

### **Załącznik nr 3. Szczegółowy opis zapytania o informację**

W związku z koniecznością przeprowadzanie postępowania przetargowego przesyłamy do Państwa niniejsze zapytanie, aby móc określić rynkowe stawki cen **zapewnienia usługi w zakresie świadczeń zdrowotnych w tym medycyny pracy w ramach pakietu podstawowego z medycyną pracy opłacane przez pracodawcę oraz pakietów zdrowotnych dla pracowników i ich rodzin w 100% opłacanych przez pracownika.**

Poniżej przesyłamy zakres usług wchodzących w skład pakietu podstawowego z medycyną pracy.

**Stawki** stanowić powinny w przygotowanej przez Państwa informacji stawkę netto za jednego pracownika. Wskazana cena powinna zawierać zakres usług wskazanych poniżej.

**Placówki medyczne:** oczekujemy pełnego zakresu świadczeń Medycyny Pracy w następujących miejscowościach: Barlinek, Białystok, Bydgoszcz, Chodzież, Chojnice, Choszczno, Czarnków, Dębno, Gniezno, Goleniów, Gorzów Wlkp., Gronówko; Grodzisk Wlkp., Gryfice, Inowrocław, Jastrowie, Kamień Pomorski, Kościan, Kozienice, Krosno Odrzańskie, Leszno, Maszewo, Międzychód, Międzyzdroje, Mogilno, Nakło nad Notecią, Nowa Sól, Opalenica, Piła, Płoty, Poznań, Rawicz, Samocieżek, Stargard, Sulęcín, Szamotuły, Szczecin, Świebodzin, Świecie, Świerże Górne, Świnoujście, Troszczyn, Wałcz, Warszawa, Wolsztyn, Września, Zawada, Zielona Góra, Żary.

Dopuszczalny dojazd pracownika do najbliższej placówki świadczącej usługi z zakresu medycyny pracy w odległości do 30 km od miejsca pracy.

#### **Dopuszczalna możliwość zmiany przez pracownika dostawcy usług.**

Zakres świadczeń

#### **Pakiet opłacany w 100% przez Pracodawcę - bez limitu wizyt i skierowań**

Usługi medyczne w zakresie badań z zakresu medycyny pracy obejmują:

- wszystkie badania i konsultacje lekarskie, w tym specjalistyczne wymagane stosownymi przepisami prawa dla danego stanowiska pracy, a w szczególności ustawą - Kodeks pracy, ustawą o Służbie Medycyny Pracy, Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w kodeksie pracy
- dla pracowników wykonujących czynności w kompleksach leśnych oraz na terenach zadrzewionych na obszarach endemicznego występowania zachorowań na kleszczowe zapalenie mózgu po wyrażeniu zgody przez pracownika - szczepienia przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu – zgodnie z art. 20 ust. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. Nr 234, poz. 1570, z 2009 r. Nr 76, poz. 641 oraz z 2010 r. Nr 107, poz. 679 i Nr 257, poz. 1723)
- morfologię krwi i badanie ogólne moczu należy wykonać pracownikowi każdorazowo przy badaniach w zakresie medycyny pracy po wyrażeniu zgody przez pracownika
- wizytacje stanowisk pracy
- udział w pracach Komisji Zakładowej BHP, Zamawiający wyraża zgodę na ewentualną realizację udziału lekarza w posiedzeniu komisji BHP w ramach łączenia online za pomocą dostępnych komunikatorów (np. Teams) pod warunkiem uzyskania zgody przez Spółkę wnioskującą o udział lekarza Medycyny Pracy w Komisji Zakładowej BHP
- wystawienia kart badań do celów leczenia uzdrowiskowego.
- szczepienia przeciwko tężcowi

Wymagany maksymalny czas oczekiwania na wykonanie usługi wynosi 2 dni robocze w sytuacji gdy do wykonania są podstawowe badania medycyny pracy (w zakresie lekarza orzecznika i lekarza okulisty MP). W przypadku konieczności wykonania badań specjalistycznych czas umówienia terminu badania zwiększa się do 5 dni roboczych.

Zamawiający przekaże niezwłocznie po podpisaniu umowy w sprawie zamówienia wykaz osób uprawnionych do korzystania z usług medycznych.

Osoby korzystające z programu medycznego będą miały nieograniczony dostęp do lekarza specjalisty, bez limitów, bez skierowania i bezpłatnie w placówkach Świadczeniodawcy na terenie całego kraju. Uprawnieni będą mieli możliwość wyboru placówki oraz dostępnego terminu wizyty w systemie informatycznym oferenta.

