



PROGRAMY ZDROWOTNE

Katalog Świadczeń

KS/PZ/02/2017

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

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

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

Spis treści

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

§ 1. Informacje ogólne

- 1) Informacja o wybranym wariancie i opcji ubezpieczenia jest podana na polisie ubezpieczeniowej.
- 2) Suma ubezpieczenia dla świadczeń pieniężnych wynosi 100 000 zł w jednym Roku ubezpieczeniowym.
- 3) Wszystkie świadczenia / usługi medyczne przysługują Ubezpieczonemu jedynie po uzgodnieniu z Konsultantem Medycznym zasadności, miejsca i terminu wykonania świadczenia.

§ 2. Ambulatoryjny zakres świadczeń medycznych i pieniężnych

2.1 Rozpoczęcie programu

Po zalogowaniu na **Portal Ubezpieczonego** Ubezpieczony on – line można wypełnić i wysłać „Wniosek o rozpoczęcie Programu Zdrowotnego”

lub



na stronie **www.tuzdrowie.pl** dostępny jest do pobrania „Wniosek o rozpoczęcie Programu Zdrowotnego”

Po wypełnieniu i podpisaniu należy wysłać na adres e-mailowy: **ubezpieczenia@tuzdrowie.pl** wraz z wynikami badań, lub skierowaniami na badania/konsultacje pozwalającymi na podejrzenie rozpoznania choroby nowotworowej.



Bezpośrednio z Ubezpieczonym w ciągu 3 dni roboczych skontaktuje się **Konsultant Medyczny**, który potwierdzi rozpoczęcie Programu Zdrowotnego, lub wystąpi o dodatkowe wyjaśnienia, dokumentację medyczną.



Po rozpoczęciu Programu Zdrowotnego **Konsultant Medyczny** przekazuje numer telefonu komórkowego i adres e-mailowy do kontaktu, można do niego kierować wszystkie pytania i wątpliwości związane z prowadzoną diagnostyką.



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

2.2 Świadczenia pieniężne (zwrot kosztów zrealizowanych samodzielnie usług medycznych)

- 1) Zawsze po wskazaniu miejsca wykonania badań, lub konsultacji przez Konsultanta Medycznego usługi są realizowane bezgotówkowo, lub TU Zdrowie S.A. pokrywa 100% poniesionego przez Ubezpieczonego kosztu usługi.
- 2) Jeżeli po akceptacji wykonania usługi przez Konsultanta Medycznego, Ubezpieczony wybierze inną niż wskazana przez Konsultanta Medycznego placówkę medyczną. TU ZDROWIE S.A. zwraca poniesione koszty jedynie do wysokości GGO.



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



Po zalogowaniu na Portal Ubezpieczonego Ubezpieczony on – line można wypełnić i wysłać „Wniosek o zwrot kosztów świadczenia”

lub

na stronie www.tuzdrowie.pl dostępny jest do pobrania „Wniosek o wypłatę świadczenia”

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



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

2.3 Zakończenie programu



Mój Onkolog	Mój Ortopeda Mój Sport	Leczenie po Wypadku Drogowym Zdrowie w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego
Po potwierdzeniu rozpoznania choroby nowotworowej Konsultant Medyczny wskazuje najbliższy, najlepszy ośrodek leczenia onkologicznego i przekazuje wszystkie potrzebne informacje o organizacji optymalnego leczenia.	Po zakończeniu leczenia, diagnostyki i rehabilitacji, lub po wyczerpaniu limitów usług przysługujących w danym wariantcie z tytułu jednego Zdarzenia Ubezpieczeniowego.	Po zakończeniu leczenia, diagnostyki i rehabilitacji, lub po wyczerpaniu limitów usług przysługujących w danym wariantcie z tytułu jednego Zdarzenia Ubezpieczeniowego.	Po zakończeniu leczenia i diagnostyki, lub po wyczerpaniu limitów usług przysługujących w danym wariantcie z tytułu jednego Zdarzenia Ubezpieczeniowego.

