40 zł
pielęgniarska wizyta domowa	iniekcja dożylna		-	-	-	-	+	40 zł
pielęgniarska wizyta domowa	iniekcja podskórna		-	-	-	-	+	40 zł
pielęgniarska wizyta domowa	pomiar ciśnienia tętniczego		-	-	-	-	+	40 zł
pielęgniarska wizyta domowa	założenie lub zmiana prostego opatrunku		-	-	-	-	+	40 zł
pielęgniarska wizyta domowa	zdejmowanie szwów		-	-	-	-	+	40 zł
<b>5.2.2.13 Prowadzenie ciąży</b>								
USG ciąży fizjologicznej	1 usługa do 11 tygodnia		-	+	+	+	+	60 zł
USG ciąży fizjologicznej	1 usługa w 11 - 14 tygodniu		-	+	+	+	+	60 zł
USG ciąży fizjologicznej	1 usługa w 18 - 22 tygodniu (połówkowe)		-	+	+	+	+	100 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO (w zł)
USG ciąży fizjologicznej	1 usługa w 28 - 32 tygodniu		-	+	+	+	+	60 zł
USG ciąży fizjologicznej	1 usługa > 32 tygodnia		-	+	+	+	+	60 zł
<b>5.2.2.14 Szczepienia ochronne</b>								
konsultacja kwalifikacyjna przed szczepieniem			+	+	+	+	+	30 zł
szczepienie przeciwko grypie sezonowej			+	+	+	+	+	30 zł
szczepienie przeciwko WZW typu A			-	-	-	+	+	60 zł
szczepienie przeciwko WZW typu B			-	-	-	+	+	100 zł
szczepienie przeciwko WZW A + B (szczepionka skojarzona)			-	-	-	+	+	160 zł
szczepienie przeciwko odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych i mózgu			-	-	-	-	+	50 zł
szczepienie przeciwko durowi brzuszemu			-	-	-	-	+	50 zł
szczepienie przeciwko odrze			-	-	-	-	+	40 zł
szczepienie przeciwko różyczce			-	-	-	-	+	40 zł
szczepienie przeciwko śwince			-	-	-	-	+	40 zł
szczepienie przeciwko odrze, śwince, różyczce			-	-	-	-	+	120 zł

### 4.3 Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia

Usługa obejmuje wykonanie badań profilaktycznych bez skierowania na rzecz Ubezpieczonego 1 raz w każdym roku ubezpieczeniowym.

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	PRO 0	PRO 1	PRO 2	PRO 3	GGO (w zł)
cholesterol HDL	oznaczany bezpośrednio		+	+	+	+	6 zł
cholesterol LDL			+	+	+	+	6 zł
glukoza			+	+	+	+	4 zł
mocz badanie ogólne			+	+	+	+	4 zł
morfologia krwi obwodowej bez rozmazu			+	+	+	+	4 zł
pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego			+	+	+	+	20 zł
triglicerydy			+	+	+	+	6 zł
antygen swoisty dla stercza (PSA wolny)				+	+	+	45 zł
EKG spoczynkowe z opisem				+	+	+	20 zł
kreatynina				+	+	+	6 zł
USG narządów rodnych przez powłoki brzuszne				+	+	+	60 zł
USG piersi/ mammografia				+	+	+	60 zł
echokardiografia (ECHO)				-	+	+	80 zł
hormon tyreotropowy (TSH)				-	+	+	10 zł
USG jamy brzusznej				-	+	+	60 zł
USG tarczycy				-	+	+	60 zł
apolipoproteina	apo A1			-	-	+	50 zł
24h rejestracja ciśnienia tętn. (Holter)				-	-	+	65 zł
24h rejestracja EKG (Holter)				-	-	+	80 zł
spirometria	standardowa bez leku			-	-	+	30 zł
trijodotyronina całkowita (TT3)				-	-	+	18 zł
tyroksyna całkowita (TT4)				-	-	+	18 zł
USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego				-	-	+	60 zł

## 4.4 Rehabilitacja

Zabiegi rehabilitacyjne są wykonywane w placówkach wskazanych przez Partnera Medycznego na podstawie skierowania. Zakres i rodzaj zabiegów rehabilitacyjnych określany jest przez lekarza rehabilitacji medycznej lub fizjoterapeutę. 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 spowodowanych nieszczęśliwym wypadkiem, które wystąpiły w okresie ochrony ubezpieczeniowej i ich wystąpienie zostało potwierdzone dokumentacją medyczną.

