



# **POLISA ŚWIAT ZDROWIA**

## **Katalog Świadczeń Ubezpieczenia Grupowego**

**KS/05/2025**

Informacja w trybie art. 17 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dziennik Ustaw pozycja 1844)

W poniższych sekcjach wskazane zostały numery postanowień Katalogu Świadczeń, określających kwestie wskazane w nazwach tych sekcji:

l.p.	sekcja	postanowienia Katalogu Świadczeń
1.	przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń	§1 pkt 3) §2 §3 §4
2.	ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	§1 pkt 2) i 3) §2 §3 §4

## Spis treści

§ 1. Informacje ogólne.....	4
1.1 Koordynacja leczenia – lekarz prowadzący.....	4
1.2 Indywidualny Opiekun Grupy.....	4
1.3 Standardy dostępności świadczeń rzeczowych.....	4
§ 2. Świadczenie rzeczowe .....	5
§ 3. Świadczenie pieniężne – refundacja cennikowa i procentowa (zwrot kosztów zrealizowanych samodzielnie usług medycznych) .....	5
§ 4. Ambulatoryjny zakres świadczeń rzeczowych i pieniężnych.....	6
4.1 Konsultacje i diagnostyka .....	6
4.1.1 Opisy świadczeń.....	6
4.1.1.1 Opieka podstawowa – nielimitowane porady lekarskie w ramach opieki podstawowej i zabiegi pielęgniarские .....	6
4.1.1.2 Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje lekarskie.....	6
4.1.1.3 Opieka specjalistyczna – nielimitowane zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów .....	6
4.1.1.4 Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje profesorskie .....	6
4.1.1.5 Opieka specjalistyczna – limitowane konsultacje psychiatrów, psychologów i seksuologów .....	6
4.1.1.6 Badania laboratoryjne.....	7
4.1.1.7 Badania radiologiczne (RTG) .....	7
4.1.1.8 Badania czynnościowe .....	7
4.1.1.9 Badania ultrasonograficzne (USG).....	7
4.1.1.10 Badania endoskopowe.....	7
4.1.1.11 Badania tomografii komputerowej (CT, TK).....	7
4.1.1.12 Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR) .....	7
4.1.1.13 Wizyty domowe .....	7
4.1.1.14 Prowadzenie ciąży .....	8
4.1.1.15 Szczepienia ochronne.....	8
4.1.2 Zakres wariantów .....	8
4.2 Przegląd profilaktyczny .....	26
4.3 Stomatologia .....	26
4.4 Refundacja .....	27
4.4.1 Cennikowa .....	27

## § 1. Informacje ogólne

- 1) Informacja o wybranym wariantcie, opcji i sumie ubezpieczenia dla świadczeń pieniężnych w odniesieniu do każdego Ubezpieczonego jest podana w polisie.
- 2) W związku z rozwojem technologii nazwy lub metody wykonania poszczególnych badań diagnostycznych mogą ulegać zmianie, co nie będzie ograniczać zakresu usług określonych w Katalogu Świadczeń. Jeżeli efektem zastosowania nowej metody, będzie rozszerzenie świadczeń zdrowotnych, to usługi wynikające z rozszerzenia zakresu, nie będą objęte zakresem ubezpieczenia. Wynik badania wydawany jest na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej placówce medycznej.
- 3) W ramach umowy ubezpieczenia TU ZDROWIE realizuje skierowania na usługi medyczne (badania diagnostyczne, rehabilitację oraz leczenie szpitalne) wystawione przez każdego lekarza z dowolnej placówki medycznej na terenie Polski.

### 1.1 Koordynacja leczenia – lekarz prowadzący

Ubezpieczony może mieć wyznaczonego lekarza prowadzącego. Taki lekarz sprawuje opiekę nad całym procesem diagnozy i leczenia w ramach ubezpieczenia. Ubezpieczony otrzymuje indywidualny plan diagnostyki i terapii, dopasowany do swojego stanu zdrowia. Lekarz prowadzący kieruje do odpowiednich specjalistów, nadzoruje badania, analizuje wyniki i planuje dalsze leczenie.

### 1.2 Indywidualny Opiekun Grupy

Każdej grupie Ubezpieczonych - każdemu Ubezpieczającemu - zostaje przydzielony Indywidualny Opiekun Grupy, którego zadaniem jest wsparcie Pracodawcy/Ubezpieczającego w procesie obsługi zawartej umowy ubezpieczenia.

### 1.3 Standardy dostępności świadczeń rzeczowych

- 1) W przypadku usługi medycznej, której wykonanie jest umawiane za pośrednictwem infolinii medycznej, jeżeli Ubezpieczony nie wskazuje konkretnego terminu, konkretnego lekarza (lub lekarza określonej płci) lub konkretnej placówki medycznej, TU ZDROWIE gwarantuje wykonanie usługi medycznej z zakresu:
  - a) opieki podstawowej w ciągu 1 dnia roboczego od momentu zgłoszenia – dni robocze to dni tygodnia od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni, które ustawowo są wolne od pracy;
  - b) porad lekarzy specjalistów w ciągu 5 lub 7 dni roboczych, z zastrzeżeniem pkt 2)-3).Powyższe gwarancje nie dotyczą lekarzy z tytułem profesora lub doktora habilitowanego i lekarzy wskazanych przez Konsultanta Medycznego TU ZDROWIE w ramach realizacji usług objętych zakresem Programów Zdrowotnych.
- 2) Dla lekarzy specjalności takich jak : alergolog, alergolog dziecięcy, chirurg ogólny, chirurg dziecięcy, dermatolog, dermatolog dziecięcy, diabetolog, endokrynolog, endokrynolog dziecięcy, gastroenterolog, gastroenterolog dziecięcy, ginekolog, ginekolog dziecięcy, kardiolog, kardiolog dziecięcy, laryngolog, laryngolog dziecięcy, neurolog, neurolog dziecięcy, okulista, okulista dziecięcy, ortopeda, ortopeda dziecięcy, urolog, urolog dziecięcy gwarantowany czas wykonania usługi od momentu zgłoszenia to 5 dni roboczych.
- 3) Dla lekarzy specjalności takich jak: androlog, anestezjolog, anestezjolog dziecięcy, angiolog, audiolog, chirurg naczyniowy, chirurg onkolog, foniatra, dermatolog/wenerolog, ginekolog-endokrynolog, hematolog, hematolog dziecięcy, hepatolog, hipertensjolog, immunolog, nefrolog, nefrolog dziecięcy, neurochirurg, reumatolog, reumatolog dziecięcy, onkolog, onkolog dziecięcy, proktolog, pulmonolog, pulmonolog dziecięcy, lekarz medycyny sportowej, lekarz medycyny tropikalnej, lekarza rehabilitacji medycznej, ortopeda/traumatolog, torakochirurg gwarantowany czas wykonania usługi od momentu zgłoszenia to 7 dni roboczych.
- 4) Dla innych usług standardy dostępności podane są jako gwarancja czasu wykonania od momentu zgłoszenia infolinii medycznej w dniach roboczych, w tabeli „Zakres wariantów” w §4.
- 5) Standardy dostępności nie dotyczą usług medycznych świadczonych na odległość, za pomocą systemów teleinformatycznych lub systemów łączności (tj. telekonsultacji).
- 6) Ubezpieczonemu przysługuje prawo do wskazania placówki medycznej lub jej lokalizacji, terminu lub lekarza wykonującego usługę medyczną.
- 7) W przypadku realizacji usługi medycznej zgodnie z preferencjami Ubezpieczonego, nie obowiązują standardy dostępności, a terminy ustalane są indywidualnie, z uwzględnieniem dostępności danej usługi medycznej.
- 8) Standardy dostępności opisane w pkt 1)-4) dotyczą usług medycznych udzielanych przez polskojęzyczny personel medyczny.

- 9) Jeżeli TU ZDROWIE nie może wywiązać się ze standardów dostępności opisanych w pkt 1)-4), przez co rozumie się brak możliwości udzielenia usługi medycznej w gwarantowanych powyżej terminach:
- w mieście na prawach powiatu tj. Białą Podlaska, Białystok, Bielsko-Biała, Bydgoszcz, Bytom, Chełm, Chorzów, Częstochowa, Dąbrowa Górnicza, Elbląg, Gdańsk, Gdynia, Gliwice, Gorzów Wielkopolski, Grudziądz, Jastrzębie-Zdrój, Jaworzno, Jelenia Góra, Kalisz, Katowice, Kielce, Konin, Koszalin, Kraków, Krosno, Legnica, Leszno, Lublin, Łomża, Łódź, Mysłowice, Nowy Sącz, Olsztyn, Opole, Ostrołęka, Piekary Śląskie, Piotrków Trybunalski, Płock, Poznań, Przemyśl, Radom, Ruda Śląska, Rybnik, Rzeszów, Siedlce, Siemianowice Śląskie, Skierniewice, Słupsk, Sopot, Sosnowiec, Suwałki, Szczecin, Świętochłowice, Świnoujście, Tarnobrzeg, Tarnów, Toruń, Tychy, Wałbrzych, Warszawa, Włocławek, Wrocław, Zabrze, Zamość, Zielona Góra, Żory;
  - lub
  - w pozostałych lokalizacjach w promieniu 40 km od miejsca przebywania wskazanego przez Ubezpieczonego; wówczas Ubezpieczonemu przysługuje możliwość otrzymania świadczenia pieniężnego w pełnej wysokości kosztu zrealizowanej usługi medycznej, pod warunkiem, że Ubezpieczony skorzystał z usługi w terminie określonym w pkt 1)-4) oraz w lokalizacji określonej w pkt 9) - o przyznaniu świadczenia decyduje Opiekun medyczny.

## § 2. Świadczenie rzeczowe

W celu uzyskania świadczenia w formie rzeczowej należy:

- umówić wykonanie usługi medycznej za pośrednictwem narzędzia wskazanego przez TU Zdrowie ;  
lub
- zgłosić konieczność wykonania usługi medycznej pod numerem telefonu infolinii medycznej 58 888 2 999: Opiekun Ubezpieczonego wskaże miejsce i termin realizacji danej usługi medycznej  
lub
- umówić termin i miejsce wykonania usługi medycznej w placówce medycznej, w której dostępna jest możliwość samodzielnego umawiania usług medycznych, a następnie przed terminem jej wykonania, zgłosić ten fakt pod numerem telefonu infolinii medycznej 58 888 2 999: Opiekun Ubezpieczonego potwierdzi uprawnienia Ubezpieczonego do bezgotówkowej realizacji świadczenia w danej placówce;  
lub

w przypadku zamiaru realizacji usługi medycznej bezpośrednio w placówce medycznej, bez jej wcześniejszego umawiania w sposób wskazany w punktach 1)-3), uzyskać potwierdzenie możliwości realizacji świadczenia w formie rzeczowej od pracownika rejestracji placówki medycznej, który zweryfikuje istnienie i zakres ochrony ubezpieczeniowej za pośrednictwem Panelu Placówki na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl), jeżeli placówka medyczna korzysta z Panelu Placówki.

## § 3. Świadczenie pieniężne – refundacja cennikowa i procentowa (zwrot kosztów zrealizowanych samodzielnie usług medycznych)

Ubezpieczony może otrzymać zwrot pieniędzy (refundację) za samodzielnie zrealizowane usługi medyczne, zgodnie z wykupionym zakresem ubezpieczenia. Rodzaj refundacji jest podany w polisie.

**Refundacja cennikowa:** zwrot według tabeli 4.7.1 z cennikiem refundacji, zgodnie z zakresem ubezpieczenia i do wysokości GGO (Górnej Granicy Odpowiedzialności).

**Refundacja procentowa:** zwrot procentowy według tabeli „Procent zwrotu” (4.7.2), do wysokości limitu refundacji i sumy ubezpieczenia.

Aby uzyskać zwrot kosztów (refundację) za usługę medyczną, Ubezpieczony musi przesłać do TU ZDROWIE:

- oryginał lub czytelną kopię faktury/rachunku imiennego za usługę, z nazwą usługi, jej ceną i danymi osoby korzystającej z usługi,
- prawidłowo wypełniony formularz „Wniosek o wypłatę świadczenia” - online, za pośrednictwem narzędzia wskazanego przez TU ZDROWIE lub pocztą, formularz dostępny jest na stronie [www.tuzdrowie.pl](http://www.tuzdrowie.pl),
- kopię skierowania lub e-skierowania na usługę medyczną, jeśli jest wymagane według Katalogu Świadczeń.

**Uwaga!** Faktura lub rachunek musi zawierać:

- nazwę wykonanej usługi medycznej i jej cenę,
- imię i nazwisko osoby, która skorzystała z usługi.

W przypadku dziecka jego dane muszą być w opisie. Jeśli zgłoszenie jest elektroniczne, wniosek powinien być składany z konta tej osoby za pośrednictwem narzędzia wskazanego przez TU Zdrowie.

Jeśli lekarz ma więcej niż jedną specjalizację, przy rozpatrywaniu wniosku liczy się specjalizacja podana na fakturze lub rachunku.

## § 4. Ambulatoryjny zakres świadczeń rzeczowych i pieniężnych

### 4.1 Konsultacje i diagnostyka

#### 4.1.1 Opisy świadczeń

##### 4.1.1.1 Opieka podstawowa – nielimitowane porady lekarskie w ramach opieki podstawowej i zabiegi pielęgniarskie

Usługa obejmuje: wywiad, poradę lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia. Usługa nie wymaga skierowania i jest realizowana w formie wizyt stacjonarnych i telekonsultacji.

**Uwaga!** Usługa „nielimitowane porady lekarskie w ramach opieki podstawowej” nie obejmuje konsultacji lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego lub profesora zwyczajnego.

Usługa nie dotyczy wariantu dla seniora w zakresie pediatrii.

##### 4.1.1.2 Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje lekarskie

Usługa obejmuje: wywiad, poradę lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

Wykonanie usługi nie wymaga skierowania od lekarza opieki podstawowej i jest realizowana w formie wizyt stacjonarnych lub telekonsultacji w wybranych specjalizacjach lekarskich.

**Uwaga!** Usługa „nielimitowane konsultacje lekarskie” nie obejmuje konsultacji lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego lub profesora zwyczajnego.

Usługa nie dotyczy wariantu dla seniora w zakresie konsultacji dziecięcych.

##### 4.1.1.3 Opieka specjalistyczna – nielimitowane zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów

Usługa obejmuje pomiary podstawowe, zabiegi w tym diagnostyczne i lecznicze, niewymagające hospitalizacji oraz reżimu sali operacyjnej.

##### 4.1.1.4 Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje profesorskie

Usługa obejmuje poradę lekarza ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego lub profesora zwyczajnego wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

Wykonanie usługi nie wymaga skierowania od lekarza opieki podstawowej lub specjalistycznej. Opiekun medyczny potwierdza możliwość zrealizowania świadczenia na podstawie zebranej dokumentacji medycznej i wskazań medycznych. Podczas konsultacji profesorskiej wymagane jest posiadanie dokumentacji medycznej dotyczącej dotychczasowego leczenia. Usługa jest realizowana w formie: wizyt stacjonarnych albo telekonsultacji w wybranych specjalizacjach lekarskich albo wydanej opinii przez lekarza z tytułem naukowym profesora, na podstawie analizy otrzymanej dokumentacji medycznej. Formę realizacji świadczenia potwierdza Opiekun medyczny.

**Uwaga!** Usługa nie dotyczy wariantu dla seniora w zakresie konsultacji dziecięcych.

##### 4.1.1.5 Opieka specjalistyczna – limitowane konsultacje psychiatrów, psychologów i seksuologów

Usługa obejmuje limitowany dostęp bez skierowania do konsultacji lekarzy psychiatrów oraz psychologów (lub zamiennie lekarzy seksuologów).

Ubezpieczonemu przysługują w zależności od wybranego wariantu:

- a) 1 konsultacja lekarza psychiatry w formie teleporady w ciągu jednego roku ubezpieczenia oraz
- b) 1 konsultacja psychologa (lub zamiennie seksuologa) w formie teleporady w ciągu jednego roku ubezpieczenia lub
- c) 4 konsultacje lekarza psychiatry w ciągu jednego roku ubezpieczeniowego oraz
- d) 4 konsultacje psychologa (lub zamiennie seksuologa) w ciągu jednego roku ubezpieczeniowego.

**Uwaga!** Usługa nie obejmuje konsultacji lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego lub profesora zwyczajnego.

#### 4.1.1.6 Badania laboratoryjne

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań laboratoryjnych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2).

Badania laboratoryjne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

#### 4.1.1.7 Badania radiologiczne (RTG)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2).

Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

**Uwaga!** Usługa nie dotyczy wariantu dla seniora w zakresie badań dziecięcych.

#### 4.1.1.8 Badania czynnościowe

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2).

Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

#### 4.1.1.9 Badania ultrasonograficzne (USG)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2).

Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

**Uwaga!** Usługa nie dotyczy wariantu dla seniora w zakresie badań dziecięcych.

#### 4.1.1.10 Badania endoskopowe

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2).

Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

#### 4.1.1.11 Badania tomografii komputerowej (CT, TK)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2).

Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

Wszystkie badania wskazane w tabeli "Zakres wariantów" 4.2.2 wykonywane są w pozycji leżącej.

#### 4.1.1.12 Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR)

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2).

Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

Wszystkie badania wskazane w tabeli "Zakres wariantów" 4.2.2 wykonywane są w pozycji leżącej.

#### 4.1.1.13 Wizyty domowe

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do usług medycznych wskazanych w tabeli „Zakres wariantów” (4.2.2).

