

DODATKOWE GRUPOWE UBEZPIECZENIE TWOJE ZDROWIE - USŁUGI MEDYCZNE

Zakres usług medycznych KOMFORT PLUS

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 22 505 15 48 (opłata zgodna z taryfą operatora).

SERWIS SMS

Potwierdzenie terminu i miejsca realizacji usługi medycznej za pośrednictwem SMS.

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
OPIEKA PODSTAWOWA	
Konsultacje ambulatoryjne Konsultacje ambulatoryjne realizujemy bez skierowania. Odbývają 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: 1. chorób wewnętrznych (interny), 2. medycyny rodzinnej, 3. pediatrii.	bezpłatnie, bez limitu
Konsultacje telemedyczne Konsultacje telemedyczne realizujemy bez skierowania. Odbývają 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 telemedycznych można skorzystać przez całą dobę, także w święta i dni ustawowo wolne od pracy. Przed rozpoczęciem konsultacji akceptujesz regulamin Dostawcy Telemedycznego. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.	
Konsultacje telemedyczne z zakresu: 1. chorób wewnętrznych (interny), 2. pediatrii.	bezpłatnie, bez limitu

OPIEKA SPECJALISTYCZNA

Konsultacje ambulatoryjne

Konsultacje ambulatoryjne realizujemy bez skierowania. Odbývają 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 ambulatoryjne z zakresu:

1. alergologii,
2. anestezjologii,
3. audiologii,
4. chirurgii ogólnej,
5. chirurgii onkologicznej,
6. chorób zakaźnych,
7. dermatologii,
8. diabetologii,
9. endokrynologii,
10. gastroenterologii,
11. ginekologii i położnictwa,
12. hematologii,
13. hepatologii,
14. kardiologii,
15. nefrologii,
16. neurochirurgii,
17. neurologii,
18. okulistyki,
19. onkologii,
20. ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
21. otolaryngologii,
22. pulmonologii,
23. reumatologii,
24. urologii,
25. wenerologii,

bezpłatnie, bez limitu

26. psychiatrii.

4 wizyty w roku
w 12-miesięcznym
okresie między
rocznicami polisy

Konsultacje telemedyczne

Konsultacje telemedyczne realizujemy bez skierowania. Odbývają 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 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.

Konsultacje telemedyczne z zakresu:

1. alergologii,
2. chirurgii ogólnej,
3. dermatologii,
4. diabetologii,
5. endokrynologii,

bezpłatnie, bez limitu

6. ginekologii i położnictwa, 7. hematologii, 8. kardiologii, 9. nefrologii, 10. neurochirurgii, 11. neurologii, 12. onkologii, 13. ortopedii i traumatologii narządu ruchu, 14. pulmonologii, 15. urologii.	bezpłatnie, bez limitu
BADANIA I ZABIEGI AMBULATORYJNE 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).	
Pielęgniarskie	
• 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 wzrostu i wagi ciała.	bezpłatnie, bez limitu
Ogólnolekarskie	
• unieruchomienie po nieskomplikowanym złamaniu kości kończyny dolnej – bez kosztu ortezy, gipsu, • unieruchomienie po nieskomplikowanym złamaniu kości kończyny górnej – bez kosztu ortezy, gipsu, • unieruchomienie po skręceniu lub zwichnięciu stawu kończyny dolnej – bez kosztu ortezy, gipsu, • unieruchomienie po skręceniu lub zwichnięciu stawu kończyny górnej – bez kosztu ortezy, gipsu, • usunięcie kleszcza, • założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika), • założenie opatrunku rany skóry lub tkanki podskórnej.	bezpłatnie, bez limitu
Alergologiczne	
• odczulanie (bez kosztów produktu leczniczego).	bezpłatnie, bez limitu
Chirurgiczne	
• całkowite usunięcie płytki paznokciowej, • częściowe usunięcie płytki paznokciowej, • drenaż ropnia skóry lub tkanki podskórnej, • nacięcie ropnia skóry lub tkanki podskórnej • resekcja klinowa wrastającego paznokcia, • szycie rany skóry do 3 cm, • szycie rany skóry powyżej 3 cm, • założenie prostego opatrunku, • zdjęcie szwów, • zmiana prostego opatrunku.	bezpłatnie, bez limitu
Otolaryngologiczne	
• opatrunek uszny z lekiem, • płukanie ucha, • przedmuchiwanie trąbki słuchowej metodą Politzera, • usunięcie ciała obcego z gardła, • usunięcie ciała obcego z nosa, • usunięcie ciała obcego z ucha, • usunięcie woskowiny z ucha, • założenie lub zmiana przedniej tamponady nosa.	bezpłatnie, bez limitu
Okulistyczne	
• badanie ciśnienia śródgałkowego komputerowe (nie obejmuje tonometrii dynamicznej, tonometrii indukcyjnej), • badanie dna oka, • badanie ostrości widzenia do dali i do bliży – badanie komputerowe,	bezpłatnie, bez limitu