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**.

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 (do zwrotu kosztów zrealizowanych samodzielnie usług medycznych niezbędne przedstawienie planu zabiegów)	+	+	+	+	+	+	75 zł	
świadczanie nie przysługuje po wykorzystaniu limitu zabiegów rehabilitacji przysługujących Ubezpieczonemu		1 konsultacja	1 konsultacja	4 konsultacje	4 konsultacje	1 konsultacja	1 konsultacja	
<b>elektroterapia</b>								
elektrostymulacja	mięśni kończyny dolnej	+	+	+	+	+	+	15 zł
elektrostymulacja	mięśni kończyny górnej	+	+	+	+	+	+	15 zł
galwanizacja	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
galwanizacja	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
galwanizacja	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł
galwanizacja	nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł
galwanizacja	podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł
galwanizacja	przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł
galwanizacja	ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł
galwanizacja	ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł
galwanizacja	bark	+	+	+	+	+	+	15 zł
galwanizacja	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
galwanizacja	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
galwanizacja	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
galwanizacja	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
galwanizacja	stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł
galwanizacja	udo	+	+	+	+	+	+	15 zł
jonoforeza	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
jonoforeza	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
jonoforeza	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł

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 nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł
jonoforeza podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł
jonoforeza przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł
jonoforeza ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł
jonoforeza ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł
jonoforeza bark	+	+	+	+	+	+	15 zł
jonoforeza staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
jonoforeza staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
jonoforeza staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
jonoforeza staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
jonoforeza stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł
jonoforeza udo	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne) kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne) kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne) kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne) nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne) podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne) przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne) ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne) ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne) bark	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne) staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne) staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne) staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne) staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne) stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne) udo	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy TENS kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy TENS kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy TENS kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy TENS nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy TENS podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy TENS przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy TENS ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy TENS ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy TENS bark	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy TENS staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy TENS staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy TENS staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł

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 skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy TENS stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy TENS udo	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Traebera kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Traebera kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Traebera kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Traebera nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Traebera podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Traebera przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Traebera ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Traebera ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Traebera bark	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Traebera staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Traebera staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Traebera staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Traebera staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Traebera stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł
prądy Traebera udo	+	+	+	+	+	+	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa bark	+	+	+	+	+	+	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa udo	+	+	+	+	+	+	15 zł

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	+	+	-	+	+	-		
<b>hydroterapia</b>								
masaż perełkowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	
masaż podwodny	+	+	+	+	+	+	15 zł	
masaż wirowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	
<b>krioterapia</b>								
krioterapia miejscowa	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
krioterapia miejscowa	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
krioterapia miejscowa	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł
krioterapia miejscowa	nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł
krioterapia miejscowa	podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł
krioterapia miejscowa	przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł
krioterapia miejscowa	ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł
krioterapia miejscowa	ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł
krioterapia miejscowa	bark	+	+	+	+	+	+	15 zł
krioterapia miejscowa	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
krioterapia miejscowa	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
krioterapia miejscowa	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
krioterapia miejscowa	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
krioterapia miejscowa	stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł
krioterapia miejscowa	udo	+	+	+	+	+	+	15 zł
<b>laseroterapia niskoenergetyczna</b>								
laseroterapia punktowa	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
laseroterapia punktowa	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
laseroterapia punktowa	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł
laseroterapia punktowa	nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł
laseroterapia punktowa	podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł
laseroterapia punktowa	przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł
laseroterapia punktowa	ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł
laseroterapia punktowa	ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł
laseroterapia punktowa	bark	+	+	+	+	+	+	15 zł
laseroterapia punktowa	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
laseroterapia punktowa	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
laseroterapia punktowa	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
laseroterapia punktowa	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
laseroterapia punktowa	stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł
laseroterapia punktowa	udo	+	+	+	+	+	+	15 zł
<b>magnetoterapia niskiej częstotliwości</b>								
magnetoterapia	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
magnetoterapia	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł

