



PZU Ochrona i Zdrowie Opieka Medyczna

Zakres usług medycznych **ZDROWIE MEDIUM PLUS**

Jak umówić się na usługę medyczną?

Na usługi medyczne umawiamy za pośrednictwem:



portalu mojePZU (moje.pzu.pl), za pomocą którego możesz samodzielnie umawiać i odwoływać wizyty,



formularza umówienia wizyty na pzu.pl,



całodobowej infolinii pod nr 801 405 905 lub 22 566 56 66 (opłata zgodna z taryfą operatora).

Konsultacje lekarskie

Konsultacje lekarskie realizujemy bez skierowania, w sytuacji wystąpienia choroby lub uszkodzenia ciała. Konsultacji udzielają lekarze specjaliści we wskazanych placówkach medycznych. Konsultacja lekarska odbywa się najpóźniej:

- w ciągu 2 dni roboczych od zgłoszenia – u lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej (internisty, lekarza rodzinnego oraz pediatry),
- w ciągu 5 dni roboczych od zgłoszenia – u lekarzy pozostałych specjalizacji.

Zawsze możesz wskazać nam preferowaną placówkę medyczną, termin konsultacji lub nazwisko lekarza – wtedy termin konsultacji ustalimy dla Ciebie indywidualnie i może być on późniejszy niż to wynika ze standardów dostępności.

Konsultacje lekarskie obejmują wywiad, podstawowe czynności niezbędne do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej i monitorowania leczenia oraz poradę specjalisty.

Nie zapewniamy konsultacji u lekarzy posiadających tytuł doktora habilitowanego lub profesora.

W przypadku, gdy uprawnionym do świadczeń jest dziecko do 15. roku życia, dostęp do konsultacji lekarskich, innych niż u lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, zależy od dostępności danego specjalisty dziecięcego w danej lokalizacji.



USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
KONSULTACJE LEKARSKIE Z ZAKRESU	
<ul style="list-style-type: none"> • chorób wewnętrznych (interny), • medycyny rodzinnej (lekarz rodzinny), • pediatrii, 	bezpłatnie, bez limitu
<ul style="list-style-type: none"> • alergologii, • anestezjologii i intensywnej terapii, • audiologii i foniatrii, • chirurgii ogólnej, • chirurgii onkologicznej, • dermatologii i wenerologii, • diabetologii, • endokrynologii, • gastroenterologii, • ginekologii i położnictwa, • hematologii, • hepatologii, • kardiologii, • chorób zakaźnych, • nefrologii, • neurochirurgii, • neurologii, • okulistyki, • onkologii klinicznej, • ortopedii i traumatologii narządu ruchu, • otolaryngologii, • chorób płuc (pulmonologii), • reumatologii, • urologii, • radiologii i diagnostyki obrazowej, 	bezpłatnie, bez limitu
<ul style="list-style-type: none"> • psychiatrii. 	bezpłatnie, 4 razy w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy
ZABIEGI AMBULATORYJNE Zabiegi wykonywane przez lekarza (w ramach konsultacji lekarskiej) lub przez pielęgniarkę, jeśli istnieje wskazanie medyczne i możliwość ich wykonania w warunkach ambulatoryjnych w danej placówce medycznej (bez szkody dla pacjenta).	
Zabiegi pielęgniarские:	
<ul style="list-style-type: none"> • iniekcja domięśniowa (bez kosztu produktu leczniczego), • iniekcja dożylna (bez kosztu produktu leczniczego), • iniekcja podskórna (bez kosztu produktu leczniczego), • pobranie krwi, • podłączenie wlewu kroplowego (bez kosztu produktu leczniczego), • pomiar ciśnienia tętniczego krwi, • pomiar wzrostu i wagi ciała. 	bezpłatnie, bez limitu
Zabiegi ogólnolekarskie:	
<ul style="list-style-type: none"> • pobranie materiału do badania mikrobiologicznego, • usunięcie kleszcza, • założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika). 	bezpłatnie, bez limitu
Zabiegi alergologiczne:	
<ul style="list-style-type: none"> • odczulanie (bez kosztu produktów leczniczych stosowanych do odczulania). 	bezpłatnie, bez limitu
Zabiegi chirurgiczne:	
<ul style="list-style-type: none"> • leczenie wrośniętego paznokcia, • nacięcie i drenaż krwaka, • nacięcie i drenaż ropnia, • szycie rany do 3 cm, • szycie rany powyżej 3 cm, • założenie prostego opatrunku, • zaopatrzenie drobnej rany, • zdjęcie szwów, • zmiana prostego opatrunku. 	bezpłatnie, bez limitu
Zabiegi ginekologiczne:	
<ul style="list-style-type: none"> • pobranie materiału do badania cytologicznego, • pobranie materiału do badania mikrobiologicznego. 	bezpłatnie, bez limitu
Zabiegi okulistyczne:	
<ul style="list-style-type: none"> • badanie dna oka, • badanie ostrości widzenia, • badanie pola widzenia, • dobór szkieł korekcyjnych, • pomiar ciśnienia śródgałkowego, • usunięcie ciała obcego z oka. 	bezpłatnie, bez limitu

