

MATERIAŁ MARKETINGOWY

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

## ZAKRES USŁUG MEDYCZNYCH Optimum

### Jak umówić się na usługę medyczną

Na usługi medyczne umawiamy za pośrednictwem:

360°

**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.

| USŁUGA MEDYCZNA | LIMIT |
|---|---|
| **Opieka podstawowa** | |
| **Konsultacje ambulatoryjne**<br>Konsultacje ambulatoryjne realizujemy bez skierowania. Odbywają się w placówce medycznej i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności:<br>- fizykalne badanie pacjenta,<br>- zebranie wywiadu chorobowego,<br>- postawienie diagnozy,<br>- zalecenia co do sposobu leczenia,<br>- wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.<br>Konsultacje ambulatoryjne z zakresu: | |
| • chorób wewnętrznych (interny)<br>• medycyny rodzinnej<br>• pediatrii | bezpłatnie, bez limitu |
| **Konsultacje telemedyczne**<br>Konsultacje telemedyczne realizujemy bez skierowania. Odbywają się telefonicznie, przez czat lub video czat i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności:<br>- zebranie wywiadu chorobowego,<br>- postawienie diagnozy,<br>- zalecenia co do sposobu leczenia,<br>- wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.<br><br>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.<br>Konsultacje telemedyczne z zakresu: | |
| • chorób wewnętrznych (interny)<br>• pediatrii | bezpłatnie, bez limitu |
| **Opieka specjalistyczna** | |
| **Konsultacje specjalistyczne ambulatoryjne**<br>Konsultacje ambulatoryjne realizujemy bez skierowania. Odbywają się w placówce medycznej i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności:<br>- fizykalne badanie pacjenta,<br>- zebranie wywiadu chorobowego,<br>- postawienie diagnozy,<br>- zalecenia co do sposobu leczenia,<br>- wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.<br><br>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<br>• anestezjologii<br>• audiologii<br>• chirurgii ogólnej<br>• chirurgii naczyniowej<br>• chirurgii onkologicznej<br>• chorób zakaźnych<br>• dermatologii<br>• diabetologii<br>• endokrynologii<br>• fizjoterapii<br>• gastroenterologii<br>• ginekologii i położnictwa<br>• hematologii<br>• hepatologii<br>• kardiologii<br>• nefrologii<br>• neurochirurgii<br>• neurologii<br>• okulistyki<br>• onkologii | bezpłatnie, bez limitu |

| USŁUGA MEDYCZNA | LIMIT |
|---|---|
| • ortopedii i traumatologii narządu ruchu<br>• otolaryngologii<br>• proktologii<br>• pulmonologii<br>• radiologii<br>• rehabilitacji medycznej<br>• reumatologii<br>• urologii<br>• wenerologii | |
| • psychiatrii<br>• psychologii | bezpłatnie, 4 w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy (wliczając Konsultacje specjalistyczne telemedyczne) |
| **Konsultacje specjalistyczne telemedyczne**<br>Konsultacje telemedyczne realizujemy bez skierowania. Odbywają się telefonicznie, przez czat lub video czat i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności:<br>- zebranie wywiadu chorobowego,<br>- postawienie diagnozy,<br>- zalecenia co do sposobu leczenia,<br>- wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.<br><br>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.<br>Konsultacje specjalistyczne telemedyczne z zakresu: | |
| • alergologii<br>• chirurgii ogólnej<br>• dermatologii<br>• diabetologii<br>• endokrynologii<br>• ginekologii i położnictwa<br>• hematologii<br>• kardiologii<br>• nefrologii<br>• neurochirurgii<br>• neurologii<br>• onkologii<br>• ortopedii i traumatologii narządu ruchu<br>• pulmonologii<br>• urologii | bezpłatnie, bez limitu |
| • psychologii | bezpłatnie, 4 w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy (wliczając Konsultacje specjalistyczne ambulatoryjne) |
| **Badania i zabiegi ambulatoryjne**<br>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)<br>• iniekcja dożylna (bez kosztu produktu leczniczego)<br>• iniekcja podskórna (bez kosztu produktu leczniczego)<br>• pobranie krwi<br>• podłączenie wlewu kroplowego (bez kosztu produktu leczniczego)<br>• pomiar wzrostu i wagi ciała | bezpłatnie, bez limitu |
| **Ogólnolekarskie** | |
| • unieruchomienie po nieskomplikowanym złamaniu kości kończyny dolnej - bez kosztu ortezy, gipsu<br>• unieruchomienie po nieskomplikowanym złamaniu kości kończyny górnej - bez kosztu ortezy, gipsu<br>• unieruchomienie po skręceniu lub zwichnięciu stawu kończyny dolnej - bez kosztu ortezy, gipsu<br>• unieruchomienie po skręceniu lub zwichnięciu stawu kończyny górnej - bez kosztu ortezy, gipsu | bezpłatnie, bez limitu |

