

Załącznik nr 1 do OWU „SZLACHETNE ZDROWIE” – Wykaz Świadczeń

Świadczenie Medyczne	Wariant srebrny	Wariant złoty	Wariant platynowy	Maksymalna kwota zwrotu kosztów za pojedyncze Świadczenie Medyczne
Infolinia 24h – rezerwacja i odwoływanie wizyt, wizyt domowych, badań; informacja o zakresie ubezpieczenia, o placówkach medycznych świadczących dane usługi.	tak	tak	tak	
telefoniczna rozmowa z lekarzem	tak	tak	tak	
Informacja medyczna – zakres opisany został w § 3 OWU.	tak	tak	tak	
Konsultacje lekarzy specjalistów, bez skierowania				
Porada Recepturowa (wypisanie recepty)	tak	tak	tak	50,00 zł
Konsultacja – Alergologia		tak	tak	85,00 zł
Konsultacja – Chirurgia naczyniowa			tak	85,00 zł
Konsultacja – Chirurgia ogólna	tak	tak	tak	85,00 zł
Konsultacja – Chirurgia onkologiczna			tak	85,00 zł
Konsultacja – Choroby wewnętrzne (internista)	tak	tak	tak	70,00 zł
Konsultacja – Dermatologia			tak	85,00 zł
Konsultacja – Diabetologia			tak	85,00 zł
Konsultacja – Endokrynologia			tak	85,00 zł
Konsultacja – Gastroenterologia			tak	85,00 zł
Konsultacja – Ginekologia	tak	tak	tak	85,00 zł
Konsultacja – Ginekolog-endokrynolog	tak	tak	tak	85,00 zł
Konsultacja – Hematologia			tak	85,00 zł
Konsultacja – Kardiologia	tak	tak	tak	85,00 zł
Konsultacja – Medycyna Rodzinna	tak	tak	tak	70,00 zł
Konsultacja – Nefrologia			tak	85,00 zł
Konsultacja – Neurochirurgia			tak	85,00 zł
Konsultacja – Neurologia			tak	85,00 zł
Konsultacja – Okulistyka	tak	tak	tak	85,00 zł
Konsultacja – Onkologia			tak	85,00 zł
Konsultacja – Ortopedia	tak	tak	tak	85,00 zł
Konsultacja – Otolaryngologia		tak	tak	80,00 zł
Konsultacja – Pediatria	tak	tak	tak	70,00 zł
Konsultacja – Proktologia			tak	85,00 zł
Konsultacja – Pulmonologia			tak	85,00 zł
Konsultacja – Reumatologia			tak	85,00 zł
Konsultacja – Urologia			tak	85,00 zł
Wizyty domowe (do 2 wizyt w okresie ubezpieczenia)*				Limit jednostkowy w przypadku zwrotu kosztów (za pojedynczą wizytę)
Wizyta domowa		tak	tak	200,00 zł
Badania laboratoryjne i diagnostyczne				Limit jednostkowy w przypadku zwrotu kosztów (za pojedynczą wizytę)
Morfologia krwi obwodowej: kompletna morfologia krwi obwodowej (Hgb, Hct, erytrocyty (RBC), leukocyty (WBC) oraz płytki krwi)	tak	tak	tak	12,00 zł
Morfologia krwi obwodowej: kompletna morfologia krwi obwodowej (Hgb, Hct, erytrocyty (RBC), leukocyty (WBC) oraz płytki krwi) z automatycznym zliczaniem odsetków leukocytów	tak	tak	tak	12,00 zł
Morfologia krwi obwodowej: z rozmazem, ocena mikroskopowa oraz ręcznie wykonany wzór odsetkowy leukocytów	tak	tak	tak	12,00 zł
Morfologia krwi obwodowej: retikulocytoza	tak	tak	tak	12,00 zł

Badania laboratoryjne i diagnostyczne c.d.				Limit jednostkowy w przypadku zwrotu kosztów (za pojedynczą wizytę)
Szybkość opadania krwinek (OB – odczyn Biernackiego)	tak	tak	tak	6,00 zł
Określenie grupy krwi: w układzie AB O, Rh (D)	tak	tak	tak	30,00 zł
Określenie grupy krwi; antygeny erythrocytarne, inne niż w układzie ABO lub Rh (D)	tak	tak	tak	30,00 zł
Określenie grupy krwi: ustalenie fenotypu Rh	tak	tak	tak	30,00 zł
Czas krzepnięcia: aktywowany	tak	tak	tak	7,00 zł
Czas trombolastynowy, częściowy (PTT): w osoczu lub we krwi pełnej	tak	tak	tak	7,00 zł
Czas krzepnięcia: Lee i White	tak	tak	tak	7,00 zł
Czas krwawienia	tak	tak	tak	7,00 zł
Czas protrombinowy	tak	tak	tak	7,00 zł
Fibrynogen: aktywność	tak	tak	tak	7,00 zł
Cholesterol, osocze lub krew pełna, całkowity	tak	tak	tak	6,00 zł
Lipidogram	tak	tak	tak	20,00 zł
Trójglicerydy	tak	tak	tak	6,00 zł