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							
kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł
magnetoterapia							
nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł
magnetoterapia							
podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł
magnetoterapia							
przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł
magnetoterapia							
ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł
magnetoterapia							
ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł
magnetoterapia							
bark	+	+	+	+	+	+	15 zł
magnetoterapia							
staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
magnetoterapia							
staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
magnetoterapia							
staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
magnetoterapia							
staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
magnetoterapia							
stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł
magnetoterapia							
udo	+	+	+	+	+	+	15 zł
<b>światłolecznictwo</b>							
promieniowanie UV	+	+	+	+	+	+	15 zł
promieniowanie IR	+	+	+	+	+	+	15 zł
<b>terapia ultradźwiękami</b>							
fonoforeza							
kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
fonoforeza							
kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
fonoforeza							
kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł
fonoforeza							
nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł
fonoforeza							
podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł
fonoforeza							
przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł
fonoforeza							
ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł
fonoforeza							
ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł
fonoforeza							
bark	+	+	+	+	+	+	15 zł
fonoforeza							
staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
fonoforeza							
staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
fonoforeza							
staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
fonoforeza							
staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
fonoforeza							
stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł
fonoforeza							
udo	+	+	+	+	+	+	15 zł
ultraterapia miejscowa							
kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
ultraterapia miejscowa							
kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
ultraterapia miejscowa							
kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł
ultraterapia miejscowa							
nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł
ultraterapia miejscowa							
podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł
ultraterapia miejscowa							
przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł
ultraterapia miejscowa							
ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł

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	ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł
ultraterapia miejscowa	bark	+	+	+	+	+	+	15 zł
ultraterapia miejscowa	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
ultraterapia miejscowa	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
ultraterapia miejscowa	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
ultraterapia miejscowa	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
ultraterapia miejscowa	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł
ultraterapia miejscowa	stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł
ultraterapia miejscowa	udo	+	+	+	+	+	+	15 zł
<b>kinezyterapia</b>								
ćwiczenia grupowe ogólnousprawniające		+	+	+	+	+	+	15 zł
ćwiczenia ind. czynno-bierne i wspomagane		+	+	+	+	+	+	15 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	nadgarstek	+	+	+	+	+	+	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	podudzie	+	+	+	+	+	+	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	przedramię	+	+	+	+	+	+	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	ramię	+	+	+	+	+	+	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	ręka	+	+	+	+	+	+	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	bark	+	+	+	+	+	+	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	stopa	+	+	+	+	+	+	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	udo	+	+	+	+	+	+	30 zł
ćwiczenia specjalne na przyrządach	ćwiczenia specjalne na przyrządach	+	+	+	+	+	+	15 zł
wyciąg trakcyjny	wyciąg trakcyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł
<b>terapia manualna</b>								
terapia manualna - neuromobilizacje	w rehabilitacji schorzeń będących skutkiem urazu	-	-	-	+	-	-	50 zł
terapia manualna - manipulacje	w rehabilitacji schorzeń będących skutkiem urazu	-	-	-	+	-	-	50 zł
terapia manualna - mobilizacje	w rehabilitacji schorzeń będących skutkiem urazu	-	-	-	+	-	-	50 zł
<b>masaż</b>								

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	+	+	-	+	+	-		
masaż suchy (klasyczny)								
	w rehabilitacji schorzeń będących skutkiem urazu							50 zł
<b>ćwiczenia izometryczne</b>								
stretching								
	w rehabilitacji schorzeń będących skutkiem urazu							50 zł

## 4.5 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 wykonywane za pośrednictwem infolinii medycznej realizowane są w ciągu 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia.