Wizyty domowe realizowane są przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej (lekarza rodzinnego, internistę, pediatrę) lub pielęgniarkę, w miejscu pobytu Ubezpieczonego, konieczne z uwagi na stan zdrowia Ubezpieczonego, który uniemożliwia przybycie do placówki medycznej. Wizyty domowe obejmują tylko przypadki nagłych zachorowań lub pogorszenia stanu zdrowia wskutek zachorowania, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Wizyta domowa ma na celu postawienie wstępnego rozpoznania i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywają się w placówkach medycznych.

Niedogodny dojazd do placówki medycznej lub wypisanie recepty nie są okolicznościami uzasadniającymi lekarską wizytę domową.

Wizyty domowe realizowane są bezgotówkowo za pośrednictwem infolinii medycznej. Organizacja wizyty domowej w danej lokalizacji zależy od jej dostępności w placówce medycznej.

Informacja o placówkach medycznych realizujących wizyty domowe na określonym terytorium dostępna jest na infolinii medycznej.

O przyjęciu lub odmowie organizacji wizyty domowej decyduje infolinia medyczna na podstawie przeprowadzonego wywiadu.

**Uwaga! W przypadku podejrzenia zagrożenia życia (wypadek, krwotok, utrata przytomności, drgawki, zatrucie, nagłe i silne bóle w klatce piersiowej, silna duszność) należy dzwonić bezpośrednio na numer alarmowy Pogotowia Ratunkowego.**

#### 4.1.1.14 Prowadzenie ciąży

Usługa obejmuje prowadzenie ciąży o przebiegu fizjologicznym, czyli takiej, w której ryzyko dla matki, dziecka i przebiegu porodu jest stałe i niskie, bez obecności czynników ryzyka oraz powikłań, takich jak choroby przewlekłe, nadciśnienie czy wady rozwojowe. Ciąża fizjologiczna charakteryzuje się prawidłowym rozwojem płodu i stabilnym stanem zdrowia matki.

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do usług wybranego lekarza ginekologa/położnika wraz ze zleconymi badaniami diagnostycznymi, zgodnie z posiadanym przez Ubezpieczoną zakresem ochrony. Ubezpieczona na początku ciąży wybiera metodę realizacji usług lekarza ginekologa za pośrednictwem infolinii medycznej lub jako świadczenia pieniężne tj. zwrot poniesionych kosztów usług. Z zakresu ochrony ubezpieczeniowej wyłączone jest prowadzenie ciąży przez więcej niż jednego ginekologa/położnika.

Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego.

**Uwaga!** Badania USG związane z ciążą są limitowane zgodnie z tabelą „Zakres wariantów” (4.2.2) - łącznie 5 usług w ciągu jednego roku ubezpieczeniowego. **Usługa nie obejmuje badań wykonywanych metodą USG 5D.**

Usługa nie dotyczy wariantu dla seniora.

#### 4.1.1.15 Szczepienia ochronne

Usługa obejmuje konsultację kwalifikującą do szczepienia, szczepionkę (preparat) oraz iniekcję.

**Uwaga!** Usługa nie obejmuje zwrotu kosztów szczepionki zakupionej przez Ubezpieczonego samodzielnie.

Usługa nie obejmuje szczepień obowiązkowych zgodnie z kalendarzem szczepień (aktualnym na dany rok zgodnie z Komunikatem Głównego Inspektora Sanitarnego w sprawie Programu Szczepień Ochronnych).

### 4.1.2 Zakres wariantów

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D
<b>4.2.1.1 Opieka podstawowa – nielimitowane porady lekarskie w ramach opieki podstawowej i zabiegi pielęgniarskie</b>					
<b>Internista</b>					
konsultacja lekarska		1 dzień roboczy	–	+	+
<b>Lekarz medycyny rodzinnej</b>					

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D
konsultacja lekarska		1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
<b>Pediatra</b>					
konsultacja lekarska		1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
<b>Ambulatoryjna opieka pielęgniarska</b>					
cewnikowanie pęcherza moczowego		1 dzień roboczy	⊕	⊕	⊕
dożylny wlew kroplowy		1 dzień roboczy	⊕	⊕	⊕
iniekcja domięśniowa		1 dzień roboczy	⊕	⊕	⊕
iniekcja dożylna		1 dzień roboczy	⊕	⊕	⊕
iniekcja podskórna (z wyłączeniem odczulania)		1 dzień roboczy	⊕	⊕	⊕
podanie surowicy p/tężcowej		1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
unieruchomienie/stabilizacja stawu bez prób repozycji		1 dzień roboczy	⊕	⊕	⊕
pobranie materiału do badania		1 dzień roboczy	⊕	⊕	⊕
pomiar ciśnienia tętniczego		1 dzień roboczy	⊕	⊕	⊕
pomiar saturacji krwi		1 dzień roboczy	⊕	⊕	⊕
pomiar wzrostu i wagi ciała		1 dzień roboczy	⊕	⊕	⊕
usuwanie kleszcza		1 dzień roboczy	⊕	⊕	⊕
założenie lub zmiana prostego opatrunku		1 dzień roboczy	⊕	⊕	⊕
zdejmowanie szwów		1 dzień roboczy	⊕	⊕	⊕
<b>4.2.1.2 Opieka specjalistyczna – Nielimitowane konsultacje lekarskie</b>					
Anestezjolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	–	⊕	⊕
Chirurg dziecięcy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	⊕	⊕	⊕
Chirurg ogólny konsultacja lekarska		5 dni roboczych	⊕	⊕	⊕
Ginekolog dziecięcy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	⊕	⊕	⊕
Ginekolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	⊕	⊕	⊕
Hematolog dziecięcy konsultacja lekarska		7 dni roboczych	–	⊕	⊕
Hematolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	–	⊕	⊕
Hepatolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	–	⊕	⊕
Laryngolog dziecięcy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	⊕	⊕	⊕
Laryngolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	⊕	⊕	⊕
Neurolog dziecięcy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	⊕	⊕	⊕
Neurolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	⊕	⊕	⊕
Okulista dziecięcy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	⊕	⊕	⊕
Okulista konsultacja lekarska		5 dni roboczych	⊕	⊕	⊕
Urolog dziecięca konsultacja lekarska		5 dni roboczych	⊕	⊕	⊕
Urolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	⊕	⊕	⊕
Alergolog dziecięcy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	⊕	⊕	⊕
Alergolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	⊕	⊕	⊕
Dermatolog dziecięcy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	⊕	⊕	⊕
Dermatolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	⊕	⊕	⊕
Diabetolog dziecięcy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	⊕	⊕	⊕
Diabetolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	⊕	⊕	⊕
Endokrynolog dziecięcy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	⊕	⊕	⊕
Endokrynolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	⊕	⊕	⊕

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D
Gastroenterolog dziecięcy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	+	+	+
Gastroenterolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	+	+	+
Kardiolog dziecięcy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	+	+	+
Kardiolog konsultacja lekarska		5 dni roboczych	+	+	+
Neurochirurg konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	+
Ortopeda dziecięcy konsultacja lekarska		5 dni roboczych	+	+	+
Ortopeda konsultacja lekarska		5 dni roboczych	+	+	+
Pulmonolog dziecięcy konsultacja lekarska		7 dni roboczych	+	+	+
Pulmonolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	+	+	+
Chirurg onkolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	+	+
Lekarz chorób zakaźnych konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	+
Nefrolog dziecięcy konsultacja lekarska		7 dni roboczych	+	+	+
Nefrolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	+	+	+
Onkolog dziecięcy konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	+	+
Onkolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	+	+
Reumatolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	+	+	+
Reumatolog dziecięcy konsultacja lekarska		7 dni roboczych	+	+	+
Dermatolog/wenerolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	-	+
Laryngolog/audiolog konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	+	+
Laryngolog/foniatra konsultacja lekarska		7 dni roboczych	-	+	+
<b>4.2.1.3 Opieka specjalistyczna – nielimitowane zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów</b>					
<b>Chirurgia</b>					
leczenie drobnych oparzeń i odmrożeń		1 dzień roboczy	+	+	+
zakładanie szwów		1 dzień roboczy	+	+	+
usunięcie ciał obcych z powłok skórnych		1 dzień roboczy	+	+	+
usunięcie kleszcza		1 dzień roboczy	+	+	+
zdejmnowanie szwów		1 dzień roboczy	+	+	+
założenie opatrunku		1 dzień roboczy	+	+	+
zmiana opatrunku		1 dzień roboczy	+	+	+
znieczulenie miejscowe do zabiegu		1 dzień roboczy	+	+	+
unieruchomienie/stabilizacja stawu bez prób repozycji		1 dzień roboczy	+	+	+
cewnikowanie pęcherza moczowego		1 dzień roboczy	+	+	+
szycie rany/ założenie szwów		1 dzień roboczy	+	+	+
leczenie zanokcicy z wycięciem klinowym paznokcia lub usunięciem płytki paznokciowej		3 dni robocze	+	+	+
nacinanie i drenaż ropnia, krwiaka		3 dni robocze	+	+	+
<b>Ginekologia</b>					
pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego - podstawowe		3 dni robocze	+	+	+
<b>Laryngologia (Otolaryngologia)</b>					
opatrunek uszny z lekiem		1 dzień roboczy	+	+	+
płukanie uszu		1 dzień roboczy	+	+	+

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D
postępowanie zachowawcze przy krwawieniu z nosa		1 dzień roboczy	+	+	+
przedmuchiwanie trąbki słuchowej		1 dzień roboczy	+	+	+
usuwanie ciała obcego z ucha, nosa, gardła		1 dzień roboczy	+	+	+
<b>Okulistyka</b>					
dobór szkielek korekcyjnych	możliwe również u optometrysty	3 dni robocze	+	+	+
usunięcie ciała obcego z oka		1 dzień roboczy	+	+	+
badanie dna oka		3 dni robocze	+	+	+
badanie ostrości widzenia	możliwe również u optometrysty	3 dni robocze	+	+	+
komputerowe badanie wzroku	możliwe również u optometrysty	3 dni robocze	+	+	+
pomiar ciśnienia śródgałkowego (tonometria)		3 dni robocze	+	+	+
<b>Urologia</b>					
cewnikowanie pęcherza moczowego		3 dni robocze	+	+	+
<b>Dermatologia</b>					
Dermatoskopia/wideodermatoskopia zmian skórnych		3 dni robocze	+	+	+
<b>Ortopedia</b>					
unieruchomienie/stabilizacja stawu bez prób repozycji		1 dzień roboczy	+	+	+
założenie i usunięcie opatrunku gipsowego i syntetycznego kończyna górna i dolna	nie dotyczy zaopatrzenia na SOR/IP	1 dzień roboczy	+	+	+
zmiana opatrunku		3 dni robocze	+	+	+
unieruchomienie kończyn i stawów		1 dzień roboczy	+	+	+
unieruchomienie żeber opatrunkiem plastrowym		1 dzień roboczy	+	+	+
założenie opaski elastycznej i temblaka		1 dzień roboczy	+	+	+
założenie i usunięcie szyny Kramera		1 dzień roboczy	+	+	+
założenie i usunięcie szyny Zimmera		1 dzień roboczy	+	+	+
założenie/dopasowanie ortezy (bez kosztu ortezy)		1 dzień roboczy	+	+	+
<b>Alergologia</b>					
testy uczuleniowe punktowe (panel pokarmowy)	do 10 punktów		-	-	+
testy uczuleniowe punktowe (panel pokarmowy)	do 20 punktów		-	-	+
testy uczuleniowe punktowe (panel pokarmowy)	do 30 punktów		-	-	+
testy uczuleniowe punktowe (panel wziewny)	do 10 punktów		-	-	+
testy uczuleniowe punktowe (panel wziewny)	do 20 punktów		-	-	+
testy uczuleniowe punktowe (panel wziewny)	do 30 punktów		-	-	+
testy uczuleniowe płatkowe (skórne)	do 10 punktów		-	-	+
testy uczuleniowe płatkowe (skórne)	do 20 punktów		-	-	+
testy uczuleniowe płatkowe (skórne)	do 30 punktów		-	-	+
odczulanie (bez kosztu leku przepisane na receptę)			+	+	+
<b>Patomorfologia</b>					

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D
badanie i ocena histopatologiczna biopsji/wycinka	w ramach zabiegu zgodnego z wariantem ochrony	5 dni roboczych	+	+	+
<b>4.2.1.5 Opieka specjalistyczna – limitowane konsultacje psychiatrów i psychologów w zależności od wybranego wariantu (limit w roku ubezpieczeniowym)</b>					
<b>Psychiatria</b>					
Psychiatra konsultacja lekarska			-	+	+
<b>Psychologia</b>					
Psycholog konsultacja lub zamiennie Seksuolog konsultacja			-	+	+
<b>4.2.1.6 Badania laboratoryjne – wymagane skierowanie</b>					
<b>Badania biochemiczne</b>					
aminotransferaza alaninowa (ALT,ALAT,GPT)		3 dni robocze	-	+	+
aminotransferaza asparaginianowa (AspAT, AST, GOT)		3 dni robocze	-	+	+
bilirubina całkowita		3 dni robocze	-	+	+
chlorki		3 dni robocze	+	+	+
cholesterol całkowity		3 dni robocze	-	+	+
kreatynina		3 dni robocze	-	+	+
kwas moczowy		3 dni robocze	-	+	+
lipidogram(CHOL, HDL, nie-HDL, LDL, TG)		3 dni robocze	-	+	+
mocznik, azot mocznikowy(pozabiałkowy), BUN		3 dni robocze	-	+	+
potas (K)		3 dni robocze	-	+	+
sód (Na)		3 dni robocze	-	+	+
USR (VDRL)		3 dni robocze	-	+	+
żelazo	na czczo	3 dni robocze	+	+	+
żelazo – krzywa wchłaniania po obciążeniu		3 dni robocze	-	+	+
albumina		3 dni robocze	-	+	+
amylaza		3 dni robocze	-	+	+
białko C - reaktywne (CRP)		3 dni robocze	-	+	+
białko całkowite		3 dni robocze	-	+	+
białko całkowite - rozdział elektroforetyczny (proteinogram)		3 dni robocze	-	+	+
bilirubina pośrednia		3 dni robocze	-	-	+
cholesterol HDL	oznaczany bezpośrednio	3 dni robocze	-	+	+
cholesterol HDL	wyliczony	3 dni robocze	-	+	+
cholesterol LDL		3 dni robocze	-	+	+
dehydrogenaza mleczanowa (LDH)		3 dni robocze	+	+	+
ferrytyna		3 dni robocze	-	-	+
fosfor	fosforan nieorganiczny	3 dni robocze	-	-	+
fosfataza alkaliczna (ALP)		3 dni robocze	-	+	+
fosfataza kwaśna całkowita (ACP)		3 dni robocze	+	+	+
fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)		3 dni robocze	+	+	+

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D
GGTP- gamma glutamylotransferaza		3 dni robocze	-	+	+
kinaza fosfokreatynowa (CPK), kinaza keratynowa (CK)		3 dni robocze	-	+	+
kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB (CKMB)		3 dni robocze	-	+	+
próby wątrobowe (ALT, AST, ALP, BIL, GGTP)	w tym bilirubina całkowita	3 dni robocze	-	+	+
transferyna		3 dni robocze	-	-	+
triglicerydy (trójglicerydy)		3 dni robocze	-	+	+
tyreoglobulina (TG)		3 dni robocze	-	-	+
wapń całkowity		3 dni robocze	-	+	+
żelazo - całkowita zdolność wiązania (TIBC)		3 dni robocze	-	+	+
antystreptolizyna (ASO/ASLO/ASO latex)		3 dni robocze	-	+	+
ceruloplazmina		3 dni robocze	-	-	+
cyjanokobalamina (witamina B12)		3 dni robocze	-	-	+
czynnik reumatoidalny (RF) - ilościowo		3 dni robocze	-	+	+
odczyn Waaler-Rose'go		3 dni robocze	+	+	+
bilirubina bezpośrednia		3 dni robocze	-	+	+
<b>Badania hematologiczne</b>					
czas kaolinowo - kefalinowy (APTT)		3 dni robocze	-	+	+
czas protrombinowy (PT) (INR)		3 dni robocze	-	+	+
morfologia krwi obwodowej z rozmazem automatycznym (pełnym różnicowaniem granulocytów)		3 dni robocze	-	+	+
morfologia krwi obwodowej z rozmazem ręcznym (pełnym różnicowaniem granulocytów)		3 dni robocze	-	+	+
odczyn opadania krwinek czerwonych (OB.)		3 dni robocze	-	+	+
czas trombinowy (TT)		3 dni robocze	-	-	+
fibrynogen		3 dni robocze	-	+	+
płytki krwi		3 dni robocze	-	+	+
bezpośredni odczyn Coombsa (BTA) / bezpośredni test antyglobulinowy (BTA) [dawniej test Coombsa]		3 dni robocze	-	-	+
alloprzeciwciała odpornościowe (PTA)/ pośredni test antyglobulinowy (PTA) [dawniej test Coombsa]		3 dni robocze	-	-	+
oznaczenie grupy krwi układu AB0 i Rh	bez wpisu do karty	3 dni robocze	+	+	+
Retikulocyty		3 dni robocze	-	+	+
hemoglobina wolna		3 dni robocze	-	-	+
hemolizyny		3 dni robocze	+	+	+
leukocyty		3 dni robocze	-	+	+
<b>Badania moczu</b>					
badanie ogólne moczu		3 dni robocze	-	+	+
glukoza w moczu		3 dni robocze	-	+	+
badanie ogólne moczu plus osad		3 dni robocze	-	+	+
białko w moczu		3 dni robocze	-	+	+
dobowa zbiórka moczu (DZM)		3 dni robocze	-	+	+
dobowa zbiórka moczu (DZM) - białko		3 dni robocze	-	+	+