Lipoproteiny, pomiar bezpośredni, cholesterol HDL	tak	tak	tak	6,00 zł
Glukoza we krwi przy użyciu dowolnego glukometru zarejestrowanego do użytku domowego	tak	tak	tak	6,00 zł
Glukoza: ilościowo, we krwi (nie obejmuje metody paskowej)	tak	tak	tak	6,00 zł
Glukoza: po podaniu glukozy (obejmuje glukozę)	tak	tak	tak	6,00 zł
Kreatynina: we krwi	tak	tak	tak	6,00 zł
Azot mocznikowy: ilościowo	tak	tak	tak	6,00 zł
Kwas moczowy: we krwi	tak	tak	tak	6,00 zł
Aminotransferaza asparaginowa (ASpaT) (SCOT)	tak	tak	tak	6,00 zł
Aminotransferaza alaninowa (ALaT) (SGPT)	tak	tak	tak	6,00 zł
Bilirubina całkowita	tak	tak	tak	6,00 zł
Bilirubina bezpośrednia	tak	tak	tak	6,00 zł
Sód w surowicy	tak	tak	tak	6,00 zł
Potas w surowicy	tak	tak	tak	6,00 zł
Magnez	tak	tak	tak	6,00 zł
Chlorki we krwi	tak	tak	tak	6,00 zł
Amylaza	tak	tak	tak	6,00 zł
Albumina: w surowicy	tak	tak	tak	6,00 zł
Dehydroepiandrosteron (DHEA)		tak	tak	35,00 zł
Ferrytyna		tak	tak	30,00 zł
Transferrytyna		tak	tak	30,00 zł
Hemoglobina: glikozylowana		tak	tak	30,00 zł
Osad moczu	tak	tak	tak	7,00 zł
Badanie ogólne moczu	tak	tak	tak	7,00 zł
Helicobacter pylori		tak	tak	35,00 zł
Przeciwciała: Toksoplazmoza		tak	tak	35,00 zł
Tyreoglobulina, przeciwciała przeciw		tak	tak	35,00 zł
Aldosteron		tak	tak	35,00 zł
Estradiol		tak	tak	35,00 zł
Gonadotropina kosmkówkowa (HCG): ilościowo, jakościowo, FSH	tak	tak	tak	30,00 zł
Gonadotropina: hormon luteinizujący (LH)		tak	tak	35,00 zł
Hormon stymulujący gruczoł tarczowy (TSH)	tak	tak	tak	30,00 zł
Kortyzol: wolny		tak	tak	35,00 zł

Badania laboratoryjne i diagnostyczne c.d.				Limit jednostkowy w przypadku zwrotu kosztów (za pojedynczą wizytę)
Kortyzol: całkowity		tak	tak	35,00 zł
Progesteron		tak	tak	35,00 zł
Prolaktyna		tak	tak	35,00 zł
Tyreoglobulina		tak	tak	35,00 zł
Hormony tarczycy (T3 lub T4) – wychwyty lub wskaźnik wiązania hormonów tarczycy (THBR)		tak	tak	25,00 zł
Testosteron: wolny; całkowity		tak	tak	35,00 zł
Trójiodotyronina T3: wolna; całkowita (TT-3)		tak	tak	35,00 zł
Tyrosyna: wolna; całkowita		tak	tak	35,00 zł
Posiew, w kierunku bakterii; krew, w warunkach tlenowych, izolacja i wstępna identyfikacja wyizolowanych szczepów (jeśli wymaga tego sytuacja kliniczna obejmuje również hodowlę w warunkach beztlenowych)	tak	tak	tak	35,00 zł
Przeciwciała różyczka		tak	tak	35,00 zł
HIV-1		tak	tak	35,00 zł
HIV-2		tak	tak	35,00 zł
Badanie w kierunku owsicy (np. preparat na taśmie celofanowej)	tak	tak	tak	10,00 zł
Jaja i pasożyty, preparaty bezpośrednie, namnażanie i identyfikacja	tak	tak	tak	10,00 zł
Tłuszcze, różnicowanie, w kale, ilościowo	tak	tak	tak	10,00 zł
Alfa-fetoproteina; w surowicy		tak	tak	35,00 zł
CA125		tak	tak	35,00 zł
Antygen sterczowy (Prostate specific antigen – PSA); całkowity; wolny		tak	tak	30,00 zł
zapalenie wątroby typu B – antygen powierzchniowy (HBsAg)	tak	tak	tak	20,00 zł
zapalenie wątroby typu Be – antygen (HBeAg)	tak	tak	tak	35,00 zł
Zapalenie wątroby typu B, przeciwciała przeciw otoczce wirusa (HBsAb)	tak	tak	tak	30,00 zł
Antystreptolizyna O: miareczkowanie	tak	tak	tak	20,00 zł
Antystreptolizyna O: skrining	tak	tak	tak	20,00 zł
Badanie w kierunku kiły; ocena jakościowa (np. VDRL, RPR, ART)	tak	tak	tak	20,00 zł
Badanie radiologiczne: zuchwa, układ kostny twarzy, zatoki, czaszka	tak	tak	tak	35,00 zł
Badanie radiologiczne: klatka piersiowa; jedna projekcja, czołowa (PA)	tak	tak	tak	35,00 zł
Badanie radiologiczne: klatka piersiowa, dwie projekcje, czołowa (PA) i boczna	tak	tak	tak	45,00 zł