• badanie ostrości widzenia do dali i do blizy – na tablicach Snellena, • badanie pola widzenia komputerowe (nie obejmuje perymetrii zdwojonej częstotliwości, mikroperymetrii), • dobór szkieł korekcyjnych, • usunięcie ciała obcego z oka.	
Ginekologiczne	
• badanie tętna płodu – KTG, • cytologia wymazu szyjki macicy (nie obejmuje cytologii na podłożu płynnym).	bezpłatnie, bez limitu
Urologiczne	
• założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika).	bezpłatnie, bez limitu
DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA	
Badania są wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.	
Badania hematologiczne i układu krzepnięcia krwi	
• czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/czas kaolinowo-kefalinowy (APTT), • czas protrombinowy (PT/INR), • czas trombinowy (TT), • fibrynogen (FIBR), • hematokryt, • hemoglobina, • leukocyty, • morfologia krwi z płytkami krwi bez rozmazu, • morfologia krwi z płytkami krwi z rozmazem automatycznym, • morfologia krwi z płytkami krwi z rozmazem automatycznym z rozmazem ręcznym, • odczyn Biernackiego (OB.), • płytki krwi, • retikulocyty.	bezpłatnie, bez limitu
Badania biochemiczne krwi	
• albuminy, • amylaza, • białko całkowite, • białko C-reaktywne (CRP), • bilirubina bezpośrednia, • bilirubina całkowita, • bilirubina pośrednia, • całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC), • ceruloplazmina, • chlorki (Cl), • cholesterol całkowity, • cholesterol HDL, • cholesterol LDL, • dehydrogenaza mleczanowa (LDH), • ferrytyna, • fosfataza kwaśna całkowita, • fosfataza kwaśna sterczowa, • fosfataza zasadowa (alkaliczna/ALP), • fosfor/fosforany, • gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP), • glukoza, • hemoglobina glikowana (HbA1C), • kinaza fosfokreatynowa (CK, CPK), • kreatynina, • kwas moczowy, • lipidogram: cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, trójglicerydy, • mocznik – azot mocznika (BUN), • osteokalcyna, • potas (K), • proteinogram, • sód (Na), • test obciążenia glukozą 1 pkt 50g, • test obciążenia glukozą 1 pkt 75g, • test obciążenia glukozą 3 pkt 50g,	bezpłatnie, bez limitu

