



# Dodatkowe grupowe ubezpieczenie **Twoje Zdrowie – usługi medyczne**

## ZAKRES USŁUG MEDYCZNYCH Optimum

### Jak umówić się na usługę medyczną

Na usługi medyczne umawiamy za pośrednictwem:



**Serwisu mojePZU** (po zalogowaniu otrzymasz dostęp do grafików przychodni, które zostały udostępnione w Serwisie mojePZU i możesz bezpośrednio umówić dogodny termin konsultacji),



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

### Serwis SMS



Potwierdzenie terminu i miejsca realizacji usługi medycznej za pośrednictwem SMS-a.



**Opieka podstawowa****Konsultacje ambulatoryjne**

Konsultacje ambulatoryjne realizujemy bez skierowania. Odbywają się w placówce medycznej i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności:

- fizykalne badanie pacjenta,
  - zebranie wywiadu chorobowego,
  - postawienie diagnozy,
  - zalecenia co do sposobu leczenia,
  - wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-lecznym. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.
- Konsultacje ambulatoryjne z zakresu:

- chorób wewnętrznych (interny)
- medycyny rodzinnej
- pediatrii

bezpłatnie, bez limitu

**Konsultacje teledygniczne**

Konsultacje teledygniczne realizujemy bez skierowania. Odbywają się telefonicznie, przez czat lub video czat i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności:

- zebranie wywiadu chorobowego,
- postawienie diagnozy,
- zalecenia co do sposobu leczenia,
- wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-lecznym.

Z konsultacji teledygnicznych można skorzystać przez całą dobę, także w święta i dni ustawowo wolne od pracy. Przed rozpoczęciem konsultacji akceptujesz regulamin Dostawcy Teledygnicznego. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.

Konsultacje teledygniczne z zakresu:

- chorób wewnętrznych (interny)
- pediatrii

bezpłatnie, bez limitu

**Opieka specjalistyczna****Konsultacje specjalistyczne ambulatoryjne**

Konsultacje specjalistyczne ambulatoryjne realizujemy bez skierowania. Odbywają się w placówce medycznej i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności:

- fizykalne badanie pacjenta,
- zebranie wywiadu chorobowego,
- postawienie diagnozy,
- zalecenia co do sposobu leczenia,
- wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-lecznym.

W przypadku gdy uprawnionym do świadczeń jest dziecko do 15. roku życia, organizacja konsultacji specjalistycznej w danej lokalizacji zależy od jej dostępności. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora. Konsultacje specjalistyczne ambulatoryjne z zakresu:

- alergologii
- anestezjologii
- audiologii
- chirurgii ogólnej
- chirurgii naczyniowej
- chirurgii onkologicznej
- chorób zakaźnych
- dermatologii
- diabetologii
- endokrynologii
- fizjoterapii
- gastroenterologii
- ginekologii i położnictwa
- hematologii
- hepatologii
- kardiologii
- nefrologii
- neurochirurgii
- neurologii
- okulistyki
- onkologii

