



Wszystko o ubezpieczeniu ERGO Zdrowie

Przekład Ogólnych Warunków Ubezpieczeń ERGO Zdrowie
dla osób z dysfunkcjami wzroku

Z uwagi na dostosowanie treści dokumentów oraz Ogólnych Warunków Ubezpieczeń ERGO Hestia (dalej: „OWU”) do odczytu za pomocą czytników ekranu, treść, która w oryginalnej umieszczona jest w tabelach, została przełożona na tekst linearny, a nazwy tabel zastąpiono tytułami nie zawierającymi słowa „tabela”. Ponadto, w treści przy odwołaniu do paragrafów, w nawiasach dodano numery stron, by ułatwić rozumienie treści osobom niewidzącym. W miejsce punktowania zastosowano literowanie. Dodatkowo cyfry rzymskie zastąpiono arabskimi lub dodano zapis odczytu w nawiasie, np. I (pierwsza) lub zmieniono na tekst linearny.

Zawartość dokumentu

Poniższy wykaz informuje, które z zawartych w niniejszych Ogólnych Warunkach Ubezpieczeń ERGO Zdrowie postanowień regulują zagadnienia wymienione w art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej

- | | | |
|---|-------|---------------|
| 1. Część marketingowa | _____ | strony 3-6 |
| 2. Przekład Ogólnych Warunków Ubezpieczeń ERGO Zdrowie dla osób z dysfunkcjami wzroku | _____ | strony 7- 227 |

Ubezpieczenie ERGO Zdrowie

Dokument zawierający informacje o produkcie ubezpieczeniowym

Przedsiębiorstwo: Sopotkie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia Spółka Akcyjna, Polska

Produkt: Pakietowe ubezpieczenie ERGO Zdrowie

Pełne informacje podane są w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia ERGO Zdrowie z dnia 01.12.2024 r. (kod: H-EZ-01/24).

Jakiego rodzaju jest to ubezpieczenie

Ubezpieczenie Przychodnia, Ubezpieczenie Profilaktyka, Ubezpieczenie Global Doctors Plus (grupa 2 ubezpieczenie choroby).

Wszystkie wymienione ubezpieczenia to ubezpieczenia majątkowe z działu II załącznika do ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej.

Co jest przedmiotem ubezpieczenia

Ubezpieczenie Przychodnia

- a) Ubezpieczenie obejmuje organizację dostępu do usług telemedycznych, lekarzy specjalistów w warunkach ambulatoryjnych, badań diagnostycznych oraz zabiegów rehabilitacyjnych.
- b) Ubezpieczenie można zawrzeć w jednym z trzech wariantów. Zakres świadczeń dla wszystkich wariantów jest taki sam. Poszczególne warianty różnią się tylko poziomem Udziału Własnego Ubezpieczonego.

w tym Profilaktyka

- a) Organizacja dedykowanych badań profilaktycznych dostosowanych do potrzeb pacjenta.
- b) Przekazanie Ubezpieczonemu spersonalizowanego Raportu Badań Profilaktycznych zawierającego pakiet wiadomości: wyniki badań oraz rekomendację odnośnie dalszego postępowania.

Ubezpieczenie Global Doctors Plus

Wariant Diagnostyka

- a) Ubezpieczenie obejmuje organizację i pokrycie kosztów szybkiej ścieżki diagnostycznej dla nowotworów i innych zdefiniowanych poważnych stanów chorobowych.
- b) Testy genetyczne dla rodziny w przypadku diagnozy nowotworu u Ubezpieczonego.
- c) Przewodnik pacjenta – wsparcie po potwierdzeniu diagnozy.

Wariant Leczenie za granicą

- a) Organizacja i pokrycie kosztów diagnostyki oraz leczenia za granicą nowotworów i innych ciężkich zachorowań.
- b) Wsparcie psychologiczne.
- c) Organizacja i pokrycie kosztów leczenia w renomowanych klinikach za granicą nawet do kwoty 2 000 000 euro.

Czego nie obejmuje ubezpieczenie

Ubezpieczenie Przychodnia i Profilaktyka nie obejmują:

- a) Usług niewymienionych w Katalogu Świadczeń medycznych w załączniku do OWU;
- b) Kosztów leków przepisanych lub zleconych przez lekarza;
- c) Szczepień obowiązkowych zgodnie z kalendarzem szczepień;
- d) Leczenia stomatologicznego
- e) Leczenia, zabiegów oraz operacji z zakresu medycyny estetycznej, chirurgii plastycznej oraz kosmetyki, które służą przywróceniu lub poprawie fizycznego i psychicznego samopoczucia;
- f) Diagnozowania i leczenia niepłodności, zaburzeń niepłodności, w tym świadczeń medycznych, które są udzielane w związku z postępowaniem prokreacyjnym i sztucznym zapłodnieniem.

Ubezpieczenie Global Doctors Plus nie obejmuje:

- a) Kosztów poniesionych w Polsce i jednocześnie sfinansowanych ze środków publicznych w ramach systemu ochrony zdrowia w Polsce;
- b) Kosztów leków zakupionych po leczeniu za granicą, które są dostępne w Polsce bez recepty;
- c) Kosztów zakwaterowania, podróży lub transportu zorganizowanego przez Ubezpieczonego lub dawcę we własnym zakresie, bądź przez osobę trzecią w imieniu tych osób;
- d) Leczenia alternatywnego, czyli takiego, które nie należy do medycyny konwencjonalnej, w tym: kosztów akupunktury, aromaterapii, chiropraktyki, homeopatii, naturopatii, ajurwedy, tradycyjnej medycyny chińskiej, osteopatii.

Jakie są ograniczenia ochrony ubezpieczeniowej

Ubezpieczenie Przychodnia i Profilaktyka ulega ograniczeniu w zakresie:

- a) Badań obrazowych, które są wykonywane w technologii 3D/4D, technikami biologii molekularnej oraz rozszerzonego USG genetycznego, w tym badań przesiewowych prenatalnych;
- b) Urazów doznanych przez Ubezpieczonego w wyniku uprawiania ekstremalnych dyscyplin sportowych lub sportów zawodowych lub takich, za które dostaje wynagrodzenie;
- c) Leczenia i zabiegów rehabilitacyjnych – w przypadku: wad wrodzonych, urazów okołoporodowych, przewlekłych chorób tkanki łącznej i ich następstw;
- d) Wyrządzonych osobom bliskim wobec osób objętych ochroną ubezpieczeniową
- e) Leczenia, które jest następstwem usiłowania popełnienia samobójstwa, samookaleczenia, świadomego spowodowania rozstroju zdrowia, popełnienia lub usiłowania popełnienia przestępstwa.

Ubezpieczenie Global Doctors Plus ulega ograniczeniu w zakresie:

- a) Leczenia poważnego stanu chorobowego w Polsce; wyjątkiem są koszty poniesione w ramach kontroli stanu zdrowia po leczeniu za granicą oraz dotyczące zwrotu kosztów leków po leczeniu za granicą;
- b) Kosztów poniesionych przez Ubezpieczonych, ich krewnych lub ich osoby towarzyszące, z wyjątkiem kosztów wyraźnie objętych ubezpieczeniem;

- c) Kosztów wyżywienia (poza śniadaniem zapewnionym przez hotel) i poniesionych w hotelu kosztów dodatkowych

Gdzie obowiązuje ubezpieczenie

W ubezpieczeniu Przychodnia i Profilaktyka świadczenia organizowane są na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

W ubezpieczeniu Global Doctors Plus świadczenia organizowane są:

- 1) w wariantcie Diagnostyka na całym świecie,
- 2) w wariantcie Leczenie za granicą na całym świecie z wyłączeniem Polski.

Co należy do obowiązków Ubezpieczonego

Ubezpieczony i Ubezpieczający ma obowiązek:

- 1) podać przed zawarciem umowy niezbędne dane osobowe - swoje lub osoby, którą chce ubezpieczyć,
- 2) złożyć wymagane oświadczenia i zgody, oraz
- 3) wypełnić Ankietę Medyczną, jeśli jej wymagamy – aby ocenić ryzyko ubezpieczeniowe,
- 4) poinformować Ubezpieczyciela, jeśli zmieni się stan ich zdrowia w okresie pomiędzy wypełnieniem Ankiety Medycznej a zawarciem umowy ubezpieczenia.

Obowiązki w czasie trwania umowy ubezpieczenia:

- 1) Ubezpieczający zobowiązany jest do opłacenia składki.
- 2) Ubezpieczony zobowiązany jest do opłacenia kosztów usług medycznych, o ile ma ubezpieczenie w takim wariantcie.

W przypadku przedstawienia zgłoszenia roszczenia Ubezpieczony ma obowiązek:

- 1) powiadomić Ubezpieczyciela o zdarzeniu niezwłocznie po jego zajściu lub uzyskaniu o nim wiadomości,
- 2) stosować się do zaleceń Ubezpieczyciela oraz udzielać informacji i pełnomocnictw innym osobom do działania w imieniu Ubezpieczonego, w zakresie niezbędnym do prawidłowej likwidacji szkody,
- 3) poddać się leczeniu; poddać się badaniu lub ewentualnej obserwacji klinicznej;
- 4) w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia roszczenia zwolnić właściwe podmioty z obowiązku zachowania tajemnicy lekarskiej.

Jak i kiedy należy opłacać składkę

Składkę ubezpieczeniową należy opłacić w wysokości i terminach określonych przez strony umowy w umowie ubezpieczenia, przy czym zapłata może być jednorazowa bądź w ratach. Składka (jej pierwsza rata oraz kolejne raty) musi być opłacona w pełnej wysokości, w terminie i na rachunek bankowy, które wskazaliśmy w polisie.

Kiedy rozpoczyna się i kończy ochrona ubezpieczeniowa

Umowa ubezpieczenia zawierana jest na okres 12 miesięcy, a jej datę początku i zakończenia ochrony ubezpieczeniowej wskazujemy w polisie. Odpowiedzialność rozpoczyna się pod warunkiem, że składka za polisę lub jej rata zostanie opłacona. Ubezpieczyciel może zaproponować kontynuację ochrony na kolejny okres.

Jak rozwiązać umowę

Ubezpieczający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia jej zawarcia lub od dnia potwierdzenia informacji, o których mowa w art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta, o ile jest to termin późniejszy. Odstąpienie od umowy ubezpieczenia można złożyć:

- 1) przez formularz na stronie: www.ergohestia.pl lub
- 2) elektronicznie, na adres do doręczeń elektronicznych AE:PL-58185-26619-SWDBT-23 (aktywny od 1 kwietnia 2025 roku);
- 3) u naszego przedstawiciela lub
- 4) listownie – adres naszej siedziby: Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia SA, ul. Hestii 1, 81-731 Sopot.

Ogólne warunki ubezpieczenia ERGO Zdrowie

Niepowtarzalny numer nadawany każdej wersji OWU: H-EZ-01/24

Data wejścia w życie: 01.12.2024 r.

Spis treści

Wstęp	strona 9
0. Informacje o Ogólnych warunkach ubezpieczenia ERGO Zdrowie	strona 12
1. Rozdział 1. Ogólne informacje i używane pojęcia.	strona 13
Co znajdziesz w tym dokumencie	strona 13
Co oznaczają pojęcia, których używamy w tym dokumencie	strona 13
2. Rozdział 2. Zasady zawierania i kontynuowania ubezpieczenia	strona 17
Jak zawieramy umowę	strona 17
Jakie ubezpieczenia możesz wybrać	strona 18
Jak możesz przedłużyć ubezpieczenie	strona 19
3. Rozdział 3. Rozwiązanie umowy i zakończenie ochrony	strona 19
Kiedy rozwiązuje się umowa	strona 19
Kiedy kończy się ochrona	strona 19
Kiedy i jak możesz odstąpić od umowy	strona 20
4. Rozdział 4. Ubezpieczenie Przychodnia i ubezpieczenie Profilaktyka	strona 20
Ubezpieczenie Przychodnia	strona 20
Ubezpieczenie Profilaktyka	strona 23
Kiedy nie udzielamy ochrony i nie pokrywamy kosztów Świadczeń Medycznych.	strona 24
Jakich świadczeń udzielamy i jak możesz skorzystać ze Świadczenia Medycznego w ubezpieczeniach Przychodnia i Profilaktyka	strona 25
5. Rozdział 5. Płatności	strona 27
Ile i jak zapłacisz za ubezpieczenie	strona 27
Co się stanie, gdy nie opłacisz składki	strona 27
6. Rozdział 6. Reklamacje	strona 27
Kto może wnieść reklamacje	strona 27
Jak wnieść reklamacje na usługi	strona 27
W jakim terminie odpowiemy na reklamacje	strona 28

Jak odpowiemy na reklamacje	strona 28
Do kogo jeszcze możesz się zwrócić	strona 28
Jak wnieść reklamacje na usługi multiagenta	strona 28
7. Rozdział 7. Rozpatrywanie sporów	strona 29
Według jakiego prawa rozpatrywane są spory	strona 29
Który sąd jest właściwy do rozpatrzenia sporów	strona 29
Kto oprócz sądu może jeszcze rozpatrzyć spór	strona 29
8. Rozdział 8. Inne informacje	strona 30
W jaki sposób możesz się z nami kontaktować	strona 30
Co stosujemy w sprawach nieuregulowanych w OWU ERGO Zdrowie	strona 30
Jakie jest prawo właściwe dla umowy i w jakim języku ją zawieramy	strona 30
Jak będziemy postępować w przypadku sankcji	strona 30
Kiedy wchodzi w życie Ogólne warunki ubezpieczenia ERGO Zdrowie	strona 31
9. Załączniki	
Załącznik 1	strona 32
Zakres Świadczeń Medycznych dla ubezpieczenia Przychodni	strona 32
Wykaz 1 – Konsultacje lekarskie bez skierowania	strona 32
Wykaz 2 – Badania laboratoryjne ze skierowaniem	strona 58
Wykaz 3 – Badania obrazowe ze skierowaniem	strona 110
Wykaz 4 – Badania i zabiegi ambulatoryjne ze skierowaniem	strona 164
Wykaz 5 – Rehabilitacja ze skierowaniem	strona 184
Załącznik 2	strona 185
Załącznik 3	strona 186
Warunki ubezpieczenia Global Doctors Plus	strona 186
Załącznik 4	strona 227
Informacja o danych osobowych	strona 227

Wstęp

ERGO Zdrowie

To Pakiet ubezpieczeń zdrowotnych zapewniający wielowymiarową opiekę medyczną.

Dostępność i warianty ubezpieczenia:

1. Przyszodnia

a) Ubezpieczenie: Wszystkie warianty z tym samym szerokim zakresem ubezpieczenia.

Warianty różnią się poziomem udziału własnego – stałe dopłaty.

b) Wiek Ubezpieczonego, w którym możemy objąć go ochroną:

Osoba pełnoletnia:

- do 74 lat w Wariacie pierwszym
- do 64 lat w Wariacie drugim i trzecim

Dziecko:

- od 3 miesięcy do dnia poprzedzającego dzień 18 urodzin (jeśli ubezpieczony jest rodzic lub Przedstawiciel Ustawowy)

c) Czy możemy przedłużyć umowę: tak

d) Maksymalny wiek Ubezpieczonego, po którym kończy się nasza ochrona:

Osoba pełnoletnia:

- 80 lat w Wariacie pierwszym
- 70 lat w Wariacie drugim i trzecim

Dziecko:

- 25 lat w Wariacie pierwszym, drugim i trzecim

2. Profilaktyka

a) Ubezpieczenie: Ten sam zakres ubezpieczenia w każdym wariacie.

b) Wiek Ubezpieczonego, w którym możemy objąć go ochroną:

Osoba pełnoletnia:

- do 74 lat w Wariacie pierwszym
- do 64 lat w Wariacie drugim i trzecim

c) Czy możemy przedłużyć umowę: tak

d) Maksymalny wiek Ubezpieczonego, po którym kończy się nasza ochrona:

Osoba pełnoletnia:

- 80 lat w Wariacie pierwszym
- 70 lat w Wariacie drugim i trzecim

3. Global Doctors Plus

a) Ubezpieczenie:

- Wariant Diagnostyka
- Wariant Leczenie za granicą

b) Wiek Ubezpieczonego, w którym możemy objąć go ochroną:

- Osoba pełnoletnia – do 64 lat
- Dziecko – od 3 miesięcy do dnia poprzedzającego dzień 18 urodzin

c) Czy możemy przedłużyć umowę: tak

d) Maksymalny wiek Ubezpieczonego, po którym kończy się nasza ochrona:

- Osoba pełnoletnia – 85 lat
- Dziecko – 25 lat

Przychodnia

W każdym wariancie taki sam zakres świadczeń i dostępność do konsultacji i badań. Warianty różnią się poziomem dopłaty do świadczeń medycznych (Udział Własny).

Wysokość dopłat dla każdej usługi medycznej została podana w Załączniku 1 i 2 do OWU ERGO Zdrowie.

Profilaktyka

Dedykowany program profilaktyczny wraz ze spersonalizowanym Raportem Badań Profilaktycznych.

Global Doctors Plus

- 1) Szybka i skoordynowana ścieżka diagnostyczna realizowana w ramach prywatnych placówek medycznych w przypadku podejrzenia nowotworów i innych Poważnych stanów chorobowych.
- 2) Leczenie za granicą Poważnych stanów chorobowych w renomowanych placówkach oraz wsparcie psychologiczne.

Jak kupisz ubezpieczenie

Zależy nam na Twojej wygodzie i szanujemy Twój czas, dlatego nasze ubezpieczenie możesz kupić po ustaleniu z Agentem odpowiadającego Twoim potrzebom zakresu ubezpieczenia, w sposób stacjonarny lub zdalny – akceptując ofertę elektroniczną.

Gdzie znajdziesz listę placówek, w których możesz zrealizować usługi medyczne

Wykaz współpracujących placówek medycznych dla ubezpieczenia Przychodnia w ramach interaktywnej mapy znajdziesz na stronie internetowej <https://www.ergohestia.pl/ubezpieczenia-zdrowotne>

Jak skorzystać z ubezpieczenia

Przychodnia

Na wizytę lekarską lub badania diagnostyczne możesz umówić się na dwa sposoby:

- 1) Online - aplikacja ERGO Zdrowie:

Wystarczy, że zalogujesz się do aplikacji pod adresem <https://www.konto.ergozdrowie.pl/>

Skorzystaj z formularza do umawiania wizyt lekarskich oraz badań diagnostycznych – uzupełnij go o wymagane informacje, a Twój Opiekun Pacjenta skontaktuje się z Tobą telefonicznie i potwierdzi pasujący termin.

- 2) Telefonicznie – infolinia ERGO Zdrowie:

Zadzwoń pod numer: +48 58 766 3 444

Infolinia medyczna jest czynna przez całą dobę 7 dni w tygodniu. Tu nie tylko umówisz się na wizyty lekarskie czy badania diagnostyczne, ale również uzyskasz pomoc wykwalifikowanych pracowników medycznych – np. ratownika czy pielęgniarki.

Profilaktyka

Na badania diagnostyczne i konsultacje lekarskie możesz umówić się:

Online – aplikacja ERGO Zdrowie pod adresem <https://www.konto.ergozdrowie.pl/>

Global Doctors Plus

Roszczenie w ramach ubezpieczenia Diagnostyka i Leczenie za granicą możesz zgłosić na dwa sposoby:

1) Telefonicznie – infolinia ERGO Zdrowie

Zadzwoń pod numer: +48 58 766 3 444

2) E-mailowo: global.doctors@ergohestia.pl

Po odebraniu Twojego zgłoszenia, otrzymasz wiadomość e-mail z zaproszeniem do rejestracji na dedykowanej platformie internetowej Global Doctors, służącej do obsługi roszczeń w ramach ubezpieczenia Global Doctors Plus.

Dodatkowe informacje

Szczegółowe informacje o produkcie znajdziesz w Ogólnych warunkach ubezpieczenia ERGO Zdrowie.

Wykaz dotyczący postanowień zawartych w niniejszych Ogólnych warunkach ubezpieczenia ERGO Zdrowie (kod H-EZ-01/24).

Nazwa ubezpieczenia: Przychodnia

Przesłanki wypłaty odszkodowania i organizacji świadczeń: Rozdział 1 pkt 3, Rozdział 2 pkt 14-16, Rozdział 4 pkt 1-3, 14, 21-22, 26-27

Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i organizacji świadczeń lub ich obniżenia: Rozdział 1 pkt 3, Rozdział 2 pkt 15-16, Rozdział 4 pkt 11-13, 16, 19, 28

Nazwa ubezpieczenia: Profilaktyka

wypłaty odszkodowania i organizacji świadczeń: Rozdział 1 pkt 3, Rozdział 2 pkt 14-16, Rozdział 4 pkt 4-10, 14, 22

Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i organizacji świadczeń lub ich obniżenia: Rozdział 1 pkt 3, Rozdział 2 pkt 14-16, Rozdział 4 pkt 11-13, 16, 19

Nazwa ubezpieczenia: Global Doctors Plus: Diagnostyka Leczenie za granicą

Przesłanki wypłaty odszkodowania i organizacji świadczeń: Rozdział 2 pkt 14-16 Załącznik 3 pkt 5-7, 11-12, 14-27, 29-33

Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i organizacji świadczeń lub ich obniżenia: Rozdział 2 pkt 14-16 Załącznik 3 pkt 5-6, 11-12, 14-30, 32-39

1. Rozdział 1. Ogólne informacje i używane pojęcia

Co znajdziesz w tym dokumencie

1. W Ogólnych warunkach ubezpieczenia ERGO Zdrowie, które dalej będziemy nazywać w skrócie OWU ERGO Zdrowie, znajdziesz:
 - 1) informacje o tym, kogo ubezpieczamy i w jakim zakresie,
 - 2) definicje pojęć, których używamy w tym dokumencie,
 - 3) Twoje i nasze prawa oraz obowiązki związane z umową,
 - 4) informacje o czasie trwania umowy.
2. Zwróć uwagę, że w OWU ERGO Zdrowie używamy zwrotów „Ty” oraz „my”. Robimy tak, aby ułatwić komunikację między nami:
 - 1) jeśli piszemy w formie „Ty” (Ciebie, Ci, Twój, itp.) – mamy na myśli osobę, która zawiera z nami Umowę, czyli Ubezpieczającego. Dotyczy to również zdań, w których używamy słów takich jak możesz, otrzymasz,
 - 2) jeśli piszemy w formie „my” – mamy na myśli Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A. w Sopocie. Dotyczy to również zdań, w których używamy słów takich jak wypłacamy, obejmujemy.

Co oznaczają pojęcia, których używamy w tym dokumencie

3. Pojęcia użyte w niniejszym dokumencie przyjmują znaczenie zgodne z poniższymi definicjami. Zwróć uwagę, że niektórych pojęć używamy w znaczeniu, które odbiega od potocznego. W dalszej części tego dokumentu pojęcia zapisujemy dużymi literami.

Pojęcie: Ankieta Medyczna

Znaczenie: Lista pytań o stan zdrowia osoby, która ma być objęta ubezpieczeniem.

Pojęcie: Aplikacja ERGO Zdrowie

Znaczenie: System informatyczny do obsługi i realizacji świadczeń medycznych, w tym rezerwacji wizyt i badań.

Pojęcie: Dni Robocze

Znaczenie: Dni tygodnia od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni, które ustawowo są wolne od pracy.

Pojęcie: Dyscypliny Ekstremalne

Znaczenie: Sporty uprawiane w trudnych (niebezpiecznych) warunkach. Ich uprawianie wiąże się z większym ryzykiem niż w innych dyscyplinach, zazwyczaj wymaga ponadprzeciętnych zdolności fizycznych lub psychicznych oraz odpowiedniego przygotowania. Dyscypliny Ekstremalne to: abseiling, balon/ sterowiec, base jumping, buggy rollin, canyoning, cyklotrial, freediving (nurkowanie na wstrzymanym oddechu), heliboarding, heliskiing, highline, house running

(rap sliding), hydrospeed, kolarstwo – maraton, kolarstwo artystyczne, kolarstwo górskie (zjazdowe, cross country, BMX), kolarstwo przełajowe, lotnictwo wojskowe, loty szybowcem, loty śmigłowcem, motocross, narciarstwo alpejskie poza oznakowanymi trasami (freeride), nurkowanie bez sprzętu zabezpieczającego, nurkowanie na głębokości powyżej 40 m, parakolarstwo, piłka rowerowa, rock boarding, skialpinizm, skitouring, snowboarding poza oznakowanymi trasami (freeride), treeclimbing, wiatrakowiec (autożyro), wspinaczka bez sprzętu zabezpieczającego.

Pojęcie: Działania prewencyjne

Znaczenie: Udostępnianie Ubezpieczonym, przez nas lub podmioty współpracujące z nami, usług zapobiegających albo zmniejszających skutki zdarzeń ubezpieczeniowych.

Pojęcie: Dziecko

Znaczenie: Twoje dziecko (także przysposobione), które obejmujemy ochroną ubezpieczeniową. Gdy skończy 18 lat, może dostać od nas odrębny dostęp do Aplikacji ERGO Zdrowie.

Pojęcie: ERGO Hestia

Znaczenie: Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A., czyli my.

Pojęcie: Katalog Świadczeń Medycznych

Znaczenie:

- a) Lista świadczeń przysługujących Ubezpieczonemu w wariantcie ubezpieczenia, który wybrał.
 - b) Znajdziesz go w Załącznikach 1 i 2 do tego dokumentu.
-

Pojęcie: Lekarz

Znaczenie: Osoba, która:

- a) ma prawo wykonywać zawód lekarza zgodnie z wymogami prawa, które obowiązuje w Polsce, oraz
 - b) wykonuje zawód w zakresie swoich kwalifikacji i uprawnień.
-

Pojęcie: Operator Medyczny

Znaczenie: Podmiot, który:

- a) przyjmuje zgłoszenia Świadczeń Medycznych 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu,
- b) organizuje i realizuje Świadczenia Medyczne na rzecz Ubezpieczonych w ramach zawartej z nami umowy.

Za pośrednictwem Operatora Medycznego Ubezpieczony może przez telefon umówić:

- a) wizytę lekarską,
- b) badania diagnostyczne oraz
- c) otrzymać informację o Świadczeniach Medycznych, które są dostępne w ubezpieczeniach Przychodnia i Profilaktyka.

Wykaz placówek Operatora Medycznego znajdziesz na stronie www.ergohestia.pl/ubezpieczenia-zdrowotne.

Pojęcie: Opiekun Pacjenta

Znaczenie: Osoba, która:

- a) odpowiada za telefoniczną obsługę Ubezpieczonego,
 - b) przyjmuje i realizuje zgłoszenia w zakresie Świadczeń Medycznych ubezpieczeń Przychodnia i Profilaktyka.
-

Pojęcie: Osoby Bliskie

Znaczenie: Małżonek, osoba pozostająca w Związku Partnerskim, rodzeństwo, wstępni, zstępni, teściowie, zięciowie i synowie, szwagrowie i szwagierki, ojczym, macocha, pasierbowie, pasierbice, przysposobieni i przysposabiający.

Pojęcie: Placówka Medyczna

Znaczenie: Podmiot, który wykonuje działalność leczniczą na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej i udziela świadczeń zdrowotnych w Polsce.

Pojęcie: Polisa

Znaczenie: Dokument, który potwierdza zawarcie umowy ubezpieczenia.

Pojęcie: Pozostawanie pod Wpływem Alkoholu

Znaczenie: Stan, w którym:

- a) stężenie alkoholu we krwi wynosi od 0,2‰ lub
 - b) obecność alkoholu w wydychanym powietrzu wynosi od 0,1 mg alkoholu w 1 dm³.
-

Pojęcie: Przedstawiciel ERGO Hestii

Znaczenie: Nasz pracownik albo agent ubezpieczeniowy, który działa w naszym imieniu lub na naszą rzecz – samodzielnie lub poprzez osoby fizyczne, które z jego upoważnienia wykonują czynności agencyjne.

Pojęcie: Przedstawiciel Ustawowy

Znaczenie: Osoba, która sprawuje nad Dzieckiem władzę rodzicielską: matka, ojciec lub opiekun prawny Dziecka na podstawie orzeczenia sądu.

Pojęcie: Przestępstwo

Znaczenie: Czyn, którego pod groźbą kary zabrania prawo obowiązujące w czasie jego popełnienia:

- a) zbrodnia lub
- b) występki – bezprawny, zawiniony i społecznie szkodliwy w stopniu wyższym niż znikomy.

Pojęcie: Sport Zawodowy

Znaczenie: Sport, z którego osoba go uprawiająca pobiera:

- a) wynagrodzenie na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, lub
 - b) stypendium za wykonywanie danej dyscypliny sportowej lub za osiągnięte wyniki.
-

Pojęcie: Świadczenie Medyczne

Znaczenie: Konsultacja lekarska, badanie (laboratoryjne, obrazowe, ambulatoryjne), zabiegi ambulatoryjne, rehabilitacja oraz inne działania, które

- a) służą zachowaniu, utrzymaniu i poprawie zdrowia Ubezpieczonego
 - b) wymieniliśmy w Katalogu Świadczeń Medycznych, czyli w Załącznikach 1 i 2 do tego dokumentu.
-

Pojęcie: Ubezpieczający (Ty)

Znaczenie: Pełnoletnia osoba fizyczna, która zawarła z nami umowę ubezpieczenia i zobowiązała się do opłacenia składki.

Pojęcie: Ubezpieczony

Znaczenie: Osoba fizyczna:

- a) która mieszka w Polsce,
 - b) na rachunek której Ubezpieczający zawarł umowę ubezpieczenia,
 - c) która jest wskazana imiennie w umowie ubezpieczenia.
-

Pojęcie: Udział Własny

Znaczenie: Kwota dopłaty do Świadczeń Medycznych wskazana w OWU ERGO Zdrowie, którą:

- a) ustalamy dla danego wariantu ubezpieczenia Przychodnia
 - b) pokrywa Ubezpieczony, gdy korzysta ze Świadczeń Medycznych wymienionych w Załącznikach 1 i 2 do tego dokumentu.
-

Pojęcie: Zdarzenie Ubezpieczeniowe

Znaczenie: Każdy symptom, który:

- a) wskazuje pogorszenie stanu zdrowia Ubezpieczonego oraz
 - b) zaistniał w trakcie trwania naszej ochrony ubezpieczeniowej i w tym okresie wymagał udzielenia Świadczenia Medycznego.
-

Pojęcie: Związek Partnerski

Znaczenie: Nieformalny związek dwóch osób, które pozostają ze sobą we wspólnym pożyciu i prowadzą wspólne gospodarstwo domowe. Osób w związku partnerskim nie może łączyć pokrewieństwo, powinowactwo ani przysposobienie.

2. Rozdział 2. Zasady zawierania i kontynuowania ubezpieczenia

Jak zawieramy umowę

Ważne!

Jeśli umowę ubezpieczenia zawierasz dla:

- siebie, jesteś Ubezpieczającym i Ubezpieczonym,
- innej osoby, np. dziecka, żony, partnera życiowego, jesteś Ubezpieczającym, a osoba, którą ubezpieczasz – Ubezpieczonym.

