



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

ZAKRES USŁUG MEDYCZNYCH Komfort Plus

Jak umówić się na usługę medyczną

Na usługi medyczne umawiamy za pośrednictwem:



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



całodobowej infolinii pod nr 801 405 905 lub 22 566 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 | |
| <p>Konsultacje ambulatoryjne</p> <p>Konsultacje ambulatoryjne realizujemy bez skierowania. Odbývają się w placówce medycznej i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>Konsultacje ambulatoryjne z zakresu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • chorób wewnętrznych (interny) • medycyny rodzinnej • pediatrii | |
| <p>Konsultacje telemedyczne</p> <p>Konsultacje telemedyczne realizujemy bez skierowania. Odbývają się telefonicznie, przez czat lub video czat i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zebranie wywiadu chorobowego, - postawienie diagnozy, - zalecenia co do sposobu leczenia, - wystawienie e-recept, e-ZLA i skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym. <p>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.</p> <p>Konsultacje telemedyczne z zakresu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • chorób wewnętrznych (interny) • pediatrii | |
| Opieka specjalistyczna | |
| <p>Konsultacje specjalistyczne ambulatoryjne</p> <p>Konsultacje specjalistyczne ambulatoryjne realizujemy bez skierowania. Odbývają się w placówce medycznej i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>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:</p> | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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 | <p>bezpłatnie, bez limitu</p> |

| USŁUGA MEDYCZNA | LIMIT |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • pulmonologii • radiologii • reumatologii • urologii • wenerologii | |
| <ul style="list-style-type: none"> • psychiatrii | bezpłatnie, 4 w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy (wliczając Konsultacje specjalistyczne telemedyczne) |
| Konsultacje specjalistyczne telemedyczne Konsultacje telemedyczne realizujemy bez skierowania. Odbývają się telefonicznie, przez czat lub video czat i mogą obejmować zgodnie z profilem danej specjalności: <ul style="list-style-type: none"> - 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: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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 | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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 | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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 | |
| <ul style="list-style-type: none"> • odczulanie (bez kosztów produktu leczniczego) | bezpłatnie, bez limitu |
| Chirurgiczne | |
| <ul style="list-style-type: none"> • całkowite usunięcie płytki paznokciowej | bezpłatnie, bez limitu |

| USŁUGA MEDYCZNA | LIMIT |
|---|------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • 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 | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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 | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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 | |
| <ul style="list-style-type: none"> • badanie tętna płodu - KTG • cytologia wymazu szyjki macicy (nie obejmuje cytologii na podłożu płynnym) | bezpłatnie, bez limitu |
| Urologiczne | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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 | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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 | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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 |
|--|-------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • 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 | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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, antygeny 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 | <p>bezpłatnie, bez limitu</p> |

| USŁUGA MEDYCZNA | LIMIT |
|--|------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> 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 | |
| <ul style="list-style-type: none"> 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 | |
| <ul style="list-style-type: none"> antybiogram (dotyczy tylko posiewów z zakresu badań bakteriologicznych) posiew kału ogólny posiew kału w kierunku bakterii Shigella, Salmonella posiew moczu posiew nasienia posiew płwociny posiew wymazu z gardła posiew wymazu z odbytu posiew wymazu z odbytu - w kierunku beta-hemolizujących grupy B posiew wymazu z pochwy - w kierunku beta-hemolizujących grupy B posiew wymazu z rany | bezpłatnie, bez limitu |
| Badania moczu | |
| <ul style="list-style-type: none"> amylaza badanie ogólne moczu białko glukoza kreatynina wapń | bezpłatnie, bez limitu |
| Badania kału | |
| <ul style="list-style-type: none"> 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) | |
| <ul style="list-style-type: none"> mammografia RTG czaszki RTG czaszki okolicy czołowej RTG gruczołu ślinowego RTG jamy brzusznej - zdjęcie przeglądowe RTG jęczyzka RTG klatki piersiowej - AP RTG klatki piersiowej - bok RTG klatki piersiowej - AP + bok RTG kości łódeczkowatej | bezpłatnie, bez limitu |