Osoby korzystające z programu medycznego będą miały dostęp do systemu informatycznego pozwalającego na samodzielne składanie przez pracownika deklaracji i oświadczeń dot. wybranych pakietów, rejestracji na wizyty, badania lekarskie i laboratoryjne oraz dostęp do dokumentacji medycznej na indywidualnym koncie pacjenta. Powyższe dotyczy również placówek współpracujących.

#### **Zakres usług w pakiecie podstawowym:**

- Rezerwacja świadczeń medycznych
- Całodobowo, bez limitu
- Za pośrednictwem infolinii pod wskazanym przez Świadczeniodawcę numerem, poprzez elektroniczny portal pacjenta udostępniony przez Świadczeniodawcę.
- Serwis SMS
- Całodobowo, bez limitu
- Potwierdzenie terminu świadczeń za pośrednictwem SMS.

#### **I. Konsultacje lekarzy specjalistów:**

Porady lekarskie realizowane bez skierowania w sytuacjach chorobowych, udzielane przez lekarzy specjalistów w godzinach pracy placówek medycznych oraz zgodnie z aktualnym harmonogramem pracy placówek.

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

Bezpłatne, bez limitu:

1. Konsultacja chirurga
2. Konsultacja chirurga naczyniowego
3. Konsultacja dermatologa
4. Konsultacja ginekologa
5. Konsultacja kardiologa
6. Konsultacja neurologa
7. Konsultacja okulisty
8. Konsultacja ortopedy
9. Konsultacja otolaryngologa
10. Konsultacja urologa
11. Konsultacja alergologa
12. Konsultacja diabetologa

13. Konsultacja endokrynologa
14. Konsultacja gastrologa
15. Konsultacja nefrologa
16. Konsultacja pulmonologa
17. Konsultacja reumatologa
18. Konsultacja ginekologa – endokrynologa
19. Konsultacja proktologa
20. Konsultacja androloga
21. Konsultacja dietetyka (bez opracowania diety indywidualnej)
22. Konsultacje profesorskie
23. Konsultacje internisty
24. Konsultacja lekarza pomocy doraźnej chirurgicznej
25. Konsultacja lekarza pomocy doraźnej ortopedycznej

## **II. Usługi telemedyczne:**

Porady telemedyczne udzielane będą przez lekarzy specjalistów.

Umówienia na poradę telemedyczną bez skierowania.

Konsultacje prowadzone będą telefonicznie, poprzez czat lub video czat. Lekarz podczas konsultacji telemedycznej:

Bezpłatne, bez limitu

1. przeprowadzi wywiad medyczny,
2. zleci podstawowe usługi medyczne, w celu ułatwienia wstępnej diagnozy, umożliwienia kontroli i nadzoru nad prowadzonymi chorobami przewlekłymi,
3. umówi wyniki badań,
4. wystawi e- receptą i zwolnienie lekarskie w uzasadnionych medycznie przypadkach.

Usługa telemedyczna obejmuje:

1. Konsultacje dermatologa,
2. Konsultacje endokrynologa,
3. Konsultacje położnej,
4. Konsultacje chirurga ogólnego,
5. Konsultacje diabetologa,
6. Konsultacje kardiologa,
7. Konsultacje pielęgniarki,
8. Konsultacje pielęgniarki diabetologicznej,
9. Konsultacje alergologa,
10. Konsultacje ginekologa,
11. Konsultacje ortopedy,
12. Konsultacje pulmonologa,
13. Konsultacje urologa,
14. Konsultacje neurologa,
15. Konsultacje nefrologa,
16. Konsultacje profesorskie
17. Konsultacje internisty

Recepta – bez wizyty u lekarza

Bezpłatnie, bez limitu

**III. Konsultacje pielęgniarские:**

1. Konsultacja pielęgniarki zabiegowej
2. Konsultacja położnej

**IV. Zabiegi pielęgniarские:**

1. Badanie moczu - test paskowy
2. Cholesterol we krwi włosniczkowej - oznaczenie testem paskowym
3. Glukoza we krwi włosniczkowej oznaczona glukometrem
4. Lewatywa
5. Pobranie krwi
6. Pomiar ciśnienia tętniczego
7. Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne

**V. Iniekcje:**

1. Iniekcja domięśniowa / podskórna
2. Iniekcja dożylna
3. Kroplówka
4. Założenie/ usunięcie wenflonu

**VI. Zabiegi chirurgiczne:**

1. Płukanie rany/ropnia
2. Kolejne płukanie rany/ropnia
3. Nacięcie i drenaż krwaka skóry i tkanek podskórnych
4. Nacięcie i drenaż ropnia skóry i tkanek podskórnych/zanokcicy
5. Nacięcie i drenaż zakażeń ran skóry i tkanek podskórnych
6. Nacięcie i usunięcie ciała obcego skóry i tkanek podskórnych
7. Nacięcie ropnia (kończyny)
8. Usunięcie ciała obcego
9. Usunięcie paznokcia
10. Usunięcie płytki paznokciowej, częściowe lub całkowite
11. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie pierwszego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek)
12. Wyżęczkowanie/zniszczenie zmiany skórnej
13. Założenie/zmiana opatrunku
14. Zdjęcie szwów
15. Znieczulenie miejscowe
16. Usunięcie zmiany skórnej do 1,5 cm
17. Nacięcie i drenaż krwaka tkanek powierzchniowych
18. Nacięcie ropnia sutka
19. Punkcja aspiracyjna ropnia, krwaka, pęcherza lub torbieli skóry lub tkanek podskórnych
20. Resekcja klinowa wrastającego paznokcia
21. Usunięcie kleszcza
22. Zeszycie rany do 3 cm
23. Zeszycie rany - wielokrotność

**VII. Zabiegi laryngologiczne:**

1. Drobne zabiegi/wymiana sączka/opatrunku
2. Nacięcie ropnia przewodu słuchowego
3. Opatrunek uszny
4. Płukanie uszu
5. Przedmuchiwanie trąbki usznej/ kateteryzacja
6. Tamponada nosa przednia
7. Tamponada nosa przednia, obustronna
8. Usunięcie ciała obcego z zakresu ORL
9. Usunięcie tamponady nosa
10. Usunięcie woskowiny

**VIII. Zabiegi okulistyczne:**

1. Badanie dna oka
2. Badanie ostrości wzroku – komputer
3. Badanie wady wzroku - skiaskopia
4. Badanie widzenia barw
5. Dobór okularów
6. Pomiar ciśnienia śródgałkowego
7. Usunięcie ciała obcego z oka w ramach konsultacji okulistycznej podczas wizyty
8. Płukanie dróg łzowych
9. Iniekcja podspojówkowa
10. Usunięcie gradówki
11. Płukanie oka

**IX. Zabiegi ortopedyczne:**

1. Aspiracja/wstrzyknięcie do torbieli, w tkanki miękkie
2. Blokada okołostawowa
3. Nastawienie złamania bez stabilizacji wewnętrznej
4. Zdjęcie opatrunku usztywniającego założenie/zmiana/usunięcie opatrunku gipsowego,
5. Założenie/zmiana opatrunku
6. Iniekcje dostawowe i okołostawowe,
7. Punkcja stawu - pobranie materiału do badań,
8. Założenie opaski elastycznej,
9. Założenie szyny/temblaka,
10. Założenie/dopasowanie korcezy lub stabilizatora
11. Opatrunek usztywniający gipsowy
12. Opatrunek usztywniający gipsowy (biodrowy)
13. Opatrunek usztywniający gipsowy (podudzie)
14. Opatrunek usztywniający gipsowy (przedramienioworamienny)
15. Opatrunek usztywniający gipsowy (ręka i przedramię)
16. Opatrunek usztywniający gipsowy (udowo – podudziowy)
17. Opatrunek usztywniający gipsowy unieruchamiający kolano
18. Założenie gipsu małego
19. Założenie gipsu dużego
20. Założenie gorsetu ortopedycznego gipsowego
21. Założenie opaski syntetycznej

**X. Zabiegi urologiczne:**

1. Cewnikowanie pęcherza moczowego
2. Wymiana/usunięcie cewnika

**XI. Zabiegi andrologiczne:**

1. Badanie gruczołu krokowego
2. Badanie jąder

**XII. Zabiegi dermatologiczne:**

1. Dermatoskopia
2. Pobranie wymazu/posiewu
3. Elektrokoagulacja dermatologiczna
4. Krioterapia dermatologiczna

**XIII. Diagnostyka laboratoryjna:**

1. Diagnostyka będzie realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania.
2. Diagnostyka będzie realizowana w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem kanałów udostępnionych przez Świadczeniodawcę.