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D
kreatynina w moczu		3 dni robocze	+	+	+
wapń całkowity w moczu		3 dni robocze	-	+	+
amylaza w moczu		3 dni robocze	-	+	+
białko Bence'a-Jonesa w moczu		3 dni robocze	-	+	+
<b>Badania kału</b>					
badanie ogólne kału		3 dni robocze	-	+	+
krw utajona w kale		3 dni robocze	-	+	+
badanie kału na obecność lamblii		3 dni robocze	-	-	+
badanie kału w kierunku jaj pasożytów		3 dni robocze	-	+	+
badanie kału – resztki pokarmowe		3 dni robocze	-	-	+
<b>Badania hormonalne</b>					
hormon tyreotropowy (TSH)		3 dni robocze	-	+	+
trijodotyronina całkowita (TT3)		3 dni robocze	-	-	+
trijodotyronina wolna (FT3)		3 dni robocze	-	+	+
tyroksyna całkowita (TT4)		3 dni robocze	-	-	+
tyroksyna wolna (FT4)		3 dni robocze	-	+	+
estradiol (E2)		3 dni robocze	-	-	+
hormon folikulotropowy (FSH)		3 dni robocze	-	-	+
hormon luteinizujący (LH)		3 dni robocze	-	-	+
kortyzol		3 dni robocze	-	+	+
progesteron		3 dni robocze	-	-	+
prolaktyna (PRL)		3 dni robocze	-	-	+
prolaktyna - test z metoklopramidem	30 min po obciążeniu	3 dni robocze	-	-	+
prolaktyna - test z metoklopramidem	60 min po obciążeniu	3 dni robocze	-	-	+
prolaktyna - test z metoklopramidem	120 min po obciążeniu	3 dni robocze	-	-	+
testosteron całkowity		3 dni robocze	-	-	+
DHEA-S (dehydroepiandrosteronu siarczan)		3 dni robocze	-	-	+
hormon adrenokortykotropowy (ACTH)		3 dni robocze	-	-	+
osteokalcyina		3 dni robocze	-	-	+
parathormon intact (iPTH)		3 dni robocze	-	-	+
Aldosteron		3 dni robocze	-	-	+
testosteron wolny		3 dni robocze	-	-	+
<b>Markery nowotworowe</b>					
antygen swoisty dla stercza (PSA całkowity)		3 dni robocze	-	-	+
<b>Badania mikrobiologiczne</b>					
antybiogram		3 dni robocze	-	+	+
posiew moczu		3 dni robocze	-	+	+
<b>Badania mikrobiologiczne z wyłączeniem badań genetycznych</b>					
posiew kału w kierunku Salmonella - Shigella		3 dni robocze	-	+	+
posiew wymazu z nasienia	posiew beztlenowy	3 dni robocze	-	-	+
posiew wymazu z nasienia	posiew tlenowy	3 dni robocze	-	-	+
posiew wymazu z płwociny	posiew beztlenowy	3 dni robocze	-	-	+
posiew wymazu z płwociny	posiew tlenowy	3 dni robocze	-	-	+

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D
posiew wymazu z gardła	posiew beztlenowy	3 dni robocze	–	+	+
posiew wymazu z gardła	posiew tlenowy	3 dni robocze	–	+	+
posiew wymazu z rany	posiew beztlenowy	3 dni robocze	+	+	+
posiew wymazu z rany	posiew tlenowy	3 dni robocze	+	+	+
posiew kału ogólny		3 dni robocze	–	+	+
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	Kał	3 dni robocze	–	+	+
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z gardła	3 dni robocze	–	+	+
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z odbytu	3 dni robocze	–	–	+
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z rany	3 dni robocze	–	+	+
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	mocz	3 dni robocze	–	+	+
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	nasienie	3 dni robocze	–	–	+
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	plwocina	3 dni robocze	–	–	+
<b>Badania serologiczne</b>					
antygen HBS (wirus zapalenia wątroby typu B HBs - HBsAg)		3 dni robocze	–	+	+
Chlamydia trachomatis DNA met. Real time PCR, jakościowo		3 dni robocze	–	–	+
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgG		3 dni robocze	–	–	+
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgM		3 dni robocze	–	–	+
przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleozą, EBV) IgG		3 dni robocze	–	–	+
przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleozą, EBV) IgM		3 dni robocze	–	–	+
Przeciwciała IgG przeciw antygenowi jądrowemu wirusa Epsteina-Barr (EBNA IgG)		3 dni robocze	–	–	+
Przeciwciała IgG przeciw wczesnemu antygenowi wirusa Epsteina-Barr (EA IgG)		3 dni robocze	–	–	+
przeciwciała p. Hbe (anty-Hbe)		3 dni robocze	–	–	+
przeciwciała p. HBs (anty-HBs)		3 dni robocze	+	+	+
przeciwciała p. HCV (anty-HCV)		3 dni robocze	–	–	+
przeciwciała p. Helicobacter pylori IgA		3 dni robocze	–	–	+
przeciwciała p. Helicobacter pylori IgG		3 dni robocze	–	–	+
przeciwciała p. HIV1/HIV2		3 dni robocze	–	–	+
przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgG		3 dni robocze	–	–	+
przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgM		3 dni robocze	–	–	+
przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgG (test awidności)		3 dni robocze	–	–	+
przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgG		3 dni robocze	–	–	+
przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgM		3 dni robocze	–	–	+
przeciwciała p. aTPO/antyTPO (przeciwciała p. peroksydazie tarczycowej)		3 dni robocze	–	–	+
przeciwciała p. tyreoglobulinie		3 dni robocze	–	–	+
antygen Hbe		3 dni robocze	–	–	+
<b>Diagnostyka cukrzycy</b>					
Glukoza	na czczo	3 dni robocze	–	+	+

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 1 godzinie	3 dni robocze	–	⊕	⊕
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 2 godzinach	3 dni robocze	–	⊕	⊕
hemoglobina glikowana (HbA1c, glikohemoglobina, GHB))		3 dni robocze	–	⊕	⊕
<b>Badania immunologiczne</b>					
Immunoglobuliny E całkowite (IgE)		1 dzień roboczy	–	–	⊕
<b>4.2.1.7 Badania radiologiczne (RTG) – wymagane skierowanie</b>					
RTG całego kręgosłupa	posturalne, sylwetkowe całego kręgosłupa (skolioza)	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG czaszki	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG czaszki	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG czaszki	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG klatki piersiowej	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG klatki piersiowej	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG mostka	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG mostka	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG oczodołów		1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG przeglądowe jamy brzusznej	na leżąco	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG przeglądowe jamy brzusznej	na stojąco	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG żeber	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG żeber	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
densytometria	kości udowej		–	–	⊕
densytometria	kręgosłup lędźwiowy		–	–	⊕
densytometria	kręgosłupa lędźwiowego i kości udowej		–	–	⊕
mammografia	celowane		–	–	⊕
mammografia	ogólne		–	–	⊕
RTG ręki (dłoni)	porównawcze obu rąk (dłoni)	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG ręki (dłoni)	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG ręki (dłoni)	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG ręki (dłoni)	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG klatki piersiowej z barytem	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG klatki piersiowej z barytem	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kolan	porównawcze obu kolan	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kolan	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kolan	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kolan	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kości krzyżowej	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kości krzyżowej	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kości nosowej	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kości nosowej	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kości ogonowej	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kości ogonowej	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kości piętowej	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kości piętowej	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D
RTG kości piętowej	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kości piętowej	porównawcze obu pięt	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kości podudzia	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kości podudzia	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kości podudzia	porównawcze obu kończyn	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kości ramiennej	porównawcze obu kości	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kości ramiennej	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kości ramiennej	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kości udowej	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kości udowej	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kręgosłupa lędźwiowego	czynnościowe	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kręgosłupa lędźwiowego	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kręgosłupa lędźwiowego	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kręgosłupa lędźwiowego	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kręgosłupa piersiowego	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kręgosłupa piersiowego	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kręgosłupa piersiowego	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kręgosłupa szyjnego	czynnościowe	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kręgosłupa szyjnego	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kręgosłupa szyjnego	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kręgosłupa szyjnego	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	czynnościowe	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco 1 projekcja (skolioza)	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco 2 projekcje (skolioza)	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco projekcja 3 projekcje (skolioza)	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG kręgosłupa szyjnego celowane na ząb obrotnika		1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG łopatki	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG łopatki	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG łuków jarzmowych		1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG miednicy		1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG miednicy małej		1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG nadgarstka	porównawcze obu nadgarstków	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG nadgarstka	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG nadgarstka	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG nadgarstka	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG nosa		1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG nosogardła (trzeci migdał)		1 dzień roboczy	–	⊕	⊕
RTG obojczyka	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	⊕	⊕

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D
RTG obojczyka	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG palców ręki	porównawcze palców obu rąk	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG palców ręki	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG palców ręki	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG palców ręki	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG palców stopy	porównawcze palców obu stóp	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG palców stopy	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG palców stopy	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG palców stopy	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG podstawy czaszki		1 dzień roboczy	–	+	+
RTG podżebrza		1 dzień roboczy	–	+	+
RTG potylicy		1 dzień roboczy	–	+	+
RTG przedramienia	porównawcze obu kości	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG przedramienia	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG przedramienia	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG stawów biodrowych	dzieci	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG stawów biodrowych	porównawcze obu stawów - dorośli	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG stawów biodrowych	1 projekcja - dorośli	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG stawów biodrowych	2 projekcje - dorośli	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG stawów krzyżowo-biodrowych	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG stawów krzyżowo-biodrowych	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG stawów skokowych	porównawcze obu stawów	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG stawów skokowych	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG stawów skokowych	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG barku	porównawcze obu barków	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG barku	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG barku	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG stawów łokciowych	porównawcze obu stawów	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG stawów łokciowych	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG stawów łokciowych	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG stawów mostkowo-obojczykowych	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG stawów mostkowo-obojczykowych	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG stopy		1 dzień roboczy		+	+
RTG stóp	porównawcze obu stóp	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG stóp	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG stóp	2 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG stóp	3 projekcje	1 dzień roboczy	–	+	+
RTG przewodów ślinowych (sialografia)		1 dzień roboczy	–	+	+
RTG śródpiersia		1 dzień roboczy	–	+	+
RTG twarzoczaszki		1 dzień roboczy	–	+	+
RTG uszu		1 dzień roboczy	–	+	+
RTG zatok przynosowych		1 dzień roboczy	–	+	+
RTG żuchwy	1 projekcja	1 dzień roboczy	–	+	+

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D
RTG żuchwy	2 projekcje	1 dzień roboczy	-	+	+
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	wlew doodbytniczy (standardowy środek kontrastowy)		-	-	+
RTG krtani bez kontrastu	zdjęcia warstwowe		-	+	+
urografia			-	-	+
<b>4.2.1.8 Badania czynnościowe</b>					
<b>narząd słuchu</b>					
audiometria impedancyjna			-	-	+
audiometria tonalna			-	-	+
<b>układ krążenia</b>					
EKG spoczynkowe bez opisu		1 dzień roboczy	-	+	+
EKG spoczynkowe z opisem		1 dzień roboczy	-	+	+
<b>układ oddechowy</b>					
spirometria	standardowa bez leku		+	+	+
<b>układ krążenia</b>					
24h rejestracja ciśnienia tętn. (Holter)			-	-	+
24h rejestracja EKG (Holter)			-	-	+
echokardiografia (ECHO)	metoda przekłatkowa		-	-	+
EKG wysiłkowe			-	-	+
<b>układ nerwowy</b>					
EEG - elektroencefalografia	w czuwaniu dorośli		-	-	+
EEG - elektroencefalografia	w czuwaniu dzieci		-	-	+
EMG - elektromiografia	zespół cieśni nadgarstka		-	-	+
EMG - elektromiografia	badanie ilościowe mięśnia		-	-	+
EMG - elektromiografia	choroba neuronu ruchowego		-	-	+
EMG - elektromiografia	nerw twarzowy		-	-	+
EMG - elektromiografia	nieurazowe uszkodzenie nerwu		-	-	+
EMG - elektromiografia	ocena czynności spoczynkowej mięśnia		-	-	+
EMG - elektromiografia	polineuropatia / miopatia		-	-	+
EMG - elektromiografia	pourazowe uszkodzenie nerwu		-	-	+
EMG - elektromiografia	próba ischemiczna		-	-	+
EMG - elektromiografia	próba miasteniczna		-	-	+
EMG - elektromiografia	uszkodzenie splotu		-	-	+
<b>4.2.1.9 Badania ultrasonograficzne (USG)</b>					
<b>USG</b>					
USG jamy brzusznej	bez przestrzeni zaotrzewnowej i układu moczowego	3 dni robocze	+	+	+
USG narządów rodnych przez powłoki brzuszne	bez USG ciąży	3 dni robocze	+	+	+
<b>USG</b>					
USG piersi		3 dni robocze	+	+	+
USG prostaty przez powłoki brzuszne		3 dni robocze	+	+	+
USG tarczycy i przytarczyc		3 dni robocze	+	+	+
<b>USG</b>					
USG barku		4 dni robocze	-	+	+

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D
USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej		4 dni robocze	–	+	+
USG mięśni		4 dni robocze	–	+	+
USG nadgarstka		4 dni robocze	–	+	+
USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego		4 dni robocze	–	+	+
USG palca		4 dni robocze	–	+	+
USG pęcherz moczowy		4 dni robocze	–	+	+
USG prostaty transrektalne		4 dni robocze	–	+	+
USG staw biodrowy		4 dni robocze	–	+	+
USG staw kolanowy		4 dni robocze	–	+	+
USG stawów biodrowych u dzieci do 1 r.ż.		4 dni robocze	–	+	+
USG stawu łokciowego		4 dni robocze	–	+	+
USG stawu skokowego		4 dni robocze	–	+	+
USG ścięgna Achillesa		4 dni robocze	–	+	+
USG tkanek miękkich		4 dni robocze	–	+	+
USG tkanki podskórnej		4 dni robocze	–	+	+
USG transwaginalne (USG TV)	nie dotyczy prowadzenia ciąży	4 dni robocze	+	+	+
USG węzłów chłonnych		4 dni robocze	–	+	+
USG więzadeł		4 dni robocze	–	+	+
<b>USG Dopplerowskie</b>					
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych obu kończyn dolnych		5 dni roboczych	–	–	+
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych obu kończyn górnych		5 dni roboczych	–	–	+
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych jednej kończyny dolnej		5 dni roboczych	–	–	+
USG - Doppler naczyń żylnych i tętniczych jednej kończyny górnej		5 dni roboczych	–	–	+
USG - Doppler naczyń szyi		5 dni roboczych	–	–	+
USG - Doppler naczyń układu wrotnego		5 dni roboczych	–	–	+
USG - Doppler pnia trzewnego		5 dni roboczych	–	–	+
<b>Biopsje pod kontrolą USG</b>					
biopsja cienkoigłowa tarczycy z badaniem cytologicznym hist-pat		5 dni roboczych	–	–	+
<b>USG</b>					
USG krtani		5 dni roboczych	–	+	+
<b>4.2.1.10 Badania endoskopowe</b>					
gastroskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			–	–	+
gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat i testem H.pylori bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			–	–	+
gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			–	–	+
gastroskopia z testem H.pylori bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			–	–	+
kolonoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			–	–	+

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D
kolonoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat	bez polipektomii, bez usuwania polipów		-	-	+
rektoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+
rektoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+
sigmoidoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego			-	-	+
sigmoidoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego	bez polipektomii, bez usuwania polipów		-	-	+
<b>4.2.1.11 Badania tomografii komputerowej (CT, TK) – wymagane skierowanie</b>					
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu	badanie ogólne		-	-	+
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem	badanie ogólne		-	-	+
TK barku bez kontrastu	tkanki miękkie/kości		-	-	+
TK barku z kontrastem	tkanki miękkie/kości		-	-	+
TK gardła i przełyku szyjnego bez kontrastu			-	-	+
TK gardła i przełyku szyjnego z kontrastem			-	-	+
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu			-	-	+
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem			-	-	+
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu			-	-	+
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem			-	-	+
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowego bez kontrastu			-	-	+
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowego z kontrastem			-	-	+
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu			-	-	+
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem			-	-	+
TK jamy brzusznej bez kontrastu			-	-	+
TK jamy brzusznej z kontrastem			-	-	+
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu			-	-	+
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem			-	-	+
TK krtani bez kontrastu			-	-	+
TK krtani z kontrastem			-	-	+
TK miednicy mniejszej bez kontrastu	tkanki miękkie/kości		-	-	+
TK miednicy mniejszej z kontrastem	tkanki miękkie/kości		-	-	+
TK miednicy, pęcherza, prostaty bez kontrastu			-	-	+
TK miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem			-	-	+
TK naczyń szyjnych bez kontrastu			-	-	+
TK naczyń szyjnych z kontrastem			-	-	+
TK nadgarstka bez kontrastu			-	-	+

