



POLISA ŚWIAT ZDROWIA
Katalog Świadczeń Ubezpieczenia Grupowego

KS/03/2026

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

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

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

Spis treści

§ 1.	Informacje ogólne	4
1.1	Koordinacja leczenia – lekarz prowadzący	4
1.2	Indywidualny Opiekun Grupy	4
1.3	Opiekun VIP	4
1.4	Standardy dostępności świadczeń rzeczowych	4
§ 2.	Świadczenie rzeczowe	5
§ 3.	Świadczenie pieniężne – refundacja cennikowa i procentowa (zwrot kosztów zrealizowanych samodzielnie usług medycznych).....	5
§ 4.	Ambulatoryjny zakres świadczeń rzeczowych i pieniężnych	6
4.1	Medycyna pracy.....	6
4.1.1	Świadczenia profilaktyczne z zakresu medycyny pracy	6
4.1.2	Inne świadczenia zapobiegające powstawaniu i szerzeniu się niekorzystnych skutków zdrowotnych, mających związek z warunkami albo charakterem pracy.....	6
4.1.3	Szczegółowy zakres wariantów Medycyny Pracy	7
4.2	Konsultacje i diagnostyka.....	8
4.2.1	Opisy świadczeń	8
4.2.1.1	Opieka podstawowa – nielimitowane porady lekarskie w ramach opieki podstawowej i zabiegi pielęgniarskie	8
4.2.1.2	Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje lekarskie	8
4.2.1.3	Opieka specjalistyczna – nielimitowane zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów	8
4.2.1.4	Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje profesorskie.....	8
4.2.1.5	Opieka specjalistyczna – limitowane konsultacje psychiatrów, psychologów i seksuologów	8
4.2.1.6	Opieka specjalistyczna – konsultacje farmaceuty	9
4.2.1.7	Badania laboratoryjne	9
4.2.1.8	Badania radiologiczne (RTG).....	9
4.2.1.9	Badania czynnościowe	9
4.2.1.10	Badania ultrasonograficzne (USG)	9
4.2.1.11	Badania endoskopowe.....	9
4.2.1.12	Badania tomografii komputerowej (CT, TK).....	9
4.2.1.13	Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR).....	10
4.2.1.14	Wizyty domowe.....	10
4.2.1.15	Prowadzenie ciąży	10
4.2.1.16	Szczepienia ochronne.....	10
4.2.2	Zakres wariantów.....	11
4.3	Przeгляд profilaktyczny wraz z oceną wieku biologicznego	63
4.4	Rehabilitacja.....	66
4.5	Stomatologia	74
4.6	Psychiatra, psycholog i seksuologów – dodatkowe limitowane konsultacje.....	76
4.7	Refundacja	76
4.7.1	Cennikowa	76
4.7.2	Procentowa	76
§ 5.	Pomoc w Chorobie	77
§ 6.	Szpitalny zakres świadczeń.....	78

§ 1. Informacje ogólne

- 1) Informacja o wybranym wariantcie, opcji i sumie ubezpieczenia dla świadczeń pieniężnych w odniesieniu do każdego Ubezpieczonego jest podana w polisie.
- 2) W związku z rozwojem technologii nazwy lub metody wykonania poszczególnych badań diagnostycznych mogą ulegać zmianie, co nie będzie ograniczać zakresu usług określonych w Katalogu Świadczeń. Jeżeli efektem zastosowania nowej metody, będzie rozszerzenie świadczeń zdrowotnych, to usługi wynikające z rozszerzenia zakresu, nie będą objęte zakresem ubezpieczenia. Wynik badania wydawany jest na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej placówce medycznej.
- 3) W ramach umowy ubezpieczenia TU ZDROWIE realizuje skierowania na usługi medyczne (badania diagnostyczne, rehabilitację oraz leczenie szpitalne) wystawione przez każdego lekarza z dowolnej placówki medycznej na terenie Polski.

1.1 Koordynacja leczenia – lekarz prowadzący

Ubezpieczony może mieć wyznaczonego lekarza prowadzącego. Taki lekarz sprawuje opiekę nad całym procesem diagnozy i leczenia w ramach ubezpieczenia. Ubezpieczony otrzymuje indywidualny plan diagnostyki i terapii, dopasowany do swojego stanu zdrowia. Lekarz prowadzący kieruje do odpowiednich specjalistów, nadzoruje badania, analizuje wyniki i planuje dalsze leczenie.

1.2 Indywidualny Opiekun Grupy

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

1.3 Opiekun VIP

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

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

1.4 Standardy dostępności świadczeń rzeczowych

- 1) W przypadku usługi medycznej, której wykonanie jest umawiane za pośrednictwem infolinii medycznej, jeżeli Ubezpieczony nie wskazuje konkretnego terminu, konkretnego lekarza (lub lekarza określonej płci) lub konkretnej placówki medycznej, TU ZDROWIE gwarantuje wykonanie usługi medycznej z zakresu:
 - a) opieki podstawowej w ciągu 1 dnia roboczego od momentu zgłoszenia – dni robocze to dni tygodnia od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni, które ustawowo są wolne od pracy;
 - b) porad lekarzy specjalistów w ciągu 5 lub 7 dni roboczych, z zastrzeżeniem pkt 2)-3).Powyższe gwarancje nie dotyczą lekarzy z tytułem profesora lub doktora habilitowanego i lekarzy wskazanych przez Konsultanta Medycznego TU ZDROWIE w ramach realizacji usług objętych zakresem Programów Zdrowotnych.
- 2) Dla lekarzy specjalności takich jak : alergolog, alergolog dziecięcy, chirurg ogólny, chirurg dziecięcy, dermatolog, dermatolog dziecięcy, diabetolog, endokrynolog, endokrynolog dziecięcy, gastroenterolog, gastroenterolog dziecięcy, ginekolog, ginekolog dziecięcy, kardiolog, kardiolog dziecięcy, laryngolog, laryngolog dziecięcy, neurolog, neurolog dziecięcy, okulista, okulista dziecięcy, ortopeda, ortopeda dziecięcy, urolog, urolog dziecięcy gwarantowany czas wykonania usługi od momentu zgłoszenia to 5 dni roboczych.
- 3) Dla lekarzy specjalności takich jak: androlog, anestezjolog, anestezjolog dziecięcy, angiolog, audiolog, chirurg naczyniowy, chirurg onkolog, foniatra, dermatolog/wenerolog, ginekolog-endokrynolog, hematolog, hematolog dziecięcy, hepatolog, hipertensjolog, immunolog, nefrolog, nefrolog dziecięcy, neurochirurg, reumatolog, reumatolog dziecięcy, onkolog, onkolog dziecięcy, proktolog, pulmonolog, pulmonolog dziecięcy, lekarz medycyny sportowej, lekarz medycyny tropikalnej, lekarza rehabilitacji medycznej, ortopeda/traumatolog, torakochirurg gwarantowany czas wykonania usługi od momentu zgłoszenia to 7 dni roboczych.
- 4) Dla innych usług standardy dostępności podane są jako gwarancja czasu wykonania od momentu zgłoszenia infolinii medycznej w dniach roboczych, w tabeli „Zakres wariantów” w §4.
- 5) Standardy dostępności nie dotyczą usług medycznych świadczonych na odległość, za pomocą systemów teleinformatycznych lub systemów łączności (tj. telekonsultacji).

- 6) Ubezpieczonemu przysługuje prawo do wskazania placówki medycznej lub jej lokalizacji, terminu lub lekarza wykonującego usługę medyczną.
- 7) W przypadku realizacji usługi medycznej zgodnie z preferencjami Ubezpieczonego, nie obowiązują standardy dostępności, a terminy ustalane są indywidualnie, z uwzględnieniem dostępności danej usługi medycznej.
- 8) Standardy dostępności opisane w pkt 1)-4) dotyczą usług medycznych udzielanych przez polskojęzyczny personel medyczny.
- 9) Jeżeli TU ZDROWIE nie może wywiązać się ze standardów dostępności opisanych w pkt 1)-4), przez co rozumie się brak możliwości udzielenia usługi medycznej w gwarantowanych powyżej terminach:
 - a) w mieście na prawach powiatu tj. Biała Podlaska, Białystok, Bielsko-Biała, Bydgoszcz, Bytom, Chełm, Chorzów, Częstochowa, Dąbrowa Górnicza, Elbląg, Gdańsk, Gdynia, Gliwice, Gorzów Wielkopolski, Grudziądz, Jastrzębie-Zdrój, Jaworzno, Jelenia Góra, Kalisz, Katowice, Kielce, Konin, Koszalin, Kraków, Krosno, Legnica, Leszno, Lublin, Łomża, Łódź, Mysłowice, Nowy Sącz, Olsztyn, Opole, Ostrołęka, Piekary Śląskie, Piotrków Trybunalski, Płock, Poznań, Przemyśl, Radom, Ruda Śląska, Rybnik, Rzeszów, Siedlce, Siemianowice Śląskie, Skierniewice, Słupsk, Sopot, Sosnowiec, Suwałki, Szczecin, Świętochłowice, Świnoujście, Tarnobrzeg, Tarnów, Toruń, Tychy, Wałbrzych, Warszawa, Włocławek, Wrocław, Zabrze, Zamość, Zielona Góra, Żory;
 - lub
 - b) w pozostałych lokalizacjach w promieniu 40 km od miejsca przebywania wskazanego przez Ubezpieczonego; wówczas Ubezpieczonemu przysługuje możliwość otrzymania świadczenia pieniężnego w pełnej wysokości kosztu zrealizowanej usługi medycznej, pod warunkiem, że Ubezpieczony skorzystał z usługi w terminie określonym w pkt 1)-4) oraz w lokalizacji określonej w pkt 9) - o przyznaniu świadczenia decyduje Opiekun medyczny.

§ 2. Świadczenie rzeczowe

W celu uzyskania świadczenia w formie rzeczowej należy:

- 1) umówić wykonanie usługi medycznej za pośrednictwem narzędzia wskazanego przez TU Zdrowie ;
lub
- 2) zgłosić konieczność wykonania usługi medycznej pod numerem telefonu infolinii medycznej 58 888 2 999: Opiekun Ubezpieczonego wskaże miejsce i termin realizacji danej usługi medycznej
lub
- 3) umówić termin i miejsce wykonania usługi medycznej w placówce medycznej, w której dostępna jest możliwość samodzielnego umawiania usług medycznych, a następnie przed terminem jej wykonania, zgłosić ten fakt pod numerem telefonu infolinii medycznej 58 888 2 999: Opiekun Ubezpieczonego potwierdzi uprawnienia Ubezpieczonego do bezgotówkowej realizacji świadczenia w danej placówce;
lub

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

§ 3. Świadczenie pieniężne – refundacja cennikowa i procentowa (zwrot kosztów zrealizowanych samodzielnie usług medycznych)

Ubezpieczony może otrzymać zwrot pieniędzy (refundację) za samodzielnie zrealizowane usługi medyczne, zgodnie z wykupionym zakresem ubezpieczenia. Rodzaj refundacji jest podany w polisie.

Refundacja cennikowa: zwrot według tabeli Zakres wariantów” (§ 4) z cennikiem refundacji, zgodnie z zakresem ubezpieczenia i do wysokości GGO (Górnej Granicy Odpowiedzialności).

Refundacja procentowa: zwrot procentowy według tabeli „Procent zwrotu” (4.7.2), do wysokości limitu refundacji i sumy ubezpieczenia.

Aby uzyskać zwrot kosztów (refundację) za usługę medyczną, Ubezpieczony musi przesłać do TU ZDROWIE:

- 1) oryginał lub czytelną kopię faktury/rachunku imiennego za usługę, z nazwą usługi, jej ceną i danymi osoby korzystającej z usługi,
- 2) prawidłowo wypełniony formularz „Wniosek o wypłatę świadczenia” - online, za pośrednictwem narzędzia wskazanego przez TU ZDROWIE lub pocztą, formularz dostępny jest na stronie www.tuzdrowie.pl,
- 3) kopię skierowania lub e-skierowania na usługę medyczną, jeśli jest wymagane według Katalogu Świadczeń.

Uwaga! Faktura lub rachunek musi zawierać:

- nazwę wykonanej usługi medycznej i jej cenę,
- imię i nazwisko osoby, która skorzystała z usługi.

W przypadku dziecka jego dane muszą być w opisie. Jeśli zgłoszenie jest elektroniczne, wniosek powinien być składany z konta tej osoby za pośrednictwem narzędzia wskazanego przez TU Zdrowie.

Jeśli lekarz ma więcej niż jedną specjalizację, przy rozpatrywaniu wniosku liczy się specjalizacja podana na fakturze lub rachunku.

§ 4. Ambulatoryjny zakres świadczeń rzeczowych i pieniężnych

4.1 Medycyna pracy

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

4.1.1 Świadczenia profilaktyczne z zakresu medycyny pracy

- 1) Profilaktyczne świadczenia medyczne z zakresu medycyny pracy obejmują następujące usługi medyczne:
 - a) **badania kontrolne** - badania lekarskie przeprowadzane dla wszystkich pracowników przy powrocie do pracy po przerwie spowodowanej niezdolnością do pracy w wyniku choroby trwającej dłużej niż 30 dni;
 - b) **badania okresowe** - badania lekarskie przeprowadzane dla wszystkich pracowników wykonujących pracę na danym stanowisku pracy, dla których kończy się ważność zaświadczenia lekarskiego wydanego w ramach poprzedniego badania z zakresu medycyny pracy;
 - c) **badania wstępne** - badania lekarskie przeprowadzone dla:
 - i. osób przyjmowanych do pracy;
 - ii. pracowników przenoszonych na stanowisko pracy, na którym występują czynniki szkodliwe dla zdrowia lub warunki uciążliwe;
 - iii. młodocianych przenoszonych na inne stanowisko pracy wraz z badaniami specjalistycznymi i diagnostycznymi.
- 2) W celu uzyskania profilaktycznego świadczenia medycznego z zakresu medycyny pracy dla Ubezpieczonego, Ubezpieczający jest zobowiązany przesłać na 10 dni roboczych przed terminem przyjęcia do pracy lub upływu terminu ważności badań na adres e-mail: skierowaniamp@tuzdrowie.pl prawidłowo wypełniony druk skierowania.
- 3) TU ZDROWIE koordynuje realizację profilaktycznego świadczenia medycznego z zakresu medycyny pracy dla Pracowników Ubezpieczającego. W celu sprawnej realizacji świadczeń medycyny pracy TU ZDROWIE oferuje dostęp do **Elektronicznej Platformy Medycyny Pracy** – systemu do nadzorowania, monitorowania i umawiania badań medycyny pracy na terenie całego kraju.

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

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

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

Programy Zdrowotne

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

Zakres ubezpieczenia obejmuje usługi medyczne autoryzowane przez Konsultanta Medycznego TU ZDROWIE odpowiadające zakresowi usług opisanemu w **Katalogu Świadczeń dla Programów Zdrowotnych**.

Programy Zdrowotne:

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

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

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

4.1.3 Szczegółowy zakres wariantów Medycyny Pracy

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

4.2 Konsultacje i diagnostyka

4.2.1 Opisy świadczeń

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

Usługa obejmuje: wywiad, poradę lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia. Usługa nie wymaga skierowania i jest realizowana w formie wizyt stacjonarnych i telekonsultacji.

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

Usługa nie dotyczy wariantu dla seniora w zakresie pediatrii.

4.2.1.2 Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje lekarskie

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

Wykonanie usługi nie wymaga skierowania od lekarza opieki podstawowej i jest realizowana w formie wizyt stacjonarnych lub telekonsultacji w wybranych specjalizacjach lekarskich.

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

Usługa nie dotyczy wariantu dla seniora w zakresie konsultacji dziecięcych.

4.2.1.3 Opieka specjalistyczna – nielimitowane zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów

Usługa obejmuje pomiary podstawowe, zabiegi w tym diagnostyczne i lecznicze, niewymagające hospitalizacji oraz reżimu sali operacyjnej.