1. Aby zawrzeć umowę ubezpieczenia, musisz:
 - 1) podać nam niezbędne dane osobowe, o które Cię poprosimy – swoje i osoby, którą chcesz ubezpieczyć,
 - 2) złożyć wymagane oświadczenia i zgody, oraz
 - 3) wypełnić Ankietę Medyczną, jeśli jej wymagamy – abyśmy mogli ocenić ryzyko ubezpieczeniowe, wskazać wysokość składki i później realizować umowę.
2. Aby ocenić ryzyko ubezpieczeniowe, zanim zawrzemy umowę, możemy poprosić Cię lub osobę, która ma zostać objęta ochroną ubezpieczeniową, o:
 - 1) podanie nam dodatkowych informacji,
 - 2) dostarczenie nam dodatkowej dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej.
3. Gdy otrzymamy komplet informacji i je zweryfikujemy, poinformujemy Cię, że:
 - 1) możemy zawrzeć umowę w wybranym wariancie lub
 - 2) odmawiamy zawarcia umowy.
4. Zakres ochrony ubezpieczeniowej ustalamy z Tobą, gdy składamy Ci ofertę ubezpieczenia. Robimy to na podstawie analizy Twoich potrzeb (także potrzeb Ubezpieczonego, jeśli jest nim inna osoba niż Ty).
5. Ty i Ubezpieczony macie obowiązek poinformować nas, jeśli zmieni się stan Waszego zdrowia w okresie pomiędzy wypełnieniem Ankiety Medycznej a zawarciem umowy ubezpieczenia.
6. Umowę ubezpieczenia Przychodnia dla Dziecka, możesz zawrzeć tylko, gdy jako jego rodzic lub Przedstawiciel Ustawowy jesteś jednocześnie:
 - 1) Ubezpieczającym oraz
 - 2) Ubezpieczonym na podstawie umowy, którą zawierasz lub masz już u nas inną aktywną umowę ubezpieczenia Przychodnia.
7. Zanim zawrzesz z nami umowę, masz obowiązek dostarczyć pełnoletnim Ubezpieczonym OWU ERGO Zdrowie.
8. Umowę ubezpieczenia możemy zawrzeć, po uzyskaniu Twojej zgody, wykorzystując środki porozumiewania się na odległość.
9. Ty i Ubezpieczony macie obowiązek przed zawarciem umowy ubezpieczenia podać nam zgodnie z prawdą wszystkie znane okoliczności, o które pytamy w Ankiecie Medycznej, albo o które pytaliśmy. Zawarcie umowy potwierdzamy Polisą.
10. Datę początku i zakończenia ochrony ubezpieczeniowej wskazujemy w Polisie.
11. Nasza odpowiedzialność rozpoczyna się:

- 1) w dniu, który wskazujemy w Polisie, jako dzień rozpoczęcia ochrony, i
 - 2) pod warunkiem, że opłaciłeś składkę ubezpieczeniową.
12. Zanim udostępnisz nam dane osobowe Ubezpieczonych, poinformuj ich, że robisz to po to, aby mogli być objęci naszym ubezpieczeniem.
13. Jeśli jesteś pełnoletnim Ubezpieczonym możesz skorzystać z Działań prewencyjnych.

Jakie ubezpieczenia możesz wybrać

14. Umowa obejmuje ubezpieczenie zdrowia. Zawierasz ją na 12 miesięcy. Musisz wybrać co najmniej jedno ubezpieczenie, które opisujemy w Wykazie 2.
15. Ochronę możemy przedłużyć na kolejne okresy ubezpieczenia. Możemy to robić aż do momentu, kiedy Ubezpieczony osiągnie maksymalny wiek, po czym nasza ochrona skończy się w najbliższą rocznicę Polisy.
16. W Wykazie 2 zawarliśmy informacje o rodzajach ubezpieczeń, możliwości przedłużenia naszej ochrony oraz maksymalnym wieku Ubezpieczonego.

Wykaz 2. Dostępność i warianty ubezpieczenia

Ubezpieczenie: Przychodnia

Wszystkie warianty z tym samym szerokim zakresem ubezpieczenia. Warianty różnią się poziomem udziału własnego – stałe dopłaty

Wiek Ubezpieczonego, w którym możemy objąć go ochroną:

Osoba pełnoletnia:

- do 74 lat w Wariacie pierwszym
- do 64 lat w Wariacie drugim i trzecim

Dziecko:

- od 3 miesięcy do dnia poprzedzającego dzień 18 urodzin (jeśli ubezpieczony jest rodzic lub Przedstawiciel Ustawowy)

Czy możemy przedłużyć umowę: tak

Maksymalny wiek Ubezpieczonego, po którym kończy się nasza ochrona:

Osoba pełnoletnia:

- 80 lat w Wariacie pierwszym
- 70 lat w Wariacie drugim i trzecim

Dziecko:

- 25 lat w Wariacie pierwszym, drugim i trzecim
-

Ubezpieczenie: Profilaktyka

Ten sam zakres ubezpieczenia w każdym wariacie

Wiek Ubezpieczonego, w którym możemy objąć go ochroną:

Osoba pełnoletnia:

- do 74 lat w Wariacie pierwszym
- do 64 lat w Wariacie drugim i trzecim

Czy możemy przedłużyć umowę: tak

Maksymalny wiek Ubezpieczonego, po którym kończy się nasza ochrona:

Osoba pełnoletnia:

- 80 lat w Wariacie pierwszym
- 70 lat w Wariacie drugim i trzecim

Ubezpieczenie: Global Doctors Plus

- Wariant Diagnostyka
- Wariant Leczenie za granicą

Wiek Ubezpieczonego, w którym możemy objąć go ochroną:

- Osoba pełnoletnia – do 64 lat
- Dziecko – od 3 miesięcy do dnia poprzedzającego dzień 18 urodzin

Czy możemy przedłużyć umowę: tak**Maksymalny wiek Ubezpieczonego, po którym kończy się nasza ochrona:**

- Osoba pełnoletnia – 85 lat
- Dziecko – 25 lat

Jak możesz przedłużyć ubezpieczenie

17. O tym czy możesz zawrzeć umowę na kolejny okres, na jakich warunkach oraz o wysokości składki, poinformujemy Cię 24 dni przed końcem bieżącego okresu ubezpieczenia.
18. Jeśli nie zmienią się warunki ubezpieczenia lub wysokość składki, przedłużamy naszą ochronę automatycznie na kolejny roczny okres ubezpieczenia na dotychczasowych warunkach. Jednak nie stanie się tak, jeżeli:
 - 1) poinformujesz nas, że nie chcesz kontynuować ochrony. Możesz to zrobić najpóźniej 8 dni przed końcem bieżącego okresu ubezpieczenia lub
 - 2) nie zapłaciłeś pełnej wysokości składki za bieżącą umowę ubezpieczenia lub
 - 3) nie zaproponujemy Ci dalszej ochrony.
19. Jeśli zmienią się warunki ubezpieczenia lub wysokość składki, żeby przedłużyć umowę konieczna jest Twoja akceptacja.
20. Gdy zawieramy umowę na kolejny okres:
 - 1) nie wymagamy ponownego uzupełnienia Ankiety Medycznej, jeśli nie zmienia się zakres ubezpieczenia,
 - 2) możemy nie wymagać ponownego wypełnienia oświadczeń i zgód.
21. Otrzymasz nową Polisę jako potwierdzenie ochrony na kolejny okres ubezpieczeniowy.

3. Rozdział 3. Rozwiązanie umowy i zakończenie ochrony**Kiedy rozwiązuje się umowa**

1. Umowę rozwiązujemy:
 - 1) jeśli otrzymaliśmy Twoje odstąpienie od umowy,
 - 2) jeśli nie zapłacisz zaległej składki we wskazanym przez nas dodatkowym terminie,
 - 3) w przypadku Twojej śmierci lub śmierci Ubezpieczonego, który był jedyną osobą objętą ubezpieczeniem.

Kiedy kończy się ochrona

2. Ochrona kończy się w ostatnim dniu okresu ubezpieczenia wskazanym w Polisie, jeśli:
 - 1) nie zaproponujemy Ci jej przedłużenia,
 - 2) zrezygnujesz z przedłużenia ubezpieczenia i poinformujesz nas o tym najpóźniej 8 dni przed końcem bieżącego okresu ubezpieczenia,

- 3) nie zaakceptujesz zmiany wysokości składki lub zmienionych warunków ubezpieczenia, które zaproponowaliśmy podczas przedłużenia ochrony,
- 4) Ubezpieczony osiągnie maksymalny wiek, w którym możemy obejmować go ochroną zgodnie z Wykazem 2.

3. Ochrona kończy się:

- 1) w dniu, w którym otrzymaliśmy Twoje odstąpienie od umowy,
- 2) w ostatnim dniu okresu odpowiedzialności, jeśli nie zapłacisz zaległej składki w wyznaczonym przez nas dodatkowym terminie lub
- 3) w dniu śmierci Twojej, śmierci Ubezpieczonego, który był jedyną osobą objętą ubezpieczeniem lub w dniu śmierci wszystkich Ubezpieczonych.

Kiedy i jak możesz odstąpić od umowy

4. Możesz odstąpić od umowy ubezpieczenia w ciągu 30 dni:

- 1) od dnia zawarcia umowy lub
- 2) jeśli jesteś konsumentem, w ciągu 30 dni od dnia, w którym poinformowaliśmy Cię, że zawarliśmy umowę na odległość (przez Internet lub telefon), lub
- 3) od dnia, w którym potwierdziliśmy informacje, o których mowa w art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta – jeśli jest to termin późniejszy od terminu, w którym poinformowaliśmy Cię, że zawarliśmy umowę.

5. Aby Twoje odstąpienie było skuteczne, musisz je nam dostarczyć przed upływem 30 dni. Nadal jednak masz obowiązek opłacić składkę za okres, w którym udzielana była nasza ochrona ubezpieczeniowa.

6. Odstąpienie od umowy ubezpieczenia możesz złożyć:

- 1) przez formularz na stronie: www.ergohestia.pl, lub
- 2) elektronicznie, na adres do doręczeń elektronicznych AE:PL-58185-26619-SWDBT-23 (aktywny od 1 kwietnia 2025 roku), lub
- 3) u naszego przedstawiciela (Przedstawiciela ERGO Hestii), lub
- 4) listownie – adres naszej siedziby: Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A., ul. Hestii 1, 81-731 Sopot.

4. Rozdział 4. Ubezpieczenie Przychodnia i ubezpieczenie Profilaktyka

Ubezpieczenie Przychodnia

1. Ubezpieczenie Przychodnia możesz zawrzeć w jednym z trzech wariantów:

- 1) Wariant pierwszy,
- 2) Wariant drugi,
- 3) Wariant trzeci.

2. Zakres świadczeń dla wszystkich wariantów jest taki sam. Poszczególne warianty różnią się tylko poziomem Udziału Własnego Ubezpieczonego.

3. Rodzaje, zakres i limity Świadczeń Medycznych, w każdym wariantcie, określa poniższy Wykaz 3.

Wykaz 3. Rodzaje, zakres i limity usług ubezpieczenia Przychodnia

Rodzaj usługi: Konsultacja lekarska w ramach podstawowej opieki zdrowotnej

Zakres usługi:

- 1) Konsultacje z lekarzem internistą, lekarzem rodzinnym lub lekarzem pediatrą – realizowane zdalnie lub stacjonarnie w Placówkach Medycznych, które wskazał Operator Medyczny.
- 2) Termin, w jakim organizujemy Świadczenie Medyczne, znajduje się w Załączniku 1 do OWU ERGO Zdrowie, w Wykazie 1.

Limit usługi: Nielimitowane

Rodzaj usługi: Konsultacja lekarska w ramach specjalistycznej opieki zdrowotnej

Zakres usługi:

- 1) Konsultacje z lekarzem specjalistą lub lekarzem ze specjalizacją I stopnia, lub lekarzem w trakcie specjalizacji – realizowane zdalnie lub stacjonarnie w Placówkach Medycznych, które wskazał Operator Medyczny.
- 2) Szczegółowa lista specjalizacji lekarskich wraz z terminami, w jakich organizujemy Świadczenie Medyczne, znajduje się w Załączniku 1 do OWU ERGO Zdrowie, w Wykazie 1.

Limit usługi: Nielimitowane (wyjątkiem są konsultacje ginekologiczne – 4 wizyty w roku ubezpieczeniowym)

Rodzaj usługi: Konsultacje profesorskie

Zakres usługi:

- 1) Konsultacje z lekarzem, który ma stopień naukowy doktora habilitowanego, tytuł profesora lub jest na stanowisku profesora nadzwyczajnego, ma tytuł profesora zwyczajnego w danej specjalizacji medycznej – realizowane zdalnie lub stacjonarnie w Placówkach Medycznych, które wskazał Operator Medyczny.
- 2) Szczegółowa lista specjalizacji lekarskich znajduje się w Załączniku 1 do OWU ERGO Zdrowie.

Limit usługi: Nielimitowane

Rodzaj usługi: Konsultacje psychiatryczne oraz psychologiczne

Zakres usługi:

Konsultacje z lekarzem psychiatrą lub psychologiem – realizowane zdalnie lub stacjonarnie w Placówkach Medycznych, które wskazał Operator Medyczny.

Limit usługi: 4 wizyty w roku ubezpieczeniowym

Rodzaj usługi: Badania i zabiegi ambulatoryjne**Zakres usługi:**

- 1) Badania i zabiegi ambulatoryjne, które wykonuje lekarz, pielęgniarka lub inny personel medyczny, jeśli istnieje wskazanie medyczne i można wykonać te czynności w warunkach ambulatoryjnych – w Placówkach Medycznych, które wskazał Operator Medyczny.
- 2) Aby skorzystać ze świadczenia, musisz mieć skierowanie (nie dotyczy szczepień).
- 3) Szczegółowa lista badań i zabiegów wraz z terminami, w jakich organizujemy Świadczenie Medyczne, znajduje się w Załączniku 1 do OWU ERGO Zdrowie, w Wykazie 4.

Limit usługi: Nielimitowane

Rodzaj usługi: Badania laboratoryjne**Zakres usługi:**

- 1) Badania laboratoryjne będą realizowane w Placówkach Medycznych, które wskazał Operator Medyczny.
- 2) Aby skorzystać ze świadczenia, musisz mieć skierowanie.
- 3) Szczegółowa lista badań wraz z terminami, w jakich organizujemy Świadczenie Medyczne, znajduje się w Załączniku 1 do OWU ERGO Zdrowie.

Limit usługi: Nielimitowane

Rodzaj usługi: Badania obrazowe**Zakres usługi:**

- 1) Badania obrazowe będą realizowane w Placówkach Medycznych, które wskazał Operator Medyczny.
- 2) Aby skorzystać ze świadczenia, musisz mieć skierowanie.
- 3) Szczegółowa lista badań wraz z terminami, w jakich organizujemy Świadczenie Medyczne, znajduje się w Załączniku 1 do OWU ERGO Zdrowie.

Limit usługi: Nielimitowane

Rodzaj usługi: Przedłużenie e-recepty**Zakres usługi:**

Wystawienie elektronicznej recepty (e-recepty) bez potrzeby konsultacji lekarskiej na leki, które są kontynuacją leczenia prowadzonego we wskazanej przez Operatora Medycznego wybranej Placówce Medycznej oraz jest zgodne z wymogami formalnymi. Usługa zdalna.

Limit usługi: Nielimitowane

Rodzaj usługi: Zabiegi rehabilitacyjne**Zakres usługi:**

- 1) Zabiegi rehabilitacyjne są realizowane w Placówkach Medycznych, które wskazał Operator Medyczny.
- 2) Aby skorzystać ze świadczenia, musisz mieć skierowanie.

- 3) Skierowanie na zabiegi rehabilitacyjne ważne jest 30 dni kalendarzowych od daty jego wystawienia.
- 4) Skierowanie jest potrzebne do określenia i rozpoznania problemu medycznego, zakres i rodzaj zabiegów rehabilitacyjnych określa fizjoterapeuta.
- 5) Proces rehabilitacji polega na indywidualnej pracy z pacjentem, obejmuje terapię manualną oraz ćwiczenia wykonywane pod nadzorem fizjoterapeuty.
- 6) Kompleksowa opieka fizjoterapeutyczna polega na tym, że Lekarz, zlecając rehabilitację, wskazuje na problem medyczny, a dokładny plan rehabilitacji ustala fizjoterapeuta w porozumieniu z Ubezpieczonym.
- 7) Zabiegi rehabilitacyjne:
 - a) terapia manualna,
 - b) indywidualnie dobrany zestaw ćwiczeń wykonywany pod nadzorem fizjoterapeuty,
 - c) instruktaż ćwiczeń do samodzielnego wykonywania przez pacjenta w warunkach domowych.
- 8) Jednostka rehabilitacyjna to jedno spotkanie z fizjoterapeutą, podczas którego realizowane są dobrane przez fizjoterapeutę odpowiednie zabiegi rehabilitacyjne.
- 9) Lista Świadczeń Medycznych, znajduje się w Załączniku 1 do OWU ERGO Zdrowie.

Limit usługi:

10 jednostek rehabilitacyjnych w roku ubezpieczeniowym.

Czas trwania jednej jednostki rehabilitacyjnej – od 45 do 60 minut.

Ważne!

Osoby pełnoletnie, które mają ubezpieczenie Przychodnia, mogą skorzystać także z ubezpieczenia Profilaktyka.

Ubezpieczenie Profilaktyka

4. Ubezpieczenie Profilaktyka jest integralnym elementem ubezpieczenia Przychodnia.
5. Każdy pełnoletni Ubezpieczony, który ma ubezpieczenie Przychodnia, objęty jest także ubezpieczeniem Profilaktyka.
6. Dzieci, które ukończyły 18 lat w trakcie trwania umowy ubezpieczenia Przychodnia, będą objęte ubezpieczeniem Profilaktyka w kolejnym okresie ubezpieczenia Przychodnia.
7. W ubezpieczeniu Profilaktyka organizujemy i pokrywamy koszty Świadczeń Medycznych zgodnie z Załącznikiem 2 do OWU ERGO Zdrowie.
8. Ubezpieczony może raz w okresie trwania umowy ubezpieczenia skorzystać ze Świadczeń Medycznych. Będziemy je realizować w następujący sposób:
 - 1) Ubezpieczony zgłasza potrzebę skorzystania z organizacji Badań Profilaktycznych poprzez Aplikację ERGO Zdrowie oraz wypełnia ankietę profilaktyczną, dotyczącą aktualnego stanu jego zdrowia,
 - 2) gdy ustalimy dogodny termin i lokalizację realizacji Świadczeń Medycznych, Ubezpieczony wykonuje pakiet badań laboratoryjnych,
 - 3) po badaniach Ubezpieczony otrzymuje w Aplikacji ERGO Zdrowie automatycznie wygenerowany Indywidualny Raport Badań Profilaktycznych. Znajdują się w nim:
 - a) wyniki badań ze wskazanymi odstępstwami od norm oraz z komentarzem,
 - b) wskazanie głównych ryzyk zdrowotnych, które wynikają z wyników badań

laboratoryjnych oraz ankiety profilaktycznej, oraz

c) zalecenia dotyczące dalszego postępowania zdrowotnego.

- 4) Dodatkowo, aby omówić wyniki badań z Indywidualnego Raportu Badań Profilaktycznych, Ubezpieczony może skorzystać z podsumowującej konsultacji on-line (e-konsultacji) z lekarzem internistą. Lekarz może zlecić dalszą diagnostykę, leczenie specjalistyczne lub postawić diagnozę.

9. Badania profilaktyczne możesz wykonać bez skierowania.

10. Wysokość dopłaty do badań oraz podsumowującej konsultacji on-line (e-konsultacji) w ubezpieczeniu Profilaktyka naliczamy według wysokości Udziału Własnego Ubezpieczonego, który obowiązuje go w wybranym wariancie ubezpieczenia Przychodnia.

Kiedy nie udzielamy ochrony i nie pokrywamy kosztów Świadczeń Medycznych

11. Są takie zdarzenia i sytuacje, za które nie odpowiadamy. W ubezpieczeniach Przychodnia i Profilaktyka odpowiedzialnością nie obejmujemy:

- 1) diagnozowania i leczenia niepłodności, zaburzeń płodności, w tym Świadczeń Medycznych, które są udzielane w związku z postępowaniem prokreacyjnym i sztucznym zapłodnieniem,
- 2) zabiegów i leczenia związanego ze zmianą płci i powikłań wykonania zabiegów zmiany płci,
- 3) leczenia stomatologicznego, protetycznego, ortodontycznego, chirurgii szczękowej,
- 4) leczenia, zabiegów lub operacji z zakresu medycyny estetycznej, chirurgii plastycznej oraz kosmetyki, które służą przywracaniu lub poprawie fizycznego i psychicznego samopoczucia oraz społecznego funkcjonowania pacjenta poprzez zmianę jego wyglądu,
- 5) zabiegów i kuracji odwykowych oraz leczenia odwykowego,
- 6) leczenia choroby alkoholowej (zespołu uzależnienia od alkoholu), jej następstw oraz następstw Pozostawania pod Wpływem Alkoholu,
- 7) kosztów leków, przedmiotów ortopedycznych oraz środków pomocniczych (przedmiotów, które ułatwiają lub umożliwiają funkcjonowanie osobom niepełnosprawnym),
- 8) leczenia, które jest następstwem usiłowania popełnienia samobójstwa, samookaleczenia, świadomego spowodowania rozstroju zdrowia, popełnienia lub usiłowania popełnienia Przestępstwa,
- 9) badań obrazowych, które są wykonywane w technologii 3D/4D, technikami biologii molekularnej oraz rozszerzonego USG genetycznego, w tym badań przesiewowych, prenatalnych,
- 10) leczenia i zabiegów rehabilitacyjnych – w przypadku wad wrodzonych, urazów okołoporodowych, przewlekłych chorób tkanki łącznej i ich następstw,
- 11) usług o charakterze fitness i gimnastyki korekcyjnej.

12. Ponadto ubezpieczenie Przychodnia i Profilaktyka nie obejmują:

- 1) leczenia następstw wojny – niezależnie od tego, czy wojna została wypowiedziana, wrogich działań obcego państwa, wojny domowej, wojskowego lub cywilnego zamachu stanu,
- 2) następstw czynnego udziału Ubezpieczonego w powstaniach, rozruchach, strajkach, lokautach, aktach sabotażu, zamieszkach wewnętrznych,
- 3) leczenia następstw aktów terroru, które rozumiemy jako wszelkiego rodzaju działania z użyciem siły, przemocy lub groźby użycia przemocy przez osobę lub grupę osób działających samodzielnie lub na rzecz, bądź z ramienia jakiejkolwiek organizacji czy rządu, o ile działania te mają cele polityczne, ekonomiczne, religijne, ideologiczne, bądź chodzi w nich o zastraszenie społeczeństwa lub jakiejkolwiek jego części,
- 4) leczenia następstw skażeń radioaktywnych, biologicznych, chemicznych,

- 5) leczenia następstw:
 - a) Pozostawiania pod Wpływem Alkoholu lub użycia środków odurzających, lub substancji psychotropowych, psychoaktywnych, lub środków zastępczych – w rozumieniu zapisów ustawy z 29.07.2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii,
 - b) innego środka działającego na ośrodkowy układ nerwowy – jeśli nie zlecił go Lekarz odpowiedniej specjalizacji w ramach terapii lub
 - c) spowodowanych spożywaniem substancji uznanych za nielegalne,
 - d) samowolnego przekroczenia dawek lekarstw powszechnie stosowanych w lecznictwie,
 - 6) stosowania metod leczenia, które nie są uznawane przez naukę, stosowania leków niedopuszczonych do stosowania w Polsce oraz ich następstw działania, jak również udziału Ubezpieczonego w eksperymentach medycznych oraz następstw tych działań – zgodnie z zapisami ustawy z 05.12.1996 r. o zawodach lekarza i zawodach dentysty,
 - 7) leczenia kuracyjnego, sanatoryjnego i uzdrowiskowego,
 - 8) leczenia choroby Alzheimera,
 - 9) leczenia zakażenia HIV, AIDS lub schorzeń związanych z tą chorobą,
 - 10) interwencji medycznej podjętej w sytuacji zagrożenia życia, które wymaga działań w trybie nagłym, zwłaszcza pomocy pogotowia ratunkowego (karetka reanimacyjna, karetka wypadkowa),
 - 11) leczenia przez Osoby Bliskie Ubezpieczonego lub samoleczenia,
 - 12) leczenia, które nie jest niezbędne z medycznego punktu widzenia,
 - 13) Świadczeń Medycznych, które są realizowane po to, aby Ubezpieczony otrzymał:
 - a) zaświadczenia i orzeczenia lekarskie, oraz
 - b) kwalifikację lekarską do uprawiania dyscyplin sportowych,
 - 14) Świadczeń Medycznych, w tym rehabilitacji, dotyczących urazów, które powstały, ponieważ Ubezpieczony uprawia Dyscypliny Ekstremalne lub Sporty zawodowe lub takie, za które dostaje wynagrodzenie.
- 13. Nie udzielamy ochrony i nie wypłacamy świadczeń, jeśli miałyby one naruszyć:**
- 1) rezolucje ONZ,
 - 2) embarga handlowe oraz sankcje polityczne i ekonomiczne, które obowiązują na mocy prawa Unii Europejskiej lub Stanów Zjednoczonych Ameryki lub praw innych krajów,
 - 3) regulacje, które wydały organizacje międzynarodowe, jeśli mają zastosowanie do przedmiotu umowy ubezpieczenia.

Jakich świadczeń udzielamy i jak możesz skorzystać ze Świadczenia Medycznego w ubezpieczeniach Przychodnia i Profilaktyka

- 14.** Gdy dojdzie do Zdarzenia Ubezpieczeniowego, Ubezpieczonemu przysługują Świadczenia Medyczne. Katalog Świadczeń Medycznych znajduje się w Załącznikach 1 i 2 do OWU ERGO Zdrowie.
- 15.** Świadczenia Medyczne organizują na nasze zlecenie Operatorzy Medyczni.
- 16.** Nasze ubezpieczenie nie obejmuje kosztów Świadczeń Medycznych, których udzieliły podmioty, bez zgody Operatora Medycznego.
- 17.** Świadczenie Medyczne możesz umówić:
 - 1) w Aplikacji ERGO Zdrowie, na stronie: www.konto.ergozdrowie.pl , lub
 - 2) telefonicznie – numer: +48 58 766 3 444.

Koszty połączeń i usług internetowych ponosisz we własnym zakresie. Aby się umówić, musisz mieć aktywny adres e-mail oraz numer telefonu komórkowego.

18. Masz obowiązek przekazać nam wszelkie informacje, których wymagamy, aby potwierdzić Twoje lub Ubezpieczonego uprawnienia do zorganizowania Świadczenia Medycznego.
19. Nie będziemy organizować Świadczenia Medycznego, jeśli Ty lub Ubezpieczony, podacie nieprawdziwe okoliczności lub informacje.
20. Mamy obowiązek prawidłowo i terminowo wykonywać zobowiązania, które określiliśmy w umowie ubezpieczenia.
21. Jeśli Ubezpieczony nie wskaże konkretnego Lekarza, miejscowości lub Placówki Medycznej, lub daty – w tym godziny, to czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne nie powinien przekraczać terminów, które podaliśmy w Wykazach w Załącznikach 1 i 2 do tego dokumentu.
22. Zaproponujemy realizację Świadczenia Medycznego w placówce zlokalizowanej w Polsce nie dalej niż 40 km od miejsca przebywania Twojego lub Ubezpieczonego.
23. Ubezpieczony ma obowiązek niezwłocznie poinformować nas (telefonicznie lub w Aplikacji ERGO Zdrowie), że rezygnuje ze Świadczenia Medycznego. Musi to zrobić najpóźniej 12 godzin przed umówioną wizytą.
24. Po anulowaniu Świadczenia Medycznego, zwrócimy Ci lub Ubezpieczonemu pieniądze, które zapłaciłeś w ramach Udziału Własnego.
25. Jeśli masz ubezpieczenia w wariancie, który przewiduje Twój Udział Własny, to przed skorzystaniem ze Świadczenia Medycznego musisz je opłacić w czasie określonym przez Operatora Medycznego, otrzymasz powiadomienia o wymaganej płatności. Kwotę Udziału Własnego określiliśmy w Załączniku 1 i 2 do OWU ERGO Zdrowie.
26. Jeśli w okresie ubezpieczenia musisz skorzystać ze Świadczeń Medycznych, które w Katalogu Świadczeń Medycznych opisaliśmy jako usługi wymagające skierowania, to musisz nas o tym poinformować poprzez Aplikację ERGO Zdrowie lub telefonicznie. Skierowanie na zabiegi rehabilitacyjne ważne jest 30 dni kalendarzowych od daty jego wystawienia.
27. Honorujemy skierowania na badania i rehabilitację, które w okresie ubezpieczenia wystawili Lekarze spoza sieci naszego Operatora Medycznego.
28. Jeśli podczas realizacji Świadczenia Medycznego zajdzie potrzeba wykonania usługi medycznej objętej ubezpieczeniem, która nie została umówiona wcześniej, to po wykonaniu tej usługi należy skontaktować się z Operatorem Medycznym i o tym go jak najszybciej poinformować. Operator Medyczny przekaze Ci kod autoryzacyjny, który należy podać w Placówce Medycznej. Za wykonaną usługę dodatkową musisz dopłacić zgodnie z Twoim wariantem ubezpieczenia. Nie w każdej Placówce Medycznej mamy możliwość zagwarantowania dostępności do wszystkich usług medycznych wskazanych w Katalogu Świadczeń Medycznych znajdującym się w Załącznikach 1 i 2 do OWU ERGO Zdrowie.

5. Rozdział 5. Płatności

Ile i jak zapłacisz za ubezpieczenie

1. Składkę ubezpieczeniową ustalamy za okres ubezpieczenia (12 miesięcy). Jej wysokość zależy od:
 - 1) wieku Ubezpieczonego,
 - 2) zakresu ubezpieczenia,
 - 3) częstotliwości opłacania składki,
 - 4) indywidualnej oceny ryzyka ubezpieczeniowego.
2. Składkę ubezpieczeniową obliczamy na podstawie taryfy, która obowiązuje w dniu zawarcia umowy ubezpieczenia lub w dniu, w którym przedłużamy naszą ochronę na kolejny okres.
3. Możesz wybrać, jak często chcesz opłacać składkę: miesięcznie, kwartalnie, półrocznie lub rocznie. Gdy będziesz przedłużać umowę na kolejny okres ubezpieczeniowy, możesz zmienić częstotliwość opłacania składki.
4. Składkę (jej pierwszą ratę oraz kolejne raty) opłacasz w pełnej wysokości, w terminie i na nasz rachunek bankowy, które wskazaliśmy w Polisie.
5. Za datę zapłaty uważamy dzień, w którym Twoja wpłata wpłynie na nasz rachunek.

Co się stanie, gdy nie opłacisz składki

6. Jeśli nie opłacisz pierwszej raty składki, w tym pierwszej składki w kolejnym okresie ubezpieczeniowym w pełnej wysokości i w wymaganym terminie, to nie będziemy mogli rozpocząć naszej ochrony ubezpieczeniowej.
7. Jeśli nie opłacisz kolejnej raty składki w pełnej wysokości i w wymaganym terminie, wezwiemy Cię do jej zapłaty. Będziesz mieć na to co najmniej 7 dni od daty otrzymania wezwania pod rygorem ustania naszej odpowiedzialności z umowy ubezpieczenia. Jeśli nie wpłacisz pieniędzy w wymaganym terminie, umowa zostanie rozwiązana następnego dnia po tym terminie.

6. Rozdział 6. Reklamacje

Kto może wnieść reklamacje

1. Reklamacje dotyczące naszych usług lub usług agenta ubezpieczeniowego możesz wnieść Ty, Ubezpieczony, posiadający interes prawny w ustaleniu odpowiedzialności lub spełnieniu Świadczenia Medycznego z umowy, a także poszukujący ochrony.

Jak wnieść reklamacje na usługi

Ważne!

Kim jest agent wyłączny?
Agent wyłączny to agent, który działa w imieniu lub na rzecz jednego zakładu ubezpieczeń.

2. Reklamacje na usługi nasze oraz na usługi agenta wyłącznego, który działa wyłącznie w naszym imieniu lub na naszą rzecz, możesz złożyć w sposób, który przedstawiamy w Wykazie 4.