| USŁUGA MEDYCZNA | LIMIT |
|---|---|
| • usunięcie kleszcza<br>• założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika)<br>• założenie opatrunku rany skóry lub tkanki podskórnej | |
| **Alergologiczne** | |
| • odczulanie (bez kosztów produktu leczniczego) | bezpłatnie, bez limitu |
| **Chirurgiczne** | |
| • całkowite usunięcie płytki paznokciowej<br>• częściowe usunięcie płytki paznokciowej<br>• drenaż ropnia skóry lub tkanki podskórnej<br>• nacięcie ropnia skóry lub tkanki podskórnej<br>• resekcja klinowa wrastającego paznokcia<br>• szycie rany skóry do 3 cm<br>• szycie rany skóry powyżej 3 cm<br>• założenie prostego opatrunku<br>• zdjęcie szwów<br>• zmiana prostego opatrunku | bezpłatnie, bez limitu |
| **Otolaryngologiczne** | |
| • cytologiczne badanie błony śluzowej nosa<br>• opatrunek uszny z lekiem<br>• płukanie ucha<br>• przedmuchiwanie trąbki słuchowej metodą Politzera<br>• usunięcie ciała obcego z gardła<br>• usunięcie ciała obcego z nosa<br>• usunięcie ciała obcego z ucha<br>• usunięcie woskowiny z ucha<br>• założenie lub zmiana przedniej tamponady nosa | bezpłatnie, bez limitu |
| **Okulistyczne** | |
| • badanie ciśnienia śródgałkowego komputerowe (nie obejmuje tonometrii dynamicznej, tonometrii indukcyjnej)<br>• badanie dna oka<br>• badanie ostrości widzenia do dali i do bliży - badanie komputerowe<br>• badanie ostrości widzenia do dali i do bliży - na tablicach Snellena<br>• badanie pola widzenia komputerowe (nie obejmuje perymetrii zdwojonej częstotliwości, mikroperymetrii)<br>• dobór szkieł korekcyjnych<br>• usunięcie ciała obcego z oka | bezpłatnie, bez limitu |
| **Ginekologiczne** | |
| • badanie tętna płodu - KTG<br>• cytologia wymazu szyjki macicy (nie obejmuje cytologii na podłożu płynnym)<br>• czystość pochwy | bezpłatnie, bez limitu |
| **Urologiczne** | |
| • badanie uroflowmetryczne<br>• założenie cewnika do pęcherza moczowego (bez kosztu cewnika) | bezpłatnie, bez limitu |
| **Diagnostyka laboratoryjna**<br>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)<br>• czas protrombinowy (PT/INR)<br>• czas trombinowy (TT)<br>• fibrynogen (FIBR)<br>• hematokryt<br>• hemoglobina<br>• leukocyty<br>• morfologia krwi z płytkami krwi bez rozmazu<br>• morfologia krwi z płytkami krwi z rozmazem automatycznym<br>• morfologia krwi z płytkami krwi z rozmazem automatycznym z rozmazem ręcznym<br>• odczyn Biernackiego (OB.)<br>• płytki krwi<br>• retikulocyty | bezpłatnie, bez limitu |

