

katalog świadczeń grupowego ubezpieczenia



dla grup powyżej 40 osób
(BF_PCH_150)

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

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

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

Spis treści

| | | |
|----------|--|----|
| § 1. | Informacje ogólne | 4 |
| 1.1 | Swoboda leczenia | 4 |
| 1.2 | Indywidualny Opiekun Grupy | 4 |
| 1.3 | Indywidualny Opiekun VIP | 4 |
| 1.4 | Standardy dostępności | 4 |
| § 2. | Świadczenia medyczne | 5 |
| § 3. | Świadczenia pieniężne (zwrot kosztów zrealizowanych samodzielnie usług)..... | 5 |
| § 4. | Ambulatoryjny zakres świadczeń medycznych i pieniężnych | 5 |
| 4.1 | Medycyna pracy | 5 |
| 4.1.1 | Świadczenia profilaktyczne z zakresu medycyny pracy – Programy Zdrowotne | 6 |
| 4.1.2 | Szczegółowy zakres wariantów Medycyny Pracy | 7 |
| 4.2 | Konsultacje i diagnostyka | 7 |
| 4.2.1 | Opisy świadczeń | 7 |
| 4.2.1.1 | Opis ogólny | 7 |
| 4.2.1.2 | Opieka podstawowa – Nielimitowane porady lekarskie w ramach opieki podstawowej i zabiegi pielęgniarstwa | 7 |
| 4.2.1.3 | Opieka specjalistyczna – Nielimitowane konsultacje lekarskie | 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 | 8 |
| 4.2.1.7 | Badania laboratoryjne | 8 |
| 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) | 9 |
| 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..... | 52 |
| 4.4 | Rehabilitacja | 53 |
| 4.5 | Stomatologia | 59 |
| § 5. | Pomoc w Chorobie | 59 |
| § 6. | Szpitalny zakres świadczeń medycznych..... | 61 |

§ 1. Informacje ogólne

- 1) Informacja o wybranym wariantcie i opcji ubezpieczenia jest podana na polisie ubezpieczeniowej.
- 2) Ubezpieczający może wybrać dla Ubezpieczonego wariant łączący zakresy gwarantujące świadczenia medyczne i pieniężne.
- 3) Suma ubezpieczenia dla świadczeń pieniężnych wynosi 150 000 zł w jednym Roku ubezpieczeniowym.
- 4) W przypadku świadczeń takich jak: tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny, rehabilitacja, leczenie szpitalne, wymagających zgody Konsultanta Medycznego, Ubezpieczony ma obowiązek przesłania do Towarzystwa Ubezpieczeń skierowania na dane badanie diagnostyczne, zabieg lub inną usługę na adres e-mail: **ubezpieczenia@tuzdrowie.pl** lub jako MMS na numer **723 444 999**. Skierowania na badania diagnostyczne zachowują ważność przez 3 miesiące od daty wystawienia, skierowania na zabiegi rehabilitacyjne i leczenie szpitalne 1 miesiąc od daty wystawienia.

1.1 Swoboda leczenia

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

1.2 Indywidualny Opiekun Grupy

Każdej grupie Ubezpieczonych, każdemu pracodawcy zostaje przydzielony Indywidualny Opiekun, którego zadaniem jest czynne, bezpośrednie wsparcie pracodawcy/Ubezpieczającego w procesie obsługi zawartej umowy ubezpieczenia.

1.3 Indywidualny Opiekun VIP

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

Indywidualny Opiekun VIP jest w kontakcie telefonicznym lub e-mailowym z Ubezpieczonym, organizuje badania, konsultacje lekarskie w wybranych ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela.

Zadaniem Indywidualnego Opiekuna VIP jest zapewnienie najlepszego komfortu oraz sprawnej obsługi w zakresie realizacji zamawianych przez Ubezpieczonego usług.

1.4 Standardy dostępności

- 1) W przypadku korzystania ze świadczenia medycznego, którego wykonanie jest umawiane za pośrednictwem 24 h Infolinii, jeżeli Ubezpieczony nie wskazuje konkretnego lekarza lub konkretnej placówki medycznej, Towarzystwo Ubezpieczeń gwarantuje wykonanie usługi medycznej z zakresu:
 - a. opieki podstawowej w ciągu 24 godzin od momentu zgłoszenia;
 - b. porad lekarzy specjalistów w ciągu 3 dni roboczych, z zastrzeżeniem pkt. 2, 3;

Powyższe gwarancje nie dotyczą lekarzy z tytułem profesora lub doktora habilitowanego i lekarzy wskazanych przez Konsultanta Medycznego TU Zdrowie S.A. w ramach realizacji usług objętych zakresem Programów Zdrowotnych.

- 2) Dla lekarzy specjalności takich jak: anestezjolog, chirurg naczyniowy, chirurg onkolog, hematolog, lekarz chorób zakaźnych, nefrolog, nefrolog dziecięcy, neurochirurg, onkolog, proktolog, pulmonolog, reumatolog, psychiatra i psycholog 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 24 h Infolinii w tabeli „Zakres wariantów” w § 4.

§ 2. Świadczenia medyczne

- 1) W celu uzyskania świadczenia medycznego należy zgłosić konieczność wykonania usługi medycznej pod numerem telefonu **58 728 9 555**.
- 2) Konsultant 24 h Infolinii wskaże miejsce i termin wykonania danej usługi medycznej lub potwierdzi uprawnienia Ubezpieczonego do wykonania danej usługi po samodzielnym umówieniu terminu i miejsca przez Ubezpieczonego.
- 3) W przypadku badań diagnostycznych realizowanych za pośrednictwem 24 h Infolinii może być konieczne przesłanie kopii skierowania na dane badania wystawione przez lekarza.

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

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

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

§ 4. Ambulatoryjny zakres świadczeń medycznych i pieniężnych

4.1 Medycyna pracy

- 1) Ubezpieczony ma zagwarantowane usługi medyczne udzielane w celu ochrony zdrowia pracujących przed wpływem niekorzystnych warunków środowiska pracy i sposobem jej wykonywania takie jak badania wstępne, okresowe, kontrolne 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.
- 2) W celu uzyskania świadczenia medycznego z zakresu badań wstępnych, okresowych i kontrolnych dla Ubezpieczonego, Ubezpieczający jest zobowiązany przesłać na 10 dni roboczych przed terminem przyjęcia do pracy lub

upływu terminu ważności badań na adres e-mail: ubezpieczenia@tuzdrowie.pl prawidłowo wypełniony druk skierowania.

- 3) TU ZDROWIE S.A. koordynuje realizację medycyny pracy dla Pracowników Ubezpieczającego. W celu sprawnej realizacji usług realizacji TU ZDROWIE oferuje dostęp do **Elektronicznej Platformy Medycyny Pracy** – udostępnionej specjalnie na potrzeby realizacji usług z zakresu medycyny pracy - elektroniczny system do nadzorowania, monitorowania i umawiania badań medycyny pracy na terenie całego kraju.
- 4) TU ZDROWIE S.A. w ramach medycyny pracy oferuje także:
 - a. zapewnienie udziału Lekarza Medycyny Pracy w zakładowych komisjach BHP;
 - b. koordynację i realizację grupowych badań medycyny pracy na terenie zakładu pracy;
 - c. inne specyficzne dla danej grupy pracowniczej badania i świadczenia profilaktyczne.

4.1.1 Świadczenia profilaktyczne z zakresu medycyny pracy – 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. 2014 r. poz. 1184 z późn. zmianami).

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

Programy Zdrowotne:

- 1) **Mój Onkolog** – zakres gwarantujący wykonanie usług służących postawieniu rozpoznania pozwalającego bez zbędnej zwłoki na rozpoczęcie optymalnego leczenia chirurgicznego, chemioterapii lub radioterapii lub wykluczenie rozpoznania choroby nowotworowej;
- 2) **Mój Ortopeda** – zakres gwarantujący wykonanie usług służących postawieniu rozpoznania pozwalającego bez zbędnej zwłoki na rozpoczęcie optymalnego leczenia i rehabilitacji choroby wywołanej urazem powodującym złamanie kości, skręcenie lub zwichnięcie stawu;
- 3) **Leczenie po Wypadku Komunikacyjnym** – zakres gwarantujący wykonanie usług służących postawieniu rozpoznania pozwalającego bez zbędnej zwłoki na rozpoczęcie optymalnego leczenia i rehabilitacji choroby wywołanej skutkami wypadku drogowego;
- 4) **Kontynuacja Leczenia Szpitalnego** – zakres gwarantujący wykonanie usług będących kontynuacją leczenia szpitalnego, pozwalający na dokończenie rozpoczętej diagnostyki i/lub leczenia.

Po przesłaniu na adres e-mailowy ubezpieczenia@tuzdrowie.pl „Wniosku o rozpoczęcie Programu Zdrowotnego”, wraz z wynikami badań lub skierowaniami na badania/konsultacje zgodnie z zakresem ochrony ubezpieczeniowej **wariantu F** pozwalającymi na rozpoznanie choroby, bezpośrednio z Ubezpieczonym kontaktuje się Konsultant Medyczny TU Zdrowie S.A., który w porozumieniu z Ubezpieczonym organizuje proces pełnej diagnostyki umożliwiającą szybkie postawienie rozpoznania i wdrożenie optymalnego leczenia.

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

4.1.2 Szczegółowy zakres wariantów Medycyny Pracy

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

4.2 Konsultacje i diagnostyka

4.2.1 Opisy świadczeń

4.2.1.1 Opis ogólny

W tabeli „Zakres wariantów” przedstawiono przysługujące Ubezpieczonemu w danym wariantcie ubezpieczenia usługi medyczne i świadczenia pieniężne wraz z GGO, która została określona jako % sumy ubezpieczenia i dodatkowo jako wartość w PLN dla sumy ubezpieczenia 150 000 zł.

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

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

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

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

Usługa ambulatoryjnej opieki pielęgniarskiej wymaga skierowania od lekarza.

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

4.2.1.3 Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje lekarskie

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

Wykonanie usługi nie wymaga skierowania od lekarza opieki podstawowej.

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

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.

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 i profesora zwyczajnego wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

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

4.2.1.6 Opieka specjalistyczna – limitowane konsultacje psychiatrów i psychologów

Usługa obejmuje limitowany dostęp bez skierowania do konsultacji lekarzy psychiatrów i psychologów.

Ubezpieczonemu przysługują maksymalnie 4 wizyty w ciągu jednego roku ubezpieczeniowego dla każdej z poniższych specjalności.

W przypadku seksuologa określony jest limit dla:

- ⊖ sumy konsultacji lekarskich seksuologicznych i psychiatrycznych oraz
- ⊖ sumy konsultacji lekarskich seksuologicznych i psychologicznych

w poniższy sposób:

- a. suma liczby konsultacji lekarskich seksuologicznych i psychiatrycznych nie może być większa, niż 4.
- b. suma liczby konsultacji lekarskich seksuologicznych i psychologicznych nie może być większa, niż 4.

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

4.2.1.7 Badania laboratoryjne

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do niżej wymienionych badań diagnostycznych.

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

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

4.2.1.8 Badania radiologiczne (RTG)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do niżej wymienionych badań diagnostycznych.

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

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

4.2.1.9 Badania czynnościowe

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do niżej wymienionych badań diagnostycznych.

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

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

4.2.1.10 Badania ultrasonograficzne (USG)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do niżej wymienionych badań diagnostycznych.

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

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

4.2.1.11 Badania endoskopowe

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do niżej wymienionych badań diagnostycznych.

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

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

4.2.1.12 Badania tomografii komputerowej (CT, TK)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do niżej wymienionych badań diagnostycznych.

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

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

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

4.2.1.13 Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do niżej wymienionych badań diagnostycznych.

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

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

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

4.2.1.14 Wizyty domowe

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do niżej wymienionych usług medycznych.

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

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

Uwaga! Gwarancja czasu realizacji wizyty dotyczy zamawiania wizyt za pośrednictwem 24h infolinii w godzinach normalnej pracy placówek medycznych w dni robocze.

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 przez lekarza ginekologa i obejmuje czynne poradnictwo w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu.

Ubezpieczona na początku ciąży wybiera metodę realizacji usług lekarza ginekologa: za pośrednictwem 24 h Infolinii lub jako świadczenia pieniężne tj. zwrot poniesionych kosztów usług. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone jest prowadzenie ciąży przez więcej niż jednego ginekologa/położnika.

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do usług wybranego lekarza ginekologa/położnika wraz ze zleconymi badaniami diagnostycznymi.

W ramach usługi dostępne są konsultacje, badania diagnostyczne i inne usługi zgodne z posiadanym przez Ubezpieczoną zakresem ochrony.

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

Uwaga! Badania USG są wykonywane jeden raz we wskazanym poniżej okresie ciąży.

Usługa nie obejmuje badań wykonywanych metodą USG 4D.