| USŁUGA MEDYCZNA | LIMIT |
|---|-------|
| <ul style="list-style-type: none"> • RTG kości miednicy • RTG kości ogonowej (guzicznej) - AP • RTG kości ogonowej (guzicznej) - bok • RTG kości ogonowej (guzicznej) - AP + bok • RTG kości piętowej - bok • RTG kości piętowej - osiowe • RTG kości piętowej - bok + osiowe • RTG kości podudzia - AP • RTG kości podudzia - bok • RTG kości podudzia - AP + bok • RTG kości przedramienia - AP • RTG kości przedramienia - bok • RTG kości przedramienia - AP + bok • RTG kości ramiennej - AP • RTG kości ramiennej - bok • RTG kości ramiennej - AP + bok • RTG kości udowej - AP • RTG kości udowej - bok • RTG kości udowej - AP + bok • RTG kręgosłupa całego - AP • RTG kręgosłupa całego - bok • RTG kręgosłupa całego - AP + bok • RTG kręgosłupa całego - badanie czynnościowe • RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - AP • RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - bok • RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - AP + bok • RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - badanie czynnościowe • RTG kręgosłupa piersiowego - AP • RTG kręgosłupa piersiowego - bok • RTG kręgosłupa piersiowego - AP + bok • RTG kręgosłupa szyjnego - AP • RTG kręgosłupa szyjnego- bok • RTG kręgosłupa szyjnego - AP + bok • RTG kręgosłupa szyjnego - badanie czynnościowe • RTG krtani • RTG łopatk • RTG miednicy • RTG mostka • RTG nadgarstka - AP • RTG nadgarstka - bok • RTG nadgarstka - skos • RTG nadgarstka - AP + bok • RTG nadgarstka - AP + bok + skos • RTG nosa • RTG nosogardzieli • RTG obojczyka • RTG obydwu nadgarstków - AP + bok + skos • RTG obydwu stawów biodrowych - AP + osiowe • RTG obydwu stawów biodrowych - osiowe • RTG obydwu stawów ramiennych (bark) - osiowe • RTG obydwu stóp - AP + bok + skos • RTG oczodołu • RTG palca/palców ręki - AP • RTG palca/palców ręki - bok • RTG palca/palców ręki - skos • 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 |
|--|------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • 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. | |
| <ul style="list-style-type: none"> • USG ciąży bez oceny anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych • USG ciąży z oceną anatomii płodu pod kątem występowania wad genetycznych lub wad wrodzonych • USG ginekologiczne - przez powłoki brzuszne • USG ginekologiczne - przezpochwowe (transwaginalne, TV) • USG gruczołu krokowego - przez powłoki brzuszne • USG gruczołu krokowego - przezodbytnicze (transrektalne, TRUS) • USG jamy brzusznej • USG krtani • USG miednicy małej - przez powłoki brzuszne • USG miednicy małej - przezodbytnicze (transrektalne, TRUS) • USG miednicy małej - przezpochwowe (transwaginalne, TV) • USG mięśni • USG nadgarstka • USG piersi • USG stawów biodrowych u dzieci • USG stawów i więzadeł • USG stawu biodrowego • USG stawu kolanowego • USG stawu łokciowego • USG stawu ramiennego (bark) • USG stawu skokowego • USG ścięgna • USG śródreżcza 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 przekłatkowe dziecka | bezpłatnie, bez limitu |