Sposób złożenia reklamacji: elektronicznie

Dodatkowe informacje:

- 1) przez formularz na stronie: www.ergohestia.pl 2)
- 2) na adres do doręczeń elektronicznych AE:PL-58185-26619-SWDBT-23 (aktywny od 1 kwietnia 2025 roku)
- 3) na adres: kontaktez@ergozdrowie.pl – związane z obsługą świadczeń medycznych

Sposób złożenia reklamacji: telefonicznie

Dodatkowe informacje:

Pod numerem: 58 555 5 555 lub 801 107 107

Sposób złożenia reklamacji: pisemnie

Dodatkowe informacje:

Wysyłając list na adres naszej siedziby: ul. Hestii 1, 81-731 Sopot

Sposób złożenia reklamacji: ustnie lub pisemnie

Dodatkowe informacje:

Podczas wizyty w jednostce Sopockiego Towarzystwa Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A.

W jakim terminie odpowiemy na reklamacje

3. Odpowiemy na reklamację w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania.
4. W szczególnie skomplikowanych przypadkach, jeśli nie będziemy mogli odpowiedzieć na reklamację do 30 dni, odpowiedź wyślemy w terminie 60 dni od dnia jej otrzymania.
5. O konieczności przedłużenia terminu na udzielenie odpowiedzi na reklamację poinformujemy osobę ją składającą w 30-dniowym terminie.

Jak odpowiemy na reklamacje

6. Na reklamacje odpowiemy na piśmie lub za pomocą innego trwałego nośnika.
7. Odpowiedź na reklamację możemy też wysłać pocztą elektroniczną na wniosek osoby, która zgłasza reklamację.

Do kogo jeszcze możesz się zwrócić

8. Osoba fizyczna składająca reklamację może wystąpić z wnioskiem o rozpatrzenie sprawy do Rzecznika Finansowego (www.rf.gov.pl).
9. W niestandardowych sprawach osoby uprawnione do złożenia reklamacji mogą zwrócić się do Rzecznika Klienta ERGO Hestii. Można się z nim kontaktować przez formularz na stronie: <https://www.ergohestia.pl/rzecznik-klienta/>.

Jak wnieść reklamacje na usługi multiagenta**Ważne!**

Kim jest Multiagent?

Multiagent to agent, który działa w imieniu lub na rzecz wielu zakładów ubezpieczeń.

10. Reklamacje na usługi multiagenta, który działa w imieniu lub na rzecz naszą oraz innych ubezpieczycieli, w zakresie niezwiązanym z udzielaną ochroną, należy składać bezpośrednio multiagentowi.
11. Reklamacje te rozpatruje bezpośrednio multiagent.
12. W przypadku wpływu do nas takiej reklamacji, prześlemy ją niezwłocznie multiagentowi i poinformujemy o tym jednocześnie osobę występującą z reklamacją.

7. Rozdział 7. Rozpatrywanie sporów

Według jakiego prawa rozpatrywane są spory

1. Spory wynikające z umowy rozpatrywane są według prawa polskiego.

Który sąd jest właściwy do rozpatrzenia sporów

2. Obie strony umowy mogą wytoczyć powództwo o roszczenie wynikające z umowy:
 - 1) według przepisów o właściwości ogólnej; albo
 - 2) przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania lub siedziby: Twojego, Ubezpieczonego lub uprawnionego z umowy; albo
 - 3) przed sąd właściwy dla miejsca zamieszkania spadkobiercy Ubezpieczonego lub spadkobiercy uprawnionego z umowy.
3. Obie strony umowy mogą również poddać spór pod rozstrzygnięcie sądu polubownego.

Kto oprócz sądu może jeszcze rozpatrzyć spór

4. Spory wynikające z umowy pomiędzy Tobą, Ubezpieczonym lub spadkobiercą posiadającym interes prawny w ustaleniu odpowiedzialności lub spełnieniu świadczenia z umowy, będącym osobą fizyczną, a nami mogą być rozpoznane w drodze pozasądowego postępowania przed Rzecznikiem Finansowym.
5. Adres Rzecznika Finansowego: ul. Nowogrodzka 47A, 00-695 Warszawa, www.rf.gov.pl.
6. Rzecznik Finansowy jest podmiotem uprawnionym do prowadzenia pozasądowych postępowań na podstawie przepisów ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego, o Rzeczniku Finansowym i o Funduszu Edukacji Finansowej.
7. Konsumenci mogą korzystać z platformy internetowego systemu rozstrzygania sporów (Platforma ODR), zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady nr 524/2013 z dnia 21 maja 2013 r. w sprawie internetowego systemu rozstrzygania sporów konsumenckich.
8. Platforma ODR może być wykorzystywana jako źródło informacji i narzędzie do rozstrzygania sporów mogących powstać pomiędzy przedsiębiorcami i konsumentami.
9. Do komunikacji z Platformą ODR służy łącze elektroniczne pod adresem: <http://ec.europa.eu/consumers/odr>.
10. Konsument, w rozumieniu ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny, może też zwrócić się o pomoc do powiatowego (miejskiego) rzecznika konsumentów.

8. Rozdział 8. Inne informacje

W jaki sposób możesz się z nami kontaktować

1. Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia powinny być przekazywane w formie pisemnej lub w inny uzgodniony sposób. Możesz składać nam oświadczenia i zawiadomienia:
 - 1) przez formularz na stronie: www.ergohestia.pl, lub
 - 2) na adres do doręczeń elektronicznych AE:PL-58185-26619-SWDBT-23 (aktywny od 1 kwietnia 2025 r.), lub
 - 3) u naszego przedstawiciela (Przedstawiciela ERGO Hestii), lub
 - 4) dzwoniąc pod numerem: 58 555 55 55 lub 801 107 107, lub
 - 5) wysyłając list na adres naszej siedziby: ul. Hestii 1, 81-731 Sopot.

Jeśli kierujesz do nas korespondencję, ważne, aby pojawiły się w niej informacje, które umożliwią nam identyfikację umowy. Mogą to być dane takie jak: imię i nazwisko, numer polisy.

2. Nasze oświadczenia i zawiadomienia składamy:
 - 1) u naszego przedstawiciela (Przedstawiciela ERGO Hestii), lub
 - 2) dzwoniąc pod podany numer telefonu lub
 - 3) wysyłając list lub wiadomość e-mail na ostatni podany adres.
3. Jeśli przepisy prawa tego od nas wymagają to składamy oświadczenie w formie określonej obowiązującymi przepisami prawa.
4. Masz obowiązek informowania nas o zmianie przekazanych nam danych osobowych, w tym adresu zamieszkania oraz danych kontaktowych. My mamy taki sam obowiązek względem Ciebie, w przypadku zmiany naszych danych, w tym adresu siedziby oraz danych kontaktowych.

Co stosujemy w sprawach nieuregulowanych w OWU ERGO Zdrowie

5. W sprawach nieuregulowanych w OWU ERGO Zdrowie stosujemy odpowiednie powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

Jakie jest prawo właściwe dla umowy i w jakim języku ją zawieramy

6. Umowę zawieramy na podstawie prawa polskiego i w języku polskim.
7. Do momentu zawarcia umowy, stosunki prawne między nami także reguluje prawo polskie.

Jak będziemy postępować w przypadku sankcji

8. Umowy zawierane przez nas nie mogą służyć do rozliczeń transakcji objętych sankcjami, zakazami i ograniczeniami, które wynikają z prawa polskiego lub międzynarodowego (dalej: sankcje).
9. Sankcje mogą być nałożone w szczególności przez podmioty międzynarodowe m.in. Unię Europejską, Organizację Narodów Zjednoczonych, jak również Stany Zjednoczone Ameryki Północnej.
10. Nie będziemy uznani za udzielających ochrony i nie będziemy zobowiązani do dokonania zapłaty z tytułu jakiegokolwiek roszczenia ani do zapewnienia lub udzielenia jakiejkolwiek korzyści w związku z ochroną – w zakresie, w jakim udzielenie ochrony, zapłata lub zapewnienie czy udzielenie innej korzyści w związku z ochroną mogłyby skutkować naruszeniem sankcji.

- 11.** W każdym przypadku, gdy będziemy stosować sankcje, zachowamy zgodność z przepisami prawa, które mają do nas zastosowanie.

Kiedy wchodzi w życie Ogólne warunki ubezpieczenia ERGO Zdrowie

Ogólne warunki ubezpieczenia ERGO Zdrowie wchodzi w życie 1 grudnia 2024 roku i są stosowane do umów, które zawieramy od tego dnia.

Prezes Zarządu



Artur Borowiński

Członek Zarządu



Piotr Matysiak

Załącznik nr 1

Zakres Świadczeń Medycznych dla Ubezpieczenia Przychodnia

Wykaz 1. Konsultacje lekarskie bez skierowania

Specjalizacja lekarska: e-RECEPTA

Tryb wizyty: wystawienie e-recepty w ramach kontynuacji leczenia bez konsultacji lekarskiej:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego:

Udział Własny dla wariantu pierwszy: 0,00 zł:

Udział Własny dla wariantu drugi: 0,00 zł:

Własny dla wariantu trzeci: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: ALERGOLOG

1) **Tryb wizyty:** Alergolog e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszy: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugi: 50,00 zł

Własny dla wariantu trzeci: 0,00 zł

2) **Tryb wizyty:** Alergolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 167,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 112,00 zł

Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) **Tryb wizyty:** Alergolog konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 243,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 162,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: ALERGOLOG DZIECIĘCY

1) Tryb wizyty: Alergolog dziecięcy e-konsultacja:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Alergolog dziecięcy konsultacja lekarska:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 169,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 113,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Tryb wizyty: Alergolog dziecięcy konsultacja profesorska:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 214,00 zł:

Udział Własny dla wariantu drugiego: 143,00 zł:

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: ANGIOLOG

1) Tryb wizyty: Angiolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 179,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 119,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Angiolog konsultacja lekarska profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 264,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 176,00 zł

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: AUDIOLOG

Tryb wizyty: Audiolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 161,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 107,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: CHIRURG DZIECIĘCY

1) Tryb wizyty: Chirurg dziecięcy konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 179,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 119,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Chirurg dziecięcy konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 200,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 134,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: CHIRURG NACZYNIOWY

1) Tryb wizyty: Chirurg naczyniowy konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 181,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 121,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Chirurg naczyniowy konsultacja profesorska:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 227,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 151,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: CHIRURG OGÓLNY:**1) Tryb wizyty:** Chirurg ogólny konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 168,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 112,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Chirurg ogólny konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 222,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 148,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: CHIRURG ONKOLOG**1) Tryb wizyty:** Chirurg onkolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 183,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 122,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Chirurg onkolog konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 420,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 280,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: DERMATOLOG

1) Tryb wizyty: Dermatolog e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Dermatolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 168,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 112,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Tryb wizyty: Dermatolog konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 180,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 120,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: DERMATOLOG DZIECIĘCY

1) Tryb wizyty: Dermatolog dziecięcy e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Dermatolog dziecięcy konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 170,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 113,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Tryb wizyty: Dermatolog dziecięcy konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 228,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 152,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: DIABETOLOG

1) Tryb wizyty: Diabetolog e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Diabetolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 169,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 113,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Tryb wizyty: Diabetolog konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 245,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 163,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: DIABETOLOG DZIECIĘCY

1) Tryb wizyty: Diabetolog dziecięcy e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Diabetolog dziecięcy konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 191,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 127,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: ENDOKRYNOLOG

1) Tryb wizyty: Endokrynolog e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Endokrynolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 179,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 120,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Tryb wizyty: Endokrynolog konsultacja profesorska:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 266,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 177,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: ENDOKRYNOLOG DZIECIĘCY

1) Tryb wizyty: Endokrynolog dziecięcy konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 185,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 124,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Endokrynolog dziecięcy konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 264,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 176,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: FONIATRA

Tryb wizyty: Foniatra konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 168,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 112,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: GASTROENTEROLOG

1) Tryb wizyty: Gastroenterolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 182,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 121,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Gastroenterolog konsultacja profesorska:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 288,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 192,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: GASTROENTEROLOG DZIECIĘCY

1) Tryb wizyty: Gastroenterolog dziecięcy e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Gastroenterolog dziecięcy konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 189,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 126,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: GASTROLOG

Tryb wizyty: Gastrolog e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: GINEKOLOG

1) Tryb wizyty: Ginekolog e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Ginekolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 167,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 111,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Tryb wizyty: Ginekolog konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 266,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 177,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: GINEKOLOG DZIECIĘCY

Tryb wizyty: Ginekolog dziecięcy konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 170,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 113,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: GINEKOLOG ENDOKRYNOLOG

1) Tryb wizyty: Ginekolog endokrynolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 193,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 129,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Ginekolog endokrynolog konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 180,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 120,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: GINEKOLOG ONKOLOG

Tryb wizyty: Ginekolog onkolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 186,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 124,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: HEMATOLOG

1) Tryb wizyty: Hematolog e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Hematolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 187,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 125,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Tryb wizyty: Hematolog konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 260,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 173,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: HEMATOLOG DZIECIĘCY

1) Tryb wizyty: Hematolog dziecięcy e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Hematolog dziecięcy konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 194,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 129,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: HEPATOLOG

1) Tryb wizyty: Hepatolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 179,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 119,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Hepatolog konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 333,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 222,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: HIPERTENSJOLOG

Tryb wizyty: Hipertensjolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 136,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 91,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: IMMUNOLOG

1) Tryb wizyty: Immunolog konsultacja lekarska:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 228,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 152,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Immunolog konsultacja profesorska:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 342,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 228,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: INTERNISTA

1) Tryb wizyty: Internista e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 24 godzin

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 60,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 40,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Internista konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 2 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 138,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 92,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Tryb wizyty: Internista konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 270,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 180,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: KARDIOCHIRURG

Tryb wizyty: Kardiochirurg konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 234,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 156,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: KARDIOLOG

1) Tryb wizyty: Kardiolog e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Kardiolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 177,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 118,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) **Tryb wizyty:** Kardiolog konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 272,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 182,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: KARDIOLOG DZIECIĘCY

1) **Tryb wizyty:** Kardiolog dziecięcy konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 203,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 135,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) **Tryb wizyty:** Kardiolog dziecięcy konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 339,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 226,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: LARYNGOLOG

1) **Tryb wizyty:** Laryngolog e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) **Tryb wizyty:** Laryngolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 164,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 110,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Tryb wizyty: Laryngolog konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 296,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 197,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: LARYNGOLOG DZIECIĘCY

1) Tryb wizyty: Laryngolog dziecięcy e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Laryngolog dziecięcy konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 168,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 112,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Tryb wizyty: Laryngolog dziecięcy konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 280,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 187,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: LEKARZ CHOROÓB ZAKAŻNYCH

1) Tryb wizyty: Lekarz chorób zakaźnych konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 171,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 114,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Lekarz chorób zakaźnych konsultacja profesorska:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 248,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 166,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: LEKARZ MEDYCYNY RODZINNEJ

1) Tryb wizyty: Lekarz medycyny rodzinnej-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 24 godzin

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 60,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 40,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Lekarz medycyny rodzinnej konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 2 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 133,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 89,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: NEFROLOG

1) Tryb wizyty: Nefrolog e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Nefrolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 172,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 115,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Tryb wizyty: Nefrolog konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 267,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 178,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: NEFROLOG DZIECIĘCY

1) Tryb wizyty: Nefrolog dziecięcy konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 180,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 120,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Nefrolog dziecięcy konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 192,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 128,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: NEUROCHIRURG

1) Tryb wizyty: Neurochirurg konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 225,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 150,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Neurochirurg konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 221,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 148,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: NEUROLOG

1) Tryb wizyty: Neurolog e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Neurolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 169,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 113,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Tryb wizyty: Neurolog konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 261,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 174,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: NEUROLOG DZIECIĘCY

1) Tryb wizyty: Neurolog dziecięcy konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 201,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 134,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Neurolog dziecięcy konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 306,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 204,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: OKULISTA

1) Tryb wizyty: Okulista konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 168,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 112,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Okulista konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 308,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 206,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: OKULISTA DZIECIĘCY

1) Tryb wizyty: Okulista dziecięcy konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 178,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 119,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Okulista dziecięcy konsultacja profesorska:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 326,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 218,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: ONKOLOG

1) Tryb wizyty: Onkolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 180,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 120,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Onkolog konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 312,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 208,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: ONKOLOG DZIECIĘCY

Tryb wizyty: Onkolog dziecięcy konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 185,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 123,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: ONKOLOG HEMATOLOG

Tryb wizyty: Onkolog hematolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 176,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 117,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: ONKOLOG HEMATOLOG DZIECIĘCY

Tryb wizyty: Onkolog hematolog dziecięcy konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 216,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 144,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: ORTOPEDA

1) Tryb wizyty: Ortopeda e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Ortopeda konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 176,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 117,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Tryb wizyty: Ortopeda konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 305,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 203,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: ORTOPEDA DZIECIĘCY

1) Tryb wizyty: Ortopeda dziecięcy e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Ortopeda dziecięcy konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 179,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 119,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Tryb wizyty: Ortopeda dziecięcy konsultacja profesorska:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 238,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 159,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: PEDIATRA

1) Tryb wizyty: Pediatra e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 24 godzin

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 60,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 40,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Pediatra konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 2 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 142,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 95,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Tryb wizyty: Pediatra konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 300,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 200,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: PROKTOLOG

Tryb wizyty: Proktolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 180,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 120,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: PSYCHIATRA

1) Tryb wizyty: Psychiatry e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 110,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Psychiatry konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 191,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 127,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Tryb wizyty: Psychiatry konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 360,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 240,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: PSYCHIATRA DZIECIĘCY

Tryb wizyty: Psychiatrya dziecięcy konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 224,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 149,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: PSYCHOLOG

1) Tryb wizyty: Psycholog e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 110,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Psycholog konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 157,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 105,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: PULMONOLOG

1) Tryb wizyty: Pulmonolog e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Pulmonolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 170,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 113,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Tryb wizyty: Pulmonolog konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 214,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 143,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: PULMONOLOG DZIECIĘCY

Tryb wizyty: Pulmonolog dziecięcy konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 176,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 117,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: REUMATOLOG

1) Tryb wizyty: Reumatolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 173,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 116,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Reumatolog konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 300,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 200,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: TRAUMATOLOG

Tryb wizyty: Traumatolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 173,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 115,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: UROLOG

1) Tryb wizyty: Urolog e-konsultacja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Urolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 176,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 118,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Tryb wizyty: Urolog konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 272,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 181,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: UROLOG DZIECIĘCY

1) Tryb wizyty: Urolog dziecięcy konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 172,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 115,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Urolog dziecięcy konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 204,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 136,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Specjalizacja lekarska: WENEROLOG

1) Tryb wizyty: Wenerolog konsultacja lekarska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 155,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 104,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Tryb wizyty: Wenerolog konsultacja profesorska

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 375,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 250,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Wykaz 2. Badania laboratoryjne ze skierowaniem

Typ badania: BIOCHEMIA

1) Nazwa badania: Albumina:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 19,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 12,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) **Nazwa badania:** Aminotransferaza alaninowa (ALT, ALAT, GPT)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 15,00 zł:

Udział Własny dla wariantu drugiego: 10,00 zł:

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) **Nazwa badania:** Aminotransferaza asparaginianowa (AspAT, AST, GOT)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 15,00 zł:

Udział Własny dla wariantu drugiego: 10,00 zł:

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) **Nazwa badania:** Amylaza

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 19,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 12,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

5) **Nazwa badania:** Antystreptolizyna (ASO/ ASLO/ASO latex)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 21,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 14,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

6) **Nazwa badania:** Apolipoproteina – apo A1

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 46,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 31,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

7) **Nazwa badania:** Białko C – reaktywne (CRP)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 23,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 16,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

8) **Nazwa badania:** Białko całkowite

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 14,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 9,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

9) **Nazwa badania:** Bilirubina bezpośrednia

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 13,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 9,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

10) **Nazwa badania:** Bilirubina całkowita

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 14,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 9,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

11) **Nazwa badania:** Bilirubina pośrednia

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 26,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 17,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

12) **Nazwa badania:** Ceruloplazmina

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

13) **Nazwa badania:** Chlorki

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 13,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 9,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

14) **Nazwa badania:** Cholesterol całkowity

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 15,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 10,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

15) **Nazwa badania:** Cholesterol HDL

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 13,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 9,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

16) **Nazwa badania:** Cholesterol LDL

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 13,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 9,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

17) **Nazwa badania:** Cholinesteraza

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 31,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 21,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

18) **Nazwa badania:** Cyjanokobalamina (witamina B12)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 39,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 26,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

19) **Nazwa badania:** Czynn timerumatoidalny (RF)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 20,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

20) **Nazwa badania:** Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 17,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 12,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

21) **Nazwa badania:** Digoksyna

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 53,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 35,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

22) **Nazwa badania:** Ferrytyna

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

23) **Nazwa badania:** Fosfataza kwaśna całkowita (ACP)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 13,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 9,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

24) **Nazwa badania:** Fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 27,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 18,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

25) **Nazwa badania:** Fosfataza zasadowa leukocytów (LAP)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 16,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 11,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

26) **Nazwa badania:** Fosforan nieorganiczny

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 15,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 10,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

27) **Nazwa badania:** GGTP gamma-glutamyl-transferaza

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 16,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 11,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

28) **Nazwa badania:** Glukoza

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 14,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 9,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

29) **Nazwa badania:** Test obciążenia glukozą (3pkt, 75g, 1h, 2h)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 37,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 25,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

30) **Nazwa badania:** Test obciążenia glukozą (3pkt, 50g, 1h i 2h)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 39,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 26,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

31) **Nazwa badania:** Jonogram (Na, K)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 22,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

32) **Nazwa badania:** Kinaza fosfokreatynowa (CPK)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 23,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 15,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

33) **Nazwa badania:** Kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB (CKMB)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 31,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 21,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

34) **Nazwa badania:** Kreatynina

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 14,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 10,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

35) **Nazwa badania:** Kwas foliowy

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

36) **Nazwa badania:** Kwas moczowy

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 14,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 9,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

37) **Nazwa badania:** Lipaza

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 20,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

38) **Nazwa badania:** Lipidogram (cholesterol całkowity, HDL, LDL Triglicerydy)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 46,00 zł:

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł:

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

39) **Nazwa badania:** Magnez

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 16,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 11,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

40) Nazwa badania: Mioglobina

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 46,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 31,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

41) Nazwa badania: Mocznik, azot mocznikowy (pozabiłkowy)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 13,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 9,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

42) Nazwa badania: Odczyn Waaler-Rose'go

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 21,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 14,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

43) Nazwa badania: Peptyd natriuretyczny (NT pro-BNP)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 94,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 63,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

44) Nazwa badania: Potas (K)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 15,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 10,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

45) Nazwa badania: Proteinogram

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 35,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 23,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

46) **Nazwa badania:** Próby wątrobowe (ALT, AST, ALP, BIL, GGTP)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 71,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

47) **Nazwa badania:** Sód (Na)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 18,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 12,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

48) **Nazwa badania:** Transferyna

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 41,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 27,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

49) **Nazwa badania:** Triglicerydy

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 15,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 10,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

50) **Nazwa badania:** Troponina I

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 22,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

51) **Nazwa badania:** Tyreoglobulina (TG)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 42,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 28,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

52) **Nazwa badania:** USR (VDRL, VR, kiła)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 31,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 21,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

53) **Nazwa badania:** Wapń całkowity

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 16,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 11,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

54) **Nazwa badania:** Żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 21,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 14,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

55) **Nazwa badania:** Żelazo (Fe)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 19,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 12,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

56) **Nazwa badania:** Fibrynogen

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 22,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 15,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

57) **Nazwa badania:** Hs CRP

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 23,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 15,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

58) **Nazwa badania:** Prokalcytonina, ilościowo

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 101,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 67,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

59) **Nazwa badania:** Lipoproteina Lp(a)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 104,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 69,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

60) **Nazwa badania:** UIBC

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 19,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 13,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

61) **Nazwa badania:** Test obciążenia glukozą (4pkt, 75g, 0, 1, 2, 3h)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 51,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 34,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

62) **Nazwa badania:** Fosfataza zasadowa izoenzym kostny

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 51,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 34,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

63) **Nazwa badania:** Paracetamol, ilościowo

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

64) **Nazwa badania:** Salicylany, ilościowo

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

65) **Nazwa badania:** Glukoza po posiłku (0,1,2)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 37,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 24,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

66) **Nazwa badania:** Amylaza trzustkowa

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 18,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 12,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badania: HEMATOLOGIA

1) Nazwa badania: Retikulocyty

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 16,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 10,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Nazwa badania: Płytki krwi

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 16,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 11,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Nazwa badania: Hemoglobina glikowana (HbA1c)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 37,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 25,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) Nazwa badania: Płytki krwi (manualnie)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 18,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 12,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

5) Nazwa badania: Morfologia krwi obwodowej z rozmazem automatycznym (pełnym różnicowaniem granulocytów)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 17,00 zł:

Udział Własny dla wariantu drugiego: 11,00 zł:

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

- 6) **Nazwa badania:** Morfologia krwi obwodowej z rozmazem ręcznym (pełnym różnicowaniem granulocytów)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 19,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 12,00 zł:

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

- 7) **Nazwa badania:** Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB.)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 10,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 6,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badania: HORMONY

- 1) **Nazwa badania:** 17- OH – progesteron

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 41,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 28,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

- 2) **Nazwa badania:** Aldosteron

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 34,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

- 3) **Nazwa badania:** Androstendion

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 56,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 37,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) Nazwa badania: DHEA (dehydroepiandrosteron)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 54,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 36,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

5) Nazwa badania: Erytropoetyna

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

6) Nazwa badania: Gonadotropina kosmówkowa (beta – HCG)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 36,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 24,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

7) Nazwa badania: Hormon adrenokortykotropowy (ACTH)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 42,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 28,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

8) Nazwa badania: Hormon folikulotropowy (FSH)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 39,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 26,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

9) Nazwa badania: Hormon luteinizujący (LH)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 39,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 26,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

10) Nazwa badania: Hormon tyreotropowy (TSH)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 31,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 20,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

11) Nazwa badania: Hormon wzrostu (GH)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 38,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 25,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

12) Nazwa badania: Insulina

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 41,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 28,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

13) Nazwa badania: Insulina po obciążeniu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 85,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 56,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

14) Nazwa badania: Kalcytonina

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 63,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 42,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

15) Nazwa badania: Kortyzol

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

16) Nazwa badania: Parathormon intact (iPTH)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 40,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 27,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

17) Nazwa badania: Progesteron

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

18) Nazwa badania: Prolaktyna test czynnościowy (2 pkt.)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 23,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 15,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

19) Nazwa badania: Prolaktyna (PRL)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 39,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 26,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

20) Nazwa badania: Testosteron całkowity (testosteron)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 37,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 25,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

21) Nazwa badania: Testosteron wolny

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 63,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 42,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

22) Nazwa badania: Trijodotyronina wolna (FT3)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 31,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 21,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

23) Nazwa badania: Tyroksyna wolna (FT4)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 31,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 21,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badania: IMMUNOLOGIA

1) Nazwa badania: Immunoglobuliny (IgA)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 29,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 20,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Nazwa badania: Immunoglobuliny (IgG)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 29,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 20,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Nazwa badania: Immunoglobuliny (IgM)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 29,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 20,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) Nazwa badania: Immunoglobuliny E całkowite (IgE)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 36,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 24,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

5) Nazwa badania: Immunoglobuliny IgG, IgM, IgA

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 84,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 56,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

6) Nazwa badania: IgE sp. C204 –amoxycylina

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badania: MARKERY NOWOTWOROWE

1) Nazwa badania: Alfa – fetoproteina (AFP)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 38,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 25,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) **Nazwa badania:** Antygen CA 125 (CA 125)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) **Nazwa badania:** Antygen CA 15-3 (CA15-3)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 31,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) **Nazwa badania:** Antygen CA 19-9(CA 19-9)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

5) **Nazwa badania:** Antygen karcynoembrionalny (CEA)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

6) **Nazwa badania:** Antygen swoisty dla stercza (PSA całkowity)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 42,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 28,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

7) **Nazwa badania:** Antygen swoisty dla stercza (PSA wolny)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 59,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 39,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

8) **Nazwa badania:** CA 72-4

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 59,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 39,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

9) **Nazwa badania:** PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA/PSA)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 96,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 64,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badania: MIKROBIOLOGIA

67) **Nazwa badania:** Posiew kału (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 53,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 35,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

68) **Nazwa badania:** Posiew kału (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

69) **Nazwa badania:** Posiew moczu (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 41,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 28,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

70) **Nazwa badania:** Posiew moczu (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

71) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z cewki moczowej

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

72) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z gardła (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

73) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z gardła (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 49,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

74) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z jamy ustnej (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

75) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z jamy ustnej (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

76) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z ucha (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

77) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z migdałka (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

78) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z migdałka (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

79) **Nazwa badania:** Posiew nasienia (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

80) **Nazwa badania:** Posiew nasienia (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

81) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z nosa (badanie bakretriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

82) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z nosa (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

83) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z nosogardła (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

84) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z nosogardła (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

85) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z oka

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

86) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z płwociny (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

87) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z płwociny (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

88) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z rany (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

89) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z rany (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

90) **Nazwa badania:** Posiew ropy (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

91) **Nazwa badania:** Posiew ropy (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

92) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z ucha prawego (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

93) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z ucha lewego (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

94) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z ucha prawego (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

95) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z ucha lewego (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

96) **Nazwa badania:** Posiew wymazu ze zmian skórnych (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

97) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z czyraków (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

98) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z owrzodzenia (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

99) **Nazwa badania:** Posiew wymazu ze skóry (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

100) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z pachwiny (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

101) **Nazwa badania:** Posiew wymazu ze zmian skórnych (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

102) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z czyraków (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

103) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z owrzodzenia (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

104) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z pochwy

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

105) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z przedsionka pochwy (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł:

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł:

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

106) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z pochwy (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł:

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł:

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

107) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z kanału szyjki macicy (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł:

Udział Własny dla wariantu drugiego 33,00 zł:

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

108) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z kanału szyjki macicy (badanie bakteriologiczne+ mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł:

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł:

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

109) **Nazwa badania:** Posiew wymazu z kanału szyjki macicy (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł:

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł:

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

110) **Nazwa badania:** Wymaz z pochwy (czystość pochwy)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 28,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 19,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

111) **Nazwa badania:** Wymaz z języka (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

112) **Nazwa badania:** Wymaz z dziąseł (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

113) **Nazwa badania:** Wymaz z zębodołu (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

114) **Nazwa badania:** Wymaz z krtani (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

115) **Nazwa badania:** Wymaz ze stopy cukrzycowej (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 45,00 zł:

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł:

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

116) **Nazwa badania:** Wymaz z przetoki (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

117) **Nazwa badania:** Posiew beztlenowy z ropnia (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 47,00 zł:

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł:

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

118) **Nazwa badania:** Posiew z odleżyny (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: :0,00 zł

119) **Nazwa badania:** Wymaz spod napletka (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

120) **Nazwa badania:** Wymaz z warg sromowych (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

121) **Nazwa badania:** Wymaz z pochwy beztlenowo (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

122) **Nazwa badania:** Wymaz z prącia (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

123) **Nazwa badania:** Wymaz z odbytu (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

124) **Nazwa badania:** Nasienie posiew beztlenowy (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

125) **Nazwa badania:** Wydzielina z dróg oddechowych posiew (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

126) **Nazwa badania:** Pokarm z piersi prawej posiew (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

127) **Nazwa badania:** Pokarm z piersi lewej posiew (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