| USŁUGA MEDYCZNA | LIMIT |
|---|---|
| **Badania biochemiczne krwi** | |
| • albuminy<br>• amylaza<br>• apolipoproteina A1 (apoA1)<br>• białko całkowite<br>• białko C-reaktywne (CRP)<br>• bilirubina bezpośrednia<br>• bilirubina całkowita<br>• bilirubina pośrednia<br>• całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC)<br>• ceruloplazmina<br>• chlorki (Cl)<br>• cholesterol całkowity<br>• cholesterol HDL<br>• cholesterol LDL<br>• dehydrogenaza mleczanowa (LDH)<br>• esteraza acetylocholinowa<br>• ferrytyna<br>• fosfataza kwaśna całkowita<br>• fosfataza kwaśna sterczowa<br>• fosfataza zasadowa (alkaliczna/ALP)<br>• fostor/fosforany<br>• gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP)<br>• glukoza<br>• hemoglobina glikowana (HbA1C)<br>• kinaza fosfokreatynowa - izoenzym CK-MB aktywność<br>• kinaza fosfokreatynowa (CK, CPK)<br>• kreatynina<br>• kwas foliowy<br>• kwas moczowy<br>• lipaza<br>• lipidogram: cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, trójglicerydy<br>• magnez (Mg)<br>• miedź (Cu)<br>• mocznik - azot mocznika (BUN)<br>• osteokalcyna<br>• potas (K)<br>• proteinogram<br>• seromukoid<br>• sód (Na)<br>• test obciążenia glukozą 1 pkt 50g<br>• test obciążenia glukozą 1 pkt 75g<br>• test obciążenia glukozą 3 pkt 50g<br>• test obciążenia glukozą 3 pkt 75g<br>• transaminaza alaninowa (GPT/ALT/ALAT)<br>• transaminaza asparaginianowa (GOT/AST/ASPAT)<br>• transferyna<br>• troponina<br>• trójglicerydy<br>• tyreoglobulina<br>• wapń całkowity (Ca)<br>• witamina B12<br>• witamina D3 - metabolit 1,25(OH)2D3<br>• witamina D3 - metabolit 25(OH)D3<br>• żelazo (Fe) | bezpłatnie, bez limitu |
| **Badania serologiczne i immunologiczne krwi** | |
| • antystreptolizyna O (ASO)<br>• badanie przeglądowe na obecność alloprzeciwciał (bez identyfikacji i oznaczenia miana)<br>• Borrelia spp. - przeciwciała IgG metodą ELISA<br>• Borrelia spp. - przeciwciała IgM metodą ELISA<br>• Chlamydia pneumoniae - przeciwciała IgA<br>• Chlamydia pneumoniae - przeciwciała IgG<br>• Chlamydia pneumoniae - przeciwciała IgM<br>• Chlamydia trachomatis - przeciwciała IgA<br>• Chlamydia trachomatis - przeciwciała IgG | bezpłatnie, bez limitu |

| USŁUGA MEDYCZNA | LIMIT |
|---|---|
| • Chlamydia trachomatis - przeciwciała IgM<br>• Chlamydia trachomatis - przeciwciała IgG/IgM<br>• Cytomegalovirus (CMV) - przeciwciała IgA<br>• Cytomegalovirus (CMV) - przeciwciała IgG<br>• Cytomegalovirus (CMV) - przeciwciała IgM<br>• czynnik reumatoidalny (RF)<br>• Helicobacter pylori - przeciwciała IgG<br>• immunoglobulina A (IgA)<br>• immunoglobulina E (IgE całkowite)<br>• immunoglobulina G (IgG)<br>• immunoglobulina M (IgM)<br>• kiła - test RPR<br>• kiła - test USR<br>• kiła - test VDRL<br>• odczyn Coombsa bezpośredni (bezpośredni test antyglobulinowy, BTA)<br>• odczyn Waalera-Rosego<br>• oznaczenie grupy krwi układu ABO, antygenu D z układu Rh z oceną hemolizyn<br>• przeciwciała przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych (ANCA)<br>• przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO, TPOAb)<br>• przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG, TgAb)<br>• przeciwciała przeciwjądrowe (ANA) - test ANA1<br>• PSA całkowity (tPSA)<br>• PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA/PSA)<br>• PSA wolny (fPSA)<br>• Toxoplasma gondii - przeciwciała IgG (bez badania awidności)<br>• Toxoplasma gondii - przeciwciała IgG (awidność)<br>• Toxoplasma gondii - przeciwciała IgM<br>• wirus Epstein-Barr - przeciwciała VCA w klasie IgM<br>• wirus HIV - test COMBO (przeciwciała anty HIV1, anty HIV2, antygen p24)<br>• wirus różyczki - przeciwciała IgG (bez badania awidności)<br>• wirus różyczki - przeciwciała IgG (awidność)<br>• wirus różyczki - przeciwciała IgM<br>• wirus zapalenia wątroby typu B - antygen HBe<br>• wirus zapalenia wątroby typu B - antygen HBs<br>• wirus zapalenia wątroby typu B - przeciwciała anty HBc w klasie IgM<br>• wirus zapalenia wątroby typu B - przeciwciała anty HBe<br>• wirus zapalenia wątroby typu B - przeciwciała anty HBs<br>• wirus zapalenia wątroby typu C - przeciwciała anty HCV | |
| **Badania hormonalne** | |
| • 17-hydroksykortykosteroidy z dobowej próbki moczu<br>• adrenalina we krwi<br>• ALA kwas aminolewulinowy we krwi<br>• aldosteron we krwi<br>• androstendion we krwi<br>• estradiol we krwi<br>• gonadotropina kosmówkowa (beta-HCG) we krwi<br>• hormon adrenokortykotropowy (ACTH) we krwi<br>• hormon folikulotropowy (FSH) we krwi<br>• hormon luteinizujący (LH) we krwi<br>• hormon tyreotropowy (TSH) we krwi<br>• hormon wzrostu (hGH) we krwi (nie obejmuje testu stymulacji i hamowania)<br>• insulina we krwi<br>• kalcytonina we krwi<br>• kortyzol we krwi<br>• parathormon (PTH) we krwi<br>• parathormon intact (iPTH) we krwi<br>• progesteron (PRG) we krwi<br>• prolaktyna (PRL) we krwi<br>• prolaktyna test z metoclopramidem - test 2pkt we krwi<br>• prolaktyna test z metoclopramidem - test 3pkt we krwi<br>• siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEA-S) we krwi<br>• testosteron całkowity (TT) we krwi<br>• trijodotyronina całkowita (TT3) we krwi<br>• trijodotyronina wolna (fT3) we krwi<br>• tyroksyna całkowita (TT4) we krwi | bezpłatnie, bez limitu |