4.2.1.4 Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje profesorskie

Usługa obejmuje poradę lekarza ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego lub profesora zwyczajnego wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

Wykonanie usługi nie wymaga skierowania od lekarza opieki podstawowej lub specjalistycznej. Opiekun medyczny potwierdza możliwość zrealizowania świadczenia na podstawie zebranej dokumentacji medycznej i wskazań medycznych. Podczas konsultacji profesorskiej wymagane jest posiadanie dokumentacji medycznej dotyczącej dotychczasowego leczenia. Usługa jest realizowana w formie: wizyt stacjonarnych albo telekonsultacji w wybranych specjalizacjach lekarskich albo wydanej opinii przez lekarza z tytułem naukowym profesora, na podstawie analizy otrzymanej dokumentacji medycznej. Formę realizacji świadczenia potwierdza Opiekun medyczny.

Uwaga! Usługa nie dotyczy wariantu dla seniora w zakresie konsultacji dziecięcych.

4.2.1.5 Opieka specjalistyczna – limitowane konsultacje psychiatrów, psychologów i seksuologów

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

Ubezpieczonemu przysługują w zależności od wybranego wariantu:

- a) 1 konsultacja lekarza psychiatry w formie teleporady w ciągu jednego roku ubezpieczenia oraz
- b) 1 konsultacja psychologa (lub zamiennie seksuologa) w formie teleporady w ciągu jednego roku ubezpieczenia lub
- c) 4 konsultacje lekarza psychiatry w ciągu jednego roku ubezpieczeniowego oraz
- d) 4 konsultacje psychologa (lub zamiennie seksuologa) w ciągu jednego roku ubezpieczeniowego.

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

4.2.1.6 Opieka specjalistyczna – konsultacje farmaceuty

Usługa obejmuje dostęp bez skierowania do konsultacji farmaceuty.

Ubezpieczony może skorzystać z trzech rodzajów konsultacji:

- a) **Twoje Leki** – omówienie maksymalnie trzech wybranych przez Ubezpieczonego leków, w szczególności ich działania, przeznaczenia oraz zasad właściwego stosowania,
- b) **Lek Po Raz Pierwszy** – przekazanie informacji dotyczących działania nowo zaleconego leku, sposobu jego prawidłowego stosowania oraz zasad przechowywania,
- c) **Lekkie Dolegliwości** – wsparcie w doborze odpowiednich leków dostępnych bez recepty lub innych produktów związanych z najczęściej występującymi, lekkimi dolegliwościami zdrowotnymi oraz wskazanie zasad ich stosowania.

Uwaga! Usługa realizowana jest wyłącznie w formie teleporady.

4.2.1.7 Badania laboratoryjne

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

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

4.2.1.8 Badania radiologiczne (RTG)

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

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

Uwaga! Usługa nie dotyczy wariantu dla seniora w zakresie badań dziecięcych.

4.2.1.9 Badania czynnościowe

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

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

4.2.1.10 Badania ultrasonograficzne (USG)

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

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

Uwaga! Usługa nie dotyczy wariantu dla seniora w zakresie badań dziecięcych.

4.2.1.11 Badania endoskopowe

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

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

4.2.1.12 Badania tomografii komputerowej (CT, TK)

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

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

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

4.2.1.13 Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR)

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

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

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

4.2.1.14 Wizyty domowe

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

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

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

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

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

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

Uwaga! W przypadku podejrzenia zagrożenia życia (wypadek, krwotok, utrata przytomności, drgawki, zatrucie, nagłe i silne bóle w klatce piersiowej, silna duszność) należy dzwonić bezpośrednio na numer alarmowy Pogotowia Ratunkowego.

4.2.1.15 Prowadzenie ciąży

Usługa obejmuje prowadzenie ciąży o przebiegu fizjologicznym, czyli takiej, w której ryzyko dla matki, dziecka i przebiegu porodu jest stałe i niskie, bez obecności czynników ryzyka oraz powikłań, takich jak choroby przewlekłe, nadciśnienie czy wady rozwojowe. Ciąża fizjologiczna charakteryzuje się prawidłowym rozwojem płodu i stabilnym stanem zdrowia matki.

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do usług wybranego lekarza ginekologa/położnika wraz ze zleconymi badaniami diagnostycznymi, zgodnie z posiadanym przez Ubezpieczoną zakresem ochrony. Ubezpieczona na początku ciąży wybiera metodę realizacji usług lekarza ginekologa za pośrednictwem infolinii medycznej lub jako świadczenia pieniężne tj. zwrot poniesionych kosztów usług. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone jest prowadzenie ciąży przez więcej niż jednego ginekologa/położnika.

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

Uwaga! Badania USG związane z ciążą są limitowane zgodnie z tabelą „Zakres wariantów” (4.2.2) - łącznie 5 usług w ciągu jednego roku ubezpieczeniowego. **Usługa nie obejmuje badań wykonywanych metodą USG 5D.**

Usługa nie dotyczy wariantu dla seniora.

4.2.1.16 Szczepienia ochronne

Usługa obejmuje konsultację kwalifikującą do szczepienia, szczepionkę (preparat) oraz iniekcję.

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

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

4.2.2 Zakres wariantów

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
Opieka podstawowa – Nielimitowane porady lekarskie w ramach opieki podstawowej i zabiegi pielęgniarskie														
konsultacje lekarskie														
Internista		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
Lekarz medycyny rodzinnej		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
Pediatra		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
ambulatoryjna opieka pielęgniarska														
badanie moczu metodą paskową		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
cewnikowanie pęcherza moczowego		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
dożylny wlew kroplowy		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
iniekcja domięśniowa (bez kosztu leku)		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
iniekcja dożylna (bez kosztu leku)		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	25 zł	38 zł	50 zł	63 zł	75 zł	88 zł	100 zł
iniekcja podskórna (bez kosztu leku)		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
pobranie materiału do badania		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	5 zł	8 zł	10 zł	13 zł	15 zł	18 zł	20 zł
podanie surowicy p/teczowej		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	25 zł	38 zł	50 zł	63 zł	75 zł	88 zł	100 zł
pomiar ciśnienia tętniczego		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
pomiar saturacji krwi		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	8 zł	12 zł	16 zł	20 zł	24 zł	28 zł	32 zł
pomiar temperatury ciała		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
pomiar wzrostu i wagi ciała		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	2 zł	3 zł	4 zł	5 zł	6 zł	7 zł	8 zł
próba uczuleniowa na lek		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
unieruchomienie/stabilizacja stawu bez prób repozycji		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
usuwanie kleszcza		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
założenie lub zmiana prostego opatrunku		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
zdejmowanie szwów		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
Opieka specjalistyczna – Nielimitowane konsultacje lekarskie														
Androlog		7 dni roboczych	+	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
Anestezjolog		7 dni roboczych	+	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Chirurg dziecięcy		5 dni roboczych	+	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Chirurg ogólny		5 dni roboczych	+	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Ginekolog dziecięcy		5 dni roboczych	+	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Ginekolog		5 dni roboczych	+	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Hematolog dziecięcy		7 dni roboczych	+	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Hematolog		7 dni roboczych	+	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Hepatolog		7 dni roboczych	+	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Hipertensjolog		7 dni roboczych	+	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Laryngolog dziecięcy		5 dni roboczych	+	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Laryngolog		5 dni roboczych	+	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Neurolog dziecięcy		5 dni roboczych	+	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Neurolog		5 dni roboczych	+	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Okulista dziecięcy		5 dni roboczych	+	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Okulista		5 dni roboczych	+	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Proktolog		7 dni roboczych	+	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Urolog dziecięcy		5 dni roboczych	+	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Urolog		5 dni roboczych	+	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Alergolog dziecięcy		5 dni roboczych	-	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Alergolog		5 dni roboczych	-	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Dermatolog dziecięcy		5 dni roboczych	-	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Dermatolog		5 dni roboczych	-	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Diabetolog dziecięcy		5 dni roboczych	-	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Diabetolog		5 dni roboczych	-	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Endokrynolog dziecięcy		5 dni roboczych	-	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Endokrynolog		5 dni roboczych	-	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Gastroenterolog dziecięcy		5 dni roboczych	-	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Gastroenterolog		5 dni roboczych	-	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
Kardiolog dziecięcy		5 dni roboczych	–	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Kardiolog		5 dni roboczych	–	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Neurochirurg		7 dni roboczych	–	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Ortopeda dziecięcy		5 dni roboczych	–	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Ortopeda		5 dni roboczych	–	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Pulmonolog dziecięcy		7 dni roboczych	–	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Pulmonolog		7 dni roboczych	–	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Torakochirurg		7 dni roboczych	–	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Chirurg naczyniowy		7 dni roboczych	–	–	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Chirurg onkolog		7 dni roboczych	–	–	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Ginekolog - endokrynolog		7 dni roboczych	–	–	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Immunolog		7 dni roboczych	–	–	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Lekarz chorób zakaźnych		7 dni roboczych	–	–	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Nefrolog dziecięcy		7 dni roboczych	–	–	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Nefrolog		7 dni roboczych	–	–	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Onkolog dziecięcy		7 dni roboczych	–	–	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Onkolog		7 dni roboczych	–	–	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Reumatolog dziecięcy		7 dni roboczych	–	–	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Reumatolog		7 dni roboczych	–	–	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Angiolog		7 dni roboczych	–	–	–	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Dermatolog/wenerolog		7 dni roboczych	–	–	–	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Laryngolog/audiolog		7 dni roboczych	–	–	–	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Laryngolog/foniatra		7 dni roboczych	–	–	–	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Lekarz medycyny sportowej		7 dni roboczych	–	–	–	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Lekarz medycyny tropikalnej		7 dni roboczych	–	–	–	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Ortopeda/traumatolog		7 dni roboczych	–	–	–	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Opieka specjalistyczna – nielimitowane zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów														
alergologia														