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
Zabiegi ortopedyczne: <ul style="list-style-type: none"> • zaopatrzenie skręcenia (bez kosztu stabilizatora, bez kosztu gipsu), • zaopatrzenie zwichnięcia (bez kosztu stabilizatora, bez kosztu gipsu). 	bezpłatnie, bez limitu
Zabiegi otolaryngologiczne: <ul style="list-style-type: none"> • płukanie ucha, • postępowanie zachowawcze w krwawieniu z nosa, • przedmuchiwanie trąbki słuchowej, • usunięcie ciała obcego z gardła, • usunięcie ciała obcego z nosa, • usunięcie ciała obcego z ucha, • założenie opatrunku usznego z lekiem. 	bezpłatnie, bez limitu
Zabiegi urologiczne: <ul style="list-style-type: none"> • Założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika). 	bezpłatnie, bez limitu
DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA Badania laboratoryjne są wykonywane zgodnie ze wskazaniami medycznymi, w placówkach wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.	
Badania morfologii krwi i układu krzepnięcia: <ul style="list-style-type: none"> • czas kaolinowo-kefalinowy / czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT), • czas protrombinowy (PT) /współczynnik czasu protrombinowego (INR), • fibrynogen, • hematokryt, • hemoglobina, • leukocyty, • morfologia krwi + płytki + rozmaz automatyczny, • morfologia krwi + płytki + rozmaz ręczny, • morfologia krwi bez rozmazu, • odczyn opadania krwinek czerwonych (OB), • płytki krwi, • retikulocyty. 	bezpłatnie, bez limitu
Badania biochemiczne krwi: <ul style="list-style-type: none"> • albuminy, • amylaza trzustkowa, • PSA całkowite / Total PSA, • białko całkowite, • białko c-reaktywne (CRP), • bilirubina całkowita, • bilirubina bezpośrednia, • bilirubina pośrednia, • ceruloplazmina, • chlorki (CL), • cholesterol całkowity, • cholesterol HDL, • cholesterol LDL, • dehydrogenaza mleczanowa (LDH), • ferrytyna, • fosfataza kwaśna, • fosfataza kwaśna sterczowa, • fosfataza zasadowa (alkaliczna/AP), • fosfor, • gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP), • glukoza, • glukoza – test obciążenia/krzywa za 1 pkt, • glukoza – test obciążenia/krzywa za 3 pkt, • hemoglobina glikowana (HBA1C), • kinaza kreatynowa (CK), • kreatynina, • kwas moczowy, • lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG), • mocznik (azot mocznikowy), • potas (K), • proteinogram, • sód (Na), • transaminaza alaninowa (GPT/ALT/ALAT), • transaminaza asparaginowa (GOT/AST/ASPAT), • transferyna, • trójglicerydy, • wapń (Ca) całkowity, • witamina B12, • żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC), • żelazo (Fe). 	bezpłatnie, bez limitu

