



Indywidualne Ubezpieczenie Zdrowotne PROMED

Opieka medyczna dla dorosłych i dzieci



Kompleksowa opieka medyczna dla dzieci i osób dorosłych dostępna w trzech typach ubezpieczenia:

- Indywidualnym
- Partnerskim
- Rodzinnym

Indywidualne Ubezpieczenie Zdrowotne PROMED skierowane jest do osób, którym zależy na kompleksowej opiece medycznej. Możliwy jest wybór dogodnej formy płatności: miesięcznej, kwartalnej, półrocznej lub rocznej.

Typ ubezpieczenia	Tryb płatności			
	rocznie	półrocznie	kwartalnie	miesięcznie
Indywidualny *	2 251 zł	1 181 zł	601 zł	206 zł
Partnerski	4 237 zł	2 206 zł	1 133 zł	389 zł
Rodziny	6 422 zł	3 372 zł	1 718 zł	589 zł

* w przypadku ubezpieczenia typ indywidualny składki ubezpieczeniowe podane są za osobę
Umowa ubezpieczeniowa zawierana jest na okres 12 miesięcy.

Załącznik nr 1 do Umowy ubezpieczenia zawieranej na podstawie Ogólnych Warunków Indywidualnego Ubezpieczenia Zdrowotnego PROMED

Wykaz świadczeń ambulatoryjnych	
Telefoniczna Pomoc Medyczna	•
Podstawowe konsultacje specjalistów	•
Kompleksowe konsultacje specjalistów	•
Konsultacje psychologa i psychiatry	Limit
Konsultacje online	•
Zabiegi pielęgniarstwa	•
Konsultacje lekarzy dyżurnych	•
Kompleksowe konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne	•
Szczepienia przeciwko grypie i tężcowi	•
Panel badań laboratoryjnych (bez skierowania)	•
Diagnostyka laboratoryjna i obrazowa	•
Skórne testy alergiczne	•
Prowadzenie ciąży	•
Fizjoterapia	Limit
Stomatologia	Limit
Wizyty domowe	Limit
Ubezpieczenie Szpitalne LUX MED – Koordynacja	•
10% rabatu na pozostałe usługi ambulatoryjne świadczone w placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela – LUX MED i Medycyna Rodzinna	•
10% rabatu na procedury medyczne oferowane w Szpitalu LUX MED Puławska	•
10% rabatu na procedury medyczne oferowane w Szpitalu Carolina Medical Center prowadzonym przez Sport Medica S.A. z siedzibą w Warszawie	•
10% rabatu na procedury medyczne oferowane w PROFEMED	•
Portal Pacjenta dostęp do zintegrowanej platformy informatycznej Grupy LUX MED (między innymi: zarządzanie własną kartoteką Pacjenta, umawianie/odwoływanie wizyt, dostęp do wyników badań, komunikacja z lekarzem, które są dostępne po podpisaniu Regulaminu Portalu Pacjenta w placówce LUX MED lub Medycyny Rodzinnej)	•
Dostęp do Placówek medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela – tj. ponad 90 placówek LUX MED, Medycyna Rodzinna, oraz w zależności od dostępności usług w ogólnopolskiej sieci ponad 1 000 współpracujących Placówek medycznych wskazanych na właściwej podstronie http://www.luxmed.pl/placowkiwspolpracujace	•
Ogólnopolska rezerwacja terminów wizyt i badań w placówkach LUX MED i Medycyny Rodzinnej (telefoniczna lub poprzez system e-rezerwacji)	•
SMS-owe przypomnienie o umówionych wizytach w placówkach własnych LUX MED i Medycyny Rodzinnej (z opcją odwołania wizyty)	•

* Szczegółowy wykaz usług wchodzących w zakres Ubezpieczenia Indywidualnego PROMED określony jest w części Szczegółowe definicje usług. Prezentowana tabela stanowi jedynie zestawienie grup usług dostępnych w ramach ubezpieczenia.

Szczegółowe definicje usług:



Telefoniczna Pomoc Medyczna

Telefoniczna Pomoc Medyczna jest Świadczeniem medycznym realizowanym przez Operatora w sytuacjach wymagających pilnego uzyskania porady, za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub telefonicznych systemów łączności. Usługa obejmuje możliwość skorzystania z Telefonicznej Pomocy Medycznej udzielanej przez specjalistów medycznych (lekarzy, pielęgniarki) w zakresie interny / medycyny rodzinnej /pediatrii/ pielęgniarstwa pod numerem ogólnopolskiej Infolinii Grupy LUX MED, przez 24 godziny na dobę.

W uzasadnionych medycznie przypadkach specjalista medyczny może skierować Pacjenta na stacjonarną wizytę lekarską, zdecydować o wezwaniu karetki pogotowia lub skierować w trybie pilnym do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

Uwaga: Podczas Telefonicznej Pomocy Medycznej nie są wystawiane e-recepty na szczepionki, leki silnie działające, leki niosące za sobą możliwość uzależnienia, antykoncepcję postkoitalną (antykoncepcja awaryjna), oraz skierowania na badania podczas których wykorzystuje się promieniowanie jonizujące, skierowania na biopsje, badania endoskopowe i próby wysiłkowe. Świadczenie medyczne w postaci Telefonicznej Pomocy Medycznej odbywa się wyłącznie na rzecz Ubezpieczonego, który zawarł Umowę lub który jest wskazany, jako Ubezpieczony - uprawniony do Świadczeń medycznych z tytułu Telefonicznej Pomocy Medycznej na podstawie zawartej Umowy. Ubezpieczony nie może udostępnić Świadczenia medycznego w postaci Telefonicznej Pomocy Medycznej innej osobie. Ubezpieczony ponosi pełną odpowiedzialność zarówno cywilną, jak i karną za to, że podane przez niego dane są zgodne ze stanem faktycznym. Telefoniczna Pomoc Medyczna nie zastępuje usługi ratunkowej w stanie zagrożenia życia lub zdrowia. Telefoniczna Pomoc Medyczna nie zastępuje konsultacji stacjonarnej ponieważ nie umożliwia badania bezpośredniego. Ostateczna decyzja o wystawieniu e-recepty / e zwolnienia podczas Telefonicznej Pomocy Medycznej należy do Lekarza, który może odmówić wystawienia e-recepty / e – zwolnienia kierując się wskazaniami medycznymi oraz dobrem Ubezpieczonego.



Podstawowe konsultacje specjalistów

Usługa obejmuje nielimitowane wizyty w placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela w sytuacjach chorobowych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach.

Usługa zawiera: wywiad, poradę lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia i dotyczy konsultacji w następującym zakresie:

- interny
- pediatrii
- lekarza medycyny rodzinnej

Uwaga: Usługa konsultacje specjalistów wariant podstawowy nie obejmuje: konsultacji lekarzy dyżurnych, konsultacji lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego.



Kompleksowe konsultacje specjalistów

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp bez skierowania do konsultacji lekarzy w placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela w sytuacjach chorobowych, pomocy w nagłych zachorowaniach oraz poradnictwa ogólnomedycznego.

Konsultacje specjalistyczne obejmują: wywiad, poradę lekarza specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

W przypadku:

Ubezpieczonych powyżej 18 r.ż. – wizyty bez skierowania dotyczą konsultacji w następującym zakresie:

- alergologii,
- chirurgii naczyniowej,
- chirurgii ogólnej,
- chirurgii onkologicznej,
- chorób zakaźnych,
- dermatologii,
- diabetologii,
- endokrynologii,
- gastroenterologii,
- ginekologii,
- hematologii,
- hepatologii,
- immunologii,
- kardiologii,
- laryngologii,
- nefrologii,
- neurochirurgii,
- neurologii,
- okulistyki,
- onkologii,
- ortopedii,
- proktologii,
- pulmonologii,
- reumatologii,
- urologii.

Ubezpieczonych do 18 r.ż. – wizyty bez skierowania dotyczą konsultacji w następującym zakresie:

- chirurgii,
- dermatologii,
- neurologii,
- okulistyki,
- ginekologii (od 16 r.ż.)
- ortopedii

Ubezpieczonych do 18 r.ż. – wizyty wymagają skierowania od lekarza placówki medycznej wskazanej przez Ubezpieczyciela i dotyczą konsultacji w następującym zakresie:

- alergologii,
- chorób zakaźnych,
- endokrynologii,
- foniatrii,
- gastroenterologii,
- hematologii,
- kardiologii,
- laryngologii,
- nefrologii,
- neonatologii,
- onkologii,
- pulmonologii,
- reumatologii,
- urologii.

Uwaga: Usługa kompleksowe konsultacje specjalistyczne nie obejmuje: konsultacji lekarzy dyżurnych, konsultacji lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego. Również pozostałe konsultacje są odpłatne.



Konsultacje specjalistów: psycholog i psychiatra

Usługa umożliwia Ubezpieczonemu skorzystanie łącznie z 3 konsultacji w 12-miesięcznym Okresie ubezpieczenia w placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela, w zakresie:

- psychiatrii,
- psychologii.

Uwaga: Usługa obejmuje: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia. Usługa nie obejmuje konsultacji profesorskich, jak również prowadzenia terapii.