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
testy uczuleniowe płatkowe (skórne)	do 10 punktów		–	–	⊕	⊕	⊕	100 zł	150 zł	200 zł	250 zł	300 zł	350 zł	400 zł
testy uczuleniowe płatkowe (skórne)	do 20 punktów		–	–	⊕	⊕	⊕	200 zł	300 zł	400 zł	500 zł	600 zł	700 zł	800 zł
testy uczuleniowe płatkowe (skórne)	do 30 punktów		–	–	⊕	⊕	⊕	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
testy uczuleniowe punktowe (panel pokarmowy)	do 10 punktów		–	–	⊕	⊕	⊕	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
testy uczuleniowe punktowe (panel pokarmowy)	do 20 punktów		–	–	⊕	⊕	⊕	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
testy uczuleniowe punktowe (panel pokarmowy)	do 30 punktów		–	–	⊕	⊕	⊕	180 zł	270 zł	360 zł	450 zł	540 zł	630 zł	720 zł
testy uczuleniowe punktowe (panel wziewny)	do 10 punktów		–	–	⊕	⊕	⊕	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
testy uczuleniowe punktowe (panel wziewny)	do 20 punktów		–	–	⊕	⊕	⊕	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
testy uczuleniowe punktowe (panel wziewny)	do 30 punktów		–	–	⊕	⊕	⊕	180 zł	270 zł	360 zł	450 zł	540 zł	630 zł	720 zł
odczulanie (bez kosztu leku przepisane na receptę)			–	–	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
chirurgia														
cewnikowanie pęcherza moczowego		1 dzień roboczy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
leczenie drobnych oparzeń i odmrożeń		1 dzień roboczy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
usunięcie ciał obcych z powłok skórnych		1 dzień roboczy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
usunięcie kleszcza		1 dzień roboczy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
założenie / zmiana opatrunku		1 dzień roboczy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
zdejmowanie szwów		1 dzień roboczy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
znieczulenie miejscowe do zabiegu		1 dzień roboczy	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
Iniekcja dostawowa	bez kosztu leku	3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
szycie rany / założenie szwów		1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
unieruchomienie/stabilizacja stawu bez prób repozycji		1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
zakładanie szwów		1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
założenie sączka		1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
leczenie owrzodzeń skórnych		3 dni robocze	–	–	–	⊕	⊕	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
leczenie zanokcicy z wycięciem klinowym paznokcia lub usunięciem płytki paznokciowej		3 dni robocze	-	-	-	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
leczenie zastrzału powierzchniowego		3 dni robocze	-	-	-	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
nacinanie i drenaż czyraka		3 dni robocze	-	-	-	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
nacinanie i drenaż ropnia, krwiaka		3 dni robocze	-	-	-	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
punkcja stawów		3 dni robocze	-	-	-	+	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
wycięcie zmiany skórnej do 5 mm		3 dni robocze	-	-	-	+	+	160 zł	240 zł	320 zł	400 zł	480 zł	560 zł	640 zł
wycięcie zmiany skórnej powyżej 5 mm (bez tłuszczaków)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	240 zł	360 zł	480 zł	600 zł	720 zł	840 zł	960 zł
dermatologia														
dermatoskopia/wideodermatoskopia zmian skórnych		3 dni robocze	-	+	+	+	+	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
usunięcie zmian skórnych metodą laserową	zniszczenie i wycięcie atypowej zmiany laserem potwierdzonej badaniem dermatoskopowym, usługa obejmuje maksymalnie 10 zmian skórnych w ciągu roku ubezpieczeniowego		-	-	-	+	+	180 zł	270 zł	360 zł	450 zł	540 zł	630 zł	720 zł
usunięcie zmiany metodą kriochirurgiczną	cały zabieg niezależnie od ilości zmian		-	-	-	+	+	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
ginekologia														
pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego - (cytologia podstawowa)		3 dni robocze	+	+	+	+	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego na podłożu płynnym (LBC)			-	+	+	+	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
badanie KTG			-	-	-	+	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
elektrokoagulacja szyjki macicy			-	-	-	-	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
krioterapia nadżerek			-	-	-	-	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
założenie/wymiana/usunięcie wkładki antykoncepcyjnej	bez kosztu wkładki		-	-	-	-	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
laryngologia (otolaryngologia)														
donosowe podanie leku obkurczającego		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
odessanie wydzieliny z nosa lub przewodów nosa		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
opatrunek uszny z lekiem		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
pędzłowanie gardła, jamy ustnej		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
płukanie uszu		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
postępowanie zachowawcze przy krwawieniu z nosa		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	75 zł	113 zł	150 zł	188 zł	225 zł	263 zł	300 zł
przedmuchiwanie trąbki słuchowej		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	75 zł	113 zł	150 zł	188 zł	225 zł	263 zł	300 zł
usuwanie ciała obcego z ucha, nosa, gardła		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
zakładanie / zdejmowanie szwów		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
założenie i usunięcie przedniej tamponady		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
koagulacja naczyń przegrody nosa		1 dzień roboczy	-	+	+	+	+	75 zł	113 zł	150 zł	188 zł	225 zł	263 zł	300 zł
płukanie zatok przynosowych metodą Proetza		3 dni robocze	-	-	-	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
okulistyka														
badanie dna oka		3 dni robocze	+	+	+	+	+	5 zł	8 zł	10 zł	13 zł	15 zł	18 zł	20 zł
badanie lampą szczelinową		3 dni robocze	+	+	+	+	+	5 zł	8 zł	10 zł	13 zł	15 zł	18 zł	20 zł
badanie ostrości widzenia	możliwe również u optometrysty	3 dni robocze	+	+	+	+	+	5 zł	8 zł	10 zł	13 zł	15 zł	18 zł	20 zł
badanie pola widzenia (perymetria)		3 dni robocze	+	+	+	+	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie widzenia barw		3 dni robocze	+	+	+	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
badanie widzenia przestrzennego		3 dni robocze	+	+	+	+	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
cover test (test zasłaniania)		3 dni robocze	+	+	+	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
dobór szkieł korekcyjnych	możliwe również u optometrysty	3 dni robocze	+	+	+	+	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
gonioskopia (ocena kąta przesaczenia oka)		3 dni robocze	+	+	+	+	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
komputerowe badanie wzroku	możliwe również u optometrysty	3 dni robocze	+	+	+	+	+	5 zł	8 zł	10 zł	13 zł	15 zł	18 zł	20 zł
płukanie dróg łzowych		3 dni robocze	+	+	+	+	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
podanie leku do worka spojówkowego		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
pomiar ciśnienia śródgałkowego (tonometria)		3 dni robocze	+	+	+	+	+	5 zł	8 zł	10 zł	13 zł	15 zł	18 zł	20 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
test Hirschberga (ocena refleksu rogówkowego)		3 dni robocze	+	+	+	+	+	5 zł	8 zł	10 zł	13 zł	15 zł	18 zł	20 zł
usunięcie ciała obcego z oka		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
adaptacja do ciemności		3 dni robocze	-	-	+	+	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
egzofalometria		3 dni robocze	-	-	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
iniekcja podspojówkowa (bez kosztu leku)	nie dotyczy doszklistikowych	1 dzień roboczy	-	-	+	+	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
skioskopia		3 dni robocze	-	-	+	+	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
chirurgiczne usunięcie gradówki		3 dni robocze	-	-	-	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
optyczna koherentna tomografia oczu (OCT badanie podstawowe)	nie obejmuje rozszerzonych protokołów diagnostycznych takich jak (Angio-OCT - microangiografia nieinwazyjna; AS-OCT - Optyczna Koherencyjna Tomografia Przedniego Odcinka Oka wraz z Topografią rogówki, tryb RNFL (tarcze nerwu wzrokowego i jaskry); OCT-GCC (grubość kompleksów zwojowych siatkówki); i inne		-	-	-	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
optyczna koherentna tomografia oka (OCT badanie podstawowe)			-	-	-	+	+	100 zł	150 zł	200 zł	250 zł	300 zł	350 zł	400 zł
ortopedia														
iniekcja dostawowa (lek pacjenta)		3 dni robocze	-	+	+	+	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
punkcja (zmiany urazowe)		3 dni robocze	-	+	+	+	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
punkcja (zmiany zapalne)		3 dni robocze	-	+	+	+	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
unieruchomienie kończyn i stawów		1 dzień roboczy	-	+	+	+	+	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
unieruchomienie żeber opatrunkiem plasterowym		1 dzień roboczy	-	+	+	+	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
unieruchomienie/stabilizacja stawu bez prób repozycji		1 dzień roboczy	-	+	+	+	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
założenie i usunięcie opatrunku gipsowego i syntetycznego kończyna górna i dolna	nie dotyczy zaopatrzenia na SOR/IP	1 dzień roboczy	-	+	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
założenie i usunięcie szyny Kramera		1 dzień roboczy	-	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
założenie i usunięcie szyny Zimmera		1 dzień roboczy	-	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
założenie opaski elastycznej i temblaka		1 dzień roboczy	-	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
założenie/dopasowanie ortozy (bez kosztu ortozy)		1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
zmiana opatrunku		1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
znieczulenie miejscowe do zabiegu		1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
blokada dostawowa i okołostawowa (lek pacjenta)		3 dni robocze	–	–	–	+	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
patomorfologia														
badanie i ocena histopatologiczna biopsji/wycinka	w ramach zabiegu zgodnego z wariantem ochrony	5 dni roboczych	–	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
badanie i ocena histopatologiczna, kolejnego biopsji/wycinka	w ramach zabiegu zgodnego z wariantem ochrony	5 dni roboczych	–	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
reumatologia														
iniekcja dostawowa (lek pacjenta)		5 dni roboczych	–	–	–	+	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
urologia														
cewnikowanie pęcherza moczowego		3 dni robocze	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
płukanie pęcherza moczowego		3 dni robocze	–	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje profesorskie														
Alergolog dziecięcy			–	–	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Alergolog			–	–	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Anestezjolog			–	–	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Chirurg dziecięcy			–	–	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Chirurg naczyniowy			–	–	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Chirurg ogólny			–	–	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Chirurg onkolog			–	–	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Dermatolog dziecięcy			–	–	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Dermatolog			–	–	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Diabetolog			–	–	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Endokrynolog dziecięcy			–	–	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Endokrynolog			–	–	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Gastroenterolog			–	–	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Ginekolog - Endokrynolog			–	–	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
Ginekolog dziecięcy			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Ginekolog			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Hematolog			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Hepatolog			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Hipertensjolog			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Immunolog			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Internista			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Kardiolog dziecięcy			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Kardiolog			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Laryngolog dziecięcy			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Laryngolog			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Lekarz chorób zakaźnych			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Nefrolog dziecięcy			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Nefrolog			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Neurochirurg			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Neurolog dziecięcy			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Neurolog			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Okulista dziecięcy			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Okulista			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Onkolog			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Ortopeda dziecięcy			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Ortopeda			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Pediatra			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Proktolog			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Pulmonolog			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Reumatolog			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Torakochirurg			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Urolog dziecięcy			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
Urolog			-	-	+	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Angiolog			-	-	-	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Dermatolog/wenerolog			-	-	-	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Lekarz medycyny sportowej			-	-	-	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Lekarz medycyny tropikalnej			-	-	-	+	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Opieka specjalistyczna – limitowane konsultacje psychiatrów i psychologów w zależności od wybranego wariantu (limit w roku ubezpieczeniowym)														
Psychiatra	konsultacja wyłącznie w formie teleporady - 1 telekonsultacja		-	+	+	-	-	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Psycholog lub zamiennie Seksuolog	konsultacja wyłącznie w formie teleporady - 1 telekonsultacja		-	+	+	-	-	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Psychiatra	4 konsultacje		-	-	-	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Psycholog lub zamiennie Seksuolog	4 konsultacje		-	-	-	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Opieka specjalistyczna – konsultacje farmaceuty														
Farmaceuta konsultacja tematyczna: Twoje Leki	Omówienie trzech wybranych leków pod kątem ich działania, przeznaczenia i właściwego stosowania. Konsultacja wyłącznie w formie teleporady.		-	-	-	-	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
Farmaceuta konsultacja tematyczna: Lek Po Raz Pierwszy	Wyjaśnienie zasad stosowania i działania nowo zleconego leku. Konsultacja wyłącznie w formie teleporady.		-	-	-	-	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
Farmaceuta konsultacja tematyczna: Lekkie Dolegliwości	Dobór odpowiednich leków bez recepty, suplementów diety, wyrobów medycznych, dermokosmetyków oraz przekazanie zaleceń przy łagodzeniu drobnych problemów zdrowotnych. Konsultacja wyłącznie w formie teleporady.		-	-	-	-	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
Badania laboratoryjne – wymagane skierowanie														
badania biochemiczne														
aminotransferaza alaninowa (ALT, ALAT, GPT)		3 dni robocze	+	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
aminotransferaza asparaginianowa (AspAT, AST, GOT)		3 dni robocze	+	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
bilirubina całkowita		3 dni robocze	+	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
chlorki		3 dni robocze	+	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
cholesterol całkowity		3 dni robocze	+	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
jonogram (Na, K)	elektrolity	3 dni robocze	+	+	+	+	+	5 zł	8 zł	10 zł	13 zł	15 zł	18 zł	20 zł
kreatynina		3 dni robocze	+	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
kwas moczowy		3 dni robocze	+	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
lipidogram (CHOL, HDL, nie-HDL, LDL, TG)		3 dni robocze	+	+	+	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
mocznik, azot mocznikowy (pozabiałkowy), BUN		3 dni robocze	+	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
potas (K)		3 dni robocze	+	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
sód (Na)		3 dni robocze	+	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
USR (VDRL)		3 dni robocze	+	+	+	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
żelazo	na czczo	3 dni robocze	+	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
żelazo - krzywa wchłaniania po obciążeniu		3 dni robocze	+	+	+	+	+	18 zł	27 zł	36 zł	45 zł	54 zł	63 zł	72 zł
albumina		3 dni robocze	-	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
amylaza		3 dni robocze	-	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
apolipoproteina	apo A1	3 dni robocze	-	+	+	+	+	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
białko C - reaktywne (CRP)		3 dni robocze	-	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
białko całkowite		3 dni robocze	-	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
białko całkowite - rozdział elektroforetyczny (proteinogram)		3 dni robocze	-	+	+	+	+	25 zł	38 zł	50 zł	63 zł	75 zł	88 zł	100 zł
bilirubina pośrednia		3 dni robocze	-	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
cholesterol HDL	oznaczany bezpośrednio	3 dni robocze	-	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
cholesterol HDL	wyliczony	3 dni robocze	-	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
cholesterol LDL		3 dni robocze	-	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
dehydrogenaza mleczanowa (LDH)		3 dni robocze	-	+	+	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
ferrytyna		3 dni robocze	-	+	+	+	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
fosfataza alkaliczna (ALP)		3 dni robocze	–	+	+	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
fosfataza kwaśna całkowita (ACP)		3 dni robocze	–	+	+	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)		3 dni robocze	–	+	+	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
fosfor	fosforan nieorganiczny	3 dni robocze	–	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
GGTP- gamma glutamylotransferaza		3 dni robocze	–	+	+	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
kinaza fosfokreatynowa (CPK), kinaza keratynowa (CK)		3 dni robocze	–	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB (CKMB)		3 dni robocze	–	+	+	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
klirens endogennej kreatyniny		3 dni robocze	–	+	+	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
kwas foliowy		3 dni robocze	–	+	+	+	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
lipaza		3 dni robocze	–	+	+	+	+	12 zł	18 zł	24 zł	30 zł	36 zł	42 zł	48 zł
magnez		3 dni robocze	–	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
próby wątrobowe (ALT, AST, ALP, BIL, GGTP)	w tym bilirubina całkowita	3 dni robocze	–	+	+	+	+	12 zł	18 zł	24 zł	30 zł	36 zł	42 zł	48 zł
transferyna		3 dni robocze	–	+	+	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
triglicerydy (trójglicerydy)		3 dni robocze	–	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
tyreoglobulina (TG)		3 dni robocze	–	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
wapń całkowity		3 dni robocze	–	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
witamina D - metabolit 25(OH)		3 dni robocze	–	+	+	+	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
żelazo - całkowita zdolność wiązania (TIBC)		3 dni robocze	–	+	+	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
antystreptolizyna (ASO/ASLO/ASO latex)		3 dni robocze	–	–	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
ceruloplazmina		3 dni robocze	–	–	+	+	+	25 zł	38 zł	50 zł	63 zł	75 zł	88 zł	100 zł
cyjanokobalamina (witamina B12)		3 dni robocze	–	–	+	+	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
czynnik reumatoidalny (RF) - ilościowo		3 dni robocze	–	–	+	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
digoksyna		3 dni robocze	–	–	+	+	+	14 zł	21 zł	28 zł	35 zł	42 zł	49 zł	56 zł
odczyn Waaler-Rose'go		3 dni robocze	–	–	+	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
ołów (Pb)		3 dni robocze	–	–	+	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
alfa - 1 - antytrypsyna		3 dni robocze	–	–	–	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
cholinesteraza	krwinkowa	3 dni robocze	–	–	–	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
cholinesteraza	wątrobowa	3 dni robocze	–	–	–	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
cynk (Zn)		3 dni robocze	–	–	–	+	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
cystyna/homocystyna		3 dni robocze	–	–	–	+	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
homocysteina		3 dni robocze	–	–	–	+	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
insulina		3 dni robocze	–	–	–	+	+	22 zł	33 zł	44 zł	55 zł	66 zł	77 zł	88 zł
insulina po obciążeniu		3 dni robocze	–	–	–	+	+	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 60 min	3 dni robocze	–	–	–	+	+	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 120 min	3 dni robocze	–	–	–	+	+	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 180 min	3 dni robocze	–	–	–	+	+	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 240 min	3 dni robocze	–	–	–	+	+	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 300 min	3 dni robocze	–	–	–	+	+	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
mioglobina		3 dni robocze	–	–	–	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
aminokwasy		3 dni robocze	–	–	–	–	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
apolipoproteina	apo B	3 dni robocze	–	–	–	–	+	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
bilirubina bezpośrednia		3 dni robocze	–	–	–	–	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
fosfataza zasadowa leukocytów (LAP)		3 dni robocze	–	–	–	–	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
jod		3 dni robocze	–	–	–	–	+	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
kwask homowanilinowy (HVA)		3 dni robocze	–	–	–	–	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
kwask walproinowy		3 dni robocze	–	–	–	–	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
kwasky żółciowe		3 dni robocze	–	–	–	–	+	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
leptyna		3 dni robocze	–	–	–	–	+	18 zł	27 zł	36 zł	45 zł	54 zł	63 zł	72 zł
lipoproteina Lp(a)		3 dni robocze	–	–	–	–	+	18 zł	27 zł	36 zł	45 zł	54 zł	63 zł	72 zł
lit (Li)		3 dni robocze	–	–	–	–	+	8 zł	12 zł	16 zł	20 zł	24 zł	28 zł	32 zł
methemoglobina		3 dni robocze	–	–	–	–	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
panel pierwiastków (Se, As, Zn, Cd, Pb, Cu)		3 dni robocze	–	–	–	–	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
peptyd natriuretyczny (BNP)		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
peptyd natriuretyczny (NT pro-BNP)		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
seromukoid		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	12 zł	18 zł	24 zł	30 zł	36 zł	42 zł	48 zł
tiamina (witamina B1)		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
troponiny I		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
troponiny T		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
tyrozyna		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
witamina D - metabolit 1,25(OH)		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	70 zł	105 zł	140 zł	175 zł	210 zł	245 zł	280 zł
badania hematologiczne														
czas kaolinowo - kefalinowy (APTT)		3 dni robocze	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	9 zł	14 zł	18 zł	23 zł	27 zł	32 zł	36 zł
czas protrombinowy (PT) (INR)		3 dni robocze	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
morfologia krwi obwodowej z rozmazem automatycznym (pełnym różnicowaniem granulocytów)		3 dni robocze	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
morfologia krwi obwodowej z rozmazem ręcznym (pełnym różnicowaniem granulocytów)		3 dni robocze	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	12 zł	18 zł	24 zł	30 zł	36 zł	42 zł	48 zł
odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)		3 dni robocze	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
czas trombinowy (TT)		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	9 zł	14 zł	18 zł	23 zł	27 zł	32 zł	36 zł
eozynofilia bezwzględna		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
fibrynogen		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
płytki krwi		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
alloprzeciwciała odpornościowe (PTA)/ pośredni test antyglobulinowy (PTA) [dawniej test Coombsa]		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
bezpośredni odczyn Coombsa (BTA) / bezpośredni test antyglobulinowy (BTA) [dawniej test Coombsa]		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
D-dimery		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
oznaczenie grupy krwi układu AB0 i Rh	bez wpisu do karty	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
antytrrombina III (AT III)		3 dni robocze	–	–	–	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
białko C		3 dni robocze	–	–	–	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
białko S wolne		3 dni robocze	–	–	–	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
inhibitor składnika C1 dopełniacza		3 dni robocze	–	–	–	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
Retikulocyty		3 dni robocze	–	–	–	⊕	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
czas krwawienia		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	27 zł	41 zł	54 zł	68 zł	81 zł	95 zł	108 zł
czas krzepnięcia		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	27 zł	41 zł	54 zł	68 zł	81 zł	95 zł	108 zł
czynniki układu krzepnięcia	II – protrombina,	3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
czynniki układu krzepnięcia	V – proakceleryna,	3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
czynniki układu krzepnięcia	VII – prokonwertyna,	3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
czynniki układu krzepnięcia	VIII – czynnik antyhemofilowy A,	3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
czynniki układu krzepnięcia	IX – czynnik antyhemofilowy B	3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
czynniki układu krzepnięcia	X – czynnik Stuarta – Prowera,	3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
czynniki układu krzepnięcia	XI – czynnik antyhemofilowy C	3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
czynniki układu krzepnięcia	XII – czynnik Hagemana,	3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
czynniki układu krzepnięcia	XIII – czynnik stabilizujący fibrynę	3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
haptoglobulina		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
hemoglobina wolna		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
hemolizyny		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
inhibitory krzepnięcia		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
komórki LE		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	17 zł	26 zł	34 zł	43 zł	51 zł	60 zł	68 zł
leukocyty		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
osmolarność krwi		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	25 zł	38 zł	50 zł	63 zł	75 zł	88 zł	100 zł
plazminogen		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
produkty degradacji fibryny i fibrynogenu (FDP)		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	105 zł	158 zł	210 zł	263 zł	315 zł	368 zł	420 zł
badania hormonalne														
hormon tyreotropowy (TSH)		3 dni robocze	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
gonadotropina kosmówkowa (beta - HCG)		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
trijodotyronina całkowita (TT3)		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	18 zł	27 zł	36 zł	45 zł	54 zł	63 zł	72 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
trijodotyronina wolna (FT3)		3 dni robocze	-	+	+	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
tyroksyna całkowita (TT4)		3 dni robocze	-	+	+	+	+	18 zł	27 zł	36 zł	45 zł	54 zł	63 zł	72 zł
tyroksyna wolna (FT4)		3 dni robocze	-	+	+	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
estradiol (E2)		3 dni robocze	-	-	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
hormon folikulotropowy (FSH)		3 dni robocze	-	-	+	+	+	26 zł	39 zł	52 zł	65 zł	78 zł	91 zł	104 zł
hormon luteinizujący (LH)		3 dni robocze	-	-	+	+	+	26 zł	39 zł	52 zł	65 zł	78 zł	91 zł	104 zł
kortyzol		3 dni robocze	-	-	+	+	+	26 zł	39 zł	52 zł	65 zł	78 zł	91 zł	104 zł
progesteron		3 dni robocze	-	-	+	+	+	26 zł	39 zł	52 zł	65 zł	78 zł	91 zł	104 zł
prolaktyna - test z metoklopramidem	30 min po obciążeniu	3 dni robocze	-	-	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
prolaktyna - test z metoklopramidem	60 min po obciążeniu	3 dni robocze	-	-	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
prolaktyna - test z metoklopramidem	120 min po obciążeniu	3 dni robocze	-	-	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
prolaktyna (PRL)		3 dni robocze	-	-	+	+	+	26 zł	39 zł	52 zł	65 zł	78 zł	91 zł	104 zł
testosteron całkowity		3 dni robocze	-	-	+	+	+	26 zł	39 zł	52 zł	65 zł	78 zł	91 zł	104 zł
aktywność reninowa osocza (ARO)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
aldolaza		3 dni robocze	-	-	-	+	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
androstendion		3 dni robocze	-	-	-	+	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
DHEA-S (dehydroepiandrosteronu siarczan)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
erytropoetyna		3 dni robocze	-	-	-	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
estriol wolny		3 dni robocze	-	-	-	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
hormon adrenokortykotropowy (ACTH)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	26 zł	39 zł	52 zł	65 zł	78 zł	91 zł	104 zł
hormon wzrostu (GH)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	26 zł	39 zł	52 zł	65 zł	78 zł	91 zł	104 zł
kalcytonina		3 dni robocze	-	-	-	+	+	22 zł	33 zł	44 zł	55 zł	66 zł	77 zł	88 zł
łańcuchy lekkie kappa i lambda		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
osteokalcyna		3 dni robocze	-	-	-	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
parathormon intact (iPTH)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	25 zł	38 zł	50 zł	63 zł	75 zł	88 zł	100 zł
17-hydroksykortykosteroidy (17 - OHCS)		3 dni robocze	-	-	-	-	+	26 zł	39 zł	52 zł	65 zł	78 zł	91 zł	104 zł
adrenalina		3 dni robocze	-	-	-	-	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
aldosteron		3 dni robocze	-	-	-	-	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
androsteron		3 dni robocze	-	-	-	-	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
białko transportujące insulinopodobne czynniki wzrostu (IGFBP-3)		3 dni robocze	-	-	-	-	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
deзоксыкортызол		3 dni robocze	-	-	-	-	+	26 zł	39 zł	52 zł	65 zł	78 zł	91 zł	104 zł
esteraza acetyloholinowa		3 dni robocze	-	-	-	-	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
estriol		3 dni robocze	-	-	-	-	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
fenyloalanina (PKU)		3 dni robocze	-	-	-	-	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
glikolizowane białko		3 dni robocze	-	-	-	-	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
globulina wiążąca hormony płciowe (SHBG)		3 dni robocze	-	-	-	-	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
gonadotropina kosmówkowa (alfa - HCG)		3 dni robocze	-	-	-	-	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
hemoliza kwaśna		3 dni robocze	-	-	-	-	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
Inhibina B		3 dni robocze	-	-	-	-	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
insulinopodobny czynnik wzrostu 1 (IGF-1)		3 dni robocze	-	-	-	-	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
katecholaminy		3 dni robocze	-	-	-	-	+	26 zł	39 zł	52 zł	65 zł	78 zł	91 zł	104 zł
N-Acetyloglukozaminidaza		3 dni robocze	-	-	-	-	+	26 zł	39 zł	52 zł	65 zł	78 zł	91 zł	104 zł
PAPP-A (badanie przesiewowe)	białko PAPP-A + beta HCG	3 dni robocze	-	-	-	-	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
receptory estrogenowe		3 dni robocze	-	-	-	-	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
renina		3 dni robocze	-	-	-	-	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
serotonina		3 dni robocze	-	-	-	-	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
testosteron wolny		3 dni robocze	-	-	-	-	+	26 zł	39 zł	52 zł	65 zł	78 zł	91 zł	104 zł
badania immunologiczne														
immunoglobuliny (IgA)		1 dzień roboczy	-	+	+	+	+	22 zł	33 zł	44 zł	55 zł	66 zł	77 zł	88 zł
immunoglobuliny (IgG)		1 dzień roboczy	-	+	+	+	+	22 zł	33 zł	44 zł	55 zł	66 zł	77 zł	88 zł
immunoglobuliny (IgM)		1 dzień roboczy	-	+	+	+	+	22 zł	33 zł	44 zł	55 zł	66 zł	77 zł	88 zł
immunoglobuliny E całkowite (IgE)		1 dzień roboczy	-	+	+	+	+	22 zł	33 zł	44 zł	55 zł	66 zł	77 zł	88 zł
badania immunologiczne - testy alergiczne, bez testów molekularnych i rekombinatów														