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
Badania serologiczne: <ul style="list-style-type: none"> • badanie przeglądowe na obecność przeciwciał, bez identyfikacji i oznaczenia miana, • czynnik reumatoidalny (RF), • immunoglobulina E (IgE) całkowita, • odczyn Coombsa bezpośredni (bezpośredni test antyglobulinowy, BTA), • oznaczenie grupy krwi układu ABO, antygenu D z układu Rh z oceną hemolizyn, • przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO), • przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG), • przeciwciała przeciwjądrowe ANA. 	bezpłatnie, bez limitu
Diagnostyka zakażeń: <ul style="list-style-type: none"> • antybiogram (dotyczy tylko posiewów z zakresu usług medycznych), • Chlamydia trachomatis – przeciwciała IgA, • Chlamydia trachomatis – przeciwciała IgG, • Chlamydia trachomatis – przeciwciała IgM, • Helicobacter pylori – przeciwciała IgG, • kiła – test RPR, • kiła – test USR, • kiła – test VDRL, • paciorkowce grupy A – antystreptolizyna O (ASO), • posiew kału ogólny, • posiew kału w kierunku bakterii Salmonella, Shigella, • posiew moczu, • posiew nasienia, • posiew płwociny, • posiew wymazu z gardła, • posiew wymazu z odbytu ogólny, • posiew wymazu z rany, • Toxoplasma gondii – przeciwciała IgG, • Toxoplasma gondii – przeciwciała IgM, • wirus Epstein-Barr (wirus mononukleozy) – przeciwciała IgM, • wirus HIV – przeciwciała HIV 1, • wirus HIV – przeciwciała HIV 2, • wirus HIV – przeciwciała HIV1/HIV 2, • wirus różyczki – przeciwciała IgG, • wirus różyczki – przeciwciała IgM, • wirus zapalenia wątroby typu B – antygen HBe, • wirus zapalenia wątroby typu B – antygen HBs, • wirus zapalenia wątroby typu B – przeciwciała przeciw HBe, • wirus zapalenia wątroby typu B – przeciwciała przeciw HBs, • wirus zapalenia wątroby typu C – przeciwciała przeciw HCV. 	bezpłatnie, bez limitu
Badania hormonalne: <ul style="list-style-type: none"> • aldosteron, • estradiol, • hormon adrenokortykotropowy (ACTH), • hormon folikulotropowy (FSH), • hormon luteinizujący (LH), • hormon tyreotropowy (TSH), • kortyzol, • osteokalcyna, • parathormon (PTH), • parathormon intact (iPTH), • progesteron, • prolaktyna (PRL), • prolaktyna (PRL) po metoclopramidzie, • siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEA-S), • T3 całkowite (Total T3), • T3 wolne (FT3), • T4 całkowite (Total T4), • T4 wolne (FT4), • testosteron. 	bezpłatnie, bez limitu
Badania moczu: <ul style="list-style-type: none"> • amylaza w moczu, • badanie ogólne moczu (profil), • białko w moczu, • kreatynina w moczu, • wapń (Ca) w moczu. 	bezpłatnie, bez limitu
Badania kału: <ul style="list-style-type: none"> • kał – badanie ogólne, • kał – krew utajona, • kał – lamblie, badanie metodą ELISA, • kał – pasożyty, • kał – resztki pokarmowe. 	bezpłatnie, bez limitu