128) **Nazwa badania:** Ropa posiew (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

129) **Nazwa badania:** Inny materiał posiew (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

130) **Nazwa badania:** Inny materiał posiew beztlenowy (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 53,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 35,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

131) **Nazwa badania:** Posiew kału w kierunku enteropatogennej *Escherichia coli* (EPEC)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 60,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 40,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

132) **Nazwa badania:** Posiew w kierunku *Neisseria gonorrhoeae*

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 51,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 34,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

133) **Nazwa badania:** Posiew w kierunku *Yersinia enterocolitica*

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 31,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

134) **Nazwa badania:** Wymaz z odbytnicy w kierunku paciorkowców grupy B (GBS)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

135) **Nazwa badania:** Wymaz z języka (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 52,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 35,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

136) **Nazwa badania:** Wymaz z dziąseł (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

137) **Nazwa badania:** Wymaz z krtani (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

138) **Nazwa badania:** Wymaz spod napletka (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

139) **Nazwa badania:** Wymaz z warg sromowych (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

140) **Nazwa badania:** Wymaz z prącia (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

141) **Nazwa badania:** Wymaz z okolicy odbytu (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

142) **Nazwa badania:** Wymaz z odbytu (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

143) **Nazwa badania:** Paznokcie rąk (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 49,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

144) **Nazwa badania:** Paznokcie stóp (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 49,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

145) **Nazwa badania:** Naskórek dłoni (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

146) **Nazwa badania:** Skóra gładka (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

147) **Nazwa badania:** Skóra owłosiona głowy (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

148) **Nazwa badania:** Włosy (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 53,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 35,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

149) **Nazwa badania:** Nużyca, demodekoza

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 37,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 24,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

150) **Nazwa badania:** Seton z ucha prawego (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

151) **Nazwa badania:** Seton z ucha lewego (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

152) **Nazwa badania:** Wymaz z zębodołu beztlenowo (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

153) **Nazwa badania:** Wymaz z rany beztlenowo (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

154) **Nazwa badania:** Wymaz z owrzodzenia beztlenowo (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

155) **Nazwa badania:** Wymaz z przetoki beztlenowo (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

156) **Nazwa badania:** Posiew z ropnia (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

157) **Nazwa badania:** Wymaz z przedsionka pochwy (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

158) **Nazwa badania:** Wymaz z kanału szyjki macicy beztlenowo (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

159) **Nazwa badania:** Wymaz z ucha prawego beztlenowo (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

160) **Nazwa badania:** Wymaz z ucha lewego beztlenowo (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

161) **Nazwa badania:** Wymaz z miejsca wkłucia

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

162) **Nazwa badania:** Wydzielina z piersi (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

163) **Nazwa badania:** Wymaz z pochwy w kierunku *Neisseria gonorrhoeae* (GNC)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 62,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 41,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

164) **Nazwa badania:** Wymaz na nosicielstwo MRSA (badanie bakteriologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

165) **Nazwa badania:** Wydzielina z piersi (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

166) **Nazwa badania:** Naskórek stóp (badanie mykologiczne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badania: SEROLOGICZNE

3) **Nazwa badania:** Oznaczenie grupy krwi układu AB0 i Rh

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 42,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 28,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) **Nazwa badania:** Antygen HBe

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 34,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

5) **Nazwa badania:** Antygen HBs (wirus zapalenia wątroby typu B HBs – HBsAg)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 34,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 23,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

6) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. Borrelia IgG – metodą ELISA

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 49,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

7) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. Borrelia IgM – metodą ELISA

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 49,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

8) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. Campylobacter jejuni IgA

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 71,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

9) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. Campylobacter jejuni IgG

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 71,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

10) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. Chlamydia trachomatis klasy IgG

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 70,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

11) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. Chlamydia trachomatis klasy IgM

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 70,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

12) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) klasy IgG

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 31,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

13) **Nazwa badania:** Cytomegalovirus (anty-CMV) klasy IgM

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 31,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

14) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. HAV (całkowite)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 63,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 42,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

15) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. HAV IgM

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 70,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 46,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

16) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. HBc (całkowite)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 34,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

17) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. HBc IgM

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 34,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

18) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. Hbe (anty-Hbe)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 63,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 42,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

19) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. HBs (anty-HBs)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 37,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 25,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

20) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. HCV (anty-HCV)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 43,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 29,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

21) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. HIV1/HIV2

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

22) **Nazwa badania:** Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA1)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 21,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

23) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. mononukleozie (anty Epstein – Barr, EBV) klasy IgG

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 57,00 zł:

Udział Własny dla wariantu drugiego: 38,00 zł:

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

24) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. mononukleozie (anty Epstein – Barr, EBV) klasy IgM:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 57,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 38,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

25) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. peroksydazie tarczycowej (aTPO, anty-TPO)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

26) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. Respiratory syncytial virus (RSV) IgG

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 71,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

27) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. Respiratory syncytial virus (RSV) IgM

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 71,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

28) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgG

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

29) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgM

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 42,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 28,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

30) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. Toxoplasma gondii klasy IgG

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 40,00 zł:

Udział Własny dla wariantu drugiego: 27,00 zł:

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

31) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. Toxoplasma gondii klasy IgM

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 40,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 27,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

32) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. *Treponema pallidum* (kiła – testy potwierdzenia FTA ABS)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 106,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 71,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

33) **Nazwa badania:** Przeciwciała p. tyreoglobulinie (αTG, anty-TG)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

34) **Nazwa badania:** Mononukleozą zakaźną, jakościowo

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 21,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 14,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

35) **Nazwa badania:** HBs antygen, test potwierdzenia

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 56,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 37,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

36) **Nazwa badania:** EBV (Epstein-Barr virus) IgG, IgM, profil

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 86,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 57,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badania: UKŁAD KRZEPNIĘCIA

1) Nazwa badania: Czas kaolinowo – kefalinowy (APTT)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 16,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 11,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Nazwa badania: Czas protrombinowy (PT) (INR)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 15,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 10,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Nazwa badania: Czas trombinowy (TT)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 16,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 11,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) Nazwa badania: D-dimery

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 52,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 35,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badania: BADANIA KAŁU

1) Nazwa badania: Badanie kału na obecność lamblii

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 43,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 29,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Nazwa badania: Badanie kału w kierunku jaj pasożytów

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 24,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 16,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Nazwa badania: Badanie kału w kierunku rotawirus/adenowirusy

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 36,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 24,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) Nazwa badania: Adenowirusy w kale

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 36,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 24,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

5) Nazwa badania: Badanie kału w kierunku Shigella i Salmonella

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 193,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 129,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

6) Nazwa badania: Badanie ogólne kału

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 22,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 15,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

7) Nazwa badania: Krew utajona w kale

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 30,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 20,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

8) Nazwa badania: Campylobacter antygen w kale

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 101,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 68,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badania: BADANIA MOCZU

1) Nazwa badania: Albuminy w moczu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 22,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 15,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Nazwa badania: Amylaza w moczu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 13,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 9,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Nazwa badania: Badanie ogólne moczu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 16,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 11,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) Nazwa badania: Białko Bence'a-Jonesa w moczu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 25,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 17,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

5) Nazwa badania: Chlorki w moczu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 13,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 8,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

6) Nazwa badania: Dobowa zbiórka moczu (DZM) – białko

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 11,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 7,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

7) Nazwa badania: Dobowa zbiórka moczu (DZM) – kortyzol

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 38,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 25,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

8) Nazwa badania: Dobowa zbiórka moczu (DZM) – sód i potas

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 23,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 15,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

9) Nazwa badania: Fosfor nieorganiczny w moczu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 15,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 10,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

10) Nazwa badania: Glukoza/cukier w moczu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 11,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 7,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

11) Nazwa badania: Klirens kreatyniny (z dobowej zbiórki moczu, GFR)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 23,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 15,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

12) Nazwa badania: Kreatynina w moczu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 38,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 25,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

13) Nazwa badania: Kwas moczowy w moczu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 14,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 9,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

14) Nazwa badania: Liczba Addisa w moczu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 14,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 10,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

15) Nazwa badania: Magnez w moczu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 16,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 11,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

16) Nazwa badania: Mocznik w moczu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 14,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 9,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

17) Nazwa badania: Potas w moczu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 14,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 9,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

18) Nazwa badania: Sód w moczu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 14,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 9,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

19) Nazwa badania: Fosfor nieorganiczny w DZM

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 13,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 9,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

20) Nazwa badania: Białko w moczu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 11,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 7,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

21) Nazwa badania: Wapń w moczu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 14,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 9,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

22) Nazwa badania: Albumina w DZM

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 21,00 zł

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 14,00 zł

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 0,00 zł

Wykaz 3. Badania obrazowe ze skierowaniem**Typ badania:** REZONANS MAGNETYCZNY**1) Nazwa badania:** MR barku bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 614,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 410,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Nazwa badania: MR barku z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 683,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 455,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Nazwa badania: MR głowa bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 461,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 308,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) Nazwa badania: MR głowa z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 684,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 456,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

5) Nazwa badania: MR kręgosłup lędźwiowy bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 460,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 307,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

6) Nazwa badania: MR kręgosłup lędźwiowy z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 684,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 456,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

7) Nazwa badania: MR kręgosłup piersiowy bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 460,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 307,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

8) Nazwa badania: MR kręgosłup piersiowy z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 684,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 456,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

9) Nazwa badania: MR kręgosłup szyjny bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 460,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 307,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

10) Nazwa badania: MR kręgosłup szyjny z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 684,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 456,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

11) Nazwa badania: RM – kontrast dożylny do 75 kg w.c.

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 188,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 125,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

12) Nazwa badania: RM – kontrast dożylny powyżej 75 kg w.c.

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 253,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 169,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

13) Nazwa badania: RM jama brzuszna bez kontrastu (bez cholangiografii MR):

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 623,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 415,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

14) Nazwa badania: RM jama brzuszna z kontrastem (bez cholangiografii MR):

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 818,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 546,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

15) Nazwa badania: RM jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 926,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 617,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

16) Nazwa badania: RM jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 1 265,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 844,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

17) Nazwa badania: RM klatki piersiowej bez kontrastu (bez RM Angio i badania serca):

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 576,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 384,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

18) Nazwa badania: RM klatki piersiowej z kontrastem (bez RM Angio i badania serca):

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 714,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 476,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

19) Nazwa badania: RM kończyn dolnych z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 781,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 521,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

20) Nazwa badania: RM kończyn górnych bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 561,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 374,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00

21) Nazwa badania: RM kończyn górnych z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 825,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 550,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

22) Nazwa badania: RM kończyny dolnych bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 557,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 371,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

23) Nazwa badania: RM mammografia

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 870,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 580,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

24) Nazwa badania: RM miednicy mniejszej bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 615,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 410,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

25) Nazwa badania: RM miednicy mniejszej z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 821,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 548,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

26) Nazwa badania: RM oczodołów bez kontrastu:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 499,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 333,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

27) Nazwa badania: RM oczodołów z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 760,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 507,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

28) Nazwa badania: RM przysadki mózgowej z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 752,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 502,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

29) Nazwa badania: RM stawów biodrowych bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 561,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 374,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

30) Nazwa badania: RM stawów biodrowych z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 835,00 zł

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 557,00 zł

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 0,00 zł

31) Nazwa badania: RM stawów kolanowych bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 557,00 zł

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 371,00 zł

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 0,00 zł

32) Nazwa badania: RM stawów kolanowych z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 829,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 553,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

33) Nazwa badania: RM stawów krzyżowo- biodrowych bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 566,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 378,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

34) Nazwa badania: RM stawów krzyżowo- biodrowych z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 835,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 557,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

35) Nazwa badania: RM stawów skokowych bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 573,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 382,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

36) Nazwa badania: RM stawów skokowych z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 835,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 557,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

37) Nazwa badania: RM stawu łokciowego bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 565,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 377,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

38) Nazwa badania: RM stawu łokciowego z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 833,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 556,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

39) Nazwa badania: RM szyi bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 608,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 406,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

40) Nazwa badania: RM szyi z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 809,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 540,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

41) Nazwa badania: RM twarzoczaszki bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 555,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 370,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

42) Nazwa badania: RM twarzoczaszki z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 803,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 535,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

43) Nazwa badania: RM zatok bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 548,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 366,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

44) Nazwa badania: RM zatok z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 764,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 509,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

45) Nazwa badania: RTG barku

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 65,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 43,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

46) Nazwa badania: RTG barku 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 62,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 42,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

47) Nazwa badania: RTG barku 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 80,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 54,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

48) Nazwa badania: RTG barku porównawcze obu stawów

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 88,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 59,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

49) Nazwa badania: RTG celowane siodełka tureckiego

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 63,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 42,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

50) Nazwa badania: RTG czaszki

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 66,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

51) Nazwa badania: RTG czaszki 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 61,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 41,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

52) Nazwa badania: RTG czaszki 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 77,00 zł

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 51,00 zł

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 0,00 zł

53) Nazwa badania: RTG czaszki 3 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 94,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 63,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

54) Nazwa badania: RTG jelit z kontrastem (wlew doodbytniczy)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 122,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 81,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

55) Nazwa badania: RTG klatki piersiowej

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 65,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 43,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

56) Nazwa badania: RTG klatki piersiowej 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 62,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 42,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

57) Nazwa badania: RTG klatki piersiowej 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 83,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 55,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

58) Nazwa badania: RTG klatki piersiowej z barytem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 85,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 57,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

59) Nazwa badania: RTG klatki piersiowej z barytem 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 104,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 70,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

60) Nazwa badania: RTG klatki piersiowej z barytem 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 123,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 82,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

61) Nazwa badania: RTG kolan porównawcze obu kolan

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 90,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 60,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

62) Nazwa badania: RTG kolana

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 71,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

63) Nazwa badania: RTG kolana 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 65,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

64) Nazwa badania: RTG kolana 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 80,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 54,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

65) Nazwa badania: RTG kolana 3 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 97,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 65,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

66) Nazwa badania: RTG kończyny dolnej

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 78,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 52,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

67) Nazwa badania: RTG kończyny górnej

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 67,00 zł

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 0,00 zł

68) Nazwa badania: RTG kości krzyżowej

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 67,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

69) Nazwa badania: RTG kości krzyżowej 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 64,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 43,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

70) Nazwa badania: RTG kości krzyżowej 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 80,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 53,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

71) Nazwa badania: RTG kości nosowej

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 58,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 39,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

72) Nazwa badania: RTG kości nosowej 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 59,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 40,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

73) Nazwa badania: RTG kości nosowej 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 78,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 52,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

74) Nazwa badania: RTG kości ogonowej

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 64,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 43,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

75) Nazwa badania: RTG kości ogonowej 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 64,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 43,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

76) Nazwa badania: RTG kości ogonowej 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 77,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 52,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

77) Nazwa badania: RTG kości piętowej

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 59,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 40,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

78) Nazwa badania: RTG kości piętowej 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 59,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 40,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

79) Nazwa badania: RTG kości piętowej 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 77,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 51,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

80) Nazwa badania: RTG kości piętowej 3 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 91,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 61,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

81) Nazwa badania: RTG kości piętowej porównawcze obu pięt

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 83,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 56,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

82) Nazwa badania: RTG kości podudzia

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 67,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

83) Nazwa badania: RTG kości podudzia 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 62,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 42,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

84) Nazwa badania: RTG kości podudzia 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 80,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 53,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

85) Nazwa badania: RTG kości podudzia porównacze obu kończyn

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 86,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 58,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

86) Nazwa badania: RTG kości ramieniowej

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 64,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 43,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

87) Nazwa badania: RTG kości ramieniowej 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 62,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 42,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

88) Nazwa badania: RTG kości ramieniowej 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 80,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 54,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

89) Nazwa badania: RTG kości udowej

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 65,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

90) Nazwa badania: RTG kości udowej 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 64,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 43,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

91) Nazwa badania: RTG kości udowej 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 81,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 54,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

92) Nazwa badania: RTG kręgosłupa AP

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 83,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 56,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

93) Nazwa badania: RTG kręgosłupa czynnościowe

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 86,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 58,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

94) Nazwa badania: RTG kręgosłupa lędźwiowego

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 73,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 49,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

95) Nazwa badania: RTG kręgosłupa lędźwiowego 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 68,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

96) Nazwa badania: RTG kręgosłupa lędźwiowego 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 86,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 58,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

97) Nazwa badania: RTG kręgosłupa lędźwiowego 3 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 104,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 70,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

98) Nazwa badania: RTG kręgosłupa lędźwiowego czynnościowe

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 81,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 54,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

99) Nazwa badania: RTG kręgosłupa lędźwiowo- krzyżowego 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 69,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 46,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

100) Nazwa badania: RTG kręgosłupa lędźwiowo- krzyżowego 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 87,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 58,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

101) Nazwa badania: RTG kręgosłupa lędźwiowo- krzyżowego 3 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 105,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 70,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

102) Nazwa badania: RTG kręgosłupa piersiowego

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 71,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

103) Nazwa badania: RTG kręgosłupa piersiowego 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 67,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

104) Nazwa badania: RTG kręgosłupa piersiowego 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 84,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 56,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

105) Nazwa badania: RTG kręgosłupa piersiowego 3 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 103,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 69,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

106) Nazwa badania: RTG kręgosłupa szyjnego

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 69,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 46,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

107) Nazwa badania: RTG kręgosłupa szyjnego 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 65,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

108) Nazwa badania: RTG kręgosłupa szyjnego 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 81,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 54,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

109) Nazwa badania: RTG kręgosłupa szyjnego 3 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 98,00 zł

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 66,00 zł

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 0,00 zł

110) Nazwa badania: RTG kręgosłupa szyjnego celowane na ząb obrotnika

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 66,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

111) Nazwa badania: RTG kręgosłupa szyjnego czynnościowe

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 80,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 53,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

112) Nazwa badania: RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 120,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 80,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

113) Nazwa badania: RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 110,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 74,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

114) Nazwa badania: RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 134,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 89,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

115) Nazwa badania: RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego 3 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 156,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 104,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

116) Nazwa badania: RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego czynnościowe

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 130,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 87,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

117) Nazwa badania: RTG kręgu szczytowego i obrotowego

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 70,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

118) Nazwa badania: RTG krtani bez kontrastu (zdjęcia warstwowe)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 74,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

119) Nazwa badania: RTG łopatki

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 64,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 43,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

120) Nazwa badania: RTG łopatki 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 61,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 41,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

121) Nazwa badania: RTG łopatki 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 77,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 51,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

122) Nazwa badania: RTG łuków jarzmowych

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 65,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

123) Nazwa badania: RTG miednicy

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 66,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

124) Nazwa badania: RTG miednicy męskiej

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 65,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

125) Nazwa badania: RTG mostka

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 62,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 41,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

126) Nazwa badania: RTG mostka 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 62,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 41,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

127) Nazwa badania: RTG mostka 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 77,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 52,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

128) Nazwa badania: RTG nadgarstka

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 62,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 41,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

129) Nazwa badania: RTG nadgarstka 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 59,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 39,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

130) Nazwa badania: RTG nadgarstka 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 73,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 49,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

131) Nazwa badania: RTG nadgarstka 3 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 89,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 59,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

132) Nazwa badania: RTG nadgarstka porównawcze obu nadgarstków

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 83,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 56,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

133) Nazwa badania: RTG nosa

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 59,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 40,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

134) Nazwa badania: RTG nosogardła (trzeci migdał)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 65,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

135) Nazwa badania: RTG obojczyka

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 62,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 41,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

136) Nazwa badania: RTG obojczyka 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 61,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 41,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

137) Nazwa badania: RTG obojczyka 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 79,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 53,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

138) Nazwa badania: RTG oczodołów

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 62,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 42,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

139) Nazwa badania: RTG palca/ palców

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 60,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 40,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

140) Nazwa badania: RTG palców 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 62,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 41,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

141) Nazwa badania: RTG palców 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 72,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

142) Nazwa badania: RTG palców 3 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 92,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 61,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

143) Nazwa badania: RTG palców porównawcze palców obu rąk

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 80,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 53,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

144) Nazwa badania: RTG palców stopy 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 60,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 40,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

145) Nazwa badania: RTG palców stopy 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 71,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

146) Nazwa badania: RTG palców stopy 3 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 87,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 58,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

147) Nazwa badania: RTG palców stopy porównawcze palców obu stóp

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 80,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 54,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

148) Nazwa badania: RTG pęcherza moczowego z kontrastem (cystografia)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 164,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 110,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

149) Nazwa badania: RTG podstawy czaszki

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 64,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 43,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

150) Nazwa badania: RTG podżębrza

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 67,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

151) Nazwa badania: RTG potylicy

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 65,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 43,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

152) Nazwa badania: RTG przedramienia

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 64,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 43,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

153) Nazwa badania: RTG przedramienia 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 62,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 41,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

154) Nazwa badania: RTG przedramienia 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 77,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 51,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

155) Nazwa badania: vRTG przedramienia porównawcze obu kości

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 86,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 58,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

156) Nazwa badania: RTG przeglądowe jamy brzusznej

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 68,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 46,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

157) Nazwa badania: RTG przewodu pokarmowego z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 128,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 86,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

158) Nazwa badania: RTG ręki (dłoni)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 64,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 43,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

159) Nazwa badania: RTG ręki (dłoni) 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 61,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 41,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

160) Nazwa badania: RTG ręki (dłoni) 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 74,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

161) Nazwa badania: RTG ręki (dłoni) 3 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 93,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 62,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

162) Nazwa badania: RTG ręki (dłoni) porównawcze obu rąk (dłoni)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 82,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 55,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

163) Nazwa badania: RTG skrzydełkowe zęba

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 52,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 35,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

164) Nazwa badania: RTG stawów biodrowych

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 68,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 46,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

165) Nazwa badania: RTG stawów biodrowych 1 projekcja dorośli

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 66,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

166) Nazwa badania: RTG stawów biodrowych 2 projekcje dorośli

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 91,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 61,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

167) Nazwa badania: RTG stawów biodrowych dzieci

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 71,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 48,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

168) Nazwa badania: RTG stawów biodrowych porównawcze obu stawów – dorośli

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 81,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 54,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

169) Nazwa badania: RTG stawów krzyżowo- biodrowych

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 66,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

170) Nazwa badania: RTG stawów krzyżowo- biodrowych 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 67,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

171) Nazwa badania: RTG stawów krzyżowo- biodrowych 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 86,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 58,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

172) Nazwa badania: RTG stawów łokciowych 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 66,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

173) Nazwa badania: RTG stawów łokciowych 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 80,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 54,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

174) Nazwa badania: RTG stawów łokciowych porównawcze obu stawów

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 90,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 60,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

175) Nazwa badania: RTG stawów mostkowo- obojczykowych 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 62,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 41,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

176) Nazwa badania: RTG stawów mostkowo- obojczykowych 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 82,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 55,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

177) Nazwa badania: RTG stawów skokowych

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 68,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 46,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

178) Nazwa badania: RTG stawów skokowych 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 63,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 42,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

179) Nazwa badania: RTG stawów skokowych 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 80,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 54,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

180) Nazwa badania: RTG stawów skokowych porównawcze obu stawów

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 86,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 57,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

181) Nazwa badania: RTG stawu łokciowego

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 65,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

182) Nazwa badania: RTG stawu mostkowo- obojczykowego

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 64,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 43,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

183) Nazwa badania: RTG stóp

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 68,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 46,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

184) Nazwa badania: RTG stóp 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 64,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 43,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

185) Nazwa badania: RTG stóp 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 81,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 54,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

186) Nazwa badania: RTG stóp 3 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 98,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 65,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

187) Nazwa badania: RTG stóp porównawcze obu stóp

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 86,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 58,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

188) Nazwa badania: RTG ścięgna Achillesa

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 68,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

189) Nazwa badania: RTG ślinianki

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 67,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

190) Nazwa badania: RTG śródpiersia

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 64,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 43,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

191) Nazwa badania: RTG twarzoczaszki

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 62,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 42,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

192) Nazwa badania: RTG uszu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 67,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

193) Nazwa badania: RTG zatok przynosowych

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 60,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 40,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

194) Nazwa badania: RTG zgryzowe

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 70,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

195) Nazwa badania: RTG żeber

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 66,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

196) Nazwa badania: RTG żeber 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 65,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 44,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

197) Nazwa badania: RTG żeber 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 81,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 54,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

198) Nazwa badania: RTG żuchwy

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 62,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 42,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

199) Nazwa badania: RTG żuchwy 1 projekcja

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 61,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 41,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

200) Nazwa badania: RTG żuchwy 2 projekcje

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 80,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 53,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badania: TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA

1) Nazwa badania: TK - kontrast dożylny do 75 kg/w. ciała

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 143,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 95,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Nazwa badania: TK - kontrast dożylny powyżej 75 kg/w. ciała

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 215,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 143,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Nazwa badania: TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 661,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 441,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) Nazwa badania: TK (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 287,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 191,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

5) Nazwa badania: TK (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 425,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 284,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

6) Nazwa badania: TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 295,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 197,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

7) Nazwa badania: TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 440,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 293,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

8) Nazwa badania: TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 295,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 197,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

9) Nazwa badania: TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 439,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 293,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

10) Nazwa badania: TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 295,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 197,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

11) Nazwa badania: TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 440,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 293,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

12) Nazwa badania: TK jamy brzusznej bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 335,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 223,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

13) Nazwa badania: TK jamy brzusznej z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 476,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 318,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

14) Nazwa badania: TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu (bez TK aorty):

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 483,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 322,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

15) Nazwa badania: TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem (bez TK aorty):

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 620,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 413,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

16) Nazwa badania: TK klatki piersiowej bez kontrastu (bez TK serca, aorty i naczyń wieńcowych):

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 324,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 216,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

17) Nazwa badania: TK klatki piersiowej z kontrastem (bez TK serca, aorty i naczyń wieńcowych):

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 465,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 310,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

18) Nazwa badania: TK krtani bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 316,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 211,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

19) Nazwa badania: TK krtani z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 509,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 339,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

20) Nazwa badania: TK oczodołów bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 310,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 207,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

21) Nazwa badania: TK oczodołów z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 443,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 295,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

22) Nazwa badania: TK piramid kości skroniowych bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 346,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 231,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

23) Nazwa badania: TK piramid kości skroniowych z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 482,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 322,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

24) Nazwa badania: TK stawów biodrowych bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 375,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 250,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

25) Nazwa badania: TK stawów biodrowych z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 511,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 341,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

26) Nazwa badania: TK stawów skokowych bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 338,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 225,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

27) Nazwa badania: TK stawów skokowych z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 514,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 343,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

28) Nazwa badania: TK stawu kolanowego bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 323,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 215,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

29) Nazwa badania: TK stawu kolanowego z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 507,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 338,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

30) Nazwa badania: TK stawu łokciowego bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 369,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 246,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

31) Nazwa badania: TK stawu łokciowego z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 515,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 343,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

32) Nazwa badania: TK stopy bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 372,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 248,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

33) Nazwa badania: TK stopy z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 483,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 322,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

34) Nazwa badania: TK szczęki i żuchwy

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 298,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 199,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

35) Nazwa badania: TK szyi bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 291,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 194,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

36) Nazwa badania: TK szyi z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 469,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 312,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

37) Nazwa badania: TK twarzoczaszka bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 301,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 201,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

38) Nazwa badania: TK twarzoczaszka z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 481,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 321,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

39) Nazwa badania: TK zatoki bez kontrastu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 266,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 177,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

40) Nazwa badania: TK zatoki z kontrastem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 471,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 314,00 zł:

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badania: USG

1) Nazwa badania: USG – Doppler naczyń kończyny dolnej (1 kończyna)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 173,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 115,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Nazwa badania: USG – Doppler naczyń kończyny górnej (1 kończyna)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 190,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 127,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Nazwa badania: USG – Doppler naczyń szyi

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 185,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 123,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) Nazwa badania: USG – Doppler naczyń układu wrotnego

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 188,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 126,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

5) Nazwa badania: USG – Doppler naczyń żylnych i tętniczych jednej kończyny dolnej

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 209,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 139,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

6) Nazwa badania: USG – Doppler naczyń żylnych i tętniczych jednej kończyny górnej

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 211,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 141,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

7) Nazwa badania: USG – Doppler naczyń żylnych i tętniczych obu kończyn dolnych

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 290,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 194,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

8) Nazwa badania: USG – Doppler naczyń żylnych i tętniczych obu kończyn górnych

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 289,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 193,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

9) Nazwa badania: USG – Doppler pnia trzewnego

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 191,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 127,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

10) Nazwa badania: USG – Doppler tętnice nerkowe

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 187,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 125,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

11) Nazwa badania: USG – Doppler żył kończyny dolnej (1 kończyna)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 188,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 126,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

12) Nazwa badania: USG – Doppler żył kończyny górnej (1 kończyna)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 189,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 126,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

13) Nazwa badania: USG – Doppler żyły głównej dolnej i biodrowych

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 194,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 129,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

14) Nazwa badania: USG barku

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 155,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 103,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

15) Nazwa badania: USG dołów podkolanowych

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 156,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 104,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

16) Nazwa badania: USG gałek ocznych i oczodołów

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 156,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 104,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

17) Nazwa badania: USG jamy brzusznej

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 148,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 99,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

18) Nazwa badania: USG jamy brzusznej i miednicy małej

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 151,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 101,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

19) Nazwa badania: USG jądra i najądrza (moszny)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 148,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 99,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

20) Nazwa badania: USG krtani

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 149,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 99,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

21) Nazwa badania: USG mięśni

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 155,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 104,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

22) Nazwa badania: USG nadgarstka

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 155,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 104,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

23) Nazwa badania: USG narządu rodniego (macica i jajniki – przez powłoki brzuszne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 145,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 97,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

24) Nazwa badania: USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 147,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 98,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

25) Nazwa badania: USG oka

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 145,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 97,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

26) Nazwa badania: USG palca

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 152,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 101,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

27) Nazwa badania: USG pęcherza moczowego

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 146,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 97,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

28) Nazwa badania: USG piersi

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 155,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 103,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

29) Nazwa badania: USG piersi z biopsją cienkoigłową i badaniem hist-pat

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 314,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 210,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

30) Nazwa badania: USG piersi z biopsją gruboigłową i badaniem hist-pat

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 416,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 277,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

31) Nazwa badania: USG prostaty (transrektalne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 153,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 102,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

32) Nazwa badania: USG prostaty przez powłoki brzuszne

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 145,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 97,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

33) Nazwa badania: USG prostaty z biopsją cienkoigłową i badaniem hist-pat

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 422,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 281,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

34) Nazwa badania: USG prostaty z biopsją gruboigłową i badaniem hist-pat

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 450,00 zł

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 300,00 zł

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 0,00 zł

35) Nazwa badania: USG przezciemiączkowe

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 159,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 106,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

36) Nazwa badania: USG ręki

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 149,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 100,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

37) Nazwa badania: USG stawów biodrowych u dzieci do 1 rż.