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste (panel atopowy)	do 21 alergenów	3 dni robocze	-	-	-	+	+	90 zł	135 zł	180 zł	225 zł	270 zł	315 zł	360 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste (panel atopowy)	do 30 alergenów	3 dni robocze	-	-	-	+	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste (panel pediatryczny)	do 21 alergenów	3 dni robocze	-	-	-	+	+	90 zł	135 zł	180 zł	225 zł	270 zł	315 zł	360 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste (panel pediatryczny)	do 30 alergenów	3 dni robocze	-	-	-	+	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste (panel pokarmowy)	do 10 alergenów	3 dni robocze	-	-	-	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste (panel pokarmowy)	do 21 alergenów	3 dni robocze	-	-	-	+	+	90 zł	135 zł	180 zł	225 zł	270 zł	315 zł	360 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste (panel pokarmowy)	do 30 alergenów	3 dni robocze	-	-	-	+	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste (panel wziewny)	do 10 alergenów	3 dni robocze	-	-	-	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste (panel wziewny)	do 21 alergenów	3 dni robocze	-	-	-	+	+	90 zł	135 zł	180 zł	225 zł	270 zł	315 zł	360 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste (panel wziewny)	do 30 alergenów	3 dni robocze	-	-	-	+	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Acarus Siro D70 (w kurzu)	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Alternaria Tenuis M6	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Amoksylicyna C204	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Aspergillus Fumigatus M3	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Babka lancetowata W9	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Banan F92	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Białko jaja F1	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Brzoza Brodawkowata T3	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Bylica Pospolita W6	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Candida Albicans M5	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Cebula F48	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Chironimus Plumosus (Ochootka piórkowa) I73	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Cladosporium Herbarum M2	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Czekolada F105	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Dorsz F3	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Drożdże browarnicze F403	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Fasola F15	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Glista ludzka P1	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Gluten (Gliadyna) F79	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Groch F12	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Gruszka F94	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Gryka F11	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Indyk F284	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jabłko F49	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jad Osy Vespula I3	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jad Pszczoły I1	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jad Szerszenia Europejskiego I5	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jagnię (baranina) F88	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jajko całe F245	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jęczmień F6	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kakao F93	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Karaluch – Prusak I6	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kawa F221	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kazeina F78	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kiwi F84	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Komar I71	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Komosa Biała W10	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Koperek 277	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kostrzewa Łąkowa G4	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Krupówka Pospolita G3	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kukurydza F8	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kurczak F83	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Lateks K82	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Lepidoglyphus Destructor D71	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Leszczyna Pospolita T4	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Marchew F31	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka chwastów WP3: bylica pospolita (W6), pokrzywa zwyczajna (W20), nawłóć pospolita (W12), babka lancetowata (W9), komosa biała (W10)	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka drzew TP9: olsza (T2), brzoza (T3), leszczyna (T4), dąb (T7), wierzba (T12)	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka kurzu domowego H2	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka naskórków EP1: psa (E5), kota (E1), konia (E3), krowy (E4)	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka pierza EP71: kacze pióra (E86), gęsie pióra (E70), kurze pióra, pierze indyka	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 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)	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka ryby, skorupiaki, owoce morza FP2: dorsz (F3), krewetka (F24), łosoś (F41), maślak jadalny (F37), tuńczyk (F40)	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka traw późnych GP4: tomka wonna (G1), życzica trwała (G5), tymotka łąkowa (G6), trzcina pospolita (G7), żyto (G12), kłosówka wełnista (G13)	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka traw wczesnych GP1 (G3 kupkówka, G4 kostrzewa, G5 życzica, G6 tymotka, G8 wiechlina)	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka żywności (dziecięca) FP5: dorsz (F3), białko jaja (F1), orzech ziemny (F13), mleko krowie (F2), soja (F14), mąka pszenna (F4)	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mleko krowie – alfa – laktoalbumina F76	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mleko krowie – Beta – Laktoglobulina F77	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mleko Krowie F2	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mucor Racemosus M4	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Musztarda (gorczyca biała i czarna) F89	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek chomika E84	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek królika E82	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek owcy E81	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek świnki morskiej E6	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Odchody gołębia E7	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ogórek F244	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Olcha T2	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Orzech laskowy F17	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Orzech włoski F256	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Orzech ziemny F13	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Owies F7	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Penicilium Notatum M1	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pieprz czarny F280	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pierze (pióra gęsi) E70	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pietruszka F86	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pióra kaczki E86	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pióra kanarka E201	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pióra papużki falistej E78	3 dni robocze	-	-	-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pomarańcza F33	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pomidor F25	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pszenica F4	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pyłki żyta G12	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Roztocze Dermatophag Pteronys. D1	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Roztocze Dermatophag Farinae D2	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ryż F9	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Seler F85	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ser cheddar F81	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Sierść konia E3	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Sierść kota E1	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Sierść psa E2	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Soja F14	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Topola T14	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Truskawka F44	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Tuńczyk F40	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Tymotka Łąkowa G6	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Tyrophagus Putrescentiae D72	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Wieprzowina F26	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Wierzba T12	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Wołowina F27	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ziemniak F35	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Żółtko jaja F75	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Żyto F5	3 dni robocze	–	–	–	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
badania kału														
badanie ogólne kału		3 dni robocze	+	+	+	+	+	12 zł	18 zł	24 zł	30 zł	36 zł	42 zł	48 zł
krew utajona w kale		3 dni robocze	+	+	+	+	+	12 zł	18 zł	24 zł	30 zł	36 zł	42 zł	48 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
badanie kału na obecność lamblii		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
badanie kału w kierunku jaj pasożytów		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
badanie kału w kierunku rotawirusu/adenowirusy		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
badanie kału - antygen Helicobacter pylori		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
badanie kału - resztki pokarmowe		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	14 zł	21 zł	28 zł	35 zł	42 zł	49 zł	56 zł
badanie kału w kierunku Shigella i Salmonella		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
kalprotektyna w kale		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
badania mikrobiologiczne														
antybiogram		3 dni robocze	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
posiew moczu		3 dni robocze	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z nosogardła	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z oskrzeli	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z worka spojówkowego	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał ze sromu	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badania mikrobiologiczne z wyłączeniem badań genetycznych														
cytologia złuszczeniowa z nosa		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
pobranie wymazu na badanie SARS-COV-2 RNA		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	5 zł	8 zł	10 zł	13 zł	15 zł	18 zł	20 zł
posiew kału ogólny		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew kału w kierunku Salmonella - Shigella		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu z cewki moczowej	posiew beztlenowy	3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu z cewki moczowej	posiew tlenowy	3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu z gardła	posiew beztlenowy	3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu z gardła	posiew tlenowy	3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu z jamy ustnej	posiew beztlenowy	3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu z jamy ustnej	posiew tlenowy	3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
posiew wymazu z migdałka	posiew beztlenowy	3 dni robocze	–	+	+	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu z migdałka	posiew tlenowy	3 dni robocze	–	+	+	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu z nasienia	posiew beztlenowy	3 dni robocze	–	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
posiew wymazu z nasienia	posiew tlenowy	3 dni robocze	–	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
posiew wymazu z nosa	posiew beztlenowy	3 dni robocze	–	+	+	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu z nosa	posiew tlenowy	3 dni robocze	–	+	+	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu z nosogardła	posiew beztlenowy	3 dni robocze	–	+	+	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu z nosogardła	posiew tlenowy	3 dni robocze	–	+	+	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu z oka	posiew beztlenowy	3 dni robocze	–	+	+	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu z oka	posiew tlenowy	3 dni robocze	–	+	+	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu z płwociny	posiew beztlenowy	3 dni robocze	–	+	+	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu z płwociny	posiew tlenowy	3 dni robocze	–	+	+	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu z rany	posiew beztlenowy	3 dni robocze	–	+	+	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu z rany	posiew tlenowy	3 dni robocze	–	+	+	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu z ropy	posiew beztlenowy	3 dni robocze	–	+	+	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu z ropy	posiew tlenowy	3 dni robocze	–	+	+	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu z ucha	posiew beztlenowy	3 dni robocze	–	+	+	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu z ucha	posiew tlenowy	3 dni robocze	–	+	+	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu ze zmian skórnych	posiew beztlenowy	3 dni robocze	–	+	+	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew wymazu ze zmian skórnych	posiew tlenowy	3 dni robocze	–	+	+	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. wirusowi SARS-CoV-2 IgG		3 dni robocze	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
SARS-CoV-2 – przeciwciała neutralizujące anty-S (ilościowo)		3 dni robocze	–	+	+	+	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
SARS-CoV-2 – test antygenowy (wymaz) jakościowo		3 dni robocze	–	+	+	+	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	kał	3 dni robocze	–	–	+	+	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z cewki moczowej	3 dni robocze	–	–	+	+	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z gardła	3 dni robocze	–	–	+	+	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z jamy ustnej	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z nosa	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z odbytu	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z paznokci nogi	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z paznokci ręki	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z pochwy	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z rany	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z szyjki macicy	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z ucha	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał ze skóry	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	mocz	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	nasienie	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	plwocina	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	ropa	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	włosy	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	worek spojówkowy	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (GBS)	posiew beztlenowy	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew z pochwy	posiew beztlenowy	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
posiew z pochwy	posiew tlenowy	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
wymaz z kanału szyjki macicy	posiew beztlenowy	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
wymaz z kanału szyjki macicy	posiew tlenowy	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
wymaz z pochwy (czystość pochwy)	biocenoza pochwy	3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
badania moczu														
badanie ogólne moczu		3 dni robocze	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	4 zł	6 zł	8 zł	10 zł	12 zł	14 zł	16 zł
badanie ogólne moczu plus osad		3 dni robocze	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	4 zł	6 zł	8 zł	10 zł	12 zł	14 zł	16 zł
glukoza w moczu		3 dni robocze	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	3 zł	5 zł	6 zł	8 zł	9 zł	11 zł	12 zł
albuminy w moczu		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
białko w moczu		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	4 zł	6 zł	8 zł	10 zł	12 zł	14 zł	16 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM)		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	3 zł	5 zł	6 zł	8 zł	9 zł	11 zł	12 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - białko		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - kortyzol		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - magnez		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - sód i potas		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
fosforan nieorganiczny w moczu		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
katecholaminy w moczu		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
kortyzol w moczu		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
kreatynina w moczu		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
kwask delta-aminolewulinowy w moczu		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
kwask moczowy w moczu		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
kwask wanilinomigdałowy w moczu		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
magnez w moczu		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
miedź w moczu		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
mikroalbuminuria		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
mocznik w moczu		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
ołów w dobowej zbiórce moczu		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
potas w moczu		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
sód w moczu		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
test ciążyowy/gonadotropina kosmówkowa (beta - HCG)		3 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
wapń całkowity w moczu		3 dni robocze	–	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
wapń wolny (zjonizowany)		3 dni robocze	–	+	+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
bilirubina w moczu		3 dni robocze	–	–	–	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
chlorki w moczu		3 dni robocze	–	–	–	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
ciała ketonowe w moczu		3 dni robocze	–	–	–	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
klirens kreatyniny (z dobowej zbiórki moczu GHR)		3 dni robocze	–	–	–	+	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
metoksykatecholaminy w moczu		3 dni robocze	–	–	–	+	+	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
17-hydroksykortykosteroidy (17 - OHCS) w moczu		3 dni robocze	–	–	–	–	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
amylaza w moczu		3 dni robocze	–	–	–	–	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
białko Bence'a-Jonesa w moczu		3 dni robocze	–	–	–	–	+	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - aldosteron		3 dni robocze	–	–	–	–	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - chlorki		3 dni robocze	–	–	–	–	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - kwas 5 - hydroksyindolooctowy (5 - HIAA)		3 dni robocze	–	–	–	–	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - kwas hipurowy		3 dni robocze	–	–	–	–	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - szczawiany		3 dni robocze	–	–	–	–	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) -17- hydroksykortykosteroidy (17 - OHCS)		3 dni robocze	–	–	–	–	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
hemoglobina wolna w moczu		3 dni robocze	–	–	–	–	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
immunofiksacja (A, G, M, kap, lam) w moczu		3 dni robocze	–	–	–	–	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
kadm w moczu		3 dni robocze	–	–	–	–	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
koproporfiryny w moczu		3 dni robocze	–	–	–	–	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
liczba Addisa w moczu		3 dni robocze	–	–	–	–	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
łańcuchy lekkie kappa w moczu		3 dni robocze	–	–	–	–	+	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
łańcuchy lekkie lambda w moczu		3 dni robocze	–	–	–	–	+	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
noradrenalina/adrenalina w moczu		3 dni robocze	–	–	–	–	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
osmolarność moczu		3 dni robocze	–	–	–	–	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
rtęć (Hg) w moczu		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
skład chemiczny kamienia nerkowego		3 dni robocze	–	–	–	–	⊕	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
badania serologiczne														
antygen HBS (wirus zapalenia wątroby typu B HBs - HBsAg)		3 dni robocze	⊕	⊕	⊕	⊕	⊕	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
Chlamydia trachomatis DNA met. Real time PCR, jakościowo		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
przeciwciała IgG przeciw antygenowi jądrowemu wirusa Epsteina-Barr (EBNA IgG)		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała IgG przeciw wczesnemu antygenowi wirusa Epsteina-Barr (EA IgG)		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. aTPO/anty-TPO (przeciwciała p. peroksydazie tarczycowej)		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgG		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgM		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgG		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgM		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleozą, EBV) IgG		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. Hbe (anty-Hbe)		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. HBs (anty-HBs)		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. HCV (anty-HCV)		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. Helicobacter pylori IgA		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. Helicobacter pylori IgG		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. HIV1/HIV2		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgG		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgG (test awidności)		3 dni robocze	–	–	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgM		3 dni robocze	-	-	+	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgG		3 dni robocze	-	-	+	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgM		3 dni robocze	-	-	+	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. tyreoglobulinie		3 dni robocze	-	-	+	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