• test obciążenia glukozą 3 pkt 75g, • transaminaza alaninowa (GPT/ALT/ALAT), • transaminaza asparaginianowa (GOT/AST/ASPAT), • transferyna, • trójglicerydy, • wapń całkowity (Ca), • witamina B12, • witamina D3 – metabolit 1,25(OH)2D3, • witamina D3 – metabolit 25(OH)D3, • żelazo (Fe).	bezpłatnie, bez limitu
Badania serologiczne i immunologiczne krwi	
• ASO – antystreptolizyna O, • badanie przeglądowe na obecność przeciwciał (bez identyfikacji i oznaczenia miana), • Chlamydia trachomatis IgA – przeciwciała, • Chlamydia trachomatis IgG – przeciwciała, • Chlamydia trachomatis IgM – przeciwciała, • Chlamydia trachomatis IgG/IgM – przeciwciała, • czynnik reumatoidalny (RF), • Helicobacter pylori – IgG przeciwciała, • immunoglobulina E (IgE całkowite), • kiła – test RPR, • kiła – test USR, • kiła – test VDRL, • odczyn Coombsa bezpośredni (bezpośredni test antyglobulinowy, BTA), • odczyn Waalera-Rosego, • oznaczenie grupy krwi układu ABO, antygenu D z układu Rh z oceną hemolizyn, • przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO, TPOAb), • przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG, TgAb), • PSA całkowity (tPSA), • PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA/PSA), • PSA wolny (fPSA), • Toxoplasma gondii – przeciwciała IgG (bez badania awidności), • Toxoplasma gondii – przeciwciała IgG (awidność), • Toxoplasma gondii – przeciwciała IgM, • wirus Epstein-Barr – przeciwciała anty VCA w klasie IgM, • wirus HIV – test COMBO (przeciwciała anty HIV1, anty HIV2, antygen p24), • wirus różyczki – przeciwciała IgG (bez badania awidności), • wirus różyczki – przeciwciała IgG (awidność), • wirus różyczki – przeciwciała IgM, • wirus zapalenia wątroby typu B – antygen HBe, • wirus zapalenia wątroby typu B – antygen HBs, • wirus zapalenia wątroby typu B – przeciwciała anty HBe, • wirus zapalenia wątroby typu B – przeciwciała anty HBs, • wirus zapalenia wątroby typu C – przeciwciała anty HCV.	bezpłatnie, bez limitu
Badania hormonalne	
• aldosteron we krwi, • estradiol we krwi, • hormon adrenokortykotropowy (ACTH) we krwi, • hormon folikulotropowy (FSH) we krwi, • hormon luteinizujący (LH) we krwi, • hormon tyreotropowy (TSH) we krwi, • kortyzol we krwi, • parathormon (PTH) we krwi, • parathormon intact (iPTH) we krwi, • progesteron (PRG) we krwi, • prolaktyna (PRL) we krwi, • prolaktyna test z metoclopramidem – test 2 pkt we krwi, • prolaktyna test z metoclopramidem – test 3 pkt we krwi, • siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEA-S) we krwi, • testosteron całkowity (TT) we krwi, • trijodotyronina całkowita (TT3) we krwi, • trijodotyronina wolna (fT3) we krwi, • tyroksyna całkowita (TT4) we krwi, • tyroksyna wolna (fT4) we krwi.	bezpłatnie, bez limitu

Badania bakteriologiczne	
• antybiogram (dotyczy tylko posiewów z zakresu badań bakteriologicznych), • posiew kału ogólny, • posiew kału w kierunku bakterii Shigella, Salmonella, • posiew moczu, • posiew nasienia, • posiew płwociny, • posiew wymazu z gardła, • posiew wymazu z odbytu, • posiew wymazu z odbytu – w kierunku beta-hemolizujących grupy B, • posiew wymazu z pochwy – w kierunku beta-hemolizujących grupy B, • posiew wymazu z rany.	bezpłatnie, bez limitu
Badania moczu	
• amylaza, • badanie ogólne moczu, • białko, • glukoza, • kreatynina, • wapń.	bezpłatnie, bez limitu
Badania kału	
• badanie kału w kierunku Giardia lamblia – metoda ELISA, • badanie kału w kierunku pasożytów – mikroskopowe, • badanie ogólne kału, • krew utajona w kale/ F.O.B., • resztki pokarmowe w kale.	bezpłatnie, bez limitu
DIAGNOSTYKA OBRAZOWA	
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,	bezpłatnie, bez limitu

- 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 topatki,
- 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,
- RTG palca/palców ręki – AP + bok,
- RTG palca/palców ręki – AP + bok + skos,
- RTG palca/palców stopy – AP,
- RTG palca/palców stopy – bok,
- RTG palca/palców stopy – skos,
- RTG palca/palców stopy – AP + bok,
- RTG palca/palców stopy – AP + bok + skos,
- RTG przewodu nosowo-łzowego,
- RTG ręki – AP,
- RTG ręki – skos,
- RTG ręki – AP + skos,
- RTG rzepki – AP,
- RTG rzepki – bok,
- RTG rzepki – osiowe,
- RTG rzepki – AP + bok,
- RTG rzepki – AP + bok + osiowe,
- RTG stawów krzyżowo-biodrowych – skos,
- RTG stawu biodrowego – AP,
- RTG stawu biodrowego – osiowe,
- RTG stawu biodrowego – AP + osiowe,
- RTG stawu kolanowego – AP,
- RTG stawu kolanowego – bok,
- RTG stawu kolanowego – AP + bok,
- RTG stawu łokciowego,
- RTG stawu ramiennego (bark) – AP,
- RTG stawu ramiennego (bark) – osiowe,
- RTG stawu ramiennego (bark) – skos,
- RTG stawu ramiennego (bark) – AP + osiowe,
- RTG stawu ramiennego (bark) – AP + osiowe + skos,
- RTG stawu skokowego (kostki) – AP,
- RTG stawu skokowego (kostki) – bok,
- RTG stawu skokowego (kostki) – AP + bok,