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D
TK nadgarstka z kontrastem			-	-	+
TK nosogardzieli bez kontrastu			-	-	+
TK nosogardzieli z kontrastem			-	-	+
TK oczodołów bez kontrastu			-	-	+
TK oczodołów z kontrastem			-	-	+
TK piramid kości skroniowych bez kontrastu			-	-	+
TK piramid kości skroniowych z kontrastem			-	-	+
TK podudzia bez kontrastu	kości i tkanki miękkie		-	-	+
TK podudzia z kontrastem	kości i tkanki miękkie		-	-	+
TK przedramienia bez kontrastu	kości i tkanki miękkie		-	-	+
TK przedramienia z kontrastem	kości i tkanki miękkie		-	-	+
TK przysadki mózgowej bez kontrastu			-	-	+
TK przysadki mózgowej z kontrastem			-	-	+
TK ramienia bez kontrastu	kości i tkanki miękkie		-	-	+
TK ramienia z kontrastem	kości i tkanki miękkie		-	-	+
TK ręki (dłoni) bez kontrastu	kości i tkanki miękkie		-	-	+
TK ręki (dłoni) z kontrastem	kości i tkanki miękkie		-	-	+
TK stawów biodrowych bez kontrastu	jednego lub obu stawów		-	-	+
TK stawów biodrowych z kontrastem	jednego lub obu stawów		-	-	+
TK stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu			-	-	+
TK stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem			-	-	+
TK stawu biodrowego bez kontrastu	kości i tkanki miękkie		-	-	+
TK stawu biodrowego z kontrastem	kości i tkanki miękkie		-	-	+
TK stawu kolanowego bez kontrastu	tkanki miękkie/kości		-	-	+
TK stawu kolanowego z kontrastem	tkanki miękkie/kości		-	-	+
TK stawu łokciowego bez kontrastu	tkanki miękkie/kości		-	-	+
TK stawu łokciowego z kontrastem	tkanki miękkie/kości		-	-	+
TK stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu			-	-	+
TK stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem			-	-	+
TK stawu skokowego bez kontrastu	kości i tkanki miękkie		-	-	+
TK stawu skokowego z kontrastem	kości i tkanki miękkie		-	-	+
TK stopy bez kontrastu			-	-	+
TK stopy z kontrastem			-	-	+
TK szyi bez kontrastu	tkanki miękkie		-	-	+
TK szyi z kontrastem	tkanki miękkie		-	-	+
TK szyi tkanek miękkich i kręgosłupa szyjnego bez kontrastu			-	-	+
TK szyi tkanek miękkich i kręgosłupa szyjnego z kontrastem			-	-	+
TK uda bez kontrastu	kość i tkanki miękkie		-	-	+
TK uda z kontrastem	kość i tkanki miękkie		-	-	+
TK zatoki bez kontrastu	bez CBCT		-	-	+
TK zatoki z kontrastem	bez CBCT		-	-	+

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D
TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu (bez TK aorty)			-	-	+
TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem (bez TK aorty)			-	-	+
TK klatki piersiowej bez kontrastu (bez TK serca, aorty i naczyń wieńcowych)			-	-	+
TK klatki piersiowej z kontrastem (bez TK serca, aorty i nn. wieńcowych)			-	-	+
TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta) bez kontrastu			-	-	+
TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta) z kontrastem			-	-	+
TK klatki piersiowej bez kontrastu z badaniem serca, aorty i naczyń wieńcowych			-	-	+
TK klatki piersiowej i mięśnia sercowego bez kontrastu			-	-	+
TK klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem			-	-	+
TK klatki piersiowej z kontrastem z badaniem serca, aorty i naczyń wieńcowych			-	-	+
TK tętnic klatki piersiowej bez kontrastu			-	-	+
TK tętnic klatki piersiowej z kontrastem			-	-	+
TK tętnic miednicy mniejszej bez kontrastu			-	-	+
TK tętnic miednicy mniejszej z kontrastem			-	-	+
<b>4.2.1.12 Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR) – wymagane skierowanie</b>					
RM barku bez kontrastu			-	-	+
RM barku z kontrastem			-	-	+
RM gruczołu krokowego/ prostaty bez kontrastu	bez badania wieloparametrycznego				+
RM gruczołu krokowego/ prostaty z kontrastem			-	-	+
RM jamy brzusznej bez kontrastu (bez cholangiografii MR)	badanie podstawowe		-	-	+
RM jamy brzusznej z kontrastem (bez cholangiografii MR)	badanie podstawowe		-	-	+
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu			-	-	+
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem			-	-	+
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu			-	-	+
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem			-	-	+
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu			-	-	+
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem			-	-	+
RM kończyn dolnych bez kontrastu	cała kończyna		-	-	+
RM kończyn dolnych z kontrastem	cała kończyna		-	-	+
RM kończyn dolnych bez kontrastu podudzie			-	-	+
RM kończyn dolnych z kontrastem podudzie			-	-	+
RM kończyn dolnych bez kontrastu stopa			-	-	+
RM kończyn dolnych z kontrastem stopa			-	-	+

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D
RM kończyn dolnych bez kontrastu udo	celowane udo		-	-	+
RM kończyn dolnych z kontrastem udo	celowane udo		-	-	+
RM kończyn górnych bez kontrastu	cała kończyna		-	-	+
RM kończyn górnych z kontrastem	cała kończyna		-	-	+
RM kończyn górnych bez kontrastu przedramię			-	-	+
RM kończyn górnych z kontrastem przedramię			-	-	+
RM kończyn górnych bez kontrastu ramie			-	-	+
RM kończyn górnych z kontrastem ramie			-	-	+
RM kończyn górnych bez kontrastu ręka	celowane ręka		-	-	+
RM kończyn górnych z kontrastem ręka	celowane ręka		-	-	+
RM miednicy mniejszej bez kontrastu			-	-	+
RM miednicy mniejszej z kontrastem			-	-	+
RM nadgarstka bez kontrastu			-	-	+
RM nadgarstka z kontrastem			-	-	+
RM oczodołów bez kontrastu			-	-	+
RM oczodołów z kontrastem			-	-	+
RM przysadki mózgowej z kontrastem			-	-	+
RM stawów biodrowych bez kontrastu			-	-	+
RM stawów biodrowych z kontrastem			-	-	+
RM stawów kolanowych bez kontrastu			-	-	+
RM stawów kolanowych z kontrastem			-	-	+
RM stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu			-	-	+
RM stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem			-	-	+
RM stawów ręki bez kontrastu			-	-	+
RM stawów ręki z kontrastem			-	-	+
RM stawów skokowych bez kontrastu			-	-	+
RM stawów skokowych z kontrastem			-	-	+
RM stawu łokciowego bez kontrastu			-	-	+
RM stawu łokciowego z kontrastem			-	-	+
RM stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu			-	-	+
RM stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem			-	-	+
RM zatok bez kontrastu			-	-	+
RM zatok z kontrastem			-	-	+
RM (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu			-	-	+
RM (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem			-	-	+
RM jamy brzusznej, miednicy i miednicy mniejszej bez kontrastu			-	-	+
RM jamy brzusznej, miednicy i miednicy mniejszej z kontrastem			-	-	+
RM klatki piersiowej bez kontrastu (bez RM angio i badania serca)			-	-	+
RM klatki piersiowej z kontrastem (bez RM angio i badania serca)			-	-	+

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	gwarancja czasu wykonania od zgłoszenia infolinii	B	C	D
RM szyi bez kontrastu	tkanki miękkie		-	-	+
RM szyi z kontrastem	tkanki miękkie		-	-	+
RM artrografia stawu kolanowego			-	-	+
RM artrografia stawu łokciowego			-	-	+
RM artrografia stawu skokowego			-	-	+
RM jamy brzusznej z cholangiografią			-	-	+
<b>4.2.1.13 Wizyty domowe</b>					
<b>lekarskie wizyty wyjazdowe</b>					
lekarska wizyta domowa			-	+	+
<b>4.2.1.14 Prowadzenie ciąży - Limit badań w roku ubezpieczeniowym</b>					
USG ciąży fizjologicznej do 11 tygodnia	łącznie 5 usług w roku ubezpieczeniowym		+	+	+
USG ciąży fizjologicznej w 11 - 14 tygodniu			+	+	+
USG ciąży fizjologicznej w 18 - 22 tygodniu (połówkowe)			+	+	+
USG ciąży fizjologicznej w 28 - 32 tygodniu			+	+	+
USG ciąży fizjologicznej > 32 tygodnia			+	+	+
<b>4.2.1.15 Szczepienia ochronne</b>					
konsultacja kwalifikacyjna przed szczepieniem			-	+	+
szczepienie przeciwko grypie sezonowej			-	+	+

## 4.2 Przegląd profilaktyczny

Usługa obejmuje wykonanie badań profilaktycznych bez skierowania na rzecz Ubezpieczonego jeden raz w roku ubezpieczeniowym, w ramach jednego cyklu badań.. Przegląd profilaktyczny dopasowywany jest do wieku, płci, stylu życia i indywidualnych potrzeb zdrowotnych Ubezpieczonego. Dzieci do ukończenia 16-go roku życia kierowane są na badania profilaktyczne zgodnie z zaleceniami pielęgniarki, lekarza rodzinnego lub pediatry.

Przegląd profilaktyczny realizowany jest jednorazowo w danym roku ubezpieczeniowym.

Usługę umawia infolinia medyczna na wniosek Ubezpieczonego, a jej realizacja odbywa się w placówkach medycznych.

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	PRO 0
lipidogram CHOL, HDL, nie-HDL, LDL, TG)		+
glukoza		+
badanie ogólne moczu		+
morfologia krwi obwodowej z rozmazem automatycznym (pełnym różnicowaniem granulocytów)		+
pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego	zgodnie z posiadanym rodzajem cytologii w zakresie	+
aminotransferaza alaninowa (ALT,ALAT,GPT)		+
aminotransferaza asparaginianowa (AspAT, AST, GOT)		+
kreatynina		+
kwasic moczowy		+
krew utajona w kale		+
antygen swoisty dla stercza (PSA wolny)		+
hormon tyreotropowy (TSH)		+

## 4.3 Stomatologia

Ubezpieczony po 6 miesiącach od daty rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej (tj. po okresie karencji trwającym 6 miesięcy) nabywa prawo do świadczeń z zakresu stomatologii zachowawczej.

Zakres	DENTA 0
<b>Stomatologia profilaktyczna – limit w roku ubezpieczeniowym</b>	
przegląd stomatologiczny	+ 1 raz w roku ubezpieczeniowym
lakowanie zębów dla dzieci (cały zabieg)	+ 1 raz w roku ubezpieczeniowym
higienizacja (skaling, piaskowanie, fluoruzacja)	+ 1 raz w roku ubezpieczeniowym

## 4.4 Refundacja

### 4.4.1 Cennikowa

Suma ubezpieczenia dla świadczeń pieniężnych dla każdego Ubezpieczonego wynosi:  
- 100 000 zł dla GGO 1.0

Ubezpieczony może dostać zwrot kosztów tylko za usługi medyczne zgodne z zakresem ochrony wskazanym w tabeli „Zakres wariantów” (§ 4), według cennika refundacji:

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
<b>Opieka podstawowa - nielimitowane porady lekarskie w ramach opieki podstawowej i zabiegi pielęgniarskie</b>		
<b>konsultacje lekarskie</b>		
Internista konsultacja lekarska		55 zł
Lekarz medycyny rodzinnej konsultacja lekarska		55 zł
Pediatra konsultacja lekarska		55 zł
<b>ambulatoryjna opieka pielęgniarska</b>		
badanie moczu metodą paskową		6 zł
cewnikowanie pęcherza moczowego		30 zł
dożylny wlew kroplowy		35 zł
iniekcja domięśniowa (bez kosztu leku)		15 zł
iniekcja dożylna (bez kosztu leku)		25 zł
iniekcja podskórna (bez kosztu leku)		15 zł
unieruchomienie/stabilizacja stawu bez prób repozycji		35 zł
pobranie materiału do badania		5 zł
podanie surowicy p/tężcowej		25 zł
pomiar ciśnienia tętniczego		10 zł
pomiar saturacji krwi		8 zł
pomiar temperatury ciała		6 zł
pomiar wzrostu i wagi ciała		2 zł
próba uczuleniowa na lek		15 zł
usuwanie kleszcza		30 zł
założenie lub zmiana prostego opatrunku		15 zł
zdejmowanie szwów		15 zł
<b>Opieka specjalistyczna - nielimitowane konsultacje lekarskie</b>		
Alergolog dziecięcy konsultacja lekarska		80 zł
Alergolog konsultacja lekarska		80 zł
Androlog konsultacja lekarska		80 zł
Anestezjolog konsultacja lekarska		80 zł
Angiolog konsultacja lekarska		80 zł
Chirurg dziecięcy konsultacja lekarska		80 zł
Chirurg naczyniowy konsultacja lekarska		80 zł
Chirurg ogólny konsultacja lekarska		80 zł
Chirurg onkolog konsultacja lekarska		80 zł
Dermatolog dziecięcy konsultacja lekarska		80 zł
Dermatolog konsultacja lekarska		80 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
Dermatolog/wenerolog konsultacja lekarska		80 zł
Diabetolog dziecięcy konsultacja lekarska		80 zł
Diabetolog konsultacja lekarska		80 zł
Endokrynolog dziecięcy konsultacja lekarska		80 zł
Endokrynolog konsultacja lekarska		80 zł
Gastroenterolog dziecięcy konsultacja lekarska		80 zł
Gastroenterolog konsultacja lekarska		80 zł
Ginekolog - endokrynolog konsultacja lekarska		80 zł
Ginekolog dziecięcy konsultacja lekarska		80 zł
Ginekolog konsultacja lekarska		80 zł
Hematolog dziecięcy konsultacja lekarska		80 zł
Hematolog konsultacja lekarska		80 zł
Hepatolog konsultacja lekarska		80 zł
Hipertensjolog konsultacja lekarska		80 zł
Immunolog konsultacja lekarska		80 zł
Kardiolog dziecięcy konsultacja lekarska		80 zł
Kardiolog konsultacja lekarska		80 zł
Laryngolog dziecięcy konsultacja lekarska		80 zł
Laryngolog konsultacja lekarska		80 zł
Laryngolog/audiolog konsultacja lekarska		80 zł
Laryngolog/foniatra konsultacja lekarska		80 zł
Lekarz chorób zakaźnych konsultacja lekarska		80 zł
Lekarz medycyny sportowej konsultacja lekarska		80 zł
Lekarz medycyny tropikalnej konsultacja lekarska		80 zł
Nefrolog dziecięcy konsultacja lekarska		80 zł
Nefrolog konsultacja lekarska		80 zł
Neurochirurg konsultacja lekarska		80 zł
Neurolog dziecięcy konsultacja lekarska		80 zł
Neurolog konsultacja lekarska		80 zł
Okulista dziecięcy konsultacja lekarska		80 zł
Okulista konsultacja lekarska		80 zł
Onkolog dziecięcy konsultacja lekarska		80 zł
Onkolog konsultacja lekarska		80 zł
Ortopeda dziecięcy konsultacja lekarska		80 zł
Ortopeda konsultacja lekarska		80 zł
Ortopeda/traumatolog konsultacja lekarska		80 zł
Proktolog konsultacja lekarska		80 zł
Pulmonolog dziecięcy konsultacja lekarska		80 zł
Pulmonolog konsultacja lekarska		80 zł
Reumatolog konsultacja lekarska		80 zł
Reumatolog dziecięcy konsultacja lekarska		80 zł
Torakochirurg konsultacja lekarska		80 zł
Urolog dziecięcy konsultacja lekarska		80 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
Urolog konsultacja lekarska		80 zł
<b>Opieka specjalistyczna - nielimitowane zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów</b>		
<b>alergologia</b>		
odczulanie (bez kosztu leku przepisanego na receptę)		45 zł
testy uczuleniowe punktowe (panel pokarmowy)	do 10 punktów	60 zł
testy uczuleniowe punktowe (panel pokarmowy)	do 20 punktów	120 zł
testy uczuleniowe punktowe (panel pokarmowy)	do 30 punktów	180 zł
testy uczuleniowe punktowe (panel wziewny)	do 10 punktów	60 zł
testy uczuleniowe punktowe (panel wziewny)	do 20 punktów	120 zł
testy uczuleniowe punktowe (panel wziewny)	do 30 punktów	180 zł
testy uczuleniowe płatkowe (skórne)	do 10 punktów	100 zł
testy uczuleniowe płatkowe (skórne)	do 20 punktów	200 zł
testy uczuleniowe płatkowe (skórne)	do 30 punktów	300 zł
<b>chirurgia</b>		
Iniekcja dostawowa	bez kosztu leku	40 zł
leczenie drobnych oparzeń i odmrożeń		60 zł
leczenie owrzodzeń skórnych		60 zł
leczenie zanokcicy z wycięciem klinowym paznokcia lub usunięciem płytki paznokciowej		150 zł
leczenie zastrzału powierzchniowego		60 zł
nacinanie i drenaż czyraka		60 zł
nacinanie i drenaż ropnia, krwiaka		80 zł
unieruchomienie/stabilizacja stawu bez prób repozycji		40 zł
punkcja stawów		35 zł
szycie rany / założenie szwów		30 zł
usunięcie ciał obcych z powłok skórnych		30 zł
usunięcie kleszcza		30 zł
wycięcie zmiany skórnej do 5 mm		160 zł
wycięcie zmiany skórnej powyżej 5 mm (bez tłuszczaków)		240 zł
zakładanie szwów		30 zł
założenie / zmiana opatrunku		30 zł
założenie sączka		30 zł
zdejmowanie szwów		30 zł
cewnikowanie pęcherza moczowego		30 zł
znieczulenie miejscowe do zabiegu		30 zł
<b>dermatologia</b>		
Dermatoskopia/wideodermatoskopia zmian skórnych		50 zł
usunięcie zmian skórnych metodą laserową	zniszczenie i wycięcie atypowej zmiany laserem potwierdzonej badaniem dermatoskopowym, usługa obejmuje maksymalnie 10 zmian skórnych w ciągu roku ubezpieczeniowego	180 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
usunięcie zmiany metodą kriochirurgiczną	cały zabieg niezależnie od ilości zmian	50 zł
<b>ginekologia</b>		
badanie KTG		20 zł
elektrokoagulacja szyjki macicy		120 zł
krioterapia nadżerek		120 zł
pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego - (cytologia podstawowa)		20 zł
pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego na podłożu płynnym (LBC)		40 zł
<b>laryngologia (otolaryngologia)</b>		
donosowe podanie leku obkurczającego		10 zł
koagulacja naczyń przegrody nosa		75 zł
odessanie wydzieliny z nosa lub przewodów nosa		30 zł
opatrunek uszny z lekiem		30 zł
pędzlowanie gardła, jamy ustnej		30 zł
płukanie uszu		30 zł
płukanie zatok przynosowych metodą Proetza		30 zł
postępowanie zachowawcze przy krwawieniu z nosa		75 zł
przedmuchiwanie trąbki słuchowej		75 zł
usuwanie ciała obcego z ucha, nosa, gardła		35 zł
zakładanie / zdejmowanie szwów		30 zł
założenie i usunięcie przedniej tamponady		120 zł
<b>okulistyka</b>		
adaptacja do ciemności		35 zł
badanie dna oka		5 zł
badanie lampą szczelinową		5 zł
badanie ostrości widzenia	możliwe również u optometrysty	5 zł
badanie pola widzenia (perymetria)		35 zł
badanie widzenia barw		10 zł
badanie widzenia przestrzennego		35 zł
chirurgiczne usunięcie gradówki		250 zł
cover test (test zasłaniania)		10 zł
dobór szkieł korekcyjnych	możliwe również u optometrysty	20 zł
egzoftalometria		15 zł
gonioskopia (ocena kąta przesaczenia oka)		35 zł
iniekcja podspojówkowa (bez kosztu leku)	nie dotyczy doszklistkowych	20 zł
komputerowe badanie wzroku	możliwe również u optometrysty	5 zł
Optyczna koherentna tomografia oczu (OCT badanie podstawowe)	nie obejmuje rozszerzonych protokołów diagnostycznych takich jak (Angio-OCT - microangiografia nieinwazyjna; AS-OCT - Optyczna Koherencyjna Tomografia Przedniego Odcinka Oka wraz z Topografią rogówki, tryb RNFL (tarcze nerwu wzrokowego i jaskry); OCT-	150 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
Optyczna koherentna tomografia oka (OCT badanie podstawowe)	GCC (grubość kompleksów zwojowych siatkówki); i inne	100 zł
płukanie dróg łzowych		20 zł
podanie leku do worka spojówkowego		20 zł
pomiar ciśnienia śródgałkowego (tonometria)		5 zł
skiaskopia		35 zł
test Hirschberga (ocena refleksu rogówkowego)		5 zł
usunięcie ciała obcego z oka		30 zł
<b>ortopedia</b>		
blokada dostawowa i okołostawowa (lek pacjenta)		40 zł
iniekcja dostawowa (lek pacjenta)		40 zł
unieruchomienie/stabilizacja stawu bez prób repozycji		40 zł
punkcja (zmiany urazowe)		35 zł
punkcja (zmiany zapalne)		35 zł
unieruchomienie kończyn i stawów		50 zł
unieruchomienie żeber opatrunkiem plastrowym		40 zł
założenie i usunięcie opatrunku gipsowego i syntetycznego kończyna górna i dolna	nie dotyczy zaopatrzenia na SOR/IP	80 zł
założenie i usunięcie szyny Kramera		30 zł
założenie i usunięcie szyny Zimmera		30 zł
założenie opaski elastycznej i temblaka		30 zł
założenie/dopasowanie ortezy (bez kosztu ortezy)		30 zł
zmiana opatrunku		30 zł
znieczulenie miejscowe do zabiegu		30 zł
<b>patomorfologia</b>		
badanie i ocena histopatologiczna biopsji/wycinka	w ramach zabiegu zgodnego z wariantem ochrony	30 zł
badanie i ocena histopatologiczna, kolejnego biopsji/wycinka	w ramach zabiegu zgodnego z wariantem ochrony	30 zł
<b>reumatologia</b>		
iniekcja dostawowa (lek pacjenta)		40 zł
<b>urologia</b>		
płukanie pęcherza moczowego		30 zł
cewnikowanie pęcherza moczowego		30 zł
<b>Opieka specjalistyczna - nielimitowane konsultacje profesorskie</b>		
Alergolog dziecięcy konsultacja profesorska		150 zł
Alergolog konsultacja profesorska		150 zł
Anestezjolog konsultacja profesorska		150 zł
Angiolog konsultacja profesorska		150 zł
Chirurg dziecięcy konsultacja profesorska		150 zł
Chirurg naczyniowy konsultacja profesorska		150 zł
Chirurg ogólny konsultacja profesorska		150 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
Chirurg onkolog konsultacja profesorska		150 zł
Dermatolog dziecięcy konsultacja profesorska		150 zł
Dermatolog konsultacja profesorska		150 zł
Dermatolog/wenerolog konsultacja profesorska		150 zł
Diabetolog konsultacja profesorska		150 zł
Endokrynolog dziecięcy konsultacja profesorska		150 zł
Endokrynolog konsultacja profesorska		150 zł
Gastroenterolog konsultacja profesorska		150 zł
Ginekolog - Endokrynolog konsultacja profesorska		150 zł
Ginekolog dziecięcy konsultacja profesorska		150 zł
Ginekolog konsultacja profesorska		150 zł
Hematolog konsultacja profesorska		150 zł
Hepatolog konsultacja profesorska		150 zł
Hipertensjolog konsultacja profesorska		150 zł
Immunolog konsultacja profesorska		150 zł
Internista konsultacja profesorska		150 zł
Kardiolog dziecięcy konsultacja profesorska		150 zł
Kardiolog konsultacja profesorska		150 zł
Laryngolog dziecięcy konsultacja profesorska		150 zł
Laryngolog konsultacja profesorska		150 zł
Lekarz chorób zakaźnych konsultacja profesorska		150 zł
Lekarz medycyny sportowej konsultacja profesorska		150 zł
Lekarz medycyny tropikalnej konsultacja profesorska		150 zł
Nefrolog dziecięcy konsultacja profesorska		150 zł
Nefrolog konsultacja profesorska		150 zł
Neurochirurg konsultacja profesorska		150 zł
Neurolog dziecięcy konsultacja profesorska		150 zł
Neurolog konsultacja profesorska		150 zł
Okulista dziecięcy konsultacja profesorska		150 zł
Okulista konsultacja profesorska		150 zł
Onkolog konsultacja profesorska		150 zł
Ortopeda dziecięcy konsultacja profesorska		150 zł
Ortopeda konsultacja profesorska		150 zł
Pediatra konsultacja profesorska		150 zł
Proktolog konsultacja profesorska		150 zł
Pulmonolog konsultacja profesorska		150 zł
Reumatolog konsultacja profesorska		150 zł
Torakochirurg konsultacja profesorska		150 zł
Urolog dziecięcy konsultacja profesorska		150 zł
Urolog konsultacja profesorska		150 zł
<b>Opieka specjalistyczna - limitowane konsultacje psychiatrów i psychologów (limit w roku ubezpieczeniowym)</b>		
Psychiatra konsultacja lekarska		80 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
Psycholog konsultacja		80 zł
Seksuolog konsultacja		80 zł
<b>Badania laboratoryjne - wymagane skierowanie</b>		
<b>badania biochemiczne</b>		
albumina		6 zł
alfa - 1 - antytrypsyna		45 zł
aminokwasy		30 zł
aminotransferaza alaninowa (ALT, ALAT, GPT)		6 zł
aminotransferaza asparagininowa (AspAT, AST, GOT)		6 zł
amylaza		6 zł
antystreptolizyna (ASO/ASLO/ASO latex)		6 zł
apolipoproteina	apo A1	50 zł
apolipoproteina	apo B	50 zł
białko C - reaktywne (CRP)		6 zł
białko całkowite		6 zł
białko całkowite - rozdział elektroforetyczny (proteinogram)		25 zł
bilirubina bezpośrednia		6 zł
bilirubina całkowita		6 zł
bilirubina pośrednia		6 zł
ceruloplazmina		25 zł
chlorki		6 zł
cholesterol całkowity		6 zł
cholesterol HDL	oznaczany bezpośrednio	6 zł
cholesterol HDL	wyliczony	6 zł
cholesterol LDL		6 zł
cholinesteraza	krwinkowa	30 zł
cholinesteraza	wątrobowa	30 zł
cyjanokobalamina (witamina B12)		20 zł
cynk (Zn)		20 zł
cystyna/homocystyna		35 zł
czynnik reumatoidalny (RF) - ilościowo		10 zł
dehydrogenaza mleczanowa (LDH)		10 zł
digoksyna		14 zł
ferrytyna		20 zł
fosfataza alkaliczna (ALP)		10 zł
fosfataza kwaśna całkowita (ACP)		10 zł
fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)		10 zł
fosfataza zasadowa leukocytów (LAP)		6 zł
fosfor	fosforan nieorganiczny	6 zł
GGTP- gamma glutamylotransferaza		10 zł
homocysteina		35 zł
insulina		22 zł
insulina po obciążeniu		50 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 60 min	50 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 120 min	50 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 180 min	50 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 240 min	50 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 300 min	50 zł
jonogram (Na, K)	elektrolity	5 zł
kinaza fosfokreatynowa (CPK), kinaza keratynowa (CK)		6 zł
kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB (CKMB)		10 zł
klirens endogennej kreatyniny		10 zł
kreatynina		6 zł
kwasi foliowy		20 zł
kwasi homowanilinowy (HVA)		35 zł
kwasi moczowy		6 zł
kwasi walproinowy		28 zł
kwasi żółciowe		50 zł
lipaza		12 zł
lipidogram (CHOL, HDL, nie-HDL, LDL, TG)		10 zł
magnez		6 zł
methemoglobina		30 zł
Mioglobina		28 zł
mocznik, azot mocznikowy (pozabiałkowy), BUN		6 zł
odczyn Waaler-Rose'go		10 zł
ołów (Pb)		55 zł
peptyd natriuretyczny (BNP)		35 zł
peptyd natriuretyczny (NT pro-BNP)		35 zł
potas (K)		6 zł
próby wątrobowe (ALT, AST, ALP, BIL, GGTP)	w tym bilirubina całkowita	12 zł
seromukoid		12 zł
sód (Na)		6 zł
transferyna		10 zł
triglicerydy (trójglicerydy)		6 zł
troponiny I		15 zł
troponiny T		15 zł
tyreoglobulina (TG)		30 zł
Tyrozyna		35 zł
USR (VDRL)		10 zł
wapń całkowity		6 zł
witamina D - metabolit 1,25(OH)		70 zł
witamina D - metabolit 25(OH)		20 zł
żelazo	na czczo	6 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
żelazo - całkowita zdolność wiązania (TIBC)		10 zł
żelazo - krzywa wchłaniania po obciążeniu		18 zł
<b>badania hematologiczne</b>		
alloprzeciwciała odpornościowe (PTA)/ pośredni test antyglobulinowy (PTA) [dawniej test Coombsa]		20 zł
antytrambina III (AT III)		45 zł
bezpośredni odczyn Coombsa (BTA) / bezpośredni test antyglobulinowy (BTA) [dawniej test Coombsa]		20 zł
białko C		45 zł
białko S wolne		45 zł
czas kaolinowo - kefalinowy (APTT)		9 zł
czas krwawienia		27 zł
czas krzepnięcia		27 zł
czas protrombinowy (PT) (INR)		6 zł
czas trombinowy (TT)		9 zł
czynniki układu krzepnięcia	II – protrombina,	45 zł
czynniki układu krzepnięcia	V – proakceleryna,	45 zł
czynniki układu krzepnięcia	VII – prokonwertyna,	45 zł
czynniki układu krzepnięcia	VIII – czynnik antyhemofilowy A,	45 zł
czynniki układu krzepnięcia	IX – czynnik antyhemofilowy B	45 zł
czynniki układu krzepnięcia	X – czynnik Stuarta – Prowera,	45 zł
czynniki układu krzepnięcia	XI – czynnik antyhemofilowy C	45 zł
czynniki układu krzepnięcia	XII – czynnik Hagemana,	45 zł
czynniki układu krzepnięcia	XIII – czynnik stabilizujący fibrynę	45 zł
D-dimery		35 zł
eozynofilia bezwzględna		6 zł
fibrynogen		10 zł
haptoglobulina		30 zł
hemoglobina wolna		6 zł
hemolizyny		20 zł
inhibitor składnika C1 dopełniacza		45 zł
inhibitory krzepnięcia		35 zł
komórki LE		17 zł
leukocyty		6 zł
morfologia krwi obwodowej z rozmazem automatycznym (pełnym różnicowaniem granulocytów)		6 zł
morfologia krwi obwodowej z rozmazem ręcznym (pełnym różnicowaniem granulocytów)		12 zł
odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)		6 zł
osmolarność krwi		25 zł
oznaczenie grupy krwi układu AB0 i Rh	bez wpisu do karty	30 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
plazminogen		10 zł
płytki krwi		6 zł
produkty degradacji fibryny i fibrynogenu (FDP)		105 zł
Retikulocyty		6 zł
<b>badania hormonalne</b>		
17-hydroksykortykosteroidy (17 - OHCS)		26 zł
Adrenalina		35 zł
aktywność reninowa osocza (ARO)		35 zł
Aldolaza		35 zł
Aldosteron		35 zł
androstendion		35 zł
androsteron		35 zł
białko transportujące insulinopodobne czynniki wzrostu (IGFBP-3)		40 zł
dezoksykortyzol		26 zł
DHEA-S (dehydroepiandrosteronu siarczan)		30 zł
erytropoetyna		30 zł
esteraza acetyloholinowa		20 zł
estradiol (E2)		30 zł
estriol		30 zł
estriol wolny		30 zł
fenyloalanina (PKU)		35 zł
glikolizowane białko		40 zł
globulina wiążąca hormony płciowe (SHBG)		30 zł
gonadotropina kosmówkowa (alfa - HCG)		15 zł
gonadotropina kosmówkowa (beta - HCG)		15 zł
hemoliza kwaśna		40 zł
hormon adrenokortykotropowy (ACTH)		26 zł
hormon folikulotropowy (FSH)		26 zł
hormon luteinizujący (LH)		26 zł
hormon tyreotropowy (TSH)		10 zł
hormon wzrostu (GH)		26 zł
Inhibina B		80 zł
insulinopodobny czynnik wzrostu 1 (IGF-1)		40 zł
kalcytonina		22 zł
katecholaminy		26 zł
kortyzol		26 zł
łańcuchy lekkie kappa i lambda		55 zł
N-Acetyloglukozaminidaza		26 zł
osteokalcyna		30 zł
PAPP-A (badanie przesiewowe)	białko PAPP-A + beta HCG	150 zł
parathormon intact (iPTH)		25 zł
progesteron		26 zł
prolaktyna - test z metoklopramidem	30 min po obciążeniu	30 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
prolaktyna - test z metoklopramidem	60 min po obciążeniu	30 zł
prolaktyna - test z metoklopramidem	120 min po obciążeniu	30 zł
prolaktyna (PRL)		26 zł
receptory estrogenowe		35 zł
renina		28 zł
serotonina		28 zł
testosteron całkowity		26 zł
testosteron wolny		26 zł
trijodotyronina całkowita (TT3)		18 zł
trijodotyronina wolna (FT3)		10 zł
tyroksyna całkowita (TT4)		18 zł
tyroksyna wolna (FT4)		10 zł
<b>badania immunologiczne</b>		
Immunoglobuliny (IgA)		22 zł
Immunoglobuliny (IgG)		22 zł
Immunoglobuliny (IgM)		22 zł
Immunoglobuliny E całkowite (IgE)		22 zł
<b>badania immunologiczne - testy alergiczne, bez testów molekularnych i rekombinatów</b>		
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste (panel pokarmowy)	do 10 alergenów	60 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste (panel wziewny)	do 10 alergenów	60 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste (panel atopowy)	do 21 alergenów	90 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste (panel pediatryczny)	do 21 alergenów	90 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste (panel pokarmowy)	do 21 alergenów	90 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste (panel wziewny)	do 21 alergenów	90 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste (panel atopowy)	do 30 alergenów	120 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste (panel pediatryczny)	do 30 alergenów	120 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste (panel pokarmowy)	do 30 alergenów	120 zł
test uczuleniowy z krwi IgE swoiste (panel wziewny)	do 30 alergenów	120 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Acarus Siro D70 (w kurzu)	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Alternaria Tenuis M6	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Amoksycylina C204	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Aspergillus Fumigatus M3	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Babka lancetowata W9	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Banan F92	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Białko jaja F1	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Brzoza Brodawkowata T3	10 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Bylica Pospolita W6	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Candida Albicans M5	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Cebula F48	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Chironimus Plumosus (Ochotka piórkowa) I73	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka chwastów WP3: bylica pospolita (W6), pokrzywa zwyczajna (W20), nawłóć pospolita (W12), babka lancetowata (W9), komosa biała (W10)	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Cladosporium Herbarum M2	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Czekolada F105	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Dorsz F3	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Drożdże browarnicze F403	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka drzew TP9: olsza (T2), brzoza (T3), leszczyna (T4), dąb (T7), wierzba (T12)	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Fasola F15	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka żywności (dziecięca) FP5: dorsz (F3), białko jaja (F1), orzech ziemny (F13), mleko krowie (F2), soja (F14), mąka pszenna (F4)	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Glista ludzka P1	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Gluten (Gliadyna) F79	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka traw późnych GP4: tomka wonna (G1), życica trwała (G5), tymotka łąkowa (G6), trzcina pospolita (G7), żyto (G12), kłosówka wełnista (G13)	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Groch F12	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Gruszka F94	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Gryka F11	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Indyk F284	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jabłko F49	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jad Osy Vespula I3	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jad Pszczoły I1	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jad Szerszenia Europejskiego I5	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jagnię (baranina) F88	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jajko całe F245	10 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Jęczmień F6	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kakao F93	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Karaluch – Prusak I6	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kawa F221	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kazeina F78	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kiwi F84	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Komar I71	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Komosa Biała W10	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Koperek 277	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kostrzewa Łąkowa G4	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Krupówka Pospolita G3	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kukurydza F8	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Kurczak F83	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka kurzu domowego H2	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Lateks K82	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Lepidoglyphus Destructor D71	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Leszczyna Pospolita T4	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Marchew F31	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka ryby, skorupiaki, owoce morza FP2: dorsz (F3), krewetka (F24), łosoś (F41), małż jadalny (F37), tuńczyk (F40)	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka naskórków EP1: psa (E5), kota (E1), konia (E3), krowy (E4)	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka pleśni MP1: Alternaria tenuis (M6), Penicilium notatum (M1), Cladosporium herbarum (M2), Aspergillus fumigatus (M3), Candida albicans (M5)	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mleko krowie – alfa – laktoalbumina F76	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mleko krowie – Beta – Laktoglobulina F77	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mleko Krowie F2	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mucor Racemosus M4	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Musztarda (gorczyca biała i czarna) F89	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek chomika E84	10 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek królika E82	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek owcy E81	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Naskórek świnki morskiej E6	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Odchody gołębia E7	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ogórek F244	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Olcha T2	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Orzech laskowy F17	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Orzech włoski F256	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Orzech ziemny F13	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Owies F7	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Penicilium Notatum M1	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pieprz czarny F280	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pierze (pióra gęsi) E70	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka pierza EP71: kacze pióra (E86), gęsie pióra (E70), kurze pióra, pierze indyka	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pietruszka F86	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pióra kaczki E86	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pióra kanarka E201	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pióra papużki falistej E78	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pomarańcza F33	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pomidor F25	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pszenica F4	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Pyłki żyta G12	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Roztocze Dermatophag Pteronys. D1	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Roztocze Dermatophag Farinae D2	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ryż F9	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Seler F85	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ser cheddar F81	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Sierść konia E3	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Sierść kota E1	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Sierść psa E2	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Soja F14	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Topola T14	10 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Mieszanka traw wczesnych GP1 (G3 kupkówka, G4 kostrzewa, G5 życica, G6 tymotka, G8 wiechlina)	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Truskawka F44	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Tuńczyk F40	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Tymotka Łąkowa G6	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Tyrophagus Putrescentiae D72	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Wieprzowina F26	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Wierzba T12	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Wołowina F27	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Ziemniak F35	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Żółtko jaja F75	10 zł
testy uczuleniowe z krwi (1 alergen)	IgE sp. Żyto F5	10 zł
<b>badania kału</b>		
badanie kału - antygen Helicobacter pylori		28 zł
badanie kału - resztki pokarmowe		14 zł
badanie kału na obecność lamblii		20 zł
badanie kału w kierunku jaj pasożytów		20 zł
badanie kału w kierunku rotawirus/adenowirusy		28 zł
badanie kału w kierunku Shigella i Salmonella		28 zł
badanie ogólne kału		12 zł
krw utajona w kale		12 zł
kalprotektyna w kale		28 zł
<b>badania mikrobiologiczne</b>		
antybiogram		20 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z nosogardła	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z oskrzeli	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z worka spojówkowego	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał ze sromu	35 zł
posiew moczu		28 zł
<b>badania mikrobiologiczne z wyłączeniem badań genetycznych</b>		
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	kał	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z cewki moczowej	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z gardła	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z jamy ustnej	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z nosa	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z odbytu	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z paznokci nogi	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z paznokci ręki	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z rany	35 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z szyjki macicy	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z pochwy	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z ucha	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał ze skóry	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	mocz	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	nasienie	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	plwocina	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	ropa	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	włosy	35 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	worek spojówkowy	35 zł
cytologia złuszczeniowa z nosa		30 zł
posiew kału ogólny		28 zł
posiew kału w kierunku Salmonella - Shigella		28 zł
posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (GBS)	posiew beztlenowy	28 zł
posiew wymazu z cewki moczowej	posiew beztlenowy	28 zł
posiew wymazu z cewki moczowej	posiew tlenowy	28 zł
posiew wymazu z gardła	posiew beztlenowy	28 zł
posiew wymazu z gardła	posiew tlenowy	28 zł
posiew wymazu z jamy ustnej	posiew beztlenowy	28 zł
posiew wymazu z jamy ustnej	posiew tlenowy	28 zł
posiew wymazu z migdałka	posiew beztlenowy	28 zł
posiew wymazu z migdałka	posiew tlenowy	28 zł
posiew wymazu z nasienia	posiew beztlenowy	30 zł
posiew wymazu z nasienia	posiew tlenowy	30 zł
posiew wymazu z nosa	posiew beztlenowy	28 zł
posiew wymazu z nosa	posiew tlenowy	28 zł
posiew wymazu z nosogardła	posiew beztlenowy	28 zł
posiew wymazu z nosogardła	posiew tlenowy	28 zł
posiew wymazu z oka	posiew beztlenowy	28 zł
posiew wymazu z oka	posiew tlenowy	28 zł
posiew wymazu z plwociny	posiew beztlenowy	28 zł
posiew wymazu z plwociny	posiew tlenowy	28 zł
posiew wymazu z rany	posiew beztlenowy	28 zł
posiew wymazu z rany	posiew tlenowy	28 zł
posiew wymazu z ropy	posiew beztlenowy	28 zł
posiew wymazu z ropy	posiew tlenowy	28 zł
posiew wymazu z ucha	posiew beztlenowy	28 zł
posiew wymazu z ucha	posiew tlenowy	28 zł
posiew wymazu ze zmian skórnych	posiew beztlenowy	28 zł
posiew wymazu ze zmian skórnych	posiew tlenowy	28 zł
posiew z pochwy	posiew tlenowy	28 zł
posiew z pochwy	posiew beztlenowy	28 zł
wymaz z kanału szyjki macicy	posiew tlenowy	28 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
wymaz z kanału szyjki macicy	posiew beztlenowy	28 zł
wymaz z pochwy (czystość pochwy)	biocenoza pochwy	28 zł
Przeciwciała p. wirusowi SARS-COV-2 IgG		45 zł
Pobranie wymazu na badanie SARS-COV-2 RNA		5 zł
SARS-CoV-2 – test antygenowy (wymaz) jakościowo		35 zł
SARS-CoV-2 – przeciwciała neutralizujące anti-S (ilościowo)		40 zł
<b>badania moczu</b>		
17-hydroksykortykosteroidy (17 - OHCS) w moczu		30 zł
albuminy w moczu		6 zł
amylaza w moczu		6 zł
badanie ogólne moczu		4 zł
badanie ogólne moczu plus osad		4 zł
białko Bence'a-Jonesa w moczu		50 zł
białko w moczu		4 zł
bilirubina w moczu		6 zł
chlorki w moczu		6 zł
ciała ketonowe w moczu		6 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM)		3 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - aldosteron		40 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - białko		6 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - chlorki		6 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - kortyzol		6 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - kwas 5 - hydroksyindoloocetowy (5 - HIAA)		30 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - kwas hipurowy		30 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - magnez		6 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - sód i potas		6 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) - szczawiany		40 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) -17-hydroksykortykosteroidy (17 - OHCS)		40 zł