2.4 Zakres świadczeń ambulatoryjnych medycznych i pieniężnych

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
2.4.1 Opieka podstawowa							
Ambulatoryjna opieka pielęgniarska po uzyskaniu skierowania od lekarza specjalisty							
badanie moczu metodą paskową		+	+	+	-	0,006%	6,00 zł
dożylny wlew kroplowy		+	+	+	-	0,035%	35,00 zł
iniekcja domięśniowa		+	+	+	-	0,015%	15,00 zł
iniekcja dożylna		+	+	+	-	0,025%	25,00 zł
iniekcja podskórna		+	+	+	-	0,015%	15,00 zł
opatrzenie drobnych urazów (skręcenia zwichnięcia)		+	+	+	-	0,035%	35,00 zł
pobranie materiału do badania		+	+	+	-	0,005%	5,00 zł
pomiar ciśnienia tętniczego		+	+	+	-	0,010%	10,00 zł
pomiar wzrostu i wagi ciała		+	+	+	-	0,002%	2,00 zł
próba uczuleniowa na lek		+	+	+	-	0,015%	15,00 zł
założenie lub zmiana prostego opatrunku		+	+	+	-	0,015%	15,00 zł
zdejmowanie szwów		+	+	+	-	0,015%	15,00 zł
2.4.2 Opieka specjalistyczna – konsultacje lekarskie, w tym konsultacje profesorskie							
Alergolog konsultacja lekarska		+	-	-	Limit 5 konsultacji lekarskich w specjalnościach zgodnych z rozpoznaniem postawionym w szpitalu w Roku Ubezpieczeniowym	0,080%	80,00 zł
Anestezjolog konsultacja lekarska		+	+	+		0,080%	80,00 zł
Angiolog konsultacja lekarska		+	-	-		0,080%	80,00 zł
Chirurg naczyniowy konsultacja lekarska		+	+	+		0,085%	85,00 zł
Chirurg ogólny konsultacja lekarska		+	+	+		0,070%	70,00 zł
Chirurg onkolog konsultacja lekarska		+	-	-		0,085%	85,00 zł
Dermatolog konsultacja lekarska		+	+	+		0,080%	80,00 zł
Dermatolog - Wenerolog konsultacja lekarska		+	-	-		0,080%	80,00 zł
Diabetolog konsultacja lekarska		+	-	-		0,080%	80,00 zł
Endokrynolog konsultacja lekarska		+	-	-		0,080%	80,00 zł
Gastroenterolog konsultacja lekarska		+	-	-		0,080%	80,00 zł
Ginekolog konsultacja lekarska		+	-	+		0,080%	80,00 zł
Ginekolog - Endokrynolog konsultacja lekarska		+	-	-		0,120%	120,00 zł
Hematolog konsultacja lekarska		+	-	-		0,085%	85,00 zł
Hepatolog konsultacja lekarska		+	-	-		0,085%	85,00 zł
Hipertensjolog konsultacja lekarska		+	-	-		0,080%	80,00 zł
Immunolog konsultacja lekarska		+	-	-		0,080%	80,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
Kardiolog konsultacja lekarska		+	+	+		0,080%	80,00 zł
Laryngolog konsultacja lekarska		+	+	+		0,080%	80,00 zł
Lekarz chorób zakaźnych konsultacja lekarska		+	-	-		0,085%	85,00 zł
Lekarz rehabilitacji medycznej konsultacja lekarska		+	+	+		0,075%	75,00 zł
Nefrolog konsultacja lekarska		+	-	-		0,085%	85,00 zł
Neurochirurg konsultacja lekarska		+	+	+		0,085%	85,00 zł
Neurolog konsultacja lekarska		+	+	+		0,070%	70,00 zł
Okulista konsultacja lekarska		+	+	+		0,050%	50,00 zł
Onkolog konsultacja lekarska		+	-	-		0,085%	85,00 zł
Ortopeda konsultacja lekarska		+	+	+		0,080%	80,00 zł
Ortopeda - Traumatolog konsultacja lekarska		+	+	+		0,080%	80,00 zł
Proktolog konsultacja lekarska		+	-	-		0,085%	85,00 zł
Pulmonolog konsultacja lekarska		+	+	+		0,085%	80,00 zł
Reumatolog konsultacja lekarska		+	+	+		0,085%	85,00 zł
Torakochirurg konsultacja lekarska		+	+	+		0,085%	85,00 zł
Urolog konsultacja lekarska		+	+	+		0,080%	80,00 zł
Urolog - Androlog konsultacja lekarska		+	-	-		0,080%	80,00 zł
2.4.3 Opieka specjalistyczna – zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów							
Alergologia							
testy uczuleniowe metodą nakłuc panel pokarmowy	1 punkt	+	-	-	-	0,006%	6,00 zł
	10 punktów	+	-	-	-	0,060%	60,00 zł
	20 punktów	+	-	-	-	0,120%	120,00 zł
	3 punkty	+	-	-	-	0,018%	18,00 zł
	5 punktów	+	-	-	-	0,030%	30,00 zł
testy uczuleniowe metodą nakłuc panel wziewny	1 punkt	+	-	-	-	0,006%	6,00 zł
	10 punktów	+	-	-	-	0,060%	60,00 zł
	20 punktów	+	-	-	-	0,120%	120,00 zł
	3 punkty	+	-	-	-	0,018%	18,00 zł
	5 punktów	+	-	-	-	0,030%	30,00 zł
testy uczuleniowe płatkowe (skórne)	1 punkt	+	-	-	-	0,015%	15,00 zł
	10 punktów	+	-	-	-	0,100%	100,00 zł
	20 punktów	+	-	-	-	0,200%	200,00 zł
odczulanie (bez kosztu leku przepisane na receptę)		+	-	-	-	0,045%	45,00 zł
Chirurgia							
iniekcja dostawowa		+	+	+	-	0,04%	40,00 zł
leczenie owrzodzeń skórnych		+	+	+	-	0,06%	60,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
leczenie zastrzału powierzchniowego		+	+	+	-	0,06%	60,00 zł
nacinięcie i drenaż czyraka		+	+	+	-	0,06%	60,00 zł
nacinięcie i drenaż ropnia, krwiaka		+	+	+	-	0,08%	80,00 zł
opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia)		+	+	+	-	0,04%	40,00 zł
punkcja stawów		+	+	+	-	0,04%	35,00 zł
szycie rany		+	+	+	-	0,03%	30,00 zł
unieruchomienie kończyn i stawów		+	+	+	-	0,05%	50,00 zł
usunięcie ciał obcych z powłok skórnych		+	+	+	-	0,03%	30,00 zł
wycięcie zmiany skórnej do 5 mm.		+	+	+	-	0,16%	160,00 zł
wycięcie zmiany skórnej powyżej 5 mm. (bez tłuszczaków)		+	+	+	-	0,24%	240,00 zł
założenie sączka		+	+	+	-	0,03%	30,00 zł
założenie/zdjęcie opatrunku gipsowego		+	+	+	-	0,08%	80,00 zł
założenie/zdjęcie opatrunku syntetycznego		+	+	+	-	0,05%	50,00 zł
zdejmowanie szwów		+	+	+	-	0,03%	30,00 zł
zmiana opatrunku		+	+	+	-	0,03%	30,00 zł
zmiana/zakładanie cewników do pęcherza moczowego		+	+	+	-	0,03%	30,00 zł
znieczulenie miejscowe z do zabiegu		+	+	+	-	0,03%	30,00 zł
Dermatologia							
dermatoskopia		+	-	-	-	0,050%	50,00 zł
kriochirurgia/ krioterapia		+	-	-	-	0,050%	50,00 zł
laseroterapia zmian skórnych		+	-	-	-	0,180%	180,00 zł
Ginekologia							
elektrokoagulacja szyjki macicy		+	-	-	-	0,120%	120,00 zł
krioterapia nadżerek		+	-	-	-	0,120%	120,00 zł
pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego		+	-	-	-	0,040%	40,00 zł
Laryngologia (Otolaryngologia)							
koagulacja naczyń przegrody nosa		+	+	+	-	0,08%	75,00 zł
donosowe podanie leku obkurczającego		+	+	+	-	0,01%	10,00 zł
odessanie wydzieliny z nosa lub przewodów nosa		+	+	+	-	0,03%	30,00 zł
opatrunek uszny z lekiem		+	+	+	-	0,03%	30,00 zł
pędzlowanie gardła, jamy ustnej		+	+	+	-	0,03%	30,00 zł
plukanie uszu		+	+	+	-	0,03%	30,00 zł
postępowanie zachowawcze przy krwawieniu z nosa		+	+	+	-	0,08%	75,00 zł
przedmuchiwanie trąbki słuchowej		+	+	+	-	0,08%	75,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
punkcja zatok		+	+	+	-	0,03%	30,00 zł
usuwanie ciała obcego z ucha, nosa, gardła		+	+	+	-	0,04%	35,00 zł
założenie i usunięcie przedniej tamponady		+	+	+	-	0,12%	120,00 zł
zdejmowanie szwów		+	+	+	-	0,03%	30,00 zł
Okulistyka							
adaptacja do ciemności		+	+	+	-	0,04%	35,00 zł
badanie dna oka		+	+	+	-	0,01%	5,00 zł
badanie lampą szczelinową		+	+	+	-	0,01%	5,00 zł
badanie ostrości widzenia		+	+	+	-	0,01%	5,00 zł
badanie pola widzenia (perymetria)		+	+	+	-	0,04%	35,00 zł
badanie widzenia przestrzennego		+	+	+	-	0,04%	35,00 zł
egzoftalometria		+	+	+	-	0,02%	15,00 zł
gonioskopia		+	+	+	-	0,04%	35,00 zł
iniekcja podspojówkowa		+	+	+	-	0,02%	20,00 zł
komputerowe badanie wzroku		+	+	+	-	0,01%	5,00 zł
plukanie dróg łzowych		+	+	+	-	0,02%	20,00 zł
podanie leku do worka spojówkowego		+	+	+	-	0,02%	20,00 zł
pomiar ciśnienia śródgałkowego		+	+	+	-	0,01%	5,00 zł
skiaskopia		+	+	+	-	0,04%	35,00 zł
usunięcie ciała obcego z oka		+	+	+	-	0,03%	30,00 zł
usuwanie gradówki		+	-	-	-	0,25%	250,00 zł
Ortopedia							
blokada dostawowa i okołostawowa (lek pacjenta)		+	+	+	-	0,04%	40,00 zł
iniekcja dostawowa (lek pacjenta)		+	+	+	-	0,04%	40,00 zł
punkcja (zmiany urazowe)		+	+	+	-	0,04%	35,00 zł
punkcja (zmiany zapalne)		+	+	+	-	0,04%	35,00 zł
unieruchomienie kończyn i stawów		+	+	+	-	0,05%	50,00 zł
unieruchomienie żeber opatrunkiem plastrowym		+	+	+	-	0,04%	40,00 zł
założenie i usunięcie opatrunku gipsowego kończyna górna i dolna		+	+	+	-	0,08%	80,00 zł
założenie opaski elastycznej i temblaka		+	+	+	-	0,03%	30,00 zł
założenie szyny Kramera		+	+	+	-	0,03%	30,00 zł
założenie szyny Zimmera		+	+	+	-	0,03%	30,00 zł
założenie/dopasowanie ortezy (bez kosztu ortezy)		+	+	+	-	0,03%	30,00 zł
zmiana opatrunku		+	+	+	-	0,03%	30,00 zł
znieczulenie miejscowe z do		+	+	+	-	0,03%	30,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
zabiegu							
Patomorfologia							
badanie i ocena histopatologiczna biopsji/wycinka	w ramach zabiegu zgodnego z wariantem ochrony	+	-	-	-	0,030%	30,00 zł
Reumatologia							
iniekcja dostawowa (lek pacjenta)		+	-	-	-	0,040%	40,00 zł
Urologia							
zmiana/zakładanie cewników do pęcherza moczowego		+	+	+	-	0,030%	30,00 zł
plukanie pęcherza moczowego		+	+	+	-	0,030%	30,00 zł
2.4.4 Opieka specjalistyczna – 2 konsultacje psychiatry i 2 konsultacje psychologa							
Psychiatra konsultacja lekarska		+	-	+	-	0,075%	75,00 zł
Psycholog konsultacja		+	-	+	-	0,075%	75,00 zł
2.4.5 Badania laboratoryjne							
Badania biochemiczne							
albumina		+	+	+	Limit 50 łącznie wszystkich badań laboratoryjnych zleconych przez lekarzy w Roku Ubezpieczeniowym	0,01%	6,00 zł
alfa - 1 - antytyrypsyna		+	+	+		0,05%	45,00 zł
aminokwasy		+	+	+		0,03%	30,00 zł
aminotransferaza alaninowa (ALT,ALAT,GPT)		+	+	+		0,01%	6,00 zł
aminotransferaza asparaginianowa (AspAT, AST, GOT)		+	+	+		0,01%	6,00 zł
amylaza		+	+	+		0,01%	6,00 zł
antystreptolizyna (ASO/ASLO/ASO latex)		+	+	+		0,01%	6,00 zł
apolipoproteina	apo A1	+	+	+		0,05%	50,00 zł
apolipoproteina	apo B	+	+	+		0,05%	50,00 zł
białko C - reaktywne (CRP)		+	+	+		0,01%	6,00 zł
białko całkowite		+	+	+		0,01%	6,00 zł
białko całkowite - rozdział elektroforetyczny (proteinogram)		+	+	+		0,03%	25,00 zł
bilirubina bezpośrednia		+	+	+		0,01%	6,00 zł
bilirubina całkowita		+	+	+		0,01%	6,00 zł
bilirubina pośrednia		+	+	+		0,01%	6,00 zł
ceruloplazmina		+	+	+		0,03%	25,00 zł
chlorki		+	+	+		0,01%	6,00 zł
cholesterol		+	+	+		0,01%	6,00 zł
cholesterol HDL	oznaczany bezpośrednio	+	+	+		0,01%	6,00 zł
cholesterol HDL	wyliczony	+	+	+		0,01%	6,00 zł
cholesterol LDL		+	+	+	0,01%	6,00 zł	
cholinesteraza	krwinkowa	+	+	+	0,03%	30,00 zł	