Badanie radiologiczne: klatka piersiowa, specjalne projekcje (np. w pozycji leżącej na boku)	tak	tak	tak	45,00 zł
Badanie radiologiczne: żebra, jednostronne; obustronne	tak	tak	tak	45,00 zł
Badanie radiologiczne: mostek; staw lub stawy mostkowo-obończykowe	tak	tak	tak	45,00 zł
Badanie radiologiczne: kręgosłup, całość, badanie przeglądowe, projekcja PA lub boczna	tak	tak	tak	75,00 zł
Badanie radiologiczne: kręgosłup szyjny; kręgosłup odcinek piersiowy	tak	tak	tak	40,00 zł
Badanie radiologiczne: kręgosłup, odcinek piersiowo-lędźwiowy, w pozycji stojącej (skolioza)	tak	tak	tak	50,00 zł
Badanie radiologiczne: kręgosłup; odcinek piersiowo-lędźwiowy	tak	tak	tak	50,00 zł

Badania laboratoryjne i diagnostyczne c.d.				Limit jednostkowy w przypadku zwrotu kosztów (za pojedynczą wizytę)
Badanie radiologiczne skoliozy, obejmuje projekcję u chorego leżącego na plecach oraz w pozycji stojącej	tak	tak	tak	60,00 zł
Badanie radiologiczne: kręgosłup, odcinek lędźwiowo-krzyżowy	tak	tak	tak	40,00 zł
Badanie radiologiczne: miednica; stawy krzyżowo-biodrowe; kość krzyżowa i kość ogonowa	tak	tak	tak	40,00 zł
Badanie radiologiczne: obojczyk, całkowite	tak	tak	tak	35,00 zł
Badanie radiologiczne: łopatką, całkowite	tak	tak	tak	35,00 zł
Badanie radiologiczne: bark; stawy barkowo-obojczykowe; kość ramienna; staw łokciowy; przedramię; nadgarstek; ręka; palec (palce) ręki; biodro; kość udowa; kolano	tak	tak	tak	35,00 zł
Badanie radiologiczne: oba kolana, w pozycji stojącej w projekcje PA	tak	tak	tak	45,00 zł
Badanie radiologiczne: piszczel i strzałka; staw skokowy; stopa; kość piętowa	tak	tak	tak	35,00 zł
Badanie radiologiczne: jama brzuszna; pojedyncza projekcja PA	tak	tak	tak	35,00 zł
Badanie radiologiczne, jelito grube; wlewka barytowa, z nerkami, moczowodami i pęcherzem moczowym lub bez		tak	tak	150,00 zł
Cystografia, co najmniej trzy projekcje, nadzór podczas procedury i interpretacja wyników		tak	tak	150,00 zł
Zdjęcie radiologiczne inne (opis rtg)	tak	tak	tak	15,00 zł
Tomografia komputerowa (bez kontrastu): głowa lub mózg, oczodół, siodło lub tylna jama lub ucho zewnętrzne, środkowe lub wewnętrzne, okolica szczękowo-twarzowa, tkanki miękkie szyi, klatka piersiowa, kręgosłup szyjny, odcinek piersiowy kręgosłupa, odcinek lędźwiowy kręgosłupa, miednica, kończyna górna, kończyna dolna, jama brzuszna.		tak	tak	300,00 zł
Tomografia komputerowa (z kontrastem): głowa lub mózg; oczodół, siodło lub tylna jama lub ucho zewnętrzne, środkowe lub wewnętrzne; okolica szczękowo-twarzowa; tkanki miękkie szyi; klatka piersiowa; kręgosłup szyjny; odcinek piersiowy kręgosłupa; odcinek lędźwiowy kręgosłupa; miednica; kończyna górna; kończyna dolna; jama brzuszna;		tak	tak	400,00 zł
Angiografia z zastosowaniem tomografii komputerowej (AngioCT), głowa, bez kontrastu, z następującym podaniem środka kontrastującego oraz kolejne projekcje, obejmuje przetwarzanie i obróbkę obrazów po zakończeniu badania		tak	tak	500,00 zł
Angiografia z zastosowaniem tomografii komputerowej (AngioCT), szyja, bez kontrastu, z następującym podaniem środka kontrastującego oraz kolejne przekroje, obejmuje przetwarzanie i obróbkę obrazów po zakończeniu badania		tak	tak	500,00 zł
Angiografia z zastosowaniem tomografii komputerowej (AngioCT), klatka piersiowa, bez kontrastu, z następującym podaniem środka kontrastującego oraz kolejne przekroje, obejmuje przetwarzanie i obróbkę obrazów po zakończeniu badania		tak	tak	500,00 zł