| USŁUGA MEDYCZNA | LIMIT |
|---|---|
| • tyroksyna wolna (fT4) we krwi | |
| **Badania bakteriologiczne** | |
| • antybiogram (dotyczy tylko posiewów z zakresu badań bakteriologicznych)<br>• posiew kału ogólny<br>• posiew kału w kierunku bakterii Shigella, Salmonella<br>• posiew moczu<br>• posiew nasienia<br>• posiew plwociny<br>• posiew wymazu z cewki moczowej<br>• posiew wymazu z gardła<br>• posiew wymazu z kanału szyjki macicy<br>• posiew wymazu z nosa<br>• posiew wymazu z odbytu<br>• posiew wymazu z odbytu - w kierunku beta-hemolizujących grupy B<br>• posiew wymazu z oka<br>• posiew wymazu z pochwy<br>• posiew wymazu z pochwy - w kierunku beta-hemolizujących grupy B<br>• posiew wymazu z rany<br>• posiew wymazu z ucha<br>• posiew wymazu ze zmian skórnych | bezpłatnie, bez limitu |
| **Badania mykologiczne** | |
| • badanie mykologiczne mikroskopowe - zeskrobin paznokci,<br>• badanie mykologiczne mikroskopowe - zeskrobin skóry gładkiej,<br>• badanie mykologiczne mikroskopowe - zeskrobin skóry owłosionej,<br>• mykogram (dotyczy tylko posiewów z zakresu usług medycznych),<br>• posiew - zeskrobin paznokci,<br>• posiew - zeskrobin skóry gładkiej,<br>• posiew - zeskrobin skóry owłosionej | bezpłatnie, bez limitu |
| **Badania moczu** | |
| • amylaza<br>• badanie ogólne moczu<br>• białko<br>• bilirubina<br>• ciała ketonowe<br>• fosforany (próbka z dobowej zbiórki moczu)<br>• glukoza<br>• glukoza (próbka z dobowej zbiórki moczu)<br>• kreatynina<br>• kwas moczowy (próbka z dobowej zbiórki moczu)<br>• magnez<br>• magnez (próbka z dobowej zbiórki moczu)<br>• potas<br>• potas (próbka z dobowej zbiórki moczu)<br>• sód<br>• sód (próbka z dobowej zbiórki moczu)<br>• wapń<br>• wapń (próbka z dobowej zbiórki moczu) | bezpłatnie, bez limitu |
| **Badania kału** | |
| • badanie kału w kierunku Giargia lamblia - metoda ELISA<br>• badanie kału w kierunku pasożytów - mikroskopowe<br>• badanie ogólne kału<br>• krew utajona w kale/ F.O.B<br>• resztki pokarmowe w kale | bezpłatnie, bez limitu |
| **Markery nowotworowe** | |
| • alfa - fetoproteina (AFP)<br>• antygen CA 125<br>• antygen CA 15-3 (CA 15-3)<br>• antygen CA 19-9 - antygen raka przewodu pokarmowego<br>• antygen CEA - carcinoembrionalny | bezpłatnie, bez limitu |
| **Diagnostyka obrazowa**<br>Badania są wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę - na podstawie skierowania lekarskiego. | |