4.2.1.16 Szczepienia ochronne

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

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

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

4.2.2 Zakres wariantów

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| 4.2.2 Opieka podstawowa – nielimitowane porady lekarskie w ramach opieki podstawowej i zabiegi pielęgniarskie | | | | | | | | | |
| Internista | | | | | | | | | |
| konsultacja lekarska | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| konsultacja przed szczepieniami ochronnymi | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Lekarz medycyny rodzinnej | | | | | | | | | |
| konsultacja lekarska | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| konsultacja przed szczepieniami ochronnymi | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Pediatra | | | | | | | | | |
| konsultacja lekarska | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| konsultacja przed szczepieniami ochronnymi | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Ambulatoryjna opieka pielęgniarska | | | | | | | | | |
| badanie moczu metodą paskową | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| dożylny wlew kroplowy | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| iniekcja domięśniowa | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| iniekcja dożylna | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,025% | 37,50 zł |
| iniekcja podskórna | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| opatrzenie drobnych urazów (skręcenia zwichnięcia) | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| pobranie materiału do badania | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,005% | 7,50 zł |
| pomiar ciśnienia tętniczego | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| pomiar wzrostu i wagi ciała | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,002% | 3,00 zł |
| próba uczuleniowa na lek | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| założenie lub zmiana prostego opatrunku | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| zdejmowanie szwów | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| 4.2.3 Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje lekarskie | | | | | | | | | |
| Chirurg dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,070% | 105,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| Chirurg ogólny konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,070% | 105,00 zł |
| Ginekolog dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Ginekolog konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Laryngolog dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Laryngolog konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Neurolog dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,070% | 105,00 zł |
| Neurolog konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,070% | 105,00 zł |
| Okulista dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,050% | 75,00 zł |
| Okulista konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,050% | 75,00 zł |
| Urolog dziecięca konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Urolog konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Alergolog dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Alergolog konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Dermatolog dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Dermatolog konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Diabetolog konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Endokrynolog dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Endokrynolog konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Gastroenterolog konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Kardiolog dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Kardiolog konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Ortopeda dziecięcy konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Ortopeda konsultacja lekarska | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Anestezjolog konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Chirurg naczyniowy konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 0,085% | 127,50 zł |
| Chirurg onkolog konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 0,085% | 127,50 zł |
| Lekarz chorób zakaźnych konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 0,085% | 127,50 zł |
| Hematolog konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 0,085% | 127,50 zł |
| Nefrolog dziecięcy konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 0,085% | 127,50 zł |
| Nefrolog konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 0,085% | 127,50 zł |
| Neurochirurg konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 0,085% | 127,50 zł |
| Onkolog konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 0,085% | 127,50 zł |
| Proktolog konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 0,085% | 127,50 zł |
| Pulmonolog konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 0,085% | 120,00 zł |
| Reumatolog konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 0,085% | 127,50 zł |
| Angiolog konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,080% | 120,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|---|----------------------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| Torako chirurg konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,085% | 127,50 zł |
| Dermatolog konsultacja lekarska | Wenerolog konsultacja lekarska | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Ginekolog - Endokrynolog konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,120% | 180,00 zł |
| Hepatolog konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,085% | 127,50 zł |
| Hipertensjolog konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Immunolog konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Laryngolog konsultacja lekarska | Audiolog konsultacja lekarska | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Laryngolog konsultacja lekarska | Foniatra konsultacja lekarska | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Lekarz medycyny sportowej konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Lekarz medycyny tropikalnej konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Ortopeda konsultacja lekarska | Traumatolog konsultacja lekarska | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Lekarz rehabilitacji medycznej konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,075% | 112,50 zł |
| Urolog konsultacja lekarska | Androlog konsultacja lekarska | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| 4.2.4 Opieka specjalistyczna – nielimitowane zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów | | | | | | | | | |
| Chirurgia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| leczenie drobnych oparzeń i odmrożeń | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| szycie rany | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| usunięcie ciał obcych z powłok skórnych | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| usunięcie kleszcza | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| zdejmowanie szwów | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| zmiana opatrunku | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| znieczulenie miejscowe z do zabiegu | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Ginekologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| Laryngologia (Otolaryngologia) | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| donosowe podanie leku obkurczającego | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| odessanie wydzieliny z nosa lub przewodów nosa | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| opatrunek uszny z lekiem | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| pędzlowanie gardła, jamy ustnej | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|---|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| plukanie uszu | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| postępowanie zachowawcze przy krwawieniu z nosa | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,075% | 112,50 zł |
| przedmuchiwanie trąbki słuchowej | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,075% | 112,50 zł |
| usuwanie ciała obcego z ucha, nosa, gardła | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| założenie i usunięcie przedniej tamponady | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,120% | 180,00 zł |
| zdejmowanie szwów | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Neurologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Okulistyka | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| badanie dna oka | poza konsultacją lekarską | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,005% | 7,50 zł |
| badanie lampą szczelinową | poza konsultacją lekarską | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,005% | 7,50 zł |
| badanie ostrości widzenia | badanie rutynowe poza konsultacją lekarską | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,005% | 7,50 zł |
| badanie ostrości widzenia | dobór szkielek korekcyjnych poza konsultacją lekarską | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,005% | 7,50 zł |
| badanie widzenia przestrzennego | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| gonioskopia | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| komputerowe badanie wzroku | poza konsultacją lekarską | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,005% | 7,50 zł |
| plukanie dróg łzowych | poza konsultacją lekarską | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| podanie leku do worka spojówkowego | poza konsultacją lekarską | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| pomiar ciśnienia śródgałkowego | poza konsultacją lekarską | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,005% | 7,50 zł |
| usunięcie ciała obcego z oka | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Urologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| zmiana/zakładanie cewników do pęcherza moczowego | | 3 dni robocze | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Alergologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Chirurgia | | | | | | | | | |
| opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia) | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| unieruchomienie kończyn i stawów | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,050% | 75,00 zł |
| założenie sącza | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| założenie/zdjęcie opatrunku gipsowego | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|---------------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| założenie/zdjęcie opatrunku syntetycznego | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,050% | 75,00 zł |
| zmiana/zakładanie cewników do pęcherza moczowego | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Dermatologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| dermatoskopia | poza konsultacją lekarską | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,050% | 75,00 zł |
| Diabetologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Endokrynologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Gastroenterologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Kardiologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Laryngologia (Otolaryngologia) | | | | | | | | | |
| koagulacja naczyń przegrody nosa | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,075% | 112,50 zł |
| Ortopedia | | | | | | | | | |
| opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia) | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| założenie i usunięcie opatrunku gipsowego kończyna górna i dolna | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| zmiana opatrunku | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| punkcja (zmiany urazowe) | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| punkcja (zmiany zapalne) | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| unieruchomienie kończyn i stawów | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,050% | 75,00 zł |
| unieruchomienie żeber opatrunkiem plastrowym | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| założenie opaski elastycznej i temblaka | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| założenie szyny Kramera | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| założenie szyny Zimmera | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| założenie/dopasowanie ortezy (bez kosztu ortezy) | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| znieczulenie miejscowe z do zabiegu | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Urologia | | | | | | | | | |
| płukanie pęcherza moczowego | | 3 dni robocze | - | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Alergologia | | | | | | | | | |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy | 1 punkt | | - | - | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy | 10 punktów | | - | - | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy | 20 punktów | | - | - | + | + | + | 0,120% | 180,00 zł |
| testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy | 3 punkty | | - | - | + | + | + | 0,018% | 27,00 zł |
| testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy | 5 punktów | | - | - | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny | 1 punkt | | - | - | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny | 10 punktów | | - | - | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny | 20 punktów | | - | - | + | + | + | 0,120% | 180,00 zł |
| testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny | 3 punkty | | - | - | + | + | + | 0,018% | 27,00 zł |
| testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny | 5 punktów | | - | - | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| testy uczuleniowe płatkowe (skórne) | 1 punkt | | - | - | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| testy uczuleniowe płatkowe (skórne) | 10 punktów | | - | - | + | + | + | 0,100% | 150,00 zł |
| testy uczuleniowe płatkowe (skórne) | 20 punktów | | - | - | + | + | + | 0,200% | 300,00 zł |
| Anestezjologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Chirurgia naczyniowa | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 3 dni robocze | - | - | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Chirurgia onkologiczna | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Hematologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Nefrologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Neurochirurgia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Okulistyka | | | | | | | | | |
| adaptacja do ciemności | | 3 dni robocze | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie pola widzenia (perymetria) | | 3 dni robocze | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| egzofthalmometria | | 3 dni robocze | - | - | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| iniekcja podspojówkowa | | 24 godziny | - | - | + | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| skioskopia | | 3 dni robocze | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| Onkologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 3 dni robocze | - | - | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Proktologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Pulmonologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 3 dni robocze | - | - | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Reumatologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 5 dni roboczych | - | - | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Alergologia | | | | | | | | | |
| odczulanie (bez kosztu leku przepisane na receptę) | | | - | - | - | + | + | 0,045% | 67,50 zł |
| Angiologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 5 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Chirurgia | | | | | | | | | |
| iniekcja dostawowa | | 24 godziny | - | - | - | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| leczenie owrzodzeń skórnych | | 24 godziny | - | - | - | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| leczenie zanokcicy z wycięciem klinowym paznokcia lub usunięciem płytki paznokciowej | | 24 godziny | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| leczenie zastrzału powierzchniowego | | 24 godziny | - | - | - | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| nacinięcie i drenaż czyraka | | 24 godziny | - | - | - | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| nacinięcie i drenaż ropnia, krwiaka | | 24 godziny | - | - | - | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| punkcja stawów | | | - | - | - | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| wycięcie zmiany skórnej do 5 mm. | | | - | - | - | + | + | 0,160% | 240,00 zł |
| wycięcie zmiany skórnej powyżej 5 mm. (bez tłuszczaków) | | | - | - | - | + | + | 0,240% | 360,00 zł |
| Torakochirurgia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 5 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Dermatologia | | | | | | | | | |
| kriochirurgia/ krioterapia | | | - | - | - | + | + | 0,050% | 75,00 zł |
| laseroterapia zmian skórnych | | | - | - | - | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| Ginekologia-Endokrynologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 5 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Hepatologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 5 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|---|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| Hipertensjologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 5 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Immunologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 5 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Laryngologia (Otolaryngologia) | | | | | | | | | |
| punkcja zatok | | 3 dni robocze | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Medycyna sportowa | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 5 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Medycyna tropikalna | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 5 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Okulistyka | | | | | | | | | |
| usuwanie gradówki | | 3 dni robocze | - | - | - | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| Ortopedia | | | | | | | | | |
| blokada dostawowa i okołostawowa (lek pacjenta) | | 3 dni robocze | - | - | - | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| iniekcja dostawowa (lek pacjenta) | | | - | - | - | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| Patomorfologia | | | | | | | | | |
| badanie i ocena histopatologiczna biopsji/wycinka | w ramach zabiegu zgodnego z wariantem ochrony | 5 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| badanie i ocena histopatologiczna, kolejnego biopsji/wycinka | w ramach zabiegu zgodnego z wariantem ochrony | 5 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Reumatologia | | | | | | | | | |
| iniekcja dostawowa (lek pacjenta) | | 5 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| Andrologia | | | | | | | | | |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 5 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Ginekologia | | | | | | | | | |
| badanie KTG | | | - | - | - | - | + | 0,002% | 30,00 zł |
| elektrokoagulacja szyjki macicy | | | - | - | - | - | + | 0,120% | 180,00 zł |
| krioterapia nadżerek | | | - | - | - | - | + | 0,120% | 180,00 zł |
| 4.2.5 Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje profesorskie | | | | | | | | | |
| Alergolog dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Alergolog konsultacja lekarska profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Anestezjolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Angiolog konsultacja lekarska profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Chirurg dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|---|------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| Chirurg naczyniowy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Chirurg ogólny konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Chirurg onkolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Dermatolog dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Dermatolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Diabetolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Endokrynolog dziecięca konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Endokrynolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Gastroenterolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Ginekolog - Endokrynolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Ginekolog dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Ginekolog konsultacja lekarska profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Hematolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Hepatolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Hipertensjolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Immunolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Internista konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Kardiolog dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Kardiolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Laryngolog dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Laryngolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Lekarz chorób zakaźnych konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Lekarz medycyny sportowej konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Lekarz medycyny tropikalnej konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Nefrolog dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Nefrolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Neurochirurg konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Neurolog dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Neurolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Okulista dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Okulista konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Onkolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Ortopeda dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Ortopeda konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|-----------------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| Pediatra konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Proktolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Pulmonolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Reumatolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Torakochirurg konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Urolog dziecięcy konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Urolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Wenerolog konsultacja profesorska | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| Profesor - przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej | | | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Profesor - wystawienie zaświadczenia | | | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| 4.2.6 Opieka specjalistyczna – limitowane konsultacje psychiatrów i psychologów | | | | | | | | | |