Konsultacje online

Konsultacja online jest Świadczeniem medycznym realizowanym przez Operatora za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności. Ubezpieczyciel udostępnia Ubezpieczonym możliwość interaktywnej indywidualnej rozmowy ze specjalistą medycznym (lekarzem, położną lub pielęgniarką) za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość tj. Portalu Pacjenta. Z Konsultacji online mogą skorzystać Ubezpieczeni, którzy posiadają pełny dostęp do Portalu Pacjenta. Dostępność czasowa Konsultacji online z udziałem lekarza, położnej, oraz pielęgniarki wynika z grafiku specjalistów medycznych i widoczna jest w zakładce "Konsultacje online". Ubezpieczony może wybrać kanał komunikacji: wideo, audio lub tekst.

Specjaliści medyczni odpowiadający na pytania mają wgląd do dokumentacji medycznej Ubezpieczonego, dzięki czemu w sytuacjach uzasadnionych medycznie mogą zlecić określone badania lub skierować do innego specjalisty. Konsultacja online udzielana jest wyłącznie po zalogowaniu przez Ubezpieczonego do Portalu Pacjenta, a treść Konsultacji online jest zapisywana i stanowi część dokumentacji medycznej Ubezpieczonego. W zakres Konsultacji online wchodzi niżej wymienione porady specjalistów medycznych, w zakresie nie wymagającym osobistego kontaktu ze specjalistą.

Usługa obejmuje Konsultacje online w następującym zakresie:

- interny/medycy rodzinnej (od 18 r.ż.)
- pediatrii (do 18 r.ż.)
- pielęgniarstwa pediatrycznego
- położnictwa

Uwaga: Konsultacja online ze specjalistą nie zastępuje konsultacji stacjonarnej ponieważ nie umożliwia badania bezpośredniego. W celu skorzystania z Konsultacji online Ubezpieczony po zalogowaniu się do konta na Portalu Pacjenta w zakładce „Konsultacje online” ustawia się w kolejce oczekujących na skorzystanie z usługi. Świadczenie usług w postaci Konsultacji online odbywa się wyłącznie na rzecz Ubezpieczonego, który zawarł Umowę lub który jest wskazany, jako osoba uprawniona do Świadczeń medycznych z tytułu Konsultacji online. Ubezpieczony nie może udostępnić usługi w postaci Konsultacji online innej osobie. Ubezpieczony ponosi pełną odpowiedzialność zarówno cywilną, jak i karną za to, że podane przez niego dane są zgodne ze stanem faktycznym. W ramach Konsultacji online Ubezpieczony otrzymuje Świadczenie medyczne, w tym w ramach usługi mogą być wystawione skierowanie na badania, skierowanie do innego specjalisty w celu uzyskania innej Porady Telemedycznej lub skierowanie do innego specjalisty w celu uzyskania Świadczenia medycznego w ramach usługi stacjonarnej, e-recepta na leki do kontynuacji leczenia przewlekłego, e-recepta de novo w oparciu o dokumentację medyczną oraz wskazania medyczne wynikające z przebiegu Konsultacji online, orzeczenie w przypadku zaistnienia wskazań medycznych.

W uzasadnionych medycznie przypadkach specjalista medyczny w trakcie Konsultacji online może odmówić zdalnej porady i skierować Ubezpieczonego na stacjonarną wizytę lekarską, pielęgniarską lub położniczą. Podczas Konsultacji online nie są wystawiane e-zwolnienia, oraz skierowania na badania, podczas których wykorzystuje się promieniowanie jonizujące oraz skierowania na biopsje, badania endoskopowe i próby wysiłkowe. Ostateczna decyzja o wystawieniu e-recepty podczas Konsultacji online należy do Lekarza, który może odmówić wystawienia e-recepty kierując się wskazaniami medycznymi oraz dobrem Ubezpieczonego..

Lekarz podczas Konsultacji online nie wystawia e-recepty na szczepionki, leki silnie działające, leki niosące za sobą możliwość uzależnienia, antykoncepcja postkoitalna (antykoncepcja awaryjna).



Zabiegi pielęgniarskie

Usługi obejmujące pomiary podstawowe, drobne zabiegi w tym diagnostyczne, zgodnie z kompetencjami wykonywane przez pielęgniarkę lub położną samodzielnie lub na zlecenie lekarza, w placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela. Zakres konsultacyjnych zabiegów ambulatoryjnych uzależniony jest od zakresu konsultacji lekarzy, do których Ubezpieczony jest uprawniony w ramach zakresu ubezpieczenia, wieku Ubezpieczonego i dostępności zabiegu w Placówce medycznej wskazanej przez Ubezpieczyciela.

Zabiegi pielęgniarskie obejmują:

Zabiegi ambulatoryjne pielęgniarskie:

- Iniekcja dożylna
- Iniekcja podskórna / domięśniowa
- Kropiółka w sytuacji doraźnej
- Podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej
- Pomiar temperatury ciała (bez skierowania lekarza)
- Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały
- Pobranie krwi
- Mierzenie RR / ciśnienia (bez skierowania lekarza)
- Pomiar wzrostu i wagi ciała (bez skierowania lekarza)

Uwaga: Materiały i środki medyczne takie, jak: opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, surowica – antytoksyna tężcowa, środki dezynfekujące, użyte do ww. zabiegów, są bezpłatne. Za pozostałe materiały i środki medyczne zużyte do ww. zabiegów od Ubezpieczonego pobierana jest opłata.



Konsultacje lekarzy dyżurnych

Usługa obejmuje wyłącznie pomoc doraźną, podstawową w nagłym zachorowaniu, które wystąpiło w ciągu 24 h od momentu przyjęcia zgłoszenia chęci odbycia konsultacji przez Operatora. lekarze dyżurni są dostępni w godzinach pracy Placówek medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela, wyłącznie w dniu jej zgłoszenia. Usługa nie obejmuje świadczeń zdrowotnych udzielanych w celu ratowania życia i zdrowia zgodnie z Ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2006.191.1410 ze zm.).

Usługa zawiera: wywiad, poradę lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia wstępnej diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej.

W przypadku:

Ubezpieczonych powyżej 18 r.ż. – wizyty dotyczą konsultacji (o ile nw. konsultacje są dostępne w placówce) w następującym zakresie:

- chirurgii ogólnej,
- interny,
- medycyny rodzinnej,
- ortopedii

Ubezpieczonych do 18 r.ż. – wizyty dotyczą konsultacji (o ile nw. konsultacje są dostępne w placówce) w następującym zakresie:

- pediatrii,
- medycyny rodzinnej



Kompleksowe konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne

Usługi obejmujące pomiary podstawowe, zabiegi w tym diagnostyczne, niewymagające hospitalizacji oraz reżimu sali operacyjnej. Zgodnie z kompetencjami wykonywane przez lekarza lub pielęgniarkę lub położną, podczas właściwej dla zabiegu konsultacji lekarskiej lub poza konsultacją lekarską w placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela. Zakres konsultacyjnych zabiegów ambulatoryjnych uzależniony jest od zakresu konsultacji lekarzy, do których Ubezpieczony jest uprawniony w ramach zakresu ubezpieczenia, wieku Ubezpieczonego i dostępności zabiegu w Placówce medycznej wskazanej przez Ubezpieczyciela.

W ramach usługi dostępne jest znieczulenie miejscowe (podanie wraz z lekiem): nasiękowe lub powierzchowne o ile wymaga tego rodzaj zabiegu przy jednoczesnych wskazaniach medycznych, w tym wieku Ubezpieczonego.

Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne obejmują:

Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:

- Mierzenie RR/ciśnienia
- Pomiar wzrostu i wagi ciała
- Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne

Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:

- Szycie rany do 3 cm
- Usunięcie ciała obcego bez nacięcia
- Usunięcie kleszcza – chirurgiczne
- Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne
- Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym (nie dotyczy usunięcia szwów po porodzie oraz szwów założonych poza placówkami wskazanymi przez Ubezpieczyciela)
- Zmiana/założenie – opatrunek mały (nie wymagający opracowania chirurgicznego)

Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:

- Badanie trąbek słuchowych – przedmuchiwanie
- Donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa w sytuacji doraźnej
- Katetyzacja trąbki słuchowej
- Koagulacja naczyń przegrody nosa
- Płukanie ucha
- Proste opatrunki laryngologiczne
- Usunięcie ciała obcego z nosa/ucho
- Usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych poza placówkami medycznymi – kwalifikacja przypadku po ocenie lekarza
- Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach laryngologicznych wykonywanych w placówkach medycznych
- (nie dotyczy usunięcia szwów założonych poza placówkami medycznymi)
- Usunięcie tamponady nosa
- Założenie/zmiana/usunięcie sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym
- Zaopatrzenie krwotoku z nosa – dwie strony
- Zaopatrzenie krwotoku z nosa – jedna strona

Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:

- Badanie ostrości widzenia
- Dobór szkieł korekcyjnych (nie obejmuje soczewek z płynną ogniskową)
- Gonioskopia (ocena kąta przesączania)
- Płukanie kanalików łzowych (dot. Ubezpieczonych powyżej 18 r.ż.)
- Podanie leku do worka spojówkowego
- Standardowe* badanie autorefraktometrem
- Standardowe* badanie dna oka
- Standardowe* badanie widzenia przestrzennego
- Standardowy* pomiar ciśnienia śródgałkowego
- Usunięcie ciała obcego z oka

Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:

- Blokada dostawowa i okołostawowa
- Dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego – małe stawy
- Nastawienie zwichnięcia lub złamania
- Przygotowanie gipsu tradycyjnego – opaska
- Punkcja dostawowa – pobranie materiału do badań
- Wykonanie iniekcji dostawowej i okołostawowej
- Założenie gipsu
- Zdjęcie gipsu – kończyna dolna
- Zdjęcie gipsu – kończyna górna
- Zmiana/założenie – opatrunek mały

Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:

- Standardowa* dermatoskopia

Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:

- Pobranie standardowej* cytologii z szyjki macicy

Zabiegi ambulatoryjne alergologiczne:

- Odczulanie wraz z konsultacją alergologa

* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP

Uwaga: Materiały i środki medyczne takie, jak: opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, surowica – antytoksyna tężcowa, środki dezynfekujące, użyte do ww. zabiegów, są bezpłatne. Za pozostałe materiały i środki medyczne zużyte do ww. zabiegów od Ubezpieczonego pobierana jest opłata.