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<p>Inne badania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • cytologia wymazu z szyjki macicy (nie obejmuje cytologii na podłożu płynnym), • testy alergiczne skórne – panel mieszany pediatryczny, • testy alergiczne skórne – panel pokarmowy, • testy alergiczne skórne – panel wziewny, • testy alergiczne skórne metodą nakłuć (1 pkt), • testy alergiczne skórne płatkowe (1 alergen). 	bezpłatnie, bez limitu
<p>DIAGNOSTYKA RADIOLOGICZNA Badania radiologiczne są wykonywane zgodnie ze wskazaniami medycznymi, w placówkach wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.</p> <ul style="list-style-type: none"> • RTG – czaszka – projekcja dowolna, • RTG – czaszka okolica czołowa – projekcja dowolna, • RTG – gruczoł ślinowy – projekcja dowolna, • RTG – jama brzuszna – zdjęcie przeglądowe, • RTG – jęczyzek – projekcja dowolna, • RTG – klatka piersiowa – projekcja przednio-tylna, • RTG – klatka piersiowa – projekcja przednio-tylna i boczna, • RTG – kończyna dolna – projekcja dowolna, • RTG – kończyna górna – projekcja dowolna, • RTG – kostka (staw skokowy) – projekcja dowolna, • RTG – kość guziczna (ogonowa), • RTG – kręgosłup cały – badanie czynnościowe, • RTG – kręgosłup cały – projekcja boczna, • RTG – kręgosłup cały – projekcja boczna i przednio-tylna, • RTG – kręgosłup cały – inna projekcja • RTG – kręgosłup cały – projekcja przednio-tylna, • RTG – kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy – badanie czynnościowe, • RTG – kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy – inna projekcja, • RTG – kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy – projekcja boczna, • RTG – kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy – projekcja przednio-tylna, • RTG – kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy – projekcja przednio-tylna i boczna, • RTG – kręgosłup piersiowy – inna projekcja, • RTG – kręgosłup piersiowy – projekcja boczna, • RTG – kręgosłup piersiowy – projekcja przednio-tylna, • RTG – kręgosłup piersiowy – projekcja przednio-tylna i boczna, • RTG – kręgosłup szyjny – badanie czynnościowe, • RTG – kręgosłup szyjny – inna projekcja, • RTG – kręgosłup szyjny – projekcja boczna, • RTG – kręgosłup szyjny – projekcja przednio-tylna, • RTG – kręgosłup szyjny – projekcja przednio-tylna i boczna, • RTG – krtań – projekcja dowolna, • RTG – łokieć – projekcja dowolna, • RTG – łopatką – projekcja dowolna, • RTG – miednica – projekcja dowolna, • RTG – mostek – projekcja dowolna, • RTG – nadgarstek – inna projekcja, • RTG – nadgarstek – projekcja przednio-tylna, boczna i skośna, • RTG – nos – projekcja dowolna, • RTG – obojczyk – projekcja dowolna, • RTG – nosogardziel – projekcja dowolna, • RTG – obydwie stawy biodrowe – projekcja dowolna, • RTG – obydwie barki – projekcja osiowa, • RTG – obydwie nadgarstki – projekcja boczna i skośna, • RTG – obydwie nadgarstki – projekcja przednio-tylna, boczna i skośna, • RTG – obydwie ramiona – projekcja osiowa, • RTG – obydwie stawy krzyżowo-biodrowe – projekcja dowolna, • RTG – obydwie ręce – projekcja dowolna, • RTG – obydwie stopy – projekcja przednio-tylna, boczna i skośna, • RTG – oczodół – projekcja dowolna, • RTG – palce jednej ręki – projekcja przednio-tylna, boczna i skośna, • RTG – palce jednej stopy – projekcja przednio-tylna, boczna i skośna, • RTG – palce obydwu rąk – projekcja przednio-tylna, boczna i skośna, • RTG – palec ręki – projekcja dowolna, • RTG – palec stopy – projekcja dowolna, • RTG – pięta – inna projekcja, • RTG – pięta – projekcja osiowa, boczna i osiowa, • RTG – podudzie – projekcja dowolna, • RTG – przedramię – projekcja dowolna, • RTG – przewód nosowo-łzowy – projekcja dowolna, • RTG – ramiennie-topatkowy (bark) – projekcja osiowa, • RTG – ramiennie-topatkowy (bark) – projekcja przednio-tylna i osiowa, • RTG – ramiennie-topatkowy (bark) – projekcja skośna, • RTG – ramię – inna projekcja, • RTG – ramię – projekcja osiowa, 	bezpłatnie, bez limitu