fosforan nieorganiczny w moczu		6 zł
glukoza w moczu		3 zł
hemoglobina wolna w moczu		15 zł
Immunofiksacja (A, G, M, kap, lam) w moczu		80 zł
kadm w moczu		80 zł
katecholaminy w moczu		30 zł
klirens kreatyniny (z dobowej zbiórki moczu GHR)		20 zł
koproporfiryny w moczu		40 zł
kortyzol w moczu		30 zł
kreatynina w moczu		6 zł
kwas delta-aminolewulinowy w moczu		50 zł
kwas moczowy w moczu		6 zł
kwas wanilinomigdałowy w moczu		50 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
liczba Addisa w moczu		10 zł
łańcuchy lekkie kappa w moczu		50 zł
łańcuchy lekkie lambda w moczu		50 zł
magnez w moczu		6 zł
metoksykatecholaminy w moczu		50 zł
miedź w moczu		45 zł
mikroalbuminuria		6 zł
mocznik w moczu		6 zł
noradrenalina/adrenalina w moczu		30 zł
olów w dobowej zbiorce moczu		45 zł
osmolarność moczu		10 zł
potas w moczu		6 zł
rtęć (Hg) w moczu		50 zł
skład chemiczny kamienia nerkowego		50 zł
sód w moczu		6 zł
test ciążyowy/gonadotropina kosmówkowa (beta - HCG)		15 zł
wapń całkowity w moczu		6 zł
wapń wolny (zjonizowany)		6 zł
<b>badania serologiczne</b>		
aglutynacja cząstek		20 zł
antygen Hbe		20 zł
antygen HBS (wirus zapalenia wątroby typu B HBs - HBsAg)		20 zł
antykoagulant toczniowy (LA)		55 zł
Chlamydia trachomatis DNA met. Real time PCR, jakościowo		80 zł
HPV HR DNA 14 typów, real time PCR, jakościowo		100 zł
dopełniacz, składowa C3		45 zł
dopełniacz, składowa C4		45 zł
przeciwciała IgG p. cyklicznemu peptydowi cytrulinowemu (anty-CCP)		55 zł
przeciwciała p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF		55 zł
przeciwciała p. antygenowi cytoplazmatycznemu wątroby typu 1 (anty - LC - 1) met. Immunobloting		55 zł
przeciwciała p. aTPO/anty-TPO (przeciwciała p. peroksydazie tarczycowej)		28 zł
przeciwciała p. beta - 2 - glikoproteinie - 1 IgG		55 zł
przeciwciała p. beta - 2 - glikoproteinie - 1 IgM		55 zł
przeciwciała p. błonie podstawnej kłęb.nerkowych (anty - GMB) i błonie pęch. Płucnych met. IIF		55 zł
przeciwciała p. Bordetella pertussis IgG		55 zł
przeciwciała p. Borrelia IgG	oznaczane met. Western Blot	28 zł
przeciwciała p. Borrelia IgG	oznaczanie met. ELISA	28 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
przeciwciała p. Borrelia IgM	oznaczane met. Western Blot	28 zł
przeciwciała p. Borrelia IgM	oznaczanie met. ELISA	28 zł
przeciwciała p. Brucella IgG		40 zł
przeciwciała p. Brucella IgM		40 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgA		55 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgG		28 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgM		28 zł
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgG		28 zł
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgM		28 zł
przeciwciała p. Coxsackie typ A i B IgM met. IIF		55 zł
przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgG		28 zł
przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgM		28 zł
przeciwciała p. cytoplazmie (ANCA)		28 zł
przeciwciała p. czynnikowi wew. Castlea i komórkom okładzinowym żołądka (APCA) met. IIF		55 zł
przeciwciała p. dekarboksylazie kwasu glutaminowego (anty GAD)		55 zł
przeciwciała p. DNA dwuniciowemu / natywnemu - dsDNA (nDNA)		55 zł
przeciwciała p. dsDNA met. IIF		55 zł
przeciwciała p. endomysium - IgA - EmA IgA		55 zł
przeciwciała p. endomysium - IgG - EmA IgG		55 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgA (łącznie) met. IIF		55 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgG (łącznie) met. IIF		55 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF		55 zł
przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgA		55 zł
przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgG		55 zł
przeciwciała p. endomysium IgG, IgA EmA		55 zł
przeciwciała p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgA+IgG		55 zł
przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleozą, EBV) IgG		28 zł
przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleozą, EBV) IgM		28 zł
Przeciwciała IgG przeciw antygenowi jądrowemu wirusa Epsteina-Barr (EBNA IgG)		28 zł
Przeciwciała IgG przeciw wczesnemu antygenowi wirusa Epsteina-Barr (EA IgG)		28 zł
przeciwciała p. fosfatazie tyrozynowej (IA2)		55 zł
przeciwciała p. fosfatydyloinozytolowi IgG		55 zł
przeciwciała p. fosfatydyloinozytolowi IgM		55 zł
przeciwciała p. gliadynie (AGA) - w kl. IgG i IgA (łącznie) met. IIF		55 zł
przeciwciała p. gliadynie klasy IgA - AGA		55 zł
przeciwciała p. gliadynie klasy IgG - AGA		55 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
przeciwciała p. gliście ludzkiej IgG		55 zł
przeciwciała p. HAV	frakcja IgM	28 zł
przeciwciała p. HAV	poziom całkowity	28 zł
przeciwciała p. HBc (całkowite)		28 zł
przeciwciała p. Hbe (anty-Hbe)		28 zł
przeciwciała p. HBs (anty-HBs)		28 zł
przeciwciała p. HCV (anty-HCV)		28 zł
przeciwciała p. Helicobacter pylori IgA		28 zł
przeciwciała p. Helicobacter pylori IgG		28 zł
przeciwciała p. heterofilne		28 zł
przeciwciała p. HIV1/HIV2		28 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA1)	przeciwciała p. jądrowe i p.cytoplazmatyczne (1), test przesiewowy met. IIF	28 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA2)		28 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA3)		28 zł
przeciwciała p. kanalikom żółciowym met. IIF		55 zł
przeciwciała p. kardiolipinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA		28 zł
przeciwciała p. komórkom okładzinowym żołądka - (APCA) met. IIF		55 zł
przeciwciała p. korze nadnerczy		55 zł
przeciwciała p. Listeria monocytogenes jakościowo		55 zł
przeciwciała p. mięśniom gładkim ASMA		55 zł
przeciwciała p. mięśniom poprzecznie prążkowanym i p. mięśniowi sercowemu (miasthenia gravis) met. IIF		55 zł
przeciwciała p. mięśniom poprzecznie prążkowanym met. IIF		55 zł
przeciwciała p. mikrosomom wątroby i nerki (anty - LKM) met. IIF		55 zł
przeciwciała p. mitochondrialne AMA		55 zł
przeciwciała p. mitochondrialne AMA typ M2		55 zł
przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgG		55 zł
przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgM		55 zł
przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgG		55 zł
przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgM		55 zł
przeciwciała p. nukleosomom (AnuA) (IMMUNOBLOT)		55 zł
przeciwciała p. pemphigus i pemphigoid met. IIF		55 zł
przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgG		55 zł
przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgM		55 zł
przeciwciała p. receptorom acetylocholino (AchR - Ab)		55 zł
przeciwciała p. receptorom TSH (przeciwciała przeciw tyreotropinie, TRAb, anty TSHR)		28 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgA met. IIF		55 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgG met. IIF		55 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF		55 zł
przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgG		55 zł
przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgM		55 zł
przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgG (test awidności)		45 zł
przeciwciała p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) igG met. IIF		55 zł
przeciwciała p. TBEV (odkleszczowe zapalenie mózgu) IgM		55 zł
przeciwciała p. Toksoplazmoza IgG (test awidności)		55 zł
przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgG		28 zł
przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgM		28 zł
przeciwciała p. transglutaminazie tkankowej (anty-tGT) w kl. IgG met. ELISA		28 zł
przeciwciała p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA met. ELISA		28 zł
przeciwciała p. Treponema pallidum (kiła - testy potwierdzenia FTA, ABS)		55 zł
przeciwciała p. Trichinella spiralis (włośnica) IgG		55 zł
przeciwciała p. tyreoglobulinie		28 zł
przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgG		55 zł
przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgM		55 zł
przeciwciała p. wyspom trzust., kom. Zewnątrzwydzielniczym trzust. I kom. Kubkowatym jelit met. IIF		55 zł
przeciwciała p. Yersinia IgA		28 zł
przeciwciała p. Yersinia IgG		28 zł
przeciwciała p. Yersinia IgM		28 zł
przeciwciała panel wątrobowy - (anty - LKM, anty - LSP, anty - SLA) met. IIF		55 zł
przeciwciała panel wątrobowy pełny - (ANA2, AMA, ASMA, anty - LKM, anty - LSP, anty - SLA) met. IIF, DID		55 zł
<b>diagnostyka cukrzycy</b>		
Glukoza	na czczo	4 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 1 godzinie	20 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 2 godzinach	20 zł
HOMA-IR – ocena insulinooporności		30 zł
hemoglobina glikowana (HbA1c, glikohemoglobina, GHB)		20 zł
peptyd C		25 zł
<b>markery nowotworowe</b>		
alfa - fetoproteina (AFP)		30 zł
antygen CA 125 (CA 125)		32 zł
antygen CA 15-3 (CA 15-3)		32 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
antygen CA 19-9 (CA 19-9)		32 zł
antygen karcynoembrionalny (CEA)		32 zł
antygen swoisty dla stercza (PSA całkowity)		32 zł
antygen swoisty dla stercza (PSA wolny)		45 zł
badanie typu immunoassay w kierunku antygeny guza		32 zł
beta-2-mikroglobulina (b2-M)		30 zł
PSA panel (PSA,FPSA, wskaźnik FPSA/PSA)		40 zł
ROMA – ocena ryzyka raka jajnika		60 zł
<b>inne badania</b>		
gazometria podstawowa (pH, pCO <sub>2</sub> , pO <sub>2</sub> )		20 zł
<b>Badania radiologiczne (RTG) - wymagane skierowanie</b>		
densytometria	kości udowej	55 zł
densytometria	kręgosłup lędźwiowy	55 zł
densytometria	kręgosłupa lędźwiowego i kości udowej	55 zł
mammografia	celowane	75 zł
mammografia	ogólne	75 zł
RTG barku	porównawcze obu barków	45 zł
RTG barku	1 projekcja	45 zł
RTG barku	2 projekcje	45 zł
RTG całego kręgosłupa	posturalne, sylwetkowe całego kręgosłupa (skolioza)	45 zł
RTG czaszki	1 projekcja	45 zł
RTG czaszki	2 projekcje	45 zł
RTG czaszki	3 projekcje	45 zł
RTG klatki piersiowej	1 projekcja	45 zł
RTG klatki piersiowej	2 projekcje	45 zł
RTG klatki piersiowej z barytem	1 projekcja	45 zł
RTG klatki piersiowej z barytem	2 projekcje	45 zł
RTG kolan	porównawcze obu kolan	45 zł
RTG kolan	1 projekcja	45 zł
RTG kolan	2 projekcje	45 zł
RTG kolan	3 projekcje	45 zł
RTG kości krzyżowej	1 projekcja	45 zł
RTG kości krzyżowej	2 projekcje	45 zł
RTG kości nosowej	1 projekcja	45 zł
RTG kości nosowej	2 projekcje	45 zł
RTG kości ogonowej	1 projekcja	45 zł
RTG kości ogonowej	2 projekcje	45 zł
RTG kości piętowej	1 projekcja	45 zł
RTG kości piętowej	2 projekcje	45 zł
RTG kości piętowej	3 projekcje	45 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
RTG kości piętowej	porównawcze obu pięt	45 zł
RTG kości podudzia	1 projekcja	45 zł
RTG kości podudzia	2 projekcje	45 zł
RTG kości podudzia	porównawcze obu kończyn	45 zł
RTG kości ramiennej	porównawcze obu kości	45 zł
RTG kości ramiennej	1 projekcja	45 zł
RTG kości ramiennej	2 projekcje	45 zł
RTG kości udowej	1 projekcja	45 zł
RTG kości udowej	2 projekcje	45 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	czynnościowe	45 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	1 projekcja	45 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	2 projekcje	45 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	3 projekcje	45 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	1 projekcja	45 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	2 projekcje	45 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	3 projekcje	45 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	1 projekcja	45 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	2 projekcje	45 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	3 projekcje	45 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	czynnościowe	45 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	1 projekcja	45 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	2 projekcje	45 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	3 projekcje	45 zł
RTG kręgosłupa szyjnego celowane na ząb obrotnika		45 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	czynnościowe	45 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco 1 projekcja (skolioza)	45 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco 2 projekcje (skolioza)	45 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco projekcja 3 projekcje (skolioza)	45 zł
RTG krtani bez kontrastu	zdjęcia warstwowe	45 zł
RTG łopatki	1 projekcja	45 zł
RTG łopatki	2 projekcje	45 zł
RTG łuków jarzmowych		45 zł
RTG miednicy		45 zł
RTG miednicy małej		45 zł
RTG mostka	1 projekcja	45 zł
RTG mostka	2 projekcje	45 zł
RTG nadgarstka	porównawcze obu nadgarstków	45 zł
RTG nadgarstka	1 projekcja	45 zł
RTG nadgarstka	2 projekcje	45 zł
RTG nadgarstka	3 projekcje	45 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
RTG nosa		45 zł
RTG nosogardła (trzeci migdał)		45 zł
RTG obojczyka	1 projekcja	45 zł
RTG obojczyka	2 projekcje	45 zł
RTG oczodołów		45 zł
RTG palców ręki	porównawcze palców obu rąk	45 zł
RTG palców ręki	1 projekcja	45 zł
RTG palców ręki	2 projekcje	45 zł
RTG palców ręki	3 projekcje	45 zł
RTG palców stopy	porównawcze palców obu stóp	45 zł
RTG palców stopy	1 projekcja	45 zł
RTG palców stopy	2 projekcje	45 zł
RTG palców stopy	3 projekcje	45 zł
RTG podstawy czaszki		45 zł
RTG podżebrza		45 zł
RTG potylicy		45 zł
RTG przedramienia	porównawcze obu kości	45 zł
RTG przedramienia	1 projekcja	45 zł
RTG przedramienia	2 projekcje	45 zł
RTG przeglądowe jamy brzusznej	na leżąco	45 zł
RTG przeglądowe jamy brzusznej	na stojąco	45 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	pasaż jelita cienkiego (standardowy środek kontrastowy)	45 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	pasaż przełyku, żołądka i dwunastnicy (standardowy środek kontrastowy)	45 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	wlew doodbytniczy (standardowy środek kontrastowy)	45 zł
RTG ręki (dłoni)	porównawcze obu rąk (dłoni)	45 zł
RTG ręki (dłoni)	1 projekcja	45 zł
RTG ręki (dłoni)	2 projekcje	45 zł
RTG ręki (dłoni)	3 projekcje	45 zł
RTG stawów biodrowych	dzieci	45 zł
RTG stawów biodrowych	porównawcze obu stawów - dorośli	45 zł
RTG stawów biodrowych	1 projekcja - dorośli	45 zł
RTG stawów biodrowych	2 projekcje - dorośli	45 zł
RTG stawów krzyżowo-biodrowych	1 projekcja	45 zł
RTG stawów krzyżowo-biodrowych	2 projekcje	45 zł
RTG stawów łokciowych	porównawcze obu stawów	45 zł
RTG stawów łokciowych	1 projekcja	45 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
RTG stawów łokciowych	2 projekcje	45 zł
RTG stawów mostkowo-obończykowych	1 projekcja	45 zł
RTG stawów mostkowo-obończykowych	2 projekcje	45 zł
RTG stawów skokowych	porównawcze obu stawów	45 zł
RTG stawów skokowych	1 projekcja	45 zł
RTG stawów skokowych	2 projekcje	45 zł
RTG stopy		45 zł
RTG stóp	porównawcze obu stóp	45 zł
RTG stóp	1 projekcja	45 zł
RTG stóp	2 projekcje	45 zł
RTG stóp	3 projekcje	45 zł
RTG przewodów ślinowych (sialografia)		45 zł
RTG śródpiersia		45 zł
RTG twarzoczaszki		45 zł
RTG uszu		45 zł
RTG zatok przynosowych		45 zł
RTG żeber	1 projekcja	45 zł
RTG żeber	2 projekcje	45 zł
RTG żuchwy	1 projekcja	45 zł
RTG żuchwy	2 projekcje	45 zł
urografia		120 zł
<b>Badania czynnościowe</b>		
<b>narząd słuchu</b>		
audiometria impedancyjna		30 zł
audiometria tonalna		30 zł
<b>narząd wzroku</b>		
badanie GDx		30 zł
<b>układ krążenia</b>		
24h rejestracja ciśnienia tętniczego (Holter)		65 zł
24h rejestracja EKG (Holter)		80 zł
48h rejestracja EKG (Holter)		100 zł
72h rejestracja EKG (Holter)		120 zł
echokardiografia (ECHO)	metoda przezklatkowa	80 zł
EKG spoczynkowe bez opisu		20 zł
EKG spoczynkowe z opisem		20 zł
EKG wysiłkowe		80 zł
Holter EKG "event"		80 zł
<b>układ moczowy</b>		
uroflowmetria		40 zł
<b>układ nerwowy</b>		
EEG - elektroencefalografia	w czuwaniu dorośli	60 zł
EEG - elektroencefalografia	w czuwaniu dzieci	60 zł
EMG - elektromiografia	zespół cieśni nadgarstka	120 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
EMG - elektromiografia	badanie ilościowe mięśnia	120 zł
EMG - elektromiografia	choroba neuronu ruchowego	120 zł
EMG - elektromiografia	nerw twarzowy	120 zł
EMG - elektromiografia	nieurazowe uszkodzenie nerwu	120 zł
EMG - elektromiografia	ocena czynności spoczynkowej mięśnia	120 zł
EMG - elektromiografia	polineuropatia / miopatia	120 zł
EMG - elektromiografia	pourazowe uszkodzenie nerwu	120 zł
EMG - elektromiografia	próba ischemiczna	120 zł
EMG - elektromiografia	próba miasteniczna	120 zł
EMG - elektromiografia	uszkodzenie splotu	120 zł
ENG - elektroneurografia	nerw czuciowy	80 zł
ENG - elektroneurografia	nerw ruchowy (długi)	80 zł
ENG - elektroneurografia	nerw ruchowy (krótkie odcinki)	80 zł
ENG - elektronystagmografia		80 zł
<b>układ oddechowy</b>		
spirometria	standardowa bez leku	30 zł
spirometria	z podaniem leku rozkurczowego	30 zł
<b>Badania ultrasonograficzne (USG)</b>		
<b>biopsje pod kontrolą USG</b>		
biopsja cienkoigłowa piersi z badaniem cytologicznym /hist - pat		110 zł
biopsja cienkoigłowa prostaty z badaniem cytologicznym/ hist - pat		110 zł
biopsja cienkoigłowa tarczycy z badaniem cytologicznym hist-pat		110 zł
biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych z badaniem cytologicznym/ hist - pat		110 zł
<b>USG</b>		
USG barku		60 zł
USG dołów podkolanowych		60 zł
USG gałek ocznych i oczodołów		60 zł
USG jamy brzusznej	bez przestrzeni zaotrzewnowej i układu moczowego	60 zł
USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej		60 zł
USG jądra i najądrza		60 zł
USG krtani		60 zł
USG mięśni		60 zł
USG nadgarstka		60 zł
USG narządów rodnych przez powłoki brzuszne	bez USG ciąży	60 zł
USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego		60 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
USG oka		60 zł
USG palca		60 zł
USG pęcherza moczowego		60 zł
USG piersi		60 zł
USG prostaty przez powłoki brzuszne		60 zł
USG prostaty transrektalne		60 zł
USG przezciemiączkowe		60 zł
USG ręki		60 zł
USG stawów biodrowych u dzieci do 1 r.ż.		60 zł
USG stawu biodrowego		60 zł
USG stawu kolanowego		60 zł
USG stawu łokciowego		60 zł
USG stawu skokowego		60 zł
USG stopy		60 zł
USG szyi		60 zł
USG ścięgna Achillesa		60 zł
USG ślinianek		60 zł
USG tarczycy i przytarczyc		60 zł
USG tętnic wewnątrzczaszkowych		60 zł
USG tkanek miękkich		60 zł
USG tkanki podskórnej		60 zł
USG transwaginalne (USG TV)	nie dotyczy prowadzenia ciąży	60 zł
USG węzłów chłonnych		60 zł
USG więzadeł		60 zł
<b>USG Dopplerowskie</b>		
USG Doppler naczyń szyi		80 zł
USG Doppler naczyń układu wrotnego		80 zł
USG Doppler naczyń żylnych i tętniczych jednej kończyny dolnej		40 zł
USG Doppler naczyń żylnych i tętniczych jednej kończyny górnej		40 zł
USG Doppler naczyń żylnych i tętniczych obu kończyn dolnych		80 zł
USG Doppler naczyń żylnych i tętniczych obu kończyn górnych		80 zł
USG Doppler pnia trzewnego		80 zł
USG Doppler tętnic nerkowych		80 zł
USG Doppler żyły głównej dolnej i biodrowych		80 zł
<b>Badania endoskopowe</b>		
Anoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego		70 zł
anoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego		90 zł
gastroskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego		110 zł
gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego		130 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat i testem H.pylori bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego		140 zł
gastroskopia z testem H.pylori bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego		120 zł
kolonoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego		250 zł
kolonoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat	bez polipektomii, bez usuwania polipów	280 zł
kolonoskopia z polipektomią bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat		370 zł
kolposkopia		80 zł
kolposkopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat		100 zł
rektoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego		80 zł
rektoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego		100 zł
sigmoidoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego		110 zł
sigmoidoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego	bez polipektomii, bez usuwania polipów	130 zł
znieczulenie ogólne do badania endoskopowego będącego w zakresie ochrony ubezpieczenia		200 zł
fiberoskopia nosa i nosogardła		140 zł
<b>Badania tomografii komputerowej (CT, TK) - wymagane skierowanie</b>		
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia żyłne i zatoki mózgu	250 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia tętnicze/ tętnice szyjne i kręgowo (domózgowe)	250 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu	badanie ogólne	190 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem	badanie ogólne	250 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowego bez kontrastu		190 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowego z kontrastem		250 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu		190 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem		250 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu		190 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem		250 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu		190 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem		250 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
TK angiografia aorta brzuszna, pień trzewny i tętnice nerkowe		250 zł
TK angiografia aorta piersiowa	aorta wstępująca/luk aorty/aorta zstępująca	250 zł
TK angiografia naczyń obwodowych	kończyny dolnej	250 zł
TK angiografia naczyń obwodowych	kończyny górnej	250 zł
TK angiografia tętnic szyjnych		250 zł
TK barku bez kontrastu	tkanki miękkie/kości	190 zł
TK barku z kontrastem	tkanki miękkie/kości	250 zł
TK gardła i przełyku szyjnego bez kontrastu		190 zł
TK gardła i przełyku szyjnego z kontrastem		250 zł
TK jamy brzusznej bez kontrastu		190 zł
TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu (bez TK aorty)		190 zł
TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem (bez TK aorty)		250 zł
TK jamy brzusznej z kontrastem		250 zł
TK klatki piersiowej bez kontrastu (bez TK serca, aorty i naczyń wieńcowych)		190 zł
TK klatki piersiowej bez kontrastu z badaniem serca, aorty i naczyń wieńcowych		190 zł
TK klatki piersiowej i mięśnia sercowego bez kontrastu		190 zł
TK klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem		250 zł
TK klatki piersiowej z kontrastem (bez TK serca, aorty i nn. wieńcowych)		250 zł
TK klatki piersiowej z kontrastem z badaniem serca, aorty i naczyń wieńcowych		250 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu		190 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem		250 zł
TK krtani bez kontrastu		190 zł
TK krtani z kontrastem		250 zł
TK miednicy mniejszej bez kontrastu	tkanki miękkie/kości	190 zł
TK miednicy mniejszej z kontrastem	tkanki miękkie/kości	250 zł
TK miednicy, pęcherza, prostaty bez kontrastu		190 zł
TK miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem		250 zł
TK naczyń szyjnych bez kontrastu		190 zł
TK naczyń szyjnych z kontrastem		250 zł
TK nadgarstka bez kontrastu		190 zł
TK nadgarstka z kontrastem		250 zł
TK nerek i nadnerczy bez kontrastu		190 zł
TK nerek i nadnerczy z kontrastem		250 zł
TK nosogardzieli bez kontrastu		190 zł
TK nosogardzieli z kontrastem		250 zł
TK oczodołów bez kontrastu		190 zł
TK oczodołów z kontrastem		250 zł
TK piramid kości skroniowych bez kontrastu		190 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
TK piramid kości skroniowych z kontrastem		250 zł
TK płuc o wysokiej rozdzielczości (HRCT)		190 zł
TK podudzia bez kontrastu	kości i tkanki miękkie	190 zł
TK podudzia z kontrastem	kości i tkanki miękkie	250 zł
TK przedramienia bez kontrastu	kości i tkanki miękkie	190 zł
TK przedramienia z kontrastem	kości i tkanki miękkie	250 zł
TK przysadki mózgowej bez kontrastu		190 zł
TK przysadki mózgowej z kontrastem		250 zł
TK ramienia bez kontrastu	kości i tkanki miękkie	190 zł
TK ramienia z kontrastem	kości i tkanki miękkie	250 zł
TK ręki (dłoni) bez kontrastu	kości i tkanki miękkie	190 zł
TK ręki (dłoni) z kontrastem	kości i tkanki miękkie	250 zł
TK stawów biodrowych bez kontrastu	jednego lub obu stawów	190 zł
TK stawów biodrowych z kontrastem	jednego lub obu stawów	250 zł
TK stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu		190 zł
TK stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem		250 zł
TK stawu biodrowego bez kontrastu	kości i tkanki miękkie	190 zł
TK stawu biodrowego z kontrastem	kości i tkanki miękkie	250 zł
TK stawu kolanowego bez kontrastu	tkanki miękkie/kości	190 zł
TK stawu kolanowego z kontrastem	tkanki miękkie/kości	250 zł
TK stawu łokciowego bez kontrastu	tkanki miękkie/kości	190 zł
TK stawu łokciowego z kontrastem	tkanki miękkie/kości	250 zł
TK stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu		190 zł
TK stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem		250 zł
TK stawu skokowego bez kontrastu	kości i tkanki miękkie	190 zł
TK stawu skokowego z kontrastem	kości i tkanki miękkie	250 zł
TK stopy bez kontrastu		190 zł
TK stopy z kontrastem		250 zł
TK szyi bez kontrastu	tkanki miękkie	190 zł
TK szyi tkanek miękkich i kręgosłupa szyjnego bez kontrastu		190 zł
TK szyi tkanek miękkich i kręgosłupa szyjnego z kontrastem		250 zł
TK szyi z kontrastem	tkanki miękkie	250 zł
TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta) bez kontrastu		190 zł
TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta) z kontrastem		250 zł
TK tętnic klatki piersiowej bez kontrastu		190 zł
TK tętnic klatki piersiowej z kontrastem		250 zł
TK tętnic miednicy mniejszej bez kontrastu		190 zł
TK tętnic miednicy mniejszej z kontrastem		250 zł
TK twarzoczaszki bez kontrastu		190 zł
TK twarzoczaszki z kontrastem		250 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
TK uda bez kontrastu	kość i tkanki miękkie	190 zł
TK uda z kontrastem	kość i tkanki miękkie	250 zł
TK urografia bez kontrastu		190 zł
TK urografia z kontrastem		250 zł
TK zatoki bez kontrastu	bez CBCT	190 zł
TK zatoki z kontrastem	bez CBCT	250 zł
<b>Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR) - wymagane skierowanie</b>		
RM (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu		300 zł
RM (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem		360 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu		300 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem		360 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu		300 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem		360 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu		300 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem		360 zł
RM angiografia naczyń głowy (z wyłączeniem spektroskopii)		360 zł
RM angiografia tętnic nerkowych		400 zł
RM artrografia barku		400 zł
RM artrografia nadgarstka		400 zł
RM artrografia stawu kolanowego		400 zł
RM artrografia stawu łokciowego		400 zł
RM artrografia stawu skokowego		400 zł
RM barku bez kontrastu		300 zł
RM barku z kontrastem		360 zł
RM cholangiografia		400 zł
RM głowy + angiografia		360 zł
RM gruczołu krokowego/ prostaty bez kontrastu	bez badania wieloparametrycznego	300 zł
RM gruczołu krokowego/ prostaty z kontrastem		360 zł
RM jamy brzusznej bez kontrastu (bez cholangiografii MR)	badanie podstawowe	300 zł
RM jamy brzusznej z cholangiografią		400 zł
RM jamy brzusznej z kontrastem (bez cholangiografii MR)	badanie podstawowe	360 zł
RM jamy brzusznej, miednicy i miednicy mniejszej bez kontrastu		300 zł
RM jamy brzusznej, miednicy i miednicy mniejszej z kontrastem		360 zł
RM klatki piersiowej bez kontrastu (bez RM angio i badania serca)		300 zł
RM klatki piersiowej z kontrastem (bez RM angio i badania serca)		360 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
RM kończyn dolnych bez kontrastu	cała kończyna	300 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu - podudzie		300 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu - stopa		300 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu - udo	celowane udo	300 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem	cała kończyna	360 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem - podudzie		360 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem - stopa		360 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem - udo	celowane udo	360 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu	cała kończyna	300 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu - przedramię		300 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu - ramię		300 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu - ręka	celowane ręka	300 zł
RM kończyn górnych z kontrastem	cała kończyna	360 zł
RM kończyn górnych z kontrastem - przedramię		360 zł
RM kończyn górnych z kontrastem - ramię		360 zł
RM kończyn górnych z kontrastem - ręka	celowane ręka	360 zł
RM mammografia		400 zł
RM miednicy mniejszej bez kontrastu		300 zł
RM miednicy mniejszej z kontrastem		360 zł
RM nadgarstka bez kontrastu		300 zł
RM nadgarstka z kontrastem		360 zł
RM oczodołów bez kontrastu		300 zł
RM oczodołów z kontrastem		360 zł
RM płodu		400 zł
RM przysadki mózgowej z kontrastem		360 zł
RM stawów biodrowych bez kontrastu		300 zł
RM stawów biodrowych z kontrastem		360 zł
RM stawów kolanowych bez kontrastu		300 zł
RM stawów kolanowych z kontrastem		360 zł
RM stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu		300 zł
RM stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem		360 zł
RM stawów ręki bez kontrastu		300 zł
RM stawów ręki z kontrastem		360 zł
RM stawów skokowych bez kontrastu		300 zł
RM stawów skokowych z kontrastem		360 zł
RM stawu łokciowego bez kontrastu		300 zł
RM stawu łokciowego z kontrastem		360 zł
RM stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu		300 zł
RM stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem		360 zł
RM szyi bez kontrastu	tkanki miękkie	300 zł
RM szyi z kontrastem	tkanki miękkie	360 zł
RM śródpiersia bez kontrastu		300 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
RM śródpiersia z kontrastem		360 zł
RM twarzoczaszki bez kontrastu		300 zł
RM twarzoczaszki z kontrastem		360 zł
RM urografia		400 zł
RM zatok bez kontrastu		300 zł
RM zatok z kontrastem		360 zł
<b>Wizyty domowe</b>		
<b>lekarskie wizyty wyjazdowe</b>		
lekarska wizyta domowa		100 zł
<b>wyjazdowa opieka pielęgniarska</b>		
pielęgniarska wizyta domowa	badanie moczu metodą paskową	40 zł
pielęgniarska wizyta domowa	dożylny wlew kroplowy	40 zł
pielęgniarska wizyta domowa	iniekcja domięśniowa	40 zł
pielęgniarska wizyta domowa	iniekcja dożylna	40 zł
pielęgniarska wizyta domowa	iniekcja podskórna	40 zł
pielęgniarska wizyta domowa	pomiar ciśnienia tętniczego	40 zł
pielęgniarska wizyta domowa	założenie lub zmiana prostego opatrunku	40 zł
pielęgniarska wizyta domowa	zdejmowanie szwów	40 zł
<b>Prowadzenie ciąży</b>		
USG ciąży fizjologicznej do 11 tygodnia	łącznie 5 usług w roku ubezpieczeniowym	60 zł
USG ciąży fizjologicznej w 11 - 14 tygodniu		60 zł
USG ciąży fizjologicznej w 18 – 22 tygodniu (połówkowe)		100 zł
USG ciąży fizjologicznej w 28 – 32 tygodniu		60 zł
USG ciąży fizjologicznej > 32 tygodnia		60 zł
<b>Szczepienia ochronne</b>		
konsultacja kwalifikacyjna przed szczepieniem		30 zł
szczepienie przeciwko durowi brzuszemu		50 zł
szczepienie przeciwko grypie sezonowej		30 zł
szczepienie przeciwko odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych i mózgu		50 zł
szczepienie przeciwko odrze, śwince, różyczce		120 zł
szczepienie przeciwko WZW A + B (szczepionka skojarzona)		160 zł
szczepienie przeciwko WZW typu A		60 zł
szczepienie przeciwko WZW typu B		100 zł
<b>Rehabilitacja</b>		
Konsultacja lekarza rehabilitacji medycznej lub fizjoterapeuty w celu rozpisania planu zabiegów rehabilitacji (do zwrotu kosztów zrealizowanych samodzielnie usług medycznych niezbędne przedstawienie planu zabiegów)	świadczenie nie przysługuje po wykorzystaniu limitu zabiegów rehabilitacji przysługujących Ubezpieczonemu	80 zł
<b>ćwiczenia izometryczne</b>		