aglutynacja cząstek		3 dni robocze	-	-	-	+	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
antygen Hbe		3 dni robocze	-	-	-	+	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
antykoagulant toczniowy (LA)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała IgG p. cyklicznemu peptydowi cytrulinowemu (anty-CCP)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. antygenowi cytoplazmatycznemu wątroby typu 1 (anty - LC - 1) met. Immunobloting		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. beta - 2 - glikoproteinie - 1 IgG		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. beta - 2 - glikoproteinie - 1 IgM		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. błonie podstawnej kłęb.nerkowych (anty - GMB) i błonie pęch. Płucnych met. IIF		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. Bordetella pertussis IgG		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. Borrelia IgG	oznaczane met. Western Blot	3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. Borrelia IgG	oznaczanie met. ELISA	3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. Borrelia IgM	oznaczane met. Western Blot	3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. Borrelia IgM	oznaczanie met. ELISA	3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. Brucella IgG		3 dni robocze	-	-	-	+	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
przeciwciała p. Brucella IgM		3 dni robocze	-	-	-	+	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgA		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgG		3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgM		3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. Coxsackie typ A i B IgM met. IIF		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. cytoplazmie (ANCA)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. czynnikowi wew. Castlea i komórkom okładzinowym żołądka (APCA) met. IIF		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. dekarboksylazie kwasu glutaminowego (anty GAD)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. DNA dwuniciowemu / natywnemu - dsDNA (nDNA)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. dsDNA met. IIF		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. endomysium - IgA - EmA IgA		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. endomysium - IgG - EmA IgG		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgA (łącznie) met. IIF		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgG (łącznie) met. IIF		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgA		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgG		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. endomysium IgG, IgA EmA		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgA+IgG		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleozą, EBV) IgM		3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. fosfatazie tyrozynowej (IA2)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. fosfatydyloinozytolowi IgG		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. fosfatydyloinozytolowi IgM		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
przeciwciała p. gliadynie (AGA) - w kl. IgG i IgA (łącznie) met. IIF		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. gliadynie klasy IgA - AGA		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. gliadynie klasy IgG - AGA		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. gliście ludzkiej IgG		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. HAV	frakcja IgM	3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. HAV	poziom całkowity	3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. HBc (całkowite)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. heterofilne		3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA1)	przeciwciała p. jądrowe i p.cytoplazmatyczne (1), test przesiewowy met. IIF	3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA2)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA3)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. kanalikom żółciowym met. IIF		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. kardiolipinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA		3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. komórkom okładzinowym żołądka - (APCA) met. IIF		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. korze nadnerczy		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. Listeria monocytogenes jakościowo		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. mięśniom gładkim ASMA		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. mięśniom poprzecznie prążkowanym i p. mięśniowi sercowemu (miasthenia gravis) met. IIF		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. mięśniom poprzecznie prążkowanym met. IIF		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. mikrosomom wątroby i nerki (anty - LKM) met. IIF		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. mitochondrialne AMA		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
przeciwciała p. mitochondrialne AMA typ M2		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgG		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgM		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgG		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgM		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. nukleosomom (AnuA) (IMMUNOBLLOT)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. pemphigus i pemphigoid met. IIF		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgG		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgM		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. receptorom acetylocholino (AchR - Ab)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. receptorom TSH (przeciwciała przeciw tyreotropinie, TRAb, anty TSHR)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgA met. IIF		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgG met. IIF		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) igG met. IIF		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. TBEV (odkleszczowe zapalenie mózgu) IgM		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. Toksoplazmoza IgG (test awidności)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. transglutaminazie tkankowej (anty-tGT) w kl. IgG met. ELISA		3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA met. ELISA		3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
przeciwciała p. Treponema pallidum (kiła - testy potwierdzenia FTA, ABS)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. Trichinella spiralis (włośnica) IgG		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgG		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgM		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. wyspom trzust., kom. zewnątrzwydzielniczym trzust. I kom. kubkowatym jelit met. IIF		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała p. Yersinia IgA		3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. Yersinia IgG		3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała p. Yersinia IgM		3 dni robocze	-	-	-	+	+	28 zł	42 zł	56 zł	70 zł	84 zł	98 zł	112 zł
przeciwciała panel wątrobowy - (anty - LKM, anty - LSP, anty - SLA) met. IIF		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
przeciwciała panel wątrobowy pełny - (ANA2, AMA, ASMA, anty - LKM, anty - LSP, anty - SLA) met. IIF, DID		3 dni robocze	-	-	-	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
dopełniacz, składowa C3		3 dni robocze	-	-	-	-	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
dopełniacz, składowa C4		3 dni robocze	-	-	-	-	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
HPV HR DNA 14 typów, real time PCR, jakościowo		3 dni robocze	-	-	-	-	+	100 zł	150 zł	200 zł	250 zł	300 zł	350 zł	400 zł
diagnostyka cukrzycy														
glukoza	na czczo	3 dni robocze	+	+	+	+	+	4 zł	6 zł	8 zł	10 zł	12 zł	14 zł	16 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 1 godzinie	3 dni robocze	+	+	+	+	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 2 godzinach	3 dni robocze	+	+	+	+	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
hemoglobina glikowana (HbA1c, glikohemoglobina, GHB)		3 dni robocze	-	-	-	+	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
HOMA-IR – ocena insulinooporności		3 dni robocze	-	-	-	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
peptyd C		3 dni robocze	-	-	-	+	+	25 zł	38 zł	50 zł	63 zł	75 zł	88 zł	100 zł
markery nowotworowe														
antygen swoisty dla stercza (PSA całkowity)		3 dni robocze	+	+	+	+	+	32 zł	48 zł	64 zł	80 zł	96 zł	112 zł	128 zł
antygen swoisty dla stercza (PSA wolny)		3 dni robocze	+	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
antygen CA 125 (CA 125)		3 dni robocze	–	+	+	+	+	32 zł	48 zł	64 zł	80 zł	96 zł	112 zł	128 zł
antygen CA 15-3 (CA 15-3)		3 dni robocze	–	+	+	+	+	32 zł	48 zł	64 zł	80 zł	96 zł	112 zł	128 zł
antygen CA 19-9 (CA 19-9)		3 dni robocze	–	+	+	+	+	32 zł	48 zł	64 zł	80 zł	96 zł	112 zł	128 zł
antygen karcynoembrionalny (CEA)		3 dni robocze	–	+	+	+	+	32 zł	48 zł	64 zł	80 zł	96 zł	112 zł	128 zł
PSA panel (PSA,FPSA, wskaźnik FPSA/PSA)		3 dni robocze	–	+	+	+	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
beta-2-mikroglobulina (b2-M)		3 dni robocze	–	–	–	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
ROMA – ocena ryzyka raka jajnika		3 dni robocze	–	–	–	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
alfa - fetoproteina (AFP)		3 dni robocze	–	–	–	–	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
badanie typu immunoassay w kierunku antygeny guza		3 dni robocze	–	–	–	–	+	32 zł	48 zł	64 zł	80 zł	96 zł	112 zł	128 zł
inne badania														
gazometria podstawowa (pH, pCO ₂ , pO ₂)		3 dni robocze	–	–	–	–	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
Badania radiologiczne (RTG) – wymagane skierowanie														
RTG całego kręgosłupa	posturalne, sylwetkowe całego kręgosłupa (skolioza)	1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG czaszki	1 projekcja	1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG czaszki	2 projekcje	1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG czaszki	3 projekcje	1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG klatki piersiowej	1 projekcja	1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG klatki piersiowej	2 projekcje	1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG mostka	1 projekcja	1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG mostka	2 projekcje	1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG oczodołów		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG przeglądowe jamy brzusznej	na leżąco	1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG przeglądowe jamy brzusznej	na stojąco	1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG żeber	1 projekcja	1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG żeber	2 projekcje	1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
densytometria	kości udowej		–	+	+	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
densytometria	kręgosłup lędźwiowy		–	+	+	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
densytometria	kręgosłupa lędźwiowego i kości udowej		–	+	+	+	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
mammografia	celowane		–	+	+	+	+	75 zł	113 zł	150 zł	188 zł	225 zł	263 zł	300 zł
mammografia	ogólne		–	+	+	+	+	75 zł	113 zł	150 zł	188 zł	225 zł	263 zł	300 zł
RTG barku	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG barku	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG barku	porównawcze obu barków	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG klatki piersiowej z barytem	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG klatki piersiowej z barytem	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kolan	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kolan	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kolan	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kolan	porównawcze obu kolan	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kości krzyżowej	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kości krzyżowej	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kości nosowej	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kości nosowej	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kości ogonowej	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kości ogonowej	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kości piętowej	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kości piętowej	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kości piętowej	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kości piętowej	porównawcze obu pięt	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kości podudzia	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kości podudzia	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kości podudzia	porównawcze obu kończyn	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kości ramiennej	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kości ramiennej	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
RTG kości ramiennej	porównawcze obu kości	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kości udowej	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kości udowej	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	czynnościowe	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	czynnościowe	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kręgosłupa szyjnego celowane na ząb obrotnika		1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	czynnościowe	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco 1 projekcja (skolioza)	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco 2 projekcje (skolioza)	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco projekcja 3 projekcje (skolioza)	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG łopatki	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG łopatki	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG łuków jarzmowych		1 dzień roboczy	–	⊕	⊕	⊕	⊕	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
RTG miednicy		1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG miednicy małej		1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG nadgarstka	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG nadgarstka	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG nadgarstka	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG nadgarstka	porównawcze obu nadgarstków	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG nosa		1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG nosogardła (trzeci migdał)		1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG obojczyka	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG obojczyka	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG palców ręki	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG palców ręki	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG palców ręki	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG palców ręki	porównawcze palców obu rąk	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG palców stopy	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG palców stopy	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG palców stopy	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG palców stopy	porównawcze palców obu stóp	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG podstawy czaszki		1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG podżebrza		1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG potylicy		1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG przedramienia	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG przedramienia	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG przedramienia	porównawcze obu kości	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG przewodów ślinowych (sialografia)		1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG ręki (dłoni)	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG ręki (dłoni)	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG ręki (dłoni)	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
RTG ręki (dłoni)	porównawcze obu rąk (dłoni)	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG stawów biodrowych	1 projekcja - dorośli	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG stawów biodrowych	2 projekcje - dorośli	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG stawów biodrowych	dzieci	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG stawów biodrowych	porównawcze obu stawów - dorośli	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG stawów krzyżowo-biodrowych	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG stawów krzyżowo-biodrowych	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG stawów łokciowych	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG stawów łokciowych	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG stawów łokciowych	porównawcze obu stawów	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG stawów mostkowo-obończykowych	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG stawów mostkowo-obończykowych	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG stawów skokowych	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG stawów skokowych	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG stawów skokowych	porównawcze obu stawów	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG stopy		1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG stóp	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG stóp	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG stóp	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG stóp	porównawcze obu stóp	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG śródpiersia		1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG twarzoczaszki		1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG uszu		1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG zatok przynosowych		1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG żuchwy	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG żuchwy	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG krtani bez kontrastu	zdjęcia warstwowe		–	–	–	–	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	pasaż jelita cienkiego (standardowy środek kontrastowy)		-	-	-	-	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	pasaż przełyku, żołądka i dwunastnicy (standardowy środek kontrastowy)		-	-	-	-	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	wlew doodbytniczy (standardowy środek kontrastowy)		-	-	-	-	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
urografia			-	-	-	-	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
Badania czynnościowe														
narząd słuchu														
audiometria impedancyjna			+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
audiometria tonalna			+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
narząd wzroku														
badanie GDx			-	-	-	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
układ krążenia														
EKG spoczynkowe bez opisu		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
EKG spoczynkowe z opisem		1 dzień roboczy	+	+	+	+	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
24h rejestracja ciśnienia tętniczego (Holter)			-	-	+	+	+	65 zł	98 zł	130 zł	163 zł	195 zł	228 zł	260 zł
24h rejestracja EKG (Holter)			-	-	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
echokardiografia (ECHO)	metoda przezklatkowa		-	-	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
EKG wysiłkowe			-	-	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
48h rejestracja EKG (Holter)			-	-	-	+	+	100 zł	150 zł	200 zł	250 zł	300 zł	350 zł	400 zł
72h rejestracja EKG (Holter)			-	-	-	+	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
Holter EKG "event"			-	-	-	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
układ moczowy														
uroflowmetria			-	-	-	+	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
układ nerwowy														
EEG - elektroencefalografia	w czuwaniu dorosli		-	-	-	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
EEG - elektroencefalografia	w czuwaniu dzieci		-	-	-	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
EMG - elektromiografia	badanie ilościowe mięśnia		-	-	-	+	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
EMG - elektromiografia	choroba neuronu ruchowego		-	-	-	+	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
EMG - elektromiografia	nerw twarzowy		-	-	-	+	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
EMG - elektromiografia	nieurazowe uszkodzenie nerwu		-	-	-	+	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
EMG - elektromiografia	ocena czynności spoczynkowej mięśnia		-	-	-	+	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
EMG - elektromiografia	polineuropatia / miopatia		-	-	-	+	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
EMG - elektromiografia	pourazowe uszkodzenie nerwu		-	-	-	+	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
EMG - elektromiografia	próba ischemiczna		-	-	-	+	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
EMG - elektromiografia	próba miasteniczna		-	-	-	+	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
EMG - elektromiografia	uszkodzenie splotu		-	-	-	+	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
EMG - elektromiografia	zespół cieśni nadgarstka		-	-	-	+	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
ENG - elektroneurografia	nerw czuciowy		-	-	-	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
ENG - elektroneurografia	nerw ruchowy (długi)		-	-	-	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
ENG - elektroneurografia	nerw ruchowy (krótkie odcinki)		-	-	-	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
ENG - elektronystagmografia			-	-	-	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
układ oddechowy														
spirometria	standardowa bez leku		+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
spirometria	z podaniem leku rozkurczowego		+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
Badania ultrasonograficzne (USG)														
biopsje pod kontrolą USG														
biopsja cienkoigłowa piersi z badaniem cytologicznym /hist - pat		5 dni roboczych	-	-	-	+	+	110 zł	165 zł	220 zł	275 zł	330 zł	385 zł	440 zł
biopsja cienkoigłowa prostaty z badaniem cytologicznym/ hist - pat		5 dni roboczych	-	-	-	+	+	110 zł	165 zł	220 zł	275 zł	330 zł	385 zł	440 zł
biopsja cienkoigłowa tarczycy z badaniem cytologicznym hist-pat		5 dni roboczych	-	-	-	+	+	110 zł	165 zł	220 zł	275 zł	330 zł	385 zł	440 zł
biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych z badaniem cytologicznym/ hist - pat		5 dni roboczych	-	-	-	+	+	110 zł	165 zł	220 zł	275 zł	330 zł	385 zł	440 zł
biopsja gruboigłowa piersi z badaniem hist – pat			-	-	-	-	+	500 zł	7500 zł	1 000 zł	1 250 zł	1 500 zł	1 750 zł	2 000 zł
biopsja gruboigłowa prostaty z badaniem hist - pat			-	-	-	-	+	1 000 zł	1 500 zł	2 000 zł	2 500 zł	3 000 zł	3 500 zł	4 000 zł
USG														