| USŁUGA MEDYCZNA | LIMIT |
|---|---|
| **Badania radiologiczne (RTG)** | |
| • mammografia<br>• RTG czaszki<br>• RTG czaszki okolicy czołowej<br>• RTG gruczołu ślinowego<br>• RTG jamy brzusznej - zdjęcie przeglądowe<br>• RTG języczka<br>• RTG klatki piersiowej - AP<br>• RTG klatki piersiowej - bok<br>• RTG klatki piersiowej - AP + bok<br>• RTG kości łódeczkowatej<br>• RTG kości miednicy<br>• RTG kości ogonowej (guzicznej) - AP<br>• RTG kości ogonowej (guzicznej) - bok<br>• RTG kości ogonowej (guzicznej) - AP + bok<br>• RTG kości piętowej - bok<br>• RTG kości piętowej - osiowe<br>• RTG kości piętowej - bok + osiowe<br>• RTG kości podudzia - AP<br>• RTG kości podudzia - bok<br>• RTG kości podudzia - AP + bok<br>• RTG kości przedramienia - AP<br>• RTG kości przedramienia - bok<br>• RTG kości przedramienia - AP + bok<br>• RTG kości ramiennej - AP<br>• RTG kości ramiennej - bok<br>• RTG kości ramiennej - AP + bok<br>• RTG kości udowej - AP<br>• RTG kości udowej - bok<br>• RTG kości udowej - AP + bok<br>• RTG kręgosłupa całego - AP<br>• RTG kręgosłupa całego - bok<br>• RTG kręgosłupa całego - AP + bok<br>• RTG kręgosłupa całego - badanie czynnościowe<br>• RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - AP<br>• RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - bok<br>• RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - AP + bok<br>• RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - badanie czynnościowe<br>• RTG kręgosłupa piersiowego - AP<br>• RTG kręgosłupa piersiowego - bok<br>• RTG kręgosłupa piersiowego - AP + bok<br>• RTG kręgosłupa szyjnego - AP<br>• RTG kręgosłupa szyjnego- bok<br>• RTG kręgosłupa szyjnego - AP + bok<br>• RTG kręgosłupa szyjnego - badanie czynnościowe<br>• RTG krtani<br>• RTG łopatki<br>• RTG miednicy<br>• RTG mostka<br>• RTG nadgarstka - AP<br>• RTG nadgarstka - bok<br>• RTG nadgarstka - skos<br>• RTG nadgarstka - AP + bok<br>• RTG nadgarstka - AP + bok + skos<br>• RTG nosa<br>• RTG nosogardzieli<br>• RTG obojczyka<br>• RTG obydwu nadgarstków - AP + bok + skos<br>• RTG obydwu stawów biodrowych - AP + osiowe<br>• RTG obydwu stawów biodrowych - osiowe<br>• RTG obydwu stawów ramiennych (bark) - osiowe<br>• RTG obydwu stóp - AP + bok + skos<br>• RTG oczodołu<br>• RTG palca/palców ręki - AP<br>• RTG palca/palców ręki - bok<br>• RTG palca/palców ręki - skos | bezpłatnie, bez limitu |

| USŁUGA MEDYCZNA | LIMIT |
|---|---|
| • RTG palca/palców ręki - AP + bok<br>• RTG palca/palców ręki - AP + bok + skos<br>• RTG palca/palców stopy - AP<br>• RTG palca/palców stopy - bok<br>• RTG palca/palców stopy - skos<br>• RTG palca/palców stopy - AP + bok<br>• RTG palca/palców stopy - AP + bok + skos<br>• RTG przewodu nosowo-łzowego<br>• RTG ręki - AP<br>• RTG ręki - skos<br>• RTG ręki - AP + skos<br>• RTG rzepki - AP<br>• RTG rzepki - bok<br>• RTG rzepki - osiowe<br>• RTG rzepki - AP + bok<br>• RTG rzepki - AP + bok + osiowe<br>• RTG stawów krzyżowo-biodrowych - skos<br>• RTG stawu biodrowego - AP<br>• RTG stawu biodrowego - osiowe<br>• RTG stawu biodrowego - AP + osiowe<br>• RTG stawu kolanowego - AP<br>• RTG stawu kolanowego - bok<br>• RTG stawu kolanowego - AP + bok<br>• RTG stawu łokciowego<br>• RTG stawu ramiennego (bark) - AP<br>• RTG stawu ramiennego (bark) - osiowe<br>• RTG stawu ramiennego (bark) - skos<br>• RTG stawu ramiennego (bark)- AP + osiowe<br>• RTG stawu ramiennego (bark) - AP + osiowe + skos<br>• RTG stawu skokowego (kostki) - AP<br>• RTG stawu skokowego (kostki) - bok<br>• RTG stawu skokowego (kostki) - AP + bok<br>• RTG stopy - AP<br>• RTG stopy - bok<br>• RTG stopy - skos<br>• RTG stopy - AP + bok<br>• RTG stopy - AP + bok + skos<br>• RTG szczęki<br>• RTG tarczycy<br>• RTG tunelowe stawu kolanowego<br>• RTG zatok obocznych nosa<br>• RTG żebra<br>• RTG żuchwy<br>• urografia<br>• wlew doodbytniczy | |
| **Badania ultrasonograficzne (USG)**<br>Ubezpieczenie nie obejmuje badań USG w wersji 3D i 4D. | |
| • USG ciąży bez oceny anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych<br>• USG ciąży z oceną anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych<br>• USG ginekologiczne - przez powłoki brzuszne<br>• USG ginekologiczne - przezpochwowe (transwaginalne, TV)<br>• USG gruczołu krokowego - przez powłoki brzuszne<br>• USG gruczołu krokowego - przezodbytnicze (transrektalne, TRUS)<br>• USG jamy brzusznej<br>• USG jąder (bez badania przepływów)<br>• USG krtani<br>• USG miednicy małej - przez powłoki brzuszne<br>• USG miednicy małej - przezodbytnicze (transrektalne, TRUS)<br>• USG miednicy małej - przezpochwowe (transwaginalne, TV)<br>• USG mięśni<br>• USG nadgarstka<br>• USG piersi<br>• USG stawów biodrowych u dzieci<br>• USG stawów i więzadeł<br>• USG stawu biodrowego | bezpłatnie, bez limitu |