Zakres	DENTA 0	DENTA 1	DENTA 2	GGO (w zł)
<b>Stomatologia profilaktyczna</b>				
przeгляд stomatologiczny				35 zł
lakowanie zębów dla dzieci (cały zabieg)	+	+	+	80 zł
skaling, złogów nazębnych				35 zł
piaskowanie zębów	1 raz w roku ubezpieczeniowym	1 raz w roku ubezpieczeniowym	1 raz w roku ubezpieczeniowym	35 zł
fluoryzacja zębów				35 zł
<b>Chirurgia stomatologiczna</b>				
ekstrakcja zęba mlecznego	-	+	+	100 zł
ekstrakcja zęba stałego (za wyjątkiem zębów zatrzymanych i mądrości)	-	+	+	100 zł
opatrunek chirurgiczny (spongostan, septopack)	-	+	+	15 zł
resekcja wierzchołka korzenia	-	+	+	100 zł
RTG/RVG zęba	-	+	+	15 zł
RTG skrzydełkowe zęba	-	+	+	40 zł
RTG cefalometryczne	-	+	+	40 zł
usunięcie ropnia okołowierzchołowego	-	+	+	100 zł
założenie szwów	-	+	+	15 zł
usunięcie szwów	-	+	+	15 zł
usunięcie torbieni zębopochodnej wiązki	-	+	+	100 zł
znieczulenie miejscowe do zabiegów chirurgii stomatologicznej (nasiękowe, przewodowe)	-	+	+	15 zł
<b>Stomatologia zachowawcza</b>				
RTG pantomograficzny (pantomogram)	-	-	+	55 zł
leczenie chorób przyzębia - kiretaż (cały zabieg)	-	-	+	80 zł
leczenie endodontyczne (za leczenie kanałowe 1 zęba – cały zabieg)	-	-	+	120 zł
wypełnienie zęba światłoutwardzalne (za leczenie 1 zęba)	-	-	+	100 zł
znieczulenie miejscowe (nasiękowe, przewodowe)	-	-	+	15 zł

## § 5. Pomoc w Chorobie

1. Ubezpieczonemu przysługują świadczenia zgodnie z wybranym zakresem ubezpieczenia. Świadczenia przysługują w przypadku wystąpienia u Ubezpieczonego w trakcie ochrony ubezpieczeniowej zdarzenia ubezpieczeniowego, tj. nagłej choroby spowodowanej czynnikiem chorobotwórczym lub innym np. mechanicznym, termicznym lub elektrycznym.
2. Świadczenia są realizowane przez **Centrum Operacyjne AWP** z siedzibą w Warszawie przy ulicy Domaniewskiej 50B, tel. **(0 48) 22 563 12 09** lub **(0 48) 383 22 09** faks. (0 48) 22 522 23 05, czynne całą dobę przez wszystkie dni w roku.
3. Świadczenia ubezpieczeniowe są organizowane do limitów kosztów (GGO) określonych w poniższej Tabeli, ewentualną różnicę ponosi Ubezpieczony. Limity, o których mowa poniżej, odnoszą się na każdego zdarzenia ubezpieczeniowego. Ochroną ubezpieczeniową jest objęta nieograniczona liczba zdarzeń ubezpieczeniowych.
4. W przypadku wariantu POMOC W CHOROBIE I, wskazane z Tabeli poniżej limity kwotowe (GGO), dotyczą poszczególnych świadczeń w odniesieniu do jednego zdarzenia ubezpieczeniowego, z możliwością kilkukrotnego uzyskania tego samego świadczenia w ramach jednego zdarzenia ubezpieczeniowego.
5. W przypadku wariantu POMOC W CHOROBIE II, maksymalny łączny limit kwotowy (GGO) odnosi się do wszystkich świadczeń w ramach jednego zdarzenia ubezpieczeniowego, z możliwością kilkukrotnej realizacji tego samego świadczenia, w ramach dostępnego łącznego limitu dla wszystkich świadczeń na jedno zdarzenie ubezpieczeniowe.