Angiografia z zastosowaniem tomografii komputerowej (AngioCT), miednica, bez kontrastu, z następującym podaniem środka kontrastującego oraz kolejne sekwencje, obejmuje przetwarzanie i obróbkę obrazów po zakończeniu badania		tak	tak	500,00 zł

Badania laboratoryjne i diagnostyczne c.d.				Limit jednostkowy w przypadku zwrotu kosztów (za pojedynczą wizytę)
Angiografia z zastosowaniem tomografii komputerowej (AngioCT), kończyna górna, bez kontrastu, z następującym podaniem środka kontrastującego oraz kolejne przekroje, obejmuje również przetwarzanie i obróbkę obrazów		tak	tak	500,00 zł
Angiografia z zastosowaniem tomografii komputerowej (AngioCT), kończyna dolna, bez kontrastu, z następującym podaniem środka kontrastującego oraz kolejne sekwencje, obejmuje przetworzenie obrazów		tak	tak	500,00 zł
Angiografia z zastosowaniem tomografii komputerowej (AngioCT), jama brzuszna, bez kontrastu, z następującym podaniem środka kontrastującego oraz kolejne przekroje, obejmuje przetworzenie obrazów		tak	tak	500,00 zł
Angiografia z zastosowaniem tomografii komputerowej (AngioCT), brzuszny odcinek aorty oraz obustronny układ tętniczy kończyny dolnej z biodrowo-udowym ubytkiem kontrastu, nadzór podczas procedury i interpretacja wyników, bez kontrastu, z następującym podaniem kontrastu i kolejne sekwencje, uwzględnia przetwarzanie i obróbkę obrazów		tak	tak	500,00 zł
Obrazowanie rezonansu magnetycznego bez kontrastu: oczodół, twarz i szyja; mózg (z uwzględnieniem pnia mózgu); klatka piersiowa (np. w celu oceny ewentualnej limfadenopatii we wnękach płuc lub w obrębie śródpiersia); kanał kręgowy i jego zawartość, odcinek szyjny kręgosłupa; kanał kręgowy i jego zawartość, odcinek piersiowy kręgosłupa; kanał kręgowy i jego zawartość, odcinek lędźwiowy kręgosłupa; miednica;		tak	tak	500,00 zł
Obrazowanie rezonansu magnetycznego, kończyna górna; badanie nie skierowane na stawy; bez kontrastu		tak	tak	500,00 zł
Obrazowanie rezonansu magnetycznego, którykolwiek staw w obrębie kończyny górnej; bez kontrastu		tak	tak	500,00 zł
Obrazowanie rezonansu magnetycznego, kończyna dolna; badanie nie skierowane na stawy; bez kontrastu		tak	tak	500,00 zł
Obrazowanie rezonansu magnetycznego, którykolwiek staw w obrębie kończyny dolnej; bez kontrastu		tak	tak	500,00 zł
Obrazowanie rezonansu magnetycznego, jama brzuszna, bez kontrastu		tak	tak	500,00 zł
Obrazowanie rezonansu magnetycznego serca celem oceny budowy serca; bez kontrastu		tak	tak	500,00 zł
Badanie ultrasonograficzne tkanek miękkich okolicy głowy i szyi (np. tarczycy, przytarczycy, ślinianka przyuszna)	tak	tak	tak	70,00 zł
Badanie ultrasonograficzne: klatki piersiowej; piersi; jamy brzusznej	tak	tak	tak	75,00 zł
Badanie ultrasonograficzne, przezpochwowe		tak	tak	90,00 zł
Badanie ultrasonograficzne transrektalne (TRUS)		tak	tak	90,00 zł
Badanie ultrasonograficzne: kończyna, nienaczyniowe		tak	tak	90,00 zł
Urografia (pielografia), dożylna, z radiologicznym badaniem nerek, moczowodów i pęcherza moczowego lub bez, z tomografią lub bez		tak	tak	150,00 zł
Urografia, wsteczna, (nefrostogram, pielostogram, ocena pętli) z radiologicznym badaniem nerek, moczowodów i pęcherza moczowego lub bez		tak	tak	150,00 zł
Mammografia		tak	tak	90,00 zł

Badania laboratoryjne i diagnostyczne c.d.				Limit jednostkowy w przypadku zwrotu kosztów (za pojedynczą wizytę)