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 163,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 109,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

38) Nazwa badania: USG stawu biodrowego

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 157,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 105,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

39) Nazwa badania: USG stawu kolanowego

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 156,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 104,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

40) Nazwa badania: USG stawu łokciowego

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 157,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 105,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

41) Nazwa badania: USG stawu skokowego

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 157,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 105,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

42) Nazwa badania: USG stopy

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 147,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 98,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

43) Nazwa badania: USG szyi

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 155,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 103,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

44) Nazwa badania: USG ścięgna Achillesa

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 155,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 103,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

45) Nazwa badania: USG ślinianek

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 146,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 97,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

46) Nazwa badania: USG tarczycy

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 144,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 96,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

47) Nazwa badania: USG tarczycy z biopsją cienkoigłową i badaniem hist-pat

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 303,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 202,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

48) Nazwa badania: USG tętnic wewnątrzczaszkowych

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 173,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 115,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

49) Nazwa badania: USG tkanek miękkich

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 148,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 99,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

50) Nazwa badania: USG tkanki podskórnej

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 149,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 99,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

51) Nazwa badania: USG transwaginalne (USG TV)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 146,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 98,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

52) Nazwa badania: USG węzłów chłonnych

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 146,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 98,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

53) Nazwa badania: USG węzłów chłonnych z biopsją cienkoigłową i badaniem hist-pat

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 303,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 202,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

54) Nazwa badania: USG więzadeł

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 155,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 103,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

55) Nazwa badania: USG zmiany chorobowej z biopsją cienkoigłową i badaniem hist-pat

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 305,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 204,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Wykaz 4. Badania i zabiegi ambulatoryjne ze skierowaniem

Typ badania: CZYNNOŚCIOWE

1) Nazwa badania: Całodobowy pomiar ciśnienia tętniczego (Holter)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 2 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 156,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 104,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Nazwa badania: 24h rejestracja EKG (Holter)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 2 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 163,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 109,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Nazwa badania: EEG – elektroencefalografia

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 2 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 170,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 113,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) Nazwa badania: EKG spoczynkowe bez opisu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 2 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 41,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 28,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

5) Nazwa badania: EKG spoczynkowe z opisem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 2 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 57,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 38,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

6) Nazwa badania: EKG – opis badania

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 2 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 26,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 17,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

7) Nazwa badania: EKG – próba wysiłkowa

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 2 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 178,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 119,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badania: ENDOSKOPOWE

1) Nazwa badania: Anoskopia

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 180,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 120,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Nazwa badania: Anoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 316,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 211,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Nazwa badania: Gastroskopia

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 313,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 209,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) Nazwa badania: Gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pati test H. pylori bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 476,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 318,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

5) Nazwa badania: Gastroskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 446,00 zł:

Udział Własny dla wariantu drugiego: 297,00 zł:

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

6) Nazwa badania: Gastroskopia z testem H. pylori bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 368,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 245,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

7) Nazwa badania: Kolonoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 464,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 310,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

8) Nazwa badania: Kolonoskopia bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 500,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 333,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

9) Nazwa badania: Kolonoskopia ze znieczuleniem

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 765,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 310,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

10) Nazwa badania: Kolonoskopia ze znieczuleniem z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 850,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 567,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

11) Nazwa badania: Rektoskopia

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 246,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 164,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

12) Nazwa badania: Rektoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 338,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 226,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

13) Nazwa badania: Sigmoidoskopia

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 316,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 211,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

14) Nazwa badania: Sigmoidoskopia z pobraniem wycinka i badaniem hist-pat bez znieczulenia krótkotrwałego dożylnego:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 524,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 349,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

15) Nazwa badania: Test H. pylori (test ureazowy) do badań endoskopowych

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 63,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 42,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badań: CZYNNOŚCIOWE

1) Nazwa badania: Audiometria tonalna

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 53,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 36,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Nazwa badania: EMG – elektromiografia

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 174,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 116,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Nazwa badania: EMG – elektromiografia (tylko zespół cieśni nadgarstka)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 262,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 175,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) Nazwa badania: EMG – elektromiografia badanie ilościowe mięśnia

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 200,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 134,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

5) Nazwa badania: EMG – elektromiografia choroba neuronu ruchowego

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 326,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 217,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

6) Nazwa badania: EMG – elektromiografia nerw twarzowy

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 182,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 122,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

7) Nazwa badania: EMG – elektromiografia nieurazowe uszkodzenie nerwu:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 222,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 148,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

8) Nazwa badania: EMG – elektromiografia ocena czynności spoczynkowej mięśnia:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 216,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 144,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

9) Nazwa badania: EMG – elektromiografia polineuropatia / miopatia

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 341,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 227,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

10) Nazwa badania: EMG – elektromiografia pourazowe uszkodzenie nerwu:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 218,00 zł

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 146,00 zł

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 0,00 zł

11) Nazwa badania: EMG – elektromiografia uszkodzenie splotu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 410,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 273,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

12) Nazwa badania: Spirometria

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 60,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 40,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

13) Nazwa badania: Spirometria – próba rozkurczowa

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 92,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 62,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badań: OBRAZOWE (dot. badań endoskopowych i USG)**1) Nazwa badania:** Densytometria

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 106,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 71,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Nazwa badania: Mammografia

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 151,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 101,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Nazwa badania: Urografia

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 349,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 233,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) Nazwa badania: Echokardiografia (ECHO)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 173,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 116,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badań: ALERGOLOGICZNE

1) Nazwa badania: Odczulanie (bez kosztu leku przepisanego na receptę)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 89,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 60,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Nazwa badania: Testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy (1 punkt):

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 28,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 19,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Nazwa badania: Testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy (10 punktów):

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 146,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 98,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) Nazwa badania: Testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy (20 punktów):

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 218,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 146,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

5) Nazwa badania: Testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy (3 punkty):

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 57,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 38,00 zł:

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

6) Nazwa badania: Testy uczuleniowe metodą nakłuć panel pokarmowy (5 punktów):

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 81,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 54,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

7) Nazwa badania: Testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny (1 punkt):

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 22,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

8) Nazwa badania: Testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny (10 punktów):

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 143,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 95,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

9) Nazwa badania: Testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny (20 punktów):

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 220,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 147,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

10) Nazwa badania: Testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny (3 punkty):

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 59,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 39,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

11) Nazwa badania: Testy uczuleniowe metodą nakłuć panel wziewny (5 punktów):

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 83,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 55,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

12) Nazwa badania: Testy uczuleniowe płatkowe (skórne) (1 punkt)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 61,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 41,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

13) Nazwa badania: Testy uczuleniowe płatkowe (skórne) (10 punktów)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 173,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 116,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

14) Nazwa badania: Testy uczuleniowe płatkowe (skórne) (20 punktów)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: n/d

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 280,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 187,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badań: BIOPSJE (dot. badań endoskopowych i USG)

1) Nazwa badania: Badanie i ocena histopatologiczna biopsatu/ wycinka

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 101,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 68,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Nazwa badania: Badanie i ocena histopatologiczna, kolejnego biopsatu/wycinka

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 88,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 59,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Nazwa badania: Endoskopia – badanie histopatologiczne

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 7 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 95,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 63,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badań: DERMATOLOGICZNE

4) Nazwa badania: Dermatolog – dermatoskopia – jeśli poza konsultacją lekarską

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 131,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 87,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badań: GINEKOLOGICZNE

1) Nazwa badania: Ginekolog – pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 59,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 39,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badań: LARYNGOLOGICZNE

1) Nazwa badania: Laryngolog – płukanie uszu

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 74,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Nazwa badania: Laryngolog – postępowanie zachowawcze przy krwawieniu z nosa

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 89,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 59,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Nazwa badania: Laryngolog – przedmuchiwanie trąbki słuchowej

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 86,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 58,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) Nazwa badania: Laryngolog – usuwanie ciała obcego z ucha, nosa, gardła

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 110,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 73,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badań: OKULISTYCZNE

1) Nazwa badania: Okulista – badanie dna oka

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 58,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 39,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Nazwa badania: Okulista – badanie ostrości wzroku

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 46,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 31,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Nazwa badania: Okulista – badanie pola widzenia (perymetria)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 85,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 57,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) Nazwa badania: Okulista – badanie okulistyczne z doborem szkieł korekcyjnych

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 115,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 77,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

5) Nazwa badania: Okulista – iniekcja podspojówkowa

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 121,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 81,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

6) Nazwa badania: Okulista – komputerowe badanie wzroku

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 69,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 46,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

7) Nazwa badania: Okulista – płukanie dróg łzowych

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 140,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 93,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

8) Nazwa badania: Okulista – pomiar ciśnienia śródgałkowego (tonometria)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 58,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 39,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

9) Nazwa badania: Okulista – usunięcie ciała obcego z oka

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 131,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 87,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badań: ORTOPEDYCZNE

1) Nazwa badania: Ortopeda – blokada dostawowa i okołostawowa (lek pacjenta)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 102,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 68,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Nazwa badania: Ortopeda – opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 107,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 71,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Nazwa badania: Ortopeda – założenie i usunięcie opatrunku gipsowego kończyna górna i dolna:

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 123,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 82,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) Nazwa badania: Ortopeda – zmiana opatrunku

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 80,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 53,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

5) Nazwa badania: Ortopeda – punkcja (zmiany urazowe)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 101,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 67,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

6) Nazwa badania: Ortopeda – punkcja (zmiany zapalne)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 114,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 76,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

7) Nazwa badania: Ortopeda – unieruchomienie kończyn i stawów

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 111,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 74,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

8) Nazwa badania: Ortopeda – unieruchomienie żeber opatrunkiem plastrowym

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 96,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 64,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

9) Nazwa badania: Ortopeda – założenie opaski elastycznej i temblaka

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 87,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 58,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

10) Nazwa badania: Ortopeda – założenie/ usunięcie szyny Kramera

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 87,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 58,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

11) Nazwa badania: Ortopeda – założenie/ usunięcie szyny Zimmera

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 83,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 56,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

12) Nazwa badania: Ortopeda – założenie/ dopasowanie ortezy (bez kosztu ortezy)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 85,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 57,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badań: INNE

1) Nazwa badania: Znieczulenie miejscowe

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 77,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 51,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Nazwa badania: Podłączenie wlewu kroplowego (bez kosztu leku)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 64,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 43,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Nazwa badania: Iniekcje: domięśniowe, podskórne (bez kosztu leku)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 33,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 22,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) Nazwa badania: Iniekcja dożylna (bez kosztu leku)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 40,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 27,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

5) Nazwa badania: Iniekcje: domięśniowe, podskórne (bez kosztu leku)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 32,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 22,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

6) Nazwa badania: Opieka pielęgniarska – pomiar ciśnienia tętniczego

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 19,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 13,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

7) Nazwa badania: Opieka pielęgniarska – pomiar wzrostu i wagi ciała

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 17,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 12,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

8) Nazwa badania: Opieka pielęgniarska – założenie lub zmiana prostego opatrunku

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 47,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 31,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

9) Nazwa badania: Opieka pielęgniarska – zdejmowanie szwów

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego:

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 56,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 37,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badań: CHIRURGICZNE

1) Nazwa badania: Nacięcie i drenaż ropnia

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 218,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 146,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Nazwa badania: Szycie rany

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 155,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 104,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

3) Nazwa badania: Usunięcie ciała obcego

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 164,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 110,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

4) Nazwa badania: Usunięcie kleszcza

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 93,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 62,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

5) Nazwa badania: Założenie i zmiana opatrunku

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 74,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

6) Nazwa badania: Zdjęcie szwów

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 67,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 45,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badań: UROLOGICZNE**1) Nazwa badania:** Zakładanie cewników (bez kosztu cewnika)

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: w ciągu 1 Dnia Roboczego

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 97,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 65,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Typ badań: SZCZEPIENIA**1) Nazwa badania:** Podanie antytoksyny p/tężcowej

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 59,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 40,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

2) Nazwa badania: Szczepienie przeciw grypie

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 5 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 86,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 58,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Wykaz 5. Rehabilitacja ze skierowaniem

Rehabilitacja: Rehabilitacja organizacja

Zakres:

- a) terapia manualna
- b) indywidualnie dobrany zestaw ćwiczeń wykonywany pod nadzorem fizjoterapeuty
- c) instruktaż ćwiczeń do samodzielnego wykonywania przez pacjenta w warunkach domowych.

Limit 10 jednostek rehabilitacyjnych w roku ubezpieczeniowym.

Czas trwania jednej jednostki rehabilitacyjnej, to od 45 min. do 60 min.

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 10 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 98,00 zł za jednostkę rehabilitacyjną

Udział Własny dla wariantu drugiego: 65,00 zł za jednostkę rehabilitacyjną

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł za jednostkę rehabilitacyjną

Załącznik nr 2**Zakres Świadczeń Medycznych dla Ubezpieczenia Profilaktyka – bez skierowania****Wykaz 1. Zakres Świadczeń Medycznych dla Ubezpieczenia Profilaktyka – bez skierowania**

Profilaktyka: Organizacja badań profilaktycznych

Zakres:

- a) Morfologia krwi obwodowej z rozmazem automatycznym
- b) Białko C – reaktywne (CRP)
- c) Badanie ogólne moczu
- d) Lipidogram (cholesterol całkowity, HDL, LDL Triglicerydy)
- e) Lipoproteina
- f) Kreatynina
- g) Kwas moczowy
- h) Jonogram (Na, K)
- i) Glukoza
- j) Hemoglobina glikowana (HbA1c)
- k) Hormon tyreotropowy (TSH)
- l) Aminotransferaza alaninowa (ALT, ALAT, GPT)
- m) GGTP gamma- glutamylotranspeptydaza

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 75,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 50,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Profilaktyka: Organizacja konsultacji lekarskiej

Zakres:

- a) Internista – konsultacja - on-line (e-konsultacja) podsumowująca badania profilaktyczne

Czas oczekiwania na Świadczenie Medyczne: do 3 Dni Roboczych

Udział Własny dla wariantu pierwszego: 60,00 zł

Udział Własny dla wariantu drugiego: 40,00 zł

Udział Własny dla wariantu trzeciego: 0,00 zł

Załącznik nr 3

Warunki ubezpieczenia Global Doctors Plus

Spis treści

1. Co znajdziesz w tym dokumencie? —————	strona 187
2. Co oznaczają pojęcia użyte w Warunkach Global Doctors Plus —————	strona 187
3. Kogo obejmujemy ochroną i co chronimy —————	strona 197
4. Jakie zdarzenia obejmujemy ochroną —————	strona 198
5. Jakich świadczeń udzielamy i jaka jest suma ubezpieczenia —————	strona 201
6. Kiedy realizujemy świadczenia —————	strona 202
7. Jak realizujemy świadczenia i co one obejmują —————	strona 205
8. Jakie roszczenia przysługują po zakończeniu okresu ubezpieczenia —————	strona 218
9. Kiedy stosujemy czasowe ograniczenie ochrony —————	strona 218
10. Jakich Scenariuszy medycznych, Poważnych stanów chorobowych i Szczególnej postaci nowotworu złośliwego nie obejmujemy ochroną —————	strona 219
11. W jakich sytuacjach nie ponosimy odpowiedzialności i nie realizujemy świadczeń —	strona 220
12. Jakich kosztów nie pokrywamy —————	strona 220
13. Jakich dokumentów i czego wymagamy do realizacji świadczeń —————	strona 222
14. Jak zgłosić roszczenie —————	strona 225
15. W jakim terminie wypłacamy i realizujemy świadczenia —————	strona 226

Co znajdziesz w tym dokumencie

1. Załącznik 3 to Warunki ubezpieczenia Global Doctors Plus, będziemy go dalej nazywać w skrócie „Warunki Global Doctors Plus”.
2. W Warunkach Global Doctors Plus znajdziesz:
 - 1) informacje o tym kogo ubezpieczamy i jaki jest zakres ubezpieczenia Global Doctors Plus,
 - 2) definicje używane w dokumencie,
 - 3) zasady zgłoszenia i realizacji świadczeń.
3. Jeśli czegoś nie opisaliśmy w Warunkach Global Doctors Plus, w Twojej umowie stosujemy również Ogólne warunki ubezpieczenia ERGO Zdrowie.
4. Jeśli coś opisaliśmy inaczej w Warunkach Global Doctors Plus niż w Ogólnych warunkach ubezpieczenia ERGO Zdrowie, to zastosujemy postanowienia Warunków Global Doctors Plus.

Co oznaczają pojęcia użyte w Warunkach Global Doctors Plus

5. Pojęcia używane w Warunkach Global Doctors Plus przedstawiamy:
 - 1) w Wykazie 1 w Warunkach Global Doctors Plus w zakresie definicji, które stosujemy tylko w ubezpieczeniu Global Doctors Plus,
 - 2) w Wykazie 2 w Warunkach Global Doctors Plus w zakresie definicji Poważnych stanów chorobowych.

Wykaz 1. Słownik pojęć w Warunkach Global Doctors Plus

Pojęcie: Akt przemocy

Celowe użycie siły fizycznej, przeciwko innym osobom, które powoduje lub może spowodować: ból, choroby, zaburzenia psychiczne, urazy, a nawet śmierć.

Pojęcie: Akt terroryzmu

Nielegalna akcja organizowana przeciwko osobom lub obiektom, z użyciem przemocy, broni biologicznej, chemicznej lub jądrowej, w celu wprowadzenia chaosu, zastraszenia ludzi lub dezorganizacji życia publicznego, dla osiągnięcia celów politycznych, religijnych, ekonomicznych lub społecznych.

Pojęcie: Badania kliniczne

Testy naukowe prowadzone w celu odkrycia lub sprawdzenia czy nowe Leki lub procedury medyczne są bezpieczne i skuteczne oraz jakie są ewentualne niepożądane skutki ich stosowania.

Pojęcie: Biopsja

Biopsja w kontekście badania nowotworu to procedura, w której uzyskuje się próbkę tkanki lub komórki od pacjenta, aby można ją było zbadać w laboratorium na obecność komórek nowotworowych.

Pojęcie: Centrum wsparcia medycznego

Further Underwriting International SLU (z siedzibą w Hiszpanii Paseo Recoletos 12, 28001 Madrid), podmiot działający w imieniu ERGO Hestii, który organizuje oraz realizuje świadczenia objęte ubezpieczeniem Global Doctors Plus, dalej Further.

Pojęcie: Certyfikat medyczny

Dokument, który potwierdza organizację i pokrycie kosztów świadczenia opieki medycznej za granicą w wybranej przez Ubezpieczonego Placówce medycznej, certyfikat wystawia w naszym imieniu Centrum wsparcia medycznego.

Pojęcie: Dawca

Osoba żywa, od której pobierane są komórki, tkanki lub narządy do przeszczepu dla Ubezpieczonego.

Pojęcie: Dzień wystąpienia Poważnego stanu chorobowego

Dzień, w którym:

- 1) wykonano badanie, które potwierdziło: nowotwór złośliwy, nowotwór złośliwy w stadium przedinwazyjnym, nowotwór in situ, ciężką dysplazję nowotworową, lub
 - 2) zalecono wykonanie jednej z następujących operacji: operacji pomostowania tętnic wieńcowych, wymiany lub naprawy zastawek serca, operacji neurochirurgicznej, przeszczepienia od Dawcy narządów lub przeszczepienia szpiku kostnego.
-

Pojęcie: Dzień wystąpienia scenariusza medycznego objętego ubezpieczeniem

Dzień w okresie ochrony ubezpieczeniowej, w którym zgodnie z dokumentacją medyczną rozpoczęto postępowanie medyczne biorąc pod uwagę co wystąpiło wcześniej:

- 1) pierwsze skierowanie do lekarza specjalisty lub
- 2) pierwsza konsultacja z lekarzem specjalistą w zakresie dotyczącym choroby będącej przedmiotem badania w ramach roszczenia.

Pojęcie: Hospitalizacja

Leczenie w Szpitalu, które trwa bez przerwy co najmniej 24 godziny.

Pojęcie: Implant

Sztuczne urządzenie, które zastępuje całość lub część narządu lub zastępuje całość lub część funkcji niedziałającej lub wadliwie działającej części ciała.

Pojęcie: Leczenie eksperymentalne

Leczenie, które nie zostało dopuszczone do stosowania zgodnie z wymogami prawa państwa, w którym jest prowadzone oraz

- 1) którego skuteczność i bezpieczeństwo nie zostały potwierdzone naukowo i medycznie, lub
 - 2) które jest w trakcie badań lub testów. .
-

Pojęcie: Leczenie off label

Leczenie, które jest stosowane w oparciu o doświadczenia lekarzy i badania naukowe, ale nie jest formalnie zatwierdzone przez właściwe organy medyczne i polega na podawaniu zarejestrowanego i dostępnego na rynku leku przeciwnowotworowego w inny sposób niż wynika z oficjalnej charakterystyki i przeznaczenia tego produktu leczniczego, tzn.:

- 1) lek przeznaczony do leczenia określonych nowotworów złośliwych zostanie użyty do leczenia innej szczególnej postaci nowotworu złośliwego lub
 - 2) lek zostanie użyty w innej dawce lub
 - 3) zostanie zastosowana inna metoda podawania leku.
-

Pojęcie: Leczenie w ramach medycyny precyzyjnej

Leczenie Szczególnej postaci nowotworu złośliwego, które:

- 1) odbywa się w szpitalu lub placówce medycznej poza granicami Polski, zgodnie z zaleceniami dotyczącymi możliwości leczenia przedstawionymi w Raporcie eksperckim medycyny precyzyjnej lub ustaleniami, które wynikają z Przewodnika pacjenta w ramach badań klinicznych, oraz
- 2) jest organizowane przez Centrum Wsparcia Medycznego na zasadach określonych w Warunkach Global Doctors Plus oraz
- 3) jest niezbędne z medycznego punktu widzenia oraz
- 4) obejmuje stosowane zgodnie z aktualną wiedzą medyczną na temat danego nowotworu:

- a) tradycyjne terapie lecznicze w ramach Medycyny konwencjonalnej oraz
 - b) nowe terapie lecznicze w ramach Medycyny konwencjonalnej (on label) lub Leczenie off label, w tym terapie celowane, immunoterapie lub terapie hormonalne, oraz
- 5) może obejmować udział Ubezpieczonego w Badaniach klinicznych, jeśli:
- a) w Raporcie eksperckim medycyny precyzyjnej wydano rekomendację takiego leczenia oraz
 - b) Ubezpieczony zgodził się na udział w Badaniach klinicznych, które wyszukaliśmy mu w ramach świadczenia Przewodnik pacjenta w ramach Badań klinicznych.
-

Pojęcie: Leczenie za granicą

Leczenie Poważnego stanu chorobowego, które:

- 1) odbywa się poza Polską w Szpitalu wybranym przez Ubezpieczonego spośród szpitali rekomendowanych przez Centrum wsparcia medycznego oraz
 - 2) jest organizowane przez Centrum wsparcia medycznego na zasadach opisanych w Warunkach Global Doctors Plus oraz jest niezbędne z medycznego punktu widzenia (zgodnie z definicją zawartą w planie leczenia).
-

Pojęcie: Lekarz

Osoba wykonująca zawód lekarza w zakresie swoich uprawnień i kwalifikacji, zgodnie z prawem państwa, w którym wykonuje ten zawód.

Pojęcie: Lekarz konsultant

Lekarz, wskazany przez Centrum wsparcia medycznego, o specjalizacji i doświadczeniu zawodowym właściwym dla specyfiki danego Poważnego stanu chorobowego, który wykonuje zawód Lekarza poza granicami Polski.

Pojęcie: Leki

Substancja lub połączenie substancji, dostępne na Receptę i dopuszczone do obrotu w danym kraju, które można podać Ubezpieczonemu w procesie leczenia Poważnego stanu chorobowego albo ustalania diagnozy, lekiem jest również odpowiednik leku z Recepty, jeżeli zawiera te same składniki aktywne, siłę i dawkowanie.

Pojęcie: Medycyna alternatywna (niekonwencjonalna)

Systemy, procedury i produkty medyczne oraz ochrony zdrowia, które nie należą do Medycyny konwencjonalnej, w tym: akupunktura, aromaterapia, chiropraktyka, homeopatia, naturopatia, ajurweda, tradycyjna medycyna chińska, osteopatia.

Pojęcie: Medycyna konwencjonalna

Medycyna, która:

- 1) jest oparta na naukowym podejściu do diagnozowania, leczenia i zapobiegania chorobom, oraz
 - 2) wykorzystuje procedury medyczne dopuszczone do stosowania oraz wykonywane zgodnie z wymogami prawa państwa, w którym jest prowadzone leczenie (on label).
-

Pojęcie: Moduł ochrony

Jeden z czterech modułów wskazany w Wykazie 3, który obejmuje Poważny stan chorobowy lub Scenariusz medyczny objęty ubezpieczeniem, w tym Szczególną postać nowotworu złośliwego.

Pojęcie: Nieszczęśliwy wypadek

Zdarzenie, które spełnia wszystkie poniższe warunki:

- 1) jest nagłe,
 - 2) nie zależy od woli i stanu zdrowia Ubezpieczonego,
 - 3) jest wywołane przyczyną zewnętrzną,
 - 4) i które stało się bezpośrednią i wyłączną przyczyną urazu lub stanu medycznego.
-

Pojęcie: Okres świadczeniowy

Okres, w którym realizujemy świadczenia w ramach ubezpieczenia Global Doctors Plus w przypadku organizacji Leczenia za granicą, jest to okres trzydziestu sześciu miesięcy, który liczymy od dnia rozpoczęcia pierwszej podróży rozpoczynającej Leczenie za granicą, który ustalamy przy realizacji pierwszego świadczenia Opieka medyczna za granicą, odrębnie dla każdego Modułu ochrony.

Pojęcie: Osoba towarzysząca

Wskazana przez Ubezpieczonego osoba, która podróżuje i przebywa z nim podczas realizacji świadczeń wynikających z umowy, jeśli leczone jest Dziecko mogą to być dwie osoby.

Pojęcie: Placówka medyczna

- 1) Szpital, klinika, przychodnia lub gabinet medyczny, które działają zgodnie z wymogami prawa państwa, w którym się znajdują, lub
- 2) praktyka lekarska prowadzona zgodnie z wymogami prawa państwa, w którym jest prowadzona.

Pojęcie: Plan leczenia

Zalecenia Lekarza konsultanta dotyczące leczenia Poważnego stanu chorobowego, które są niezbędne z medycznego punktu widzenia, to znaczy:

- 1) określają etapy i procedury medyczne, mające na celu poprawę stanu zdrowia,
- 2) pozwalają na osiągnięcie najlepszych wyników terapeutycznych z uwzględnieniem zarówno strony medycznej, jak i kosztowej,
- 3) są ograniczone do terapii leczniczych, które w przypadku nowotworu oznaczają każdą terapię mającą na celu wyeliminowanie lub usunięcie komórek nowotworowych,
- 4) są zgodne z aktualną wiedzą medyczną na temat danego Poważnego stanu chorobowego, a w przypadku nowotworów uwzględniają wytyczne organizacji NCCN (National Comprehensive Cancer Network).

Oceny czy leczenie jest niezbędne z medycznego punktu widzenia, dokonuje Lekarz lub Zespół medyczny Further, z uwzględnieniem zakresu ubezpieczenia, rekomendacji Lekarza konsultanta oraz we współpracy z Lekarzem prowadzącym Leczenie za granicą.

Pojęcie: Portal Global Doctors

Platforma internetowa dostarczona i zarządzana przez Centrum wsparcia medycznego w celu wspierania realizacji świadczeń, z której korzystać może Ubezpieczony objęty ochroną.

Pojęcie: Poważny stan chorobowy

Choroba lub zabieg operacyjny, zdefiniowany w Wykazie 2, który obejmujemy ochroną zgodnie z wybranym wariantem ubezpieczenia Global Doctors Plus.

Pojęcie: Raport ekspercki

Opinia dotycząca diagnozy, stanu zdrowia i Planu leczenia Ubezpieczonego, którą wydaje Lekarz konsultant, w ramach świadczenia druga opinia medyczna, na podstawie dostarczonej dokumentacji medycznej.

Pojęcie: Raport ekspercki medycyny precyzyjnej

Opinia, którą sporządza Zespół lekarsko-eksperscki, w ramach świadczenia Medycyny precyzyjnej na podstawie dostarczonej dokumentacji medycznej oraz bioprobek, która zawiera:

- 1) podsumowanie stanu zdrowia Ubezpieczonego,
 - 2) wnioski z profilowania molekularnego,
 - 3) zalecenia Zespołu lekarsko-ekspersckiego dotyczące Leczenia w ramach medycyny precyzyjnej,
 - 4) analizę oporności Szczególnej postaci nowotworu złośliwego na terapię lub ich toksyczności dla Ubezpieczonego,
 - 5) informację o Badaniach klinicznych, jeśli są dostępne,
 - 6) informacje na temat potencjalnych mutacji i nowotworów dziedzicznych (jeśli dotyczy); jeśli w Raporcie eksperckim medycyny precyzyjnej Zespół lekarsko-eksperscki zidentyfikował potencjalną dziedziczną mutację genu u Ubezpieczonego, to Centrum Wsparcia Medycznego zaoferuje Ubezpieczonemu również testy mutacji dziedzicznych (germinalnych).
-

Pojęcie: Recepta

Pisemne zlecenie lekarskie, które pozwala aptece sporządzić lekarstwa lub wydać gotowe Leki.

Pojęcie: Scenariusz medyczny objęty ubezpieczeniem

Podejrzanie wystąpienia schorzenia wskazanego w Wykazie 2 objęte postępowaniem, potwierdzone skierowaniem do Lekarza specjalisty lub konsultacją z Lekarzem specjalistą.

Pojęcie: Siła wyższa

Nieprzewidywalne zdarzenia zewnętrzne, których skutkom nie można było zapobiec.

Pojęcie: Szczególna postać nowotworu złośliwego

Każdy nowotwór złośliwy, zakwalifikowany zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10 jako konkretny typ nowotworu, który jednocześnie:

- 1) nie reaguje na leczenie pierwszego rzutu, czyli pierwsze leczenie zastosowane przez lekarza onkologa lub
- 2) jest w trzecim stopniu zaawansowania klinicznego (nowotwór zaawansowany), lub
- 3) jest w czwartym stopniu zaawansowania klinicznego (nowotwór bardzo zaawansowany z obecnością przerzutów odległych), lub

- 4) ma nieznaną umiejscowienie pierwotne, czyli nie można ustalić źródła pierwotnej zmiany lub
- 5) jest rzadką formą nowotworu złośliwego tzn. częstość występowania takiego nowotworu jest mniejsza niż 6 przypadków na 100 000 zachorowań, który zgodnie z aktualną wiedzą medyczną jest mało rozpoznany z uwagi na niską częstotliwość występowania i taki nowotwór jest uwzględniony na liście Surveillance of Rare Cancers in Europe (RARECARENet) opublikowanej na stronie internetowej <http://www.rarecaren.net.eu/> w ramach projektu RARECARENet wspieranego przez Europejską Agencję Wykonawczą ds. Zdrowia i Konsumentów (EAHC).

Pojęcie: Szpital

Podmiot leczniczy, który:

- 1) działa zgodnie z wymogami prawa państwa, w którym się znajduje,
- 2) świadczy całodobową opiekę nad chorymi w zakresie diagnostyki i leczenia,
- 3) zatrudnia wykwalifikowany zespół lekarski i pielęgniarski.

Pojęcie: Terapia CAR-T

Terapia, w której pobierane z krwi limfocyty T (rodzaj komórek układu odpornościowego) po ich zmodyfikowaniu w laboratorium, mogą znaleźć i zaatakować komórki nowotworowe (CAR-T oznacza komórkę T z chimerycznym receptorem antygenowym CAR).

Pojęcie: Terapia CAR-T zatwierdzona protokołem

Terapia komórkami CAR-T, która:

- 1) obejmuje pojedynczą infuzję leku oraz etapy leczenia wstępnego i przygotowania do infuzji, a także fazę monitorowania po infuzji oraz
- 2) jest dopuszczona do stosowania oraz wykonywana zgodnie z wytycznymi odpowiednich władz medycznych państwa, w którym jest prowadzone leczenie.

Pojęcie: Testy genetyczne

Rodzaj badania, które polega na analizie sekwencji materiału genetycznego DNA bioprobki. Testy genetyczne dzielą się na:

- 1) testy mutacji nabytych (somatycznych), które służą wykryciu mutacji występujących w ograniczonym zestawie komórek lub tkanek nowotworu złośliwego, w celu identyfikacji czynników predykcyjnych tzn. czynników, których obecność jest związana z prawdopodobieństwem uzyskania odpowiedzi na leczenie; testy przeprowadzane są poprzez analizę próbki tkanki (próbki biopsyjnej) lub płynnej biopsji (z krwi),
- 2) testy mutacji dziedzicznych (germinalnych), które służą wykryciu mutacji, które są obecne od urodzenia w każdej komórce ciała, w celu identyfikacji dziedzicznych predyspozycji do określonych typów nowotworów złośliwych; testy przeprowadzane są poprzez analizę próbki w postaci wymazu z jamy ustnej, próbki płwociny lub krwi. .