Szczepienia przeciwko grypie i tężcowi

Usługa obejmuje w ramach profilaktyki chorób zakaźnych szczepienia przeciwko grypie sezonowej oraz przeciwko tężcowi (anatoksyna).

Usługa składa się z:

- konsultacji lekarskiej przed szczepieniem,
- szczepionki (preparat),
- wykonania usługi pielęgnarskiej w postaci iniekcji.

Szczepienia przeciwko grypie realizowane są w placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela.



Panel badań laboratoryjnych (bez skierowania)

Usługa jest dostępna dla Ubezpieczonych, którzy ukończyli 18 r.ż. i jest realizowana wyłącznie w placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela. Usługa obejmuje jednorazowe wykonanie bez skierowania lekarza (w ciągu 12 miesięcy Okresu ubezpieczenia) panelu badań laboratoryjnych, zawierającego:

- Mocz – badanie ogólne,
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny,
- Cholesterol całkowity,
- Glukoza na czczo,
- Standardowa* cytologia szyjki macicy (dostępna dla Ubezpieczonych już od 16 r.ż.).

* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP



Diagnostyka laboratoryjna i obrazowa

Usługa obejmuje niżej wymienione badania diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej i czynnościowej, wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela. Liczba realizowanych badań nie jest limitowana. Wszystkie badania diagnostyczne dostępne w ramach usługi wykonywane są na podstawie skierowań wystawionych przez lekarzy placówek medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego prowadzonego ww. placówkach.

Diagnostyka laboratoryjna:

Badania hematologiczne i koagulologiczne wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- | | | |
|---|---|----------------------|
| • APTT | • Fibrynogen | • OB/ESR |
| • Czas trombinowy – TT | • INR / Czas protrombinowy / Quick | • Płytki krwi |
| • D – Dimery | • Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny | • Rozmaz ręczny krwi |
| • Eozynofilia bezwzględna w rozmazie krwi | | |

Badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- | | | |
|--|--|---|
| • AFP – alfa – fetoproteina | • Fosfataza zasadowa / Alkaline Phosphatase | • IgA Immunoglobulin IgE (IgE całkowite) |
| • Albuminy/Albumin | • Fosfor/P | • Immunoglobulin IgG |
| • Amylaza/Amylase | • FSH | • Immunoglobulin IgM |
| • Apolipoproteina A1 | • GGTP | • Kortyzol/Cortisol po południu |
| • Białko całkowite / Total Protein | • Glukoza/Glucose 120'/120' po jedzeniu | • Kortyzol/Cortisol rano |
| • Bilirubina bezpośrednia / D.Bilirubin | • Glukoza/Glucose 60'/60' po jedzeniu | • Kreatynina/Creatinine |
| • Bilirubina całkowita / Total Bilirubin | • Glukoza/Glucose badanie glukometrem | • Kwas foliowy |
| • CA 125 | • Glukoza/Glucose na czczo | • Kwas moczowy/Uric acid |
| • CA 15.3 – antyg. raka sutka | • Glukoza/Glucose test obciążenia 75 g. glukozy po 1 godzinie | • LDH - dehydrogen. mlecz. |
| • CA 19.9 – antyg. raka przewodu pokarmowego | • Glukoza/Glucose test obciążenia 75 g. glukozy po 2 godzinach | • LDL Cholesterol |
| • Całkowita zdolność wiązania żelaza / TIBC – zastępuje Saturację Fe | • Glukoza/Glucose test obciążenia 75 g. glukozy po 3 godzinach | • LDL Cholesterol oznaczany bezpośrednio |
| • CEA - antygen carcinoembrionalny | • Glukoza/Glucose test obciążenia 75 g. glukozy po 4 godzinach | • LH |
| • Ceruloplazmina | • Glukoza/Glucose test obciążenia 75 g. glukozy po 5 godzinach | • Lipaza |
| • Chlorki/Cl | • HDL Cholesterol | • Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG) |
| • Cholesterol | • Immunoglobulin | • Magnez/Mg |
| • Cholesterol badanie paskowe | | • Miedź |
| • CK (kinaza kreatynowa) | | • Mocznik/Azot Mocznikowy/BUN |
| • CRP – test paskowy | | • Potas/K |
| • CRP ilościowo | | • Progesteron/Progesterone |
| • Estradiol | | • Prolaktyna/Prolactin |
| • Ferrytyna/Ferritin | | • Prolaktyna/Prolactin 120' po obciążeniu MCP 1 tabl. |
| • Fosfataza kwaśna | | • Prolaktyna/Prolactin 30' po obciążeniu MCP 1 tabl. |
| | | • Prolaktyna/Prolactin 60' po obciążeniu MCP 1 tabl. |

- Proteinogram
- PSA – wolna frakcja
- PSA całkowite/Total PSA
- Sód/Na
- T3 Wolne/Free – T3
- T4 Wolne/Free – T4
- Testosteron/Testosterone
- Testosteron wolny Total
- Beta – hCG Transaminaza
- GOT/AST Transaminaza
- GPT/ALT Transferyna
- Troponina – badanie paskowe
- Trójglicerydy/Triglycerides
- TSH/hTSH
- Tyreoglobulina/Thyroglobulin
- Wapń/Ca
- Witamina B12
- Żelazo/Fe
- Żelazo/Fe 120 min po obciążeniu krzywa wchłaniania)
- Żelazo/Fe 180 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo/Fe 240 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo/Fe 300 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo/Fe 60 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)

Badania serologiczne i diagnostyka infekcji wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- ASO ilościowo
- ASO jakościowo
- CMV IgG
- CMV IgM
- EBV/Mononukleozę – lateks
- EBV/Mononukleozę IgG
- EBV/Mononukleozę IgM
- Grupa krwi AB0 Rh p/ciała przegładowe
- HBc Ab IgM
- HBs Ab/przeciwciała
- HBs Ag/antygen
- HCV Ab/przeciwciała
- Helicobacter pylori IgG
- ilościowo HIV I/HIV II
- Odczyn Waaler-Rose
- P/ciała a-mikrosomalne/Anty TPO
- P/ciała a-tyreoglobulinowe/Anty TGP
- P/ciała odpornościowe przegładowe/alloprzeciwciała a (zastępuje P/ciała anty Rh /-/)
- P/ciała p/chlamydia trachomatis IgA
- P/ciała p/chlamydia trachomatis IgG
- P/ciała p/chlamydia trachomatis IgM
- RF – CZYNNIK REUMATOIDALNY – ilościowo
- Różyczka IgG/Rubella IgG
- Różyczka IgM/Rubella IgM
- Serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP) dawniej WR
- Test BTA
- Toksoplazmoza IgG/Toxoplasmosis IgG
- Toksoplazmoza IgM/Toxoplasmosis IgM

Badania moczu wraz z pobraniem materiału (mocz) do badania:

- Białko całkowite/DZM
- Białko w moczu
- Fosfor w moczu/P – urine
- Fosfor w moczu/P – urine/DZM
- Katecholaminy (Noradrenalina Adrenalina) w DZM
- Kortyzol w DZM
- Kreatynina w moczu/Creatinine – urine
- Kreatynina w moczu/DZM
- Kwas delta-aminolewulinowy (ALA)
- Kwas delta-aminolewulinowy (ALA) w DZM
- Kwas moczowy w moczu/DZM
- Kwas moczowy w moczu/Uric acid – urine
- Kwas wanilinomigdałowy (VAM) w moczu
- Magnez/Mg w moczu
- Magnez/Mg w moczu DZM
- Metoksykatecholaminy w DZM
- Mocz – badanie ogólne
- Mocznik/Azot Mocznikowy/BUN/w moczu DZM
- Mocznik/Azot Mocznikowy/BUN w moczu
- Ołów/Pb w moczu
- Potas/K w moczu
- Potas/K w moczu/DZM
- Sód/Na w moczu
- Sód/Na w moczu/DZM
- Wapń w moczu/Ca – urine
- Wapń w moczu/DZM