bezpłatnie, bez limitu

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ortopedii i traumatologii narządu ruchu</li> <li>• otolaryngologii</li> <li>• proktologii</li> <li>• pulmonologii</li> <li>• radiologii</li> <li>• rehabilitacji medycznej</li> <li>• reumatologii</li> <li>• urologii</li> <li>• wenerologii</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• psychiatrii</li> <li>• psychologii</li> </ul>	bezpłatnie, 4 w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy (wliczając Konsultacje specjalistyczne telemedyczne)
<p><b>Konsultacje specjalistyczne telemedyczne</b></p> <p>Konsultacje telemedyczne realizujemy bez skierowania. Odbywają się telefonicznie, przez czat lub video czat i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zebranie wywiadu chorobowego,</li> <li>- postawienie diagnozy,</li> <li>- zalecenia co do sposobu leczenia,</li> <li>- wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-lecznicznym.</li> </ul> <p>Z konsultacji telemedycznych można skorzystać od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00-22:00. Przed rozpoczęciem konsultacji akceptujesz regulamin Dostawcy Telemedycznego. W przypadku gdy uprawnionym do świadczeń jest dziecko do 15. roku życia, organizacja konsultacji specjalistycznej w danej lokalizacji zależy od jej dostępności. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.</p> <p>Konsultacje specjalistyczne telemedyczne z zakresu:</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• alergologii</li> <li>• chirurgii ogólnej</li> <li>• dermatologii</li> <li>• diabetologii</li> <li>• endokrynologii</li> <li>• ginekologii i położnictwa</li> <li>• hematologii</li> <li>• kardiologii</li> <li>• nefrologii</li> <li>• neurochirurgii</li> <li>• neurologii</li> <li>• onkologii</li> <li>• ortopedii i traumatologii narządu ruchu</li> <li>• pulmonologii</li> <li>• urologii</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<ul style="list-style-type: none"> <li>• psychologii</li> </ul>	bezpłatnie, 4 w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy (wliczając Konsultacje specjalistyczne ambulatoryjne)
<p><b>Badania i zabiegi ambulatoryjne</b></p> <p>Badania i zabiegi są 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).</p>	
<p><b>Pielęgniarskie</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• iniekcja domięśniowa (bez kosztu produktu leczniczego)</li> <li>• iniekcja dożylna (bez kosztu produktu leczniczego)</li> <li>• iniekcja podskórna (bez kosztu produktu leczniczego)</li> <li>• pobranie krwi</li> <li>• podłączenie wlewu kroplowego (bez kosztu produktu leczniczego)</li> <li>• pomiar wzrostu i wagi ciała</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<p><b>Ogólnolekarskie</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• unieruchomienie po nieskomplikowanym złamaniu kości kończyny dolnej - bez kosztu ortezy, gipsu</li> <li>• unieruchomienie po nieskomplikowanym złamaniu kości kończyny górnej - bez kosztu ortezy, gipsu</li> <li>• unieruchomienie po skręceniu lub zwichnięciu stawu kończyny dolnej - bez kosztu ortezy, gipsu</li> <li>• unieruchomienie po skręceniu lub zwichnięciu stawu kończyny górnej - bez kosztu ortezy, gipsu</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<ul style="list-style-type: none"> <li>• usunięcie kleszcza</li> <li>• założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika)</li> <li>• założenie opatrunku rany skóry lub tkanki podskórnej</li> </ul>	
<b>Alergologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• odczulanie (bez kosztów produktu leczniczego)</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Chirurgiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• całkowite usunięcie płytki paznokciowej</li> <li>• częściowe usunięcie płytki paznokciowej</li> <li>• drenaż ropnia skóry lub tkanki podskórnej</li> <li>• nacięcie ropnia skóry lub tkanki podskórnej</li> <li>• resekcja klinowa wrastającego paznokcia</li> <li>• szycie rany skóry do 3 cm</li> <li>• szycie rany skóry powyżej 3 cm</li> <li>• założenie prostego opatrunku</li> <li>• zdjęcie szwów</li> <li>• zmiana prostego opatrunku</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Otolaryngologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• cytologiczne badanie błony śluzowej nosa</li> <li>• opatrunek uszny z lekiem</li> <li>• płukanie ucha</li> <li>• przedmuchiwanie trąbki słuchowej metodą Politzera</li> <li>• usunięcie ciała obcego z gardła</li> <li>• usunięcie ciała obcego z nosa</li> <li>• usunięcie ciała obcego z ucha</li> <li>• usunięcie woskowiny z ucha</li> <li>• założenie lub zmiana przedniej tamponady nosa</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Okulistyczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• badanie ciśnienia śródgałkowego komputerowe (nie obejmuje tonometrii dynamicznej, tonometrii indukcyjnej)</li> <li>• badanie dna oka</li> <li>• badanie ostrości widzenia do dali i do bliży - badanie komputerowe</li> <li>• badanie ostrości widzenia do dali i do bliży - na tablicach Snellena</li> <li>• badanie pola widzenia komputerowe (nie obejmuje perymetrii zdwojonej częstotliwości, mikroperymetrii)</li> <li>• dobór szkielek korekcyjnych</li> <li>• usunięcie ciała obcego z oka</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Ginekologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• badanie tętna płodu - KTG</li> <li>• cytologia wymazu szyjki macicy (nie obejmuje cytologii na podłożu płynnym)</li> <li>• czystość pochwy</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Urologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• badanie uroflowmetryczne</li> <li>• założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika)</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Diagnostyka laboratoryjna</b>	