Zakres / świadczenie	Zdarzenie Ubezpieczeniowe uprawniające do świadczenia	POMOC W CHOROBIE I GGO (w zł)	POMOC W CHOROBIE II GGO (w zł)
Dostarczenie leków	nagła choroba potwierdzona zwolnieniem lekarskim	150 zł	1500 zł
Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi	minimum 3 dni hospitalizacji z powodu nagłej choroby	150 zł na dzień, maksymalnie przez 3 dni	
Organizacja procesu rehabilitacyjnego	nagła choroba wymagająca rehabilitacji	500 zł	
Pomoc domowa po hospitalizacji przez maksymalnie 5 dni	minimum 7 dni hospitalizacji z powodu nagłej choroby	500 zł	
Pomoc pielęgniarki po hospitalizacji	minimum 7 dni hospitalizacji z powodu nagłej choroby	500 zł	
Pomoc psychologa w Trudnej sytuacji losowej	trudna sytuacja losowa	500 zł	
Przewóz Dzieci do osoby wyznaczonej	minimum 3 dni hospitalizacji z powodu nagłej choroby	200 zł	
Transport medyczny do przychodni	nagła choroba	1000 zł	
Transport medyczny do Szpitala	nagła choroba	1000 zł	
Transport medyczny z przychodni	nagła choroba	1000 zł	
Transport medyczny ze Szpitala	nagła choroba	1000 zł	
Transport medyczny pomiędzy placówkami medycznymi	nagła choroba	1000 zł	
Transport Sprzętu rehabilitacyjnego	nagła choroba	1000 zł	
Transport medyczny do przychodni	nagła choroba	1000 zł	
Wizyta lekarza	nagła choroba po hospitalizacji spowodowanej czynnikiem innym niż chorobotwórczy np. mechanicznym, termicznym i elektrycznym	300 zł	
Wizyta pielęgniarki	nagła choroba po hospitalizacji spowodowanej czynnikiem innym niż chorobotwórczy np. mechanicznym, termicznym i elektrycznym	300 zł	
Wizyta położnej	narodziny dziecka Ubezpieczonego	300 zł	
Wypożyczenie lub zakup Sprzętu rehabilitacyjnego	nagła choroba	500 zł	
Pomoc medyczna za granicą	nagła choroba poza granicami RP	250 zł	
Infolinia baby assistance:		bez limitów	bez limitów
<ul style="list-style-type: none"> <li>informacje o objawach ciąży,</li> </ul>			

Zakres / świadczenie	Zdarzenie Ubezpieczeniowe uprawniające do świadczenia	POMOC W CHOROBIE I GGO (w zł)	POMOC W CHOROBIE II GGO (w zł)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• informacje o badaniach prenatalnych,</li> <li>• wskazówki w zakresie przygotowania się do porodu,</li> <li>• informacje o szkołach rodzenia,</li> <li>• informacje o pielęgnacji w ciąży i po porodzie,</li> <li>• informacje o karmieniu i pielęgnacji niemowlęcia,</li> <li>• informacje o obowiązkowych szczepień dzieci</li> </ul>	Na życzenie Ubezpieczonego w razie konieczności zasięgnięcia informacji dotyczącej zdrowia		
<p><b>Infolinia medyczna:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• informacje o państwowych i prywatnych placówek służby zdrowia,</li> <li>• informacje o działaniu leków, skutkach ubocznych, interakcji z innymi lekami oraz możliwości przyjmowania ich w czasie ciąży,</li> <li>• informacje o placówkach prowadzących zabiegi rehabilitacyjne,</li> <li>• informacje o placówkach handlowych oferujących sprzęt rehabilitacyjny,</li> <li>• informacje o niezbędnych przygotowaniach do zabiegów lub badań medycznych,</li> <li>• informacje o dietach i zdrowym żywieniu</li> <li>• informacje o domach pomocy społecznej i hospicjach</li> <li>• informacje o aptekach czynnych przez całą dobę.</li> </ul>	Na życzenie Ubezpieczonego w razie konieczności zasięgnięcia informacji dotyczącej zdrowia	bez limitów	bez limitów

## § 6. Szpitalny zakres świadczeń

W ramach umowy ubezpieczenia Ubezpieczonemu przysługują świadczenia zgodnie z wybranym zakresem ubezpieczenia.