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
stretching	w rehabilitacji schorzeń będących skutkiem urazu	50 zł
<b>elektroterapia</b>		
elektrostymulacja	mięśni kończyny dolnej	15 zł
elektrostymulacja	mięśni kończyny górnej	15 zł
galwanizacja	kręgosłup lędźwiowy	15 zł
galwanizacja	kręgosłup piersiowy	15 zł
galwanizacja	kręgosłup szyjny	15 zł
galwanizacja	nadgarstek	15 zł
galwanizacja	podudzie	15 zł
galwanizacja	przedramię	15 zł
galwanizacja	ramię	15 zł
galwanizacja	ręka	15 zł
galwanizacja	bark	15 zł
galwanizacja	staw biodrowy	15 zł
galwanizacja	staw kolanowy	15 zł
galwanizacja	staw łokciowy	15 zł
galwanizacja	staw skokowy	15 zł
galwanizacja	stopa	15 zł
galwanizacja	udo	15 zł
jonoforeza	kręgosłup lędźwiowy	15 zł
jonoforeza	kręgosłup piersiowy	15 zł
jonoforeza	kręgosłup szyjny	15 zł
jonoforeza	nadgarstek	15 zł
jonoforeza	podudzie	15 zł
jonoforeza	przedramię	15 zł
jonoforeza	ramię	15 zł
jonoforeza	ręka	15 zł
jonoforeza	bark	15 zł
jonoforeza	staw biodrowy	15 zł
jonoforeza	staw kolanowy	15 zł
jonoforeza	staw łokciowy	15 zł
jonoforeza	staw skokowy	15 zł
jonoforeza	stopa	15 zł
jonoforeza	udo	15 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	kręgosłup lędźwiowy	15 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	kręgosłup piersiowy	15 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	kręgosłup szyjny	15 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	nadgarstek	15 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	podudzie	15 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	przedramię	15 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	ramię	15 zł
prądy Nemecca (interferencyjne)	ręka	15 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
prądy Nemeca (interferencyjne)	bark	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw biodrowy	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw kolanowy	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw łokciowy	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw skokowy	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	stopa	15 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	udo	15 zł
prądy TENS	kręgosłup lędźwiowy	15 zł
prądy TENS	kręgosłup piersiowy	15 zł
prądy TENS	kręgosłup szyjny	15 zł
prądy TENS	nadgarstek	15 zł
prądy TENS	podudzie	15 zł
prądy TENS	przedramię	15 zł
prądy TENS	ramię	15 zł
prądy TENS	ręka	15 zł
prądy TENS	bark	15 zł
prądy TENS	staw biodrowy	15 zł
prądy TENS	staw kolanowy	15 zł
prądy TENS	staw łokciowy	15 zł
prądy TENS	staw skokowy	15 zł
prądy TENS	stopa	15 zł
prądy TENS	udo	15 zł
prądy Traeberta	kręgosłup lędźwiowy	15 zł
prądy Traeberta	kręgosłup piersiowy	15 zł
prądy Traeberta	kręgosłup szyjny	15 zł
prądy Traeberta	nadgarstek	15 zł
prądy Traeberta	podudzie	15 zł
prądy Traeberta	przedramię	15 zł
prądy Traeberta	ramię	15 zł
prądy Traeberta	ręka	15 zł
prądy Traeberta	bark	15 zł
prądy Traeberta	staw biodrowy	15 zł
prądy Traeberta	staw kolanowy	15 zł
prądy Traeberta	staw łokciowy	15 zł
prądy Traeberta	staw skokowy	15 zł
prądy Traeberta	stopa	15 zł
prądy Traeberta	udo	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	staw biodrowy	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	kręgosłup lędźwiowy	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	kręgosłup piersiowy	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	kręgosłup szyjny	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	nadgarstek	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	podudzie	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	przedramię	15 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	ramię	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	ręka	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	bark	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	staw kolanowy	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	staw łokciowy	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	staw skokowy	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	stopa	15 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa	udo	15 zł
<b>hydroterapia</b>		
masaż perełkowy		15 zł
masaż podwodny		15 zł
masaż wirowy		15 zł
<b>kinezyterapia</b>		
ćwiczenia grupowe ogólnousprawniające		15 zł
ćwiczenia ind. czynno-bierne i wspomagane		15 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup lędźwiowy	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup piersiowy	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup szyjny	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	nadgarstek	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	podudzie	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	przedramię	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	ramię	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	ręka	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	bark	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw biodrowy	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw kolanowy	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw łokciowy	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw skokowy	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	stopa	30 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	udo	30 zł
ćwiczenia specjalne na przyrządach	ćwiczenia specjalne na przyrządach	15 zł
wyciąg trakcyjny	wyciąg trakcyjny	15 zł
<b>krioterapia</b>		
krioterapia miejscowa	kręgosłup lędźwiowy	15 zł
krioterapia miejscowa	kręgosłup piersiowy	15 zł
krioterapia miejscowa	kręgosłup szyjny	15 zł
krioterapia miejscowa	nadgarstek	15 zł
krioterapia miejscowa	podudzie	15 zł
krioterapia miejscowa	przedramię	15 zł
krioterapia miejscowa	ramię	15 zł
krioterapia miejscowa	ręka	15 zł
krioterapia miejscowa	bark	15 zł
krioterapia miejscowa	staw biodrowy	15 zł
krioterapia miejscowa	staw kolanowy	15 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
krioterapia miejscowa	staw łokciowy	15 zł
krioterapia miejscowa	staw skokowy	15 zł
krioterapia miejscowa	stopa	15 zł
krioterapia miejscowa	udo	15 zł
<b>laseroterapia niskoenergetyczna</b>		
laseroterapia punktowa	kręgosłup lędźwiowy	15 zł
laseroterapia punktowa	kręgosłup piersiowy	15 zł
laseroterapia punktowa	kręgosłup szyjny	15 zł
laseroterapia punktowa	nadgarstek	15 zł
laseroterapia punktowa	podudzie	15 zł
laseroterapia punktowa	przedramię	15 zł
laseroterapia punktowa	ramię	15 zł
laseroterapia punktowa	ręka	15 zł
laseroterapia punktowa	bark	15 zł
laseroterapia punktowa	staw biodrowy	15 zł
laseroterapia punktowa	staw kolanowy	15 zł
laseroterapia punktowa	staw łokciowy	15 zł
laseroterapia punktowa	staw skokowy	15 zł
laseroterapia punktowa	stopa	15 zł
laseroterapia punktowa	udo	15 zł
<b>magnetoterapia niskiej częstotliwości</b>		
magnetoterapia	kręgosłup lędźwiowy	15 zł
magnetoterapia	kręgosłup piersiowy	15 zł
magnetoterapia	kręgosłup szyjny	15 zł
magnetoterapia	nadgarstek	15 zł
magnetoterapia	podudzie	15 zł
magnetoterapia	przedramię	15 zł
magnetoterapia	ramię	15 zł
magnetoterapia	ręka	15 zł
magnetoterapia	bark	15 zł
magnetoterapia	staw biodrowy	15 zł
magnetoterapia	staw kolanowy	15 zł
magnetoterapia	staw łokciowy	15 zł
magnetoterapia	staw skokowy	15 zł
magnetoterapia	stopa	15 zł
magnetoterapia	udo	15 zł
<b>masaż</b>		
masaż suchy (klasyczny)	w rehabilitacji schorzeń będących skutkiem urazu	50 zł
<b>światłolecznictwo</b>		
promieniowanie IR		15 zł
promieniowanie UV		15 zł
<b>terapia manualna</b>		