Badania są wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę - na podstawie skierowania lekarskiego.	
<b>Badania hematologiczne i układu krzepnięcia krwi</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/ czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)</li> <li>• czas protrombinowy (PT/INR)</li> <li>• czas trombinowy (TT)</li> <li>• fibrynogen (FIBR)</li> <li>• hematokryt</li> <li>• hemoglobina</li> <li>• leukocyty</li> <li>• morfologia krwi z płytkami krwi bez rozmazu</li> <li>• morfologia krwi z płytkami krwi z rozmazem automatycznym</li> <li>• morfologia krwi z płytkami krwi z rozmazem automatycznym z rozmazem ręcznym</li> <li>• odczyn Biernackiego (OB.)</li> <li>• płytki krwi</li> <li>• retikulocyty</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<p><b>Badania biochemiczne krwi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• albuminy</li> <li>• amylaza</li> <li>• apolipoproteina A1 (apoA1)</li> <li>• białko całkowite</li> <li>• białko C-reaktywne (CRP)</li> <li>• bilirubina bezpośrednia</li> <li>• bilirubina całkowita</li> <li>• bilirubina pośrednia</li> <li>• całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC)</li> <li>• ceruloplazmina</li> <li>• chlorki (Cl)</li> <li>• cholesterol całkowity</li> <li>• cholesterol HDL</li> <li>• cholesterol LDL</li> <li>• dehydrogenaza mleczanowa (LDH)</li> <li>• esteraza acetylocholinowa</li> <li>• ferrytyna</li> <li>• fosfataza kwaśna całkowita</li> <li>• fosfataza kwaśna sterczowa</li> <li>• fosfataza zasadowa (alkaliczna/ALP)</li> <li>• fostor/fosforany</li> <li>• gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP)</li> <li>• glukoza</li> <li>• hemoglobina glikowana (HbA1C)</li> <li>• kinaza fosfokreatynowa - izoenzym CK-MB aktywność</li> <li>• kinaza fosfokreatynowa (CK, CPK)</li> <li>• kreatynina</li> <li>• kwas foliowy</li> <li>• kwas moczowy</li> <li>• lipaza</li> <li>• lipidogram: cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, trójglicerydy</li> <li>• magnez (Mg)</li> <li>• miedź (Cu)</li> <li>• mocznik - azot mocznika (BUN)</li> <li>• osteokalcyna</li> <li>• potas (K)</li> <li>• proteinogram</li> <li>• seromukoid</li> <li>• sód (Na)</li> <li>• test obciążenia glukozą 1 pkt 50g</li> <li>• test obciążenia glukozą 1 pkt 75g</li> <li>• test obciążenia glukozą 3 pkt 50g</li> <li>• test obciążenia glukozą 3 pkt 75g</li> <li>• transaminaza alaninowa (GPT/ALT/ALAT)</li> <li>• transaminaza asparaginianowa (GOT/AST/ASPAT)</li> <li>• transferyna</li> <li>• troponina</li> <li>• trójglicerydy</li> <li>• tyreoglobulina</li> <li>• wapń całkowity (Ca)</li> <li>• witamina B12</li> <li>• witamina D3 - metabolit 1,25(OH)2D3</li> <li>• witamina D3 - metabolit 25(OH)D3</li> <li>• żelazo (Fe)</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<p><b>Badania serologiczne i immunologiczne krwi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• antystreptolizyna O (ASO)</li> <li>• badanie przeglądowe na obecność alloprzeciwciał (bez identyfikacji i oznaczenia miana)</li> <li>• Borrelia spp. - przeciwciała IgG metodą ELISA</li> <li>• Borrelia spp. - przeciwciała IgM metodą ELISA</li> <li>• Chlamydia pneumoniae - przeciwciała IgA</li> <li>• Chlamydia pneumoniae - przeciwciała IgG</li> <li>• Chlamydia pneumoniae - przeciwciała IgM</li> <li>• Chlamydia trachomatis - przeciwciała IgA</li> <li>• Chlamydia trachomatis - przeciwciała IgG</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chlamydia trachomatis - przeciwciała IgM</li> <li>• Chlamydia trachomatis - przeciwciała IgG/IgM</li> <li>• Cytomegalovirus (CMV) - przeciwciała IgA</li> <li>• Cytomegalovirus (CMV) - przeciwciała IgG</li> <li>• Cytomegalovirus (CMV) - przeciwciała IgM</li> <li>• czynnik reumatoidalny (RF)</li> <li>• Helicobacter pylori - przeciwciała IgG</li> <li>• immunoglobulina A (IgA)</li> <li>• immunoglobulina E (IgE całkowite)</li> <li>• immunoglobulina G (IgG)</li> <li>• immunoglobulina M (IgM)</li> <li>• kiła - test RPR</li> <li>• kiła - test USR</li> <li>• kiła - test VDRL</li> <li>• odczyn Coombsa bezpośredni (bezpośredni test antyglobulinowy, BTA)</li> <li>• odczyn Waalera-Rosego</li> <li>• oznaczenie grupy krwi układu ABO, antygeny D z układu Rh z oceną hemolizyn</li> <li>• przeciwciała przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych (ANCA)</li> <li>• przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO, TPOAb)</li> <li>• przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG, TgAb)</li> <li>• przeciwciała przeciwjądrowe (ANA) - test ANA1</li> <li>• PSA całkowity (tPSA)</li> <li>• PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA/PSA)</li> <li>• PSA