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<ul style="list-style-type: none"> • RTG – pięta – projekcja osiowa, boczna i osiowa, • RTG – podudzie – projekcja dowolna, • RTG – przedramię – projekcja dowolna, • RTG – przewod nosowo-łzowy – projekcja dowolna, • RTG – ramiennie-topatkowy (bark) – projekcja osiowa, • RTG – ramiennie-topatkowy (bark) – projekcja przednio-tylna i osiowa, • RTG – ramiennie-topatkowy (bark) – projekcja skośna, • RTG – ramię – inna projekcja, • RTG – ramię – projekcja osiowa, • RTG – ramię – projekcja przednio-tylna i osiowa, • RTG – ramię – projekcja skośna, • RTG – ręka – inna projekcja, • RTG – staw ramiennie-topatkowy (bark) – inna projekcja, • RTG – stopa – inna projekcja, • RTG – stopa – projekcja przednio-tylna, boczna i skośna, • RTG – szczęka – projekcja dowolna, • RTG – tarczyca – projekcja dowolna, • RTG – tkanki miękkie klatki piersiowej, • RTG – udo – projekcja dowolna, • RTG – zatoki oboczne nosa – projekcja dowolna, • RTG – żebra – projekcja dowolna, • RTG – żuchwa – projekcja dowolna, • RTG – jelito grube – wlew doodbytniczy, • RTG – obydwie piersi – mammografia, • RTG – nerki, moczowody, pęcherz – urografia. 	<p style="text-align: center;">bezpłatnie, bez limitu</p>
<p>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA I REZONANS MAGNETYCZNY Tomografia komputerowa i rezonans magnetyczny są wykonywane zgodnie ze wskazaniami medycznymi, w placówkach wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.</p> <p>Ubezpieczenie nie obejmuje kosztu kontrastu, a także angiorezonansu, angiotomografii, tomografii spiralnej, tomografii stożkowej, kolonoskopii TK wirtualnej, tomografii HR-CT, enterografii-MRI, HRT, OCT, SL-OCT.</p>	
<p>Tomografia komputerowa (CT):</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • tomografia komputerowa – cały kręgosłup, • tomografia komputerowa – głowa, • tomografia komputerowa – jama brzuszna, • tomografia komputerowa – klatka piersiowa, • tomografia komputerowa – kręgosłup lędźwiowy, • tomografia komputerowa – kręgosłup piersiowy, • tomografia komputerowa – kręgosłup szyjny, • tomografia komputerowa – krtań, • tomografia komputerowa – miednica, • tomografia komputerowa – nadgarstek, • tomografia komputerowa – oczodoły, • tomografia komputerowa – podudzie, • tomografia komputerowa – przedramię, • tomografia komputerowa – przysadka mózgowa, • tomografia komputerowa – ramię, • tomografia komputerowa – ręka, • tomografia komputerowa – staw biodrowy, • tomografia komputerowa – staw kolanowy, • tomografia komputerowa – staw łokciowy, • tomografia komputerowa – staw ramiennie-topatkowy (bark), • tomografia komputerowa – staw skokowy, • tomografia komputerowa – stawy inne, • tomografia komputerowa – stopa, • tomografia komputerowa – tkanki miękkie szyi, • tomografia komputerowa – udo, • tomografia komputerowa – układ moczowy (urografia CT), • tomografia komputerowa – uszy i piramidy kości skroniowych, • tomografia komputerowa – wieloodcinkowa, • tomografia komputerowa – zatoki oboczne nosa. 	<p style="text-align: center;">bezpłatnie, bez limitu</p>
<p>Rezonans magnetyczny (MRI):</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • rezonans magnetyczny – cały kręgosłup, • rezonans magnetyczny – głowa, • rezonans magnetyczny – jama brzuszna, • rezonans magnetyczny – klatka piersiowa, • rezonans magnetyczny – kręgosłup lędźwiowy, • rezonans magnetyczny – kręgosłup piersiowy, • rezonans magnetyczny – kręgosłup szyjny, • rezonans magnetyczny – miednica, • rezonans magnetyczny – nadgarstek, • rezonans magnetyczny – oczodoły, 	<p style="text-align: center;">bezpłatnie, bez limitu</p>