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
cholinesteraza	wątrobowa	+	+	+		0,03%	30,00 zł
cyjanokobalamina (witamina B12)		+	+	+		0,02%	20,00 zł
cynk (Zn)		+	+	+		0,02%	20,00 zł
cystyna/homocystyna		+	+	+		0,04%	35,00 zł
czynn timerumatoidalny (RF)		+	+	+		0,01%	10,00 zł
dehydrogenaza mleczanowa (LDH)		+	+	+		0,01%	10,00 zł
digoksyna		+	+	+		0,01%	14,00 zł
ferrytyna		+	+	+		0,02%	20,00 zł
fosfataza zasadowa leukocytów (LAP)		+	+	+		0,01%	6,00 zł
fosfor		+	+	+		0,01%	6,00 zł
fosforan nieorganiczny		+	+	+		0,01%	6,00 zł
fosfotaza alkaliczna (ALP)		+	+	+		0,01%	10,00 zł
fosfotaza kwaśna całkowita (ACP)		+	+	+		0,01%	10,00 zł
fosfotaza kwaśna sterczowa (PAP)		+	+	+		0,01%	10,00 zł
GGTP- gamma glutamylotransferaza		+	+	+		0,01%	10,00 zł
glukoza	20 min. posiłku	+	+	+		0,01%	6,00 zł
glukoza	60 min. posiłku	+	+	+		0,01%	6,00 zł
glukoza	na czczo	+	+	+		0,01%	6,00 zł
glukoza z obciążeniem	50 g glukozy po 1 godzinie	+	+	+		0,02%	20,00 zł
glukoza z obciążeniem	50 g glukozy po 2 godzinach	+	+	+		0,02%	20,00 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 4 godzinach	+	+	+		0,02%	20,00 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 5 godzinach	+	+	+		0,02%	20,00 zł
glukoza z obciążeniem	na czczo	+	+	+		0,02%	20,00 zł
homocysteina		+	+	+		0,04%	35,00 zł
jonogram (Na, K)		+	+	+		0,01%	5,00 zł
kinaza fosfokreatynowa (CPK)		+	+	+		0,01%	6,00 zł
kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB (CKMB)		+	+	+		0,01%	10,00 zł
klirens endogennej kreatyniny		+	+	+		0,01%	10,00 zł
kreatynina		+	+	+		0,01%	6,00 zł
kwas foliowy		+	+	+		0,02%	20,00 zł
kwas homowanilinowy (HVA)		+	+	+		0,04%	35,00 zł
kwas moczowy		+	+	+		0,01%	6,00 zł
kwas walproinowy		+	+	+		0,03%	28,00 zł
kwasy żółciowe		+	+	+		0,05%	50,00 zł
lipaza		+	+	+		0,01%	12,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
lipidogram		+	+	+		0,02%	24,00 zł
magnez		+	+	+		0,01%	6,00 zł
methemoglobina		+	+	+		0,03%	30,00 zł
mioglobina		+	+	+		0,03%	28,00 zł
mocznik, azot mocznikowy(pozabiałkowy), BUN		+	+	+		0,01%	6,00 zł
odczyn Waaler-Rose'go		+	+	+		0,01%	10,00 zł
ołów (Pb)		+	+	+		0,06%	55,00 zł
peptyd natriuretyczny (BNP)		+	+	+		0,04%	35,00 zł
peptyd natriuretyczny (NT pro-BNP)		+	+	+		0,04%	35,00 zł
potas (K)		+	+	+		0,01%	6,00 zł
próby wątrobowe (ALT, AST, ALP, BIL, GGTP)		+	+	+		0,03%	32,00 zł
seromukoid		+	+	+		0,01%	12,00 zł
sód (Na)		+	+	+		0,01%	6,00 zł
transferyna		+	+	+		0,01%	10,00 zł
triglicerydy (trójglicerydy)		+	+	+		0,01%	6,00 zł
troponina ilościowo		+	+	+		0,02%	15,00 zł
troponiny I/T		+	+	+		0,02%	15,00 zł
tyreoglobulina		+	+	+		0,03%	30,00 zł
tyrozyna		+	+	+		0,04%	35,00 zł
USR (VDRL)		+	+	+		0,01%	10,00 zł
wapń całkowity		+	+	+		0,01%	6,00 zł
witamina D - metabolit 1,25(OH)		+	+	+		0,07%	70,00 zł
witamina D - metabolit 25(OH)		+	+	+		0,07%	70,00 zł
żelazo		+	+	+		0,01%	6,00 zł
żelazo - całkowita zdolność wiązania (TIBC)		+	+	+		0,01%	10,00 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	120 min po obciążeniu	+	+	+		0,02%	18,00 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	180 min po obciążeniu	+	+	+		0,02%	18,00 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	240 min po obciążeniu	+	+	+		0,02%	18,00 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	300 min po obciążeniu	+	+	+		0,02%	18,00 zł
żelazo - krzywa wchłaniania	60 min po obciążeniu	+	+	+		0,02%	18,00 zł
Badania hematologiczne							
antytrombina III (AT III)		+	+	+	łącznie wszystkich badań laboratoryjnych zleconych przez lekarzy w Roku	0,05%	45,00 zł
bezpośredni odczyn Coombsa (POC) pośredni test antyglobulinowy (BTA)		+	+	+		0,02%	20,00 zł
białko C		+	+	+		0,05%	45,00 zł
białko S wolne		+	+	+		0,05%	45,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
czas kaolinowo - kefalinowy (APTT)		+	+	+		0,01%	9,00 zł
czas krwawienia		+	+	+		0,01%	9,00 zł
czas krzepnięcia		+	+	+		0,01%	9,00 zł
czas protrombinowy (PT) (INR)		+	+	+		0,05%	45,00 zł
czas trombinowy (TT)		+	+	+		0,01%	9,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	II – protrombina,	+	+	+		0,05%	45,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	IX – czynnik antyhemofilowy B	+	+	+		0,05%	45,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	V – proakceleryna,	+	+	+		0,05%	45,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	VII – prokonwertyna,	+	+	+		0,05%	45,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	VIII – czynnik antyhemofilowy A,	+	+	+		0,05%	45,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	X – czynnik Stuarta – Prowera,	+	+	+		0,05%	45,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	XI – czynnik antyhemofilowy C	+	+	+		0,05%	45,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	XII – czynnik Hagemana,	+	+	+		0,05%	45,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	XIII – czynnik stabilizujący fibrynę	+	+	+		0,05%	45,00 zł
D-dimery		+	+	+		0,04%	35,00 zł
eozynofilia bezwzględna		+	+	+		0,01%	6,00 zł
fibrynogen		+	+	+		0,01%	10,00 zł
haptoglobulina		+	+	+		0,03%	30,00 zł
hemoglobina wolna		+	+	+		0,01%	6,00 zł
hemolizyny		+	+	+		0,02%	20,00 zł
inhibitor składnika C1 dopełniacza		+	+	+		0,05%	45,00 zł
inhibitory krzepnięcia		+	+	+		0,04%	35,00 zł
komórki LE		+	+	+		0,02%	17,00 zł
leukocyty		+	+	+		0,01%	6,00 zł
morfologia krwi obwodowej bez rozmazu		+	+	+		0,01%	9,00 zł
morfologia krwi obwodowej z rozmazem (pełnym różnicowaniem granulocytów)		+	+	+		0,01%	12,00 zł
odczyn opadania krwinek czerwonych (OB.)		+	+	+		0,01%	6,00 zł
osmolarność krwi		+	+	+		0,03%	25,00 zł
oznaczenie grupy krwi układu ABO i Rh		+	+	+		0,03%	30,00 zł
plazminogen		+	+	+		0,01%	10,00 zł
płytki krwi		+	+	+		0,01%	6,00 zł
pośredni odczyn Coombsa (POC) pośredni test antyglobulinowy (PTA)		+	+	+		0,02%	20,00 zł
produkty degradacji fibryny i fibrynogenu (FDP)		+	+	+		0,04%	35,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
retikulocyty		+	+	+		0,01%	6,00 zł
Badania moczu							
17-hydroksykortykosteroidy (17 - OHCS) w moczu		+	+	+	Limit 50 łącznie wszystkich badań laboratoryjnych zleconych przez lekarzy w Roku Ubezpieczeniowym	0,03%	30,00 zł
albuminy w moczu		+	+	+		0,01%	6,00 zł
amylaza w moczu		+	+	+		0,01%	6,00 zł
badanie ogólne moczu		+	+	+		0,01%	6,00 zł
badanie ogólne moczu plus osad		+	+	+		0,01%	6,00 zł
białko Bence'a-Jonesa w moczu		+	+	+		0,05%	50,00 zł
bilirubina w moczu		+	+	+		0,01%	6,00 zł
chlorki w moczu		+	+	+		0,01%	6,00 zł
ciała ketonowe w moczu		+	+	+		0,01%	6,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM)		+	+	+		0,00%	3,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - aldosteron		+	+	+		0,04%	40,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - białko		+	+	+		0,01%	6,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - chlorki		+	+	+		0,01%	6,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - kortyzol		+	+	+		0,01%	6,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - kwas 5 – hydroksyindolooctowy (5 – HIAA)		+	+	+		0,03%	30,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - kwas hipurowy		+	+	+		0,03%	30,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - magnez		+	+	+		0,01%	6,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - sód i potas		+	+	+		0,01%	6,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - szczawiany		+	+	+		0,04%	40,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - 17-hydroksykortykosteroidy (17 - OHCS)		+	+	+		0,04%	40,00 zł
fosforan nieorganiczny w moczu		+	+	+		0,01%	6,00 zł
glukoza/cukier w moczu		+	+	+		0,00%	3,00 zł
hemoglobina wolna w moczu		+	+	+		0,02%	15,00 zł
Immunofiksacja (A, G, M, kap, lam) w moczu		+	+	+		0,08%	80,00 zł
kadm w moczu		+	+	+		0,08%	80,00 zł
katecholaminy w moczu		+	+	+		0,03%	30,00 zł
klirens kreatyniny (z dobowej zbiórki moczu GHR)		+	+	+	0,02%	20,00 zł	
koproporfiryny w moczu		+	+	+	0,04%	40,00 zł	
kortyzol w moczu		+	+	+	0,03%	30,00 zł	
kreatynina w moczu		+	+	+	0,01%	6,00 zł	
kwas delta-aminolewulinowy w moczu		+	+	+	0,05%	50,00 zł	