| Psychiatria | | | | | | | | | |
| Psychiatra konsultacja lekarska | | 5 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,075% | 112,50 zł |
| Seksuolog konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,075% | 112,50 zł |
| przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 5 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Psychologia | | | | | | | | | |
| Psycholog konsultacja | | 5 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,075% | 112,50 zł |
| Seksuolog konsultacja lekarska | | 7 dni roboczych | - | - | - | + | + | 0,075% | 112,50 zł |
| 4.2.7 Badania laboratoryjne | | | | | | | | | |
| Badania biochemiczne | | | | | | | | | |
| aminotransferaza alaninowa (ALT,ALAT,GPT) | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| aminotransferaza asparaginianowa (AspAT, AST, GOT) | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| bilirubina całkowita | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| chlorki | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| cholesterol | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| glukoza | na czczo | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| glukoza | 20 min. posiłku | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| glukoza | 60 min. posiłku | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| glukoza z obciążeniem | na czczo | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| glukoza z obciążeniem | 50 g glukozy po 1 godzinie | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| glukoza z obciążeniem | 50 g glukozy po 2 godzinach | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| glukoza z obciążeniem | 75 g glukozy po 4 godzinach | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| glukoza z obciążeniem | 75 g glukozy po 5 godzinach | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| jonogram (Na, K) | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,005% | 7,50 zł |
| kreatynina | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| mocznik, azot | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|-----------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| Badania hematologiczne | | | | | | | | | |
| mocznikowy(pozabiałkowy), BUN | | | | | | | | | |
| potas (K) | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| sód (Na) | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| troponina ilościowo | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| USR (VDRL) | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| żelazo | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| żelazo - krzywa wchłaniania | 120 min po obciążeniu | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,018% | 27,00 zł |
| żelazo - krzywa wchłaniania | 180 min po obciążeniu | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,018% | 27,00 zł |
| żelazo - krzywa wchłaniania | 240 min po obciążeniu | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,018% | 27,00 zł |
| żelazo - krzywa wchłaniania | 300 min po obciążeniu | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,018% | 27,00 zł |
| żelazo - krzywa wchłaniania | 60 min po obciążeniu | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,018% | 27,00 zł |
| Badania moczu | | | | | | | | | |
| czas kaolinowo - kefalinowy (APTT) | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,009% | 13,50 zł |
| czas protrombinowy (PT) (INR) | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,045% | 67,50 zł |
| morfologia krwi obwodowej bez rozmazu | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,009% | 13,50 zł |
| morfologia krwi obwodowej z rozmazem (pełnym różnicowaniem granulocytów) | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,012% | 18,00 zł |
| odczyn opadania krwinek czerwonych (OB.) | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| Badania kału | | | | | | | | | |
| badanie ogólne moczu | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| glukoza/cukier w moczu | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,003% | 4,50 zł |
| Badania hormonalne | | | | | | | | | |
| hormon tyreotropowy (TSH) | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,026% | 39,00 zł |
| Markery nowotworowe | | | | | | | | | |
| antygen swoisty dla stercza (PSA całkowity) | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,032% | 48,00 zł |
| Badania mikrobiologiczne | | | | | | | | | |
| antybiogram | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| posiew moczu | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| Badania serologiczne | | | | | | | | | |
| antygen HBS (wirus zapalenia wątroby typu B HBs - HBsAg) | | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| Badania biochemiczne | | | | | | | | | |
| albumina | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| amylaza | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| apolipoproteina | apo A1 | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,050% | 75,00 zł |
| białko C - reaktywne (CRP) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| białko całkowite | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| białko całkowite - rozdział elektroforetyczny (proteinogram) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,025% | 37,50 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|------------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| bilirubina pośrednia | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| cholesterol HDL | oznaczany bezpośrednio | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| cholesterol HDL | wyliczony | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| cholesterol LDL | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| dehydrogenaza mleczanowa (LDH) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| ferrytyna | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| fosfor | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| fosfotaza alkaliczna (ALP) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| fosfotaza kwaśna całkowita (ACP) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| fosfotaza kwaśna sterczowa (PAP) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| GGTP- gamma glutamylotransferaza | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| kinaza fosfokreatynowa (CPK) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB (CKMB) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| kwask foliowy | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| kwask moczowy | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| lipaza | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,012% | 18,00 zł |
| lipidogram | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,024% | 36,00 zł |
| magnez | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| próby wątrobowe (ALT, AST, ALP, BIL, GGTP) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,032% | 48,00 zł |
| transferyna | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| triglicerydy (trójglicerydy) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| tyreoglobulina | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| wapń całkowity | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| żelazo - całkowita zdolność wiązania (TIBC) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| Badania hematologiczne | | | | | | | | | |
| czas trombinowy (TT) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,009% | 13,50 zł |
| eozynofilia bezwzględna | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| fibrynogen | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| płytki krwi | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| Badania moczu | | | | | | | | | |
| badanie ogólne moczu plus osad | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,003% | 4,50 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - białko | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - kortyzol | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - magnez | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - sód i potas | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| fosforan nieorganiczny w moczu | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| katecholaminy w moczu | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|-------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| kortyzol w moczu | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| kreatynina w moczu | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| kwasy delta-aminolewulinowy w moczu | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,050% | 75,00 zł |
| kwasy moczowe w moczu | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| kwasy wanilinomigdałowy w moczu | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,050% | 75,00 zł |
| magnez w moczu | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| miedź w moczu | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,045% | 67,50 zł |
| mikroalbuminuria | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| mocznik w moczu | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| ołów w dobowej zbiórce moczu | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,045% | 67,50 zł |
| potas w moczu | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| sód w moczu | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| test ciążowy/gonadotropina kosmówkowa (alfa - HCG) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| wapń całkowity w moczu | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| Badania hormonalne | | | | | | | | | |
| gonadotropina kosmówkowa (beta - HCG) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| trijodotyronina całkowita (TT3) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,018% | 27,00 zł |
| trijodotyronina wolna (FT3) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,018% | 27,00 zł |
| tyroksyna całkowita (TT4) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,018% | 27,00 zł |
| tyroksyna wolna (FT4) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,018% | 27,00 zł |
| Markery nowotworowe | | | | | | | | | |
| antygen CA 125 (CA 125) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,032% | 48,00 zł |
| antygen CA 15-3 (CA15-3) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,032% | 48,00 zł |
| antygen CA 19-9 (CA 19-9) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,032% | 48,00 zł |
| antygen karcynoembrionalny (CEA) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,032% | 48,00 zł |
| antygen swoisty dla stercza (PSA wolny) | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,045% | 67,50 zł |
| Badania mikrobiologiczne | | | | | | | | | |
| cytologia złuszczeniowa z nosa | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| posiew kału w kierunku pasożytów | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| posiew kału w kierunku Salmonella - Shigella | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| posiew krwi | posiew tlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| posiew nasienia | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| posiew płwociny | posiew beztlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| posiew płwociny | posiew tlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| posiew ropy | posiew beztlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| posiew ropy | posiew tlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| wymaz z cewki moczowej | posiew beztlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| wymaz z cewki moczowej | posiew tlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| wymaz z gardła | posiew beztlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| wymaz z gardła | posiew tlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|-------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| wymaz z jamy ustnej | posiew beztlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| wymaz z jamy ustnej | posiew tlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| wymaz z migdałka | posiew beztlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| wymaz z migdałka | posiew tlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| wymaz z nosa | posiew beztlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| wymaz z nosa | posiew tlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| wymaz z nosogardła | posiew beztlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| wymaz z nosogardła | posiew tlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| wymaz z oka | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| wymaz z rany | posiew beztlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| wymaz z rany | posiew tlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| wymaz z ucha | posiew beztlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| wymaz z ucha | posiew tlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| wymaz ze zmian skórnych | posiew beztlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| wymaz ze zmian skórnych | posiew tlenowy | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| Badania immunologiczne | | | | | | | | | |
| Immunoglobuliny (IgA) | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,022% | 33,00 zł |
| Immunoglobuliny (IgG) | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,022% | 33,00 zł |
| Immunoglobuliny (IgM) | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,022% | 33,00 zł |
| Immunoglobuliny E całkowite (IgE) | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,022% | 33,00 zł |
| Badania biochemiczne | | | | | | | | | |
| antystreptolizyna (ASO/ASLO/ASO latex) | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| ceruloplazmina | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,025% | 37,50 zł |
| cyjanokobalamina (witamina B12) | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| czynnik reumatoidalny (RF) | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| digoksyna | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,014% | 21,00 zł |
| odczyn Waaler-Rose'go | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| ołów (Pb) | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| Badania hematologiczne | | | | | | | | | |
| bezpośredni odczyn Coombsa (POC) pośredni test antyglobulinowy (BTA) | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| D-dimery | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| oznaczenie grupy krwi układu AB0 i Rh | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Badania kału | | | | | | | | | |
| badanie kału na obecność lamblii | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| badanie kału w kierunku jaj pasożytów | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| badanie kału w kierunku owsików | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,012% | 18,00 zł |
| badanie kału w kierunku rotawirusu/adenowirusy | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| Badania hormonalne | | | | | | | | | |
| estradiol (E2) | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|---------------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| hormon folikulotropowy (FSH) | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,026% | 39,00 zł |
| hormon luteinizujący (LH) | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,026% | 39,00 zł |
| kortyzol | pobranie po południu | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,026% | 39,00 zł |
| kortyzol | pobranie rano | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,026% | 39,00 zł |
| progesteron | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,026% | 39,00 zł |
| prolaktyna - test z metoklopramidem | przed obciążeniem | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| prolaktyna - test z metoklopramidem | 120 min po obciążeniu | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| prolaktyna - test z metoklopramidem | 30 min po obciążeniu | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| prolaktyna - test z metoklopramidem | 60 min po obciążeniu | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| prolaktyna (PRL) | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,026% | 39,00 zł |
| testosteron całkowity | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,026% | 39,00 zł |
| Badania mikrobiologiczne | | | | | | | | | |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | kał | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | krew | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z cewki moczowej | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z gardła | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z jamy ustnej | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z nosa | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z odbytu | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z paznokci nogi | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z paznokci ręki | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z rany | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z szyjki macicy | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z ucha | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał ze skóry | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | mocz | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | nasienie | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | plwocina | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | ropa | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | włosy | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | worek spojówkowy | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| posiew kału | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (GBS) | posiew beztlenowy | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| posiew z pochwy | posiew tlenowy | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|-------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| posiew z pochwy | posiew beztlenowy | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| wymaz z kanału szyjki macicy | posiew tlenowy | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| wymaz z kanału szyjki macicy | posiew beztlenowy | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| wymaz z pochwy (czystość pochwy) | biocenoza pochwy | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| Badania serologiczne | | | | | | | | | |
| przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgG | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgM | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgG | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgM | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleozą, EBV) IgG | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. Hbe (anty - Hbe) | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. HBs (anty-HBs) | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. HCV (anty-HCV) | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. Helicobacter pylori | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. HIV1/HIV2 | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgG | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgM | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgG | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgM | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. TPO (p. mikrosomalne) | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. tyreoglobulinie | | 72 godziny | - | - | + | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| Badania biochemiczne | | | | | | | | | |
| alfa - 1 - antytrypsyna | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,045% | 67,50 zł |
