

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 22 505 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. 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 ambulatoryjne z zakresu:

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

bezpłatnie, bez limitu

30. psychiatrii,
31. psychologii.

4 wizyty w roku
w 12-miesięcznym
okresie między
rocznicami polisy
(wliczając wizyty
telemedyczne)

Konsultacje telemedyczne

Konsultacje telemedyczne 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 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, 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
16. psychologii.	4 wizyty w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy (wliczając wizyty ambulatoryjne)
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	
• cytologiczne badanie błony śluzowej nosa, • opatrunek uszny z lekiem,	bezpłatnie, bez limitu

• 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.	
Okulistyczne	
• badanie ciśnienia śródgałkowego komputerowe (nie obejmuje tonometrii dynamicznej, tonometrii indukcyjnej), • badanie dna oka, • badanie ostrości widzenia do dali i do bliży – badanie komputerowe, • badanie ostrości widzenia do dali i do bliży – na tablicach Snellena, • badanie pola widzenia komputerowe (nie obejmuje perymetrii zdwojonej częstotliwości, mikroperymetrii), • dobór szkielek korekcyjnych, • usunięcie ciała obcego z oka.	bezpłatnie, bez limitu
Ginekologiczne	
• badanie tętna płodu – KTG, • cytologia wymazu szyjki macicy (nie obejmuje cytologii na podłożu płynnym), • czystość pochwy.	bezpłatnie, bez limitu
Urologiczne	
• badanie uroflowmetryczne, • 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 trombotoplastyny 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, • apolioproteina A1 (apoA1), • 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), • esteraza acetylocholinowa, • ferrytyna,	bezpłatnie, bez limitu

• fosfataza kwaśna całkowita, • fosfataza kwaśna sterczowa, • fosfataza zasadowa (alkaliczna/ALP), • fosfor/fosforany, • gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP), • glukoza, • hemoglobina glikowana (HbA1C), • kinaza fosfokreatynowa – izoenzym CK-MB aktywność, • kinaza fosfokreatynowa (CK, CPK), • kreatynina, • kwas foliowy, • kwas moczowy, • lipaza, • lipidogram: cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, trójglicerydy, • magnez (Mg), • miedź (Cu), • mocznik – azot mocznika (BUN), • osteokalcyna, • potas (K), • proteinogram, • seromukoid, • sód (Na), • test obciążenia glukozą 1 pkt 50g, • test obciążenia glukozą 1 pkt 75g, • test obciążenia glukozą 3 pkt 50g, • test obciążenia glukozą 3 pkt 75g, • transaminaza alaninowa (GPT/ALT/ALAT), • transaminaza asparaginianowa (GOT/AST/ASPAT), • transferyna, • troponina, • trójglicerydy, • tyreoglobulina, • 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	
• antystreptolizyna O (ASO), • badanie przeglądowe na obecność przeciwciał (bez identyfikacji i oznaczenia miana), • Borrelia spp. – przeciwciała IgG metodą ELISA, • Borrelia spp. – przeciwciała IgM metodą ELISA, • Chlamydia pneumoniae – przeciwciała IgA, • Chlamydia pneumoniae – przeciwciała IgG, • Chlamydia pneumoniae – przeciwciała IgM, • Chlamydia trachomatis – przeciwciała IgA, • Chlamydia trachomatis – przeciwciała IgG, • Chlamydia trachomatis – przeciwciała IgM, • Chlamydia trachomatis – przeciwciała, IgG/IgM • Cytomegalovirus (CMV) – przeciwciała IgA, • Cytomegalovirus (CMV) – przeciwciała IgG, • Cytomegalovirus (CMV) – przeciwciała IgM, • czynnik reumatoidalny (RF), • Helicobacter pylori – przeciwciała IgG, • immunoglobulina A (IgA), • immunoglobulina E (IgE całkowite), • immunoglobulina G (IgG), • immunoglobulina M (IgM), • 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,	bezpłatnie, bez limitu

• przeciwciała przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych (ANCA), • przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO, TPOAb), • przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG, TgAb), • przeciwciała przeciwjądrowe (ANA) – test ANA1, • 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 HBc w klasie IgM, • 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	
• 17-hydroksykortykosteroidy z dobowej próbki moczu, • adrenalina we krwi, • ALA kwas aminolewulinowy we krwi, • aldosteron we krwi, • androstendion we krwi, • estradiol we krwi, • gonadotropina kosmówkowa (beta – HCG) we krwi, • hormon adrenokortykotropowy (ACTH) we krwi, • hormon folikulotropowy (FSH) we krwi, • hormon luteinizujący (LH) we krwi, • hormon tyreotropowy (TSH) we krwi, • hormon wzrostu (hGH) we krwi (nie obejmuje testu stymulacji i hamowania), • insulina we krwi, • kalcytonina 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 cewki moczowej, • posiew wymazu z gardła, • posiew wymazu z kanału szyjki macicy, • posiew wymazu z nosa, • posiew wymazu z odbytu, • posiew wymazu z odbytu - w kierunku beta-hemolizujących grupy B, • posiew wymazu z oka,	bezpłatnie, bez limitu