Badania bakteriologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania (usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej oraz metodą testów paskowych):

- Czystość pochwy (biocenoza pochwy)
- Kał – posiew ogólny
- Kał – posiew w kier. E.coli – patogenne u dzieci do lat 2
- Kał – posiew w kierunku SS
- Kał – posiew w kierunku Yersinia enterocolitica
- Posiew moczu
- Posiew nasienia tlenowy
- Posiew płwociny
- Posiew w kierunku GC (GNC) – wymaz z kanału szyjki macicy
- Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy
- Wymaz z cewki moczowej
- Wymaz z cewki moczowej – posiew beztlenowy
- Wymaz z gardła / migdałków – posiew tlenowy
- Wymaz z jamy ustnej – posiew tlenowy
- Wymaz z języka – posiew tlenowy
- Wymaz z kanału szyjki macicy
- Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew beztlenowy
- Wymaz z nosa
- Wymaz z nosa – posiew tlenowy
- Wymaz z nosogardła – posiew beztlenowy
- Wymaz z nosogardła – posiew tlenowy
- Wymaz z odbytu i pochwy w kierunku pać. hem. GBS
- Wymaz z oka – posiew tlenowy
- Wymaz z pochwy – posiew beztlenowy
- Wymaz z rany
- Wymaz z rany – posiew beztlenowy
- Wymaz z ucha – posiew beztlenowy

- Wymaz z ucha – posiew tlenowy

Badania kału wraz z pobraniem materiału do badania:

- Kał badanie ogólne
- Kał na Lamblię ELISA
- Kał na pasożyty – 1 próba
- Kał na Rota i Adenowirusy
- Krew utajona w kale/F.O.B.

Badania cytologiczne wraz z pobraniem materiału do badania:

- Standardowa cytologia szyjki macicy
- Standardowe cytologiczne badanie błony śluzowej nosa

Badania mykologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania (usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej):

- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów – paznokcie stopy
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów – paznokcie ręki
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów – włosy
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów – wymaz ze skóry
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów – zeszkrobiny skórne
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów – zeszkrobiny z paznokcia – ręka
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów – zeszkrobiny z paznokcia – noga
- Kał – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Posiew moczu w kierunku grzybów drożdż.
- Posiew płwociny w kierunku grzybów drożdż.
- Posiew treści ropnia w kierunku grzybów drożdż.
- Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych – wydzielina
- Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych – wymaz
- Wymaz z cewki moczowej – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z gardła / migdałków – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z jamy ustnej – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z języka – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z nosa – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z nosogardła – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z oka – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z pochwy – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z rany – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z ucha – posiew w kierunku grzybów drożdż.

Badania toksykologiczne wraz z pobraniem materiału (krew do badania):

- Digoksyna
- Ołów

Diagnostyka obrazowa:

Badania elektrokardiograficzne:

- Badanie EKG – spoczynkowe
- Badanie EKG – spoczynkowe dziecka
- Próba wysiłkowa
- Próba wysiłkowa – EKG wysiłkowe na cykloergometrze
- Założenie Holtera EKG (na 24h) w gabinecie
- Założenie Holtera EKG z 12 odprowadzeniami (na 24h)
- Założenie Holtera RR (na 24h) w gabinecie

Badania rentgenowskie (wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej placówce medycznej):

- RTG barku (przez klatkę)
- RTG barku/ramienia – osiowe
- RTG barku/ramienia – osiowe obu
- RTG barku/ramienia – AP
- RTG barku/ramienia – AP + bok
- RTG barku/ramienia – AP + bok obu – zdjęcie porównawcze
- RTG barku/ramienia – AP obu – zdjęcie porównawcze
- RTG barku – AP + osiowe
- RTG czaszki – kanały nerwów czaszkowych
- RTG czaszki – oczodoły
- RTG czaszki – PA + bok
- RTG czaszki – PA + bok + podstawa
- RTG czaszki – podstawa
- RTG czaszki – półosiowe wg Orleya
- RTG czaszki – siedło tureckie
- RTG czaszki – styczne
- RTG czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego
- RTG czynnościowe kręgosłupa szyjnego
- RTG czynnościowe stawów skroniowo-żuchwowych
- RTG jamy brzusznej – inne
- RTG jamy brzusznej – na leżąco
- RTG jamy brzusznej – na stojąco
- RTG klatki piersiowej
- RTG klatki piersiowej – RTG tomograf
- RTG klatki piersiowej + bok

- RTG klatki piersiowej – bok z barytem
- RTG klatki piersiowej – inne
- RTG klatki piersiowej – PA + bok z barytem
- RTG klatki piersiowej tarczycy, tchawicy
- RTG kości krzyżowej i guzicznej
- RTG kości łódeczkowatej
- RTG kości skroniowych – transorbitalne
- RTG kości skroniowych wg Schullera/Stevers
- RTG kości śródstopia
- RTG kości udowej – AP + bok lewej
- RTG kości udowej – AP + bok prawej
- RTG kręgosłupa – AP na stojąco (skolioza)
- RTG kręgosłupa – AP na stojąco + bok (skolioza)
- RTG kręgosłupa lędźwiowego – AP + bok
- RTG kręgosłupa lędźwiowego – AP + bok + skos
- RTG kręgosłupa lędźwiowego – bok
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – skosy
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego AP + bok
- RTG kręgosłupa piersiowego
- RTG kręgosłupa piersiowego – AP + bok
- RTG kręgosłupa piersiowego – AP + bok + skos
- RTG kręgosłupa piersiowego – bok
- RTG kręgosłupa piersiowego – skosy
- RTG kręgosłupa szyjnego
- RTG kręgosłupa szyjnego – AP + bok
- RTG kręgosłupa szyjnego – bok
- RTG kręgosłupa szyjnego – bok + skosy (3 projekcje)
- RTG kręgosłupa szyjnego – skosy
- RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego
- RTG kręgosłupa w pozycji stojącej
- RTG łokcia/przedramienia – AP + bok
- RTG łokcia/przedramienia – obu AP + bok
- RTG łopatki
- RTG miednicy i stawów biodrowych
- RTG mostka – AP
- RTG mostka/boczne klatki piersiowej
- RTG nadgarstka – boczne
- RTG nadgarstka boczne – obu
- RTG nadgarstka/dłoni – PA + bok/skos
- RTG nadgarstka/dłoni – PA + bok/skos obu
- RTG nosa boczne
- RTG noso-gardła
- RTG obojczyka
- RTG obu nadgarstków/dłoni – PA + bok/skos
- RTG palca/palców stopy – AP + bok/skos
- RTG palec/palce – PA + bok/skos
- RTG palec/palce – PA + bok/skos obu rąk
- RTG pięty + osiowe
- RTG pięty – boczne
- RTG piramid kości skroniowej – transorbitalne
- RTG podudzia (goleni) – AP + bok
- RTG podudzia (goleni) – AP + bok obu
- RTG przedramienia – AP + bok
- RTG przedramienia obu przedramion – AP + bok
- RTG ręki – bok
- RTG ręki – PA
- RTG ręki PA – obu
- RTG rzepki osiowe – obu w 2 ustawieniach
- RTG rzepki osiowe – obu w 3 ustawieniach
- RTG stawów krzyżowo-biodrowych – PA
- RTG stawów krzyżowo-biodrowych – skosy
- RTG stawu biodrowego – AP
- RTG stawu biodrowego – AP – obu
- RTG stawu biodrowego – osiowe
- RTG stawu kolanowego – AP + bok
- RTG stawu kolanowego – AP + bok – obu
- RTG stawu kolanowego – AP + bok – obu – na stojąco
- RTG stawu kolanowego – boczne
- RTG stawu łokciowego
- RTG stawu skokowo-goleniowego – AP + bok
- RTG stawu skokowo-goleniowego – AP + bok – obu
- RTG stopy – AP + bok/skos
- RTG stopy – AP + bok/skos – na stojąco
- RTG stopy – AP + bok/skos – obu
- RTG stopy – AP + bok/skos – obu – na stojąco
- RTG stóp – AP (porównawczo)
- RTG twarzoczaszki
- RTG uda + podudzia
- RTG zatok przynosowych
- RTG żeber (1 strona) w 2 skosach
- RTG żuchwy
- Urografia (wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi)

Badania ultrasonograficzne (obejmują prezentację 2D bez dodatkowych opcji):

- Echokardiografia – USG serca
- Echokardiografia – USG serca płodu
- USG/doppler aorty brzusznej i tętnic biodrowych
- USG/doppler naczyń wątroby (ocena krążenia wrotnego)
- USG/doppler tętnic kończyn dolnych
- USG/doppler tętnic kończyn górnych
- USG/doppler tętnic nerkowych
- USG/doppler tętnic szyjnych i kręgowych
- USG/doppler tętnic wewnątrzkraszczkowych
- USG/doppler żył kończyn dolnych
- USG/doppler żył kończyn górnych
- USG ciąży (bez USG genetycznego)
- USG ciąży transwaginalne
- USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
- USG ginekologiczne transwaginalne
- USG jamy brzusznej
- USG krtani
- USG krwiaka pourazowego mięśni
- USG nadgarstka
- USG narządów moczny (jąder)
- USG piersi
- USG prostaty przez powłoki brzuszne
- USG przezciemiączkowe