**XIV. Procedury zabiegowe:**

1. Pobranie cytologii płynnej
2. Pobranie wymazu na posiew
3. Pobranie wymazu z kanału szyjki macicy
4. Pobranie wymazu z pochwy

**XV. Badania cytologiczne i histopatologiczne:**

1. Badanie cytologiczne
2. Badanie histopatologiczne dodatkowych skrawków seryjnych powyżej 2
3. Badanie histopatologiczne materiału diagnostycznego - małego
4. Badanie histopatologiczne wycinków skóry
5. Cytologia płynna szyjki macicy
6. Pakiet cytologia LBC + HPV (14 genotypów) met. PCR
7. Leczenie nadżerek metodą elektrokoagulacji
8. Leczenie nadżerek metodą krioterapii

**XVI. Badania moczu:**

1. Mocz - badanie ogólne
2. Mocz - białko
3. Mocz - ciężar właściwy
4. Mocz - glukoza
5. Mocz - mikroalbuminuria
6. Mocz dobowy - białko

7. Mocz dobowy - glukoza
8. Mocz dobowy-mikroalbuminuria

**XVII. Badania stolca:**

1. Badanie w kierunku owsików
2. Kał - badanie ogólne
3. Kał - krew utajona
4. Kał - Lamblie met. ELISA
5. Kał - Pasożyty (1 badanie)

**XVIII. Biochemia:**

1. Albumina - surowica
2. Aminotransferaza alaninowa - ALT (GPT)
3. Aminotransferaza asparaginianowa - AST (GOT)
4. Amylaza - mocz
5. Amylaza - surowica
6. Amylaza trzustkowa - mocz
7. Amylaza trzustkowa - surowica
8. Białko całkowite - surowica
9. Białko ostrej fazy - CRP - ilościowo
10. Bilirubina całkowita - surowica
11. Bilirubina całkowita i frakcje - surowica
12. Chlorki - mocz dobowy
13. Chlorki - surowica Chlorki w pocie
14. Cholesterol całkowity
15. Cholesterol HDL
16. Cholesterol LDL metodą bezpośrednią
17. Dehydrogenaza mleczanowa - LDH
18. Ferrytyna
19. Fosfataza alkaliczna - ALP
20. Fosfataza alkaliczna frakcja B ALP-B
21. Fosfataza kwaśna - całkowita - AcP
22. Fosfataza kwaśna sterczowa - AcPP
23. Fosfor - mocz
24. Fosfor - mocz dobowy
25. Fosfor - surowica
26. Fruktozamina - surowica
27. Gammaglutamylotranspeptydaza - GGTP
28. Glikemia przygodna
29. Glukoza - wyciek z nosa/ucha
30. Glukoza (oznaczenie przypadkowe)
31. Glukoza 1h po posiłku
32. Glukoza 2h po posiłku we krwi żyłnej
33. Glukoza 30 min po posiłku
34. Glukoza 90 minut po posiłku
35. Glukoza na czczo we krwi żyłnej
36. Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 1h

37. Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 2h
38. Glukoza po 75 gr po 4 godz.
39. Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 1h
40. Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 2h
41. Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 3h
42. Glukoza przed posiłkiem we krwi żyłnej
43. Hemoglobina glikowana hs CRP
44. Kinaza kreatynowa - CK
45. Kinaza kreatynowa frakcja sercowa - CKMB
46. Kinaza kreatynowa frakcja sercowa - CKMB-MASS
47. Kreatynina - moczu
48. Kreatynina - moczu dobowy
49. Kreatynina - surowica
50. Krzywa wchłaniania glukozy
51. Kwas mlekowy (osocze)
52. Kwas moczowy - moczu
53. Kwas moczowy - moczu dobowy
54. Kwas moczowy – surowica
55. Kwasy żółciowe (surowica)
56. Lipaza - surowica
57. Lipidogram
58. Magnez - moczu
59. Magnez - moczu dobowy
60. Magnez - surowica
61. Mioglobina
62. Mocznik - moczu dobowy
63. Mocznik - surowica
64. Mocznik (moczu)
65. Potas - moczu
66. Potas - moczu dobowy
67. Potas - surowica
68. Prolaktyna
69. Sód - moczu dobowy
70. Sód - surowica
71. Testosteron
72. Troponina I
73. Troponina T
74. Trójglicerydy TG
75. Wapń - moczu
76. Wapń - moczu dobowy
77. Wapń całkowity - surowica
78. Żelazo na czczo - surowica