Pojęcie: Zaburzenia psychiczne

Rozpoznane lub leczone u Ubezpieczonego zaburzenia psychiczne lub zaburzenia zachowania:

1) zakwalifikowane w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób

i Problemów Zdrowotnych ICD-10, w brzmieniu obowiązującym na dzień zawarcia umowy, jako F00 – F09 oraz F20 – F99 (w rozdziale dotyczącym zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania), lub

2) spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych, zakwalifikowane w Międzynarodowej Statystycznej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD-10, w brzmieniu obowiązującym na dzień zawarcia umowy, jako F10 – F19.

Pojęcie: Zdarzenie ubezpieczeniowe

Pogorszenie stanu zdrowia Ubezpieczonego o ile zostało potwierdzone:

1) diagnozą lub

2) zaleceniem lekarza lub

3) objawem, nieprawidłowością, symptomem.

Zdarzenie musi nastąpić w okresie ochrony ubezpieczeniowej. Wystąpienie Zdarzenia ubezpieczeniowego pozwala Ubezpieczonemu skorzystać ze świadczenia, ponadto Zdarzenie ubezpieczeniowe definiuje się w następujący sposób:

- 1) dla świadczenia Diagnostyka i Wirtualne konsultacje: Zalecenie wykonania badania wydane podczas Wirtualnej konsultacji w ramach ważnego roszczenia dotyczącego Scenariusza Medycznego Objętego Ubezpieczeniem,
 - 2) dla świadczeń Leczenie za granicą, Przewodnik pacjenta, Testy rodzinne, Wsparcie psychologiczne: Wystąpienie Poważnych stanów chorobowych lub Szczególnej postaci nowotworu złośliwego objętych ubezpieczeniem Global Doctors Plus.
-

Pojęcie: Zespół lekarsko-eksperski

Zespół specjalistów z zakresu onkologii, genetyki i patologii, z którymi współpracuje Further Underwriting International SLU (z siedzibą w Hiszpanii, Paseo Recoletos 12, 28001 Madrid) w ramach świadczenia Medycyny precyzyjnej, którzy:

1) są wyznaczeni do sporządzenia Raportu eksperckiego medycyny precyzyjnej oraz

2) przekładają wyniki testów genetycznych na zalecenia medyczne.

Pojęcie: Zespół medyczny Further

Zespół Lekarzy współpracujący z Centrum wsparcia medycznego, który w naszym imieniu realizuje świadczenia w ubezpieczeniu Global Doctors Plus.

6. Pojęcia Poważnych stanów chorobowych i Scenariuszy medycznych objętych ubezpieczeniem zawarliśmy w Wykazie 2.

Wykaz 2. Słownik pojęć Poważnych stanów chorobowych i Scenariuszy medycznych objętych ubezpieczeniem

Pojęcie: Nowotwór złośliwy

Każdy nowotwór złośliwy, w tym białaczka, mięsak i chłoniak, charakteryzujący się niekontrolowanym wzrostem i rozprzestrzenianiem się komórek złośliwych i inwazją tkanek.

Pojęcie: Nowotwór złośliwy w stadium przedinwazyjnym, nowotwór in situ

Każdy nowotwór in situ, który jest ograniczony do nabłonka, gdzie powstał i który nie zaatakował zrębu lub otaczających go tkanek.

Pojęcie: Ciężka dysplazja przednowotworowa

Wszelkie zmiany przedrakowe w komórkach, które są cytologicznie lub histologiczno-patologicznie klasyfikowane jako obszary wysokiego stopnia dysplazji lub poważnej dysplazji.

Pojęcie: Schorzenia układu sercowo-naczyniowego objęte ubezpieczeniem

Choroba wieńcowa, niewydolność serca, choroby zastawek serca i wrodzone wady rozwojowe serca, sklasyfikowanych jednym z poniższych kodów ICD-10:

I20–I25 Choroba wieńcowa, I50 – Niewydolność serca,

Choroby zastawek serca i wrodzone wady rozwojowe serca: I05 – Reumatyczne choroby zastawki mitralnej,

I06 – Reumatyczne choroby zastawek aortalnych, I07 – Choroby reumatyczne zastawki trójdzielnej, I08 – Wady wielu zastawek,

I34 – Niereumatyczne zaburzenia zastawki mitralnej, I35 – Niereumatyczne zaburzenia zastawki aortalnej,

I36 – Niereumatyczne zaburzenia funkcji zastawki trójdzielnej, I37 – Choroby zastawki płucnej,

I39 – Zapalenie wsierdza i zaburzenia zastawki serca w chorobach sklasyfikowanych gdzie indziej,

Q21 – Wrodzone wady rozwojowe przegrody serca,

Q22 – Wrodzone wady rozwojowe zastawki płucnej i trójdzielnej, Q23 – Wrodzone wady rozwojowe zastawki aortalnej i mitralnej.

Pojęcie: Operacja pomostowania tętnic wieńcowych

Operacja polegająca na wytworzeniu pomostów naczyniowych (by-passów) w celu ominięcia zwężonej lub całkowicie zamkniętej co najmniej jednej tętnicy wieńcowej.

Pojęcie: Wymiana lub naprawa zastawek serca

Inwazyjna wymiana lub naprawa co najmniej jednej zastawki serca, niezależnie od tego, czy wymiana lub naprawa wykonywana jest operacją na otwartej klatce piersiowej, metodą małoinwazyjną, czy też za pomocą leczenia cewnikiem sercowym.

Pojęcie: Operacja neurochirurgiczna

- 1) interwencja chirurgiczna w mózgu lub w strukturach wewnątrzczaszkowych, lub
- 2) leczenie nowotworów łagodnych znajdujących się w rdzeniu kręgowym.

Pojęcie: Przeszczepienie narządów od żyjącego Dawcy

Chirurgiczny przeszczep, w trakcie którego Ubezpieczony otrzymuje od Dawcy:

- 1) nerkę lub
- 2) fragment wątroby lub
- 3) płat płuc lub
- 4) część trzustki.

Pojęcie: Przeszczepienie szpiku kostnego

Transplantacja komórek szpiku kostnego lub transplantacja komórek macierzystych z krwi obwodowej do Ubezpieczonego, które pochodzą od:

- 1) Ubezpieczonego (autologiczny przeszczep szpiku kostnego), lub
- 2) od żyjącego Dawcy (allogeniczny przeszczep szpiku kostnego).

Kogo obejmujemy ochroną i co chronimy

7. Ochroną obejmujemy zdrowie Ubezpieczonego w razie wystąpienia:
 - 1) Scenariusza medycznego objętego ubezpieczeniem lub
 - 2) Poważnego stanu chorobowego lub
 - 3) Szczególnej postaci nowotworu złośliwego.
8. Ochroną obejmujemy Dziecko w wieku od 3 miesięcy do 17 lat lub osobę pełnoletnią w wieku od 18 do 64 lat, jeżeli mają miejsce zamieszkania w Polsce.

9. Ubezpieczenie Global Doctors Plus oferujemy w dwóch wariantach:
- 1) Wariant pierwszy = Diagnostyka
 - 2) Wariant drugi = Leczenie za granicą.
10. Możesz wybrać dwa warianty ubezpieczenia Global Doctors Plus jednocześnie lub wybrać jeden z nich.

Jakie zdarzenia obejmujemy ochroną

11. Ochroną obejmujemy Poważne stany chorobowe, Scenariusze medyczne, które podzieliliśmy na 4 Moduły ochrony oraz Szczególną postać nowotworu złośliwego. Zakres poszczególnych Modułów ochrony i wariantów opisaliśmy w Wykazie 3.

Wykaz 3. Zakres ochrony w poszczególnych Modułach ochrony i wariantach

Wariant diagnostyka:

Scenariusze medyczne (dla świadczenia Badania diagnostyczne i wirtualne konsultacje) i **Poważne stany chorobowe** (dla świadczenia Testy rodzinne i Przewodnik pacjenta) objęte ubezpieczeniem: Moduł ochrony 1 Onkologia

- 1) Nowotwór złośliwy:
 - a) Badania diagnostyczne i wirtualne konsultacje: objęte ochroną
 - b) Testy rodzinne: objęte ochroną
 - c) Przewodnik pacjenta: objęte ochroną
 - 2) Nowotwór złośliwy w stadium przedinwazyjnym lub nowotwór in situ:
 - a) Badania diagnostyczne i wirtualne konsultacje: objęte ochroną
 - b) Testy rodzinne: objęte ochroną
 - c) Przewodnik pacjenta: objęte ochroną
-

Scenariusze medyczne (dla świadczenia Badania diagnostyczne i wirtualne konsultacje) i **Poważne stany chorobowe** (dla świadczenia Testy rodzinne i Przewodnik pacjenta) objęte ubezpieczeniem: Moduł ochrony 2 Kardiologia

- 1) Schorzenia układu sercowo-naczyniowego objęte ubezpieczeniem:
 - a) Badania diagnostyczne i wirtualne konsultacje: objęte ochroną
 - b) Testy rodzinne: nieobjęte ochroną
 - c) Przewodnik pacjenta: objęte ochroną

Scenariusze medyczne (dla świadczenia Badania diagnostyczne i wirtualne konsultacje)
i Poważne stany chorobowe (dla świadczenia Testy rodzinne i Przewodnik pacjenta) objęte
ubezpieczeniem: Moduł ochrony 1 Neurochirurgia

1) Operacja neurochirurgiczna:

- a) Badania diagnostyczne i wirtualne konsultacje: objęte ochroną
- b) Testy rodzinne: nieobjęte ochroną
- c) Przewodnik pacjenta: objęte ochroną

Scenariusze medyczne (dla świadczenia Badania diagnostyczne i wirtualne konsultacje)
i Poważne stany chorobowe (dla świadczenia Testy rodzinne i Przewodnik pacjenta) objęte
ubezpieczeniem: Moduł ochrony 1 Przeszczepy

1) Przeszczepienie narządu od żywego Dawcy:

- a) Badania diagnostyczne i wirtualne konsultacje: objęte ochroną
- b) Testy rodzinne: nieobjęte ochroną
- c) Przewodnik pacjenta: objęte ochroną

2) Przeszczepienie szpiku kostnego:

- a) Badania diagnostyczne i wirtualne konsultacje: objęte ochroną
- b) Testy rodzinne: nieobjęte ochroną
- c) Przewodnik pacjenta: objęte ochroną

Wariant Leczenie za granicą:

Scenariusze medyczne (dla świadczenia Badania diagnostyczne i wirtualne konsultacje)
i Poważne stany chorobowe (dla świadczenia Testy rodzinne i Przewodnik pacjenta) objęte
ubezpieczeniem: Moduł ochrony 1 Onkologia

1) Nowotwór złośliwy:

- a) Leczenie za granicą: objęte ochroną
- b) Wsparcie psychologiczne: objęte ochroną

2) Nowotwór złośliwy w stadium przedinwazyjnym lub nowotwór in situ:

- a) Leczenie za granicą: objęte ochroną
- b) Wsparcie psychologiczne: objęte ochroną

- 3) Ciężka dysplazja przednowotworowa:
 - a) Leczenie za granicą: objęte ochroną
 - b) Wsparcie psychologiczne: nieobjęte ochroną
-

Scenariusze medyczne (dla świadczenia Badania diagnostyczne i wirtualne konsultacje)
i Poważne stany chorobowe (dla świadczenia Testy rodzinne i Przewodnik pacjenta) objęte ubezpieczeniem: Moduł ochrony 2 Kardiologia

- 1) Wymiana lub naprawa zastawek serca
 - a) Leczenie za granicą: objęte ochroną
 - b) Wsparcie psychologiczne: objęte ochroną
 - 2) Operacja pomostowania tętnic wieńcowych
 - a) Leczenie za granicą: objęte ochroną
 - b) Wsparcie psychologiczne: objęte ochroną
-

Scenariusze medyczne (dla świadczenia Badania diagnostyczne i wirtualne konsultacje)
i Poważne stany chorobowe (dla świadczenia Testy rodzinne i Przewodnik pacjenta) objęte ubezpieczeniem: Moduł ochrony 1 Neurochirurgia.

- 1) Operacja neurochirurgiczna:
 - a) Leczenie za granicą: objęte ochroną
 - b) Wsparcie psychologiczne: objęte ochroną
-

Scenariusze medyczne (dla świadczenia Badania diagnostyczne i wirtualne konsultacje)
i Poważne stany chorobowe (dla świadczenia Testy rodzinne i Przewodnik pacjenta) objęte ubezpieczeniem: Moduł ochrony 1 Przeszczepy

- 1) Przeszczepienie narządu od żywego Dawcy:
 - a) Leczenie za granicą: objęte ochroną
 - b) Wsparcie psychologiczne: objęte ochroną
- 2) Przeszczepienie szpiku kostnego:
 - a) Leczenie za granicą: objęte ochroną
 - b) Wsparcie psychologiczne: objęte ochroną

Ważne!

W wariantcie Leczenie za granicą procedury medyczne określone w Modułach ochrony Neurochirurgia i Przeszczepy zostaną przypisane do Modułu ochrony Onkologia, o ile dana procedura związana jest zachorowaniem onkologicznym.

Jakich świadczeń udzielamy i jaka jest suma ubezpieczenia

- 12.** Rodzaje dostępnych świadczeń zależne są od wybranego wariantu ubezpieczenia, jak opisano w Wykazie 4. Dodatkowo w module 1 Ubezpieczony może skorzystać ze świadczenia dla Szczególnej postaci nowotworu złośliwego.

Wykaz 4. Rodzaje świadczeń**Wariant Diagnostyka:**

- 1) Wirtualne konsultacje: w zakresie ubezpieczenia
- 2) Badania diagnostyczne: w zakresie ubezpieczenia
- 3) Przewodnik pacjenta: w zakresie ubezpieczenia
- 4) Testy rodzinne: w zakresie ubezpieczenia
- 5) Zakres terytorialny w ramach wariantu Diagnostyka: badania diagnostyczne – Polska
- 6) Limity:
 - a) Wirtualne konsultacje – 2 konsultacje w roku (12 miesięcy od zgłoszenia roszczenia) na każdy Moduł ochrony dla każdego Ubezpieczonego.
 - 2 konsultacje z krajowym lub
 - 1 konsultacja z międzynarodowym i 1 konsultacja z krajowym specjalistą medycznym. Przysługuje Ci jedna dodatkowa konsultacja, jeśli podczas jednej z dwóch pierwszych konsultacji zostanie zalecona Biopsja.
 - Badania diagnostyczne – badania diagnostyczne zlecone podczas Wirtualnej konsultacji.
 - b) Przewodnik pacjenta – 2 świadczenia na Ubezpieczonego na rok polisowy na Moduł ochrony.
 - c) Testy rodzinne – Testy można zamówić dla uprawnionych krewnych Ubezpieczonego.

Wariant Leczenie za Granicą:

- 1) Druga opinia medyczna: w zakresie ubezpieczenia
- 2) Opieka medyczna za granicą, koszty medyczne, koszty podróży, koszty zakwaterowania, koszty repatriacji zwłok: w zakresie ubezpieczenia
- 3) Kontrola stanu zdrowia po leczeniu: w zakresie ubezpieczenia

- 4) Koszty Leków po Leczeniu za granicą: w zakresie ubezpieczenia
- 5) Dienne świadczenie szpitalne: w zakresie ubezpieczenia
- 6) Zakres terytorialny w ramach opieki medycznej za granicą: świat bez Polski
- 7) Suma ubezpieczenia Leczenie za granicą: 2 000 000 euro na cały okres życia Ubezpieczonego
- 8) Pokrycie kosztów leków zakupionych po leczeniu za granicą: do 50 000 euro na cały okres życia Ubezpieczonego
- 9) Dienne świadczenie szpitalne: 100 euro dziennie (maksymalnie 60 dni dla każdego roszczenia podczas hospitalizacji Ubezpieczonego lub Dziecka poza terytorium Polski)
- 10) Wsparcie psychologiczne: w zakresie ubezpieczenia, 4 konsultacje wideo, trwające około 60 minut na Ubezpieczonego na Moduł ochrony

Świadczenie dla Szczególnej postaci nowotworu złośliwego:

- 1) Medycyna precyzyjna:
 - a) profilowanie molekularne
 - b) testy rodzinne w ramach medycyny precyzyjnej
 - c) przewodnik pacjenta w ramach badań klinicznych, w tym dzienna dieta: 100 euro dziennie dla Świadczenia dzienna dieta
13. Sumę ubezpieczenia podajemy w euro. Wszelkie koszty poniesione w walucie innej niż euro przeliczamy na euro. Do przeliczenia używamy średniego kursu ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski z dnia, w którym ten koszt został poniesiony.
14. Suma ubezpieczenia dla świadczenia Leczenie za granicą, którą wskazaliśmy w Wykazie 4, to górna granica naszej odpowiedzialności dla wszystkich Zdarzeń ubezpieczeniowych we wszystkich Modułach ochrony.

Kiedy realizujemy świadczenia

15. Centrum wsparcia medycznego organizuje i pokrywa koszty świadczeń w przypadku wystąpienia:
 - 1) Scenariuszy medycznych objętych ubezpieczeniem lub
 - 2) Poważnych stanów chorobowych, pod warunkiem spełnienia wszystkich poniższych przesłanek:
 - a) wystąpiło Zdarzenie ubezpieczeniowe oraz
 - b) został złożony wniosek o świadczenie, który potwierdzono jako ważny, oraz
 - c) dostarczone zostaną niezbędne dokumenty zgodnie z listą zawartą w Wykazie 6 oraz
 - d) świadczenia organizowane są za pośrednictwem Portalu Global Doctors.

16. Poważny stan chorobowy musi być spowodowany:

- 1) chorobą zdiagnozowaną lub leczoną po raz pierwszy w okresie ochrony,
- 2) nieszczęśliwym wypadkiem w okresie ochrony.

17. Dla świadczenia Badania diagnostyczne i wirtualne konsultacje dodatkowo:

- 1) Twoje ubezpieczenie obejmuje tylko badania, które zostały zalecone jako niezbędne z medycznego punktu widzenia przez specjalistę podczas Wirtualnej konsultacji,
- 2) badania te muszą być przeprowadzane w Polsce i muszą spełnić określone warunki, takie jak uznanie ich za niezbędne do ustalenia diagnozy zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i międzynarodowymi wytycznymi (NCCN dla przypadków onkologicznych) oraz wykonywane w prywatnym szpitalu lub centrum diagnostycznym,
- 3) wniosek o świadczenie musi zostać złożony w okresie ochrony.

18. Dla świadczenia Testy rodzinne dodatkowo:

- 1) w przypadku uzyskania przez Ubezpieczonego pozytywnego wyniku testu mutacji dziedzicznych (germinalnych) organizujemy i pokrywamy koszty świadczenia Testy rodzinne dla uprawnionych członków rodziny Ubezpieczonego pod kątem tej samej mutacji,
- 2) dostarczony zostanie raport z badań genetycznych analizujący dziedziczne mutacje genów związane z rozpoznaniem nowotworem,
- 3) analizy dokonuje się dla Ubezpieczonego i jego uprawnionych krewnych,
- 4) zostanie zaoferowana e-konsultacja lub raport pomocniczy w celu dostarczenia wyników testu w sposób możliwie zrozumiały. W przypadku pozytywnego wyniku, doradca genetyczny skontaktuje się z Ubezpieczonym lub uprawnionym krewnym, aby przeanalizować wyniki i przedstawić najodpowiedniejsze postępowanie dla danego przypadku, dostarczając również raport podsumowujący po rozmowie,
- 5) wniosek o świadczenie musi zostać złożony w okresie ochrony.

19. Testy rodzinne nie będą wykonywane, jeśli Ubezpieczony skorzystał ze świadczenia Testy rodzinne w ramach Medycyny precyzyjnej.

20. Dla świadczenia Wsparcie psychologiczne dodatkowo:

- 1) zorganizowana zostanie Wirtualna konsultacja z Psychoonkologiem lub Psychologiem w celu zapewnienia wsparcia psychologicznego Ubezpieczonemu lub rodzinie,
- 2) wniosek o świadczenie musi zostać złożony w okresie ochrony.

21. Dla świadczenia Przewodnik pacjenta dodatkowo, wniosek o świadczenie musi zostać złożony w okresie ochrony.

22. Dla świadczenia Leczenie za granicą dodatkowo:

- 1) Poważny stan chorobowy objęty jest ochroną,
- 2) diagnoza choroby została potwierdzona w Raporcie eksperckim, a w przypadku rezygnacji ze świadczenia drugiej opinii medycznej, przez Zespół medyczny Further (na podstawie

dokumentacji medycznej),

- 3) dostępny jest Okres świadczeniowy, a rozpoczęty Okres świadczeniowy dla Modułu ochrony, który obejmuje dany Poważny stan chorobowy jeszcze się nie zakończył,
- 4) leczenie jest niezbędne z medycznego punktu widzenia,
- 5) leczenie odbywa się poza Polską (z wyjątkiem świadczeń opisanych w Wykazie 5B punkty 3 i 4), w szpitalu wybranym przez Ubezpieczonego spośród szpitali rekomendowanych przez Centrum wsparcia medycznego oraz jest organizowane na zasadach opisanych w Warunkach Global Doctors Plus.

23. Dla Świadczenia Medycyny precyzyjnej organizujemy i pokrywamy koszty, jeśli spełnione są wszystkie poniższe warunki:

- 1) Szczególna postać nowotworu złośliwego musi być zdiagnozowana lub leczona po raz pierwszy w okresie ochrony lub nowotwór złośliwy musi być zdiagnozowany lub leczony po raz pierwszy w okresie ochrony a Szczególna postać nowotworu złośliwego jest kolejnym stadium tego nowotworu złośliwego,
- 2) Ubezpieczony jest w trakcie leczenia nowotworu złośliwego lub otrzymał zalecenie lekarskie o natychmiastowym rozpoczęciu leczenia,
- 3) dostępna jest bioprobka tkankowa z wystarczającą liczbą komórek nowotworowych do wykonania testów genetycznych, a w przypadku jej braku może zostać wykonana płynna biopsja (próbka krwi), jeśli jest to klinicznie wskazane,
- 4) dostępny jest Okres świadczeniowy, a rozpoczęty Okres świadczeniowy dla Modułu ochrony jeszcze się nie zakończył.

24. W ramach świadczenia Medycyny precyzyjnej organizujemy i pokrywamy koszty świadczenia Przewodnik pacjenta w ramach badań klinicznych, jeśli:

- 1) w Raporcie eksperckim medycyny precyzyjnej Zespół lekarsko-eksperski wydał rekomendację leczenia w ramach Badań klinicznych oraz
- 2) Ubezpieczony chce skorzystać z tej opcji.

25. W przypadku uzyskania przez Ubezpieczonego pozytywnego wyniku testu mutacji dziedzicznych (germinalnych) w ramach świadczenia Medycyny precyzyjnej organizujemy i pokrywamy koszty świadczenia Testów rodzinnych dla uprawnionych członków rodziny Ubezpieczonego pod kątem tej samej mutacji.

26. Przed realizacją świadczeń sprawdzamy, czy Okres świadczeniowy w ramach danego Modułu ochrony jest dostępny.

27. Dostępność Okresu świadczeniowego oznacza, że Ubezpieczony:

- 1) nie korzystał wcześniej z leczenia za granicą w ramach danego Modułu ochrony i będzie mógł skorzystać ze świadczeń przez pełen okres 36 miesięcy,
- 2) korzystał wcześniej z leczenia za granicą w ramach danego Modułu ochrony i będzie mógł skorzystać ze świadczeń przez pozostałe miesiące tj. na czas jaki pozostał do zakończenia Okresu świadczeniowego.

28. Brak dostępności Okresu świadczeniowego oznacza, że od pierwszej podróży rozpoczynającej leczenie za granicą dla danego Modułu ochrony minęło już 36 miesięcy. Ubezpieczonemu nie przysługują dalsze świadczenia, ze względu na zakończenie Okresu świadczeniowego.
29. W sytuacji, gdy Okres świadczeniowy kończy się w trakcie Leczenia za granicą, realizacja świadczeń odbywa się w ramach kosztów medycznych określonych w Wykazie 5B w punkcie 2.a., do najbliższego wyznaczonego w oparciu o przyjęty Plan leczenia powrotu do Polski.

Jak realizujemy świadczenia i co one obejmują

30. Zakres świadczeń opisaliśmy w Wykazie 5.

Wykaz 5. Zakres Świadczeń

A. Wariant Diagnostyka:

Rodzaj świadczenia: 1. Wirtualne konsultacje

Świadczenia:

Ubezpieczony ma prawo do Wirtualnej konsultacji po przedstawieniu dokumentów potwierdzających wystąpienie Scenariusza medycznego objętego ubezpieczeniem, o których mowa w Wykazie 3.

Wirtualna konsultacja polega na konsultacji za pośrednictwem Portalu Global Doctors ze specjalistą medycznym w odpowiedniej dziedzinie medycyny.

Celem Wirtualnej konsultacji jest omówienie wszelkich aspektów dotyczących prowadzonego postępowania, powiązanej diagnozy i ocena wszelkich innych działań diagnostycznych niezbędnych do postawienia diagnozy.

Dostęp do Wirtualnych konsultacji nie będzie dostępny po aktywacji Świadczenia Leczenie za granicą w ramach tego samego Modułu ochrony przez cały Okres świadczeniowy.

Rodzaj świadczenia: 2. Badania diagnostyczne

Świadczenia:

Po Wirtualnej konsultacji ze specjalistą może zaistnieć potrzeba przeprowadzenia przez Ubezpieczonego dalszych badań diagnostycznych w celu ustalenia diagnozy.

Po wydaniu przez specjalistę zalecenia wykonania dalszych procedur diagnostycznych, przedstawiona zostanie Ci propozycja umówienia się na wizytę w ośrodku diagnostycznym w Polsce w celu wykonania tych badań, co zostanie opłacone z ubezpieczenia.

W ramach tego świadczenia procedura diagnostyczna zostanie opłacona zgodnie z zasadami określonymi w punkcie 15-17.

Rodzaj świadczenia: 3. Przewodnik pacjenta

Świadczenia:

Ubezpieczony ma prawo do świadczenia Przewodnik pacjenta po przedstawieniu dowodów na Poważny stan chorobowy zgodnie z Wykazem 6.

Świadczenie to obejmuje wirtualną rozmowę z Przewodnikiem pacjenta, po której następuje pisemny raport przekazany za pośrednictwem Portalu Global Doctors. Celem świadczenia Przewodnik pacjenta jest udzielenie wskazówek i odpowiedzi na wszelkie pytania lub obawy związane z interakcjami z zespołem opieki zdrowotnej, organizacjami pacjentów, aktywnościami życia codziennego/opieki nad sobą, dostępnym leczeniem lub jego skutkami ubocznymi.

Rodzaj świadczenia: 4. Testy rodzinne

Świadczenia:

Świadczenie Testy rodzinne będzie dostępne dla Ubezpieczonego po przedstawieniu dowodów na Poważny stan chorobowy zgodnie z Wykazem 6.

W przypadku uzyskania przez Ubezpieczonego pozytywnego wyniku testu mutacji dziedzicznych (germinalnych) organizujemy i pokrywamy koszty świadczenia Testy rodzinne dla uprawnionych członków rodziny Ubezpieczonego pod kątem tej samej mutacji. Uprawnionymi członkami rodziny będą biologiczne rodzeństwo i biologiczne dzieci Ubezpieczonego.

W tym celu:

- 1) kwalifikujemy biologiczne rodzeństwo oraz biologiczne dzieci Ubezpieczonego do skorzystania ze świadczenia, wyłącznie w oparciu o zasadność kliniczną (potencjał rozwoju tego nowotworu w określonej linii dziedziczenia),
- 2) wybieramy odpowiednie specjalistyczne laboratorium, które wykonuje badanie biopróbek,
- 3) organizujemy i pokrywamy koszty odbioru biopróbek od biologicznych rodziców, rodzeństwa oraz dzieci Ubezpieczonego i dostarczenia ich do laboratorium,
- 4) laboratorium zbada biopróbkę i wyda wyniki testu,
- 5) specjalista z zakresu genetyki wydaje raport na temat zalecanych działań profilaktyczno – leczniczych w przypadku pozytywnego wyniku testu mutacji dziedzicznych (linii zarodkowej) dla każdej osoby, której dotyczył test,
- 6) organizujemy wirtualną rozmowę ze specjalistą z zakresu genetyki dla każdej osoby, która otrzymała pozytywny wynik testu mutacji dziedzicznych (testu linii zarodkowej) w celu omówienia raportu.

Wykonanie testów mutacji dziedzicznych (linii zarodkowej) u biologicznego rodzeństwa oraz biologicznych dzieci Ubezpieczonego odbywa się za ich indywidualną zgodą.

B. Wariant Leczenie za granicą:

Rodzaj świadczenia: 1. Druga opinia medyczna

Świadczenia:

W ramach tego świadczenia przygotowujemy dla Ubezpieczonego Raport ekspercki na temat Poważnego stanu chorobowego, w tym celu:

- 1) informujemy jakie formularze i jaka dokumentacja medyczna jest potrzebna do przygotowania Raportu eksperckiego,
- 2) możemy pomóc w gromadzeniu istniejącej dokumentacji medycznej,

- 3) przetłumaczymy dostarczoną dokumentację medyczną na język Lekarza konsultanta, jeśli Lekarz konsultant tak zaleci zapewnimy ponowną ocenę histopatologiczną tkanek, które zostały wcześniej pobrane,
- 5) Lekarz konsultant przygotuje Raport ekspercki na podstawie dokumentacji medycznej,
- 6) przetłumaczymy Raport ekspercki, zawierający Plan leczenia, na język polski.

Ubezpieczony otrzyma od nas tylko jeden Raport ekspercki; jednak, jeśli Lekarz konsultant postawi diagnozę inną niż ta, którą pierwotnie otrzymał Ubezpieczony, to otrzyma od nas drugi Raport ekspercki wydany przez innego Lekarza konsultanta.

Jeżeli Ubezpieczony wystąpi o drugą opinię medyczną, będziemy realizować to świadczenie w całości przed organizacją pozostałych świadczeń. Ubezpieczony może zrezygnować z Raportu eksperckiego. W takiej sytuacji o zasadności i Planie leczenia za granicą rozstrzyga Zespół medyczny Further, na podstawie dokumentacji medycznej. Jeżeli Ubezpieczony skorzysta ze świadczenia Medycyny precyzyjnej i otrzyma Raport ekspercki medyczny precyzyjnej to nie może już ubiegać się o drugą opinię medyczną w związku z tą samą diagnozą nowotworu.

Rodzaj świadczenia: 2. Opieka medyczna za granicą

Świadczenia:

W ramach tego świadczenia organizujemy i pokrywamy koszty leczenia Poważnego stanu chorobowego u Ubezpieczonego w Placówkach medycznych zgodnie z zakresem terytorialnym, który wskazaliśmy w Wykazie 4, w tym celu:

- 1) przedstawimy propozycję trzech Placówek medycznych za granicą, w których możliwe jest leczenie,
- 2) Ubezpieczony wybiera jedną z rekomendowanych Placówek medycznych,
- 3) przekazujemy Certyfikat medyczny,
- 4) zapewniamy tłumaczenia niezbędne do realizacji świadczenia,
- 5) po zakończonym etapie leczenia za granicą przekazujemy dokumentację medyczną przetłumaczoną na język polski oraz dalsze zalecenia Lekarza prowadzącego leczenie.