| USŁUGA MEDYCZNA | LIMIT |
|--|------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • 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 nie obejmuje kosztów kontrastu, a także angio-CT, tomografii spiralnej, tomografii stożkowej, CT-kolonoskopii wirtualnej, HRCT, HRT, OCT, SL-OCT, CT serca. | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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. | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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 |
|---|------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> • 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. | |
| <ul style="list-style-type: none"> • gastroscopia bez pobierania wycinków • gastroscopia z pobraniem wycinków do badania histopatologicznego • badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas gastroscopii • test ureazowy w gastroscopii • 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 | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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 | |
| <ul style="list-style-type: none"> • EEG (elektroencefalografia) - zapis w czuwaniu (z wyłączeniem EEG we śnie, EEG biofeedback, EEG video) • EMG - badanie ilościowe jednego mięśnia • EMG - elektrostymulacyjna próba męczliwości jednego mięśnia (próba miasteniczna) • EMG - próba ischemiczna (tężyczkowa) • ENG (elektroencefalografia) - badanie przewodnictwa w obwodowych nerwach ruchowych i czuciowych • ENG (elektroencefalografia) - badanie przewodnictwa w obwodowych nerwach ruchowych i czuciowych + fala F | bezpłatnie, bez limitu |
| Badania alergologiczne | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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 | |
| <ul style="list-style-type: none"> • audiometria impedancyjna (tympanogram) • audiometria impedancyjna z oceną funkcji trąbki słuchowej • audiometria tonalna | bezpłatnie, bez limitu |
| Biopsje | |
| <ul style="list-style-type: none"> • biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z badaniem cytologicznym) | bezpłatnie, bez limitu |
| Badania reumatologiczne | |
| <ul style="list-style-type: none"> • densytometria całego kośćca • densytometria kości obu rąk • densytometria kości udowej • densytometria kręgosłupa | bezpłatnie, bez limitu |
| Badania pulmonologiczne | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 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: <ul style="list-style-type: none"> - 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). | | |
| Szkola 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. | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • anatoksyna przeciw tężcowi • szczepienie przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu | | bezpłatnie, bez limitu |
| <ul style="list-style-type: none"> • szczepienie przeciwko grypie | | bezpłatnie, raz w roku w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy |
| Opieka stomatologiczna | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dorosły • przegląd stomatologiczny (badanie dentystyczne) dziecko | | bezpłatnie, raz w roku w każdym 12-miesięcznym okresie między rocznicami polisy |
| Stomatologia zachowawcza | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • aplikacja leku do kanału • całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 1 powierzchni • całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 2 powierzchniach • całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku na 3 i więcej powierzchniach • całkowite opracowanie kanału - metoda maszynowa • całkowite opracowanie kanału - metoda ręczna • częściowe opracowanie kanału - metoda maszynowa • częściowe opracowanie kanału - metoda ręczna • dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem glasjonomerowym • dewitalizacja miazgi zęba stałego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem glasjonomerowym • ekstyrpacja przyżyciowa miazgi zęba • ekstyrpacja zdewitalizowanej miazgi zęba • fluoryzacja (lakierowanie zębów fluorem) • instruktaż higieny jamy ustnej • lakowanie (zabezpieczanie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym) • leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej • odbudowa zęba metodą bezpośrednią - materiał kompozytowy podstawowy | | ze zniżką 20 %, bez limitu |

| USŁUGA MEDYCZNA | LIMIT |
|--|-------|
| <ul style="list-style-type: none"> • opatrunek leczniczy (fleczer) • opatrunek leczniczy (tlenek cynku) • pantomogram • piaskowanie z polerowaniem - 2 łuki • 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 śródwieżadłowe • znieczulenie przewodowe wewnątrzustne | |
| <p>Wizyty domowe</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Nie organizujemy wizyt domowych dla ubezpieczonych, współubezpieczonych, ubezpieczonych bliskich w stanie bezpośredniego zagrożenia życia.</p> <p>Nie organizujemy wizyt domowych lekarzy ze stopniem naukowym doktora, doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora.</p> <p>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.</p> | |
| <p>Recepta - kontynuacja leczenia</p> <p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Recepty są wystawiane tylko w tej placówce świadczeniodawcy, w której wcześniej wystawiono recepty na zamawiane leki. - Recepty są wystawiane tylko w celu kontynuacji wcześniej rozpoczętego leczenia w sytuacji, gdy dokumentacja medyczna zawiera informacje na temat rozpoznania, sposobu leczenia oraz wymaganych wizyt kontrolnych. - Recepty na leki refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia są wystawiane przez placówkę medyczną świadczeniodawcy po weryfikacji tych uprawnień w systemie informatycznym udostępnionym przez NFZ. - Zamówienie recept na leki odbywa się poprzez kontakt telefoniczny, elektroniczny lub osobisty z placówką medyczną, w której kontynuowany jest proces leczenia poprzez udostępniony przez daną placówkę medyczną sposób przyjmowania zamówienia. Odbiór recept odbywa się według zasad wskazywanych przez placówkę medyczną świadczeniodawcy. - Lekarz może odmówić wystawienia recept bez dokonania badania pacjenta, jeżeli jest to uzasadnione względami medycznymi lub wynika z powszechnie obowiązujących regulacji prawnych. <p>Limit określony jest w ofercie.</p> | |

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.