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
kwas moczowy w moczu		+	+	+		0,01%	6,00 zł
kwas wanilinomigdałowy w moczu		+	+	+		0,05%	50,00 zł
liczba Addisa w moczu		+	+	+		0,01%	10,00 zł
łańcuchy lekkie kappa w moczu		+	+	+		0,05%	50,00 zł
łańcuchy lekkie lambda w moczu		+	+	+		0,05%	50,00 zł
magnez w moczu		+	+	+		0,01%	6,00 zł
metoksykatecholaminy w moczu		+	+	+		0,05%	50,00 zł
miedź w moczu		+	+	+		0,05%	45,00 zł
mikroalbuminuria		+	+	+		0,01%	6,00 zł
mocznik w moczu		+	+	+		0,01%	6,00 zł
noradrenalina/adrenalina w moczu		+	+	+		0,03%	30,00 zł
ołów w dobowej zbiorce moczu		+	+	+		0,05%	45,00 zł
osmolarność moczu		+	+	+		0,01%	10,00 zł
potas w moczu		+	+	+		0,01%	6,00 zł
rtęć (Hg) w moczu		+	+	+		0,05%	50,00 zł
skład chemiczny kamienia nerkowego		+	+	+		0,05%	50,00 zł
sód w moczu		+	+	+		0,01%	6,00 zł
test ciążyowy/gonadotropina kosmówkowa (alfa - HCG)		+	+	+		0,02%	15,00 zł
wapń całkowity w moczu		+	+	+	0,01%	6,00 zł	
Badania kału							
badanie ogólne kału		+	-	+	Limit 50 łącznie wszystkich badań laboratoryjnych zleconych przez lekarzy w Roku Ubezpieczeniowym	0,012%	12,00 zł
badanie kału na obecność lamblii		+	-	+		0,020%	20,00 zł
badanie kału w kierunku jaj pasożytów		+	-	+		0,020%	20,00 zł
badanie kału w kierunku owsików		+	-	+		0,012%	12,00 zł
badanie kału w kierunku rotawirus/adenowirusy		+	-	+		0,028%	28,00 zł
badanie kału - antygen Helicobacter pylori		+	-	+		0,028%	28,00 zł
badanie kału - resztki pokarmowe		+	-	+		0,014%	14,00 zł
badanie kału w kierunku Shigella i Salmonella		+	-	+		0,028%	28,00 zł
krew utajona w kale		+	-	+		0,012%	12,00 zł
Badania hormonalne							
17-hydroksykortykosteroidy (17 - OHCS)		+	+	+	łącznie wszystkich badań laboratoryjnych zleconych przez lekarzy w Roku	0,03%	26,00 zł
adrenalina		+	+	+		0,04%	35,00 zł
aktywność reninowa osocza (ARO)		+	+	+		0,04%	35,00 zł
aldolaza		+	+	+		0,04%	35,00 zł
aldosteron		+	+	+		0,04%	35,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
androstendion		+	+	+		0,04%	35,00 zł
androsteron		+	+	+		0,04%	35,00 zł
białko transportujące insulinopodobne czynniki wzrostu (IGFBP-3)		+	+	+		0,04%	40,00 zł
dezoksykortyzol		+	+	+		0,03%	26,00 zł
DHEA-S (dehydroepiandrosteronu siarczan)		+	+	+		0,03%	30,00 zł
erytropoetyna		+	+	+		0,03%	30,00 zł
esteraza acetylocholiny		+	+	+		0,02%	20,00 zł
estradiol (E2)		+	+	+		0,03%	30,00 zł
estriol		+	+	+		0,03%	30,00 zł
estriol wolny		+	+	+		0,03%	30,00 zł
fenyloalanina (PKU)		+	+	+		0,04%	35,00 zł
glikolizowane białko		+	+	+		0,04%	40,00 zł
globulina wiążąca hormony płciowe (SHBG)		+	+	+		0,03%	30,00 zł
glutamylotransferaza		+	+	+		0,04%	40,00 zł
gonadotropina kosmówkowa (alfa - HCG)		+	+	+		0,02%	15,00 zł
gonadotropina kosmówkowa (beta - HCG)		+	+	+		0,02%	15,00 zł
hemoliza kwaśna		+	+	+		0,04%	40,00 zł
hormon adrenokortykotropowy (ACTH)		+	+	+		0,03%	26,00 zł
hormon anty-Mullerowski (AMH) - diagnostyka płodności		+	+	+		0,08%	80,00 zł
hormon folikulotropowy (FSH)		+	+	+		0,03%	26,00 zł
hormon luteinizujący (LH)		+	+	+		0,03%	26,00 zł
hormon tyreotropowy (TSH)		+	+	+		0,03%	26,00 zł
hormon wzrostu (GH)		+	+	+		0,03%	26,00 zł
Inhibina B		+	+	+		0,08%	80,00 zł
insulinopodobny czynnik wzrostu 1 (IGF-1)		+	+	+		0,04%	40,00 zł
kalcytonina		+	+	+		0,02%	22,00 zł
katecholaminy		+	+	+		0,03%	26,00 zł
kortyzol	pobranie po południu	+	+	+		0,03%	26,00 zł
kortyzol	pobranie rano	+	+	+		0,03%	26,00 zł
łańcuchy lekkie kappa i lambda		+	+	+		0,06%	55,00 zł
N-Acetyloglukozaminidaza		+	+	+		0,03%	26,00 zł
osteokalcyna		+	+	+		0,03%	30,00 zł
PAPP-A (badanie przesiewowe)		+	+	+		0,15%	150,00 zł
parathormon intact (iPTH)		+	+	+		0,03%	25,00 zł
progesteron		+	+	+		0,03%	26,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
prolaktyna - test z metoklopramidem	120 min po obciążeniu	+	+	+		0,03%	30,00 zł
prolaktyna - test z metoklopramidem	30 min po obciążeniu	+	+	+		0,03%	30,00 zł
prolaktyna - test z metoklopramidem	60 min po obciążeniu	+	+	+		0,03%	30,00 zł
prolaktyna - test z metoklopramidem	przed obciążeniem	+	+	+		0,03%	30,00 zł
prolaktyna (PRL)		+	+	+		0,03%	26,00 zł
receptory estrogenowe		+	+	+		0,04%	35,00 zł
receptory progesteronowe		+	+	+		0,04%	35,00 zł
renina		+	+	+		0,03%	28,00 zł
serotonina		+	+	+		0,03%	28,00 zł
testosteron całkowity		+	+	+		0,03%	26,00 zł
testosteron wolny		+	+	+		0,03%	26,00 zł
trijodotyronina całkowita (TT3)		+	+	+		0,02%	18,00 zł
trijodotyronina wolna (FT3)		+	+	+		0,02%	18,00 zł
tyroksyna całkowita (TT4)		+	+	+		0,02%	18,00 zł
tyroksyna wolna (FT4)		+	+	+		0,02%	18,00 zł
Markery nowotworowe							
alfa - fetoproteina (AFP)		+	-	-	Limit 50 łącznie wszystkich badań laboratoryjnych zleconych przez lekarzy w Roku Ubezpieczeniowym	0,03%	30,00 zł
antygen CA 125 (CA 125)		+	-	-		0,03%	32,00 zł
antygen CA 15-3 (CA15-3)		+	-	-		0,03%	32,00 zł
antygen CA 19-9 (CA 19-9)		+	-	-		0,03%	32,00 zł
antygen karcynoembrionalny (CEA)		+	-	-		0,03%	32,00 zł
antygen swoisty dla stercza (PSA całkowity)		+	-	-		0,03%	32,00 zł
antygen swoisty dla stercza (PSA wolny)		+	-	-		0,05%	45,00 zł
badanie typu immunoassay w kierunku antygenu guza		+	-	-		0,03%	32,00 zł
beta-2-mikroglobulina (b2-M)		+	-	-		0,03%	30,00 zł
Badania mikrobiologiczne							
antybiogram		+	+	+	Limit 50 łącznie wszystkich badań laboratoryjnych zleconych przez lekarzy w Roku Ubezpieczeniowym	0,02%	20,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	kał	+	+	+		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	krew	+	+	+		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z cewki moczowej	+	+	+		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z gardła	+	+	+		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z jamy ustnej	+	+	+		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z nosa	+	+	+		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z nosogardła	+	+	+		0,04%	35,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z odbytu	+	+	+		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z oskrzeli	+	+	+		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z paznokci nogi	+	+	+		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z paznokci ręki	+	+	+		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z rany	+	+	+		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z szyjki macicy	+	+	+		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z ucha	+	+	+		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z worka spojówkowego	+	+	+		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał ze skóry	+	+	+		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał ze sromu	+	+	+		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	mocz	+	+	+		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	nasienie	+	+	+		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	plwocina	+	+	+		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	ropa	+	+	+		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	włosy	+	+	+		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	worek spojówkowy	+	+	+		0,04%	35,00 zł
cytologia złuszczeniowa z nosa		+	+	+		0,03%	30,00 zł
posiew kału		+	+	+		0,03%	28,00 zł
posiew kału w kierunku pasożytów		+	+	+		0,03%	28,00 zł
posiew kału w kierunku Salmonella - Shigella		+	+	+		0,03%	28,00 zł
posiew krwi	posiew tlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
posiew moczu		+	+	+		0,03%	28,00 zł
posiew nasienia		+	+	+		0,03%	30,00 zł
posiew plwociny	posiew beztlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
posiew plwociny	posiew tlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
posiew ropy	posiew beztlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
posiew ropy	posiew tlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (GBS)	posiew beztlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
posiew z pochwy	posiew beztlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
posiew z pochwy	posiew tlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
wymaz z cewki moczowej	posiew beztlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
wymaz z cewki moczowej	posiew tlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
wymaz z gardła	posiew beztlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
wymaz z gardła	posiew tlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
wymaz z jamy ustnej	posiew beztlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
wymaz z jamy ustnej	posiew tlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
wymaz z kanału szyjki macicy	posiew beztlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
wymaz z kanału szyjki macicy	posiew tlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
wymaz z migdałka	posiew beztlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
wymaz z migdałka	posiew tlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
wymaz z nosa	posiew beztlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
wymaz z nosa	posiew tlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
wymaz z nosogardła	posiew beztlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
wymaz z nosogardła	posiew tlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
wymaz z oka		+	+	+		0,03%	28,00 zł
wymaz z pochwy (czystość pochwy)	biocenoza pochwy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
wymaz z rany	posiew beztlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
wymaz z rany	posiew tlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
wymaz z ucha	posiew beztlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
wymaz z ucha	posiew tlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
wymaz ze zmian skórnych	posiew beztlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
wymaz ze zmian skórnych	posiew tlenowy	+	+	+		0,03%	28,00 zł
Badania serologiczne							
aglutynacja cząstek		+	+	+		0,02%	20,00 zł
antygen Hbe		+	+	+		0,02%	20,00 zł
antygen HBS (wirus zapalenia wątroby typu B HBs - HBsAg)		+	+	+		0,02%	20,00 zł
antykoagulant toczeniowy (LA)		+	+	+		0,06%	55,00 zł
badanie w kierunku rotawirusów		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała IgG p. cyklicznemu peptydowi cytrulinowemu (anty-CCP)		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p .transglutaminazie tkankowej (anty-tGT) w kl. IgG met. ELISA		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p .transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA met. ELISA		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. antygenowi cytoplazmatycznemu wątroby typu 1 (anty - LC - 1) met. Immunobloting		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. bakteryjne		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. beta - 2 - glikoproteinie - 1 IgG		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. beta - 2 - glikoproteinie - 1 IgM		+	+	+		0,06%	55,00 zł

Limit 50
łącznie wszystkich badań laboratoryjnych zleconych przez lekarzy w Roku Ubezpieczeniowym