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<ul style="list-style-type: none"> • rezonans magnetyczny – podudzie, • rezonans magnetyczny – przedramię, • rezonans magnetyczny – przysadka mózgowa, • rezonans magnetyczny – ramię, • rezonans magnetyczny – ręka, • rezonans magnetyczny – stawów, • rezonans magnetyczny – stawów krzyżowo-biodrowych (wysokopolowy), • rezonans magnetyczny – stawu barkowego (wysokopolowy), • rezonans magnetyczny – stawu kolanowego (wysokopolowy), • rezonans magnetyczny – stawu łokciowego (wysokopolowy), • rezonans magnetyczny – stawu skokowego (wysokopolowy), • rezonans magnetyczny – stopa, • rezonans magnetyczny – tkanki miękkie szyi, • rezonans magnetyczny – udo, • rezonans magnetyczny (urografia MRI) – układ moczowy, • rezonans magnetyczny – zatoki oboczne nosa. 	<p style="text-align: center;">bezpłatnie, bez limitu</p>
<p>DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA Badania ultrasonograficzne są wykonywane zgodnie ze wskazaniami medycznymi, w placówkach wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego. Ubezpieczenie nie obejmuje badań USG w wersji 3D i 4D.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • echokardiografia (ECHO) dorośli, • echokardiografia (ECHO) dzieci, • USG – drobne stawy i więzadła, • USG – ginekologiczne – badanie przez pochwę (transwaginalne), • USG – ginekologiczne – badanie przez powłoki brzuszne, • USG – ginekologiczne – badanie scriningowe, • USG – gruczoł krokowy – badanie przez odbytnicę (transrektalne), • USG – gruczoł krokowy – badanie przez powłoki brzuszne, • USG – jama brzuszna, • USG – krtani, • USG – miednica mała, • USG – mięśnie, • USG – naczynia jamy brzusznej – badanie metodą Dopplera, • USG – naczynia szyi – badanie metodą Dopplera, • USG – nadgarstek, • USG – palec ręki, • USG – palec stopy, • USG – piersi, • USG – staw barkowy, • USG – staw biodrowy (dorośli), • USG – staw łokciowy, • USG – staw skokowy, • USG – stawy biodrowe (u dzieci), • USG – ścięgna, • USG – tarczycy, • USG – tętnice jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera, • USG – tętnice obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera, • USG – tkanki miękkie, • USG – układ moczowy, • USG – węzły chłonne, • USG – żyły i tętnice jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera, • USG – żyły i tętnice obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera, • USG – żyły jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera, • USG – żyły obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera. 	<p style="text-align: center;">bezpłatnie, bez limitu</p>
<p>DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA Z BIOPSIĄ Badania ultrasonograficzne z biopsją są wykonywane zgodnie ze wskazaniami medycznymi, w placówkach wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG. 	<p style="text-align: center;">bezpłatnie, bez limitu</p>
<p>DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA CIĄŻY USG ciąży jest wykonywane zgodnie ze wskazaniami medycznymi, w placówkach wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego. Ubezpieczenie nie obejmuje badań USG w wersji 3D i 4D.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • USG ciąży podstawowe w wersji 2D, • USG ciąży rozszerzone w wersji 2D – z oceną występowania wrodzonych wad płodu (tzw. genetyczne lub połówkowe). 	<p style="text-align: center;">bezpłatnie, bez limitu</p>