| cholinesteraza | krwinkowa | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| cholinesteraza | wątrobowa | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| cynk (Zn) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| cystyna/homocystyna | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| fosforan nieorganiczny | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| homocysteina | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| klirens endogennej kreatyniny | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| mioglobina | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| witamina D - metabolit 25(OH) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,070% | 105,00 zł |
| Badania hematologiczne | | | | | | | | | |
| antytrombina III (AT III) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,045% | 67,50 zł |
| białko C | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,045% | 67,50 zł |
| białko S wolne | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,045% | 67,50 zł |
| inhibitor składnika C1 dopełniacza | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,045% | 67,50 zł |
| retikulocyty | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,006% | 9,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|---|------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| Badania moczu | | | | | | | | | |
| bilirubina w moczu | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| chlorki w moczu | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| ciała ketonowe w moczu | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| klirens kreatyniny (z dobowej zbiórki moczu GHR) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| metoksykatecholaminy w moczu | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,050% | 75,00 zł |
| Badania hormonalne | | | | | | | | | |
| aktywność reninowa osocza (ARO) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| aldolaza | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| androstendion | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| DHEA-S (dehydroepiandrosteronu siarczan) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| erytropoetyna | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| estriol wolny | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| hormon adrenokortykotropowy (ACTH) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,026% | 39,00 zł |
| hormon wzrostu (GH) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,026% | 39,00 zł |
| kalcytonina | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,022% | 33,00 zł |
| łańcuchy lekkie kappa i lambda | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| osteokalcyna | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| parathormon intact (iPTH) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,025% | 37,50 zł |
| Markery nowotworowe | | | | | | | | | |
| beta-2-mikroglobulina (b2-M) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| Badania serologiczne | | | | | | | | | |
| aglutynacja cząstek | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| antygen Hbe | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| antykoagulant toczniowy (LA) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| badanie w kierunku rotawirusów | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała IgG p. cyklicznemu peptydowi cytrulinowemu (anty-CCP) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. transglutaminazie tkankowej (anty-tGT) w kl. IgG met. ELISA | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA met. ELISA | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. antygenowi cytoplazmatycznemu wątroby typu 1 (anty - LC - 1) met. Immunobloting | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. bakteryjne | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. beta - 2 - glikoproteinie - 1 IgG | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. beta - 2 - glikoproteinie - 1 IgM | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. błonie podstawnej | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|---|-----------------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| kleb.nerkowych (anty – GMB) i błonie pęch. Płucnych met. IIF | | | | | | | | | |
| przeciwciała p. Bordetella pertussis IgG | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. Bordetella pertussis IgM | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. Borrelia IgG | oznaczane met. Western Blot | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. Borrelia IgG | oznaczanie met. ELISA | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. Borrelia IgM | oznaczane met. Western Blot | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. Borrelia IgM | oznaczanie met. ELISA | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. Brucella IgG | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| przeciwciała p. Brucella IgM | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgA | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgG | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgM | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. Coxsackie typ A i B IgM met. IIF | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. cytoplazmie (ANCA) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. czynniki wew. Castlea i kom. Okładzinowym żołądka (APCA) met. IIF | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. dekarboksylazie kw. glutaminowego (anty GAD) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. DNA dwuniciowemu / natywnemu – dsDNA (nDNA) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. dsDNA met. IIF | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. endomysium – IgA – EmA IgA | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. endomysium – IgG – EmA IgG | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgA (łącznie) met. IIF | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgG (łącznie) met. IIF | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgA | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgG | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. endomysium IgG, IgA EmA | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgA+IgG | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleozą, EBV) IgM | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. fosfatazie tyrozynowej (IA2) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. fosfatydyloinozitolowi IgG | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| przeciwciała p. fosfatydyloinozytolowi IgM | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. gliadynie (AGA) – w kl. IgG i IgA (łącznie) met. IIF | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. gliadynie klasy IgA – AGA | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. gliadynie klasy IgG – AGA | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. gliście ludzkiej IgG | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. HAV | frakcja IgM | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. HAV | poziom całkowity | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. HBc (całkowite) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. heterofilne | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. jądrowe (ANA1) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. jądrowe (ANA2) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. jądrowe (ANA3) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. jądrowe i p.cytoplazmatyczne (1), test przesiewowy met. IIF | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. kanalikom żółciowym met. IIF | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. kardiolipin w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. komórkom okładzinowym żołądka – (APCA) met. IIF | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. korze nadnerczy | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. Listeria monocytogenes jakościowo | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. mięśniom gładkim ASMA | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. mięśniom poprzecznie prążkowanym i p. mięśniowi sercowemu (miasthenia gravis) met. IIF | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. mięśniom poprzecznie prążkowanym met. IIF | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. mikrosomom wątroby i nerki (anty – LKM) met. IIF | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. mitochondrialne AMA | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. mitochondrialne AMA typ M2 | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgG | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgM | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgG | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgM | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. nukleosomom (ANuA) (IMMUNOBLOT) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. pemphigus i pemphigoid met. IIF | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. peroksydazie tarczycowej (aTPO, anty TPO) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|-------------------------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgG | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgM | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. receptorom acetylocholin (AChR – Ab) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. receptorom TSH (przeciwciała przeciw tyreotropinie, TRAb, anty TSHR) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgA met. IIF | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgG met. IIF | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) igG met. IIF | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. Shigella | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała p. TBEV (odkleszczowe zapalenie mózgu) IgM | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. Toksoplazmoza IgG (test awidności) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. Treponema pallidum (kiła – testy potwierdzenia FTA, ABS) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. Trichinella spiralis (włośnica) IgG | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgG | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgM | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. wyspom trzust., kom. Zewnątrzwydzielniczym trzust. I kom. Kubkowatym jelit met. IIF | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała p. Yersinia | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,028% | 42,00 zł |
| przeciwciała panel wątrobowy – (anty – LKM, anty – LSP, anty – SLA) met. IIF | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| przeciwciała panel wątrobowy pełny – (ANA2, AMA, ASMA, anty – LKM, anty – LSP, anty – SLA) met. IIF, DID | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| SLE – półilościowo | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| Diagnostyka cukrzycy | | | | | | | | | |
| hemoglobina glikowana (HbA1c, glikohemoglobina, GHB)) | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| insulina | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,022% | 33,00 zł |
| insulina po obciążeniu | na czczo | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,050% | 75,00 zł |
| insulina po obciążeniu | po 120 min | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,050% | 75,00 zł |
| insulina po obciążeniu | po 60 min. | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,050% | 75,00 zł |
| insulina po obciążeniu | po podaniu 50 g glukozy po 120 min. | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,050% | 75,00 zł |
| insulina po obciążeniu | po podaniu 50 g glukozy po 60 min. | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,050% | 75,00 zł |
| insulina po obciążeniu | po podaniu 75 g glukozy po 120 min. | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,050% | 75,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--------------------------------------|---|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| insulina po obciążeniu | po podaniu 75 g glukozy po 180 min. | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,050% | 75,00 zł |
| insulina po obciążeniu | po podaniu 75 g glukozy po 240 min. | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,050% | 75,00 zł |
| insulina po obciążeniu | po podaniu 75 g glukozy po 300 min. | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,050% | 75,00 zł |
| insulina po obciążeniu | po podaniu 75 g glukozy po 60 min. | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,050% | 75,00 zł |
| peptyd C | | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,025% | 37,50 zł |
| Badania immunologiczne | | | | | | | | | |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Acarus Siro D70 (w kurzu) | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Alternaria Tenuis M6 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Amoksycyklina C204 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Aspergillus Fumigatus M3 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Babka lancetowata W9 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Banan F92 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Białko jaja F1 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Brzoza Brodawkowata T3 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Bylica Pospolita W6 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Candida Albicans M5 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Cebula F48 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Chironimus Plumosus 173 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Chwasty – mieszanka: bylica pospolita (W6), pokrzywa zwyczajna (W20), nawłóć pospolita (W12), babka lancetowata (W9), komosa biała (W10) | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Cladosporium Herbarum M2 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Czekolada F105 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Dorsz F3 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Drożdże browarnicze F403 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Drzewa – mieszanka: olsza (T2), brzoza (T3), leszczyna (T4), dąb (T7), wierzba (T12) | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Fasola F15 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. FP5 – mieszanka żywności (dziecięca): dorsz (F3), białko jaja (F1), orzech ziemny (F13), mleko krowie (F2), soja (F14), mąka pszenna (F4) | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--------------------------------------|--|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Glista ludzka P1 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Gluten (Gliadyna) F79 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. GP4 – mieszanka traw późnych: tomka wonna (G1), życica trwała (G5), tymotka łąkowa (G6), trzcina pospolita (G7), żyto (G12), kłósówka wełnista (G13) | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Groch F12 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Gruszka F94 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Gryka F11 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Indyk F284 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Jabłko F49 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Jad Osy Vespuła sp.I3 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Jad Pszczoły I1 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Jad Szerszenia Europejskiego I5 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Jagnię (baranina) F88 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Jajko całe F245 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Jęczmień F6 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Kakao F93 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Karaluch – Prusak I6 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Kawa F221 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Kazeina F78 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Kiwi F84 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Komar I71 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Komosa Biała W10 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Koperek 277 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Kostrzewa Łąkowa G4 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Krupówka Pospolita G3 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Kukurydza F8 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Kurczak F83 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Kurz – mieszanka (Bencard) | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Lateks K82 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Lepidoglyphus Destructor D71 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Leszczyna Pospolita T4 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Marchew F31 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. mieszanka FP2 – ryby, skorupiaki, | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--------------------------------------|--|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| | owoce morza: dorsz (F3), krewetka (F24), łosoś (F41), małż jadalny (F37), tuńczyk (F40) | | | | | | | | |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. mieszanka naskórków EP1: psa (E5), kota (E1), konia (E3), krowy (E4) | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. mieszanka pleśni MP1: Alternaria tenuis (M6), Penicilium notatum (M1), Cladosporium herbarum (M2), Aspergillus fumigatus (M3), Candida albicans (M5) | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Mleko krowie – alfa – laktoalbumina F76 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Mleko krowie – Beta – Laktoglobulina F77 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Mleko Krowie F2 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Mucor Racemosus M4 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Musztarda F89 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Naskórek chomika E84 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Naskórek królika E82 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Naskórek owcy E81 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Naskórek świnki morskiej E6 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Odchody gołębia E7 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Ogórek F244 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Olcha T2 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Orzech laskowy F17 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Orzech włoski F256 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Orzech ziemny F13 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Owies F7 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Panel alergenów oddechowych | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Panel mieszany | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Panel pokarmowy | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Penicilium Notatum M1 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pieprz czarny F280 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pierze (pióra gęsi) E70 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--------------------------------------|--|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pierze mieszane EP71 kacze pióra (E86), gęsie pióra (E70), kurze pióra, pierze indyka | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pietruszka F86 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pióra kaczkki E86 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pióra kanarka E201 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pióra papuzki falistej E78 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pomarańcza F33 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pomidor F25 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pszenica F4 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Pyłki żyta G12 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Roztocze Dermathopag Pteronys. D1 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Roztocze Dermathopag Farinae D2 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Ryż F9 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Seler F85 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Ser cheddar F81 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Sierść konia E3 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Sierść kota E1 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Sierść psa E2 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Soja F14 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Topola T14 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Trawy – mieszanka GP1 (G3 kupkówka, G4 kostrzewa, G5 życica, G6 tymotka, G8 wiechlina) | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Truskawka F44 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Tuńczyk F40 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Tymotka Łąkowa G6 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Tyrophagus Putrescentiae | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Wieprzowina F26 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Wierzba T12 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Wołowina F27 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Ziemniak F35 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Żółtko jaja F75 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (1 alergen) | IgE sp. Żyto F5 | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,010% | 15,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (panel) | inne | 72 godziny | - | - | - | + | + | 0,130% | 195,00 zł |