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
przeciwciała p. błonie podstawnej kłęb.nerkowych (anty – GMB) i błonie pęch. Płucnych met. IIF		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Bordetella pertussis IgG		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Bordetella pertussis IgM		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Borrelia IgG	oznaczane met. Western Blot	+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Borrelia IgG	oznaczanie met. ELISA	+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Borrelia IgM	oznaczane met. Western Blot	+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Borrelia IgM	oznaczanie met. ELISA	+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Brucella IgG		+	+	+		0,04%	40,00 zł
przeciwciała p. Brucella IgM		+	+	+		0,04%	40,00 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgA		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgG		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgM		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgG		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgM		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Coxsackie typ A i B IgM met. IIF		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgG		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgM		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. cytoplazmie (ANCA)		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. czynnikowi wew. Castlea i kom. Okładzinowym żołądka (APCA) met. IIF		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. dekarboksylazie kw. glutaminowego (anty GAD)		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. DNA dwuniciowemu / natywnemu – dsDNA (nDNA)		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. dsDNA met. IIF		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. endomysium – IgA – EmA IgA		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. endomysium – IgG – EmA IgG		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgA (łącznie) met. IIF		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgG (łącznie) met. IIF		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl.IgA i IgG (łącznie) met. IIF		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgA		+	+	+		0,06%	55,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgG		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. endomysium IgG, IgA EmA		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgA+IgG		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleozą, EBV) IgG		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleozą, EBV) IgM		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. fosfatazie tyrozynowej (IA2)		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. fosfatydyloinozytolowi IgG		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. fosfatydyloinozytolowi IgM		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. gliadynie (AGA) – w kl. IgG i IgA (łącznie) met. IIF		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. gliadynie klasy IgA – AGA		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. gliadynie klasy IgG – AGA		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. gliście ludzkiej IgG		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. HAV	frakcja IgM	+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. HAV	poziom całkowity	+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. HBc (całkowite)		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Hbe (anty - Hbe)		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. HBs (anty-HBs)		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. HCV (anty-HCV)		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Helicobacter pylori		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. heterofilne		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. HIV1/HIV2		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA1)		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA2)		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA3)		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. jądrowe i p.cytoplazmatyczne (1), test przesiewowy met. IIF		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. kanalikom żółciowym met. IIF		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. kardiolipinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. komórkom okładzinowym żołądka – (APCA) met. IIF		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. korze nadnerczy		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Listeria monocytogenes jakościowo		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. mięśniom gładkim ASMA		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. mięśniom		+	+	+		0,06%	55,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
poprzecznie prążkowanym i p. mięśniowi sercowemu (miasthenia gravis) met. IIF							
przeciwciała p. mięśniom poprzecznie prążkowanym met. IIF		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. mikrosomom wątroby i nerki (anty – LKM) met. IIF		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. mitochondrialne AMA		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. mitochondrialne AMA typ M2		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgG		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgM		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgG		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgM		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. nukleosomom (ANuA) (IMMUNOBLLOT)		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. pemphigus i pemphigoid met. IIF		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. peroksydazie tarczycowej (aTPO, anty TPO)		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgG		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgM		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. receptorom acetylocholin (AChR – Ab)		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. receptorom TSH (przeciwciała przeciw tyreotropinie, TRAb, anty TSHR)		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgA met. IIF		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgG met. IIF		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgG		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgM		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) igG met. IIF		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Shigella		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. TBEV (odkleszczowe zapalenie mózgu) IgM		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Toksoplazmoza IgG (test awidności)		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgG		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgM		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. TPO (p. mikrosomalne)		+	+	+		0,03%	28,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
przeciwciała p. Treponema pallidum (kiła – testy potwierdzenia FTA, ABS)		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Trichinella spiralis (włośnica) IgG		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. tyreoglobulinie		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgG		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgM		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. wyspom trzust., kom. Zewnątrzwydzielniczym trzust. I kom. Kubkowatym jelit met. IIF		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Yersinia		+	+	+		0,03%	28,00 zł
przeciwciała panel wątrobowy – (anty – LKM, anty – LSP, anty – SLA) met. IIF		+	+	+		0,06%	55,00 zł
przeciwciała panel wątrobowy pełny – (ANA2, AMA, ASMA, anty – LKM, anty – LSP, anty – SLA) met. IIF, DID		+	+	+		0,06%	55,00 zł
SLE – półilościowo		+	+	+		0,06%	55,00 zł
Diagnostyka cukrzycy					+		
hemoglobina glikowana (HbA1c, glikohemoglobina, GHb))		+	+	+	Limit 50 łącznie wszystkich badań laboratoryjnych zleconych przez lekarzy w Roku Ubezpieczeniowym	0,020%	20,00 zł
insulina		+	+	+		0,022%	22,00 zł
insulina po obciążeniu	na czczo	+	+	+		0,050%	50,00 zł
	po 120 min	+	+	+		0,050%	50,00 zł
	po 60 min.	+	+	+		0,050%	50,00 zł
	po podaniu 50 g glukozy po 120 min.	+	+	+		0,050%	50,00 zł
	po podaniu 50 g glukozy po 60 min.	+	+	+		0,050%	50,00 zł
	po podaniu 75 g glukozy po 120 min.	+	+	+		0,050%	50,00 zł
	po podaniu 75 g glukozy po 180 min.	+	+	+		0,050%	50,00 zł
	po podaniu 75 g glukozy po 240 min.	+	+	+		0,050%	50,00 zł
	po podaniu 75 g glukozy po 300 min.	+	+	+		0,050%	50,00 zł
	po podaniu 75 g glukozy po 60 min.	+	+	+		0,050%	50,00 zł
peptyd C		+	+	+		0,025%	25,00 zł
Badania immunologiczne					+		
Immunoglobuliny (IgA)		+	-	-	łącznie wszystkich badań laboratoryjnych zleconych przez lekarzy w Roku	0,022%	22,00 zł
Immunoglobuliny (IgG)		+	-	-		0,022%	22,00 zł
Immunoglobuliny (IgM)		+	-	-		0,022%	22,00 zł
Immunoglobuliny (IgE)	E całkowite	+	-	-		0,022%	22,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Acarus Siro D70 (w kurzu)	+	-	-		0,010%	10,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Alternaria Tenuis M6	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Amoksycyklina C204	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Aspergillus Fumigatus M3	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Babka lancetowata W9	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Banan F92	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Białko jaja F1	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Brzoza Brodawkowata T3	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Bylica Pospolita W6	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Candida Albicans M5	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Cebula F48	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Chironimus Plumosus 173	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Chwasty – mieszanka: bylica pospolita (W6), pokrzywa zwyczajna (W20), nawłóć pospolita (W12), babka lancetowata (W9), komosa biała (W10)	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Cladosporium Herbarum M2	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Czekolada F105	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Dorsz F3	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Drożdże browarnicze F403	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Drzewa – mieszanka: olsza (T2), brzoza (T3), leszczyna (T4), dąb (T7), wierzba (T12)	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Fasola F15	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. FP5 – mieszanka żywności (dziecięca): dorsz (F3), białko jaja (F1), orzech ziemny (F13), mleko krowie (F2), soja (F14), mąka pszenna (F4)	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Glista ludzka P1	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Gluten (Gliadyna) F79	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. GP4 – mieszanka traw późnych: tomka wonna (G1), życica trwała (G5), tymotka	+	-	-		0,010%	10,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
	ławkowa (G6), trzcina pospolita (G7), żyto (G12), kłosówka wełnista (G13)						
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Groch F12	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Gruszka F94	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Gryka F11	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Indyk F284	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jabłko F49	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jad Osy Vespula sp.13	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jad Pszczoły I1	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jad Szerszenia Europejskiego I5	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jagnię (baranina) F88	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jajko całe F245	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jęczmień F6	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kakao F93	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Karaluch – Prusak I6	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kawa F221	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kazeina F78	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kiwi F84	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Komar I71	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Komosa Biała W10	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Koperek 277	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kostrzewa Ławkowa G4	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Krupówka Pospolita G3	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kukurydza F8	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kurczak F83	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kurz – mieszanek (Bencard)	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Lateks K82	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Lepidoglyphus Destructor D71	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Leszczyna Pospolita T4	+	-	-		0,010%	10,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Marchew F31	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. mieszanka FP2 – ryby, skorupiaki, owoce morza: dorsz (F3), krewetka (F24), łosoś (F41), maślak jadalny (F37), tuńczyk (F40)	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. mieszanka naskórków EP1: psa (E5), kota (E1), konia (E3), krowy (E4)	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. mieszanka pleśni MP1: Alternaria tenuis (M6), Penicilium notatum (M1), Cladosporium herbarum (M2), Aspergillus fumigatus (M3), Candida albicans (M5)	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mleko krowie – alfa – laktoalbumina F76	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mleko krowie – Beta – Laktoglobulina F77	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mleko Krowie F2	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mucor Racemosus M4	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Musztarda F89	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek chomika E84	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek królika E82	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek owcy E81	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek świnki morskiej E6	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Odchody gołębia E7	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ogórek F244	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Olcha T2	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Orzech laskowy F17	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Orzech włoski F256	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Orzech ziemny F13	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Owies F7	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Panel alergenów oddechowych	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Panel	+	-	-		0,010%	10,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
alergen)	mieszany						
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Panel pokarmowy	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Penicilium Notatum M1	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pieprz czarny F280	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pierze (pióra gęsi) E70	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pierze mieszane EP71 kacze pióra (E86), gęsie pióra (E70), kurze pióra, pierze indyka	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pietruszka F86	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pióra kaczki E86	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pióra kanarka E201	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pióra papużki falistej E78	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pomarańcza F33	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pomidor F25	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pszenica F4	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pyłki żyta G12	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Roztocze Dermatophag Pteronys. D1	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Roztocze Dermatophag Farinae D2	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ryż F9	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Seler F85	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ser cheddar F81	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Sierść konia E3	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Sierść kota E1	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Sierść psa E2	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Soja F14	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Topola T14	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Trawy – mieszanka GP1 (G3 kupkówka, G4 kostrzewa, G5 życica, G6 tymotka, G8 wiechlina)	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Truskawka F44	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Tuńczyk F40	+	-	-		0,010%	10,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
alergen)							
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Tymotka Łąkowa G6	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Tyrophagus Putrescentiae	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Wieprzowina F26	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Wierzba T12	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Wołowina F27	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ziemniak F35	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Żółtko jaja F75	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Żyto F5	+	-	-		0,010%	10,00 zł
testy uczuleniowe z krwi (panel)	inne	+	-	-		0,130%	130,00 zł
Inne badania							
gazometria podstawowa (pH, pCO2, pO2)		+	-	+		0,020%	20,00 zł
4.2.8 Badania radiologiczne (RTG)							
densytometria	kości udowej	+	+	+	Limit 5 łącznie wszystkich badań radiologicznych zleconych przez lekarzy w Roku Ubezpieczeniowym	0,06%	55,00 zł
densytometria	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+		0,06%	55,00 zł
densytometria	kręgosłupa lędźwiowego i kości udowej	+	+	+		0,06%	55,00 zł
mammografia	celowane	+	+	+		0,08%	75,00 zł
mammografia	ogólne	+	+	+		0,08%	75,00 zł
RTG celowane siodełka tureckiego		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG czaszki	celowane na kanały nerwów wzrokowych	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG czaszki	celowane na kości skroniowej	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG czaszki	celowane wg. Rheseego	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG czaszki	celowane wg. Schullera (uszu)	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG czaszki	celowane wg. Stenversa (uszu)	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG czaszki	w dwóch projekcjach	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG czaszki	w jednej projekcji	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG czaszki	w trzech projekcjach	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG dłoni (ręki)	porównawcze obu rąk	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG dłoni (ręki)	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG dłoni (ręki)	projekcja AP + bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG dłoni (ręki)	projekcja AP + bok + skos	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG dłoni (ręki)	projekcja bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG klatki piersiowej	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
RTG klatki piersiowej	projekcja AP + bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG klatki piersiowej	projekcja bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG klatki piersiowej	RTG tomogram	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG klatki piersiowej z barytem	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG klatki piersiowej z barytem	projekcja AP + bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG klatki piersiowej z barytem	projekcja bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kolan	celowane na rzepkę osiowe	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kolan	celowane na rzepkę styczne	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kolan	celowane na rzepkę w 3 ustawieniach	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kolan	porównawcze obu stawów	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kolan	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kolan	projekcja AP + bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kolan	projekcja bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kończyny dolnej		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kończyny górnej		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kości krzyżowej		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kości nosowej		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kości ogonowej	AP + bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kości ogonowej	bok wraz z kością guziczną	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kości ogonowej	bok/AP - jedna projekcja	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kości piętowej	(puste)	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kości podudzia	porównawcze obu kończyn	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kości podudzia	ze stawem kolanowym projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kości podudzia	ze stawem kolanowym projekcja bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kości podudzia	ze stawem skokowym projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kości podudzia	ze stawem skokowym projekcja bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kości ramieniowej	porównawcze projekcja AP obu kości	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kości ramieniowej	porównawcze projekcja osiowa obu kości	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kości ramieniowej	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kości ramieniowej	projekcja AP + bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kości ramieniowej	ze stawem barkowym osiowe	+	+	+		0,04%	40,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