Nieinwazyjne, fizjologiczne badanie tętnic kończyn górnych lub dolnych, jeden poziom, obustronne (np. indeks kostkowy lub ramieniowy, ocena wykresu Dopplerowskiego, pletyzmografia objętościowa, przezskórny pomiar ciśnienia parcjalnego tlenu)		tak	tak	90,00 zł
Nieinwazyjne, fizjologiczne badanie tętnic kończyn dolnych, w spoczynku i po obciążeniu na bieżni, całkowite badanie obustronne		tak	tak	90,00 zł
Badanie typu Duplex scan tętnic kończyn dolnych lub tętniczych przeszczepów naczyniowych w kończynach dolnych; całkowite badanie obustronne		tak	tak	100,00 zł
Badanie typu Duplex scan tętnic kończyn dolnych lub tętniczych przeszczepów naczyniowych w kończynach dolnych; badanie jednostronne lub ograniczone		tak	tak	100,00 zł
Badanie typu Duplex scan tętnic kończyn górnych lub tętniczych przeszczepów naczyniowych w kończynach górnych; całkowite badanie obustronne		tak	tak	100,00 zł
Badanie typu Duplex scan tętnic kończyn górnych lub tętniczych przeszczepów naczyniowych w kończynach górnych; badanie jednostronne lub ograniczone		tak	tak	100,00 zł
Nieinwazyjne, fizjologiczne badanie żył w kończynach, całkowite badanie obustronne (np. ocena wykresu Dopplerowskiego z oceną odpowiedzi na ucisk i inne manewry, fleboreografia, pletyzmografia techniką impedancji)		tak	tak	100,00 zł
Badanie typu Duplex scan żył kończyn obejmujące ocenę odpowiedzi na ucisk i inne manewry; całkowite badanie obustronne		tak	tak	100,00 zł
Badanie typu Duplex scan żył kończyn obejmujące ocenę odpowiedzi na ucisk i inne manewry; badanie jednostronne lub ograniczone		tak	tak	100,00 zł
Badanie typu Duplex scan napływu tętniczego i odpływu żylnego w obrębie narządów jamy brzusznej, miednicy, moszny i/lub w przestrzeni zaotrzewnowej; badanie całkowite		tak	tak	100,00 zł
Badanie typu Duplex scan aorty, żyły głównej dolnej, naczyń biodrowych lub przeszczepów naczyniowych; badanie całkowite		tak	tak	100,00 zł
Badanie typu Duplex scan aorty, żyły głównej dolnej, naczyń biodrowych lub przeszczepów naczyniowych; badanie jednostronne lub ograniczone		tak	tak	100,00 zł
Badanie endoskopowe górnego odcinka przewodu pokarmowego, proste badanie pierwotne (np. za pomocą giętkiego endoskopu o małej średnicy)		tak	tak	150,00 zł
Badanie endoskopowe górnego odcinka przewodu pokarmowego obejmujące przełyk, żołądek, a także dwunastnicę i/lub jelito czcze w razie potrzeby; diagnostyczne, z pobraniem próbki (próbek) metodą szczoteczkową lub popłuczyn lub bez (oddzielna procedura)		tak	tak	150,00 zł
Badanie endoskopowe górnego odcinka przewodu pokarmowego obejmujące przełyk, żołądek, a także dwunastnicę i/lub jelito czcze w razie potrzeby; z biopsją, pojedynczą lub wielokrotną		tak	tak	150,00 zł
Proktosigmoidoskopia, sztywnym wziernikiem; diagnostyczna, z pobraniem materiału do badania metodą szczoteczkową lub popłuczyn lub bez		tak	tak	150,00 zł
Proktosigmoidoskopia, sztywnym wziernikiem; z biopsją, pojedynczą lub wielokrotną		tak	tak	160,00 zł
Sigmoidoskopia, giętkim endoskopem; diagnostyczna, z pobraniem materiału do badania metodą szczoteczkową lub popłuczyn lub bez		tak	tak	160,00 zł

Badania laboratoryjne i diagnostyczne c.d.				Limit jednostkowy w przypadku zwrotu kosztów (za pojedynczą wizytę)
Sigmoidoskopia, giętkim endoskopem; z biopsją, pojedynczą lub wielokrotną		tak	tak	170,00 zł
Znieczulenie do procedur endoskopowych w obrębie górnego odcinka przewodu pokarmowego, endoskop wprowadzony proksymalnie w stosunku do dwunastnicy		tak	tak	100,00 zł
Znieczulenie do procedur endoskopowych w obrębie dolnego odcinka przewodu pokarmowego, endoskop wprowadzony dystalnie w stosunku do dwunastnicy		tak	tak	120,00 zł