- USG stawów biodrowych dzieci
- USG stawów biodrowych + konsultacja ortopedyczna stawów biodrowych (do 1 roku życia)
- USG stawu biodrowego
- USG stawów śródreżca i palców
- USG stawu barkowego
- USG stawu kolanowego
- USG stawu łokciowego
- USG stawu skokowego
- USG ścięgna Achillesa
- USG ślinianek
- USG tarczycy
- USG tkanki podskórnej (tłuszczaki włókniaki etc.)
- USG transrektalne prostaty
- USG układu moczowego
- USG układu moczowego + TRUS
- USG węzłów chłonnych
- USG więzadeł mięśni stawów – inne

Badania okulistyczne:

- Badanie adaptacji do ciemności
- Komputerowe pole widzenia

Badania endoskopowe:

- Anoskopia
- Badanie histopatologiczne
- Gastroskopia
- Kolonoskopia
- Pobranie wycinków endoskopowych
- Rektoskopia
- Sigmoidoskopia
- Znieczulenie miejscowe (powierzchnowe do endoskopii)

Rezonans magnetyczny (obejmuje prezentację 2D bez dodatkowych opcji; wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej placówce medycznej) wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi:

- MR – Rezonans magnetyczny angio głowy
- MR – Rezonans magnetyczny głowy
- MR – Rezonans magnetyczny głowy + angio
- MR - Rezonans magnetyczny głowy i przysadki mózgowej
- MR – Rezonans magnetyczny jamy brzusznej
- MR – Rezonans magnetyczny jamy brzusznej i miednicy mniejszej
- MR – Rezonans magnetyczny klatki piersiowej
- MR – Rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego
- MR – Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego
- MR – Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego
- MR – Rezonans magnetyczny miednicy mniejszej
- MR – Rezonans magnetyczny miednicy kostnej
- MR – Rezonans magnetyczny nadgarstka
- MR – Rezonans magnetyczny oczodołów
- MR – Rezonans magnetyczny podudzia
- MR – Rezonans magnetyczny przedramienia
- MR – Rezonans magnetyczny przysadki
- MR – Rezonans magnetyczny ramienia
- MR – Rezonans magnetyczny ręki
- MR – Rezonans magnetyczny stawów krzyżowo-biodrowych
- MR – Rezonans magnetyczny stawu barkowego
- MR – Rezonans magnetyczny stawu biodrowego
- MR – Rezonans magnetyczny stawu kolanowego
- MR – Rezonans magnetyczny stawu łokciowego
- MR – Rezonans magnetyczny stawu skokowego
- MR – Rezonans magnetyczny stopy
- MR – Rezonans magnetyczny twarzo-czaszki
- MR – Rezonans magnetyczny uda
- MR – Rezonans magnetyczny zatok

Tomografia komputerowa (obejmuje prezentację 2D bez dodatkowych opcji; wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej Placówce medycznej) wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi:

- TK – Tomografia komputerowa głowy
- TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej
- TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej i miednicy mniejszej
- TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej – trójfazowa
- TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej
- TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej - niskodawkowa
- TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej (HRCT)
- TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej jamy brzusznej
- TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej jamy brzusznej miednicy mniejszej
- TK – Tomografia komputerowa kości skroniowych
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego + krzyżowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego + lędźwiowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + lędźwiowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego + lędźwiowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego+ piersiowego
- TK – Tomografia komputerowa krtani

- TK – Tomografia komputerowa miednicy kostnej
- TK – Tomografia komputerowa miednicy mniejszej
- TK – Tomografia komputerowa nadgarstka
- TK – Tomografia komputerowa oczodołów
- TK – Tomografia komputerowa podudzia
- TK – Tomografia komputerowa przedramienia
- TK – Tomografia komputerowa przysadki mózgowej
- TK – Tomografia komputerowa ramienia
- TK – Tomografia komputerowa ręki
- TK – Tomografia komputerowa stawu barkowego
- TK – Tomografia komputerowa stawu biodrowego
- TK – Tomografia komputerowa stawu kolanowego
- TK – Tomografia komputerowa stawu łokciowego
- TK – Tomografia komputerowa stawu skokowego
- TK – Tomografia komputerowa stopy
- TK – Tomografia komputerowa szyi
- TK – Tomografia komputerowa szyi klatki piersiowej jamy brzusznej miednicy mniejszej
- TK – Tomografia komputerowa twarzoczaszki
- TK – Tomografia komputerowa uda
- TK – Tomografia komputerowa zatok

Inne badania diagnostyczne:

- Audiometr standardowy
- Badanie histopatologiczne
- Badanie uroflowmetryczne
- Densytometria – kręgosłup lędźwiowy (ocena kości beleczkowej) – screening
- Densytometria – szyjka kości udowej (ocena kości korowej) – screening
- Mammografia
- Mammografia – zdjęcie celowane
- Spirometria bez leku
- Spirometria z lekiem

Uwaga: W związku z rozwojem technologii nazwy lub metody wykonania poszczególnych badań diagnostycznych mogą ulegać zmianie, co nie będzie ograniczać zakresu usług określonych w umowie ubezpieczenia. Jeżeli efektem zastosowania nowej metody, będzie rozszerzenie ww. zakresu usług, to usługi wynikające z rozszerzenia zakresu, nie będą objęte zakresem pakietu. Wynik badania wydawany jest na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej placówce. O ile nie zaznaczono inaczej usługa: nie obejmuje testów paskowych a diagnostyka obrazowa w zakresie TK, MR i USG obejmuje prezentację 2D bez dodatkowych opcji (w tym rozszerzonego USG genetycznego).

* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP



Testy alergiczne

Usługa obejmuje testy alergiczne skórne. Testy wykonywane są na zlecenie lekarza placówki medycznej wskazanej przez Ubezpieczyciela w następującym zakresie:

- Konsultacja alergologa
- Testy alergiczne skórne – testy wykonywane metodą nakłuć wraz z preparatem do testów alergicznych:
 - testy alergiczne skórne 1 punkt,
 - testy alergiczne skórne panel pokarmowy,
 - testy alergiczne skórne panel wziewny.

Uwaga: W związku z rozwojem technologii nazwy lub metody wykonania poszczególnych badań diagnostycznych mogą ulegać zmianie, co nie będzie ograniczać zakresu usług określonych w umowie ubezpieczenia. Jeżeli efektem zastosowania nowej metody będzie rozszerzenie ww. zakresu usług, to usługi wynikające z rozszerzenia zakresu, nie będą objęte zakresem pakietu.



Prowadzenie ciąży

Usługa obejmuje prowadzenie ciąży o przebiegu fizjologicznym przez lekarza w placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela zgodnie ze standardami Operatora i składa się z czynnego poradnictwa zdrowotnego w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu w następującym zakresie:

- Konsultacja ginekologa – prowadzenie ciąży
- Glukoza na czczo
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 1 godzinie
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 2 godzinach
- Grupa krwi AB0 Rh, p/ciała przeglądowe
- Estriol wolny
- HBs Ab/przeciwciała
- HBs Ag/antygen
- HCV Ab/przeciwciała
- HIV I/HIV II
- Mocz – badanie ogólne
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- P/ciała odpornościowe przeglądowe/alloprzeciwciała (zastępuje p/ciała anty Rh /-/)

- Różyczka IgG
- Różyczka IgM
- Serologia kiły – podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP)
- Standardowa* cytologia szyjki macicy
- Toksoplazmoza IgG
- Toksoplazmoza IgM
- Total Beta-hCG
- Wymaz z odbytu i pochwy w kierunku pać. hem. GBS
- Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy
- Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z kanału szyjki macicy
- USG ciąży
- USG ciąży transwaginalne
- USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
- USG ginekologiczne transwaginalne

Usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej; badania ultrasonograficzne obejmują prezentację 2D i nie obejmują rozszerzonego USG genetycznego. Realizacja ww. zakresu badań jest dostępna na podstawie okazania karty przebiegu ciąży wydanej Ubezpieczonej przez placówkę medyczną wskazaną przez Ubezpieczyciela. Ww. zakres badań nie ogranicza możliwości skierowania na badania spoza programu i umowy, ale nie obejmuje ich kosztów – również w przypadku pojawienia się podczas ciąży Ubezpieczonej, wskazań medycznych do wykonania badań, nieobjętych powyższym programem i zakresem umowy.

* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP



Fizjoterapia

W ramach usługi Fizjoterapia wariant I Ubezpieczonemu przysługuje nielimitowany dostęp do konsultacji fizjoterapeuty. Usługa zawiera: wywiad, badanie funkcjonalne, poradę fizjoterapeuty wraz z czynnościami niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz ustalenia trybu rehabilitacji.