RTG kości udowej	ze stawem biodrowym projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kości udowej	ze stawem biodrowym projekcja bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kości udowej	ze stawem kolanowym projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kości udowej	ze stawem kolanowym projekcja bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	celowane na stawy krzyżowe projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	celowane na stawy krzyżowe projekcja AP + bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	celowane na stawy krzyżowe projekcja skośna	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	czynnościowe	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	projekcja AP + bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	projekcja AP + bok + skośna	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	projekcja bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	projekcja skośna	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	projekcja AP + bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	projekcja AP + bok + skośna	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	projekcja bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	projekcja skośna	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	czynnościowe	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	projekcja AP + bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	projekcja AP + bok + skośna	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	projekcja bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	projekcja skośna	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	czynnościowe	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco projekcja AP (skolioza)	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco projekcja AP + bok (skolioza)	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco projekcja AP + bok + skośna (skolioza)	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	projekcja AP + bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	projekcja skośna	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG kręgu szczytowego i obrotowego	(puste)	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG krtani bez kontrastu	zdjęcia warstwowe	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG łopatki	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG łopatki	projekcja AP + bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG łuków jarzmowych		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG miednicy		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG miednicy małej		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG mostka	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG mostka	projekcja bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG nadgarstka	celowane na kość łódeczkowatą	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG nadgarstka	porównawcze obu rąk	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG nadgarstka	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG nadgarstka	projekcja AP + bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG nadgarstka	projekcja AP + bok + skos	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG nadgarstka	projekcja bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG nosa		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG nosogardła (trzeci migdał)		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG obojczyka		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG oczodołów	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG oczodołów	projekcja AP + bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG palca	porównawcze obu rąk	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG palca	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG palca	projekcja AP + bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG palca	projekcja AP + bok + skos	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG palca	projekcja bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG podstawy czaszki		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG podżebrza		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG potylicy		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG przedramienia	porównawcze projekcja AP + bok obu kości	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG przedramienia	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG przedramienia	projekcja AP + bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG przeglądowe jamy brzusznej	inne	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG przeglądowe jamy brzusznej	na leżąco	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG przeglądowe jamy brzusznej	na stojąco	+	+	+		0,04%	40,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	pasaż jelita cienkiego (standardowy środek kontrastowy)	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	pasaż przelyku, żołądka i dwunastnicy (standardowy środek kontrastowy)	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	wlew doodbytniczy (standardowy środek kontrastowy)	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG skrzydełkowe zęba		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stawów biodrowych	dzieci	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stawów biodrowych	porównawcze obu stawów - dorośli	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stawów biodrowych	projekcja AP - dorośli	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stawów biodrowych	projekcja osiowa - dorośli	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stawów krzyżowo/biodrowych	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stawów krzyżowo/biodrowych	projekcja AP + skośna	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stawów krzyżowo/biodrowych	projekcja skośna	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stawów skokowych	porównawcze obu stawów	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stawów skokowych	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stawów skokowych	projekcja AP + bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stawów skokowych	projekcja bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stawu barkowego	porównawcze obu stawów	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stawu barkowego	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stawu barkowego	projekcja osiowa	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stawu łokciowego	porównawcze obu stawów	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stawu łokciowego	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stawu łokciowego	projekcja AP + bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stawu łokciowego	projekcja osiowa	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stawu mostkowo-obojczykowego		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stóp	celowane na kości śródstopia	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stóp	celowane na palce	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stóp	celowane na piętę boczne	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stóp	celowane na piętę osiowe	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stóp	porównawcze obu stóp	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stóp	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stóp	projekcja AP + bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG stóp	projekcja AP + bok +	+	+	+		0,04%	40,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
	skos						
RTG stóp	projekcja bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG ścięgna Achillesa		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG ślinianki		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG śródpiersia		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG twarzoczaszki		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG uszu		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG zatok		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG zgryzowe		+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG żeber	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG żeber	projekcja bok	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG żeber	projekcja skośna	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG żuchwy	projekcja AP	+	+	+		0,04%	40,00 zł
RTG żuchwy	projekcja skośna	+	+	+		0,04%	40,00 zł
urografia		+	+	+		0,12%	120,00 zł
4.2.9 Badania czynnościowe							
narząd słuchu							
audiometria impedancyjna		+	+	+	-	0,030%	30,00 zł
audiometria tonalna		+	+	+	-	0,030%	30,00 zł
układ krążenia							
EKG spoczynkowe bez opisu		+	+	+	-	0,020%	20,00 zł
EKG spoczynkowe z opisem		+	+	+	-	0,020%	20,00 zł
24h rejestracja ciśnienia tętn. (Holter)		+	+	+	-	0,065%	65,00 zł
24h rejestracja EKG (Holter)		+	+	+	-	0,080%	80,00 zł
echokardiografia (ECHO)		+	+	+	-	0,080%	80,00 zł
EKG wysiłkowe		+	+	+	-	0,080%	80,00 zł
Holter EKG "event"		+	+	+	-	0,080%	80,00 zł
układ oddechowy							
spirometria	standardowa bez leku	+	+	+	-	0,030%	30,00 zł
spirometria	z podaniem leku rozkurczowego	+	+	+	-	0,030%	30,00 zł
narząd wzroku							
badanie GDx		+	-	-	-	0,030%	30,00 zł
układ moczowy							
uroflowmetria		+	-	+	-	0,040%	40,00 zł
układ nerwowy							
EEG - elektroencefalografia	w czuwaniu	+	+	+	-	0,06%	60,00 zł
EMG - elektromiografia	zespół cieśni nadgarstka	+	+	+	-	0,12%	120,00 zł
EMG - elektromiografia	badanie ilościowe mięśnia	+	+	+	-	0,12%	120,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
EMG - elektromiografia	choroba neuronu ruchowego	+	+	+	-	0,12%	120,00 zł
EMG - elektromiografia	nerw twarzowy	+	+	+	-	0,12%	120,00 zł
EMG - elektromiografia	nieurazowe uszkodzenie nerwu	+	+	+	-	0,12%	120,00 zł
EMG - elektromiografia	ocena czynności spoczynkowej mięśnia	+	+	+	-	0,12%	120,00 zł
EMG - elektromiografia	polineuropatia / miopatia	+	+	+	-	0,12%	120,00 zł
EMG - elektromiografia	pourazowe uszkodzenie nerwu	+	+	+	-	0,12%	120,00 zł
EMG - elektromiografia	próba ischemiczna	+	+	+	-	0,12%	120,00 zł
EMG - elektromiografia	próba miasteniczna	+	+	+	-	0,12%	120,00 zł
EMG - elektromiografia	uszkodzenie splotu	+	+	+	-	0,12%	120,00 zł
ENG - elektroneurografia	nerw czuciowy	+	+	+	-	0,08%	80,00 zł
ENG - elektroneurografia	nerw ruchowy (długi)	+	+	+	-	0,08%	80,00 zł
ENG - elektroneurografia	nerw ruchowy (krótkie odcinki)	+	+	+	-	0,08%	80,00 zł
ENG - elektronystagmografia		+	+	+	-	0,08%	80,00 zł
4.2.10 Badania ultrasonograficzne (USG)							
USG							
USG dołów podkolanowych		+	+	+	Limit 2 łącznie wszystkich badań ultrasonograficznych (USG) zleconych przez lekarzy w Roku Ubezpieczeniowym	0,06%	60,00 zł
USG gałek ocznych i oczodołów		+	+	+		0,06%	60,00 zł
USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej		+	+	+		0,06%	60,00 zł
USG jądra i najądrza		+	+	+		0,06%	60,00 zł
USG krtani		+	+	+		0,06%	60,00 zł
USG mięśni		+	+	+		0,06%	60,00 zł
USG nadgarstka		+	+	+		0,06%	60,00 zł
USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego		+	+	+		0,06%	60,00 zł
USG oka		+	+	+		0,11%	110,00 zł
USG palca		+	+	+		0,06%	60,00 zł
USG pęcherz moczowy		+	+	+		0,06%	60,00 zł
USG piersi		+	+	+		0,06%	60,00 zł
USG prostaty (transrektalne)		+	-	-		0,06%	60,00 zł
USG prostaty przez powłoki brzuszne		+	-	-		0,06%	60,00 zł
USG ręki		+	+	+		0,06%	60,00 zł
USG staw barkowy		+	+	+		0,06%	60,00 zł
USG staw biodrowy		+	+	+		0,06%	60,00 zł
USG staw kolanowy		+	+	+		0,06%	60,00 zł
USG stawu łokciowego		+	+	+		0,06%	60,00 zł
USG stawu skokowego		+	+	+		0,06%	60,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
USG stopy		+	+	+		0,06%	60,00 zł
USG ścięgna Achillesa		+	+	+		0,06%	60,00 zł
USG ślinianek		+	-	-		0,06%	60,00 zł
USG tarczycy		+	-	-		0,06%	60,00 zł
USG tętnic wewnętrznych		+	+	+		0,06%	60,00 zł
USG tkanek miękkich		+	+	+		0,06%	60,00 zł
USG tkanki podskórnej		+	+	+		0,06%	60,00 zł
USG transwaginalne (USG TV)		+	-	-		0,06%	60,00 zł
USG węzłów chłonnych		+	-	-		0,06%	60,00 zł
USG węzadeł		+	+	+		0,06%	60,00 zł
USG Dopplerowskie							
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych kk. dolnych	naczynia tętnicze	+	+	+	-	0,080%	80,00 zł
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych kk. dolnych	naczynia żylnych	+	+	+	-	0,080%	80,00 zł
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych kk. górnych	naczynia tętnicze	+	+	+	-	0,080%	80,00 zł
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych kk. górnych	naczynia żylnych	+	+	+	-	0,080%	80,00 zł
USG - Doppler naczyń szyi		+	-	+	-	0,080%	80,00 zł
USG - Doppler naczyń układu wrotnego		+	-	+	-	0,080%	80,00 zł
USG - Doppler pnia trzewnego		+	-	+	-	0,080%	80,00 zł
USG - Doppler tętnic nerkowych		+	-	+	-	0,080%	80,00 zł
USG - Doppler żyły głównej dolnej i biodrowych		+	-	+	-	0,080%	80,00 zł
Biopsje cienkoigłowe pod kontrolą USG							
prostaty z badaniem hist - pat		+	-	-	-	0,110%	110,00 zł
węzłów chłonnych z badaniem hist - pat		+	-	-	-	0,110%	110,00 zł
zmiany chorobowej z badaniem hist - pat		+	-	-	-	0,110%	110,00 zł
piersi z badaniem hist - pat		+	-	-	-	0,110%	110,00 zł
tarczycy z badaniem hist-pat		+	-	-	-	0,100%	100,00 zł
4.2.10 Badania endoskopowe							
anoskopia		+	-	+	-	0,07%	70,00 zł
anoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat		+	-	+	-	0,09%	90,00 zł
bronchoskopia		+	-	+	-	0,35%	350,00 zł
bronchoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat		+	-	+	-	0,38%	380,00 zł
bronchoskopia z udrażnieniem światła oskrzeli (usunięcie cała obcego)		+	-	+	-	0,38%	380,00 zł
gastroskopia		+	-	+	-	0,11%	110,00 zł
gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat i testem H.pylori		+	-	+	-	0,14%	140,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat.		+	-	+	-	0,13%	130,00 zł
gastroskopia z testem H.pylori		+	-	+	-	0,12%	120,00 zł
kolonoskopia bez znieczulenia		+	-	+	-	0,25%	250,00 zł
kolonoskopia bez znieczulenia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat	bez polipektomii, bez usuwania polipów	+	-	+	-	0,28%	280,00 zł
kolonoskopia ze znieczuleniem		+	-	+	-	0,35%	350,00 zł
kolonoskopia ze znieczuleniem z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat	bez polipektomii, bez usuwania polipów	+	-	+	-	0,38%	380,00 zł
kolposkopia		+	-	+	-	0,08%	80,00 zł
kolposkopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat		+	-	+	-	0,10%	100,00 zł
rektoskopia		+	-	+	-	0,08%	80,00 zł
rektoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat		+	-	+	-	0,10%	100,00 zł
sigmoidoskopia		+	-	+	-	0,11%	110,00 zł
sigmoidoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat	bez polipektomii, bez usuwania polipów	+	-	+	-	0,13%	130,00 zł
znieczulenie ogólne do badania endoskopowego		+	-	+	-	0,20%	200,00 zł
4.2.12 Badania tomografii komputerowej (CT, TK)							
OCT oczu		+	+	+	Limit 1 badania z wszystkich badań tomografii komputerowej (CT) zleconych przez lekarzy w Roku Ubezpieczeniowym	0,15%	150,00 zł
OCT oka		+	+	+		0,10%	100,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia żyłne i zatoki mózgu	+	+	+		0,23%	230,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia tętnicze	+	+	+		0,23%	230,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu		+	+	+		0,18%	180,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem		+	+	+		0,23%	230,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu		+	+	+		0,19%	190,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu		+	+	+		0,19%	190,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu		+	+	+		0,19%	190,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego bez kontrastu		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego, piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego, piersiowego i lędźwiowego z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK jama brzuszna bez kontrastu		+	+	+		0,19%	190,00 zł
TK jama brzuszna z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu (bez TK aorty)		+	+	+		0,19%	190,00 zł
TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem (bez TK aorty)		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK klatki piersiowej bez kontrastu (bez TK serca, aorty i nn. wieńcowych)		+	+	+		0,18%	180,00 zł
TK klatki piersiowej i jamy brzusznej bez kontrastu		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK klatki piersiowej i jamy brzusznej z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK klatki piersiowej z kontrastem (bez TK serca, aorty i nn. wieńcowych)		+	+	+		0,23%	230,00 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej i szyi bez kontrastu		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej i szyi z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK kończyny dolne bez kontrastu	podudzia	+	+	+		0,18%	180,00 zł
TK kończyny dolne bez kontrastu	uda	+	+	+		0,18%	180,00 zł
TK kończyny dolne z kontrastem	podudzia	+	+	+		0,23%	230,00 zł
TK kończyny dolne z kontrastem	uda	+	+	+		0,23%	230,00 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	nadgarstka	+	+	+		0,18%	180,00 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	przedramienia	+	+	+		0,18%	180,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
TK kończyny górne bez kontrastu	ramienia	+	+	+		0,18%	180,00 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	ręki	+	+	+		0,18%	180,00 zł
TK kończyny górne z kontrastem	nadgarstka	+	+	+		0,23%	230,00 zł
TK kończyny górne z kontrastem	przedramienia	+	+	+		0,23%	230,00 zł
TK kończyny górne z kontrastem	ramienia	+	+	+		0,23%	230,00 zł
TK kończyny górne z kontrastem	ręki	+	+	+		0,23%	230,00 zł
TK krtani bez kontrastu		+	+	+		0,18%	180,00 zł
TK krtani z kontrastem		+	+	+		0,23%	230,00 zł
TK miednicy mniejszej bez kontrastu		+	+	+		0,19%	190,00 zł
TK miednicy mniejszej z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK miednicy, pęcherza, prostaty bez kontrastu		+	+	+		0,19%	190,00 zł
TK miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK nerek i nadnerczy bez kontrastu		+	+	+		0,19%	190,00 zł
TK nerek i nadnerczy z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK oczodołów bez kontrastu		+	+	+		0,23%	230,00 zł
TK oczodołów z kontrastem		+	+	+		0,23%	230,00 zł
TK piramid kości skroniowych bez kontrastu		+	+	+		0,18%	180,00 zł
TK piramid kości skroniowych z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK płuc o wysokiej rozdzielczości (HRCT)		+	+	+		0,18%	180,00 zł
TK przysadki mózgowej bez kontrastu		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK przysadki mózgowej z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK stawów biodrowych bez kontrastu		+	+	+		0,18%	180,00 zł
TK stawów biodrowych z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu		+	+	+		0,18%	180,00 zł
TK stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem		+	+	+		0,23%	230,00 zł
TK stawów skokowych bez kontrastu		+	+	+		0,18%	180,00 zł
TK stawów skokowych z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK stawu barkowego bez kontrastu		+	+	+		0,18%	180,00 zł
TK stawu barkowego z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK stawu kolanowego bez kontrastu		+	+	+		0,18%	180,00 zł
TK stawu kolanowego z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK stawu łokciowego bez kontrastu		+	+	+		0,18%	180,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
TK stawu łokciowego z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu		+	+	+		0,18%	180,00 zł
TK stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK stopy bez kontrastu		+	+	+		0,18%	180,00 zł
TK stopy z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK szyi bez kontrastu		+	+	+		0,18%	180,00 zł
TK szyi z kontrastem		+	+	+		0,23%	230,00 zł
TK zatoki bez kontrastu		+	+	+		0,18%	180,00 zł
TK zatoki z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
OCT oczu		+	+	+		0,15%	150,00 zł
OCT oka		+	+	+		0,10%	100,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia żyłne i zatoki mózgu	+	+	+		0,23%	230,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia tętnicze	+	+	+		0,23%	230,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu		+	+	+		0,18%	180,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem		+	+	+		0,23%	230,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu		+	+	+		0,19%	190,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu		+	+	+		0,19%	190,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu		+	+	+		0,19%	190,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego bez kontrastu		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego z kontrastem		+	+	+		0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie		+	+	+		0,25%	250,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
odcinka szyjnego z kontrastem							
4.2.13 Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR)							
RM (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu		+	+	+	Limit 1 badania z wszystkich badań rezonansu magnetycznego (RM, NMR) zleconych przez lekarzy w Roku Ubezpieceniowym	0,30%	300,00 zł
RM (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu		+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu		+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu		+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM angiografia naczyń głowy (z wyłączeniem spektroskopii)		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM angiografia tętnic nerkowych		+	+	+		0,40%	400,00 zł
RM artrografia nadgarstka		+	+	+		0,40%	400,00 zł
RM artrografia stawu barkowego		+	+	+		0,40%	400,00 zł
RM artrografia stawu kolanowego		+	+	+		0,40%	400,00 zł
RM artrografia stawu łokciowego		+	+	+		0,40%	400,00 zł
RM artrografia stawu skokowego		+	+	+		0,40%	400,00 zł
RM cholangiografia		+	+	+		0,40%	400,00 zł
RM jama brzuszna bez kontrastu (bez cholangiografii MR)		+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM jama brzuszna z cholangiografią		+	+	+		0,40%	400,00 zł
RM jama brzuszna z kontrastem (bez cholangiografii MR)		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu		+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem		+	+	+	0,35%	350,00 zł	
RM klatki piersiowej bez kontrastu (bez RM Angio i badania serca)		+	+	+	0,35%	350,00 zł	
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	angiografia naczyń klatki piersiowej	+	-	+	0,40%	400,00 zł	
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej	+	-	+	0,40%	400,00 zł	
RM klatki piersiowej i mięśnia	badanie serca z	+	-	+	0,40%	400,00 zł	