wolny (fPSA)</li> <li>• Toxoplasma gondii - przeciwciała IgG (bez badania awidności)</li> <li>• Toxoplasma gondii - przeciwciała IgG (awidność)</li> <li>• Toxoplasma gondii - przeciwciała IgM</li> <li>• wirus Epstein-Barr - przeciwciała VCA w klasie IgM</li> <li>• wirus HIV - test COMBO (przeciwciała anty HIV1, anty HIV2, antygen p24)</li> <li>• wirus różyczki - przeciwciała IgG (bez badania awidności)</li> <li>• wirus różyczki - przeciwciała IgG (awidność)</li> <li>• wirus różyczki - przeciwciała IgM</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B - antygen HBe</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B - antygen HBs</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B - przeciwciała anty HBc w klasie IgM</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B - przeciwciała anty HBe</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu B - przeciwciała anty HBs</li> <li>• wirus zapalenia wątroby typu C - przeciwciała anty HCV</li> </ul>	
<b>Badania hormonalne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 17-hydroksykortykosteroidy z dobowej próbki moczu</li> <li>• adrenalina we krwi</li> <li>• ALA kwas aminolewulinowy we krwi</li> <li>• aldosteron we krwi</li> <li>• androstendion we krwi</li> <li>• estradiol we krwi</li> <li>• gonadotropina kosmówkowa (beta-HCG) we krwi</li> <li>• hormon adrenokortykotropowy (ACTH) we krwi</li> <li>• hormon folikulotropowy (FSH) we krwi</li> <li>• hormon luteinizujący (LH) we krwi</li> <li>• hormon tyreotropowy (TSH) we krwi</li> <li>• hormon wzrostu (hGH) we krwi (nie obejmuje testu stymulacji i hamowania)</li> <li>• insulina we krwi</li> <li>• kalcytonina we krwi</li> <li>• kortyzol we krwi</li> <li>• parathormon (PTH) we krwi</li> <li>• parathormon intact (iPTH) we krwi</li> <li>• progesteron (PRG) we krwi</li> <li>• prolaktyna (PRL) we krwi</li> <li>• prolaktyna test z metoclopramidem - test 2pkt we krwi</li> <li>• prolaktyna test z metoclopramidem - test 3pkt we krwi</li> <li>• siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEA-S) we krwi</li> <li>• testosteron całkowity (TT) we krwi</li> <li>• trijodotyronina całkowita (TT3) we krwi</li> <li>• trijodotyronina wolna (fT3) we krwi</li> <li>• tyroksyna całkowita (TT4) we krwi</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<ul style="list-style-type: none"> <li>tyroksyna wolna (fT4) we krwi</li> </ul>	
<b>Badania bakteriologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>antybiogram (dotyczy tylko posiewów z zakresu badań bakteriologicznych)</li> <li>posiew kału ogólny</li> <li>posiew kału w kierunku bakterii Shigella, Salmonella</li> <li>posiew moczu</li> <li>posiew nasienia</li> <li>posiew płwociny</li> <li>posiew wymazu z cewki moczowej</li> <li>posiew wymazu z gardła</li> <li>posiew wymazu z kanału szyjki macicy</li> <li>posiew wymazu z nosa</li> <li>posiew wymazu z odbytu</li> <li>posiew wymazu z odbytu - w kierunku beta-hemolizujących grupy B</li> <li>posiew wymazu z oka</li> <li>posiew wymazu z pochwy</li> <li>posiew wymazu z pochwy - w kierunku beta-hemolizujących grupy B</li> <li>posiew wymazu z rany</li> <li>posiew wymazu z ucha</li> <li>posiew wymazu ze zmian skórnych</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania mykologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>badanie mykologiczne mikroskopowe - zeszkobin paznokci,</li> <li>badanie mykologiczne mikroskopowe - zeszkobin skóry gładkiej,</li> <li>badanie mykologiczne mikroskopowe - zeszkobin skóry owłosionej,</li> <li>mykogram (dotyczy tylko posiewów z zakresu usług medycznych),</li> <li>posiew - zeszkobin paznokci,</li> <li>posiew - zeszkobin skóry gładkiej,</li> <li>posiew - zeszkobin skóry owłosionej</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania moczu</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>amylaza</li> <li>badanie ogólne moczu</li> <li>białko</li> <li>bilirubina</li> <li>ciężka ketonowa</li> <li>fosforany (próbka z dobowej zbiórki moczu)</li> <li>glukoza</li> <li>glukoza (próbka z dobowej zbiórki moczu)</li> <li>kreatynina</li> <li>kwas moczowy (próbka z dobowej zbiórki moczu)</li> <li>magnez</li> <li>magnez (próbka z dobowej zbiórki moczu)</li> <li>potas</li> <li>potas (próbka z dobowej zbiórki moczu)</li> <li>sód</li> <li>sód (próbka z dobowej zbiórki moczu)</li> <li>wapń</li> <li>wapń (próbka z dobowej zbiórki moczu)</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania kału</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>badanie kału w kierunku Giargia lamblia - metoda ELISA</li> <li>badanie kału w kierunku pasożytów - mikroskopowe</li> <li>badanie ogólne kału</li> <li>kw. utajona w kale/ F.O.B</li> <li>resztki pokarmowe w kale</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Markery nowotworowe</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>alfa - fetoproteina (AFP)</li> <li>antygen CA 125</li> <li>antygen CA 15-3 (CA 15-3)</li> <li>antygen CA 19-9 - antygen raka przewodu pokarmowego</li> <li>antygen CEA - carcinoembrionalny</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Diagnostyka obrazowa</b>	
Badania są wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę - na podstawie skierowania lekarskiego.	