Badania biochemiczne

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|--------------------------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| aminokwasy | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,030% | 45,00 zł |
| apolipoproteina | apo B | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,050% | 75,00 zł |
| bilirubina bezpośrednia | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,006% | 9,00 zł |
| fosfataza zasadowa leukocytów (LAP) | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,006% | 9,00 zł |
| kwask homowanilinowy (HVA) | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,035% | 52,50 zł |
| kwask walproinowy | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,028% | 42,00 zł |
| kwasky żółciowe | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,050% | 75,00 zł |
| methemoglobina | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,030% | 45,00 zł |
| peptyd natriuretyczny (BNP) | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,035% | 52,50 zł |
| peptyd natriuretyczny (NT pro-BNP) | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,035% | 52,50 zł |
| seromukoid | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,012% | 18,00 zł |
| troponiny I/T | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,015% | 22,50 zł |
| tyrozyna | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,035% | 52,50 zł |
| witamina D - metabolit 1,25(OH) | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,070% | 105,00 zł |
| Badania hematologiczne | | | | | | | | | |
| czas krwawienia | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,009% | 13,50 zł |
| czas krzepnięcia | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,009% | 13,50 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | II – protrombina, | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,045% | 67,50 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | IX – czynnik antyhemofilowy B | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,045% | 67,50 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | V – proakceleryna, | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,045% | 67,50 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | VII – prokonwertyna, | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,045% | 67,50 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | VIII – czynnik antyhemofilowy A, | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,045% | 67,50 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | X – czynnik Stuarta – Prowera, | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,045% | 67,50 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | XI – czynnik antyhemofilowy C | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,045% | 67,50 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | XII – czynnik Hagemana, | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,045% | 67,50 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | XIII – czynnik stabilizujący fibrynę | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,045% | 67,50 zł |
| haptoglobulina | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,030% | 45,00 zł |
| hemoglobina wolna | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,006% | 9,00 zł |
| hemolizyny | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,020% | 30,00 zł |
| inhibitory krzepnięcia | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,035% | 52,50 zł |
| komórki LE | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,017% | 25,50 zł |
| leukocyty | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,006% | 9,00 zł |
| osmolarność krwi | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,025% | 37,50 zł |
| plazminogen | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,010% | 15,00 zł |
| pośredni odczyn Coombsa (POC) pośredni test antyglobulinowy (PTA) | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,020% | 30,00 zł |
| produkty degradacji fibryny i fibrynogenu (FDP) | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,035% | 52,50 zł |
| Badania moczu | | | | | | | | | |
| 17-hydroksykortykosteroidy (17 - OHCS) w moczu | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,030% | 45,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|---|------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| albuminy w moczu | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,006% | 9,00 zł |
| amylaza w moczu | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,006% | 9,00 zł |
| białko Bence'a-Jonesa w moczu | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,050% | 75,00 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - aldosteron | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - chlorki | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,006% | 9,00 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - kwas 5 – hydroksyindolooctowy (5 – HIAA) | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,030% | 45,00 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - kwas hipurowy | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,030% | 45,00 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - szczawiany | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) -17- hydroksykortykosteroidy (17 - OHCS) | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| hemoglobina wolna w moczu | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,015% | 22,50 zł |
| Immunofiksacja (A, G, M, kap, lam) w moczu | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,080% | 120,00 zł |
| kadm w moczu | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,080% | 120,00 zł |
| koproporfiryny w moczu | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| liczba Addisa w moczu | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,010% | 15,00 zł |
| łańcuchy lekkie kappa w moczu | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,050% | 75,00 zł |
| łańcuchy lekkie lambda w moczu | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,050% | 75,00 zł |
| noradrenalina/adrenalina w moczu | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,030% | 45,00 zł |
| osmolarność moczu | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,010% | 15,00 zł |
| rtęć (Hg) w moczu | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,050% | 75,00 zł |
| skład chemiczny kamienia nerkowego | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,050% | 75,00 zł |
| Badania kału | | | | | | | | | |
| badanie kału - antygen Helicobacter pylori | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,028% | 42,00 zł |
| badanie kału - resztki pokarmowe | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,014% | 21,00 zł |
| badanie kału w kierunku Shigella i Salmonella | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,028% | 42,00 zł |
| Badania hormonalne | | | | | | | | | |
| 17-hydroksykortykosteroidy (17 - OHCS) | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,026% | 39,00 zł |
| adrenalina | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,035% | 52,50 zł |
| aldosteron | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,035% | 52,50 zł |
| androsteron | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,035% | 52,50 zł |
| białko transportujące insulinopodobne czynniki wzrostu (IGFBP-3) | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| dezoksykortyzol | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,026% | 39,00 zł |
| esteraza acetyloholinowa | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,020% | 30,00 zł |
| estriol | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,030% | 45,00 zł |
| fenyloalanina (PKU) | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,035% | 52,50 zł |
| glikolizowane białko | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|---|--------------------------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| globulina wiążąca hormony płciowe (SHBG) | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,030% | 45,00 zł |
| glutamylotransferaza | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| gonadotropina kosmówkowa (alfa - HCG) | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,015% | 22,50 zł |
| hemoliza kwaśna | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| hormon anty-Mullerowski (AMH) - diagnostyka płodności | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Inhibina B | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,080% | 120,00 zł |
| insulinopodobny czynnik wzrostu 1 (IGF-1) | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| katecholaminy | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,026% | 39,00 zł |
| N-Acetyloglukozaminidaza | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,026% | 39,00 zł |
| PAPP-A (badanie przesiewowe) | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,150% | 225,00 zł |
| receptory estrogenowe | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,035% | 52,50 zł |
| receptory progesteronowe | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,035% | 52,50 zł |
| renina | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,028% | 42,00 zł |
| serotonina | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,028% | 42,00 zł |
| testosteron wolny | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,026% | 39,00 zł |
| Markery nowotworowe | | | | | | | | | |
| alfa - fetoproteina (AFP) | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,030% | 45,00 zł |
| badanie typu immunoassay w kierunku antygenu guza | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,032% | 48,00 zł |
| Badania mikrobiologiczne | | | | | | | | | |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z nosogardła | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z oskrzeli | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z worka spojówkowego | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,035% | 52,50 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał ze sromu | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,035% | 52,50 zł |
| Inne badania | | | | | | | | | |
| gazometria podstawowa (pH, pCO ₂ , pO ₂) | | 72 godziny | - | - | - | - | + | 0,020% | 30,00 zł |
| 4.2.8 Badania radiologiczne (RTG) | | | | | | | | | |
| RTG czaszki | celowane na kanały nerwów wzrokowych | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG czaszki | celowane na kości skroniowej | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG czaszki | celowane wg. Rheseego | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG czaszki | celowane wg. Schullera (uszu) | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG czaszki | celowane wg. Stenversa (uszu) | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG czaszki | w dwóch projekcjach | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG czaszki | w jednej projekcji | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG czaszki | w trzech projekcjach | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG klatki piersiowej | projekcja AP | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG klatki piersiowej | projekcja AP + bok | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|----------------------------------|---------------------------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| RTG klatki piersiowej | projekcja bok | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG mostka | projekcja AP | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG mostka | projekcja bok | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG oczodołów | projekcja AP | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG oczodołów | projekcja AP + bok | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG przeglądowe jamy brzusznej | inne | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG przeglądowe jamy brzusznej | na leżąco | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG przeglądowe jamy brzusznej | na stojąco | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG żeber | projekcja AP | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG żeber | projekcja bok | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG żeber | projekcja skośna | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| densytometria | kości udowej | | - | + | + | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| densytometria | kręgosłup lędźwiowy | | - | + | + | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| densytometria | kręgosłupa lędźwiowego i kości udowej | | - | + | + | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| mammografia | celowane | | - | + | + | + | + | 0,075% | 112,50 zł |
| mammografia | ogólne | | - | + | + | + | + | 0,075% | 112,50 zł |
| RTG celowane siodełka tureckiego | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG dłoni (ręki) | porównawcze obu rąk | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG dłoni (ręki) | projekcja AP | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG dłoni (ręki) | projekcja AP + bok | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG dłoni (ręki) | projekcja AP + bok + skos | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG dłoni (ręki) | projekcja bok | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG klatki piersiowej | RTG tomogram | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG klatki piersiowej z barytem | projekcja AP | | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG klatki piersiowej z barytem | projekcja AP + bok | | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG klatki piersiowej z barytem | projekcja bok | | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kolan | celowane na rzepkę osiowe | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kolan | celowane na rzepkę styczne | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kolan | celowane na rzepkę w 3 ustawieniach | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kolan | porównawcze obu stawów | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kolan | projekcja AP | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kolan | projekcja AP + bok | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kolan | projekcja bok | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kończyny dolnej | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kończyny górnej | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kości krzyżowej | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kości nosowej | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kości ogonowej | AP + bok | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kości ogonowej | bok wraz z kością guziczną | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|----------------------------|---|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| RTG kości ogonowej | bok/AP - jedna projekcja | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kości piętowej | (puste) | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kości podudzia | porównawcze obu kończyn | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kości podudzia | ze stawem kolanowym projekcja AP | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kości podudzia | ze stawem kolanowym projekcja bok | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kości podudzia | ze stawem skokowym projekcja AP | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kości podudzia | ze stawem skokowym projekcja bok | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kości ramiennej | porównawcze projekcja AP obu kości | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kości ramiennej | porównawcze projekcja osiowa obu kości | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kości ramiennej | projekcja AP | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kości ramiennej | projekcja AP + bok | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kości ramiennej | ze stawem barkowym osiowe | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kości udowej | ze stawem biodrowym projekcja AP | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kości udowej | ze stawem biodrowym projekcja bok | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kości udowej | ze stawem kolanowym projekcja AP | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kości udowej | ze stawem kolanowym projekcja bok | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa lędźwiowego | celowane na stawy krzyżowe projekcja AP | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa lędźwiowego | celowane na stawy krzyżowe projekcja AP + bok | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa lędźwiowego | celowane na stawy krzyżowe projekcja skośna | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa lędźwiowego | czynnościowe | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa lędźwiowego | projekcja AP | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa lędźwiowego | projekcja AP + bok | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa lędźwiowego | projekcja AP + bok + skośna | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa lędźwiowego | projekcja bok | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa lędźwiowego | projekcja skośna | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa piersiowego | projekcja AP | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa piersiowego | projekcja AP + bok | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa piersiowego | projekcja AP + bok + skośna | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa piersiowego | projekcja bok | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa piersiowego | projekcja skośna | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego | czynnościowe | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego | projekcja AP | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego | projekcja AP + bok | 24 godziny | - | ⊕ | ⊕ | ⊕ | ⊕ | 0,040% | 60,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|---|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| RTG kręgosłupa szyjnego | projekcja AP + bok + skośna | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego | projekcja bok | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego | projekcja skośna | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego | czynnościowe | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego | na stojąco projekcja AP (skolioza) | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego | na stojąco projekcja AP + bok (skolioza) | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego | na stojąco projekcja AP + bok + skośna (skolioza) | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego | projekcja AP | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego | projekcja AP + bok | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego | projekcja skośna | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG kręgu szczytowego i obrotowego | (puste) | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG łopatki | projekcja AP | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG łopatki | projekcja AP + bok | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG łuków jarzmowych | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG miednicy | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG miednicy małej | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG nadgarstka | celowane na kość łódeczkową | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG nadgarstka | porównawcze obu rąk | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG nadgarstka | projekcja AP | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG nadgarstka | projekcja AP + bok | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG nadgarstka | projekcja AP + bok + skos | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG nadgarstka | projekcja bok | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG nosa | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG nosogardła (trzeci migdał) | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG obojczyka | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG palca | porównawcze obu rąk | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG palca | projekcja AP | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG palca | projekcja AP + bok | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG palca | projekcja AP + bok + skos | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG palca | projekcja bok | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG podstawy czaszki | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG podżebrza | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG potylicy | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG przedramienia | porównawcze projekcja AP + bok obu kości | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG przedramienia | projekcja AP | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG przedramienia | projekcja AP + bok | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|----------------------------------|----------------------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| RTG skrzydełkowe zęba | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stawów biodrowych | dzieci | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stawów biodrowych | porównawcze obu stawów - dorośli | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stawów biodrowych | projekcja AP - dorośli | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stawów biodrowych | projekcja osiowa - dorośli | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stawów krzyżowo/biodrowych | projekcja AP | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stawów krzyżowo/biodrowych | projekcja AP + skośna | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stawów krzyżowo/biodrowych | projekcja skośna | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stawów skokowych | porównawcze obu stawów | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stawów skokowych | projekcja AP | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stawów skokowych | projekcja AP + bok | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stawów skokowych | projekcja bok | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stawu barkowego | porównawcze obu stawów | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stawu barkowego | projekcja AP | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stawu barkowego | projekcja osiowa | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stawu łokciowego | porównawcze obu stawów | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stawu łokciowego | projekcja AP | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stawu łokciowego | projekcja AP + bok | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stawu łokciowego | projekcja osiowa | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stawu mostkowo-obończykowego | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stóp | celowane na kości śródstopia | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stóp | celowane na palce | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stóp | celowane na piętę boczne | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stóp | celowane na piętę osiowe | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stóp | porównawcze obu stóp | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stóp | projekcja AP | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stóp | projekcja AP + bok | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stóp | projekcja AP + bok + skos | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG stóp | projekcja bok | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG ścięgna Achillesa | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG ślinianki | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG śródpiersia | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG twarzoczaszki | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG uszu | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG zatok | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG zgryzowe | | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG żuchwy | projekcja AP | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG żuchwy | projekcja skośna | 24 godziny | - | + | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|--|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| RTG przewodu pokarmowego z kontrastem | pasaż jelita cienkiego (standardowy środek kontrastowy) | | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG przewodu pokarmowego z kontrastem | pasaż przełyku, żołądka i dwunastnicy (standardowy środek kontrastowy) | | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG przewodu pokarmowego z kontrastem | wlew doodbytniczy (standardowy środek kontrastowy) | | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| RTG krtani bez kontrastu | zdjęcia warstwowe | | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| urografia | | | - | - | - | - | + | 0,120% | 180,00 zł |
| 4.2.9 Badania czynnościowe | | | | | | | | | |
| narząd słuchu | | | | | | | | | |
| audiometria impedancyjna | | | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| audiometria tonalna | | | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| układ krążenia | | | | | | | | | |
| EKG spoczynkowe bez opisu | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| EKG spoczynkowe z opisem | | 24 godziny | + | + | + | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| układ oddechowy | | | | | | | | | |
| spirometria | standardowa bez leku | | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| układ krążenia | | | | | | | | | |
| 24h rejestracja ciśnienia tętn. (Holter) | | | - | - | + | + | + | 0,065% | 97,50 zł |
| 24h rejestracja EKG (Holter) | | | - | - | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| echokardiografia (ECHO) | | | - | - | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| EKG wysiłkowe | | | - | - | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| układ oddechowy | | | | | | | | | |
| spirometria | z podaniem leku rozkurczowego | | - | - | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| narząd wzroku | | | | | | | | | |
| badanie GDx | | | - | - | - | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| układ krążenia | | | | | | | | | |