Usługa obejmuje wyłącznie rehabilitację narządu ruchu i realizowana jest z następujących wskazań (kryteriów kwalifikacyjnych) - dotyczy Ubezpieczonych:

- po urazach ortopedycznych;
- cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów;
- cierpiących z powodu chorób zawodowych związanych z narządem ruchu (potwierdzonych odpowiednim orzeczeniem);
- cierpiących z powodu neurologicznych zespołów bólowych

Zabiegi są realizowane na podstawie skierowań fizjoterapeutów lub Lekarzy (przyjmujących w zakresie ortopedii, neurologii, neurochirurgii, reumatologii, rehabilitacji medycznej, balneologii) z ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez Ubezpieczyciela, określających zakres i rodzaj zabiegów rehabilitacyjnych i dotyczy fizjoterapii prowadzonej w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela. Usługa jest limitowana i obejmuje wykonanie ogółem w 12 miesięcznym okresie obowiązywania umowy: 10 zabiegów fizykoterapeutycznych oraz 3 zabiegów kinezyterapeutycznych (w tym masaże lecznicze) z następującego zakresu zabiegów fizyki- i kinezyterapii:

- | | | |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Fizykoterapia – elektrostymulacja mm. k. dolnej • Fizykoterapia – elektrostymulacja mm. k. górnej • Fizykoterapia – fonoforeza kręgosłup lędźwiowy • Fizykoterapia – fonoforeza kręgosłup piersiowy • Fizykoterapia – fonoforeza kręgosłup szyjny • Fizykoterapia – fonoforeza nadgarstek • Fizykoterapia – fonoforeza podudzie • Fizykoterapia – fonoforeza przedramię • Fizykoterapia – fonoforeza ramię • Fizykoterapia – fonoforeza ręka • Fizykoterapia – fonoforeza staw barkowy • Fizykoterapia – fonoforeza staw biodrowy • Fizykoterapia – fonoforeza staw kolanowy • Fizykoterapia – fonoforeza staw łokciowy | <ul style="list-style-type: none"> • Fizykoterapia – fonoforeza staw skokowy • Fizykoterapia – fonoforeza stopa • Fizykoterapia – fonoforeza udo • Fizykoterapia – galwanizacja kręgosłup lędźwiowy • Fizykoterapia – galwanizacja kręgosłup piersiowy • Fizykoterapia – galwanizacja kręgosłup szyjny • Fizykoterapia – galwanizacja nadgarstek • Fizykoterapia – galwanizacja podudzie • Fizykoterapia – galwanizacja przedramię • Fizykoterapia – galwanizacja ramię • Fizykoterapia – galwanizacja ręka • Fizykoterapia – galwanizacja staw barkowy • Fizykoterapia – galwanizacja staw biodrowy • Fizykoterapia – galwanizacja staw kolanowy • Fizykoterapia – galwanizacja staw łokciowy | <ul style="list-style-type: none"> • Fizykoterapia – galwanizacja staw skokowy • Fizykoterapia – galwanizacja stopa • Fizykoterapia – galwanizacja udo • Fizykoterapia – jonoforeza kręgosłup lędźwiowy • Fizykoterapia – jonoforeza kręgosłup piersiowy • Fizykoterapia – jonoforeza kręgosłup szyjny • Fizykoterapia – jonoforeza nadgarstek • Fizykoterapia – jonoforeza podudzie • Fizykoterapia – jonoforeza przedramię • Fizykoterapia – jonoforeza ramię • Fizykoterapia – jonoforeza ręka • Fizykoterapia – jonoforeza staw barkowy • Fizykoterapia – jonoforeza staw biodrowy • Fizykoterapia – jonoforeza staw kolanowy • Fizykoterapia – jonoforeza staw łokciowy |
|--|---|---|

- Fizykoterapia – jonoforeza staw skokowy
- Fizykoterapia – jonoforeza stopa
- Fizykoterapia – jonoforeza udo
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa nadgarstek
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa podudzie
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa przedramię
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa ramię
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa ręka
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw barkowy
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw biodrowy
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw kolanowy
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw łokciowy
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw skokowy
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa stopa
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa udo
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny nadgarstek
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny podudzie
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny przedramię
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny ramię
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny ręka
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny staw barkowy
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny staw biodrowy
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny staw kolanowy
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny staw łokciowy
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny staw skokowy
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny stopa
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny udo
- Fizykoterapia – pole magnetyczne kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – pole magnetyczne nadgarstek
- Fizykoterapia – pole magnetyczne podudzie
- Fizykoterapia – pole magnetyczne przedramię
- Fizykoterapia – pole magnetyczne ramię
- Fizykoterapia – pole magnetyczne ręka
- Fizykoterapia – pole magnetyczne staw barkowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne staw biodrowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne staw kolanowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne staw łokciowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne staw skokowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne stopa
- Fizykoterapia – pole magnetyczne udo
- Fizykoterapia – prądy DD kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – prądy DD kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – prądy DD kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – prądy DD nadgarstek
- Fizykoterapia – prądy DD podudzie
- Fizykoterapia – prądy DD przedramię
- Fizykoterapia – prądy DD ramię
- Fizykoterapia – prądy DD ręka
- Fizykoterapia – prądy DD staw barkowy
- Fizykoterapia – prądy DD staw biodrowy
- Fizykoterapia – prądy DD staw kolanowy
- Fizykoterapia – prądy DD staw łokciowy
- Fizykoterapia – prądy DD staw skokowy
- Fizykoterapia – prądy DD stopa
- Fizykoterapia – prądy DD udo
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne nadgarstek
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne podudzie
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne przedramię
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne ramię
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne ręka
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne staw barkowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne staw biodrowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne staw kolanowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne staw łokciowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne staw skokowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne stopa
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne udo
- Fizykoterapia – prądy TENS kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – prądy TENS kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – prądy TENS kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – prądy TENS nadgarstek
- Fizykoterapia – prądy TENS podudzie
- Fizykoterapia – prądy TENS przedramię
- Fizykoterapia – prądy TENS ramię
- Fizykoterapia – prądy TENS ręka
- Fizykoterapia – prądy TENS staw barkowy

- Fizykoterapia – prądy TENS staw biodrowy
- Fizykoterapia – prądy TENS staw kolanowy
- Fizykoterapia – prądy TENS staw łokciowy
- Fizykoterapia – prądy TENS staw skokowy
- Fizykoterapia – prądy TENS stopa
- Fizykoterapia – prądy TENS udo
- Fizykoterapia – ultradźwięki kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – ultradźwięki nadgarstek
- Fizykoterapia – ultradźwięki podudzie
- Fizykoterapia – ultradźwięki przedramię
- Fizykoterapia – ultradźwięki ramię
- Fizykoterapia – ultradźwięki ręka
- Fizykoterapia – ultradźwięki staw barkowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki staw biodrowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki staw kolanowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki staw łokciowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki staw skokowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki stopa
- Fizykoterapia – ultradźwięki udo
- Fizykoterapia – ultradźwięki (w wodzie)
- Fizykoterapia – prądy Traberta kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – prądy Traberta nadgarstek
- Fizykoterapia – prądy Traberta podudzie
- Fizykoterapia – prądy Traberta przedramię
- Fizykoterapia – prądy Traberta ramię
- Fizykoterapia – prądy Traberta ręka
- Fizykoterapia – prądy Traberta staw barkowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta staw biodrowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta staw kolanowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta staw łokciowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta staw skokowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta stopa
- Fizykoterapia – prądy Traberta udo
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe kręgosłup lędźwiowy
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe kręgosłup piersiowy
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe kręgosłup szyjny
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe nadgarstek
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe podudzie
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe przedramię
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe ramię
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe ręka
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe staw barkowy
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe staw biodrowy
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe staw kolanowy
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe staw łokciowy
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe staw skokowy
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe stopa
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe udo
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające kręgosłup lędźwiowy
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające kręgosłup piersiowy
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające kręgosłup szyjny
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające nadgarstek
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające podudzie
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające przedramię
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające ramię
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające ręka
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające staw barkowy
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające staw biodrowy
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające staw kolanowy
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające staw łokciowy
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające staw skokowy
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające stopa
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające udo
- Kinezyterapia – wyciąg trakcyjny kręgosłup lędźwiowy
- Kinezyterapia – wyciąg trakcyjny kręgosłup szyjny
- Terapia miorelaksacyjna – masaż leczniczy kręgosłupa

Uwaga: Ubezpieczenie nie obejmuje kosztów fizjoterapii w przypadku: wad wrodzonych i ich następstw, wad postawy, urazów okołoporodowych, przewlekłych chorób tkanki łącznej i ich następstw, chorób demielinizacyjnych i ich następstw, chorób neurodegeneracyjnych i ich następstw; fizjoterapii

po: zabiegach operacyjnych nie wykonanych w ramach umowy Grupowego Ubezpieczenia Zdrowotnego LUX MED dla Firm, incydentach kardiologicznych, incydentach neurologicznych i naczyniowo-mózgowych, fizjoterapii uroinekologicznej, fizjoterapii metodami wysokospecjalistycznymi (metody mechaniczne, neurofizjologiczne, techniki osteopatyczne) oraz usług o charakterze diagnostyki i treningu funkcjonalnego, gimnastyki korekcyjnej i fitness. Zakres usługi nie obejmuje fizjoterapii martwic jałowych blizn/ bliznowców, stanów po oparzeniach oraz terapii wisceralnej – terapii narządów wewnętrznych.