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
terapia manualna - manipulacje	w rehabilitacji schorzeń będących skutkiem urazu	50 zł
terapia manualna - mobilizacje	w rehabilitacji schorzeń będących skutkiem urazu	50 zł
terapia manualna - neuromobilizacje	w rehabilitacji schorzeń będących skutkiem urazu	50 zł
<b>terapia ultradźwiękami</b>		
fonoforeza	kręgosłup lędźwiowy	15 zł
fonoforeza	kręgosłup piersiowy	15 zł
fonoforeza	kręgosłup szyjny	15 zł
fonoforeza	nadgarstek	15 zł
fonoforeza	podudzie	15 zł
fonoforeza	przedramię	15 zł
fonoforeza	ramię	15 zł
fonoforeza	ręka	15 zł
fonoforeza	bark	15 zł
fonoforeza	staw biodrowy	15 zł
fonoforeza	staw kolanowy	15 zł
fonoforeza	staw łokciowy	15 zł
fonoforeza	staw skokowy	15 zł
fonoforeza	stopa	15 zł
fonoforeza	udo	15 zł
ultraterapia miejscowa	kręgosłup lędźwiowy	15 zł
ultraterapia miejscowa	kręgosłup piersiowy	15 zł
ultraterapia miejscowa	kręgosłup szyjny	15 zł
ultraterapia miejscowa	nadgarstek	15 zł
ultraterapia miejscowa	podudzie	15 zł
ultraterapia miejscowa	przedramię	15 zł
ultraterapia miejscowa	ramię	15 zł
ultraterapia miejscowa	ręka	15 zł
ultraterapia miejscowa	bark	15 zł
ultraterapia miejscowa	staw biodrowy	15 zł
ultraterapia miejscowa	staw kolanowy	15 zł
ultraterapia miejscowa	staw łokciowy	15 zł
ultraterapia miejscowa	staw skokowy	15 zł
ultraterapia miejscowa	staw skokowy	15 zł
ultraterapia miejscowa	stopa	15 zł
ultraterapia miejscowa	udo	15 zł
<b>Stomatologia</b>		
<b>chirurgia stomatologiczna</b>		
ekstrakcja zęba mlecznego		100 zł
ekstrakcja zęba stałego (za wyjątkiem zębów zatrzymanych i mądrości)		100 zł
opatrunek chirurgiczny (spongostan, septopack)		15 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	GGO 1.0
resekcja wierzchołka korzenia		100 zł
RTG skrzydełkowe zęba		15 zł
RTG/RVG zęba		15 zł
usunięcie ropnia okołowierzchołowego		100 zł
usunięcie szwów		15 zł
usunięcie torbieli zębopochodnej wiązki		100 zł
założenie szwów		15 zł
znieczulenie miejscowe do zabiegów chirurgii stomatologicznej (nasiękowe, przewodowe)		15 zł
<b>stomatologia profilaktyczna</b>		
lakowanie zębów dla dzieci (cały zabieg)		80 zł
przeгляд stomatologiczny		35 zł
higienizacja (skaling, piaskowanie, fluoruzacja)		100 zł
<b>stomatologia zachowawcza</b>		
leczenie chorób przyzębia - kiretaż (cały zabieg)		80 zł
leczenie endodontyczne (za leczenie kanałowe 1 zęba - cały zabieg)		120 zł
RTG pantomograficzny (pantomogram)		55 zł
wypełnienie zęba światłoutwardzalne (za leczenie 1 zęba)		100 zł
znieczulenie miejscowe (nasiękowe, przewodowe)		15 zł

Niniejszy Katalog Świadczeń o kodzie KS/05/2025 został przyjęty na mocy uchwały Zarządu UZ/50/2025 dnia 15.09.2025 r. i ma zastosowanie do umów ubezpieczenia zawartych od dnia.01.10.2025 r.

Członek Zarządu  
Paulina Bębenek-Wróblewska

*Paulina  
Bębenek-Wróblewska*

Członek Zarządu  
Agnieszka Karbowski

*A. Karbowski*



## **Towarzystwo Ubezpieczeń ZDROWIE Spółka Akcyjna**

Kapitał zakładowy w wysokości 21 950 000 zł. opłacony w całości,  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy  
KRS 0000362027, NIP 5862257567, REGON 221064894

**Siedziba:** ul. Śląska 17, 81-319 Gdynia, tel. 58 888 2 999  
**Biura Handlowe:** ul. Cybernetyki 7A, 02-677 Warszawa, tel. 58 888 2 999  
ul. Bocheńskiego 38A lok. 225, 40-859 Katowice, tel. 58 888 2 999