| USŁUGA MEDYCZNA | LIMIT |
|---|---|
| • USG stawu kolanowego<br>• USG stawu łokciowego<br>• USG stawu ramiennego (bark)<br>• USG stawu skokowego<br>• USG ścięgna<br>• USG śródręcza i palców<br>• USG śródstopia (stopy)<br>• USG tarczycy<br>• USG tkanki podskórnej<br>• USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego)<br>• USG węzłów chłonnych<br>• USG serca (echokardiografia, ECHO) - badanie przezklatkowe dziecka<br>• USG serca (echokardiografia, ECHO) - badanie przezklatkowe osoby dorosłej<br>• USG naczyń jamy brzusznej - badanie metodą Dopplera<br>• USG tętnic i żył jednej kończyny dolnej - badanie metodą Dopplera<br>• USG tętnic i żył obydwu kończyn dolnych - badanie metodą Dopplera<br>• USG tętnic i żył szyi - badanie metodą Dopplera<br>• USG tętnic jednej kończyny dolnej - badanie metodą Dopplera<br>• USG tętnic obydwu kończyn dolnych - badanie metodą Dopplera<br>• USG tętnic nerkowych - badanie metodą Dopplera<br>• USG tętnic szyi - badanie metodą Dopplera<br>• USG żył jednej kończyny dolnej - badanie metodą Dopplera<br>• USG żył obydwu kończyn dolnych - badanie metodą Dopplera<br>• USG żył szyi - badanie metodą Dopplera | |
| **Tomografia komputerowa (CT)**<br>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<br>• tomografia komputerowa głowy<br>• tomografia komputerowa jamy brzusznej<br>• tomografia komputerowa klatki piersiowej<br>• tomografia komputerowa kości miednicy<br>• tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego<br>• tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego<br>• tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego<br>• tomografia komputerowa krtani<br>• tomografia komputerowa miednicy małej<br>• tomografia komputerowa nadgarstka<br>• tomografia komputerowa oczodołów<br>• tomografia komputerowa piramid kości skroniowych<br>• tomografia komputerowa podudzia<br>• tomografia komputerowa przedramienia<br>• tomografia komputerowa przysadki mózgowej<br>• tomografia komputerowa ramienia<br>• tomografia komputerowa ręki<br>• tomografia komputerowa stawu biodrowego<br>• tomografia komputerowa stawu kolanowego<br>• tomografia komputerowa stawu łokciowego<br>• tomografia komputerowa stawu ramiennego (bark)<br>• tomografia komputerowa stawu skokowego<br>• tomografia komputerowa stopy<br>• tomografia komputerowa szyi<br>• tomografia komputerowa uda<br>• tomografia komputerowa układu moczowego (urografia CT)<br>• tomografia komputerowa zatok obocznych nosa | bezpłatnie, bez limitu |
| **Rezonans magnetyczny (MRI)**<br>Ubezpieczenie nie obejmuje kosztów kontrastu, a także angio-MRI, enterografii-MRI, MRI serca. | |
| • rezonans magnetyczny całego kręgosłupa<br>• rezonans magnetyczny głowy<br>• rezonans magnetyczny jamy brzusznej<br>• rezonans magnetyczny klatki piersiowej<br>• rezonans magnetyczny kości miednicy<br>• rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego<br>• rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego | bezpłatnie, bez limitu |