| Holter EKG "event" | | | - | - | - | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| układ moczowy | | | | | | | | | |
| uroflowmetria | | | - | - | - | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| układ nerwowy | | | | | | | | | |
| EEG - elektroencefalografia | w czuwaniu dorośli | | - | - | - | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| EEG - elektroencefalografia | w czuwaniu dzieci | | - | - | - | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| EMG - elektromiografia | zespół cieśni nadgarstka | | - | - | - | + | + | 0,120% | 180,00 zł |
| układ nerwowy | | | | | | | | | |
| EMG - elektromiografia | badanie ilościowe mięśnia | | - | - | - | - | + | 0,120% | 180,00 zł |
| EMG - elektromiografia | choroba neuronu ruchowego | | - | - | - | - | + | 0,120% | 180,00 zł |
| EMG - elektromiografia | nerw twarzowy | | - | - | - | - | + | 0,120% | 180,00 zł |
| EMG - elektromiografia | nieurazowe | | - | - | - | - | + | 0,120% | 180,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|--|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| | uszkodzenie nerwu | | | | | | | | |
| EMG - elektromiografia | ocena czynności spoczynkowej mięśnia | | - | - | - | - | + | 0,120% | 180,00 zł |
| EMG - elektromiografia | polineuropatia / miopatia | | - | - | - | - | + | 0,120% | 180,00 zł |
| EMG - elektromiografia | pourazowe uszkodzenie nerwu | | - | - | - | - | + | 0,120% | 180,00 zł |
| EMG - elektromiografia | próba ischemiczna | | - | - | - | - | + | 0,120% | 180,00 zł |
| EMG - elektromiografia | próba miasteniczna | | - | - | - | - | + | 0,120% | 180,00 zł |
| EMG - elektromiografia | uszkodzenie splotu | | - | - | - | - | + | 0,120% | 180,00 zł |
| ENG - elektroneurografia | nerw czuciowy | | - | - | - | - | + | 0,080% | 120,00 zł |
| ENG - elektroneurografia | nerw ruchowy (długi) | | - | - | - | - | + | 0,080% | 120,00 zł |
| ENG - elektroneurografia | nerw ruchowy (krótkie odcinki) | | - | - | - | - | + | 0,080% | 120,00 zł |
| ENG - elektronystagmografia | | | - | - | - | - | + | 0,080% | 120,00 zł |
| 4.2.10 Badania ultrasonograficzne (USG) | | | | | | | | | |
| USG | | | | | | | | | |
| USG jama brzuszna | bez przestrzeni zaotrzewnowej i układu moczowego | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG narządów rodnych przez powłoki brzuszne | bez USG ciąży | 72 godziny | + | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG | | | | | | | | | |
| USG piersi | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG prostaty przez powłoki brzuszne | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG tarczycy | | 72 godziny | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG | | | | | | | | | |
| USG dół podkolanowych | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG jądra i najądrza | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG mięśni | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG nadgarstka | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG palca | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG pęcherz moczowy | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG prostaty (transrektalne) | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG przeziemiączkowe | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG ręki | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG staw barkowy | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG staw biodrowy | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG staw kolanowy | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG stawów biodrowych u dzieci do 1 r.ż. | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG stawu łokciowego | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG stawu skokowego | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|-------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| USG stopy | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG ścięgna Achillesa | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG ślinianek | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG tkanek miękkich | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG tkanki podskórnej | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG transwaginalne (USG TV) | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG węzłów chłonnych | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG więzadeł | | 96 godzin | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG Dopplerowskie | | | | | | | | | |
| USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych kk. dolnych | naczynia tętnicze | 120 godzin | - | - | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych kk. dolnych | naczynia żylnych | 120 godzin | - | - | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych kk. górnych | naczynia tętnicze | 120 godzin | - | - | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych kk. górnych | naczynia żylnych | 120 godzin | - | - | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| USG - Doppler naczyń szyi | | 120 godzin | - | - | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| USG - Doppler naczyń układu wrotnego | | 120 godzin | - | - | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| USG - Doppler pnia trzewnego | | 120 godzin | - | - | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| USG - Doppler tętnic nerkowych | | 120 godzin | - | - | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| USG - Doppler żyły głównej dolnej i biodrowych | | 120 godzin | - | - | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Biopsje cienkoigłowe pod kontrolą USG | | | | | | | | | |
| prostaty z badaniem hist - pat | | 120 godzin | - | - | - | + | + | 0,110% | 165,00 zł |
| węzłów chłonnych z badaniem hist - pat | | 120 godzin | - | - | - | + | + | 0,110% | 165,00 zł |
| zmiany chorobowej z badaniem hist - pat | | 120 godzin | - | - | - | + | + | 0,110% | 165,00 zł |
| piersi z badaniem hist - pat | | 120 godzin | - | - | - | + | + | 0,110% | 165,00 zł |
| tarczycy z badaniem hist-pat | | 120 godzin | - | - | - | + | + | 0,100% | 150,00 zł |
| USG | | | | | | | | | |
| USG gałek ocznych i oczodołów | | 120 godzin | - | - | - | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG krtani | | 120 godzin | - | - | - | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG oka | | 120 godzin | - | - | - | + | + | 0,110% | 165,00 zł |
| USG tętnic wewnątrzczaszkowych | | 120 godzin | - | - | - | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| 4.2.11 Badania endoskopowe | | | | | | | | | |
| anoskopia | | | - | + | + | + | + | 0,070% | 105,00 zł |
| anoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat | | | - | + | + | + | + | 0,090% | 135,00 zł |
| gastroskopia | | | - | - | + | + | + | 0,110% | 165,00 zł |
| gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat i testem H.pylori | | | - | - | + | + | + | 0,140% | 210,00 zł |
| gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat. | | | - | - | + | + | + | 0,130% | 195,00 zł |
| gastroskopia z testem H.pylori | | | - | - | + | + | + | 0,120% | 180,00 zł |
| kolonoskopia bez znieczulenia | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|--|--|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| kolonoskopia bez znieczulenia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat | bez polipektomii, bez usuwania polipów | | - | - | + | + | + | 0,280% | 420,00 zł |
| kolposkopia | | | - | - | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| kolposkopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat | | | - | - | + | + | + | 0,100% | 150,00 zł |
| rektoskopia | | | - | - | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| rektoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat | | | - | - | + | + | + | 0,100% | 150,00 zł |
| sigmoidoskopia | | | - | - | + | + | + | 0,110% | 165,00 zł |
| sigmoidoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat | bez polipektomii, bez usuwania polipów | | - | - | + | + | + | 0,130% | 195,00 zł |
| bronchoskopia | | | - | - | - | - | + | 0,350% | 525,00 zł |
| bronchoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat | | | - | - | - | - | + | 0,380% | 570,00 zł |
| bronchoskopia z udrażnianiem światła oskrzeli (usunięcie cała obcego) | | | - | - | - | - | + | 0,380% | 570,00 zł |
| kolonoskopia ze znieczuleniem | | | - | - | - | - | + | 0,350% | 525,00 zł |
| kolonoskopia ze znieczuleniem z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat | bez polipektomii, bez usuwania polipów | | - | - | - | - | + | 0,380% | 570,00 zł |
| znieczulenie ogólne do badania endoskopowego | | | - | - | - | - | + | 0,200% | 300,00 zł |
| 4.2.12 Badania tomografii komputerowej (CT, TK) | | | | | | | | | |
| TK (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu | | | - | + | + | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem | | | - | + | + | + | + | 0,230% | 345,00 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,190% | 285,00 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,190% | 285,00 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego, piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego, piersiowego i lędźwiowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału | | | - | - | + | + | + | 0,190% | 285,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|---|------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu | | | | | | | | | |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK jama brzuszna bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,190% | 285,00 zł |
| TK jama brzuszna z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK klatki piersiowej i jamy brzusznej bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK klatki piersiowej i jamy brzusznej z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej i szyi bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej i szyi z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK kończyny dolne bez kontrastu | podudzia | | - | - | + | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK kończyny dolne bez kontrastu | uda | | - | - | + | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK kończyny dolne z kontrastem | podudzia | | - | - | + | + | + | 0,230% | 345,00 zł |
| TK kończyny dolne z kontrastem | uda | | - | - | + | + | + | 0,230% | 345,00 zł |
| TK kończyny górne bez kontrastu | nadgarstka | | - | - | + | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK kończyny górne bez kontrastu | przedramienia | | - | - | + | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK kończyny górne bez kontrastu | ramienia | | - | - | + | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK kończyny górne bez kontrastu | ręki | | - | - | + | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK kończyny górne z kontrastem | nadgarstka | | - | - | + | + | + | 0,230% | 345,00 zł |
| TK kończyny górne z kontrastem | przedramienia | | - | - | + | + | + | 0,230% | 345,00 zł |
| TK kończyny górne z kontrastem | ramienia | | - | - | + | + | + | 0,230% | 345,00 zł |
| TK kończyny górne z kontrastem | ręki | | - | - | + | + | + | 0,230% | 345,00 zł |
| TK krtani bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK krtani z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,230% | 345,00 zł |
| TK miednicy mniejszej bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,190% | 285,00 zł |
| TK miednicy mniejszej z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK miednicy, pęcherza, prostaty bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,190% | 285,00 zł |
| TK miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK nerek i nadnerczy bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,190% | 285,00 zł |
| TK nerek i nadnerczy z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK oczodołów bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,230% | 345,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|---|-------------------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| TK oczodołów z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,230% | 345,00 zł |
| TK piramid kości skroniowych bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK piramid kości skroniowych z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK płuc o wysokiej rozdzielczości (HRCT) | | | - | - | + | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK przysadki mózgowej bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK przysadki mózgowej z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK stawów biodrowych bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK stawów biodrowych z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,230% | 345,00 zł |
| TK stawów skokowych bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK stawów skokowych z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK stawu barkowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK stawu barkowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK stawu kolanowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK stawu kolanowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK stawu łokciowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK stawu łokciowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK stopy bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK stopy z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK zatoki bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK zatoki z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| OCT oczu | | | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| OCT oka | | | - | - | - | + | + | 0,100% | 150,00 zł |
| TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia | naczynia żyłne i zatoki mózgu | | - | - | - | + | + | 0,230% | 345,00 zł |
| TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia | naczynia tętnicze | | - | - | - | + | + | 0,230% | 345,00 zł |
| TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu (bez TK aorty) | | | - | - | - | + | + | 0,190% | 285,00 zł |
| TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem (bez TK aorty) | | | - | - | - | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK klatki piersiowej bez kontrastu (bez TK serca, aorty i nn. wieńcowych) | | | - | - | - | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK klatki piersiowej z kontrastem (bez TK serca, aorty i nn. wieńcowych) | | | - | - | - | + | + | 0,230% | 345,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|---|------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| TK szyi bez kontrastu | | | - | - | - | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK szyi z kontrastem | | | - | - | - | + | + | 0,230% | 345,00 zł |
| TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta) bez kontrastu | | | - | - | - | + | + | 0,190% | 285,00 zł |
| TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta) z kontrastem | | | - | - | - | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK twarzoczaszki bez kontrastu | | | - | - | - | + | + | 0,180% | 270,00 zł |
| TK twarzoczaszki z kontrastem | | | - | - | - | + | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK angiografia | kończyny dolnej | | - | - | - | - | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK angiografia | kończyny górnej | | - | - | - | - | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK angiografia | nadbrzusza | | - | - | - | - | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK angiografia | tętnic szyjnych | | - | - | - | - | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK klatki piersiowej bez kontrastu z badaniem serca, aorty i nn. Wieńcowych | | | - | - | - | - | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK klatki piersiowej i mięśnia sercowego bez kontrastu | | | - | - | - | - | + | 0,190% | 285,00 zł |
| TK klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem | | | - | - | - | - | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK klatki piersiowej z kontrastem z badaniem serca, aorty i nn. wieńcowych | | | - | - | - | - | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK tętnic klatki piersiowej (w tym aorta) bez kontrastu | | | - | - | - | - | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK tętnic klatki piersiowej (w tym aorta) z kontrastem | | | - | - | - | - | + | 0,250% | 375,00 zł |
| TK tętnic miednicy mniejszej bez kontrastu | | | - | - | - | - | + | 0,190% | 285,00 zł |
| TK tętnic miednicy mniejszej z kontrastem | | | - | - | - | - | + | 0,250% | 375,00 zł |
| 4.2.13 Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR) | | | | | | | | | |
| RM angiografia naczyń głowy (z wyłączeniem spektroskopii) | | | - | + | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM jama brzuszna bez kontrastu (bez cholangiografii MR) | | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM jama brzuszna z kontrastem (bez cholangiografii MR) | | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|---|---------------------|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| RM kończyny dolne bez kontrastu | cała kończyna | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM kończyny dolne bez kontrastu | celowane podudzie | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM kończyny dolne bez kontrastu | celowane stopa | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM kończyny dolne bez kontrastu | celowane udo | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM kończyny dolne z kontrastem | cała kończyna | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM kończyny dolne z kontrastem | celowane podudzie | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM kończyny dolne z kontrastem | celowane stopa | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM kończyny dolne z kontrastem | celowane udo | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM kończyny górne bez kontrastu | cała kończyna | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM kończyny górne bez kontrastu | celowane przedramię | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM kończyny górne bez kontrastu | celowane ramię | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM kończyny górne bez kontrastu | celowane ręka | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM kończyny górne z kontrastem | cała kończyna | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM kończyny górne z kontrastem | celowane przedramię | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM kończyny górne z kontrastem | celowane ramię | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM kończyny górne z kontrastem | celowane ręka | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM miednicy mniejszej bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM miednicy mniejszej z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM miednicy, pęcherza, prostaty bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM oczodołów bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM oczodołów z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM przysadki mózgowej z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM stawów biodrowych bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM stawów biodrowych z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM stawów kolanowych bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM stawów kolanowych z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM stawów skokowych bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM stawów skokowych z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM stawu barkowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM stawu barkowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM stawu łokciowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM stawu łokciowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|---|--|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| RM stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM śródpiersia bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM śródpiersia z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM twarzoczaszka bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM twarzoczaszka z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM zatok bez kontrastu | | | - | - | + | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM zatok z kontrastem | | | - | - | + | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu | | | - | - | - | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem | | | - | - | - | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu | | | - | - | - | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem | | | - | - | - | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM klatki piersiowej bez kontrastu (bez RM Angio i badania serca) | | | - | - | - | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM klatki piersiowej z kontrastem (bez RM Angio i badania serca) | | | - | - | - | + | + | 0,400% | 600,00 zł |
| RM szyi bez kontrastu | | | - | - | - | + | + | 0,300% | 450,00 zł |
| RM szyi z kontrastem | | | - | - | - | + | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM artrografia nadgarstka | | | - | - | - | - | + | 0,400% | 600,00 zł |
| RM artrografia stawu barkowego | | | - | - | - | - | + | 0,400% | 600,00 zł |
| RM artrografia stawu kolanowego | | | - | - | - | - | + | 0,400% | 600,00 zł |
| RM artrografia stawu łokciowego | | | - | - | - | - | + | 0,400% | 600,00 zł |
| RM artrografia stawu skokowego | | | - | - | - | - | + | 0,400% | 600,00 zł |
| RM angiografia tętnic nerkowych | | | - | - | - | - | + | 0,400% | 600,00 zł |
| RM cholangiografia | | | - | - | - | - | + | 0,400% | 600,00 zł |
| RM jama brzuszna z cholangiografią | | | - | - | - | - | + | 0,400% | 600,00 zł |
| RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem | angiografia naczyń klatki piersiowej | | - | - | - | - | + | 0,400% | 600,00 zł |
| RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem | badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej | | - | - | - | - | + | 0,400% | 600,00 zł |
| RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem | badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej i żywotności | | - | - | - | - | + | 0,400% | 600,00 zł |
| RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem | badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej, żywotności, perfuzji w spoczynku oraz oceną żywotności | | - | - | - | - | + | 0,400% | 600,00 zł |
| RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem | badanie serca z ilościową oceną przepływu krwi | | - | - | - | - | + | 0,400% | 600,00 zł |
| RM mammografia | | | - | - | - | - | + | 0,400% | 600,00 zł |
| RM płodu | | | - | - | - | - | + | 0,400% | 600,00 zł |
| RM struktur mózgowia + angiografia | | | - | - | - | - | + | 0,350% | 525,00 zł |
| RM urografia | | | - | - | - | - | + | 0,400% | 600,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | B | C | D | E | F | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|---|--|--|---|---|---|---|---|----------------------------|------------|
| 4.2.14 Wizyty domowe | | | | | | | | | |
| 24 h lekarskie wizyty wyjazdowe | | | | | | | | | |
| lekarska wizyta domowa | dzień powszedni od 8.00 do 20.00 | 4 godziny | - | - | + | + | + | 0,125% | 187,50 zł |
| 24 h lekarskie wizyty wyjazdowe | | | | | | | | | |
| lekarska wizyta domowa | dzień powszedni od 20.00 do 8.00 | 6 godzin | - | - | - | + | + | 0,150% | 225,00 zł |
| lekarska wizyta domowa | sobota, niedziele, święta od 8.00 do 20.00 | 6 godzin | - | - | - | + | + | 0,175% | 262,50 zł |
| lekarska wizyta domowa | sobota, niedziele, święta od 20.00 do 8.00 | 6 godzin | - | - | - | + | + | 0,225% | 337,50 zł |
| 24 h wyjazdowa opieka pielęgniarska | | | | | | | | | |
| pielęgniarska wizyta domowa | badanie moczu metodą paskową | 24 godziny | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| pielęgniarska wizyta domowa | dożylny wlew kroplowy | 24 godziny | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| pielęgniarska wizyta domowa | iniekcja domięśniowa | 24 godziny | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| pielęgniarska wizyta domowa | iniekcja dożylna | 24 godziny | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| pielęgniarska wizyta domowa | iniekcja podskórna | 24 godziny | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| pielęgniarska wizyta domowa | pomiar ciśnienia tętniczego | 24 godziny | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| pielęgniarska wizyta domowa | założenie lub zmiana prostego opatrunku | 24 godziny | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| pielęgniarska wizyta domowa | zdejmowanie szwów | 24 godziny | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| 4.2.15 Prowadzenie ciąży | | | | | | | | | |
| USG ciąży fizjologicznej 2D | 1 usługa w 11 - 14 tygodniu | | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG ciąży fizjologicznej 2D | 1 usługa w 18 - 22 tygodniu (połówkowe) | | - | + | + | - | - | 0,080% | 120,00 zł |
| USG ciąży fizjologicznej 2D | 1 usługa w 28 - 32 tygodniu | | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG ciąży fizjologicznej 2D | 1 usługa > 32 tygodnia | | - | + | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG ciąży fizjologicznej dopplerowskie (połówkowe z oceną serca płodu) 3D | 1 usługa w 18 - 22 tygodniu (połówkowe) | | - | - | - | + | + | 0,100% | 150,00 zł |
| 4.2.16 Szczepienia ochronne | | | | | | | | | |
| Konsultacja kwalifikacyjna przed szczepieniem | | | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| podanie antytoksyny p/tężcowej | surowica p/tężcowa | | + | + | + | + | + | 0,025% | 37,50 zł |
| szczepienie przeciwko grypie sezonowej | | | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| szczepienie przeciwko WZW typu A | | | - | - | - | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| szczepienie przeciwko WZW typu B | | | - | - | - | + | + | 0,100% | 150,00 zł |
| szczepienie p. odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych i mózgu | | | - | - | - | - | + | 0,050% | 75,00 zł |
| szczepienie przeciwko durowi brzuszemu | | | - | - | - | - | + | 0,050% | 75,00 zł |
| szczepienie przeciwko odrze | | | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| szczepienie przeciwko różyczce | | | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |
| szczepienie przeciwko śwince | | | - | - | - | - | + | 0,040% | 60,00 zł |