Echokardiografia, przez ścianę klatki piersiowej, w czasie rzeczywistym z zapisywaniem obrazów (dwuwymiarowym) z lub bez zapisów w trybie M-mode; badanie całkowite		tak	tak	90,00 zł
Echokardiografia, przezprzełykowa, w czasie rzeczywistym, z zapisywaniem obrazów (dwuwymiarowym) z lub bez zapisów w trybie M-mode; obejmuje umieszczenie sondy, pozyskiwanie obrazów, interpretację i sporządzenie opisu		tak	tak	90,00 zł
Echokardiografia Dopplerowska, fala pulsująca lub ciągła z wyświetlaniem spektralnym; badanie całkowite		tak	tak	90,00 zł
Echokardiografia Dopplerowska z zastosowaniem analizy szybkości przepływów (kolor-Doppler)		tak	tak	90,00 zł
Echokardiografia, przez ścianę klatki piersiowej, w czasie rzeczywistym, z zapisywaniem dwuwymiarowego obrazu, z lub bez zapisu w trybie M-mode, w spoczynku i podczas próby wysiłkowej z wykorzystaniem bieżni, cykloergometru i/lub próby wysiłkowej wywołanej farmaceutykami, obejmuje interpretację i opis		tak	tak	90,00 zł
Elektrokardiogram, rutynowe EKG, co najmniej 12 elektrod; interpretacja i opis	tak	tak	tak	25,00 zł
Holter EKG: obejmuje zapisanie wyniku wraz z opisem oraz ocenę przez lekarza i interpretację		tak	tak	80,00 zł
Próba wysiłkowa		tak	tak	80,00 zł
Elektromiografia igłowa: jedna kończyna, z badaniem odpowiednich obszarów przykręgosłupowych lub bez		tak	tak	60,00 zł
Elektromiografia igłowa: dwie kończyny, z badaniem odpowiednich obszarów przykręgosłupowych lub bez		tak	tak	60,00 zł
Elektromiografia igłowa: trzy kończyny, z badaniem odpowiednich obszarów przykręgosłupowych lub bez		tak	tak	60,00 zł
Elektromiografia igłowa: cztery kończyny, z badaniem odpowiednich obszarów przykręgosłupowych lub bez		tak	tak	60,00 zł
Elektromiografia igłowa: mięsień (mięśnie) unerwiane przez nerwy czaszkowe; badanie jednostronne		tak	tak	60,00 zł
Elektromiografia igłowa: mięśnie unerwiane przez nerwy czaszkowe; badanie obustronne		tak	tak	65,00 zł
Elektroencefalogram (EEG)		tak	tak	70,00 zł
Zabiegi ambulatoryjne				Limit jednostkowy w przypadku zwrotu kosztów (za pojedynczą wizytę)
Wstrzyknięcia terapeutyczne, profilaktyczne lub diagnostyczne: podskórne lub domięśniowe	tak	tak	tak	25,00 zł
Wstrzyknięcia terapeutyczne, profilaktyczne lub diagnostyczne: dotętnicze	tak	tak	tak	25,00 zł
Wstrzyknięcia terapeutyczne, profilaktyczne lub diagnostyczne: dożylnie	tak	tak	tak	25,00 zł
Ambulatoryjne monitorowanie ciśnienia krwi	tak	tak	tak	5,00 zł
Wlew dożylny celem leczenia lub diagnostyki, podawany przez lekarza lub pod bezpośrednim nadzorem lekarza; do jednej godziny	tak	tak	tak	50,00 zł

Zabiegi ambulatoryjne c.d.				Limit jednostkowy w przypadku zwrotu kosztów (za pojedynczą wizytę)
Proste zamknięcie powierzchownych ran skóry owłosionej głowy, szyi, pachy, narządów płciowych zewnętrznych, tułowia i/lub kończyn (włączając w to ręce i stopy);	tak	tak	tak	90,00 zł
Proste zamknięcie powierzchownych ran twarzy, uszu, powiek, nosa, warg i/lub błon śluzowych;	tak	tak	tak	90,00 zł
Nacięcie i drenaż ropnia (np. czyrak mnogi, ropne zapalenie gruczołów potowych, ropień skóry lub tkanki podskórnej, torbiel, czyrak lub zanokcica); proste lub pojedyncze	tak	tak	tak	90,00 zł
Nacięcie i drenaż torbieli włosowej; proste	tak	tak	tak	90,00 zł
Nacięcie i usunięcie ciała obcego, tkanek podskórnych; proste	tak	tak	tak	90,00 zł
Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa; bez kontroli badań obrazowych		tak	tak	100,00 zł
Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa; pod kontrolą badań obrazowych		tak	tak	100,00 zł
Wprowadzenie cewnika do pęcherza moczowego i pozostawienie, proste			tak	40,00 zł
Usunięcie szwów	tak	tak	tak	35,00 zł
Zmiana opatrunku	tak	tak	tak	35,00 zł
Usunięcie ciała obcego, z wnętrza gałki ocznej; z przedniej komory oka lub soczewki	tak	tak	tak	50,00 zł
Usunięcia ciała obcego lub złoju w obrębie układu łzowego, przewody łzowe	tak	tak	tak	50,00 zł
Badanie pola widzenia	tak	tak	tak	50,00 zł
Gonioskopia	tak	tak	tak	50,00 zł
Tonografia, obejmuje interpretację wyników i sporządzenie opisu, techniką pomiaru odkształcenia tonometru	tak	tak	tak	50,00 zł
Badanie cytologiczne	tak	tak	tak	35,00 zł
Usunięcie ciała obcego, śródnosowe; procedura wykonywana ambulatoryjnie		tak	tak	60,00 zł
Drenaż ucha zewnętrznego, ropień lub krwiak; prosty		tak	tak	60,00 zł
Nacięcie błony bębenkowej z aspiracją i/lub przedmuchianiem trąbki słuchowej		tak	tak	90,00 zł
Zatrzymanie krwotoku z nosa, przedni odcinek nosa, proste (ograniczony zakres koagulacji i/lub tamponady)		tak	tak	60,00 zł
Audiometria		tak	tak	25,00 zł
Spirometria	tak	tak	tak	25,00 zł
Testy przezskórne (skaryfikacje, nakłucia) z wyciągami alergenów; natychmiastowa reakcja skórna		tak	tak	100,00 zł
Testy śródskórne z wyciągami alergenów; reakcja typu opóźnionego, obejmuje odczytanie		tak	tak	100,00 zł
Próby płatkowe (z zestawem alergenów kontaktowych)		tak	tak	100,00 zł
Testy śródskórne z wyciągami alergenów, reakcja typu natychmiastowego		tak	tak	100,00 zł
Badanie densytometryczne		tak	tak	80,00 zł
Zamknięte nastawienie zwinięcia bez znieczulenia (stawy małe – np. nadgarstka, kostki, ręki, stopy palców)	tak	tak	tak	90,00 zł
Zamknięte nastawienie zwinięcia bez znieczulenia (stawy duże – np. bark, biodro, kolano, łokieć)	tak	tak	tak	90,00 zł
Zamknięte nastawienie zwinięcia w stawie ze znieczuleniem (stawy małe – np. nadgarstka, kostki, ręki, stopy palców)	tak	tak	tak	150,00 zł

Zabiegi ambulatoryjne c.d.				Limit jednostkowy w przypadku zwrotu kosztów (za pojedynczą wizytę)
Zamknięte nastawienie zwichnięcia w stawie ze znieczuleniem (stawy duże – np. bark, biodro, kolano, łokieć)	tak	tak	tak	150,00 zł
Zamknięte nastawienie złamania kości bez znieczulenia	tak	tak	tak	100,00 zł
Zamknięte nastawienie złamania kości ze znieczuleniem	tak	tak	tak	150,00 zł
Zastosowanie długiego opatrunku unieruchamiającego na całą kończynę dolną	tak	tak	tak	100,00 zł
Zastosowanie krótkiego opatrunku unieruchamiającego na kończynie dolnej – podudzie	tak	tak	tak	70,00 zł
Zastosowanie gipsu biodrowego; jedna kończyna dolna	tak	tak	tak	90,00 zł
Zastosowanie opatrunku unieruchamiającego, od barku do ręki (ramienny)	tak	tak	tak	90,00 zł
Zastosowanie opatrunku unieruchamiającego, od łokcia do palca (przedramienia)	tak	tak	tak	70,00 zł
Zastosowanie opatrunku unieruchamiającego, ręka i dolne przedramię (opatrunek rękawiczkowy)	tak	tak	tak	70,00 zł
Zastosowanie opatrunku unieruchamiającego, palec (np. przykurcz)	tak	tak	tak	50,00 zł
Zastosowanie opatrunku unieruchamiającego, ósemkowego	tak	tak	tak	50,00 zł
Zastosowanie opatrunku unieruchamiającego, gips piersiowo-ramienny	tak	tak	tak	90,00 zł
Usunięcie lub podzielenie opatrunku gipsowego: kończyna górna; kończyna dolna	tak	tak	tak	40,00 zł
Założenie opatrunku Shanza		tak	tak	50,00 zł
Szczepienia (raz w roku)				Limit jednostkowy w przypadku zwrotu kosztów