## Badania radiologiczne (RTG)

- mammografia
- RTG czaszki
- RTG czaszki okolicy czołowej
- RTG gruczołu ślinowego
- RTG jamy brzusznej - zdjęcie przeglądowe
- RTG języczka
- RTG klatki piersiowej - AP
- RTG klatki piersiowej - bok
- RTG klatki piersiowej - AP + bok
- RTG kości łódeczkowatej
- RTG kości miednicy
- RTG kości ogonowej (guzicznej) - AP
- RTG kości ogonowej (guzicznej) - bok
- RTG kości ogonowej (guzicznej) - AP + bok
- RTG kości piętowej - bok
- RTG kości piętowej - osiowe
- RTG kości piętowej - bok + osiowe
- RTG kości podudzia - AP
- RTG kości podudzia - bok
- RTG kości podudzia - AP + bok
- RTG kości przedramienia - AP
- RTG kości przedramienia - bok
- RTG kości przedramienia - AP + bok
- RTG kości ramiennej - AP
- RTG kości ramiennej - bok
- RTG kości ramiennej - AP + bok
- RTG kości udowej - AP
- RTG kości udowej - bok
- RTG kości udowej - AP + bok
- RTG kręgosłupa całego - AP
- RTG kręgosłupa całego - bok
- RTG kręgosłupa całego - AP + bok
- RTG kręgosłupa całego - badanie czynnościowe
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - AP
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - bok
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - AP + bok
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - badanie czynnościowe
- RTG kręgosłupa piersiowego - AP
- RTG kręgosłupa piersiowego - bok
- RTG kręgosłupa piersiowego - AP + bok
- RTG kręgosłupa szyjnego - AP
- RTG kręgosłupa szyjnego - bok
- RTG kręgosłupa szyjnego - AP + bok
- RTG kręgosłupa szyjnego - badanie czynnościowe
- RTG krtani
- RTG łopatk
- RTG miednicy
- RTG mostka
- RTG nadgarstka - AP
- RTG nadgarstka - bok
- RTG nadgarstka - skos
- RTG nadgarstka - AP + bok
- RTG nadgarstka - AP + bok + skos
- RTG nosa
- RTG nosogardzieli
- RTG obojczyka
- RTG obydwu nadgarstków - AP + bok + skos
- RTG obydwu stawów biodrowych - AP + osiowe
- RTG obydwu stawów biodrowych - osiowe
- RTG obydwu stawów ramiennych (bark) - osiowe
- RTG obydwu stóp - AP + bok + skos
- RTG oczodołu
- RTG palca/palców ręki - AP
- RTG palca/palców ręki - bok
- RTG palca/palców ręki - skos