4.3 Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia

Usługa obejmuje wykonanie badań profilaktycznych 1 raz w roku ubezpieczeniowym.

Uwaga! Usługa jest w całości koordynowana przez Konsultanta Medycznego TU Zdrowie S.A. po zgłoszeniu na e-mail ubezpieczenia@tuzdrowie.pl

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia 24 h infolinii | PRO 1 | PRO 2 | PRO 3 | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|---|------------------------|--|-------|-------|-------|----------------------------|------------|
| antygen swoisty dla stercza (PSA wolny) | | | + | + | + | 0,045% | 67,50 zł |
| cholesterol | | | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| EKG spoczynkowe z opisem | | | + | + | + | 0,020% | 30,00 zł |
| glukoza | | | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| kreatynina | | | + | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| mammografia | | | + | + | + | 0,075% | 112,50 zł |
| morfologia krwi obwodowej bez rozmazu | | | + | + | + | 0,009% | 13,50 zł |
| pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego | | | + | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| USG narządów rodnych przez powłoki brzuszne | | | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| USG piersi | | | + | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| Ginekolog konsultacja lekarska | | | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| Internista konsultacja lekarska | | | + | + | + | 0,055% | 82,50 zł |
| Okulista konsultacja lekarska | | | + | + | + | 0,050% | 75,00 zł |
| Urolog konsultacja lekarska | | | + | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| cholesterol HDL | oznaczany bezpośrednio | | - | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| cholesterol LDL | | | - | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| echokardiografia (ECHO) | | | - | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| hormon tyreotropowy (TSH) | | | - | + | + | 0,026% | 39,00 zł |
| RTG klatki piersiowej | | | - | + | + | 0,040% | 60,00 zł |
| USG tarczycy | | | - | + | + | 0,060% | 90,00 zł |
| triglicerydy | | | - | + | + | 0,006% | 9,00 zł |
| Kardiolog konsultacja lekarska | | | - | + | + | 0,080% | 120,00 zł |
| 24h rejestracja ciśnienia tętn. (Holter) | | | - | - | + | 0,065% | 97,50 zł |
| 24h rejestracja EKG (Holter) | | | - | - | + | 0,080% | 120,00 zł |
| apolipoproteina | apo A1 | | - | - | + | 0,050% | 75,00 zł |
| spirometria | standardowa bez leku | | - | - | + | 0,030% | 45,00 zł |
| trijodotyronina całkowita (TT3) | | | - | - | + | 0,018% | 27,00 zł |
| tyroksyna całkowita (TT4) | | | - | - | + | 0,018% | 27,00 zł |
| USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego | | | - | - | + | 0,060% | 90,00 zł |

4.4 Rehabilitacja

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

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

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

Usługi z zakresu terapii manualnej, masaży i ćwiczeń izometrycznych przysługują w Wariancie 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 (% sumy ubezpieczenia) | 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 | | + | + | - | + | + | - | | |
| elektroterapia | | | | | | | | | |
| elektrostymulacja | mięśni kończyny dolnej | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| elektrostymulacja | mięśni kończyny górnej | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| fonoforeza | kręgosłup lędźwiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| fonoforeza | kręgosłup piersiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| fonoforeza | kręgosłup szyjny | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| fonoforeza | nadgarstek | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| fonoforeza | podudzie | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| fonoforeza | przedramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| fonoforeza | ramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| fonoforeza | ręka | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| fonoforeza | staw barkowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| fonoforeza | staw biodrowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| fonoforeza | staw kolanowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| fonoforeza | staw łokciowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| fonoforeza | staw skokowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| fonoforeza | stopa | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| fonoforeza | udo | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| galwanizacja | kręgosłup lędźwiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| galwanizacja | kręgosłup piersiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| galwanizacja | kręgosłup szyjny | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| galwanizacja | nadgarstek | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| galwanizacja | podudzie | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| galwanizacja | przedramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |

| Zakres | | REHA 1 | REHA 2 | REHA 3 | REHA 4 | REHA 5 | REHA 6 | GGO (% sumy ubezpieczenia) | 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 | | + | + | - | + | + | - | | |
| galwanizacja | ramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| galwanizacja | ręka | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| galwanizacja | staw barkowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| galwanizacja | staw biodrowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| galwanizacja | staw kolanowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| galwanizacja | staw łokciowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| galwanizacja | staw skokowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| galwanizacja | stopa | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| galwanizacja | udo | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| jonoforeza | kręgosłup lędźwiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| jonoforeza | kręgosłup piersiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| jonoforeza | kręgosłup szyjny | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| jonoforeza | nadgarstek | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| jonoforeza | podudzie | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| jonoforeza | przedramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| jonoforeza | ramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| jonoforeza | ręka | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| jonoforeza | staw barkowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| jonoforeza | staw biodrowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| jonoforeza | staw kolanowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| jonoforeza | staw łokciowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| jonoforeza | staw skokowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| jonoforeza | stopa | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| jonoforeza | udo | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Nemece (interferencyjne) | kręgosłup lędźwiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Nemece (interferencyjne) | kręgosłup piersiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Nemece (interferencyjne) | kręgosłup szyjny | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Nemece (interferencyjne) | nadgarstek | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Nemece (interferencyjne) | podudzie | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Nemece (interferencyjne) | przedramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Nemece (interferencyjne) | ramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Nemece (interferencyjne) | ręka | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Nemece (interferencyjne) | staw barkowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Nemece (interferencyjne) | staw biodrowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Nemece (interferencyjne) | staw kolanowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Nemece (interferencyjne) | staw łokciowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Nemece (interferencyjne) | staw skokowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Nemece (interferencyjne) | stopa | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Nemece (interferencyjne) | udo | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |

| Zakres | | REHA 1 | REHA 2 | REHA 3 | REHA 4 | REHA 5 | REHA 6 | GGO (% sumy ubezpieczenia) | 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 Tensa | kregostup lędźwiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Tensa | kregostup piersiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Tensa | kregostup szyjny | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Tensa | nadgarstek | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Tensa | podudzie | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Tensa | przedramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Tensa | ramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Tensa | ręka | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Tensa | staw barkowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Tensa | staw biodrowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Tensa | staw kolanowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Tensa | staw łokciowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Tensa | staw skokowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Tensa | stopa | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Tensa | udo | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Traeberta | kregostup lędźwiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Traeberta | kregostup piersiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Traeberta | kregostup szyjny | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Traeberta | nadgarstek | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Traeberta | podudzie | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Traeberta | przedramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Traeberta | ramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Traeberta | ręka | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Traeberta | staw barkowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Traeberta | staw biodrowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Traeberta | staw kolanowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Traeberta | staw łokciowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Traeberta | staw skokowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Traeberta | stopa | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| prądy Traeberta | udo | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls) | kregostup lędźwiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls) | kregostup piersiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls) | kregostup szyjny | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls) | nadgarstek | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls) | podudzie | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls) | przedramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |

| Zakres | REHA 1 | REHA 2 | REHA 3 | REHA 4 | REHA 5 | REHA 6 | GGO (% sumy ubezpieczenia) | 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 | + | + | - | + | + | - | | |
| terapia krótkofalowa ciąga i impulsowa (Curapuls) | | | | | | | | |
| ramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| terapia krótkofalowa ciąga i impulsowa (Curapuls) | | | | | | | | |
| ręka | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| terapia krótkofalowa ciąga i impulsowa (Curapuls) | | | | | | | | |
| staw barkowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| terapia krótkofalowa ciąga i impulsowa (Curapuls) | | | | | | | | |
| staw biodrowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| terapia krótkofalowa ciąga i impulsowa (Curapuls) | | | | | | | | |
| staw kolanowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| terapia krótkofalowa ciąga i impulsowa (Curapuls) | | | | | | | | |
| staw łokciowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| terapia krótkofalowa ciąga i impulsowa (Curapuls) | | | | | | | | |
| staw skokowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| terapia krótkofalowa ciąga i impulsowa (Curapuls) | | | | | | | | |
| stopa | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| terapia krótkofalowa ciąga i impulsowa (Curapuls) | | | | | | | | |
| udo | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| hydroterapia | | | | | | | | |
| masaż perelkowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| masaż podwodny | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| masaż wirowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| kinezyterapia | | | | | | | | |
| ćwiczenia grupowe ogólnousprawniające | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| ćwiczenia ind. czynno-bierne i wspomagane | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | | | | | | | | |
| kręgosłup lędźwiowy | + | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | | | | | | | | |
| kręgosłup piersiowy | + | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | | | | | | | | |
| kręgosłup szyjny | + | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | | | | | | | | |
| nadgarstek | + | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | | | | | | | | |
| podudzie | + | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | | | | | | | | |
| przedramię | + | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | | | | | | | | |
| ramię | + | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | | | | | | | | |
| ręka | + | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | | | | | | | | |
| staw barkowy | + | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | | | | | | | | |
| staw biodrowy | + | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | | | | | | | | |
| staw kolanowy | + | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | | | | | | | | |
| staw łokciowy | + | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | | | | | | | | |
| staw skokowy | + | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | | | | | | | | |
| stopa | + | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| ćwiczenia ind. instruktażowe | | | | | | | | |
| udo | + | + | + | + | + | + | 0,030% | 45,00 zł |
| ćwiczenia specjalne na przyrządach | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| wyciąg trakcyjny | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| krioterapia | | | | | | | | |

| Zakres | | REHA 1 | REHA 2 | REHA 3 | REHA 4 | REHA 5 | REHA 6 | GGO (% sumy ubezpieczenia) | 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 | | + | + | - | + | + | - | | |
| krioterapia miejscowa | kręgosłup lędźwiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| krioterapia miejscowa | kręgosłup piersiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| krioterapia miejscowa | kręgosłup szyjny | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| krioterapia miejscowa | nadgarstek | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| krioterapia miejscowa | podudzie | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| krioterapia miejscowa | przedramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| krioterapia miejscowa | ramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| krioterapia miejscowa | ręka | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| krioterapia miejscowa | staw barkowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| krioterapia miejscowa | staw biodrowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| krioterapia miejscowa | staw kolanowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| krioterapia miejscowa | staw łokciowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| krioterapia miejscowa | staw skokowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| krioterapia miejscowa | stopa | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| krioterapia miejscowa | udo | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| laseroterapia | | | | | | | | | |
| laseroterapia punktowa | kręgosłup lędźwiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| laseroterapia punktowa | kręgosłup piersiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| laseroterapia punktowa | kręgosłup szyjny | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| laseroterapia punktowa | nadgarstek | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| laseroterapia punktowa | podudzie | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| laseroterapia punktowa | przedramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| laseroterapia punktowa | ramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| laseroterapia punktowa | ręka | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| laseroterapia punktowa | staw barkowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| laseroterapia punktowa | staw biodrowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| laseroterapia punktowa | staw kolanowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| laseroterapia punktowa | staw łokciowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| laseroterapia punktowa | staw skokowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| laseroterapia punktowa | stopa | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| laseroterapia punktowa | udo | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| magnetoterapia | | | | | | | | | |
| impulsy Magnetus | kręgosłup lędźwiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| impulsy Magnetus | kręgosłup piersiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| impulsy Magnetus | kręgosłup szyjny | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| impulsy Magnetus | nadgarstek | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| impulsy Magnetus | podudzie | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| impulsy Magnetus | przedramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| impulsy Magnetus | ramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |

| Zakres | | REHA 1 | REHA 2 | REHA 3 | REHA 4 | REHA 5 | REHA 6 | GGO (% sumy ubezpieczenia) | 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 | | + | + | - | + | + | - | | |
| impulsy Magnetus | ręka | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| impulsy Magnetus | staw barkowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| impulsy Magnetus | staw biodrowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| impulsy Magnetus | staw kolanowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| impulsy Magnetus | staw łokciowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| impulsy Magnetus | staw skokowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| impulsy Magnetus | stopa | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| impulsy Magnetus | udo | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| światłolecznictwo | | | | | | | | | |
| promienie UV | | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| Sollux | | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| terapia ultradźwiękami | | | | | | | | | |
| ultraterapia miejscowa | kręgosłup lędźwiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| ultraterapia miejscowa | kręgosłup piersiowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| ultraterapia miejscowa | kręgosłup szyjny | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| ultraterapia miejscowa | nadgarstek | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| ultraterapia miejscowa | podudzie | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| ultraterapia miejscowa | przedramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| ultraterapia miejscowa | ramię | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| ultraterapia miejscowa | ręka | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| ultraterapia miejscowa | staw barkowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| ultraterapia miejscowa | staw biodrowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| ultraterapia miejscowa | staw kolanowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| ultraterapia miejscowa | staw łokciowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| ultraterapia miejscowa | staw skokowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| ultraterapia miejscowa | staw skokowy | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| ultraterapia miejscowa | stopa | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| ultraterapia miejscowa | udo | + | + | + | + | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| terapia manualna | | | | | | | | | |
| terapia manualna - neuromobilizacje | | - | - | - | + | - | - | 0,050% | 75,00 zł |
| terapia manualna - manipulacje | | - | - | - | + | - | - | 0,050% | 75,00 zł |
| terapia manualna - mobilizacje | | - | - | - | + | - | - | 0,050% | 75,00 zł |
| masaż | | | | | | | | | |
| masaż suchy | klasyczny | - | - | - | + | - | - | 0,050% | 75,00 zł |
| ćwiczenia izometryczne | | | | | | | | | |
| stretching | | - | - | - | + | - | - | 0,050% | 75,00 zł |

4.5 Stomatologia

Ubezpieczony po 6 miesiącach od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej (tj. 6 miesiącach karencji) ma zagwarantowane świadczenia z tytułu stomatologii zachowawczej.