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
sercowego z kontrastem	ilościową oceną funkcji skurczowej i żywotności						
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej, żywotności, perfuzji w spoczynku oraz oceną żywotności	+	-	+		0,40%	400,00 zł
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	badanie serca z ilościową oceną przepływu krwi	+	-	+		0,40%	400,00 zł
RM klatki piersiowej z kontrastem (bez RM Angio i badania serca)		+	-	+		0,40%	400,00 zł
RM kończyny dolne bez kontrastu	cała kończyna	+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM kończyny dolne bez kontrastu	celowane podudzie	+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM kończyny dolne bez kontrastu	celowane stopa	+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM kończyny dolne bez kontrastu	celowane udo	+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM kończyny dolne z kontrastem	cała kończyna	+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM kończyny dolne z kontrastem	celowane podudzie	+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM kończyny dolne z kontrastem	celowane stopa	+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM kończyny dolne z kontrastem	celowane udo	+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM kończyny górne bez kontrastu	cała kończyna	+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM kończyny górne bez kontrastu	celowane przedramię	+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM kończyny górne bez kontrastu	celowane ramię	+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM kończyny górne bez kontrastu	celowane ręka	+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM kończyny górne z kontrastem	cała kończyna	+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM kończyny górne z kontrastem	celowane przedramię	+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM kończyny górne z kontrastem	celowane ramię	+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM kończyny górne z kontrastem	celowane ręka	+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM mammografia		+	+	+		0,40%	400,00 zł
RM miednicy mniejszej bez kontrastu		+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM miednicy mniejszej z kontrastem		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM miednicy, pęcherza, prostaty bez kontrastu		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM oczodołów bez kontrastu		+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM oczodołów z kontrastem		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM przysadki mózgowej z kontrastem		+	+	+		0,35%	350,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
RM stawów biodrowych bez kontrastu		+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM stawów biodrowych z kontrastem		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM stawów kolanowych bez kontrastu		+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM stawów kolanowych z kontrastem		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu		+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM stawów skokowych bez kontrastu		+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM stawów skokowych z kontrastem		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM stawu barkowego bez kontrastu		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM stawu barkowego z kontrastem		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM stawu łokciowego bez kontrastu		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM stawu łokciowego z kontrastem		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu		+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem		+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM struktur mózgowia + angiografia		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM szyi bez kontrastu		+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM szyi z kontrastem		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM śródpiersia bez kontrastu		+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM śródpiersia z kontrastem		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM twarzoczaszka bez kontrastu		+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM twarzoczaszka z kontrastem		+	+	+		0,35%	350,00 zł
RM urografia		+	-	+		0,40%	400,00 zł
RM zatok bez kontrastu		+	+	+		0,30%	300,00 zł
RM zatok z kontrastem		+	+	+		0,35%	350,00 zł
4.2.14 Wizyty domowe							
24 h lekarskie wizyty wyjazdowe							
lekarska wizyta domowa	dzień powszedni od 8.00 do 20.00	+	-	+	-	0,125%	125,00 zł
lekarska wizyta domowa	dzień powszedni od 20.00 do 8.00	+	-	+	-	0,150%	150,00 zł
lekarska wizyta domowa	sobota, niedziele, święta od 8.00 do 20.00	+	-	+	-	0,175%	175,00 zł
lekarska wizyta domowa	sobota, niedziele, święta od 20.00 do 8.00	+	-	+	-	0,225%	225,00 zł
24 h wyjazdowa opieka pielęgniarska							
pielęgniarska wizyta domowa	badanie moczu metodą paskową	+	-	+	-	0,040%	40,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
pielęgniarska wizyta domowa	dożylny wlew kroplowy	+	-	+	-	0,040%	40,00 zł
pielęgniarska wizyta domowa	iniekcja domięśniowa	+	-	+	-	0,040%	40,00 zł
pielęgniarska wizyta domowa	iniekcja dożylna	+	-	+	-	0,040%	40,00 zł
pielęgniarska wizyta domowa	iniekcja podskórna	+	-	+	-	0,040%	40,00 zł
pielęgniarska wizyta domowa	pomiar ciśnienia tętniczego	+	-	+	-	0,040%	40,00 zł
pielęgniarska wizyta domowa	założenie lub zmiana prostego opatrunku	+	-	+	-	0,040%	40,00 zł
pielęgniarska wizyta domowa	zdejmowanie szwów	+	-	+	-	0,040%	40,00 zł
4.2.16 Szczepienia ochronne							
Konsultacja kwalifikacyjna przed szczepieniem		+	-	+	-	0,030%	30,00 zł
szczepienie przeciwko WZW typu B		+	-	+	-	0,100%	100,00 zł
4.2.16 Rehabilitacja ambulatoryjna – 40 zabiegów za jedno Zdarzenie ubezpieczeniowe							
elektroterapia							
elektrostymulacja	mięśni kończyny dolnej	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
elektrostymulacja	mięśni kończyny górnej	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	kręgosłup lędźwiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	kręgosłup piersiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	kręgosłup szyjny	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	nadgarstek	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	podudzie	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	przedramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	ramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	ręka	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	staw barkowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	staw biodrowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	staw kolanowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	staw łokciowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	staw skokowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	stopa	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
fonoforeza	udo	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	kręgosłup lędźwiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	kręgosłup piersiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	kręgosłup szyjny	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	nadgarstek	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	podudzie	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	przedramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	ramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	ręka	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	staw barkowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	staw biodrowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
galwanizacja	staw kolanowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	staw łokciowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	staw skokowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	stopa	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
galwanizacja	udo	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	kręgosłup lędźwiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	kręgosłup piersiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	kręgosłup szyjny	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	nadgarstek	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	podudzie	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	przedramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	ramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	ręka	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	staw barkowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	staw biodrowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	staw kolanowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	staw łokciowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	staw skokowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	stopa	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
jonoforeza	udo	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	kręgosłup lędźwiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	kręgosłup piersiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	kręgosłup szyjny	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	nadgarstek	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	podudzie	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	przedramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	ramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	ręka	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw barkowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw biodrowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw kolanowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw łokciowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw skokowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	stopa	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	udo	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	kręgosłup lędźwiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	kręgosłup piersiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	kręgosłup szyjny	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	nadgarstek	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	podudzie	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	przedramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	ramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	ręka	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	staw barkowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
prądy Tensa	staw biodrowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	staw kolanowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	staw łokciowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	staw skokowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	stopa	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Tensa	udo	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	kręgosłup lędźwiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	kręgosłup piersiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	kręgosłup szyjny	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	nadgarstek	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	podudzie	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	przedramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	ramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	ręka	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	staw barkowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	staw biodrowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	staw kolanowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	staw łokciowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	staw skokowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	stopa	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
prądy Traeberta	udo	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	kręgosłup lędźwiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	kręgosłup piersiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	kręgosłup szyjny	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	nadgarstek	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	podudzie	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	przedramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	ramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	ręka	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	staw barkowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	staw biodrowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	staw kolanowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	staw łokciowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	staw skokowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	stopa	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	udo	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
hydroterapia							