bezpłatnie, bez limitu

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<ul style="list-style-type: none"> <li>• RTG palca/palców ręki - AP + bok</li> <li>• RTG palca/palców ręki - AP + bok + skos</li> <li>• RTG palca/palców stopy - AP</li> <li>• RTG palca/palców stopy - bok</li> <li>• RTG palca/palców stopy - skos</li> <li>• RTG palca/palców stopy - AP + bok</li> <li>• RTG palca/palców stopy - AP + bok + skos</li> <li>• RTG przewodu nosowo-łzowego</li> <li>• RTG ręki - AP</li> <li>• RTG ręki - skos</li> <li>• RTG ręki - AP + skos</li> <li>• RTG rzepki - AP</li> <li>• RTG rzepki - bok</li> <li>• RTG rzepki - osiowe</li> <li>• RTG rzepki - AP + bok</li> <li>• RTG rzepki - AP + bok + osiowe</li> <li>• RTG stawów krzyżowo-biodrowych - skos</li> <li>• RTG stawu biodrowego - AP</li> <li>• RTG stawu biodrowego - osiowe</li> <li>• RTG stawu biodrowego - AP + osiowe</li> <li>• RTG stawu kolanowego - AP</li> <li>• RTG stawu kolanowego - bok</li> <li>• RTG stawu kolanowego - AP + bok</li> <li>• RTG stawu łokciowego</li> <li>• RTG stawu ramiennego (bark) - AP</li> <li>• RTG stawu ramiennego (bark) - osiowe</li> <li>• RTG stawu ramiennego (bark) - skos</li> <li>• RTG stawu ramiennego (bark) - AP + osiowe</li> <li>• RTG stawu ramiennego (bark) - AP + osiowe + skos</li> <li>• RTG stawu skokowego (kostki) - AP</li> <li>• RTG stawu skokowego (kostki) - bok</li> <li>• RTG stawu skokowego (kostki) - AP + bok</li> <li>• RTG stopy - AP</li> <li>• RTG stopy - bok</li> <li>• RTG stopy - skos</li> <li>• RTG stopy - AP + bok</li> <li>• RTG stopy - AP + bok + skos</li> <li>• RTG szczęki</li> <li>• RTG tarczycy</li> <li>• RTG tunelowe stawu kolanowego</li> <li>• RTG zatok obocznych nosa</li> <li>• RTG żebra</li> <li>• RTG żuchwy</li> <li>• urografia</li> <li>• wlew doodbytniczy</li> </ul>	
<b>Badania ultrasonograficzne (USG)</b> Ubezpieczenie nie obejmuje badań USG w wersji 3D i 4D.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• USG ciąży bez oceny anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych</li> <li>• USG ciąży z oceną anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych</li> <li>• USG ginekologiczne - przez powłoki brzuszne</li> <li>• USG ginekologiczne - przezpochwowe (transwaginalne, TV)</li> <li>• USG gruczołu krokowego - przez powłoki brzuszne</li> <li>• USG gruczołu krokowego - przezodbytnicze (transrektalne, TRUS)</li> <li>• USG jamy brzusznej</li> <li>• USG jąder (bez badania przepływów)</li> <li>• USG krtani</li> <li>• USG miednicy małej - przez powłoki brzuszne</li> <li>• USG miednicy małej - przezodbytnicze (transrektalne, TRUS)</li> <li>• USG miednicy małej - przezpochwowe (transwaginalne, TV)</li> <li>• USG mięśni</li> <li>• USG nadgarstka</li> <li>• USG piersi</li> <li>• USG stawów biodrowych u dzieci</li> <li>• USG stawów i więzadeł</li> <li>• USG stawu biodrowego</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<ul style="list-style-type: none"> <li>• USG stawu kolanowego</li> <li>• USG stawu łokciowego</li> <li>• USG stawu ramiennego (bark)</li> <li>• USG stawu skokowego</li> <li>• USG ścięgna</li> <li>• USG śródrezcza i palców</li> <li>• USG śródstopia (stopy)</li> <li>• USG tarczycy</li> <li>• USG tkanki podskórnej</li> <li>• USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego)</li> <li>• USG węzłów chłonnych</li> <li>• USG serca (echokardiografia, ECHO) - badanie przezklatkowe dziecka</li> <li>• USG serca (echokardiografia, ECHO) - badanie przezklatkowe osoby dorosłej</li> <li>• USG naczyń jamy brzusznej - badanie metodą Dopplera</li> <li>• USG tętnic i żył jednej kończyny dolnej - badanie metodą Dopplera</li> <li>• USG tętnic i żył obydwu kończyn dolnych - badanie metodą Dopplera</li> <li>• USG tętnic i żył szyi - badanie metodą Dopplera</li> <li>• USG tętnic jednej kończyny dolnej - badanie metodą Dopplera</li> <li>• USG tętnic obydwu kończyn dolnych - badanie metodą Dopplera</li> <li>• USG tętnic nerkowych - badanie metodą Dopplera</li> <li>• USG tętnic szyi - badanie metodą Dopplera</li> <li>• USG żył jednej kończyny dolnej - badanie metodą Dopplera</li> <li>• USG żył obydwu kończyn dolnych - badanie metodą Dopplera</li> <li>• USG żył szyi - badanie metodą Dopplera</li> </ul>	
<p><b>Tomografia komputerowa (CT)</b>  Ubezpieczenie nie obejmuje kosztów kontrastu, a także angio-CT, tomografii spiralnej, tomografii stożkowej, CT-kolonoskopii wirtualnej, HRCT, HRT, OCT, SL-OCT, CT serca.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• tomografia komputerowa całego kręgosłupa</li> <li>• tomografia komputerowa głowy</li> <li>• tomografia komputerowa jamy brzusznej</li> <li>• tomografia komputerowa klatki piersiowej</li> <li>• tomografia komputerowa kości miednicy</li> <li>• tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego</li> <li>• tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego</li> <li>• tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego</li> <li>• tomografia komputerowa krtani</li> <li>• tomografia komputerowa miednicy małej</li> <li>• tomografia komputerowa nadgarstka</li> <li>• tomografia komputerowa oczodołów</li> <li>• tomografia komputerowa piramid kości skroniowych</li> <li>• tomografia komputerowa podudzia</li> <li>• tomografia komputerowa przedramienia</li> <li>• tomografia komputerowa przysadki mózgowej</li> <li>• tomografia komputerowa ramienia</li> <li>• tomografia komputerowa ręki</li> <li>• tomografia komputerowa stawu biodrowego</li> <li>• tomografia komputerowa stawu kolanowego</li> <li>• tomografia komputerowa stawu łokciowego</li> <li>• tomografia komputerowa stawu ramiennego (bark)</li> <li>• tomografia komputerowa stawu skokowego</li> <li>• tomografia komputerowa stopy</li> <li>• tomografia komputerowa szyi</li> <li>• tomografia komputerowa uda</li> <li>• tomografia komputerowa układu moczowego (urografia CT)</li> <li>• tomografia komputerowa zatok obocznych nosa</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>
<p><b>Rezonans magnetyczny (MRI)</b>  Ubezpieczenie nie obejmuje kosztów kontrastu, a także angio-MRI, enterografii-MRI, MRI serca.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• rezonans magnetyczny całego kręgosłupa</li> <li>• rezonans magnetyczny głowy</li> <li>• rezonans magnetyczny jamy brzusznej</li> <li>• rezonans magnetyczny klatki piersiowej</li> <li>• rezonans magnetyczny kości miednicy</li> <li>• rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego</li> <li>• rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego</li> </ul>	<p>bezpłatnie, bez limitu</p>