Stomatologia

Dyżur stomatologiczny

Zakres Dyżuru stomatologicznego, w zależności od placówki medycznej, obejmuje pokrycie albo zwrot kosztów (Refundacja) do maksymalnej wysokości limitu, tj. kwoty 350 zł w każdym 12 miesięcznym Okresie ubezpieczenia, wykonywanych przez lekarzy stomatologów określonych poniżej usług:

- Dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem pomoc doraźna
- Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem pomoc doraźna
- Nacięcie ropnia zębopochodnego - włącznie z drenażem pomoc doraźna
- Odbarczenie ropnia przyzębnego pomoc doraźna
- Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym pomoc doraźna
- Opatrunek leczniczy w zębie stałym pomoc doraźna
- Usunięcie zęba jednokorzeniowego pomoc doraźna
- Usunięcie zęba jednokorzeniowego mlecznego pomoc doraźna
- Usunięcie zęba wielokorzeniowego pomoc doraźna
- Usunięcie zęba wielokorzeniowego mlecznego pomoc doraźna
- Płukanie suchego zębodołu + założenie leku pomoc doraźna
- Usunięcie zęba przez dłutowanie wewnątrzzębodołowe pomoc doraźna
- Repozycja i unieruchomienie zwiniętego zęba pomoc doraźna
- Znieczulenie w stomatologii miejscowe nasiękowe pomoc doraźna
- Znieczulenie w stomatologii miejscowe powierzchniowe pomoc doraźna
- Znieczulenie w stomatologii przewodowe wewnątrzustne pomoc doraźna
- RTG punktowe zdjęcie zęba pomoc doraźna

Uwaga: Usługi w ramach Dyżuru stomatologicznego wykonywane są wyłącznie w razie nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku poza godzinami pracy Placówek medycznych Operatora. Warunkiem realizacji usług w ramach Dyżuru stomatologicznego jest zgłoszenie przez Ubezpieczonego potrzeby skorzystania z Dyżuru stomatologicznego w wyniku nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku poprzez Infolinię (nr tel. 22 33 22 888), a następnie wykonanie usług we wskazanej przez Operatora Placówce medycznej, zgodnie z instrukcją pracownika Infolinii a w przypadku gdy w danej Placówce medycznej nie można zrealizować usługi bezgotówkowo, pokrycie kosztów wykonanych usług zgodnie z obowiązującym w niej cennikiem, złożenie wniosku o Refundację wraz z dołączonymi oryginałami faktur albo rachunków za wykonane na rzecz Ubezpieczonego usługi. Faktura albo rachunek powinny zawierać:

a) dane Ubezpieczonego do zwrotu kosztów na rzecz, którego zostały wykonane usługi (co najmniej imię, nazwisko, adres). W przypadku usług na rzecz dziecka, gdy faktura wystawiona jest na opiekuna faktycznego lub przedstawiciela ustawowego w treści faktury powinny się znaleźć dane dziecka na rzecz, którego wykonane zostały usługi;

b) wykaz wykonanych na rzecz Ubezpieczonego usług (stanowiący treść faktury) lub załącznik w postaci specyfikacji wystawiony przez placówkę medyczną wykonującą te usługi wraz z nazwą usługi, lub kopię dokumentacji medycznej dotyczącej danej, zrealizowanej usługi;

c) ilość zrealizowanych usług danego rodzaju;

d) datę wykonania usługi;

e) cenę jednostkową zrealizowanej usługi.

Jeżeli po dokonaniu zwrotu kosztów usług w trybie Refundacji Ubezpieczyciel uzyska dowody na okoliczność, iż Refundacja została dokonana na podstawie informacji lub faktur albo rachunków niezgodnych ze stanem faktycznym wskazanym we Wniosku lub dołączonych dokumentach (np. przedłożenie wraz z Wnioskiem faktur albo rachunków za usługi wykonane na rzecz osób trzecich), Ubezpieczycielowi przysługuje zwrot wypłaconych nienależnie kwot w ramach Refundacji wraz z odsetkami liczonymi od dnia dokonania wypłaty środków w ramach Refundacji.

Wypłata świadczenia z tytułu Refundacji dokonywana jest na podstawie złożonego przez Ubezpieczonego Wniosku o Refundację, wraz z załączonymi oryginałami faktur albo rachunków oraz pozostałymi wymaganymi dokumentami.

Ubezpieczyciel dokona zwrotu kosztów (Refundacji) na wskazany we Wniosku numer rachunku bankowego w terminie do 30 dni od daty otrzymania Wniosku. Gdyby w powyższym terminie wyjaśnienie okoliczności koniecznych do ustalenia odpowiedzialności Ubezpieczyciela lub wysokości świadczenia okazało się niemożliwe, świadczenie zostanie wypłacone w terminie 14 dni licząc od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe.

Wniosek o Refundację stanowi załącznik do Umowy Grupowego Ubezpieczenia Zdrowotnego dla Firm i dostępny jest na stronie www.luxmed.pl/ubezpieczenia

Profilaktyka stomatologiczna

Zakres Profilaktyki Stomatologicznej obejmuje wykonanie 1 raz w 12 miesięcznym Okresie ubezpieczenia w ambulatoryjnych placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela przeglądu stomatologicznego tj. oceny stanu uzębienia przez lekarza stomatologa przyjmującego w zakresie stomatologii zachowawczej, oraz zabiegów higieny jamy ustnej przez higienistkę stomatologiczną, i obejmuje następujące usługi:

- Badanie lekarskie stomatologiczne
- Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) 1 łuk zębowy
- Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) 1/2 łuku zębowego
- Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) 2 łuki zębowe
- Instruktaż higieny jamy ustnej
- Polerowanie zębów
- Usunięcie złogów naddziąsłowych /scaling/ uzupełniające
- Usunięcie złogów naddziąsłowych /scaling/ z 1 łuku zębowego
- Usunięcie złogów naddziąsłowych /scaling/ ze wszystkich zębów
- Usuwanie osadu - piaskowanie
- Zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym - 1 ząb
- Indywidualna fluoryzacja metodą kontaktową

Znieczulenia

Usługa jest wykonywana przez lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela i obejmuje następujące usługi:

- Znieczulenie w stomatologii aparatem WAND
- Znieczulenie w stomatologii miejscowe nasiękowe
- Znieczulenie w stomatologii miejscowe powierzchniowe
- Znieczulenie w stomatologii przewodowe wewnątrzustne

Stomatologia zachowawcza

Usługa jest wykonywana przez lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela i obejmuje następujące usługi:

- Konsultacja specjalistyczna stomatologia zachowawcza

Ponadto Ubezpieczonemu przysługuje rabat 10% od cennika ww. placówki na następujące usługi:

- Wypełnienie ubytku korony zęba na 1 powierzchni standardowym materiałem światłoutwardzalnym
- Wypełnienie ubytku korony zęba na 2 powierzchniach standardowym materiałem światłoutwardzalnym
- Wypełnienie ubytku korony zęba na 3 powierzchniach standardowym materiałem światłoutwardzalnym
- Odbudowa zniszczonego kąta w zębach siecznych
- Wypełnienie ubytku korony zęba na 1 powierzchni standardowym materiałem światłoutwardzalnym
- Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 1 powierzchni
- Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 1 powierzchni lecznicze
- Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 2 powierzchniach
- Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 2 powierzchniach lecznicze
- Wizyta adaptacyjna (dzieci) - stomatologia
- standardowym materiałem światłoutwardzalnym
- Wypełnienie glesjonomer
- Badanie żywotność zęba
- Ćwiek okołomiazgwy
- Kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szkliwa - licówka z kompozytu
- Kosmetyczne pokrycie przebarwienia zębiny w zębach przednich - licówka z kompozytu
- Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej
- Opatrunek leczniczy w zębie stałym
- Płukanie kieszonki dziąsłowej
- Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku
- Kauteryzacja brodawki dziąsłowej

Pedodoncja

Usługa jest wykonywana przez lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela i obejmuje następujące usługi wraz materiałami:

- Badanie lekarskie stomatologiczne kontrolne pedodontyczne

Ponadto Ubezpieczonemu przysługuje rabat 10% od cennika ww. placówki na następujące usługi:

- Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 1 powierzchni
- Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 1 powierzchni lecznicze
- Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 2 powierzchniach
- Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 2 powierzchniach lecznicze
- Wizyta adaptacyjna (dzieci) - stomatologia
- na 2 powierzchniach lecznicze
- Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 3 powierzchniach
- Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 3 powierzchniach lecznicze
- Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym
- Impregnacja zębiny - każdy ząb
- Amputacja zdewitalizowanej miążgi zęba mlecznego
- Leczenie endodontyczne zęba mlecznego
- Leczenie zgorzeli miążgi zęba mlecznego

- Amputacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieuformowanym korzeniem
- Dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem