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
DIAGNOSTYKA ENDOSKOPOWA Badania endoskopowe (z pobraniem materiału i oceną histopatologiczną – w uzasadnionych medycznie przypadkach) są wykonywane zgodnie ze wskazaniami medycznymi, w placówkach wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego. Ubezpieczenie nie obejmuje kosztu znieczulenia ogólnego.	
<ul style="list-style-type: none"> • gastroskopia, • gastroskopia z testem ureazowym, • gastroskopia z pobraniem wycinków do badań histopatologicznych, • badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas gastrokopii, • kolonoskopia, • kolonoskopia z pobraniem wycinków do badań histopatologicznych (nie obejmuje polipektomii), • badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas kolonoskopii, • rektoskopia, • rektoskopia z pobraniem wycinków do badań histopatologicznych (nie obejmuje polipektomii), • badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas rektoskopii, • sigmoidoskopia, • sigmoidoskopia z pobraniem wycinków do badań histopatologicznych (nie obejmuje polipektomii), • badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas sigmoidoskopii. 	bezpłatnie, bez limitu
BADANIA CZYNNOŚCIOWE Badania czynnościowe są wykonywane zgodnie ze wskazaniami medycznymi, w placówkach wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.	
<ul style="list-style-type: none"> • audiometria impedancyjna (tympanogram), • audiometria tonalna, • całodobowy pomiar ciśnienia tętniczego metoda Holtera, • densytometria kości obu rąk, • densytometria kości udowej, • densytometria kręgosłupa, • EEG w czuwaniu (z wyłączeniem EEG we śnie, EEG biofeedback, video EEG), • EKG – badanie spoczynkowe bez opisu, • EKG – badanie spoczynkowe z opisem, • EKG – badanie wysiłkowe, • EKG – całodobowa rejestracja metodą Holtera, • EMG – badanie ilościowe jednego mięśnia, • EMG – badanie przewodzenia we włóknach czuciowych jednego nerwu, • EMG – badanie przewodzenia we włóknach ruchowych jednego nerwu + fala F, • EMG – elektrostymulacyjna próba męczliwości jednego mięśnia (próba miasteniczna), • EMG – próba ischemiczna (tężyckowa), • spirometria. 	bezpłatnie, bez limitu
SZCZEPIENIA OCHRONNE Usługa obejmuje konsultację kwalifikującą do szczepienia, iniekcję oraz koszt szczepionki.	
<ul style="list-style-type: none"> • anatoksyna przeciwżółciowa (szczepionka przeciw żółci – Tetana), 	bezpłatnie, bez limitu
<ul style="list-style-type: none"> • szczepienie przeciwko grypie. 	bezpłatnie, raz w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy
OPIEKA STOMATOLOGICZNA – STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA	
<ul style="list-style-type: none"> • przegląd stomatologiczny, 	bezpłatnie, raz w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy
<ul style="list-style-type: none"> • ekstrakcja zęba mlecznego, • instruktaż higieny jamy ustnej, • lakierowanie zębów fluorem, • lakowanie zębów, • leczenie kanałowe zęba – wypełnienie 1 kanału, • leczenie kanałowe zęba – wypełnienie 2 kanałów, • leczenie kanałowe zęba – wypełnienie 3 kanałów, • leczenie kanałowe zęba – czasowe wypełnienie 1 kanału, • leczenie kanałowe zęba – czasowe wypełnienie 2 kanałów, • leczenie kanałowe zęba – czasowe wypełnienie 3 kanałów leczenie kanałowe zęba – dewitalizacja, • leczenie kanałowe zęba – ekstirpacja miazgi, • leczenie kanałowe zęba – opracowanie i udrożnienie kanału maszynowe, • leczenie kanałowe zęba – opracowanie i udrożnienie kanału tradycyjne, • leczenie kanałowe zęba – powtórne tzw. reendo, • leczenie kanałowe zęba – usunięcie złamanego narzędzia z kanału, • leczenie kanałowe zęba – wypełnienie 1 kanału – pod mikroskopem, • leczenie kanałowe zęba – wypełnienie 2 kanałów – pod mikroskopem, • leczenie kanałowe zęba – wypełnienie 3 kanałów – pod mikroskopem, • leczenie kanałowe zęba – wypełnienie ostateczne korony zęba, • leczenie zęba mlecznego – wypełnienie, 	20% zniżki