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<ul style="list-style-type: none"> <li>• rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego</li> <li>• rezonans magnetyczny miednicy małej</li> <li>• rezonans magnetyczny nadgarstka</li> <li>• rezonans magnetyczny oczodołów</li> <li>• rezonans magnetyczny podudzia</li> <li>• rezonans magnetyczny przedramienia</li> <li>• rezonans magnetyczny przysadki mózgowej</li> <li>• rezonans magnetyczny ramienia</li> <li>• rezonans magnetyczny ręki</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu biodrowego</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu kolanowego</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu łokciowego</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu ramiennego (bark)</li> <li>• rezonans magnetyczny stawu skokowego</li> <li>• rezonans magnetyczny stopy</li> <li>• rezonans magnetyczny uda</li> <li>• rezonans magnetyczny układu moczowego (urografia MRI)</li> <li>• rezonans magnetyczny zatok obocznych nosa</li> </ul>	
<b>Diagnostyka specjalistyczna</b>	
Badania są wykonywane, w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę - na podstawie skierowania lekarskiego.	
<b>Badania endoskopowe</b>	
Ubezpieczenie nie obejmuje kosztu nagrania badania na płycie CD.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• anoskopia bez pobierania wycinków</li> <li>• anoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas anoskopii</li> <li>• gastroskopia bez pobierania wycinków</li> <li>• gastroskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas gastrokopii</li> <li>• test ureazowy w gastrokopii</li> <li>• kolonoskopia bez pobierania wycinków</li> <li>• kolonoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas kolonoskopii</li> <li>• rektoskopia bez pobierania wycinków</li> <li>• rektoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas rektoskopii</li> <li>• sigmoidoskopia bez pobierania wycinków</li> <li>• sigmoidoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego</li> <li>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas sigmoidoskopii</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania kardiologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• całodobowy pomiar ciśnienia tętniczego metodą Holtera</li> <li>• EKG - badanie spoczynkowe bez opisu</li> <li>• EKG - badanie spoczynkowe z opisem</li> <li>• EKG - badanie wysiłkowe</li> <li>• EKG - całodobowa rejestracja metodą Holtera</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania neurologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• EEG (elektroencefalografia) - zapis w czuwaniu (z wyłączeniem EEG we śnie, EEG biofeedback, EEG video)</li> <li>• EMG - badanie ilościowe jednego mięśnia</li> <li>• EMG - elektrostymulacyjna próba męczliwości jednego mięśnia (próba miasteniczna)</li> <li>• EMG - próba ischemiczna (tężyczkowa)</li> <li>• ENG (elektroencefalografia) - badanie przewodnictwa w obwodowych nerwach ruchowych i czuciowych</li> <li>• ENG (elektroencefalografia) - badanie przewodnictwa w obwodowych nerwach ruchowych i czuciowych + fala F</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania alergologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• testy alergiczne skórne - panel mieszany (pediatryczny)</li> <li>• testy alergiczne skórne - panel pokarmowy</li> <li>• testy alergiczne skórne - panel wziewny</li> <li>• testy alergiczne skórne metodą nakłuć (1 pkt.)</li> <li>• testy alergiczne skórne płatkowe (1 alergen)</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania audiologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• audiometria impedancyjna (tympanogram)</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<ul style="list-style-type: none"> <li>• audiometria impedancyjna z oceną funkcji trąbki słuchowej</li> <li>• audiometria tonalna</li> </ul>	
<b>Biopsje</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• biopsja cienkoigłowa guzka piersi pod kontrolą USG (z badaniem cytologicznym)</li> <li>• biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z badaniem cytologicznym)</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania reumatologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• densytometria całego kośćca</li> <li>• densytometria kości obu rąk</li> <li>• densytometria kości udowej</li> <li>• densytometria kręgosłupa</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<b>Badania pulmonologiczne</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• spirometria</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<p><b>Prowadzenie ciąży</b></p> <p>Konsultacje lekarskie z zakresu położnictwa i ginekologii obejmują prowadzenie ciąży wraz z poradnictwem w zakresie przebiegu ciąży i porodu. Konsultacje lekarskie, ambulatoryjne i telemedyczne realizujemy bez skierowania. Badania diagnostyczne związane z prowadzeniem ciąży realizujemy zgodnie z zakresem ubezpieczenia, na podstawie skierowania lekarskiego.</p> <p>W ramach zakresu możesz wykonać:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- oznaczenie grupy krwi układu ABO, antygenu D z układu Rh z oceną hemolizyn,</li> <li>- morfologia krwi z płytkami krwi z rozmazem automatycznym z rozmazem ręcznym,</li> <li>-glukoza,</li> <li>- test obciążenia glukozą 3 pkt 75g,</li> <li>- hormon tyreotropowy (TSH) we krwi,</li> <li>- badanie ogólne moczu,</li> <li>- kiła - test VDRL,</li> <li>- Toxoplasma gondii - przeciwciała IgG (bez badania awidności),</li> <li>- Toxoplasma gondii - przeciwciała IgG (awidność),</li> <li>- Toxoplasma gondii - przeciwciała IgM,</li> <li>- wirus HIV - test COMBO (przeciwciała anty HIV1, anty HIV2, antygen p24),</li> <li>- wirus różyczki - przeciwciała IgG (bez badania awidności),</li> <li>- wirus różyczki - przeciwciała IgG (awidność),</li> <li>- wirus różyczki - przeciwciała IgM,</li> <li>- wirus zapalenia wątroby typu B - antygen HBs,</li> <li>- wirus zapalenia wątroby typu C - przeciwciała anty HCV,</li> <li>- posiew wymazu z odbytu - w kierunku beta-hemolizujących grupy B,</li> <li>- posiew wymazu z pochwy - w kierunku beta-hemolizujących grupy B,</li> <li>- badanie tętna płodu - KTG,</li> <li>- cytologia wymazu szyjki macicy (nie obejmuje cytologii na podłożu płynnym),</li> <li>- USG ciąży bez oceny anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych,</li> <li>- USG ciąży z oceną anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych,</li> <li>- przegląd stomatologiczny (raz w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy).</li> </ul>	
<p><b>Szkoła rodzenia</b></p> <p>Ubezpieconemu, współubezpieconemu, ubezpieconemu bliskiemu, który uczestniczył w zajęciach w ramach szkoły rodzenia, przysługuje zwrot poniesionych kosztów w kwocie wskazanej na fakturze/rachunku, jednak nie wyższej niż 300,00 zł. Szczegółowe informacje dotyczące zwrotu kosztów za szkołę rodzenia znajdują się w załączniku do umowy.</p>	
<p><b>Szczepienia ochronne</b></p> <p>Usługa obejmuje konsultację kwalifikującą do szczepienia, iniekcję oraz koszt szczepionki.</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• anatoksyna przeciw tężcowi</li> <li>• szczepienie przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu</li> <li>• szczepienie przeciw WZW typu A</li> <li>• szczepienie przeciw WZW typu B</li> <li>• szczepienie przeciw WZW typu A i B</li> </ul>	bezpłatnie, bez limitu
<ul style="list-style-type: none"> <li>• szczepienie przeciwko grypie</li> </ul>	bezpłatnie, raz w roku w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy
<b>Opieka stomatologiczna</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dorosły</li> <li>• przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dziecko</li> </ul>	bezpłatnie, raz w roku w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
<p><b>Stomatologia zachowawcza</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• aplikacja leku do kanału</li> <li>• całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 1 powierzchni</li> <li>• całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 2 powierzchniach</li> <li>• całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 3 i więcej powierzchniach</li> <li>• całkowite opracowanie kanału - metoda maszynowa</li> <li>• całkowite opracowanie kanału - metoda ręczna</li> <li>• częściowe opracowanie kanału - metoda maszynowa</li> <li>• częściowe opracowanie kanału - metoda ręczna</li> <li>• dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem gwasjonomerowym</li> <li>• dewitalizacja miazgi zęba stałego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem gwasjonomerowym</li> <li>• ekstyrapcja przyżyciowa miazgi zęba</li> <li>• ekstyrapcja zdewitalizowanej miazgi zęba</li> <li>• fluoryzacja (lakierowanie zębów fluorem)</li> <li>• instruktaż higieny jamy ustnej</li> <li>• lakowanie (zabezpieczanie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym)</li> <li>• leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej</li> <li>• odbudowa zęba metodą bezpośrednią - materiał kompozytowy podstawowy</li> <li>• opatrunek leczniczy (fleczer)</li> <li>• opatrunek leczniczy (tlenek cynku)</li> <li>• pantomogram</li> <li>• piaskowanie (usuwanie osadu)</li> <li>• ponowne udrożnienie wypełnionego kanału</li> <li>• RTG zęba</li> <li>• skaling (usunięcie kamienia)</li> <li>• trepanacja komory zęba mlecznego</li> <li>• usunięcie zęba mlecznego bez zresorbowanych korzeni</li> <li>• usunięcie zęba mlecznego ze zresorbowanymi korzeniami</li> <li>• usunięcie złamanego narzędzia z kanału</li> <li>• wypełnienie kanału</li> <li>• wypełnienie kanału pod mikroskopem</li> <li>• wypełnienie kompozytowe zęba mlecznego duże - materiał podstawowy</li> <li>• wypełnienie kompozytowe zęba mlecznego małe - materiał podstawowy</li> <li>• znieczulenie metodą komputerową</li> <li>• znieczulenie nasiękowe lub śródwięzadłowe</li> <li>• znieczulenie przewodowe wewnątrzustne</li> </ul>	<p>ze zniżką 20 %, bez limitu</p>
<p><b>Rehabilitacja ambulatoryjna</b> Zabiegi rehabilitacyjne są wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę - na podstawie skierowania od lekarza lub fizjoterapeuty.</p>	
<p><b>Zabiegi fizykoterapii</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• elektrostymulacja</li> <li>• fonoforeza</li> <li>• galwanizacja</li> <li>• jonoforeza</li> <li>• laseroterapia punktowa</li> <li>• magnetoterapia</li> <li>• prądy diadynamiczne</li> <li>• prądy interferencyjne</li> <li>• prądy TENS</li> <li>• prądy Traberta</li> <li>• Sollux</li> <li>• ultradźwięki miejscowe</li> <li>• ultrafonoreza</li> </ul>	<p>bezpłatnie, 30 w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy (wliczając Zabiegi kinezyterapii)</p>
<p><b>Zabiegi kinezyterapii</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ćwiczenia bierne</li> <li>• ćwiczenia czynne w odciążeniu</li> <li>• ćwiczenia czynne wolne</li> <li>• ćwiczenia czynne z oporem</li> <li>• ćwiczenia izometryczne</li> <li>• ćwiczenia ogólnousprawniające</li> <li>• masaż suchy częściowy</li> <li>• mobilizacje i manipulacje</li> <li>• neuromobilizacje</li> </ul>	<p>bezpłatnie, 30 w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy (wliczając Zabiegi fizykoterapii)</p>