Chirurgia stomatologiczna

Usługa jest wykonywana przez lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela i obejmuje następujące usługi:

- Konsultacja specjalistyczna chirurga stomatologa

Ponadto Ubezpieczonemu przysługuje rabat 10% od cennika ww. placówki na następujące usługi:

- Nacięcie ropnia zębopochodnego – włącznie z drenażem
- Resekcja wierzchołka korzenia zęba bocznego
- Resekcja wierzchołka korzenia zęba bocznego z wstecznym wypełnieniem kanału
- Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego
- Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego z wstecznym wypełnieniem kanału
- Usunięcie zęba jednokorzeniowego
- Usunięcie zęba jednokorzeniowego mlecznego
- Usunięcie zęba przez dłutowanie wewnątrzzębodołowe
- Usunięcie zęba przez dłutowanie zewnątrzzębodołowe z wytworzeniem płata śluzówkowo-okostnowego
- Usunięcie zęba wielokorzeniowego
- Usunięcie zęba wielokorzeniowego mlecznego
- Wycięcie kaptura dziąsłowego w obrębie 1 zęba
- Wycięcie małego guzka, zmiany guzopodobnej, mucocela stomatologia
- Założenie opatrunku chirurgicznego stomatologia
- Płukanie suchego zębodołu + założenie leku
- Pobranie wycinka w jamie ustnej
- Plastyka wędzidełka wargi, policzka, języka stomatologia
- Wyłuszczenie torbieli zębopochodnej
- Operacyjne usunięcie zęba skomplikowane chirurgicznie
- Operacyjne odsłonięcie zęba zatrzymanego
- Operacyjne odsłonięcie zęba zatrzymanego z doklejeniem zamka
- Operacyjne usunięcie zęba częściowo zatrzymanego
- Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba

Stomatologiczne badania rentgenowskie (wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej Placówce medycznej)

Usługa obejmuje wykonanie w ambulatoryjnych placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela, na skierowanie lekarza stomatologa z ww. placówek, następujących usług z dodatkowym 10% rabatem od cennika ww. placówki:

- RTG punktowe zdjęcie zęba

Gwarancja

Ubezpieczonemu przysługuje 24. miesięczna gwarancja na ostateczne wypełnienia zachowawcze zastosowane w zębach stałych. Warunkiem jej uzyskania jest realizacja w ambulatoryjnych placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela wizyt kontrolnych co najmniej 1 raz w 12 miesięcznym Okresie ubezpieczenia lub według indywidualnie ustalonego harmonogramu, oczyszczanie zębów z kamienia i osadu oraz fluoryzacja 1 raz w 12 miesięcznym Okresie ubezpieczenia, lub według indywidualnie ustalonego harmonogramu w ambulatoryjnych placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela, przestrzeganie zaleceń lekarza stomatologa, utrzymywanie stanu higieny jamy ustnej wg zaleceń lekarza stomatologa i/lub higienistki.

Uwaga: Gwarancji nie podlegają stany powstałe w wyniku: nieprzestrzegania zalecanych wizyt kontrolnych i profilaktycznych, nieprzestrzegania zaleceń lekarza stomatologa, urazów mechanicznych, nieszczęśliwych wypadków, braków zębowych w odcinkach bocznych (brak stref podparcia), starcia patologicznego (bruksizmu) lub innych zaburzeń czynnościowych narządu żucia, fizjologicznego zaniku kości i zmian w przyzębiu, współistniejących schorzeń ogólnych mających wpływ na układ stomatognatyczny (cukrzyca, osteoporoza, padaczka, przebyta radioterapia i chemioterapia), wypełnień traktowanych jako tymczasowe (np. założonych do czasu wykonania pracy protetycznej).

Usługa Stomatologia – wariant I nie obejmuje usług wykonywanych w znieczuleniu ogólnym.



Wizyty domowe

Usługa jest limitowana do 3 wizyt w 12-miesięcznym Okresie ubezpieczenia i jest realizowana przez Lekarza pomocy doraźnej w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego, jeżeli miejsce zamieszkania leży w aktualnym zasięgu terytorialnym realizacji wizyt domowych. Wizyty domowe realizowane są wyłącznie w uzasadnionych medycznie przypadkach, uniemożliwiających Ubezpieczonemu przybycie do ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez Ubezpieczyciela z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Do przyczyn uniemożliwiających Ubezpieczonemu zgłoszenie się do placówki nie zalicza się w szczególności: niedogodnego dojazdu do placówki, potrzeby wypisania recepty lub wystawienia zwolnienia.

Wizyta domowa jest świadczeniem pomocy doraźnej udzielanym wyłącznie w dniu zgłoszenia i ma na celu postawienie rozpoznania i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywają się w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela. W przypadku wizyty domowej nie ma możliwości swobodnego wyboru Lekarza. O przyjęciu lub odmowie wizyty domowej decyduje dyspozytor medyczny wskazany przez Ubezpieczyciela, na podstawie uzyskanego wywiadu.

Aktualny zasięg terytorialny realizacji wizyt domowych opisany jest na stronie www.luxmed.pl. W miastach w których wizyty domowe nie są świadczone, Ubezpieczony otrzyma zwrot kosztów. Szczegóły zwrotu kosztów znajdują się na w/w stronie. Zwrot kosztów uznaje się za zasadny wyłącznie po uprzedniej kwalifikacji Ubezpieczonego do wizyty domowej przez dyspozytora.



Ubezpieczenie Szpitalne LUX MED – Koordynacja

Ubezpieczenie zapewnia Koordynację Opieki Szpitalnej w przypadku zajścia zdarzenia powodującego konieczność skorzystania ze świadczeń medycznych Szpitala, w szczególności w przypadku otrzymania przez Ubezpieczonego skierowania na leczenie szpitalne lub planowanego porodu.

Wsparcie zespołu Koordynacji Opieki Szpitalnej obejmuje koordynację hospitalizacji Ubezpieczonego m.in. w niżej wymienionym zakresie:

- przedstawienie propozycji Hospitalizacji i umówienie pobytu zgodnie z wyborem Ubezpieczonego,
- pomoc w umówieniu na badania i konsultacje kwalifikujące do Hospitalizacji,
- monitorowanie realizacji przez Ubezpieczonego badań i konsultacji,
- koordynacja obiegu dokumentów medycznych między Ubezpieczonym a Szpitalem,
- przekazywanie informacji o bieżącym statusie realizacji procedur medycznych osobie upoważnionej do otrzymywania informacji medycznych o Ubezpieczonym,
- umówienie na wizytę kontrolną po pobycie w Szpitalu,
- umówienie zgodnie z zaleceniami Lekarza badań lub rehabilitacji po Hospitalizacji,
- organizacja Transportu Medycznego, jeżeli wynika on ze wskazań medycznych.

Koordynacja Opieki Szpitalnej realizowana jest w Szpitalach wskazanych na stronie www.luxmed.pl/ubezpieczenia/oferta-/koordynacja-opieki-szpitalnej-dla-klienta-indywidualnego-i-korporacyjnego

Koszty świadczeń udzielanych przez Szpitale ponosi Ubezpieczony.

Szczegółowe informacje dotyczące ubezpieczenia oraz definicje pojęć zapisanych wielką literą znajdują się w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia Szpitalnego LUX MED – Koordynacja dla klientów indywidualnych stanowiących załącznik do Ogólnych Warunków Indywidualnego Ubezpieczenia Zdrowotnego PROMED.

Rabat 10% na pozostałe usługi świadczone przez LUX MED i Medycynę Rodzinną

Pacjentowi przysługuje 10% rabatu na świadczenia zdrowotne, z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych w zakresie stomatologii, oferowane w Placówkach własnych LUX MED – dotyczy placówek sieci LUX MED i Medycyny Rodzinnej wymienionych na stronie www.luxmed.pl. Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówce. Rabatów nie sumuje się.

Rabat 10% na procedury medyczne oferowane w Szpitalu LUX MED Puławska

Ubezpieczonemu przysługuje 10% rabatu na wszystkie procedury medyczne oferowane we wskazanym przez Ubezpieczyciela Szpitalu LUX MED Puławska. Rabat naliczany jest od cennika dostępnego ww. placówce. Rabatów nie sumuje się.

Rabat 10% na procedury medyczne oferowane w Szpitalu Carolina Medical Center

Ubezpieczonemu przysługuje 10% rabatu na wszystkie procedury medyczne oferowane przez Sport Medica SA w placówce Carolina Medical Center (informacje o placówce znajdują się na www.carolina.pl). Rabat naliczany jest od cennika dostępnego ww. placówce. Rabat nie obejmuje cen materiałów medycznych takich jak gips lekki, implanty, kortezy, stabilizatory, zespolenia ortopedyczne, szwy łątkowe, oraz cen leków podawanych do iniekcji dostawowych i dożylnych. Rabatów nie sumuje się.

Rabat 10% na procedury medyczne oferowane w PROFEMED

Każdemu Ubezpieczonemu przysługuje 10% rabatu na wszystkie usługi medyczne świadczone w placówkach PROFEMED. Informacje o świadczonych usługach dostępne są na stronie www.profemed.pl. Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówkach. Rabatów nie sumuje się.