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
masaż perelkowy		-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
masaż podwodny		-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
masaż wirowy		-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
kinezyterapia							
ćwiczenia grupowe ogólnousprawniające		-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
ćwiczenia ind. czynno-bierne i wspomagane		-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup lędźwiowy	-	+	+	-	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup piersiowy	-	+	+	-	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup szyjny	-	+	+	-	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	nadgarstek	-	+	+	-	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	podudzie	-	+	+	-	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	przedramię	-	+	+	-	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	ramię	-	+	+	-	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	ręka	-	+	+	-	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw barkowy	-	+	+	-	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw biodrowy	-	+	+	-	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw kolanowy	-	+	+	-	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw łokciowy	-	+	+	-	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw skokowy	-	+	+	-	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	stopa	-	+	+	-	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	udo	-	+	+	-	0,030%	30,00 zł
ćwiczenia specjalne na przyrządach	ćwiczenia specjalne na przyrządach	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
wyciąg trakcyjny	wyciąg trakcyjny	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
krioterapia							
krioterapia miejscowa	kręgosłup lędźwiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	kręgosłup piersiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	kręgosłup szyjny	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	nadgarstek	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	podudzie	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	przedramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	ramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	ręka	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	staw barkowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	staw biodrowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	staw kolanowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	staw łokciowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	staw skokowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	stopa	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	udo	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
laseroterapia							
laseroterapia punktowa	kręgosłup lędźwiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	kręgosłup piersiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	kręgosłup szyjny	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
laseroterapia punktowa	nadgarstek	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	podudzie	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	przedramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	ramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	ręka	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	staw barkowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	staw biodrowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	staw kolanowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	staw łokciowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	staw skokowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	stopa	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	udo	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
magnetoterapia							
impulsy Magnetus	kręgosłup lędźwiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	kręgosłup piersiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	kręgosłup szyjny	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	nadgarstek	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	podudzie	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	przedramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	ramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	ręka	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	staw barkowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	staw biodrowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	staw kolanowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	staw łokciowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	staw skokowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	stopa	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
impulsy Magnetus	udo	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
światłolecznictwo							
promienie UV		-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
Sollux		-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
terapia ultradźwiękami							
ultraterapia miejscowa	kręgosłup lędźwiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	kręgosłup piersiowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	kręgosłup szyjny	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	nadgarstek	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	podudzie	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	przedramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	ramię	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	ręka	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	staw barkowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	staw biodrowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	staw kolanowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	staw łokciowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	MÓJ ONKOLOG	MÓJ ORTOPEDA MÓJ SPORT	Leczenie po Wypadku Drogowym ZDROWIE w LEASINGU	Kontynuacja Leczenia Szpitalnego	GGO (% sumy ubezpieczenia)	GGO (w zł)
ultraterapia miejscowa	staw skokowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	staw skokowy	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	stopa	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	udo	-	+	+	-	0,015%	15,00 zł

Niniejszy Katalog Świadczeń o kodzie KS/PZ/02/2017 został przyjęty 30.03.2017 r. na mocy uchwały Zarządu UZ/19/2017 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. Ślaska 17, 81-319 Gdynia, tel. 58 888 2 999
Biura Handlowe: ul. Kłobucka 23, 02-699 Warszawa, tel. 58 888 2 999
ul. Bocheńskiego 38A lok. 225, 40-859 Katowice, tel. 58 888 2 999