Wizyta w gabinecie lekarskim w celu kwalifikacji do szczepienia oraz podanie szczepionki przeciw grypie (procedura zawiera koszt preparatu)	tak	tak	tak	70,00 zł
Wizyta w gabinecie lekarskim w celu kwalifikacji do szczepienia oraz podanie szczepionki przeciw WZW typu A, WZW typu B, Różyczka, Ospa, Świnka, Twinrix, NeissVac, Pneumo23, Kleszczowe zapalenie mózgu (zgodnie ze skierowaniem od odpowiedniego lekarza) (koszt preparatu ponosi pacjent)			tak	65,00 zł
Rehabilitacja ambulatoryjna (wykonywana w trybie ambulatoryjnym) po pobycie Ubezpieczonego w szpitalu – maksymalnie 10 zabiegów**				Limit jednostkowy w przypadku zwrotu kosztów (za pojedynczą wizytę)
Ćwiczenia Grupowe (do 6 osób) – procedura terapeutyczna, w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; ćwiczenia terapeutyczne mające na celu rozwijanie siły i wytrzymałości, zakresu ruchomości i giętkości, 30 minut			tak	10,00 zł
Techniki terapii manualnej (np. Metody McKenziego, Cyriax, Mulligana i PNF jeden lub więcej obszarów, mobilizacje i manipulacje), 15 minut			tak	30,00 zł
Wyciągi – zastosowanie techniki w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów; trakcja mechaniczna			tak	15,00 zł
Rower (Rotor), Cykloergometr – zastosowanie techniki w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów;			tak	12,00 zł
Kineziotaping			tak	35,00 zł
Zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów: diatermia, podczerwień (sollux), ultrafiolet, ultradźwięki, jonoforeza, okłady ciepłe lub zimne (termożele), kąpiele parafinowe			tak	10,00 zł
Galwanizacja			tak	10,00 zł
Elektrostymulacja			tak	10,00 zł

Rehabilitacja ambulatoryjna (wykonywana w trybie ambulatoryjnym) po pobycie Ubezpieczonego w szpitalu – maksymalnie 10 zabiegów** c.d.				Limit jednostkowy w przypadku zwrotu kosztów (za pojedynczą wizytę)
Tonoliza			tak	10,00 zł
Prądy diadynamiczne			tak	10,00 zł
Prądy interferencyjne			tak	10,00 zł
Prądy KOTZA			tak	10,00 zł
Prądy TENS			tak	10,00 zł
Prądy TREBERTA			tak	10,00 zł
Impulsowe pole magnetyczne			tak	10,00 zł
Laseroterapia (skaner, punktowo)			tak	15,00 zł
Krioterapia – miejscowa			tak	15,00 zł
Krioterapia – zabieg w kriokomorze			tak	35,00 zł
Procedura terapeutyczna, w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów (terapia w basenie z ćwiczeniami terapeutycznymi)			tak	30,00 zł
Kąpiel borowinowa, solankowa, kwasowęglowa, siarkowodorowa, w suchym CO			tak	25,00 zł
Kąpiel perełkowa			tak	20,00 zł
Kąpiel wirowa			tak	20,00 zł
Natrysk biczowy, szkocki, stały płaszczowy, inne natryski - zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów;			tak	20,00 zł
Masaż częściowy – zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów;			tak	30,00 zł
Masaż całościowy – zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów;			tak	70,00 zł
Masaż limfatyczny – zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów;			tak	30,00 zł
Masaż podwodny – hydropowietrzny – zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów;			tak	35,00 zł
Masaż wibracyjny (Aquavibron) – zastosowanie techniki fizykoterapii w obrębie jednego obszaru lub licznych obszarów,			tak	17,00 zł

*) limit 2 wizyt domowych dotyczy każdego członka Rodziny osobno w opcji rodzinnej.

**) limit 10 zabiegów rehabilitacyjnych dotyczy każdego członka Rodziny osobno w opcji rodzinnej. Ubezpieczony może skorzystać z rehabilitacji w terminie 3 miesięcy od dnia wypisu ze szpitala wpisanego na dokumencie potwierdzającym zakończenie pobytu w szpitalu.