| USŁUGA MEDYCZNA | LIMIT |
|---|---|
| • rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego<br>• rezonans magnetyczny miednicy małej<br>• rezonans magnetyczny nadgarstka<br>• rezonans magnetyczny oczodołów<br>• rezonans magnetyczny podudzia<br>• rezonans magnetyczny przedramienia<br>• rezonans magnetyczny przysadki mózgowej<br>• rezonans magnetyczny ramienia<br>• rezonans magnetyczny ręki<br>• rezonans magnetyczny stawu biodrowego<br>• rezonans magnetyczny stawu kolanowego<br>• rezonans magnetyczny stawu łokciowego<br>• rezonans magnetyczny stawu ramiennego (bark)<br>• rezonans magnetyczny stawu skokowego<br>• rezonans magnetyczny stopy<br>• rezonans magnetyczny uda<br>• rezonans magnetyczny układu moczowego (urografia MRI)<br>• rezonans magnetyczny zatok obocznych nosa | |
| **Diagnostyka specjalistyczna**<br>Badania są wykonywane, w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę - na podstawie skierowania lekarskiego. | |
| **Badania endoskopowe**<br>Ubezpieczenie nie obejmuje kosztu nagrania badania na płycie CD. | |
| • anoskopia bez pobierania wycinków<br>• anoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego<br>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas anoskopii<br>• gastroskopia bez pobierania wycinków<br>• gastroskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego<br>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas gastroskopii<br>• test ureazowy w gastroskopii<br>• kolonoskopia bez pobierania wycinków<br>• kolonoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego<br>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas kolonoskopii<br>• rektoskopia bez pobierania wycinków<br>• rektoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego<br>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas rektoskopii<br>• sigmoidoskopia bez pobierania wycinków<br>• sigmoidoskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego<br>• badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas sigmoidoskopii | bezpłatnie, bez limitu |
| **Badania kardiologiczne** | |
| • całodobowy pomiar ciśnienia tętniczego metodą Holtera<br>• EKG - badanie spoczynkowe bez opisu<br>• EKG - badanie spoczynkowe z opisem<br>• EKG - badanie wysiłkowe<br>• EKG - całodobowa rejestracja metodą Holtera | bezpłatnie, bez limitu |
| **Badania neurologiczne** | |
| • EEG (elektroencefalografia) - zapis w czuwaniu (z wyłączeniem EEG we śnie, EEG biofeedback, EEG video)<br>• EMG - badanie ilościowe jednego mięśnia<br>• EMG - elektrostymulacyjna próba męczliwości jednego mięśnia (próba miasteniczna)<br>• EMG - próba ischemiczna (tężyczkowa)<br>• ENG (elektroneurografia) - badanie przewodnictwa w obwodowych nerwach ruchowych i czuciowych<br>• ENG (elektroneurografia) - badanie przewodnictwa w obwodowych nerwach ruchowych i czuciowych + fala F | bezpłatnie, bez limitu |
| **Badania alergologiczne** | |
| • testy alergiczne skórne - panel mieszany (pediatryczny)<br>• testy alergiczne skórne - panel pokarmowy<br>• testy alergiczne skórne - panel wziewny<br>• testy alergiczne skórne metodą nakłuć (1 pkt.)<br>• testy alergiczne skórne płatkowe (1 alergen) | bezpłatnie, bez limitu |
| **Badania audiologiczne** | |
| • audiometria impedancyjna (tympanogram) | bezpłatnie, bez limitu |

| USŁUGA MEDYCZNA | LIMIT |
|---|---|
| • audiometria impedancyjna z oceną funkcji trąbki słuchowej<br>• audiometria tonalna | |
| **Biopsje** | |
| • biopsja cienkoigłowa guzka piersi pod kontrolą USG (z badaniem cytologiczym)<br>• biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z badaniem cytologicznym) | bezpłatnie, bez limitu |
| **Badania reumatologiczne** | |
| • densytometria całego kośćca<br>• densytometria kości obu rąk<br>• densytometria kości udowej<br>• densytometria kręgosłupa | bezpłatnie, bez limitu |
| **Badania pulmonologiczne** | |
| • spirometria | bezpłatnie, bez limitu |
| **Prowadzenie ciąży**<br>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.<br><br>W ramach zakresu możesz wykonać:<br>- oznaczenie grupy krwi układu ABO, antygenu D z układu Rh z oceną hemolizyn,<br>- morfologia krwi z płytkami krwi z rozmazem automatycznym z rozmazem ręcznym,<br>-glukoza,<br>- test obciążenia glukozą 3 pkt 75g,<br>- hormon tyreotropowy (TSH) we krwi,<br>- badanie ogólne moczu,<br>- kiła - test VDRL,<br>- Toxoplasma gondii - przeciwciała IgG (bez badania awidności),<br>- Toxoplasma gondii - przeciwciała IgG (awidność),<br>- Toxoplasma gondii - przeciwciała IgM,<br>- wirus HIV - test COMBO (przeciwciała anty HIV1, anty HIV2, antygen p24),<br>- wirus różyczki - przeciwciała IgG (bez badania awidności),<br>- wirus różyczki - przeciwciała IgG (awidność),<br>- wirus różyczki - przeciwciała IgM,<br>- wirus zapalenia wątroby typu B - antygen HBs,<br>- wirus zapalenia wątroby typu C - przeciwciała anty HCV,<br>- posiew wymazu z odbytu - w kierunku beta-hemolizujących grupy B,<br>- posiew wymazu z pochwy - w kierunku beta-hemolizujących grupy B,<br>- badanie tętna płodu - KTG,<br>- cytologia wymazu szyjki macicy (nie obejmuje cytologii na podłożu płynnym),<br>- USG ciąży bez oceny anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych,<br>- USG ciąży z oceną anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych,<br>- przegląd stomatologiczny (raz w roku w 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy). | |
| **Szkoła rodzenia**<br>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**<br>Usługa obejmuje konsultację kwalifikującą do szczepienia, iniekcję oraz koszt szczepionki. | |
| • anatoksyna przeciw tężcowi<br>• szczepienie przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu<br>• szczepienie przeciw WZW typu A<br>• szczepienie przeciw WZW typu B<br>• szczepienie przeciw WZW typu A i B | bezpłatnie, bez limitu |
| • szczepienie przeciwko grypie | bezpłatnie, raz w roku w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy |
| **Opieka stomatologiczna** | |
| • przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dorosły<br>• przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dziecko | bezpłatnie, raz w roku w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy |

| USŁUGA MEDYCZNA | LIMIT |
|---|---|
| **Stomatologia zachowawcza** | |
| • aplikacja leku do kanału<br>• całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 1 powierzchni<br>• całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 2 powierzchniach<br>• całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 3 i więcej powierzchniach<br>• całkowite opracowanie kanału - metoda maszynowa<br>• całkowite opracowanie kanału - metoda ręczna<br>• częściowe opracowanie kanału - metoda maszynowa<br>• częściowe opracowanie kanału - metoda ręczna<br>• dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem glasjonomerowym<br>• dewitalizacja miazgi zęba stałego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem glasjonomerowym<br>• ekstyrpacja przyżyciowa miazgi zęba<br>• ekstyrpacja zdewitalizowanej miazgi zęba<br>• fluoryzacja (lakierowanie zębów fluorem)<br>• instruktaż higieny jamy ustnej<br>• lakowanie (zabezpieczanie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym)<br>• leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej<br>• odbudowa zęba metodą bezpośrednią - materiał kompozytowy podstawowy<br>• opatrunek leczniczy (fleczer)<br>• opatrunek leczniczy (tlenek cynku)<br>• pantomogram<br>• piaskowanie z polerowaniem - 2 łuki<br>• ponowne udrożnienie wypełnionego kanału<br>• RTG zęba<br>• skaling (usunięcie kamienia)<br>• trepanacja komory zęba mlecznego<br>• usunięcie zęba mlecznego bez zresorbowanych korzeni<br>• usunięcie zęba mlecznego ze zresorbowanymi korzeniami<br>• usunięcie złamanego narzędzia z kanału<br>• wypełnienie kanału<br>• wypełnienie kanału pod mikroskopem<br>• wypełnienie kompozytowe zęba mlecznego duże - materiał podstawowy<br>• wypełnienie kompozytowe zęba mlecznego małe - materiał podstawowy<br>• znieczulenie metodą komputerową<br>• znieczulenie nasiękowe lub śródwięzadłowe<br>• znieczulenie przewodowe wewnątrzustne | ze zniżką 20 %, bez limitu |
| **Rehabilitacja ambulatoryjna**<br>Zabiegi rehabilitacyjne są wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę - na podstawie skierowania od lekarza lub fizjoterapeuty. | |
| **Zabiegi fizykoterapii** | |
| • elektrostymulacja<br>• fonoforeza<br>• galwanizacja<br>• jonoforeza<br>• laseroterapia punktowa<br>• magnetoterapia<br>• prądy diadynamiczne<br>• prądy interferencyjne<br>• prądy TENS<br>• prądy Traberta<br>• Sollux<br>• ultradźwięki miejscowe<br>• ultrafonoreza | bezpłatnie, 30 w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy (wliczając Zabiegi kinezyterapii) |
| **Zabiegi kinezyterapii** | |
| • ćwiczenia bierne<br>• ćwiczenia czynne w odciążeniu<br>• ćwiczenia czynne wolne<br>• ćwiczenia czynne z oporem<br>• ćwiczenia izometryczne<br>• ćwiczenia ogólnousprawniające<br>• masaż suchy częściowy<br>• mobilizacje i manipulacje<br>• neuromobilizacje | bezpłatnie, 30 w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy (wliczając Zabiegi fizykoterapii) |

| USŁUGA MEDYCZNA | LIMIT |
|---|---|
| • 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 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.
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.