- wyciągi

**Wizyty domowe**

Wizyta domowa odbywa się w domu ubezpieczonego, współubezpieczonego, ubezpieczonego bliskiego i obejmuje zgodnie z profilem danej specjalności: fizykalne badanie pacjenta, zebranie wywiadu chorobowego, postawienie diagnozy, zalecenia co do sposobu leczenia oraz wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.

Organizujemy całodobowo wizyty domowe z zakresu chorób wewnętrznych (interny), pediatrii i medycyny rodzinnej wyłącznie w przypadkach nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, który uniemożliwia ubezpieczonemu, współubezpieczonemu, ubezpieczonemu bliskiemu przybycie do placówki medycznej.

Nie organizujemy wizyt domowych dla ubezpieczonych, współubezpieczonych, ubezpieczonych bliskich w stanie bezpośredniego zagrożenia życia.

Nie organizujemy wizyt domowych lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.

Wizyta domowa realizowana jest na terytorium określonym przez świadczeniodawcę (informacja o organizacji wizyty domowej dostępna jest na infolinii). Decyzja o konieczności organizacji wizyty domowej podejmowana jest na podstawie przeprowadzonego wywiadu przez infolinię. Limity wizyt domowych wskazane są w ofercie.

**Recepta - kontynuacja leczenia**

Usługa medyczna umożliwiająca zamówienie i otrzymanie recept lekarskich niezbędnych do kontynuacji leczenia, bez osobistego kontaktu z lekarzem - jeżeli jest to uzasadnione stanem zdrowia ubezpieczonego, współubezpieczonego, ubezpieczonego bliskiego.

- 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 informacje na temat rozpoznania, sposobu leczenia oraz wymaganych wizyt kontrolnych.

- Recepty na leki refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia są wystawiane przez placówkę medyczną świadczeniodawcy po weryfikacji tych uprawnień w systemie informatycznym udostępnionym przez NFZ.

- Zamówienie recept na leki odbywa się poprzez kontakt telefoniczny, elektroniczny lub osobisty z placówką medyczną, w której kontynuowany jest proces leczenia poprzez udostępniony przez daną placówkę medyczną sposób przyjmowania zamówienia. Odbiór recept odbywa się według zasad wskazywanych przez placówkę medyczną świadczeniodawcy.

- Lekarz może odmówić wystawienia recept bez dokonania badania pacjenta, jeżeli jest to uzasadnione względami medycznymi lub wynika z powszechnie obowiązujących regulacji prawnych.

Limit określony jest w ofercie.

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

Zakładem ubezpieczeń jest PZU Życie SA. 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, znajdziesz w aktualnych ogólnych warunkach dodatkowego grupowego ubezpieczenia Twoje Zdrowie – usługi medyczne, dostępnych na stronie pzu.pl, w naszych oddziałach lub u naszych agentów.