bezpłatnie, bez limitu

• RTG stopy – AP, • RTG stopy – bok, • RTG stopy – skos, • RTG stopy – AP + bok, • RTG stopy – AP + bok + skos, • RTG szczęki, • RTG tarczycy, • RTG tunelowe stawu kolanowego, • RTG zatok obocznych nosa, • RTG żebra, • RTG żuchwy, • urografia, • wlew doodbytniczy.	bezpłatnie, bez limitu
Badania ultrasonograficzne (USG) Ubezpieczenie nie obejmuje badań USG w wersji 3D i 4D.	
• USG ciąży bez oceny anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych, • USG ciąży z oceną anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych, • USG ginekologiczne – przez powłoki brzuszne, • USG ginekologiczne – przezpochwowe (transwaginalne, TV), • USG gruczołu krokowego – przez powłoki brzuszne, • USG gruczołu krokowego – przezodbytnicze (transrektalne, TRUS), • USG jamy brzusznej, • USG krtani, • USG miednicy małej – przez powłoki brzuszne, • USG miednicy małej – przezodbytnicze (transrektalne, TRUS), • USG miednicy małej – przezpochwowe (transwaginalne, TV), • USG mięśni, • USG nadgarstka, • USG piersi, • USG stawów biodrowych u dzieci, • USG stawów i więzadeł, • USG stawu biodrowego, • USG stawu kolanowego, • USG stawu łokciowego, • USG stawu ramiennego (bark), • USG stawu skokowego, • USG ścięgna, • USG śródręcza i palców, • USG śródstopia (stopy), • USG tarczycy, • USG tkanki podskórnej, • USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego), • USG węzłów chłonnych, • USG serca (echokardiografia, ECHO) – badanie przezklatkowe dziecka, • USG serca (echokardiografia, ECHO) – badanie przezklatkowe osoby dorosłej, • USG naczyń jamy brzusznej – badanie metodą Dopplera, • USG tętnic i żył jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera, • USG tętnic i żył obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera, • USG tętnic i żył szyi – badanie metodą Dopplera, • USG tętnic jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera, • USG tętnic obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera, • USG tętnic szyi – badanie metodą Dopplera, • USG żył jednej kończyny dolnej – badanie metodą Dopplera, • USG żył obydwu kończyn dolnych – badanie metodą Dopplera, • USG żył szyi – badanie metodą Dopplera.	bezpłatnie, bez limitu
Tomografia komputerowa (CT) Ubezpieczenie nie obejmuje kosztów kontrastu, a także angio-CT, tomografii spiralnej, tomografii stożkowej, CT - kolonoskopii wirtualnej, HRCT, HRT, OCT, SL-OCT, CT serca.	
• tomografia komputerowa całego kręgosłupa, • tomografia komputerowa głowy, • tomografia komputerowa jamy brzusznej,	bezpłatnie, bez limitu