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej		4 dni robocze	+	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG narządów rodnych przez powłoki brzuszne	bez USG ciąży	3 dni robocze	+	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG barku		4 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG dołów podkolanowych		4 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG jamy brzusznej	bez przestrzeni zaotrzewnowej i układu moczowego	3 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG jądra i najądrza		4 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG mięśni		4 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG nadgarstka		4 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego		4 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG palca		4 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG pęcherza moczowego		4 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG piersi		3 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG prostaty przez powłoki brzuszne		3 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG prostaty transrektalne		4 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG przezcięmiączkowe		4 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG ręki		4 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG stawów biodrowych u dzieci do 1 r.ż.		4 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG stawu biodrowego		4 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG stawu kolanowego		4 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG stawu łokciowego		4 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG stawu skokowego		4 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG stopy		4 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG szyi		4 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG ścięgna Achillesa		4 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG ślinianek		4 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG tarczycy i przytarczyc		3 dni robocze	-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
USG tkanek miękkich		4 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG tkanki podskórnej		4 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG transwaginalne (USG TV)	nie dotyczy prowadzenia ciąży	4 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG węzłów chłonnych		4 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG więzadeł		4 dni robocze	–	⊕	⊕	⊕	⊕	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG gałek ocznych i oczodołów		5 dni roboczych	–	–	–	⊕	⊕	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG krtani		5 dni roboczych	–	–	–	⊕	⊕	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG oka		5 dni roboczych	–	–	–	⊕	⊕	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG tętnic wewnątrzczaszkowych		5 dni roboczych	–	–	–	⊕	⊕	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG Dopplerowskie														
USG Doppler naczyń szyi		5 dni roboczych	–	–	⊕	⊕	⊕	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
USG Doppler naczyń układu wrotnego		5 dni roboczych	–	–	⊕	⊕	⊕	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
USG Doppler naczyń żylnych i tętniczych jednej kończyny dolnej		5 dni roboczych	–	–	⊕	⊕	⊕	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
USG Doppler naczyń żylnych i tętniczych jednej kończyny górnej		5 dni roboczych	–	–	⊕	⊕	⊕	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
USG Doppler naczyń żylnych i tętniczych obu kończyn dolnych		5 dni roboczych	–	–	⊕	⊕	⊕	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
USG Doppler naczyń żylnych i tętniczych obu kończyn górnych		5 dni roboczych	–	–	⊕	⊕	⊕	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
USG Doppler pnia trzewnego		5 dni roboczych	–	–	⊕	⊕	⊕	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
USG Doppler tętnic nerkowych		5 dni roboczych	–	–	⊕	⊕	⊕	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
USG Doppler żyły głównej dolnej i biodrowych		5 dni roboczych	–	–	⊕	⊕	⊕	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
Badania endoskopowe														
anoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			–	⊕	⊕	⊕	⊕	70 zł	105 zł	140 zł	175 zł	210 zł	245 zł	280 zł
anoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			–	⊕	⊕	⊕	⊕	90 zł	135 zł	180 zł	225 zł	270 zł	315 zł	360 zł
gastroskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			–	–	⊕	⊕	⊕	110 zł	165 zł	220 zł	275 zł	330 zł	385 zł	440 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	130 zł	195 zł	260 zł	325 zł	390 zł	455 zł	520 zł
gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat i testem H.pylori bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	140 zł	210 zł	280 zł	350 zł	420 zł	490 zł	560 zł
gastroskopia z testem H.pylori bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
kolonoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
kolonoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat	bez polipektomii, bez usuwania polipów		-	-	+	+	+	280 zł	420 zł	560 zł	700 zł	840 zł	980 zł	1 120 zł
kolposkopia			-	-	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
kolposkopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat			-	-	+	+	+	100 zł	150 zł	200 zł	250 zł	300 zł	350 zł	400 zł
rektoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
rektoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	100 zł	150 zł	200 zł	250 zł	300 zł	350 zł	400 zł
sigmoidoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+	+	+	110 zł	165 zł	220 zł	275 zł	330 zł	385 zł	440 zł
sigmoidoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego	bez polipektomii, bez usuwania polipów		-	-	+	+	+	130 zł	195 zł	260 zł	325 zł	390 zł	455 zł	520 zł
fiberoskopia nosa i nosogardła			-	-	-	-	+	140 zł	210 zł	280 zł	350 zł	420 zł	490 zł	560 zł
kolonoskopia z polipektomią bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat			-	-	-	-	+	370 zł	555 zł	740 zł	925 zł	1 110 zł	1 295 zł	1 480 zł
znieczulenie ogólne do badania endoskopowego będącego w zakresie ochrony ubezpieczenia			-	-	-	-	+	200 zł	300 zł	400 zł	500 zł	600 zł	700 zł	800 zł
Badania tomografii komputerowej (CT, TK) - wymagane skierowanie														
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu	badanie ogólne		-	+	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem	badanie ogólne		-	+	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowego z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK barku bez kontrastu	tkanki miękkie/kości		-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK barku z kontrastem	tkanki miękkie/kości		-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK gardła i przełyku szyjnego bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK gardła i przełyku szyjnego z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK jamy brzusznej bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK jamy brzusznej z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK krtani bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK krtani z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
TK miednicy mniejszej bez kontrastu	tkanki miękkie/kości		-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK miednicy mniejszej z kontrastem	tkanki miękkie/kości		-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK miednicy, pęcherza, prostaty bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK naczyń szyjnych bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK naczyń szyjnych z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK nadgarstka bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK nadgarstka z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK nerek i nadnerczy bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK nerek i nadnerczy z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK nosogardzieli bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK nosogardzieli z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK oczodołów bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK oczodołów z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK piramid kości skroniowych bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK piramid kości skroniowych z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK płuc o wysokiej rozdzielczości (HRCT)			-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK podudzia bez kontrastu	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK podudzia z kontrastem	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK przedramienia bez kontrastu	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK przedramienia z kontrastem	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK przysadki mózgowej bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK przysadki mózgowej z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK ramienia bez kontrastu	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK ramienia z kontrastem	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK ręki (dłoni) bez kontrastu	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
TK ręki (dłoni) z kontrastem	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK stawów biodrowych bez kontrastu	jednego lub obu stawów		-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK stawów biodrowych z kontrastem	jednego lub obu stawów		-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK stawu biodrowego bez kontrastu	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK stawu biodrowego z kontrastem	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK stawu kolanowego bez kontrastu	tkanki miękkie/kości		-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK stawu kolanowego z kontrastem	tkanki miękkie/kości		-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK stawu łokciowego bez kontrastu	tkanki miękkie/kości		-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK stawu łokciowego z kontrastem	tkanki miękkie/kości		-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK stawu skokowego bez kontrastu	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK stawu skokowego z kontrastem	kości i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK stopy bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK stopy z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK szyi bez kontrastu	tkanki miękkie		-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK szyi tkanek miękkich i kręgosłupa szyjnego bez kontrastu			-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK szyi tkanek miękkich i kręgosłupa szyjnego z kontrastem			-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK szyi z kontrastem	tkanki miękkie		-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK uda bez kontrastu	kość i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK uda z kontrastem	kość i tkanki miękkie		-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK zatoki bez kontrastu	bez CBCT		-	-	+	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK zatoki z kontrastem	bez CBCT		-	-	+	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia tętnicze/ tętnice szyjne i kręgowo (domózgowe)		-	-	-	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia żyłne i zatoki mózgu		-	-	-	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu (bez TK aorty)			-	-	-	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem (bez TK aorty)			-	-	-	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK klatki piersiowej bez kontrastu (bez TK serca, aorty i naczyń wieńcowych)			-	-	-	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK klatki piersiowej z kontrastem (bez TK serca, aorty i nn. wieńcowych)			-	-	-	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta) bez kontrastu			-	-	-	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta) z kontrastem			-	-	-	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK twarzoczaszki bez kontrastu			-	-	-	+	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK twarzoczaszki z kontrastem			-	-	-	+	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK angiografia aorta brzuszna, pierś trzewny i tętnice nerkowe			-	-	-	-	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK angiografia aorta piersiowa	aorta wstępująca/luk aorty/aorta zstępująca		-	-	-	-	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK angiografia naczyń obwodowych	kończyny dolnej		-	-	-	-	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK angiografia naczyń obwodowych	kończyny górnej		-	-	-	-	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK angiografia tętnic szyjnych			-	-	-	-	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK klatki piersiowej bez kontrastu z badaniem serca, aorty i naczyń wieńcowych			-	-	-	-	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK klatki piersiowej i mięśnia sercowego bez kontrastu			-	-	-	-	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem			-	-	-	-	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK klatki piersiowej z kontrastem z badaniem serca, aorty i naczyń wieńcowych			-	-	-	-	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK tętnic klatki piersiowej bez kontrastu			-	-	-	-	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK tętnic klatki piersiowej z kontrastem			-	-	-	-	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
TK tętnic miednicy mniejszej bez kontrastu			-	-	-	-	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK tętnic miednicy mniejszej z kontrastem			-	-	-	-	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK urografia bez kontrastu			-	-	-	-	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
TK urografia z kontrastem			-	-	-	-	+	250 zł	375 zł	500 zł	625 zł	750 zł	875 zł	1 000 zł
TK wiązki stożkowej CBCT			-	-	-	-	+	150 zł	225 zł	300 zł	375 zł	450 zł	525 zł	600 zł
Tomografia optyczna Angiografia OCT			-	-	-	-	+	190 zł	285 zł	380 zł	475 zł	570 zł	665 zł	760 zł
Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR) – wymagane skierowanie														
RM angiografia naczyń głowy (z wyłączeniem spektroskopii)			-	+	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM barku bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM barku z kontrastem			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM gruczołu krokowego/ prostaty bez kontrastu	bez badania wieloparametrycznego		-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM gruczołu krokowego/ prostaty z kontrastem			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM jamy brzusznej bez kontrastu (bez cholangiografii MR)	badanie podstawowe		-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
RM jamy brzusznej z kontrastem (bez cholangiografii MR)	badanie podstawowe		-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu	cała kończyna		-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu - podudzie			-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu - stopa			-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu - udo	celowane udo		-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem	cała kończyna		-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem - podudzie			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem - stopa			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem - udo	celowane udo		-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu	cała kończyna		-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu - przedramię			-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu - ramię			-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu - ręka	celowane ręka		-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM kończyn górnych z kontrastem	cała kończyna		-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM kończyn górnych z kontrastem - przedramię			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM kończyn górnych z kontrastem - ramię			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM kończyn górnych z kontrastem - ręka	celowane ręka		-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM miednicy mniejszej bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM miednicy mniejszej z kontrastem			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM nadgarstka bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM nadgarstka z kontrastem			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM oczodołów bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM oczodołów z kontrastem			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
RM przysadki mózgowej z kontrastem			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM stawów biodrowych bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM stawów biodrowych z kontrastem			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM stawów kolanowych bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM stawów kolanowych z kontrastem			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM stawów ręki bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM stawów ręki z kontrastem			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM stawów skokowych bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM stawów skokowych z kontrastem			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM stawu łokciowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM stawu łokciowego z kontrastem			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM śródpiersia bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM śródpiersia z kontrastem			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM twarzoczaszki bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM twarzoczaszki z kontrastem			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM zatok bez kontrastu			-	-	+	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM zatok z kontrastem			-	-	+	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu			-	-	-	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem			-	-	-	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM jamy brzusznej, miednicy i miednicy mniejszej bez kontrastu			-	-	-	+	+	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM jamy brzusznej, miednicy i miednicy mniejszej z kontrastem			-	-	-	+	+	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
RM klatki piersiowej bez kontrastu (bez RM angio i badania serca)			-	-	-	⊕	⊕	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM klatki piersiowej z kontrastem (bez RM angio i badania serca)			-	-	-	⊕	⊕	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM szyi bez kontrastu	tkanki miękkie		-	-	-	⊕	⊕	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM szyi z kontrastem	tkanki miękkie		-	-	-	⊕	⊕	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM angiografia tętnic nerkowych			-	-	-	-	⊕	400 zł	600 zł	800 zł	1 000 zł	1 200 zł	1 400 zł	1 600 zł
RM artrografia barku			-	-	-	-	⊕	400 zł	600 zł	800 zł	1 000 zł	1 200 zł	1 400 zł	1 600 zł
RM artrografia nadgarstka			-	-	-	-	⊕	400 zł	600 zł	800 zł	1 000 zł	1 200 zł	1 400 zł	1 600 zł
RM artrografia stawu kolanowego			-	-	-	-	⊕	400 zł	600 zł	800 zł	1 000 zł	1 200 zł	1 400 zł	1 600 zł
RM artrografia stawu łokciowego			-	-	-	-	⊕	400 zł	600 zł	800 zł	1 000 zł	1 200 zł	1 400 zł	1 600 zł
RM artrografia stawu skokowego			-	-	-	-	⊕	400 zł	600 zł	800 zł	1 000 zł	1 200 zł	1 400 zł	1 600 zł
RM cholangiografia			-	-	-	-	⊕	400 zł	600 zł	800 zł	1 000 zł	1 200 zł	1 400 zł	1 600 zł
RM głowy + angiografia			-	-	-	-	⊕	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM głowy z oceną kątów mostowo-mózdkowych bez kontrastu			-	-	-	-	⊕	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM głowy z oceną kątów mostowo-mózdkowych z kontrastem			-	-	-	-	⊕	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM jamy brzusznej z cholangiografią			-	-	-	-	⊕	400 zł	600 zł	800 zł	1 000 zł	1 200 zł	1 400 zł	1 600 zł
RM mammografia			-	-	-	-	⊕	400 zł	600 zł	800 zł	1 000 zł	1 200 zł	1 400 zł	1 600 zł
RM naczyń szyjnych bez kontrastu			-	-	-	-	⊕	300 zł	450 zł	600 zł	750 zł	900 zł	1 050 zł	1 200 zł
RM naczyń szyjnych z kontrastem			-	-	-	-	⊕	360 zł	540 zł	720 zł	900 zł	1 080 zł	1 260 zł	1 440 zł
RM płodu			-	-	-	-	⊕	400 zł	600 zł	800 zł	1 000 zł	1 200 zł	1 400 zł	1 600 zł
RM prostaty wieloparametryczny			-	-	-	-	⊕	800 zł	1 200 zł	1 600 zł	2 000 zł	2 400 zł	2 800 zł	3 200 zł
RM urografia			-	-	-	-	⊕	400 zł	600 zł	800 zł	1 000 zł	1 200 zł	1 400 zł	1 600 zł
Wizyty domowe														
lekarskie wizyty wyjazdowe														
lekarska wizyta domowa			-	-	⊕	⊕	⊕	100 zł	150 zł	200 zł	250 zł	300 zł	350 zł	400 zł
wyjazdowa opieka pielęgniarska														
pielęgniarska wizyta domowa	badanie moczu metodą paskową		-	-	-	-	⊕	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
pielęgniarska wizyta domowa	dożylny wlew kroplowy		-	-	-	-	⊕	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D	E	F	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
pielęgniarska wizyta domowa	iniekcja domięśniowa		-	-	-	-	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
pielęgniarska wizyta domowa	iniekcja dożylna		-	-	-	-	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
pielęgniarska wizyta domowa	iniekcja podskórna		-	-	-	-	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
pielęgniarska wizyta domowa	pomiar ciśnienia tętniczego		-	-	-	-	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
pielęgniarska wizyta domowa	założenie lub zmiana prostego opatrunku		-	-	-	-	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
pielęgniarska wizyta domowa	zdejmowanie szwów		-	-	-	-	+	40 zł	60 zł	80 zł	100 zł	120 zł	140 zł	160 zł
Prowadzenie ciąży														
USG ciąży fizjologicznej do 11 tygodnia	łącznie 5 usług w roku ubezpieczeniowym		-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG ciąży fizjologicznej w 11 - 14 tygodniu			-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG ciąży fizjologicznej w 18 – 22 tygodniu (połówkowe)			-	+	+	+	+	100 zł	150 zł	200 zł	250 zł	300 zł	350 zł	400 zł
USG ciąży fizjologicznej w 28 – 32 tygodniu			-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG ciąży fizjologicznej > 32 tygodnia			-	+	+	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
Szczepienia ochronne														
konsultacja kwalifikacyjna przed szczepieniem			+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
szczepienie przeciwko grypie sezonowej			+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
szczepienie przeciwko tężcowi (anatoksyna)			+	+	+	+	+	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
szczepienie przeciwko WZW A + B (szczepionka skojarzona)			-	-	-	+	+	160 zł	240 zł	320 zł	400 zł	480 zł	560 zł	640 zł
szczepienie przeciwko WZW typu A			-	-	-	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
szczepienie przeciwko WZW typu B			-	-	-	+	+	100 zł	150 zł	200 zł	250 zł	300 zł	350 zł	400 zł
szczepienie przeciwko durowi brzuszному			-	-	-	-	+	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
szczepienie przeciwko odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych i mózgu			-	-	-	-	+	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
szczepienie przeciwko odrze, śwince, różyczce			-	-	-	-	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł

4.3 Przegląd profilaktyczny wraz z oceną wieku biologicznego

Usługa obejmuje wykonanie badań oraz usług w zakresie profilaktyki bez skierowania na rzecz Ubezpieczonego jeden raz w roku ubezpieczeniowym, w ramach jednego cyklu badań. Przegląd profilaktyczny dopasowywany jest do wieku, płci, stylu życia i indywidualnych potrzeb zdrowotnych Ubezpieczonego. Dzieci do ukończenia 16-go roku życia kierowane są na badania profilaktyczne zgodnie z zaleceniami pielęgniarki, lekarza rodzinnego lub pediatry.

Przegląd profilaktyczny realizowany jest jednorazowo w danym roku ubezpieczeniowym.

Usługę umawia infolinia medyczna na wniosek Ubezpieczonego, a jej realizacja odbywa się we wskazanych punktach pobrań badań laboratoryjnych i placówkach medycznych.

Informacja o punktach pobrań i placówkach medycznych realizujących badania profilaktyczne dostępna jest na infolinii medycznej.

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Przegląd profilaktyczny z oceną wieku biologicznego
Przegląd profilaktyczny realizowany jest jeden raz w danym roku ubezpieczeniowym. Dla usług medycznych w tym pakiecie nie obowiązują świadczenia pieniężne.		PRO W
aminotransferaza alaninowa (ALT,ALAT,GPT)	Badania wykonywane łącznie jako pakiet badań z oceną wieku biologicznego. Badania możliwe do wykonania we wskazanych punktach pobrań badań laboratoryjnych.	+
aminotransferaza asparaginianowa (AspAT, AST, GOT)		
hemoglobina glikowana (HbA1c)		
kreatynina + eGFR (surowica)		
kwas moczowy		
lipidogram (CHOL, HDL, nie-HDL, LDL, TG)		
morfologia krwi obwodowej z rozmazem automatycznym (pełnym różnicowaniem granulocytów)		
raport wieku biologicznego	Wykonanie wskazanych badań krwi pozwala na otrzymanie automatycznie generowanego na ich podstawie raportu z informacją o ile wiek metrykalny różni się od wieku biologicznego organizmu.	+
telekonsultacja z lekarzem w zakresie medycyny stylu życia	Omówienie wyników badań, raportu wieku biologicznego oraz wskazanie zaleceń medycznych.	+

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	PRO 0	PRO 1	PRO 2	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
aminotransferaza alaninowa (ALT,ALAT,GPT)		+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
aminotransferaza asparaginianowa (AspAT, AST, GOT)		+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
antygen swoisty dla stercza (PSA wolny)		+	+	+	45 zł	68 zł	90 zł	113 zł	135 zł	158 zł	180 zł
badanie ogólne moczu		+	+	+	4 zł	6 zł	8 zł	10 zł	12 zł	14 zł	16 zł
glukoza		+	+	+	4 zł	6 zł	8 zł	10 zł	12 zł	14 zł	16 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	PRO 0	PRO 1	PRO 2	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
hormon tyreotropowy (TSH)		+	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
kreatynina		+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
krew utajona w kale		+	+	+	12 zł	18 zł	24 zł	30 zł	36 zł	42 zł	48 zł
kwas moczowy		+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
lipidogram CHOL, HDL, nie-HDL, LDL, TG)		+	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
morfologia krwi obwodowej z rozmazem automatycznym (pełnym różnicowaniem granulocytów)		+	+	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego		+	+	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
EKG spoczynkowe z opisem		-	+	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
klirens endogennej kreatyniny		-	+	+	10 zł	15 zł	20 zł	25 zł	30 zł	35 zł	40 zł
mammografia	celowane	-	+	+	75 zł	113 zł	150 zł	188 zł	225 zł	263 zł	300 zł
mammografia	ogólne	-	+	+	75 zł	113 zł	150 zł	188 zł	225 zł	263 zł	300 zł
spirometria	standardowa bez leku	-	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
USG jamy brzusznej		-	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG jądra i najądrza		-	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG narządów rodnych przez powłoki brzuszne		-	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG piersi		-	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
USG tarczycy		-	+	+	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
24h rejestracja ciśnienia tętn. (Holter)		-	-	+	65 zł	98 zł	130 zł	163 zł	195 zł	228 zł	260 zł
24h rejestracja EKG (Holter)		-	-	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
apolipoproteina	apo A1	-	-	+	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
Echokardiografia (ECHO)		-	-	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
ferrytyna		-	-	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
fosfor	fosforan nieorganiczny	-	-	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
kwas foliowy		-	-	+	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
magnez		-	-	+	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	PRO 0	PRO 1	PRO 2	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
potas		-	-	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
sód		-	-	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
USG - Doppler naczyń szyi		-	-	⊕	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego		-	-	⊕	60 zł	90 zł	120 zł	150 zł	180 zł	210 zł	240 zł
wapń		-	-	⊕	6 zł	9 zł	12 zł	15 zł	18 zł	21 zł	24 zł
witamina B12		-	-	⊕	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł
witamina D		-	-	⊕	20 zł	30 zł	40 zł	50 zł	60 zł	70 zł	80 zł

4.4 Rehabilitacja

Zabiegi rehabilitacyjne są wykonywane na podstawie skierowania. Zakres i rodzaj zabiegów rehabilitacyjnych określany jest przez lekarza rehabilitacji medycznej lub fizjoterapeutę. Dzieciom do ukończenia 15-go roku życia przysługują zabiegi rehabilitacyjne **wyłącznie po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach**.

Zabiegi rehabilitacyjne po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach dotyczą leczenia i zapobiegania powikłaniom wyłącznie z tytułu urazów spowodowanych nieszczęśliwym wypadkiem, które wystąpiły w okresie ochrony ubezpieczeniowej i ich wystąpienie zostało potwierdzone dokumentacją medyczną.

Usługi z zakresu terapii manualnej, masaży i ćwiczeń izometrycznych przysługują w wariantcie REHA 4 **wyłącznie ze wskazań medycznych, w rehabilitacji schorzeń będących skutkiem urazu występującego w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej**.

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	REHA 1	REHA 2	REHA 3	REHA 4	REHA 5	REHA 6	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
Rehabilitacja														
Limit zabiegów w roku ubezpieczeniowym		20	40	bez limitu	bez limitu	10	40							
Zabiegi po złamaniach, skręceniach, zwichnięciach		-	-	+	-	-	+							
Zabiegi rehabilitacyjne bez względu na przyczynę choroby wymagającej rehabilitacji		+	+	-	+	+	+							
Konsultacja lekarza rehabilitacji medycznej lub fizjoterapeuty w celu rozpisania planu zabiegów rehabilitacji (do zwrotu kosztów zrealizowanych samodzielnie usług medycznych niezbędne przedstawienie planu zabiegów)	świadczenie nie przysługuje po wykorzystaniu limitu zabiegów rehabilitacji przysługujących Ubezpieczonemu	1 konsultacja	1 konsultacja	4 konsultacje	4 konsultacje	1 konsultacja	1 konsultacja	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
elektroterapia														
elektrostymulacja	mięśni kończyny dolnej	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
elektrostymulacja	mięśni kończyny górnej	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
galwanizacja	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
galwanizacja	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
galwanizacja	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
galwanizacja	nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
galwanizacja	podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
galwanizacja	przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
galwanizacja	ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
galwanizacja	ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
galwanizacja	bark	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
galwanizacja	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	REHA 1	REHA 2	REHA 3	REHA 4	REHA 5	REHA 6	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
galwanizacja	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
galwanizacja	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
galwanizacja	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
galwanizacja	stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
galwanizacja	udo	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
jonoforeza	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
jonoforeza	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
jonoforeza	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
jonoforeza	nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
jonoforeza	podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
jonoforeza	przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
jonoforeza	ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
jonoforeza	ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
jonoforeza	bark	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
jonoforeza	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
jonoforeza	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
jonoforeza	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
jonoforeza	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
jonoforeza	stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
jonoforeza	udo	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	bark	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	REHA 1	REHA 2	REHA 3	REHA 4	REHA 5	REHA 6	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	udo	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy TENS	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy TENS	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy TENS	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy TENS	nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy TENS	podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy TENS	przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy TENS	ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy TENS	ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy TENS	bark	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy TENS	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy TENS	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy TENS	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy TENS	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy TENS	stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy TENS	udo	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Traeberta	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Traeberta	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Traeberta	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Traeberta	nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Traeberta	podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Traeberta	przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Traeberta	ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Traeberta	ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Traeberta	bark	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Traeberta	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Traeberta	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Traeberta	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	REHA 1	REHA 2	REHA 3	REHA 4	REHA 5	REHA 6	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
prądy Traeberta	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Traeberta	stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
prądy Traeberta	udo	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	bark	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	udo	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
hydroterapia														
masaż perelkowy		+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
masaż podwodny		+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
masaż wirowy		+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
kinezyterapia														
ćwiczenia grupowe ogólnousprawniające		+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
ćwiczenia ind. czynno-bierne i wspomagane		+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	REHA 1	REHA 2	REHA 3	REHA 4	REHA 5	REHA 6	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	nadgarstek	+	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	podudzie	+	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	przedramię	+	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	ramię	+	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	ręka	+	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	bark	+	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	stopa	+	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	udo	+	+	+	+	+	+	30 zł	45 zł	60 zł	75 zł	90 zł	105 zł	120 zł
ćwiczenia specjalne na przyrządach	ćwiczenia specjalne na przyrządach	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
wyciąg trakcyjny	wyciąg trakcyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
krioterapia														
krioterapia miejscowa	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
krioterapia miejscowa	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
krioterapia miejscowa	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
krioterapia miejscowa	nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
krioterapia miejscowa	podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
krioterapia miejscowa	przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
krioterapia miejscowa	ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
krioterapia miejscowa	ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
krioterapia miejscowa	bark	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
krioterapia miejscowa	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
krioterapia miejscowa	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
krioterapia miejscowa	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
krioterapia miejscowa	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	REHA 1	REHA 2	REHA 3	REHA 4	REHA 5	REHA 6	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
krioterapia miejscowa	stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
krioterapia miejscowa	udo	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
laseroterapia niskoenergetyczna														
laseroterapia punktowa	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
laseroterapia punktowa	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
laseroterapia punktowa	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
laseroterapia punktowa	nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
laseroterapia punktowa	podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
laseroterapia punktowa	przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
laseroterapia punktowa	ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
laseroterapia punktowa	ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
laseroterapia punktowa	bark	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
laseroterapia punktowa	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
laseroterapia punktowa	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
laseroterapia punktowa	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
laseroterapia punktowa	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
laseroterapia punktowa	stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
laseroterapia punktowa	udo	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
magnetoterapia niskiej częstotliwości														
magnetoterapia	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
magnetoterapia	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
magnetoterapia	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
magnetoterapia	nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
magnetoterapia	podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
magnetoterapia	przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
magnetoterapia	ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
magnetoterapia	ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
magnetoterapia	bark	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
magnetoterapia	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
magnetoterapia	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
magnetoterapia	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	REHA 1	REHA 2	REHA 3	REHA 4	REHA 5	REHA 6	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
magnetoterapia	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
magnetoterapia	stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
magnetoterapia	udo	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
światłolecznictwo														
promieniowanie IR		+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
promieniowanie UV		+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
terapia ultradźwiękami														
fonoforeza	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
fonoforeza	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
fonoforeza	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
fonoforeza	nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
fonoforeza	podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
fonoforeza	przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
fonoforeza	ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
fonoforeza	ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
fonoforeza	bark	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
fonoforeza	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
fonoforeza	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
fonoforeza	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
fonoforeza	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
fonoforeza	stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
fonoforeza	udo	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
ultraterapia miejscowa	kręgosłup lędźwiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
ultraterapia miejscowa	kręgosłup piersiowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
ultraterapia miejscowa	kręgosłup szyjny	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
ultraterapia miejscowa	nadgarstek	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
ultraterapia miejscowa	podudzie	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
ultraterapia miejscowa	przedramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
ultraterapia miejscowa	ramię	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
ultraterapia miejscowa	ręka	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	REHA 1	REHA 2	REHA 3	REHA 4	REHA 5	REHA 6	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
ultraterapia miejscowa	bark	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
ultraterapia miejscowa	staw biodrowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
ultraterapia miejscowa	staw kolanowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
ultraterapia miejscowa	staw łokciowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
ultraterapia miejscowa	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
ultraterapia miejscowa	staw skokowy	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
ultraterapia miejscowa	stopa	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
ultraterapia miejscowa	udo	+	+	+	+	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
ćwiczenia izometryczne														
stretching	w rehabilitacji schorzeń będących skutkiem urazu	-	-	-	+	-	-	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
masaż														
masaż suchy (klasyczny)	w rehabilitacji schorzeń będących skutkiem urazu	-	-	-	+	-	-	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
terapia manualna														
terapia manualna - manipulacje	w rehabilitacji schorzeń będących skutkiem urazu	-	-	-	+	-	-	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
terapia manualna - mobilizacje	w rehabilitacji schorzeń będących skutkiem urazu	-	-	-	+	-	-	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł
terapia manualna - neuromobilizacje	w rehabilitacji schorzeń będących skutkiem urazu	-	-	-	+	-	-	50 zł	75 zł	100 zł	125 zł	150 zł	175 zł	200 zł