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<ul style="list-style-type: none"> leczenie zęba stałego – małe wypełnienie (jedna powierzchnia), leczenie zęba stałego – średnie wypełnienie (dwie powierzchnie), leczenie zęba stałego – duże wypełnienie (trzy powierzchnie), leczenie zgorzeli zęba, leczenie zmian błony śluzowej jamy ustnej, odbudowa zęba metodą bezpośrednią, opatrunek leczniczy – stomatologiczny, piaskowanie zębów – 1 łuk, piaskowanie zębów – 1 łuk, piaskowanie zębów – 2 łuki, RTG zębów – wewnętrzne (nie obejmuje pantomogramu), scalling złogów nazębnych – 1 łuk, scalling złogów nazębnych – 2 łuki, trepanacja zęba, znieczulenie nasiękowe, znieczulenie przewodowe, znieczulenie „The wand”. 	20% zniżki
WIZYTY DOMOWE Porady lekarskie internisty lub lekarza rodzinnego albo pediatry udzielane całodobowo w domu ubezpieczonego, konieczne z uwagi na stan zdrowia pacjenta, uniemożliwiający mu przybycie do placówki medycznej.	
<ul style="list-style-type: none"> Wizyty domowe obejmują tylko przypadki nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Wizyta domowa ma na celu postawienie diagnozy i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywają się we wskazanych placówkach medycznych. Usługa realizowana jest na terytorium określonym przez świadczeniodawcę (informacja dostępna na infolinii). Decyzja o konieczności realizacji wizyty domowej podejmowana jest na podstawie przeprowadzonego wywiadu. 	bezpłatnie, 4 razy w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy
RECEPTA BEZ WIZYTY U LEKARZA Usługa umożliwia zamówienie i otrzymanie recept lekarskich niezbędnych do kontynuacji leczenia, bez osobistego kontaktu z lekarzem – jeżeli jest to uzasadnione stanem zdrowia pacjenta odzwierciedlonym w jego dokumentacji medycznej.	
<ul style="list-style-type: none"> Recepty są wystawiane tylko w tej placówce świadczeniodawcy, w której wcześniej wystawiono recepty na zamawiane leki. Recepty są wystawiane tylko w celu kontynuacji wcześniej rozpoczętego leczenia w sytuacji, gdy dokumentacja medyczna zawiera informację na temat rozpoznania, sposobu leczenia oraz wymaganych wizyt kontrolnych. Recepty na leki refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia są wystawiane przez placówkę świadczeniodawcy po weryfikacji tych uprawnień w systemie informatycznym udostępnionym przez NFZ. Recepty są wydawane pacjentowi lub osobie przez niego upoważnionej po okazaniu dowodu tożsamości. W zależności od placówki, receptę można zamówić telefonicznie, elektronicznie lub osobiście. Zasady odbioru recept ustala placówka. <p>Lekarz może odmówić wystawienia recepty bez dokonania osobistego badania pacjenta, jeżeli jest to uzasadnione względami medycznymi lub wynika z powszechnie obowiązujących regulacji prawnych.</p>	bezpłatnie, bez limitu

Zniżki podane w tabeli są realizowane w stosunku do ceny usługi obowiązującej w danej placówce medycznej.



Już dziś odwiedź nas na [stronie pzu.pl](https://pzu.pl)

Ten materiał nie jest ofertą w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego i ma charakter wyłącznie informacyjny. Szczegółowe informacje o zakresie ubezpieczenia, w tym o wyłączeniach i ograniczeniach odpowiedzialności PZU Życie SA, znajdziesz w aktualnych ogólnych warunkach dodatkowego grupowego ubezpieczenia zdrowotnego Opieka Medyczna, dostępnych na pzu.pl, w placówkach PZU Życie SA lub u naszych agentów.

801 102 102 pzu.pl

Opłata zgodna z taryfą operatora