• tomografia komputerowa klatki piersiowej, • tomografia komputerowa kości miednicy, • tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego, • tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego, • tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego, • tomografia komputerowa krtani, • tomografia komputerowa miednicy małej, • tomografia komputerowa nadgarstka, • tomografia komputerowa oczodołów, • tomografia komputerowa piramid kości skroniowych, • tomografia komputerowa podudzia, • tomografia komputerowa przedramienia, • tomografia komputerowa przysadki mózgowej, • tomografia komputerowa ramienia, • tomografia komputerowa ręki, • tomografia komputerowa stawu biodrowego, • tomografia komputerowa stawu kolanowego, • tomografia komputerowa stawu łokciowego, • tomografia komputerowa stawu ramiennego (bark), • tomografia komputerowa stawu skokowego, • tomografia komputerowa stopy, • tomografia komputerowa szyi, • tomografia komputerowa uda, • tomografia komputerowa układu moczowego (urografia CT), • tomografia komputerowa zatok obocznych nosa.	bezpłatnie, bez limitu
Rezonans magnetyczny (MRI) Ubezpieczenie nie obejmuje kosztów kontrastu, a także angio-MRI, enterografii-MRI, MRI serca.	
• rezonans magnetyczny całego kręgosłupa, • rezonans magnetyczny głowy, • rezonans magnetyczny jamy brzusznej, • rezonans magnetyczny klatki piersiowej, • rezonans magnetyczny kości miednicy, • rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego, • rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego, • rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego, • rezonans magnetyczny miednicy małej, • rezonans magnetyczny nadgarstka, • rezonans magnetyczny oczodołów, • rezonans magnetyczny podudzia, • rezonans magnetyczny przedramienia, • rezonans magnetyczny przysadki mózgowej, • rezonans magnetyczny ramienia, • rezonans magnetyczny ręki, • rezonans magnetyczny stawu biodrowego, • rezonans magnetyczny stawu kolanowego, • rezonans magnetyczny stawu łokciowego, • rezonans magnetyczny stawu ramiennego (bark), • rezonans magnetyczny stawu skokowego, • rezonans magnetyczny stopy, • rezonans magnetyczny uda, • rezonans magnetyczny układu moczowego (urografia MRI), • rezonans magnetyczny zatok obocznych nosa.	bezpłatnie, bez limitu
DIAGNOSTYKA SPECJALISTYCZNA Badania są wykonywane w placówkach wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.	
Badania endoskopowe Ubezpieczenie nie obejmuje kosztu nagrania badania na płycie CD.	
• gastroscopia bez pobierania wycinków, • gastroscopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego, • badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas gastrokopii, • test ureazowy w gastrokopii, • kolonoskopia bez pobierania wycinków, • kolonoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego, • badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas kolonoskopii,	bezpłatnie, bez limitu

• rektoskopia bez pobierania wycinków, • rektoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego, • badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas rektoskopii, • sigmoidoskopia bez pobierania wycinków, • sigmoidoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego, • badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas sigmoidoskopii.	bezpłatnie, bez limitu
Badania kardiologiczne	
• całodobowy pomiar ciśnienia tętniczego metodą Holtera, • EKG – badanie spoczynkowe bez opisu, • EKG – badanie spoczynkowe z opisem, • EKG – badanie wysiłkowe, • EKG – całodobowa rejestracja metodą Holtera.	bezpłatnie, bez limitu
Badania neurologiczne	
• EEG (elektroencefalografia) – zapis w czuwaniu (z wyłączeniem EEG we śnie, EEG biofeedback, EEG video), • EMG – badanie ilościowe jednego mięśnia, • EMG – elektrostymulacyjna próba męczliwości jednego mięśnia (próba miasteniczna), • EMG – próba ischemiczna (tężyczkowa), • ENG (elektroencefalografia) – badanie przewodnictwa w obwodowych nerwach ruchowych i czuciowych, • ENG (elektroencefalografia) – badanie przewodnictwa w obwodowych nerwach ruchowych i czuciowych + fala F.	bezpłatnie, bez limitu
Badania alergologiczne	
• 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
Badania audiologiczne	
• audiometria impedancyjna (tympanogram), • audiometria impedancyjna z oceną funkcji trąbki słuchowej, • audiometria tonalna.	bezpłatnie, bez limitu
Biopsje	
• biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z badaniem cytologicznym).	bezpłatnie, bez limitu
Badania reumatologiczne	
• densytometria całego kośćca, • densytometria kości obu rąk, • densytometria kości udowej, • densytometria kręgosłupa.	bezpłatnie, bez limitu
Badania pulmonologiczne	
• spirometria.	bezpłatnie, bez limitu
PROWADZENIE CIĄŻY	
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. W ramach zakresu możesz zrealizować: • oznaczenie grupy krwi układu ABO, antygenu D z układu Rh z oceną hemolizyn, • morfologia krwi z płytkami krwi z rozmazem automatycznym z rozmazem ręcznym, • glukoza, • test obciążenia glukozą 3 pkt 75g, • hormon tyreotropowy (TSH) we krwi, • badanie ogólne moczu,	