Certyfikat medyczny dotyczy leczenia w danej Placówce medycznej i jest ważny przez 3 miesiące. Jeśli ważność Certyfikatu medycznego upłynie, musimy wystawić nowy. Przed wystawieniem nowego Certyfikatu medycznego ocenimy aktualny stan zdrowia Ubezpieczonego.

Świadczenie Opieki medycznej za granicą składa się z następujących świadczeń szczegółowych:

- a) koszty medyczne;
- b) koszty podróży;
- c) koszty zakwaterowania;
- d) koszty repatriacji zwłok.

Rodzaj świadczenia: Opieka medyczna za granicą a) koszty medyczne

Świadczenia:

W ramach tego świadczenia organizujemy i pokrywamy koszty, które wynikają z przyjętego Planu leczenia zawartego w Certyfikacie medycznym, które w przypadku Ubezpieczonego obejmują:

- 1) wydatki związane z leczeniem lub opieką zdrowotną w Placówce medycznej:
 - a) ponoszone przez Szpital koszty:
 - pobytu w pokoju, sali, na oddziale szpitalnym lub na oddziale intensywnej terapii,
 - dodatkowego łóżka związanego z pobytem Osoby towarzyszącej w Szpitalu, o ile Szpital udostępnia taką usługę,
 - wyżywienia podczas Hospitalizacji,
 - usług medycznych świadczonych przez przychodnie przyszpitalne,
 - wykonania zabiegów chirurgicznych na sali operacyjnej,
 - b) koszty ponoszone przez klinikę chirurgii/leczenia jednego dnia lub przychodnię,
 - c) koszty ponoszone przez przychodnię lub niezależny ośrodek, ale tylko wówczas, gdy przeprowadzone procedury medyczne były objęte zakresem umowy w przypadku leczenia szpitalnego,
 - d) koszty opieki lekarskiej, pielęgniarstwa oraz opieki pozostałego personelu medycznego na każdym oddziale Szpitala lub koszty medyczne w ambulatorium, w których konieczne jest leczenie (zgodnie z zaleceniami Lekarza),
 - e) koszty opieki anestezyjologicznej, która obejmuje przygotowanie do znieczulenia, znieczulenie i opiekę nad Ubezpieczonym po zakończeniu znieczulenia,
 - f) koszty analizy laboratoryjnej, badań patomorfologicznych, badań rentgenowskich, chemioterapii, badań elektrokardiograficznych, badań ultrasonograficznych, badań z zastosowaniem izotopów promieniotwórczych, echokardiografii, mielogramu, encefalografii, angiografii, tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego oraz innych badań zleconych przez Lekarza w celu rozpoznania i leczenia Poważnego stanu chorobowego,
 - g) koszty radioterapii: promieniowanie wysokoenergetyczne do zmniejszania guzów i zabijania komórek nowotworowych promieniami rentgenowskimi, promieniami gamma i naładowanymi cząstkami, które są rodzajami promieniowania wykorzystywanymi do leczenia nowotworu albo dostarczany przez urządzenie poza ciałem (promieniowanie wiązką zewnętrzną) lub przez materiał radioaktywny umieszczony w organizmie w pobliżu komórek nowotworowych (wewnętrzna radioterapia),
 - h) koszty zabiegów zleconych przez Lekarzy, w tym: transfuzję krwi, osocza i płynów dożylnych, iniekcji, terapii tlenowej,

- i) koszty chirurgii rekonstrukcyjnej, która polega na odbudowie lub naprawie struktury ciała w celu skorygowania jej funkcji,
- 2) koszty leczenia powikłań lub działań niepożądanych wynikających z procedur medycznych zastosowanych w ramach opieki medycznej za granicą, które:
 - a) wymagają natychmiastowej pomocy w Placówce medycznej oraz
 - b) są niezbędne do uznania Ubezpieczonego za zdolnego do podróży powrotnej po zakończeniu etapu Leczenia za granicą,
- 3) koszty protez piersi po mastektomii i protez zastawek serca koniecznych w następstwie zabiegu chirurgicznego zorganizowanego i opłaconego w ramach ubezpieczenia Global Doctors Plus,
- 4) koszty Leków zakupionych przed powrotem do Polski, które przepisał Lekarz prowadzący leczenie za granicą przez okres 30 dni od zakończenia etapu leczenia,
- 5) dodatkowo w przypadku przeszczepienia narządów lub przeszczepienia szpiku kostnego następujące koszty:
 - a) procedury szukania potencjalnych Dawców wśród członków rodziny Ubezpieczonego,
 - b) wydatków związanych z leczeniem lub opieką zdrowotną w Placówce medycznej dla Dawcy, które obejmują:
 - koszty zakwaterowania w pokoju lub na oddziale i wyżywienia podczas Hospitalizacji,
 - koszty opieki lekarskiej i pielęgniarskiej podczas Hospitalizacji,
 - koszty obsługi personelu medycznego,
 - koszty zleconych przez Lekarza badań laboratoryjno-diagnostycznych,
 - c) operacji pobrania narządu lub szpiku kostnego dla Ubezpieczonego,
 - d) procedury hodowli szpiku kostnego dla Ubezpieczonego (poniesione od daty wydania Certyfikatu medycznego),
- 6) jeżeli organizacja i prowadzenie Leczenia za granicą jest niemożliwe z powodu siły wyższej, a także ograniczeń operacyjnych lub logistycznych ogłoszonych przez władze lokalne lub międzynarodowe, Centrum wsparcia medycznego organizuje usługi i świadczenia opisane w punkcie 2. a. koszty medyczne (z wyłączeniem świadczeń udzielanych lub finansowanych przez publiczne służby zdrowia) w Polsce, pod warunkiem, że:
 - te same ograniczenia nie stoją na przeszkodzie organizacji tych usług i świadczeń w Polsce, oraz
 - możliwe jest przeprowadzenie równoważnego leczenia w Polsce.

Usługi i świadczenia będą świadczone w Polsce do czasu aż Centrum wsparcia medycznego będzie w stanie potwierdzić i zorganizować Leczenia za granicą, a stan zdrowia Ubezpieczonego pozwala na kontynuację leczenia poza terytorium Polski.

Rodzaj świadczenia: Opieka medyczna za granicą b) koszty podróży

Świadczenia:

W ramach tego świadczenia organizujemy i pokrywamy dla Ubezpieczonego, Osoby towarzyszącej i Dawcy (w przypadku przeszczepu) koszty:

- 1) podróży pociągami lub samolotem w klasie ekonomicznej do miejsca leczenia za granicą oraz podróży powrotnej w zakresie transportu:
 - a) z miejsca zamieszkania Ubezpieczonego do wyznaczonego lotniska międzynarodowego lub dworca kolejowego,
 - b) do wskazanego hotelu lub bezpośrednio do Szpitala,
 - c) z wyznaczonego hotelu lub Szpitala do wskazanego międzynarodowego lotniska lub dworca kolejowego,
 - d) z wyznaczonego lotniska międzynarodowego lub dworca kolejowego do miejsca zamieszkania Ubezpieczonego,
- 2) transportu medycznego drogą lądową lub powietrzną, jeżeli:
 - a) takie zalecenie wydał Lekarz konsultant, który sporządził Raport ekspercki lub Lekarz prowadzący leczenie za granicą,
 - b) jego organizacja została wcześniej zatwierdzona przez Centrum wsparcia medycznego.

Centrum wsparcia medycznego odpowiada za wybór terminów transportu w ramach każdego przejazdu objętego zakresem ubezpieczenia (na podstawie zatwierdzonego Planu leczenia) i przedstawia je do akceptacji Ubezpieczonego lub Dawcy najpóźniej na 3 dni przed podróżą. Zmiana ustalonych terminów jest możliwa wyłącznie z udokumentowanych powodów medycznych. W każdym innym przypadku Centrum wsparcia medycznego nie dokona nowych ustaleń dotyczących podróży i zakwaterowania.

Rodzaj świadczenia: Opieka medyczna za granicą c) koszty zakwaterowania

Świadczenia:

W ramach tego świadczenia organizujemy i pokrywamy koszty Zakwaterowania Ubezpieczonego, Osoby towarzyszącej i Dawcy w miejscu leczenia za granicą.

Zapewniamy noclegi:

- 1) w pokojach dwuosobowych ze śniadaniem,
- 2) w hotelu trzy lub czterogwiazdkowym, który znajduje się nie dalej niż 10 km od Placówki medycznej, w której odbywa się leczenie.

Centrum wsparcia medycznego odpowiada za wybór terminów rezerwacji i miejsca zakwaterowania w ramach każdego przejazdu objętego zakresem ubezpieczenia na podstawie zatwierdzonego Planu leczenia i przedstawia je do akceptacji Ubezpieczonego lub Dawcy najpóźniej na 3 dni przed podróżą. Ubezpieczony, Osoba towarzysząca i Dawca nie może

zmieniać standardu hotelu, nawet dopłacając do różnicy w kosztach.

Rodzaj świadczenia: Opieka medyczna za granicą d) koszty repatriacji zwłok

Świadczenia:

W ramach tego świadczenia organizujemy i pokrywamy koszty repatriacji zwłok, jeśli zgon Ubezpieczonego lub Dawcy nastąpił podczas organizowanego przez nas leczenia za granicą, koszty te obejmują:

- 1) zakup trumny przewozowej,
 - 2) balsamowanie zwłok,
 - 3) transport do miejsca pochówku.
-

Rodzaj świadczenia: 3. Kontrola stanu zdrowia po leczeniu za granicą

Świadczenia:

W ramach tego świadczenia po zakończeniu danego etapu leczenia za granicą zwrócimy poniesione przez Ubezpieczonego koszty badań diagnostycznych, profilaktycznych lub przesiewowych oraz konsultacji lekarskich z nimi związanych, które:

- 1) Ubezpieczony zorganizował we własnym zakresie,
- 2) wynikają z zaleceń Lekarza prowadzącego to leczenie za granicą,
- 3) są dostępne w Polsce w terminie i trybie pozwalającym na bieżącą kontrolę stanu zdrowia,
- 4) wynikają z faktur lub rachunków i dowodów płatności za usługi zrealizowane w Polsce przed końcem Okresu świadczeniowego,
- 5) realizowane są wyłącznie w rekomendowanych lub zaakceptowanych przez Centrum wsparcia medycznego Placówkach medycznych w Polsce.

Jeśli stan zdrowia Ubezpieczonego się zmieni i otrzyma on inne zalecenia od Lekarza w Polsce to zwrócimy powyższe koszty wyłącznie po weryfikacji i akceptacji nowych zaleceń przez Lekarza prowadzącego leczenie za granicą.

Na wniosek Ubezpieczonego organizujemy i pokrywamy koszty tego świadczenia poza granicami Polski, w takim przypadku:

- a) świadczenie będzie realizowane przez Lekarzy prowadzących Leczenie za granicą lub ich zespół medyczny,
- b) zorganizujemy niezbędny transport i zakwaterowanie na warunkach określonych w punkcie 2.b. i 2.c. dla Ubezpieczonego lub Osoby towarzyszącej oraz tłumaczenia niezbędne dla realizacji świadczenia, jednocześnie, jeśli w trakcie kontroli stanu zdrowia po Leczeniu za granicą okaże się, że trzeba kontynuować to leczenie, wznowimy organizację świadczenia opieki medycznej za granicą.

Rodzaj świadczenia: 4. Zwrot kosztów leków po leczeniu za granicą**Świadczenia:**

W ramach tego świadczenia zwracamy Ubezpieczonemu poniesione koszty zakupu Leków wydawanych na Receptę do kwoty 50 000 euro, jeśli:

- 1) okres Hospitalizacji w ramach leczenia za granicą wynosił co najmniej 3 dni,
- 2) Leki zalecił Lekarz prowadzący leczenie za granicą jako niezbędną kontynuację leczenia, a Receptę wystawił Lekarz w Polsce przed zakończeniem Okresu świadczeniowego,
- 3) każda Recepta obejmuje ilość Leku do przyjmowania przez okres nie dłuższy niż dwa miesiące (jeżeli Recepty obejmują dawkę większą, to zwracamy koszty Leków przepisanych na dwa miesiące),
- 4) Leki zostały zakupione w Polsce, a ich zakup udokumentowany fakturą lub rachunkiem i dowodem płatności,
- 5) Leki nie są refundowane przez publiczny system ochrony zdrowia w Polsce (jeśli Lek jest częściowo refundowany zwracamy część nierefundowaną).

Dodatkowo zorganizujemy wystawienie Recepty a także konieczną podróż i zakwaterowanie (na warunkach określonych w punkcie 2.b. i 2.c.) w celu zakupu Leków poza granicami Polski, jeżeli:

- a) Lek nie jest zatwierdzony lub dopuszczony do obrotu w Polsce, lub
- b) Lek nie jest dostępny do nabycia w Polsce lub
- c) Leku nie można zakupić w terminie pozwalającym na kontynuację leczenia.

Rodzaj świadczenia: 5. Dienne świadczenie szpitalne**Świadczenia:**

W ramach tego świadczenia Ubezpieczony otrzyma 100 euro za każdy dzień Hospitalizacji w Szpitalu podczas leczenia za granicą, dienne świadczenie szpitalne wypłacamy:

- 1) w ciągu 7 dni po zakończonej Hospitalizacji w Szpitalu lub po każdym zakończonym tygodniu Hospitalizacji w Szpitalu,
- 2) maksymalnie za 60 dni w przypadku jednego Modułu ochrony, o ile Hospitalizacja rozpoczęła się w Okresie świadczeniowym.

Rodzaj świadczenia: 6. Wsparcie psychologiczne**Świadczenia:**

Ubezpieczony ma prawo do świadczenia z tytułu Wsparcia psychologicznego po przedstawieniu dowodów na wystąpienie Poważnego stanu chorobowego zgodnie z Wykazem 6.

W ramach świadczenia wsparcie psychologiczne organizujemy i pokrywamy koszty czterech 60-minutowych konsultacji on-line za pośrednictwem Portalu Global Doctors dla Ubezpieczonego lub jego rodziny z Psychoonkologiem lub Psychologiem.

Rodzaj świadczenia: 7. Medycyna precyzyjna

Świadczenia:

W ramach świadczenia Medycyny precyzyjnej:

- 1) przygotowujemy dla Ubezpieczonego jeden Raport ekspercki medycyny precyzyjnej dla Szczególnej postaci nowotworu złośliwego, w tym celu:
 - a) informujemy jakie formularze i jaka dokumentacja medyczna jest potrzebna do przygotowania Raportu eksperckiego medycyny precyzyjnej,
 - b) możemy pomóc w gromadzeniu istniejącej dokumentacji medycznej,
 - c) przetłumaczymy dostarczoną dokumentację medyczną na język członków zespołu lekarsko-eksperskiego,
 - d) zorganizujemy i pokryjemy koszty profilowania molekularnego,
 - e) Zespół lekarsko-eksperski przygotowuje Raport ekspercki medycyny precyzyjnej na podstawie dokumentacji medycznej, analizy profilowania molekularnego oraz wyników testów mutacji dziedzicznych (germinalnych), jeśli zostały przeprowadzone,
 - f) przetłumaczymy Raport ekspercki medycyny precyzyjnej na język polski,
 - g) zorganizujemy wirtualną rozmowę z przedstawicielem Further w celu omówienia Raportu eksperckiego medycyny precyzyjnej za pośrednictwem Portalu Global Doctors,
 - h) za zgodą Ubezpieczonego zorganizujemy dodatkową wirtualną rozmowę lekarza onkologa prowadzącego leczenie Ubezpieczonego z przedstawicielem Zespołu lekarsko-eksperskiego w celu omówienia zaleceń dotyczących leczenia, które zostały zawarte w Raporcie eksperckim medycyny precyzyjnej,
- 2) organizujemy i pokrywamy koszty leczenia w ramach medycyny precyzyjnej w Placówkach medycznych zgodnie z zakresem terytorialnym, który wskazaliśmy w Wykazie 4,
- 3) organizujemy i pokrywamy koszty Testów rodzinnych, które opisaliśmy w Wykazie 5B punkt 9,
- 4) wspieramy w znalezieniu odpowiednich Badań klinicznych, w ramach świadczenia Przewodnik pacjenta w ramach badań klinicznych, które opisaliśmy w Wykazie 5B punkt 10,
- 5) jeśli Ubezpieczony będzie uczestnikiem Badań klinicznych pokrywamy koszty, które opisaliśmy w Wykazie 5B punkt 10.

Realizujemy świadczenie medycyny precyzyjnej bez wcześniejszej Drugiej opinii medycznej, jeśli zespół medyczny Further na podstawie wstępnej oceny dokumentacji medycznej stwierdzi wystąpienie Szczególnej postaci nowotworu złośliwego.

Świadczenie Medycyny precyzyjnej składa się z następujących świadczeń szczegółowych:

- 1) profilowanie molekularne,
- 2) testy rodzinne,
- 3) Przewodnik pacjenta w ramach badań klinicznych, w tym dzienna dieta.

Rodzaj świadczenia: 8. Profilowanie molekularne w ramach medycyny precyzyjnej

Świadczenia:

W ramach świadczenia profilowania molekularnego organizujemy i pokrywamy koszty badania biopróbek w celu wykrycia i indywidualnego scharakteryzowania podstawowych cech komórek nowotworowych Szczególnej postaci nowotworu złośliwego. W tym celu:

- 1) określamy rodzaj wymaganych testów genetycznych i związanych z nimi biopróbek,
- 2) wybieramy odpowiednie specjalistyczne laboratorium, które wykonuje badanie biopróbek,
- 3) organizujemy i pokrywamy koszty odbioru biopróbek od Ubezpieczonego i dostarczenia ich do laboratorium,
- 4) Further wyznacza Zespół lekarsko-ekspercki, który bierze udział w realizacji świadczenia profilowania molekularnego.

Świadczenie profilowania molekularnego wykonujemy tylko raz dla każdej Szczególnej postaci nowotworu złośliwego, zgodnej z określonym kodem Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób (ICD) przypisanym do nowotworu.

Rodzaj świadczenia: 9. Testy rodzinne w ramach medycyny precyzyjnej

Świadczenia:

W ramach świadczenia Testów rodzinnych organizujemy i pokrywamy koszty testów mutacji dziedzicznych (germinalnych) u biologicznego rodzeństwa oraz biologicznych dzieci Ubezpieczonego. W tym celu:

- 1) kwalifikujemy biologiczne rodzeństwo oraz biologiczne dzieci Ubezpieczonego do skorzystania ze świadczenia, wyłącznie w oparciu o zasadność kliniczną (potencjał rozwoju tego nowotworu w określonej linii dziedziczenia),
- 2) wybieramy odpowiednie specjalistyczne laboratorium, które wykonuje badanie biopróbek,
- 3) organizujemy i pokrywamy koszty odbioru biopróbek od biologicznego rodzeństwa oraz biologicznych dzieci Ubezpieczonego i dostarczenia ich do laboratorium,
- 4) laboratorium zbada biopróbkę i wyda wyniki testu,
- 5) specjalista z zakresu genetyki wydaje raport na temat zalecanych działań profilaktyczno – leczniczych w przypadku pozytywnego wyniku testu mutacji dziedzicznych (linii zarodkowej) dla każdej osoby, której dotyczył test,

- 6) organizujemy wirtualną rozmowę ze specjalistą z zakresu genetyki dla każdej osoby, która otrzymała pozytywny wynik testu mutacji dziedzicznych (germinalnych) w celu omówienia raportu.

Wykonanie testów mutacji dziedzicznych (germinalnych) u biologicznego rodzeństwa oraz biologicznych dzieci Ubezpieczonego odbywa się za ich indywidualną zgodą.

Testy Rodzinne w ramach medycyny precyzyjnej nie będą wykonywane, jeśli Ubezpieczony skorzystał ze świadczenia Testy rodzinne w ramach Wariantu Diagnostyka.

Rodzaj świadczenia: 10. Przewodnika pacjenta w ramach badań klinicznych

Świadczenia:

Organizujemy świadczenie Przewodnik pacjenta w ramach badań klinicznych, jeśli w Raporcie eksperckim medycyny precyzyjnej Zespół lekarsko-eksperski wydał rekomendację leczenia w ramach badań klinicznych oraz Ubezpieczony chce skorzystać z tej opcji.

W ramach świadczenia Przewodnik pacjenta w ramach badań klinicznych Ubezpieczony otrzymuje informacje o dostępnych Badaniach klinicznych związanych z leczeniem jego Szczególnej postaci nowotworu złośliwego po wcześniejszym profilowaniu molekularnym. W tym celu:

- 1) Centrum wsparcia medycznego dołoży wszelkich starań, aby znaleźć najbardziej odpowiednie badania kliniczne spośród oferowanych na całym świecie dla indywidualnego przypadku Ubezpieczonego, jednakże nie może zagwarantować jego dopasowania,
- 2) informacje o dostępnych Badaniach klinicznych wyszukujemy maksymalnie dwa razy dla każdej szczególnej postaci nowotworu złośliwego; powtórne przeszukanie możliwe jest w przypadku, gdy Ubezpieczony nie zdecyduje się na udział w żadnym ze wskazanych wcześniej Badań klinicznych lub nie zakwalifikuje się do żadnego,
- 3) kontaktujemy się z ośrodkami badań klinicznych, które prowadzą aktywne Badania kliniczne w kraju zamieszkania Ubezpieczonego, jeśli to możliwe, i w razie potrzeby poszerzamy zakres poszukiwań,
- 4) pomagamy przy wypełnianiu wniosku o rejestrację do Badań klinicznych, w tym w razie potrzeby tłumaczymy dokumentację,
- 5) organizujemy i pokrywamy koszty, które opisaliśmy w Wykazie 5B punkt 10, jeśli Ubezpieczony będzie uczestnikiem Badań klinicznych, które dla niego wyszukaliśmy.

Dodatkowo w ramach tego świadczenia organizator badań klinicznych:

- 1) decyduje o przyjęciu Ubezpieczonego do badań klinicznych oraz
- 2) informuje Ubezpieczonego o tym, które koszty pokrywa organizator badań klinicznych, a które Ubezpieczony.

Rodzaj świadczenia: Przewodnika pacjenta w ramach badań klinicznych a) koszty medyczne

Świadczenia:

- 1) W przypadku, gdy Badania kliniczne odbywają się w Polsce, w ramach tego świadczenia:
 - a) organizator badania klinicznego finansuje podawanie badanego leku i stale monitoruje stan zdrowia Ubezpieczonego w trakcie udziału w Badaniu klinicznym oraz
 - b) nie pokrywamy żadnych kosztów leczenia, które nie są finansowane przez organizatora badania klinicznego.
- 2) w przypadku, gdy Badania kliniczne odbywają się poza Polską, w ramach tego świadczenia:
 - a) organizator badania klinicznego finansuje podawanie badanego leku i stale monitoruje stan zdrowia Ubezpieczonego w trakcie udziału w Badaniu klinicznym oraz
 - b) pokrywamy pozostałe koszty leczenia w ramach Medycyny precyzyjnej, które:
 - i) nie są finansowane przez organizatora badania klinicznego, a są niezbędne dla efektywności Badania klinicznego oraz
 - ii) dotyczą wyłącznie leczenia świadczonego w tym samym szpitalu, w którym prowadzone jest Badanie kliniczne, oraz
 - iii) są zorganizowane przez Centrum wsparcia medycznego w ramach Medycyny precyzyjnej zgodnie z Warunkami Global Doctors Plus.

Rodzaj świadczenia: Przewodnika pacjenta w ramach badań klinicznych b) koszty podróży

Świadczenia:

W przypadku, gdy Badania kliniczne odbywają się w Polsce, a jednocześnie, jeśli są przeprowadzane w odległości powyżej 100 km od miejsca zamieszkania Ubezpieczonego lub gdy Badania kliniczne odbywają się poza Polską, w ramach tego świadczenia organizujemy i pokrywamy dla Ubezpieczonego i osoby towarzyszącej koszty:

- 1) podróży pociągami lub samolotem w klasie ekonomicznej do miejsca prowadzenia badań klinicznych oraz podróży powrotnej w zakresie transportu:
 - a) z miejsca zamieszkania Ubezpieczonego do wyznaczonego lotniska lub dworca kolejowego;
 - b) do wskazanego hotelu lub bezpośrednio do placówki medycznej;
 - c) z wyznaczonego hotelu lub placówki medycznej do wskazanego lotniska lub dworca kolejowego;
 - d) z wyznaczonego lotniska lub dworca kolejowego do miejsca zamieszkania Ubezpieczonego;

2) transportu medycznego drogą lądową lub powietrzną, jeżeli:

- a) takie zalecenie wydał lekarz prowadzący badania kliniczne;
- b) jego organizacja została wcześniej zatwierdzona przez Centrum wsparcia medycznego; Centrum wsparcia medycznego odpowiada za wybór terminów transportu (w ramach każdego przejazdu objętego zakresem ubezpieczenia) i przedstawia je do akceptacji Ubezpieczonego najpóźniej na 3 dni przed podróżą, zmiana ustalonych terminów jest możliwa wyłącznie z udokumentowanych powodów medycznych; w każdym innym przypadku Centrum wsparcia medycznego nie dokona nowych ustaleń dotyczących podróży i zakwaterowania.

Rodzaj świadczenia: Przewodnika pacjenta w ramach badań klinicznych c) koszty zakwaterowania

Świadczenia:

W przypadku gdy Badania kliniczne odbywają się w Polsce, a jednocześnie, jeśli są przeprowadzane w odległości powyżej 100 km od miejsca zamieszkania Ubezpieczonego lub gdy Badania kliniczne odbywają się poza Polską w ramach tego świadczenia organizujemy i pokrywamy koszty zakwaterowania Ubezpieczonego, osoby towarzyszącej w miejscu prowadzenia Badań klinicznych, w tym celu zapewniamy noclegi:

- 1) w pokojach dwuosobowych ze śniadaniem,
- 2) w hotelu trzy lub czterogwiazdkowym, który znajduje się nie dalej niż 10 km od Placówki medycznej, w której prowadzone są badania kliniczne.

Centrum wsparcia medycznego odpowiada za wybór terminów rezerwacji i miejsca zakwaterowania w ramach każdego przejazdu objętego zakresem ubezpieczenia i przedstawia je do akceptacji Ubezpieczonego najpóźniej na 3 dni przed podróżą, Ubezpieczony i osoba towarzysząca nie może zmieniać standardu hotelu, nawet dopłacając do różnicy w kosztach.

Rodzaj świadczenia: Przewodnika pacjenta w ramach badań klinicznych d) koszty repatriacji

Świadczenia:

W przypadku gdy Badania kliniczne odbywają się w Polsce, a jednocześnie, jeśli są przeprowadzane w odległości powyżej 100 km od miejsca zamieszkania Ubezpieczonego lub gdy Badania kliniczne odbywają się poza Polską w ramach tego świadczenia organizujemy i pokrywamy koszty repatriacji zwłok, jeśli zgon Ubezpieczonego nastąpił podczas organizowanej przez nas podróży i pobytu za granicą w związku z udziałem ubezpieczonego w Badaniach klinicznych, koszty te obejmują:

- 1) zakup trumny przewozowej,
- 2) balsamowanie zwłok (jeśli dotyczy)
- 3) transport do miejsca pochówku.

Rodzaj świadczenia: Przewodnika pacjenta w ramach badań klinicznych e) Dzienna dieta

Świadczenia:

W przypadku gdy Badania kliniczne odbywają się w Polsce, a jednocześnie, jeśli są przeprowadzane w odległości powyżej 100 km od miejsca zamieszkania Ubezpieczonego lub gdy Badania kliniczne odbywają się poza Polską, w ramach tego świadczenia:

Ubezpieczony otrzyma 100 euro za każdy dzień udziału w Badaniach klinicznych tzn. dzień przyjmowania badanego leku lub dzień badań w placówce medycznej; Dzienną dietę wypłacamy w ciągu 7 dni po zakończonym udziale w Badaniach klinicznych lub po każdym zakończonym tygodniu udziału w Badaniach klinicznych.

Jeśli za ten sam okres Ubezpieczony jest uprawniony do otrzymania Diennej diety i Dziennego świadczenia szpitalnego, wypłacamy tylko Dienne świadczenie szpitalne.

Ważne!

Pamiętaj, że jeśli będziesz uczestnikiem badania klinicznego, pokryjemy Ci koszty, które wymieniliśmy w Wykazie 5B punkt 10.

Jakie roszczenia przysługują po zakończeniu okresu ubezpieczenia

31. W przypadku zakończenia okresu ubezpieczenia wskazanego w umowie ubezpieczenia oraz niekontynuowania ochrony, Ubezpieczonemu nadal przysługują opisane poniżej świadczenia:
- a) Badania diagnostyczne i Wirtualne konsultacje – ubezpieczenie pokryje koszty testów, które zostaną zarekomendowane podczas Wirtualnej konsultacji w okresie aktywnej ochrony,
 - b) Leczenie za granicą – do końca rozpoczętego Okresu świadczeniowego dla danego roszczenia w poszczególnych Modułach ochrony.
 - c) Przewodnik pacjenta – zostanie zorganizowana wirtualna rozmowa z Ubezpieczonym, która miała miejsce za pośrednictwem Portalu Global Doctors w okresie aktywnej ochrony,
 - d) Testy rodzinne – ubezpieczenie pokryje koszty i dostarczy testy rodzinne, które zostały zgłoszone w okresie aktywnej ochrony,
 - e) Wsparcie psychologiczne – zostanie zorganizowana sesja z terminem realizacji w okresie aktywnej ochrony.

Kiedy stosujemy czasowe ograniczenie ochrony

32. Ograniczamy naszą odpowiedzialność przez 90 dni, od dnia zawarcia umowy. Odpowiadamy w tym okresie wyłącznie za Zdarzenie ubezpieczeniowe, które powstało w wyniku Nieszczęśliwego wypadku. Taki zakres ochrony uwzględniliśmy przy wyliczeniu składki.

33. Nie stosujemy czasowego ograniczenia ochrony, jeżeli:

- 1) bez przerw przedłużasz z nami ochronę w ubezpieczeniu Global Doctors Plus na kolejne okresy ubezpieczenia lub
- 2) zawierasz z nami kolejną umowę z ubezpieczeniem Global Doctors Plus, w ciągu maksymalnie 30 dni od zakończenia ochrony w ramach poprzedniej umowy, a zakres nowej i poprzedniej umowy obejmuje te same Poważne stany chorobowe i Scenariusze medyczne objęte ubezpieczeniem.

Jakich Scenariuszy medycznych, Poważnych stanów chorobowych i Szczególnej postaci nowotworu złośliwego nie obejmujemy ochroną

34. Ochroną nie obejmujemy Poważnego stanu chorobowego lub Szczególnej postaci nowotworu złośliwego i Scenariusza medycznego objętego ubezpieczeniem, który powstał w wyniku tego, że Ubezpieczony:

- 1) brał czynny udział w Aktach przemocy lub Aktach terroryzmu, lub
- 2) dokonał umyślnego samouszkodzenia ciała lub próby samobójczej, lub
- 3) popełnił lub usiłował popełnić przestępstwo z winy umyślnej, stwierdzone prawomocnym orzeczeniem sądu, lub
- 4) uzależnił się od środków psychoaktywnych, narkotyków lub środków halucynogennych.

35. Ochroną nie obejmujemy Poważnego stanu chorobowego lub Szczególnej postaci nowotworu złośliwego i Scenariusza medycznego objętego ubezpieczeniem, który powstał w wyniku jednej z poniższych sytuacji:

- 1) działań wojennych, powstań lub przewrotów wojskowych,
- 2) ruchów sejsmicznych, wybuchów wulkanów lub powodzi,
- 3) katastrof, które spowodowały skażenie jądrowe, chemiczne, biologiczne bądź napromieniowanie,
- 4) epidemii ogłoszonych przez władze państwowe.