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

Wszystkie usługi szpitalne muszą zostać zgłoszone TU ZDROWIE w celu ich umówienia i zorganizowania.

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

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

**Uwaga!** Realizacja usługi szpitalnej wymaga **autoryzacji** (zgody) Konsultanta Medycznego TU ZDROWIE. W celu uzyskania autoryzacji oraz ustalenia terminu i miejsca wykonania usługi, Ubezpieczony ma obowiązek przestania do TU ZDROWIE kopii ważnego skierowania za pośrednictwem Panelu Ubezpieczonego na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl) lub poprzez aplikację mobilną TU ZDROWIE lub na adres e-mail [ubezpieczenia@tuzdrowie.pl](mailto:ubezpieczenia@tuzdrowie.pl). Skierowania zachowują ważność przez 1 miesiąc od daty wystawienia.

Konsultant Medyczny TU ZDROWIE może w ciągu 2 dni roboczych od otrzymania skierowania wystąpić do Ubezpieczonego o dodatkowe informacje, które pozwolą na potwierdzenie konieczności wykonania zabiegu i wskazanie najlepszej placówki medycznej. Przebieg leczenia szpitalnego jest **organizowany i nadzorowany przez Konsultanta Medycznego TU ZDROWIE.**

Zakres		SZPITAL 1	SZPITAL 3
<b>Planowe zabiegi chirurgiczne/operacje z zakresu:</b>			
<b>Chirurgii ogólnej</b>			
operacje przepuklin	pachwinowej	+	+
operacje przepuklin	mosznowej	+	+
operacje przepuklin	pępkowej	+	+
operacje przepuklin	w kresie białej	+	+
operacje przepuklin	w bliźnie pooperacyjnej	+	+
operacje odbytu i okolic odbytu	wszystkie	+	+
operacje tarczycy	wszystkie	+	+
operacje polipów jelita grubego	usunięcie polipów	+	+
operacje wyrostka robaczkowego	wszystkie	+	+
operacje pęcherzyka żółciowego	metoda otwarta i laparoskopowa	+	+
<b>Ginekologii</b>			
operacje jajników	wszystkie	+	+
operacje jajowodów	wszystkie	+	+
operacje szyjki macicy	wszystkie	+	+
gruczołu Bartholina	wszystkie	+	+
<b>Ortopedii</b>			