- kiła – test VDRL,
- Toxoplasma gondii – przeciwciała IgG (bez badania awidności),
- Toxoplasma gondii – przeciwciała IgG (awidność),
- Toxoplasma gondii – przeciwciała IgM,
- wirus HIV – test COMBO (przeciwciała anty HIV1, anty HIV2, antygen p24),
- wirus różyczki – przeciwciała IgG (bez badania awidności),
- wirus różyczki – przeciwciała IgG (awidność),
- wirus różyczki – przeciwciała IgM,
- wirus zapalenia wątroby typu B – antygen HBs,
- wirus zapalenia wątroby typu C – przeciwciała anty HCV,
- posiew wymazu z odbytu – w kierunku beta-hemolizujących grupy B,
- posiew wymazu z pochwy – w kierunku beta-hemolizujących grupy B,
- badanie tętna płodu – KTG,
- cytologia wymazu szyjki macicy (nie obejmuje cytologii na podłożu płynnym),
- USG ciąży bez oceny anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych,
- USG ciąży z oceną anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych,
- przegląd stomatologiczny (raz w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy).

SZKOŁA RODZENIA

Ubezpieczonemu, współubezpieczonemu, ubezpieczonemu 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.

SZCZEPIENIA OCHRONNE

Usługa obejmuje konsultację kwalifikującą do szczepienia, iniekcję oraz koszt szczepionki.

- szczepienie przeciwko grypie,

raz w roku
w 12-miesięcznym
okresie między
rocznicami polisy

- anatoksyna przeciw tężcowi,
- szczepienie przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu.

bezpłatnie, bez limitu

OPIEKA STOMATOLOGICZNA

- przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dorosły,
- przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dziecko.

raz w roku
w 12-miesięcznym
okresie między
rocznicami polisy

Stomatologia zachowawcza

- aplikacja leku do kanału,
- całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 1 powierzchni,
- całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 2 powierzchniach,
- całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 3 i więcej powierzchniach,
- całkowite opracowanie kanału – metoda maszynowa,
- całkowite opracowanie kanału – metoda ręczna,
- częściowe opracowanie kanału – metoda maszynowa,
- częściowe opracowanie kanału – metoda ręczna,
- dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem glasjonomerowym,
- dewitalizacja miazgi zęba stałego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem glasjonomerowym,
- ekstyrpacja przyżyciowa miazgi zęba,
- ekstyrpacja zdewitalizowanej miazgi zęba,
- fluoryzacja (lakierowanie zębów fluorem),
- instruktaż higieny jamy ustnej,
- lakowanie (zabezpieczanie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym),
- leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej,
- odbudowa zęba metodą bezpośrednią – materiał kompozytowy podstawowy,
- opatrunek leczniczy (fleczer),
- opatrunek leczniczy (tlenek cynku),
- pantonogram,
- piaskowanie (usuwanie osadu),
- ponowne udrożnienie wypełnionego kanału,
- RTG zęba,

20% zniżki, bez limitu

• skaling (usunięcie kamienia), • trepanacja komory zęba mlecznego, • usunięcie zęba mlecznego bez zresorbowanych korzeni, • usunięcie zęba mlecznego ze zresorbowanymi korzeniami, • usunięcie złamanego narzędzia z kanału, • wypełnienie kanału, • wypełnienie kanału pod mikroskopem, • wypełnienie kompozytowe zęba mlecznego duże – materiał podstawowy, • wypełnienie kompozytowe zęba mlecznego małe – materiał podstawowy, • znieczulenie metodą komputerową, • znieczulenie nasiąkowe lub śródwładztwowe, • znieczulenie przewodowe wewnątrzustne.	20% zniżki, bez limitu
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 realizacji wizyty domowej podejmowana jest na podstawie przeprowadzonego wywiadu przez infolinię.	4 wizyty w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy
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 informację 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.	bezpłatnie, bez limitu

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