

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

ZAKRES USŁUG MEDYCZNYCH Komfort Plus

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 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-leczniczym. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora. Konsultacje ambulatoryjne z zakresu:	
• chorób wewnętrznych (interny) • medycyny rodzinnej • pediatrii	bezpłatnie, bez limitu
Konsultacje 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-leczniczym. 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:	
• chorób wewnętrznych (interny) • pediatrii	bezpłatnie, bez limitu
Opieka specjalistyczna	
Konsultacje specjalistyczne 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-leczniczym. W przypadku gdy uprawnionym do świadczeń jest dziecko do 15. roku życia, organizacja konsultacji specjalistycznej w danej lokalizacji zależy od jej dostępności. Nie organizujemy i nie pokrywamy kosztów konsultacji lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora. Konsultacje specjalistyczne ambulatoryjne z zakresu:	
• alergologii • anestezjologii • audiologii • chirurgii ogólnej • chirurgii onkologicznej • chorób zakaźnych • dermatologii • diabetologii • endokrynologii • gastroenterologii • ginekologii i położnictwa • hematologii • hepatologii • kardiologii • nefrologii • neurochirurgii • neurologii • okulistyki • onkologii • ortopedii i traumatologii narządu ruchu • otolaryngologii	bezpłatnie, bez limitu

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
• pulmonologii • radiologii • reumatologii • urologii • wenerologii	
• psychiatrii	bezpłatnie, 4 w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy (wliczając Konsultacje specjalistyczne telemedyczne)
Konsultacje specjalistyczne 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-leczniczym. 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 specjalistyczne telemedyczne z zakresu:	
• alergologii • chirurgii ogólnej • dermatologii • diabetologii • endokrynologii • ginekologii i położnictwa • hematologii • kardiologii • nefrologii • neurochirurgii • neurologii • onkologii • ortopedii i traumatologii narządu ruchu • pulmonologii • 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	bezpłatnie, bez limitu

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
• 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	
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 • badanie ostrości widzenia do dali i do bliży - na tablicach Snellena • badanie pola widzenia komputerowe (nie obejmuje perymetrii zdwojonej częstotliwości, mikroperymetrii) • dobór szkieł korekcyjnych • usunięcie ciała obcego z oka	bezpłatnie, bez limitu
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)	bezpłatnie, bez limitu

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
• cholesterol całkowity • cholesterol HDL • cholesterol LDL • dehydrogenaza mleczanowa (LDH) • ferrytyna • fosfataza kwaśna całkowita • fosfataza kwaśna sterczowa • fosfataza zasadowa (alkaliczna/ALP) • fostor/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 • 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)	
Badania serologiczne i immunologiczne krwi	
• antystreptolizyna O (ASO) • badanie przeglądowe na obecność alloprzeciwciał (bez identyfikacji i oznaczenia miana) • Chlamydia trachomatis - przeciwciała IgA • Chlamydia trachomatis - przeciwciała IgG • Chlamydia trachomatis - przeciwciała IgM • Chlamydia trachomatis - przeciwciała IgG/IgM • czynnik reumatoidalny (RF) • Helicobacter pylori - przeciwciała IgG • 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 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	bezpłatnie, bez limitu

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
• wirus zapalenia wątroby typu B - przeciwciała anty HBe • wirus zapalenia wątroby typu B - przeciwciała anty HBs • wirus zapalenia wątroby typu C - przeciwciała anty HCV	
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 2pkt we krwi • prolaktyna test z metoclopramidem - test 3pkt 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 plwociny • 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 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
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

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
• 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 łopatki • 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	

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
• 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	
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	bezpłatnie, bez limitu
• 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	

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
• 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	
Tomografia komputerowa (CT) Ubezpieczenie obejmuje koszty kontrastu. Ubezpieczenie nie obejmuje kosztów 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 obejmuje koszty kontrastu. Ubezpieczenie nie obejmuje kosztów 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)	bezpłatnie, bez limitu

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
• rezonans magnetyczny stawu skokowego • rezonans magnetyczny stopy • rezonans magnetyczny uda • rezonans magnetyczny układu moczowego (urografia MRI) • rezonans magnetyczny zatok obocznych nosa	
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.	
• gastroskopia bez pobierania wycinków • gastroskopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego • badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas gastroskopii • test ureazowy w gastroskopii • 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) • EMG - próba ischemiczna (tężyczkowa) • ENG (elektroneurografia) - badanie przewodnictwa w obwodowych nerwach ruchowych i czuciowych • ENG (elektroneurografia) - 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

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
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 wykonać: - 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.	
• anatoksyna przeciw tężcowi • szczepienie przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu	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 • przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dziecko	bezpłatnie, raz w roku w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy
Stomatologia zachowawcza	
• fluoryzacja (lakierowanie zębów fluorem) • lakowanie (zabezpieczanie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym) • piaskowanie z polerowaniem - 2 łuki • skaling (usunięcie kamienia)	bezpłatnie, raz w roku w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy
• 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 • instruktaż higieny jamy ustnej	ze zniżką 20 %, bez limitu

USŁUGA MEDYCZNA	LIMIT
• leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej • odbudowa zęba metodą bezpośrednią - materiał kompozytowy podstawowy • opatrunek leczniczy (fleczer) • opatrunek leczniczy (tlenek cynku) • pantomogram • ponowne udrożnienie wypełnionego kanału • RTG zęba • 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 śródwięzadłowe • znieczulenie przewodowe wewnątrzustne	

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.

801 102 102 **pzu.pl**
Opłata zgodna z taryfą operatora