**XIX. Diagnostyka kardiologiczna:**

1. EKG spoczynkowe
2. Holter EKG 24 godz. Holter RR
3. Próba wysiłkowa EKG



#### 4. ECHO Serca

##### **XX. Diagnostyka laboratoryjna infekcji:**

1. Adenowirus antygen -kał
2. Awidność CMV IgG
3. Clostridium difficile - toksyna A i B w kale
4. HBs-antygen
5. Helicobacter pylori - antygen w kale
6. Mononukleoz (test przesiewowy)
7. P.ciała anty - HIV z antygenem p.24-test COMBO
8. P.ciała anty HIV1 / HIV2 metodą Western – Blott
9. P.ciała przeciw - CMV IgG
10. P.ciała przeciw - CMV IgM
11. P.ciała przeciw - HAV IgM
12. P.ciała przeciw - HBs całkowite
13. P.ciała przeciw - HCV
14. P.ciała przeciw - HIV 1 / HIV 2
15. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgA
16. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgG
17. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgM
18. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis met. OWD
19. P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgA
20. P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgG
21. P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgM
22. P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgA
23. P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgG
24. P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgM
25. P.ciała przeciw EBV IgG
26. P.ciała przeciw EBV IgM
27. P.ciała przeciw Helicobacter pylori IgG ilościowo
28. P.ciała przeciw Helicobacter pylori-jakościowo
29. P.ciała przeciw Herpes simplex IgG - ilościowo
30. P.ciała przeciw Herpes simplex IgG - jakościowo
31. P.ciała przeciw Herpes simplex IgM - ilościowo
32. P.ciała przeciw Herpes simplex IgM - jakościowo
33. P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgG
34. P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgM
35. P.ciała przeciw odrze IgG
36. P.ciała przeciw odrze IgM
37. P.ciała przeciw ospie wietrznej IgG
38. P.ciała przeciw ospie wietrznej IgM
39. P.ciała przeciw różyczce IgG
40. P.ciała przeciw różyczce IgM
41. P.ciała przeciw śwince IgG
42. P.ciała przeciw śwince IgM
43. P.ciała przeciw toxoplazmozie IgA
44. P.ciała przeciw toxoplazmozie IgG

45. P.ciała przeciw toxoplazmozie IgM
46. Posiew w kierunku rzęsistka pochwowego
47. Rotawirus antygen -kał
48. Serologia kiły (VDRL)
49. Toxo-awidność IgG
50. Toxoplazmoza - panel (IgG, IgM )

**XXI. Hematologia:**

1. Eozynofilia bezwzględna - krew
2. Leukogram
3. Morfologia krwi+ weryfikacja ilości płytek(wersenian + heparyna)
4. Morfologia krwi+weryfikacja ilości płytek (wersenian + cytrynian)
5. Morfologia pełna - analizator - krew
6. Morfologia pełna - analizator - krew włósnickowa
7. Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy - krew
8. Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy - krew włósnickowa
9. Odczyn Biernackiego - OB - krew
10. Płytki krwi we krwi kapilarnej
11. Retikulocyty - krew
12. Retikulocyty - krew włósnickowa
13. Rozmaz mikroskopowy krwi obwodowej

**XXII. Posiewy bakteryjne:**

1. Posiew kału
2. Posiew kału w kier. Campylobacter sp.
3. Posiew kału w kier. Salmonella-Shigella
4. Posiew kału w kierunku enteropatogennej E.coli
5. Posiew kału w kierunku grzybów
6. Posiew kału w kierunku Yersinia sp.
7. Posiew moczu
8. Posiew płynu stawowego w kierunku bakterii tlenowych
9. Posiew ropy
10. Posiew w kierunku bakterii beztlenowych
11. Posiew wymazu - bakterie tlenowe
12. Posiew wymazu z kanału szyjki macicy
13. Posiew wymazu z gardła
14. Posiew wymazu z kanału słuchowego
15. Posiew wymazu z nosa
16. Posiew wymazu z odbytu
17. Posiew wymazu z owrzodzenia / odleżyny - beztlenowe
18. Posiew wymazu z pępka
19. Posiew wymazu z pochwy
20. Posiew wymazu z rany
21. Posiew wymazu z worka spojówkowego
22. Posiew wymazu ze zmian skórnych
23. Stopień czystości pochwy