• posiew wymazu z pochwy, • posiew wymazu z pochwy - w kierunku beta-hemolizujących grupy B, • posiew wymazu z rany, • posiew wymazu z ucha, • posiew wymazu ze zmian skórnych.	bezpłatnie, bez limitu
Badania mykologiczne	
• badanie mykologiczne mikroskopowe – zeszkobin paznokci, • badanie mykologiczne mikroskopowe – zeszkobin skóry gładkiej, • badanie mykologiczne mikroskopowe – zeszkobin skóry owłosionej, • mykogram (dotyczy tylko posiewów z zakresu usług medycznych), • posiew – zeszkobin paznokci, • posiew – zeszkobin skóry gładkiej, • posiew – zeszkobin skóry owłosionej.	bezpłatnie, bez limitu
Badania moczu	
• amylaza, • badanie ogólne moczu, • białko, • bilirubina, • ciała ketonowe, • fosforany (próbka z dobowej zbiórki moczu), • glukoza, • glukoza (próbka z dobowej zbiórki moczu), • kreatynina, • kwas moczowy (próbka z dobowej zbiórki moczu), • magnez, • magnez (próbka z dobowej zbiórki moczu), • potas, • potas (próbka z dobowej zbiórki moczu), • sód, • sód (próbka z dobowej zbiórki moczu), • wapń, • wapń (próbka z dobowej zbiórki moczu).	bezpłatnie, bez limitu
Badania kału	
• badanie kału w kierunku Giargia 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
Markery nowotworowe	
• alfa – fetoproteina (AFP), • antygen CA 125, • antygen CA 15-3 (CA 15-3), • antygen CA 19-9 – antygen raka przewodu pokarmowego, • antygen CEA – carcinoembrionalny.	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,	bezpłatnie, bez limitu

- 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 łąpki,
- 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 ręki – 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,

bezpłatnie, bez limitu

• 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, • 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 ultrasonograficzna (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 jąder (bez badania przepływów), • 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,	bezpłatnie, bez limitu

• 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 nerkowych – 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, • 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,	bezpłatnie, bez limitu

• 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 medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.	
Badania endoskopowe Ubezpieczenie nie obejmuje kosztu nagrania badania na płycie CD.	
• anoskopia bez pobierania wycinków, • anoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego, • badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas anoskopii, • gastroskopia bez pobierania wycinków, • gastroskopia 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, • 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), • ENG - próba ischemiczna (tężydkowa), • 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 trąbki słuchowej, • audiometria tonalna.	bezpłatnie, bez limitu

Biopsje	
• biopsja cienkoigłowa guzka piersi pod kontrolą USG (z badaniem cytologicznym), • 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, • szczepienie przeciw WZW typu A, • szczepienie przeciw WZW typu A i B, • szczepienie przeciw WZW typu B.	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 glasonomerowym, • dewitalizacja miazgi zęba stałego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem glasonomerowym, • 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, • 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 nasiękowe lub śródwiązadłowe, • znieczulenie przewodowe wewnątrzustne.	20% zniżki, bez limitu
REHABILITACJA AMBULATORYJNA	
Zabiegi rehabilitacyjne są wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania od lekarza lub fizjoterapeuty.	
Zabiegi fizykoterapii	
• elektrostymulacja, • fonoforeza, • galwanizacja, • jonoforeza, • laseroterapia punktowa, • magnetoterapia, • prądy diadynamiczne, • prądy interferencyjne, • prądy TENS, • prądy Traberta, • Sollux, • ultradźwięki miejscowe, • ultrafonoreza.	bezpłatnie, 30 zabiegów w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy

Zabiegi kinezyterapii • ćwiczenia bierne, • ćwiczenia czynne w odciążeniu, • ćwiczenia czynne wolne, • ćwiczenia czynne z oporem, • ćwiczenia izometryczne, • ćwiczenia ogólnousprawniające, • masaż suchy częściowy, • mobilizacje i manipulacje, • neuromobilizacje, • wyciągi.	bezpłatnie, 30 zabiegów w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy
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 umożliwiającą 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.