Zakres		SZPITAL 1	SZPITAL 3
artroskopia diagnostyczna	stawu kolanowego	+	+
zabiegi/operacje na tkankach miękkich okołostawowych	usunięcie ganglionu	+	+
zabiegi/operacje na tkankach miękkich okołostawowych	uwolnienie stawu	+	+
zabiegi/operacje na tkankach miękkich okołostawowych	uwolnienie ścięgien	+	+
zabiegi/operacje na tkankach miękkich okołostawowych	usunięcie przerośniętych kaletek stawowych	+	+
<b>Okulistyki</b>			
operacje zaćmy	wszystkie	+	+
<b>Laryngologii</b>			
operacje ślinianek	wszystkie	+	+
operacje ucha zewnętrznego i wewnętrznego	wszystkie	+	+
<b>Urologii</b>			
operacje jąder, najądrzy i powrózka nasiennego	wodniaka jądra, powrózka nasiennego	+	+
operacje jąder, najądrzy i powrózka nasiennego	wycięcie torbieli najądrza	+	+
operacje jąder, najądrzy i powrózka nasiennego	wycięcie jądra lub najądrza	+	+
operacje jąder, najądrzy i powrózka nasiennego	żyłaków powrózka nasiennego	+	+
operacje jąder, najądrzy i powrózka nasiennego	zwężenie cewki moczowej	+	+
operacje cewki moczowej	wycięcie polipa cewki moczowej	+	+
operacje cewki moczowej	wycięcie torbieli okołocewkowej	+	+
operacje cewki moczowej	endoskopowe rozcięcie cewki moczowej	+	+
operacje cewki moczowej	endoskopowe rozszerzenie cewki moczowej	+	+
<b>Chirurgii ogólnej</b>			
operacyjne leczenie blizn	pourazowych	-	+
operacyjne leczenie blizn	pooparzeniowych	-	+
operacje żyłaków kończyn dolnych	wszystkie	-	+
<b>Chirurgii naczyniowej</b>			
operacje tętnic	szyjnych	-	+
operacje tętnic	biodrowych	-	+
operacje tętnic	nerkowych	-	+
operacje tętnic	tętniaków aorty piersiowej i brzusznej	-	+
<b>Ginekologii</b>			
operacje macicy	wszystkie	-	+
operacje wysiłkowego nietrzymania moczu	wszystkie	-	+
operacje piersi wykonywane z powodu zmian chorobowych	wszystkie	-	+
<b>Kardiologii inwazyjnej i kardiochirurgii</b>			
inwazyjna diagnostyka chorób serca	koronarografia	-	+
inwazyjna diagnostyka chorób serca	biopsje serca	-	+
inwazyjne i operacyjne leczenie	przezskórna angioplastyka tętnic wieńcowych	-	+
choroby wieńcowej	pomostowanie aortalno-wieńcowe (bypass)	-	+

Zakres		SZPITAL 1	SZPITAL 3
leczenie zaburzeń rytmu serca	ablace	-	+
<b>Ortopedii</b>			
operacje stawów kolanowego, skokowego, nadgarstka, łokciowego,	artroskopowe	-	+
obojczykowo-barkowego (bez kosztu użytych implantów)	otwarte operacje stawów	-	+
wymiana stawów kolanowego, biodrowego (wraz z kosztem protezy)	wszystkie	-	+
<b>Okulistyki</b>			
operacje jaskry	wszystkie	-	+
operacje siatkówki	laseroterapia	-	+
<b>Laryngologii</b>			
operacje zatok i jamy nosowej	zatok	-	+
operacje zatok i jamy nosowej	plastyka przegrody nosowej i małżowin nosowych	-	+
operacje zatok i jamy nosowej	wycięcie polipów nosa	-	+
operacje migdałków	nacięcie ropnia okołomigdałkowego	-	+
operacje migdałków	wycięcie migdałków	-	+
<b>Urologii</b>			
operacje pęcherza moczowego	usunięcie guza pęcherza moczowego	-	+
operacje gruczołu krokowego (prostaty)	biopsja prostaty	-	+
operacje gruczołu krokowego (prostaty)	przezcewkowe operacje gruczołu krokowego	-	+
operacje gruczołu krokowego (prostaty)	usunięcie gruczolaka, metoda otwarta i laparoskopowa	-	+
operacje gruczołu krokowego (prostaty)	usunięcie prostaty, metoda otwarta i laparoskopowa	-	+
operacje nerek	wycięcie torbieli nerki, wycięcie nerki, metoda otwarta i laparoskopowa	-	+
operacje nerek	biopsja zmiany chorobowej nerki	-	+
leczenie kamicy moczowej	wszystkie	-	+

Niniejszy Katalog Świadczeń o kodzie KS/01/2023 został przyjęty na mocy uchwały Zarządu UZ/32/2023 dnia 10.07.2023 r. i ma zastosowanie do umów ubezpieczenia zawartych od dnia.01.08.2023 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. Cybernetyki 7A, 02-677 Warszawa, tel. 58 888 2 999  
ul. Bocheńskiego 38A lok. 225, 40-859 Katowice, tel. 58 888 2 999