Świadczenia medyczne wykonywane za pośrednictwem 24 h Infolinii realizowane są w ciągu 3 dni roboczych od momentu zgłoszenia.

| Zakres | DENTA 0 | DENTA 1 | DENTA 2 | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
|---|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------|
| Stomatologia profilaktyczna | | | | | |
| konsultacja lekarska wraz z badaniem jamy ustnej i planem leczenia | + | + | + | 0,035% | 52,50 zł |
| lakowanie zębów dla dzieci (za cały zabieg) | 1 raz w roku ubezpieczeniowym | 1 raz w roku ubezpieczeniowym | 1 raz w roku ubezpieczeniowym | 0,080% | 120,00 zł |
| usuwanie kamienia nazębnego (skaling) (za cały zabieg, w tym piaskowanie) | | | | 0,100% | 150,00 zł |
| Chirurgia stomatologiczna | | | | | |
| ekstrakcja zęba mlecznego | - | + | + | 0,100% | 150,00 zł |
| ekstrakcja zęba stałego (za wyjątkiem zębów mądrości) | - | + | + | 0,100% | 150,00 zł |
| opatrunek chirurgiczny | - | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| resekcja wierzchołka korzenia | - | + | + | 0,100% | 150,00 zł |
| RTG zęba | - | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| usunięcie lub zniszczenie zmiany w obrębie jamy ustnej | - | + | + | 0,100% | 150,00 zł |
| usunięcie ropnia | - | + | + | 0,100% | 150,00 zł |
| usunięcie szwów | - | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| usunięcie torbieli | - | + | + | 0,100% | 150,00 zł |
| zaopatrzenie rany włącznie z opracowaniem | - | + | + | 0,100% | 150,00 zł |
| znieczulenie miejscowe do zabiegów chirurgii stomatologicznej (nasiękowe, przewodowe) | - | + | + | 0,015% | 22,50 zł |
| Stomatologia zachowawcza | | | | | |
| RTG pantomograficzny (pantomogram) | - | - | + | 0,055% | 82,50 zł |
| leczenie chorób przyzębia (za leczenie 1 zęba) | - | - | + | 0,080% | 120,00 zł |
| leczenie endodontyczne (kanałowe za leczenie 1 zęba) | - | - | + | 0,120% | 180,00 zł |
| leczenie nadwrażliwości zębów (za leczenie 1 zęba) | - | - | + | 0,080% | 120,00 zł |
| odbudowa zęba (za leczenie 1 zęba) | - | - | + | 0,100% | 150,00 zł |
| wypełnienie zęba (za leczenie 1 zęba) | - | - | + | 0,100% | 150,00 zł |
| znieczulenie miejscowe (nasiękowe, przewodowe) | - | - | + | 0,015% | 22,50 zł |

§ 5. Pomoc w Chorobie

- Poniżej przedstawiono przysługujące Ubezpieczonemu w danym wariantcie ubezpieczenia świadczenia Pomocy w Chorobie. Poniższe świadczenia przysługują w sytuacji wystąpienia u Ubezpieczonego w trakcie ochrony ubezpieczeniowej zdarzenia ubezpieczeniowego uprawniającego do świadczenia tj. nagłej choroby spowodowanej czynnikiem chorobotwórczym lub innym np. mechanicznym, termicznym i elektrycznym.
- 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 określonych w poniższej Tabeli, ewentualną różnicę ponosi Ubezpieczony.
4. Limity, o których mowa w ust. 3, stanowią GGO w odniesieniu do każdego Zdarzenia ubezpieczeniowego w Okresie ubezpieczenia i są odrębne dla każdego Ubezpieczonego.
5. W Okresie ubezpieczenia, ochroną ubezpieczeniową jest objęta nieograniczona liczba Zdarzeń ubezpieczeniowych.
6. W przypadku wariantu POMOC W CHOROBIĘ I, limity kwotowe dla organizacji i pokrycia kosztów należnych świadczeń dotyczą poszczególnych świadczeń w odniesieniu do jednego Zdarzenia ubezpieczeniowego, z możliwością kilkukrotnego uzyskania tego samego świadczenia, w ramach GGO dla danego świadczenia.
7. W przypadku wariantu POMOC W CHOROBIĘ II, maksymalny łączny limit kwotowy odnosi się do wszystkich świadczeń w odniesieniu do jednego Zdarzenia ubezpieczeniowego, z możliwością kilkukrotnego skorzystania z tej tego samego świadczenia, w ramach dostępnego łącznego limitu dla wszystkich świadczeń na jedno Zdarzenie ubezpieczeniowe.

| Zakres | | POMOC W CHOROBIĘ I | | POMOC W CHOROBIĘ II | |
|--|--|--|---|----------------------------|------------|
| Świadczenie | Zdarzenie Ubezpieczeniowe uprawniające do Świadczenia | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
| Dostarczenie leków | Nagła choroba potwierdzona zwolnieniem lekarskim | 0,100% | 150,00 zł | 1,000% | 1500,00 zł |
| Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi | Minimum 3 dni hospitalizacji z powodu nagłej choroby | 0,100% na dzień, maksymalnie przez 3 dni | 150,00 zł na dzień, maksymalnie przez 3 dni | | |
| Organizacja procesu rehabilitacyjnego | Nagła choroba wymagająca rehabilitacji | 0,333% | 500,00 zł | | |
| Pomoc domowa po hospitalizacji przez maksymalnie 5 dni | Minimum 7 dni hospitalizacji z powodu nagłej choroby | 0,333% | 500,00 zł | | |
| Pomoc pielęgniarki po hospitalizacji | Minimum 7 dni hospitalizacji z powodu nagłej choroby | 0,333% | 500,00 zł | | |
| Pomoc psychologa w Trudnej sytuacji losowej | Trudna sytuacja losowa | 0,333% | 500,00 zł | | |
| Przewóz Dzieci do osoby wyznaczonej | Minimum 3 dni hospitalizacji z powodu nagłej choroby | 0,133% | 200,00 zł | | |
| Transport medyczny do przychodni | Nagła choroba | 0,667% | 1000,00 zł | | |
| Transport medyczny do Szpitala | Nagła choroba | 0,667% | 1000,00 zł | | |
| Transport medyczny z przychodni | Nagła choroba | 0,667% | 1000,00 zł | | |
| Transport medyczny ze Szpitala | Nagła choroba | 0,667% | 1000,00 zł | | |
| Transport medyczny pomiędzy Placówkami medycznymi | Nagła choroba | 0,667% | 1000,00 zł | | |
| Transport Sprzętu rehabilitacyjnego | Nagła choroba | 0,667% | 1000,00 zł | | |
| Transport medyczny do przychodni | Nagła choroba | 0,667% | 1000,00 zł | | |
| Wizyta lekarza | Nagła choroba po hospitalizacji spowodowanej czynnikiem innym niż chorobotwórczy np. mechanicznym, termicznym i elektrycznym | 0,200% | 300,00 zł | | |
| Wizyta pielęgniarki | Nagła choroba po hospitalizacji spowodowanej czynnikiem innym niż chorobotwórczy np. mechanicznym, termicznym i elektrycznym | 0,200% | 300,00 zł | | |
| Wizyta położnej | Narodziny Dziecka Ubezpieczonego | 0,200% | 300,00 zł | | |
| Wypożyczenie lub zakup Sprzętu rehabilitacyjnego | Nagła choroba | 0,333% | 500,00 zł | | |

| Zakres | | POMOC W CHOROBIE I | | POMOC W CHOROBIE II | |
|---|--|----------------------------|-------------|----------------------------|-------------|
| Świadczenie | Zdarzenie Ubezpieczeniowe uprawniające do Świadczenia | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) | GGO (% sumy ubezpieczenia) | GGO (w zł) |
| Pomoc medyczna za granicą | Nagła choroba poza granicami RP | 0,167% | 250,00 zł | | |
| Infolinia baby assistance: <ul style="list-style-type: none"> informacje o objawach ciąży, informacje o badaniach prenatalnych, wskazówki w zakresie przygotowania się do porodu, informacje o szkołach rodzenia, informacje o pielęgnacji w ciąży i po porodzie, informacje o karmieniu i pielęgnacji niemowlęcia, informacje o obowiązkowych szczepień dzieci | Na życzenie Ubezpieczonego w razie konieczności zasięgnięcia informacji dotyczącej zdrowia | bez limitów | bez limitów | bez limitów | bez limitów |
| Infolinia medyczna: <ul style="list-style-type: none"> informacje o państwowych i prywatnych placówek służby zdrowia, informacje o działaniu leków, skutkach ubocznych, interakcji z innymi lekami oraz możliwości przyjmowania ich w czasie ciąży, informacje o placówkach prowadzących zabiegi rehabilitacyjne, informacje o placówkach handlowych oferujących sprzęt rehabilitacyjny, informacje o niezbędnych przygotowaniach do zabiegów lub badań medycznych, informacje o dietach i zdrowym żywieniu informacje o domach pomocy społecznej i hospicjach informacje o aptekach czynnych przez całą dobę. | Na życzenie Ubezpieczonego w razie konieczności zasięgnięcia informacji dotyczącej zdrowia | bez limitów | bez limitów | bez limitów | bez limitów |

§ 6. Szpitalny zakres świadczeń medycznych

Poniżej przedstawiono przysługujące Ubezpieczonemu w danym wariantcie ubezpieczenia usługi medyczne.

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

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

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

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

Przez określenie „operacje” należy rozumieć przeprowadzenie zabiegu zgodnie z wskazaniami lekarza, metodą, którą lekarz operujący lub kierujący uzna za najlepszą i najbezpieczniejszą dla zdrowia danego Ubezpieczonego tj.

laparoskopowo, endoskopowo, metodą przezskórną i inną (chyba, że Katalog Świadczeń gwarantuje wykonanie danego zabiegu jedynie wskazaną i opisaną metodą).

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

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

Konsultant 24h Infolinii wskaże miejsce i terminy wykonania usługi.

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

| Zakres | | SZPITAL 1 | SZPITAL 2 | SZPITAL 3 |
|---|--|-----------|-----------|-----------|
| Planowe zabiegi chirurgiczne/operacje z zakresu: | | | | |
| chirurgii ogólnej | | | | |
| operacje przepuklin | pachwinowej | + | + | + |
| operacje przepuklin | mosznowej | + | + | + |
| operacje przepuklin | pępkowej | + | + | + |
| operacje przepuklin | w kresie białej | + | + | + |
| operacje przepuklin | w bliżniej pooperacyjnej | + | + | + |
| operacje odbytu i okolic odbytu | wszystkie | + | + | + |
| operacje tarczycy | wszystkie | + | + | + |
| operacje polipów jelita grubego | usunięcie polipów | + | + | + |
| operacje wyrostka robaczkowego | wszystkie | + | + | + |
| operacje pęcherzyka żółciowego | wszystkie | + | + | + |
| ginekologii | | | | |
| operacje jajników | wszystkie | + | + | + |
| operacje jajowodów | wszystkie | + | + | + |
| operacje szyjki macicy | wszystkie | + | + | + |
| gruczołu Bartholina | wszystkie | + | + | + |
| ortopedii | | | | |
| 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 | + | + | + |
| okulistyki | | | | |
| operacje zaćmy | wszystkie | + | + | + |
| laryngologii | | | | |
| operacje ślinianek | wszystkie | + | + | + |
| operacje ucha zewnętrznego i wewnętrznego | wszystkie | + | + | + |
| urologii | | | | |

| Zakres | | SZPITAL 1 | SZPITAL 2 | SZPITAL 3 |
|--|--|-----------|-----------|-----------|
| 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 | + | + | + |
| chirurgii ogólnej | | | | |
| operacyjne leczenie blizn | pourazowych | - | + | + |
| operacyjne leczenie blizn | pooparzeniowych | - | + | + |
| operacje żyłaków kończyn dolnych | wszystkie | - | + | + |
| chirurgii naczyniowej | | | | |
| operacje tętnic | szyjnych | - | + | + |
| operacje tętnic | biodrowych | - | + | + |
| operacje tętnic | nerkowych | - | + | + |
| operacje tętnic | tętniaków aorty piersiowej i brzusznej | - | + | + |
| ginekologii | | | | |
| operacje macicy | wszystkie | - | + | + |
| operacje wysiłkowego nietrzymania moczu | wszystkie | - | + | + |
| operacje piersi wykonywane z powodu zmian chorobowych | wszystkie | - | + | + |
| kardiologii inwazyjnej i kardiochirurgii | | | | |
| 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) | - | + | + |
| leczenie zaburzeń rytmu serca | ablacje | - | + | + |
| ortopedii | | | | |
| 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 | - | + | + |
| okulistyki | | | | |
| operacje jaskry | wszystkie | - | + | + |
| operacje siatkówki | laseroterapia | - | + | + |
| laryngologii | | | | |
| operacje zatok i jamy nosowej | zatok | - | + | + |
| operacje zatok i jamy nosowej | plastyka przegrody nosowej i małżowin nosowych | - | + | + |

| Zakres | | SZPITAL 1 | SZPITAL 2 | SZPITAL 3 |
|---|--|-----------|-----------|-----------|
| operacje zatok i jamy nosowej | wycięcie polipów nosa | – | + | + |
| operacje migdałków | nacięcie ropnia okołomigdałkowego | – | + | + |
| operacje migdałków | wycięcie migdałków | – | + | + |
| urologii | | | | |
| operacje pęcherza moczowego | usunięcie guza pęcherza moczowego | – | + | + |
| operacje gruczołu krokowego (prostaty) | biopsja prostaty, | – | + | + |
| operacje gruczołu krokowego (prostaty) | przecawkowe operacje gruczołu krokowego, | – | + | + |
| operacje gruczołu krokowego (prostaty) | usunięcie gruczolaka, | – | + | + |
| operacje gruczołu krokowego (prostaty) | usunięcie prostaty | – | + | + |
| operacje nerek | wycięcie torbieli nerki, wycięcie nerki | – | + | + |
| operacje nerek | biopsja zmiany chorobowej nerki | – | + | + |
| leczenie kamicy moczowej | wszystkie | – | + | + |
| Planowe pobyty w szpitalu w celu przeprowadzenia diagnostyki lub wdrożenia leczenia | | | | |
| do 14 dni hospitalizacji w ciągu 1 Roku ubezpieczeniowego w sali chorych jedno- lub dwuosobowej, wraz ze wszystkimi niezbędnymi badaniami diagnostycznymi i koniecznym leczeniem, podczas planowego pobytu diagnostycznego lub leczniczego. | | – | + | – |

Niniejszy Katalog Świadczeń o kodzie KS/03/2017 został przyjęty 07.03.2017 r. na mocy uchwały Zarządu UZ/08/2017 i ma zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych po tym dniu.

Prezes Zarządu
Xenia Kruszyńska



Wiceprezes Zarządu
Aleksander Roda





Towarzystwo Ubezpieczeń ZDROWIE Spółka Akcyjna

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

Siedziba:

ul. Śląska 17, 81-319 Gdynia,
tel. 58 728 9 555, fax 58 585 80 50

Biura Handlowe:

ul. Langiewicza 31, 02-071 Warszawa,
tel. 58 728 9 555

ul. Bocheńskiego 38A lok. 208, 40-859 Katowice,
tel. 58 728 9 509