4.5 Stomatologia

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

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	DENTA 0	DENTA 1	DENTA 2	GGO 1.0	GGO 1.5	GGO 2.0	GGO 2.5	GGO 3.0	GGO 3.5	GGO 4.0
Stomatologia											
stomatologia profilaktyczna											
higienizacja (skaling, piaskowanie, fluoryzacja)	1 raz w roku ubezpieczeniowym	+	+	+	100 zł	150 zł	200 zł	250 zł	300 zł	350 zł	400 zł
lakowanie zębów dla dzieci (cały zabieg)	1 raz w roku ubezpieczeniowym	+	+	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
przeгляд stomatologiczny	1 raz w roku ubezpieczeniowym	+	+	+	35 zł	53 zł	70 zł	88 zł	105 zł	123 zł	140 zł
chirurgia stomatologiczna											
ekstrakcja zęba mlecznego		-	+	+	100 zł	150 zł	200 zł	250 zł	300 zł	350 zł	400 zł
ekstrakcja zęba stałego (za wyjątkiem zębów zatrzymanych i mądrości)		-	+	+	100 zł	150 zł	200 zł	250 zł	300 zł	350 zł	400 zł
opatrunek chirurgiczny (spongostan, septopack)		-	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
resekcja wierzchołka korzenia		-	+	+	100 zł	150 zł	200 zł	250 zł	300 zł	350 zł	400 zł
RTG skrzydełkowe zęba		-	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
RTG/RVG zęba		-	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
usunięcie ropnia okołowierzchołowego		-	+	+	100 zł	150 zł	200 zł	250 zł	300 zł	350 zł	400 zł
usunięcie szwów		-	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
usunięcie torbieli zębopochodnej wiązki		-	+	+	100 zł	150 zł	200 zł	250 zł	300 zł	350 zł	400 zł
założenie szwów		-	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
znieczulenie miejscowe do zabiegów chirurgii stomatologicznej (nasiąkowe, przewodowe)		-	+	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
stomatologia zachowawcza											
leczenie chorób przyzębia - kiretaż (cały zabieg)		-	-	+	80 zł	120 zł	160 zł	200 zł	240 zł	280 zł	320 zł
leczenie endodontyczne (za leczenie kanałowe 1 zęba - cały zabieg)		-	-	+	120 zł	180 zł	240 zł	300 zł	360 zł	420 zł	480 zł
RTG pantomograficzny (pantomogram)		-	-	+	55 zł	83 zł	110 zł	138 zł	165 zł	193 zł	220 zł
wypełnienie zęba światłoutwardzalne (za leczenie 1 zęba)		-	-	+	100 zł	150 zł	200 zł	250 zł	300 zł	350 zł	400 zł

znieczulenie miejscowe (nasiękowe, przewodowe)	-	-	+	15 zł	23 zł	30 zł	38 zł	45 zł	53 zł	60 zł
--	---	---	---	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

4.6 Psychiatry, psycholog i seksuologów – dodatkowe limitowane konsultacje

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

W zależności od wybranego wariantu, Ubezpieczonemu przysługuje możliwość dodania lub rozszerzenia zakresu świadczeń o łączny limit:

- a) 1 konsultacji lekarza psychiatry oraz 1 konsultacji psychologa (lub zamiennie seksuologa) w ciągu jednego roku ubezpieczeniowego,
- b) 2 konsultacji lekarza psychiatry oraz 2 konsultacji psychologa (lub zamiennie seksuologa) w ciągu jednego roku ubezpieczeniowego,
- c) 3 konsultacji lekarza psychiatry oraz 3 konsultacji psychologa (lub zamiennie seksuologa) w ciągu jednego roku ubezpieczeniowego,
- d) 4 konsultacji lekarza psychiatry oraz 4 konsultacji psychologa (lub zamiennie seksuologa) w ciągu jednego roku ubezpieczeniowego,
- e) 5 konsultacji lekarza psychiatry oraz 5 konsultacji psychologa (lub zamiennie seksuologa) w ciągu jednego roku ubezpieczeniowego,
- f) 8 konsultacji lekarza psychiatry oraz 8 konsultacji psychologa (lub zamiennie seksuologa) w ciągu jednego roku ubezpieczeniowego,
- g) 12 konsultacji lekarza psychiatry oraz 12 konsultacji psychologa (lub zamiennie seksuologa) w ciągu jednego roku ubezpieczeniowego.

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

4.7 Refundacja

4.7.1 Cennikowa

Suma ubezpieczenia dla świadczeń pieniężnych dla każdego Ubezpieczonego wynosi:

- 100 000 zł dla GGO 1.0
- 150 000 zł dla GGO 1.5
- 200 000 zł dla GGO 2.0
- 250 000 zł dla GGO 2.5
- 300 000 zł dla GGO 3.0
- 350 000 zł dla GGO 3.5
- 400 000 zł dla GGO 4.0

Ubezpieczony może dostać zwrot kosztów tylko za usługi medyczne zgodne z zakresem ochrony i według cennika refundacji wskazanego w tabeli „Zakres wariantów” (§ 4).

4.7.2 Procentowa

Suma ubezpieczenia dla świadczeń pieniężnych jest równa iloczynowi liczby okresów refundacji w roku polisowym oraz limitu refundacji przypadającego na jeden okres refundacji.

Ubezpieczony może dostać zwrot kosztów tylko za usługi medyczne zgodne z zakresem ochrony wskazanym w tabeli „Zakres wariantów” (§ 4), na podstawie przysługującego procentu zwrotu:

Procent zwrotu z faktury/rachunku (%)	50/60/70/80/90/100
--	---------------------------

Ubezpieczony może uzyskać świadczenie pieniężne w wysokości ograniczonej do Limitu refundacji:

Limit refundacji (w zł)	wskazany w polisie
--------------------------------	---------------------------

obowiązującego dla Okresu refundacji:

Okres refundacji	kwartał umowy ubezpieczeniowej tj. każde trzy kolejne miesiące trwania umowy
-------------------------	---

Jeśli wartość faktur/rachunków dołączonych do „Wniosku o wypłatę świadczenia” przekracza kwartalny limit, wypłata świadczenia jest możliwa tylko do wysokości dostępnego limitu na ten kwartał (liczy się data wykonania usługi). Koszty usług z jednego kwartału nie mogą być przeniesione na inne kwartały. Niewykorzystany limit przepada i nie przechodzi na następny kwartał.

§ 5. Pomoc w Chorobie

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

Zakres / świadczenie	Zdarzenie Ubezpieczeniowe uprawniające do świadczenia	POMOC W CHOROBIE I GGO (w zł)	POMOC W CHOROBIE II GGO (w zł)
Dostarczenie leków	nagła choroba potwierdzona zwolnieniem lekarskim	150 zł	1500 zł
Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi	minimum 3 dni hospitalizacji z powodu nagłej choroby	150 zł na dzień, maksymalnie przez 3 dni	
Organizacja procesu rehabilitacyjnego	nagła choroba wymagająca rehabilitacji	500 zł	
Pomoc domowa po hospitalizacji przez maksymalnie 5 dni	minimum 7 dni hospitalizacji z powodu nagłej choroby	500 zł	
Pomoc pielęgniarki po hospitalizacji	minimum 7 dni hospitalizacji z powodu nagłej choroby	500 zł	
Pomoc psychologa w Trudnej sytuacji losowej	trudna sytuacja losowa	500 zł	
Przewóz Dzieci do osoby wyznaczonej	minimum 3 dni hospitalizacji z powodu nagłej choroby	200 zł	
Transport medyczny do przychodni	nagła choroba	1000 zł	
Transport medyczny do Szpitala	nagła choroba	1000 zł	
Transport medyczny z przychodni	nagła choroba	1000 zł	
Transport medyczny ze Szpitala	nagła choroba	1000 zł	
Transport medyczny pomiędzy placówkami medycznymi	nagła choroba	1000 zł	
Transport Sprzętu rehabilitacyjnego	nagła choroba	1000 zł	
Transport medyczny do przychodni	nagła choroba	1000 zł	
Wizyta lekarza	nagła choroba po hospitalizacji spowodowanej czynnikiem innym niż chorobotwórczy np. mechanicznym, termicznym i elektrycznym	300 zł	

Zakres / świadczenie	Zdarzenie Ubezpieczeniowe uprawniające do świadczenia	POMOC W CHOROBIE I GGO (w zł)	POMOC W CHOROBIE II GGO (w zł)
Wizyta pielęgniarki	nagła choroba po hospitalizacji spowodowanej czynnikiem innym niż chorobotwórczy np. mechanicznym, termicznym i elektrycznym	300 zł	
Wizyta położnej	narodziny dziecka Ubezpieczonego	300 zł	
Wypożyczenie lub zakup Sprzętu rehabilitacyjnego	nagła choroba	500 zł	
Pomoc medyczna za granicą	nagła choroba poza granicami RP	250 zł	
Infolinia baby assistance:	Na życzenie Ubezpieczonego w razie konieczności zasięgnięcia informacji dotyczącej zdrowia	bez limitów	bez limitów
• informacje o objawach ciąży,			
• informacje o badaniach prenatalnych,			
• wskazówki w zakresie przygotowania się do porodu,			
• informacje o szkołach rodzenia,			
• informacje o pielęgnacji w ciąży i po porodzie,			
• informacje o karmieniu i pielęgnacji niemowlęcia,			
• informacje o obowiązkowych szczepień dzieci			
Infolinia medyczna:	Na życzenie Ubezpieczonego w razie konieczności zasięgnięcia informacji dotyczącej zdrowia	bez limitów	bez limitów
• informacje o państwowych i prywatnych placówkach służby zdrowia,			
• informacje o działaniu leków, skutkach ubocznych, interakcji z innymi lekami oraz możliwości przyjmowania ich w czasie ciąży,			
• informacje o placówkach prowadzących zabiegi rehabilitacyjne,			
• informacje o placówkach handlowych oferujących sprzęt rehabilitacyjny,			
• informacje o niezbędnych przygotowaniach do zabiegów lub badań medycznych,			
• informacje o dietach i zdrowym żywieniu			
• informacje o domach pomocy społecznej i hospicjach			
• informacje o aptekach czynnych przez całą dobę.			

§ 6. Szpitalny zakres świadczeń

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

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

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

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

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

Uwaga! Realizacja usługi szpitalnej wymaga **autoryzacji** (zgody) Konsultanta Medycznego TU ZDROWIE. W celu uzyskania autoryzacji oraz ustalenia terminu i miejsca wykonania usługi, Ubezpieczony ma obowiązek przesłania do

TU ZDROWIE kopii ważnego skierowania za pośrednictwem wskazanych narzędzi TU ZDROWIE lub na adres e-mail ubezpieczenia@tuzdrowie.pl. Skierowania zachowują ważność przez 1 miesiąc od daty wystawienia.

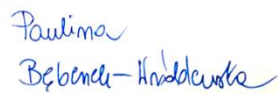
Konsultant Medyczny TU ZDROWIE może wystąpić do Ubezpieczonego o dodatkowe informacje, które pozwolą na potwierdzenie konieczności wykonania zabiegu i wskazanie najlepszej placówki medycznej. Przebieg leczenia szpitalnego jest **organizowany i nadzorowany przez Konsultanta Medycznego TU ZDROWIE**.

Zakres		SZPITAL 1	SZPITAL 3
Planowe zabiegi chirurgiczne/operacje z zakresu:			
Chirurgii ogólnej			
operacje przepuklin	pachwinowej	+	+
operacje przepuklin	mosznowej	+	+
operacje przepuklin	pępkowej	+	+
operacje przepuklin	w kresie białej	+	+
operacje przepuklin	w bliźnie pooperacyjnej	+	+
operacje odbytu i okolic odbytu	wszystkie	+	+
operacje tarczycy	wszystkie	+	+
operacje polipów jelita grubego	usunięcie polipów	+	+
operacje wyrostka robaczkowego	wszystkie	+	+
operacje pęcherzyka żółciowego	metoda otwarta i laparoskopowa	+	+
Ginekologii			
operacje jajników	wszystkie	+	+
operacje jajowodów	wszystkie	+	+
operacje szyjki macicy	wszystkie	+	+
gruczołu Bartholina	wszystkie	+	+
Ortopedii			
zabiegi/operacje na tkankach miękkich okołostawowych	usunięcie ganglionu	+	+
zabiegi/operacje na tkankach miękkich okołostawowych	uwolnienie stawu	+	+
zabiegi/operacje na tkankach miękkich okołostawowych	uwolnienie ścięgien	+	+
zabiegi/operacje na tkankach miękkich okołostawowych	usunięcie przerośniętych kaletek stawowych	+	+
Okulistyki			
operacje zaćmy	wszystkie	+	+
Laryngologii			
operacje ślinianek	wszystkie	+	+
operacje ucha zewnętrznego i wewnętrznego	wszystkie	+	+
Urologii			
operacje jąder, najądrzy i powrózka nasiennego	wodniaka jądra, powrózka nasiennego	+	+
operacje jąder, najądrzy i powrózka nasiennego	wycięcie torbieli najądrza	+	+
operacje jąder, najądrzy i powrózka nasiennego	wycięcie jądra lub najądrza	+	+
operacje jąder, najądrzy i powrózka nasiennego	żyłaków powrózka nasiennego	+	+
operacje jąder, najądrzy i powrózka nasiennego	zwężenie cewki moczowej	+	+
operacje cewki moczowej	wycięcie polipa cewki moczowej	+	+
operacje cewki moczowej	wycięcie torbieli okołocewkowej	+	+
operacje cewki moczowej	endoskopowe rozcięcie cewki moczowej	+	+
operacje cewki moczowej	endoskopowe rozszerzenie cewki moczowej	+	+

Zakres		SZPITAL 1	SZPITAL 3
Chirurgii ogólnej			
operacyjne leczenie blizn	pourazowych	-	+
operacyjne leczenie blizn	pooparzeniowych	-	+
operacje żyłaków kończyn dolnych	wszystkie	-	+
Chirurgii naczyniowej			
operacje tętnic	szyjnych	-	+
operacje tętnic	biodrowych	-	+
operacje tętnic	nerkowych	-	+
operacje tętnic	tętniaków aorty piersiowej i brzusznej	-	+
Ginekologii			
operacje macicy	wszystkie	-	+
operacje wysiłkowego nietrzymania moczu	wszystkie	-	+
operacje piersi wykonywane z powodu zmian chorobowych	wszystkie	-	+
Kardiologii inwazyjnej i kardiochirurgii			
inwazyjna diagnostyka chorób serca	koronarografia	-	+
inwazyjna diagnostyka chorób serca	biopsje serca	-	+
inwazyjne i operacyjne leczenie	przezskórna angioplastyka tętnic wieńcowych	-	+
choroby wieńcowej	pomostowanie aortalno-wieńcowe (by-pass)	-	+
leczenie zaburzeń rytmu serca	ablacje	-	+
Ortopedii			
operacje stawów kolanowego, skokowego, nadgarstka, łokciowego,	artroskopowe	-	+
obojczykowo-barkowego (bez kosztu użytych implantów)	otwarte operacje stawów	-	+
wymiana stawów kolanowego, biodrowego (wraz z kosztem protezy)	wszystkie	-	+
Okulistyki			
operacje jaskry	wszystkie	-	+
operacje siatkówki	laseroterapia	-	+
Laryngologii			
operacje zatok i jamy nosowej	zatok	-	+
operacje zatok i jamy nosowej	plastyka przegrody nosowej i małżowin nosowych	-	+
operacje zatok i jamy nosowej	wycięcie polipów nosa	-	+
operacje migdałków	nacięcie ropnia okołomigdałkowego	-	+
operacje migdałków	wycięcie migdałków	-	+
Urologii			
operacje pęcherza moczowego	usunięcie guza pęcherza moczowego	-	+
operacje gruczołu krokowego (prostaty)	biopsja prostaty	-	+
operacje gruczołu krokowego (prostaty)	przecawkowe operacje gruczołu krokowego	-	+
operacje gruczołu krokowego (prostaty)	usunięcie gruczolaka, metoda otwarta i laparoskopowa	-	+
operacje gruczołu krokowego (prostaty)	usunięcie prostaty, metoda otwarta i laparoskopowa	-	+
operacje nerek	wycięcie torbieli nerki, wycięcie nerki, metoda otwarta i laparoskopowa	-	+
operacje nerek	biopsja zmiany chorobowej nerki	-	+
leczenie kamicy moczowej	wszystkie	-	+

Niniejszy Katalog Świadczeń o kodzie KS/03/2026 został przyjęty na mocy uchwały Zarządu UZ/14/2026 dnia 01.04.2026 r. i ma zastosowanie do umów ubezpieczenia zawartych od dnia.01.05.2026 r.

Członek Zarządu
Paulina Bębenek-Wróblewska



Członek Zarządu
Agnieszka Karbowski





Towarzystwo Ubezpieczeń ZDROWIE Spółka Akcyjna

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

Siedziba: ul. Śląska 17, 81-319 Gdynia, tel. 58 888 2 999
Biura Handlowe: ul. Cybernetyki 7A, 02-677 Warszawa, tel. 58 888 2 999