36. Ochroną nie obejmujemy:

- 1) nowotworów związanych z zespołem nabytego niedoboru odporności (AIDS) i zakażeniem wirusem HIV,
- 2) nowotworów skóry, które nie zostały sklasyfikowane histologicznie jako nowotwory powodujące inwazję poza naskórek, z wyjątkiem czerniaków,
- 3) operacji neurochirurgicznej, której konieczność przeprowadzenia wynika:
 - a) ze zmian otępiennych, wywołanych podeszłym wiekiem lub upośledzeniem funkcji mózgu skutkującym Zaburzeniami psychicznymi, niezależnie od przyczyny ich wystąpienia i stanu zaawansowania, lub
 - b) z zaburzeń poznawczych, które są na tyle poważne, że osoba nie może normalnie funkcjonować w społeczeństwie bez leczenia.

W jakich sytuacjach nie ponosimy odpowiedzialności i nie realizujemy świadczeń

37. Nie ponosimy odpowiedzialności i nie realizujemy świadczeń w przypadku, gdy zajdzie jedna z poniższych przesłanek:

- 1) gdy w dniu wystąpienia Poważnego stanu chorobowego lub Szczególnej postaci nowotworu złośliwego lub Scenariusza medycznego objętego ubezpieczeniem Ubezpieczony:
 - a) nie ma stałego miejsca zamieszkania w Polsce lub
 - b) w ciągu 12 miesięcy przed wystąpieniem Poważnego stanu chorobowego lub Szczególnej postaci nowotworu złośliwego lub Scenariusza medycznego objętego ubezpieczeniem przebywał poza Polską dłużej niż 183 dni kalendarzowe
- 2) gdy Ubezpieczony:
 - a) odmawia poddania się leczeniu, dodatkowym analizom lub dodatkowym badaniom diagnostycznym koniecznym w celu określenia ostatecznej diagnozy lub Planu leczenia, lub
 - b) nie stosuje się do zaleceń lub Planu leczenia wydanego przez Lekarza konsultanta.

38. Umowa nie obejmuje:

- 1) przeszczepienia narządów, jeżeli:
 - a) konieczność przeprowadzenia przeszczepu wątroby wynika ze skutków alkoholowej choroby wątroby,
 - b) jego wykonanie wymaga leczenia komórkami macierzystymi,
 - c) jest autotransplantacją,
 - d) narząd został kupiony od Dawcy,
 - e) Ubezpieczony jest dawcą dla osoby trzeciej,
- 2) przeszczepienia szpiku kostnego z wykorzystaniem komórek macierzystych krwi (HCT) z krwi pępowinowej,
- 3) leczenia lub pobytu w szpitalach uzdrowiskowych (sanatoryjnych), szpitalach rehabilitacyjnych, sanatoriach i uzdrowiskach, ośrodkach pomocy społecznej, domach opieki, ośrodkach leczenia uzależnień, hospicjach, ośrodkach opieki domowej, nawet jeśli takie leczenie lub usługi są zalecane lub konieczne w ramach leczenia Poważnego stanu chorobowego lub Szczególnej postaci nowotworu złośliwego,
- 4) w Module 4 Przeszczepy, innych metod leczenia niż przeszczep.

Jakich kosztów nie pokrywamy

39. Nie pokrywamy kosztów:

- 1) poniesionych przed wystawieniem Certyfikatu medycznego,
- 2) poniesionych w Polsce i jednocześnie sfinansowanych ze środków publicznych w ramach systemu ochrony zdrowia w Polsce,

- 3) Leków zakupionych po leczeniu za granicą, które są dostępne w Polsce bez Recepty,
- 4) procedur medycznych wykonywanych w Polsce, związanych z podawaniem Leku zakupionego po leczeniu za granicą,
- 5) poniesionych na zakup Leków po leczeniu za granicą, jeżeli faktury zostaną przedstawione po upływie 180 dni od daty zakupu,
- 6) przejazdów z hotelu do Szpitala lub do Lekarza prowadzącego podczas Leczenia za granicą,
- 7) zakwaterowania, podróży lub transportu zorganizowanego przez Ubezpieczonego, lub Dawcę we własnym zakresie bądź przez osobę trzecią w imieniu tych osób,
- 8) leczenia innymi metodami niż wskazane:
 - a) w Planie leczenia przez Lekarza konsultanta lub
 - b) w Raporcie eksperckim medycyny precyzyjnej,
- 9) leczenia w innej Placówce medycznej niż wskazana w Certyfikacie medycznym,
- 10) leczenia alternatywnego, czyli takiego, które nie należy do Medycyny konwencjonalnej, w tym: kosztów akupunktury, aromaterapii, chiropraktyki, homeopatii, naturopatii, ajurwedy, tradycyjnej medycyny chińskiej, osteopatii,
- 11) leczenia eksperymentalnego, z wyjątkiem:
 - a) kosztów, które pokrywamy w ramach leczenia off label w zakresie medycyny precyzyjnej oraz
 - b) kosztów medycznych na warunkach określonych w Wykazie 5B punkt 10, jeśli Ubezpieczony będzie uczestnikiem badania klinicznego poza granicami Polski,
 - c) kosztów podróży i zakwaterowania a także dziennej diety, na warunkach określonych w Wykazie 5B punkt 10,
- 12) terapii genowej, czyli postępowania z użyciem genów, powodującego efekt terapeutyczny, profilaktyczny lub diagnostyczny, które polega na wprowadzeniu do organizmu genów lub fragmentów genów DNA lub RNA stworzonych w laboratorium,
- 13) terapii komórkami somatycznymi, czyli postępowania z użyciem komórek lub tkanek, które zmodyfikowano w celu zmiany ich charakterystyki biologicznej lub użycia komórek lub tkanek w innej roli, niż ich podstawowa rola biologiczna w organizmie,
- 14) terapii CAR-T, z wyjątkiem terapii CAR-T zatwierdzonej protokołem w ramach medycyny precyzyjnej,
- 15) terapii zapobiegawczych, czyli procedur medycznych lub stosowania leków, które mają na celu wyłącznie ograniczenie ryzyka rozwoju nowotworu złośliwego, w tym kosztów operacji profilaktycznych, polegających na usunięciu tkanki lub narządów, które aktualnie nie zawierają komórek nowotworowych,
- 16) inżynierii tkankowej, czyli postępowania z użyciem zmodyfikowanych komórek lub tkanek, które wykorzystuje się do naprawy, regeneracji lub wymiany tkanki ludzkiej,
- 17) związanych z leczeniem długotrwałych skutków ubocznych, łagodzeniem przewlekłych

objawów lub rehabilitacji (w tym fizjoterapii, rehabilitacji ruchowej oraz terapii logopedycznej),

- 18) leczenia wszelkich skutków ubocznych lub powikłań spowodowanych lekiem przeciwnowotworowym podawanym w ramach badań klinicznych,
- 19) zakupu lub wynajmu protez (z wyjątkiem protez wskazanych w Wykazie 5B w punkcie 2 a.3), Implantów, sztucznych narządów lub organów, soczewek, urządzeń korygujących, urządzeń ortopedycznych (w tym obuwia ortopedycznego, gorsetów, kul, wózków inwalidzkich, łóżka rehabilitacyjnego), okularów korekcyjnych, szkieł kontaktowych, protez stomatologicznych,
- 20) pobrania biopróbki tkankowej do przeprowadzenia profilowania molekularnego, z wyjątkiem pobrania krwi do płynnej biopsji,
- 21) poniesionych przez Ubezpieczonych, ich krewnych lub ich osoby towarzyszące, z wyjątkiem kosztów wyraźnie objętych ubezpieczeniem,
- 22) wyżywienia (poza śniadaniem zapewnionym przez hotel) i poniesionych w hotelu kosztów dodatkowych,
- 23) leczenia w Polsce, z wyjątkiem kosztów:
 - a) leczenia zaburzeń psychicznych,
 - b) leczenia chorób układu nerwowego rozpoznanych lub leczonych u Ubezpieczonego.
 - c) leczenia zorganizowanego w Polsce z powodu siły wyższej, oraz
 - d) wskazanych w Wykazie 5B punkt 10, jeśli Ubezpieczony będzie uczestnikiem badania klinicznego w ramach medycyny precyzyjnej,
- 24) leczenia zaburzeń psychicznych,
- 25) leczenia chorób układu nerwowego rozpoznanych lub leczonych u Ubezpieczonego.

Jakich dokumentów i czego wymagamy do realizacji świadczeń

40. Do realizacji świadczeń w przypadku Poważnego stanu chorobowego lub Szczególnej postaci nowotworu złośliwego (Leczenie za granicą, Przewodnik pacjenta, Testy rodzinne i Wsparcie psychologiczne) i Scenariusza medycznego objętego ubezpieczeniem (Badania diagnostyczne i wirtualne konsultacje) potrzebujemy:

- 1) zgłoszenia roszczenia,
- 2) dokumentacji medycznej, która potwierdza wystąpienie Poważnego stanu chorobowego lub Szczególnej postaci nowotworu złośliwego lub Scenariusza medycznego objętego ubezpieczeniem, opisuje Wykaz 6,
- 3) do realizacji świadczenia medycyny precyzyjnej dodatkowo potrzebujemy bioprobek.
- 4) dokumentów potwierdzających zajście i okoliczności Nieszczęśliwego wypadku, jeśli był on przyczyną Zdarzenia ubezpieczeniowego (np. notatka urzędowa z policji, dokumenty z udzielenia pierwszej pomocy na szpitalnym oddziale ratunkowym).

Wykaz 6. Dokumenty wymagane do realizacji świadczeń

Moduł Ochrony: Moduł Ochrony 1 Onkologia

Dowód:

- 1) Wyniki cytologiczne lub histologiczne wraz z diagnozą od lekarza onkologa.
- 2) W przypadku, gdy nie jest możliwe pobranie materiału do takiego badania, bierzemy pod uwagę badanie fizykalne, laboratoryjne lub obrazowe, wraz z raportem przedstawiającym dowody diagnozy w związku z rozpoznaniem nowotworu zgodnie z Wykazem 3.
- 3) Do realizacji świadczenia Testów rodzinnych w ramach medycyny precyzyjnej dodatkowo potrzebujemy:
 - a) wniosku Ubezpieczonego oraz
 - b) potwierdzenie pozytywnego wyniku testu mutacji dziedzicznych (germinalnych) Ubezpieczonego oraz
 - c) wniosku i zgody biologicznego rodzeństwa lub biologicznych dzieci Ubezpieczonego.

Dotyczy świadczenia:

- a) Leczenie za granicą/ Medycyna precyzyjna
- b) Przewodnik pacjenta
- c) Testy rodzinne
- d) Wsparcie psychologiczne

Dowód:

- 1) Zielona karta DILO lub
- 2) dokumentacja medyczna wydana przez lekarza specjalistę wnioskującego o rozpoczęcie badania lub potwierdzająca rozpoczęcie badania w związku z rozpoznaniem choroby nowotworowej, o którym mowa w Wykazie 3.

Przedłożona dokumentacja będzie musiała zawierać konkretne odniesienie do stanu nowotworowego wymagającego zbadania, w tym lokalizacji i wstępnej diagnozy.

Dotyczy świadczenia:

Badania diagnostyczne i wirtualne konsultacje

Moduł Ochrony: Moduł Ochrony 2 Kardiologia

Dowód:

- 1) Pisemna diagnoza od kardiologa stwierdzająca ważny kod ICD.
- Przedłożone dokumenty będą musiały zawierać odniesienie do odpowiedniego kodu ICD 10 zgodnie z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych. Rewizja 10, wskazana w Wykazie 2 punkt 4.
- Dotyczy świadczenia: Przewodnik pacjenta

Dowód:

Pisemna rekomendacja lekarza specjalisty w zakresie:

- 1) Wymiany lub naprawy zastawki serca,

2) Operacji pomostowania tętnic wieńcowych (by-pass) Zgodnie z Wykazem 3.

Dotyczy świadczenia:

- a) Leczenie za granicą
- b) Wsparcie psychologiczne

Dowód:

- 1) Szybkie skierowanie (cito) do kardiologa od lekarza rodzinnego lub lekarza specjalisty, rozpoczynające badanie stanu chorobowego, lub
- 2) dokumentacja medyczna wydana przez lekarza specjalistę wnioskującego o lub potwierdzająca rozpoczęcie badania pod kątem choroby.

Przedłożona dokumentacja będzie musiała zawierać konkretne odniesienie do ważnego kodu ICD-10, jak określono w Wykazie 2 punkt 4.

Dotyczy świadczenia: Badania diagnostyczne i wirtualne konsultacje

Moduł Ochrony: Moduł Ochrony 3 Neurochirurgia

Dowód:

Pisemna diagnoza od neurochirurga.

Przedłożone zapisy będą musiały zawierać konkretne odniesienie do chorób / stanów określonych w Warunkach Global Doctors Plus objętych ochroną oraz, w stosownych przypadkach, wstępne rozważenie którejkolwiek z wymienionych operacji, jak określono w Wykazie 3.

Dotyczy świadczenia:

- a) Leczenie za granicą,
- b) Przewodnik pacjenta,
- c) Wsparcie psychologiczne

Dowód:

- 1) Skierowanie do neurochirurga od lekarza rodzinnego lub lekarza specjalisty rozpoczynające badanie stanu chorobowego, lub
- 2) Dokumentacja medyczna wydana przez lekarza specjalistę wnioskującego o lub dokumentująca rozpoczęcie badania pod kątem choroby.

Przedłożona dokumentacja będzie musiała zawierać konkretne odniesienie do badania pod kątem chorób / stanów określonych w Warunkach objętych ubezpieczeniem oraz, w stosownych przypadkach, wstępne rozważenie którejkolwiek z wymienionych operacji, jak określono w Wykazie 3.

Dotyczy świadczenia:

Badania diagnostyczne i wirtualne konsultacje

Moduł Ochrony: Moduł Ochrony 4 Przeszczepy

Dowód:

Pisemna rekomendacja lekarza specjalisty w zakresie:

- 1) przeszczepu narządu od żywego Dawcy,
- 2) przeszczepu szpiku kostnego, zgodnie z Wykazem 3.

Dotyczy świadczenia:

- a) Leczenie za granicą
- b) Przewodnik pacjenta
- c) Wsparcie psychologiczne

Dowód:

- 1) skierowanie do lekarza transplantologa od lekarza rodzinnego lub lekarza specjalisty rozpoczynające badanie stanu chorobowego, lub
- 2) dowody/ dokumentacja medyczna wydana przez lekarza specjalistę wnioskującego o lub dokumentująca rozpoczęcie badania pod kątem choroby.

Przedłożona dokumentacja będzie musiała zawierać konkretne odniesienie do stanu będącego przedmiotem badania oraz wstępne skierowanie do przeszczepu, jak określono w Wykazie 3.

Dotyczy świadczenia:

Badania diagnostyczne i wirtualne konsultacje

41. Możemy poprosić również o inne dokumenty, jeśli będą potrzebne, aby ustalić naszą odpowiedzialność lub wysokość świadczenia.
42. Przed wypłatą świadczenia będziemy weryfikować tożsamość osoby uprawnionej do otrzymania świadczenia.
43. W celu spełnienia obowiązków wynikających z ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, możemy wymagać przedstawienia dodatkowych dokumentów lub informacji.
44. W celu realizacji świadczeń Ubezpieczony rejestruje się w Portalu Global Doctors, do którego login i instrukcję logowania otrzyma od nas na adres e-mail.

Jak zgłosić roszczenie

45. W celu skorzystania ze świadczeń wynikających z umowy można zgłosić roszczenie:

- 1) telefonicznie pod numerem 58 766 3 444 lub
- 2) pisemnie na adres e-mail global.doctors@ergohestia.pl
- 3) na adres do doręczeń elektronicznych AE:PL-58185-26619-SWDBT-23 (aktywny od 1 kwietnia 2025 roku),

W celu obsługi roszczenia zarejestruj się w Portalu Global Doctors, do którego login i instrukcję logowania otrzymasz w momencie zgłoszenia roszczenia na adres e-mail.

W jakim terminie wypłacamy i realizujemy świadczenia

46. Mamy obowiązek zrealizować świadczenia w ciągu 30 dni od dnia, w którym otrzymaliśmy zawiadomienie o Zdarzeniu ubezpieczeniowym.
47. Jeśli po realizacji świadczenia Drugiej opinii medycznej Ubezpieczony zgłosi chęć skorzystania z opieki medycznej za granicą, to przedstawimy propozycję co najmniej trzech Placówek medycznych w ciągu 3 dni roboczych. Po wybraniu Placówki medycznej prześlemy Certyfikat medyczny w ciągu kolejnych 10 dni roboczych.
48. Jeśli w ciągu 30 dni od zawiadomienia o Zdarzeniu ubezpieczeniowym okaże się niemożliwe, abyśmy wyjaśnili okoliczności konieczne do ustalenia naszej odpowiedzialności albo wysokości świadczenia, to spełnimy świadczenie do 14 dni od dnia, w którym przy zachowaniu należytej staranności wyjaśnienie tych okoliczności było możliwe. Jeśli do części świadczeń nie było żadnych wątpliwości, spełnimy je w terminach podanych w pkt. 46 i 47.

Załącznik nr 4

Informacja o danych osobowych

W tej części dokumentu znajdziesz informacje o tym na jakich zasadach przetwarzamy dane osobowe oraz jakie masz prawa z tym związane. Zwróć uwagę na to, że w tym dokumencie używamy zwrotów typu „Ty” oraz „my”, aby ułatwić komunikację między nami:

- 1) jeśli piszemy w formie „Ty” (Ciebie, Ci, Twój, itp.) – mamy na myśli osobę, której dane osobowe są przetwarzane. Dotyczy to również zdań, gdy używamy słów takich jak np. możesz, przysługują Ci. Tylko w u 4 do Ogólnych warunków ubezpieczenia ERGO Zdrowie „Ty” ma szersze znaczenie niż w całym dokumencie. Obejmuje ona oprócz Ubezpieczającego także inne osoby,
- 2) jeśli piszemy w formie „my” – mamy na myśli Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A. Dotyczy to również zdań, gdy używamy słów takich jak np. wyznaczyliśmy, przetwarzamy,
- 3) jeśli stosujemy skrót „RODO” – mamy na myśli Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Kto jest administratorem Twoich danych osobowych, jak się z nim kontaktować

Administratorem danych osobowych jesteśmy my, czyli Sopockie Towarzystwo Ubezpieczeń ERGO Hestia S.A.

1. Możesz się z nami kontaktować:
 - 1) pisemnie, pisząc list na adres ul. Hestii 1, 81-731 Sopot,
 - 2) na adres do doręczeń elektronicznych AE:PL-58185-26619-SWDBT-23 (aktywny od 1 kwietnia 2025 roku),
 - 3) telefonicznie, dzwoniąc pod numer: 801 107 107 lub 58 555 55 55.

Czy wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych, jak się z nim kontaktować

2. Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych, który wspiera nas w realizacji obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych. Dlatego możesz się z nim kontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz korzystaniem z praw jakie Ci w tym zakresie przysługują.
3. Jeśli chcesz skontaktować się z naszym inspektorem ochrony danych, możesz zrobić to:
 - 1) pisemnie, wysyłając list na adres ul. Hestii 1, 81-731 Sopot;
 - 2) elektronicznie na adres mailowy: iod@ergohestia.pl;
 - 3) na adres do doręczeń elektronicznych AE:PL-58185-26619-SWDBT-23 (aktywny od 1 kwietnia 2025 roku);
 - 4) przez formularz kontaktowy w sekcji Ochrona Danych Osobowych na stronie www.ergohestia.pl.

W jakich celach przetwarzamy Twoje dane osobowe

4. Administrator danych osobowych przetwarza dane osobowe w następujących celach:

- 1) ocena ryzyka ubezpieczeniowego w celu przedstawienia oferty ubezpieczeniowej, zawarcia umowy ubezpieczenia lub objęcia ochroną ubezpieczeniową - przetwarzamy dane zebrane w procesie zawarcia umowy ubezpieczenia lub objęcia ochroną ubezpieczeniową, w tym informacje przekazane w Ankiecie Medycznej oraz w otrzymanej dokumentacji medycznej.
- 2) wykonanie umowy ubezpieczenia - wykonujemy m.in. czynności ubezpieczeniowe związane z realizacją świadczeń i musimy wtedy przetwarzać Twoje dane
- 3) reasekuracja ryzyk - zmniejszamy ryzyko ubezpieczeniowe związane z zawarciem umowy ubezpieczenia i obejmowaniem ochroną ubezpieczeniową
- 4) dochodzenie roszczeń - w sytuacji spornej między nami, gdy nie dojdziemy do porozumienia może się zdarzyć, że będziemy zmuszeni dochodzić swoich roszczeń
- 5) marketing bezpośredni własnych produktów i usług - prowadzimy działania analityczne z wykorzystaniem Twoich danych, co pozwala nam na:
 - a) komunikowanie się z Tobą, aby w przyszłości przedstawić Ci nasze usługi dopasowane do Twoich potrzeb
 - b) tworzenie profili marketingowych naszych klientów
- 6) przeciwdziałanie przestępstwom ubezpieczeniowym - jeżeli będzie to niezbędne do przeciwdziałania nadużyciom oraz wykorzystywaniu naszej działalności dla celów przestępczych
- 7) rozpatrzenie reklamacji, wniosków i zapytań - rozpatrujemy zgłoszone reklamacje i odwołania dotyczące naszych usług, a także wnioski i zapytania skierowane do nas
- 8) wypełnienie obowiązków w związku z sankcjami - jesteśmy zobowiązani do wykonywania obowiązków w związku z sankcjami wprowadzanymi stosownymi regulacjami Organizacji Narodów Zjednoczonych, Unii Europejskiej lub Stanów Zjednoczonych Ameryki Północnej
- 9) analityka i statystyka - w ramach wykonywanej działalności ubezpieczeniowej prowadzimy własną analitykę i statystykę
- 10) cele wyrażone w zgodzie - jeżeli wyrazisz zgodę to będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe w celach wyrażonych w zgodzie (innych niż wymienione powyżej)
- 11) realizacja działań prewencyjnych - w ramach wykonywanej działalności ubezpieczeniowej realizujemy program prewencyjny dla ubezpieczeń zdrowotnych

Czym jest profilowanie i kiedy je stosujemy

5. Profilowanie to automatyczne podejmowanie decyzji (bez udziału człowieka), w zakresie oceny ryzyka ubezpieczeniowego zawarcia umowy ubezpieczenia lub objęcia ochroną ubezpieczeniową, w tym ustalenia wysokości składki.
6. Takie decyzje będziemy podejmować na podstawie danych zebranych w procesie zawarcia umowy ubezpieczenia lub objęcia ochroną ubezpieczeniową. Należą do nich m.in.:
 - 1) data urodzenia,
 - 2) informacja o stanie zdrowia.

7. Profilowanie możemy zastosować także:

- 1) w przypadku przedłużenia umowy ubezpieczenia na kolejny okres – na podstawie danych zebranych podczas zawarcia i wykonania tej umowy;
- 2) w procesie obsługi roszczenia w celu wybrania ścieżki obsługowej – na podstawie danych zebranych w trakcie zgłoszenia roszczenia dla poszczególnych roszczeń;
- 3) realizując marketing bezpośredni własnych produktów i usług – na podstawie Twoich danych opracujemy profil marketingowy, aby przedstawiać oferty dopasowane do Twoich potrzeb.

Jakie są podstawy prawne przetwarzania danych osobowych

RODO to Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

8. Podstawy prawne przetwarzania Twoich danych osobowych wskazujemy w Wykazie 2.

Wykaz 2. Podstawy prawne przetwarzania danych osobowych

Podstawa prawna: Art. 6 ust. 1 lit. b) RODO

Dodatkowe informacje: przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do zawarcia umowy ubezpieczenia lub objęcia ochroną ubezpieczeniową, wykonania umowy ubezpieczenia, reasekuracji ryzyka

Podstawa prawna: Art. 6 ust. 1 lit. f) RODO

Dodatkowe informacje: przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do zawarcia umowy ubezpieczenia lub objęcia ochroną ubezpieczeniową, wykonania umowy ubezpieczenia, reasekuracji ryzyk

Podstawa prawna: Art. 6 ust. 1 lit. c) RODO Art. 9 ust. 2 lit. g) RODO

Dodatkowe informacje: wypełnienie naszych obowiązków prawnych (wynikających z przepisów prawa krajowego i międzynarodowego, w tym prawa Unii Europejskiej)

Podstawa prawna: Art. 6 ust. 1 lit. a) RODO Art. 9 ust. 2 lit. a) RODO

Dodatkowe informacje: zgoda w przypadku jej dobrowolnego wyrażenia

Komu możemy przekazywać Twoje dane osobowe

9. Twoje dane osobowe możemy przekazywać:

- 1) zakładom reasekuracji,
- 2) podmiotom wykonującym działalność leczniczą,
- 3) innym zakładom ubezpieczeń w przypadku udzielenia odrębnej zgody w celu oceny ryzyka ubezpieczeniowego oraz ustalenia prawa do świadczenia i jego wysokości,
- 4) innym podmiotom w przypadku udzielenia odrębnej zgody w celu marketingu

bezpośredniego ich produktów i usług,

- 5) innym administratorom w przypadku prawnie uzasadnionych interesów administratora danych,
 - 6) podmiotom przetwarzającym dane osobowe na nasze zlecenie,
 - 7) podmiotom i organom upoważnionym do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa,
 - 8) podmiotom realizującym programy prewencyjne we współpracy z nami.
- 10.** Przekazujemy Twoje dane osobowe podmiotom, które przetwarzają je na nasze zlecenie, aby w sposób prawidłowy realizować umowę ubezpieczenia i zapewnić odpowiednią organizację naszego przedsiębiorstwa. Z każdym z tych podmiotów mamy zawartą odpowiednią umowę, w której regulujemy szczegółowe obowiązki związane z przetwarzaniem Twoich danych – tak aby były one bezpieczne.
- 11.** Podmioty przetwarzające dane osobowe na nasze zlecenie to m.in.:
- 1) dostawcy usług IT,
 - 2) podmioty przetwarzające dane w celu windykacji należności, świadczenia usług archiwizacyjnych, obsługi roszczeń,
 - 3) podmioty organizujące lub wykonujące czynności związane z oceną ryzyka lub obsługą roszczeń,
 - 4) pośrednicy ubezpieczeniowi.

Czy i na jakich zasadach możemy przekazać Twoje dane osobowe poza EOG

- 12.** Twoje dane osobowe możemy przekazywać poza Europejski Obszar Gospodarczy (dalej: EOG) tylko wtedy, gdy będzie to konieczne oraz zapewnimy odpowiedni stopień ich ochrony.
- 13.** Dane przekazemy do państwa trzeciego, w stosunku do którego na podstawie decyzji Komisji Europejskiej stwierdzono odpowiedni stopień ochrony danych lub z wykorzystaniem typowych klauzul umownych zatwierdzonych przez Komisję Europejską.
- 14.** Odbiorcami danych w państwach trzecich mogą być:
- 1) organy państwowe wyznaczone prawnie do gromadzenia danych o zdarzeniu lub prowadzące postępowanie związane ze zgłoszonym zdarzeniem na terenie tego państwa, lub
 - 2) podmioty świadczące na terenie tego państwa usługi assistance lub inne usługi w celu pomocy osobie poszkodowanej lub ograniczenia skutków zdarzenia.
- 15.** Przekażemy dane poza EOG tylko, gdy będzie to niezbędne do:
- 1) wykonania umowy między Tobą a nami,
 - 2) wykonania umowy zawartej w Twoim interesie (pomiędzy nami a inną osobą fizyczną lub prawną),
 - 3) ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
- 16.** Z zachowaniem zasad ochrony danych opisanych powyżej możemy zlecać wykonanie określonych usług bądź zadań informatycznych usługodawcom mającym siedzibę poza EOG.
- 17.** Możesz zażądać dalszych informacji o sposobach uzyskania kopii zabezpieczeń lub o miejscu ich udostępniania.

Jakie masz prawa związane z przetwarzaniem Twoich danych osobowych

18. Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych przedstawiamy w Wykazie 3.

Wykaz 3. Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych

- 1) prawo dostępu do danych osobowych - uzyskasz od nas potwierdzenie, czy przetwarzamy Twoje dane osobowe, umożliwimy Ci dostęp do Twoich danych osobowych oraz udzielimy wymaganych prawnie informacji
- 2) prawo żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych - sprostujemy dane, jeżeli są nieprawidłowe, uzupełnimy niekompletne dane, a także na Twoje żądanie usuniemy lub ograniczymy przetwarzanie danych osobowych
- 3) prawo wniesienia sprzeciwu - możesz wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych, jeżeli przetwarzamy je na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym wobec profilowania
- 4) prawo do przenoszenia danych osobowych - możesz otrzymać od nas swoje dane osobowe w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego, jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, na podstawie umowy lub w sposób zautomatyzowany, to masz prawo przesłania danych do innego administratora
- 5) prawo wniesienia skargi - masz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, czyli organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych
- 6) prawo do wycofania zgody - jeżeli wycofasz zgodę na przetwarzanie danych to pozostanie to bez wpływu na zgodność z prawem czynności podjętych przed jej wycofaniem
- 7) prawo do otrzymania stosownych wyjaśnień co do podstaw podjętej decyzji w sposób automatyczny, jej zakwestionowania oraz wyrażenia własnego stanowiska lub żądania interwencji człowieka celem ponownej analizy danych oraz uzyskania indywidualnej decyzji - jeżeli stosujemy profilowanie, czyli podejmujemy decyzje w sposób automatyczny to masz prawo do otrzymania stosownych wyjaśnień co do podstaw podjęcia takiej decyzji; możesz zakwestionować tak wydaną decyzję oraz wyrazić własne stanowisko lub żądać interwencji człowieka, który ponownie przeanalizuje dane, a Ty uzyskasz indywidualną decyzję.

19. W celu skorzystania z praw określonych w Wykazie 3 skontaktuj się z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych.

Jak długo przechowujemy Twoje dane osobowe

- 20.** W przypadku gdy zawarliśmy z Tobą umowę ubezpieczenia lub objęliśmy Cię ochroną ubezpieczeniową, dane osobowe przechowujemy do momentu przedawnienia roszczeń z umowy ubezpieczenia lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.
- 21.** Obowiązek przechowywania danych osobowych wynikający z przepisów prawa dotyczy w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych związanych z umową ubezpieczenia.
- 22.** Jeśli nie zawarliśmy z Tobą umowy ubezpieczenia lub nie objęliśmy Cię ochroną ubezpieczeniową, dane osobowe przechowujemy do czasu przedawnienia roszczeń z tego tytułu.
- 23.** W przypadku udzielenia stosownej zgody dane osobowe będziemy wykorzystywać do celów określonych w tej zgodzie (np. w celach marketingowych), do momentu jej wycofania.

24. Do celów analitycznych i statystycznych dane przechowujemy przez okres nie dłuższy niż 12 lat od dnia rozwiązania umowy ubezpieczenia.

Czy podanie danych jest obowiązkowe i co się stanie, jeśli ich nie podasz

25. Podanie danych osobowych jest konieczne do:
- 1) dokonania oceny ryzyka ubezpieczeniowego;
 - 2) zawarcia umowy ubezpieczenia lub objęcia ochroną ubezpieczeniową;
 - 3) wykonywania umowy ubezpieczenia;
 - 4) realizacji obowiązków prawnych ciążących na administratorze.
26. Gdy nie podasz danych osobowych nie będziemy mogli zawrzeć umowy ubezpieczenia lub objąć Cię ochroną ubezpieczeniową.
27. Podanie danych osobowych w innych celach niż określone powyżej np. w celach marketingowych jest dobrowolne.