**XXIII. Serologia grup krwi:**

1. Badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH i inne)
2. Grupa krwi i alloprzeciwciała odpornościowe (anty Rh i inne)
3. Krew karta
4. Oznaczenie antygenów na krwinkach
5. Oznaczenie słabej formy antygenu D

**XXIV. RTG:**

1. Opis RTG z innej placówki
2. RTG czaszki AP + bok i tylny dół RTG czaszki PA/AP + boczne
3. RTG czaszki tylny dół
4. RTG czaszki zdjęcie boczne
5. RTG jamy brzusznej - przeglądowe w pozycji leżącej
6. RTG jamy brzusznej - przeglądowe w pozycji stojącej
7. RTG klatki piersiowej - bok
8. RTG klatki piersiowej PA
9. RTG klatki piersiowej PA+ boczne
10. RTG kości ramiennej AP + boczne
11. RTG kości ramiennej zdjęcie boczne
12. RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy AP+boczne
13. RTG kręgosłupa piersiowego AP + zdjęcie boczne
14. RTG kręgosłupa szyjnego AP + boczne
15. RTG łopatk (AP+ zdjęcia styczne)
16. RTG nadgarstka AP + boczne
17. RTG obu nadgarstków
18. RTG obu pięt
19. RTG obu rąk
20. RTG obu stawów kolanowych
21. RTG obu stóp
22. RTG oczodołów PA + boczne
23. RTG palca ręki
24. RTG palca stopy
25. RTG pięty
26. RTG podstawy czaszki
27. RTG ręki AP + boczne
28. RTG stawów barkowych
29. RTG stawów biodrowych AP
30. RTG stawów krzyżowo-biodrowych
31. RTG stawu barkowego AP
32. RTG stawu biodrowego AP
33. RTG stawu kolanowego AP
34. RTG stawu łokciowego AP
35. RTG stawu skokowego AP
36. RTG stopy AP
37. RTG twarzoczaszki PA
38. RTG uda AP + boczne
39. RTG zatok

40. RTG żeber

**XXV. USG:**

1. USG gruczołu krokowego
2. USG klatki piersiowej i śródpiersia
3. USG przesiewowe jamy brzusznej
4. USG przesiewowe tarczycy
5. USG transwaginalne miednicy mniejszej
6. USG układu moczowego
7. USG węzłów chłonnych pachwinowych
8. USG węzłów chłonnych szyjnych
9. USG gruczołu krokowego transrektalne
10. Doppler USG tętnic kończyny
11. Doppler USG żył kończyny
12. USG jąder
13. USG miednicy mniejszej
14. USG piersi

**XXVI. Diagnostyka neurologiczna:**

1. EEG Elektroencefalografia
2. EEG Elektroencefalografia podczas snu

**XXVII. Diagnostyka proktologiczna:**

1. Badanie per rectum
2. Badanie anoskopowe (przy użyciu wziernika)

**XXVIII. Diagnostyka pulmonologiczna:**

1. Spirometria
2. Spirometria z próbą rozkurczową

**XXIX. Diagnostyka schorzeń oka:**

1. Badanie pola widzenia
2. Badanie pola widzenia – MATRIX
3. Badanie widzenia obuocznego i kąta zeza
4. Krzywa dobową ciśnienia wewnątrzgałkowego
5. Krzywa dzienna ciśnienia śródgałkowego

**XXX. Prowadzenie ciąży:**

Kobiety w ciąży po okazaniu książeczki ciążyowej miałyby możliwość wykonywać niżej wymienione badania bez konieczności posiadania skierowania od lekarza w liczbie co najmniej jak podane w limicie dla każdej z usług przez okres ciąży. Po wykorzystaniu limitu, wszystkie usługi dostępne byłyby na podstawie skierowania lekarza placówki medycznej Wykonawcy

Usługa

Liczba usług przysługujących bez skierowania w czasie trwania ciąży:

1. Badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH i inne) 2
2. Białko PAPP-A (wg FMF) 1
3. Cytologia płynna szyjki macicy 1
4. Glukoza na czczo we krwi żyłnej 2
5. Glukoza po 75g glukozy – oznaczenie po 1h 1
6. Glukoza po 75g glukozy – oznaczenie po 2h 1
7. Grupa krwi i alloprzeciwciała odpornościowe (anty Rh i inne) 1
8. HBs-antygen 1
9. Hormon tyreotropowy – TSH 1
10. Kardiotokografia (KTG) 3
11. Morfologia pełna – analizator – krew 5
12. Serologia kiły (VDRL) 2
13. Stopień czystości pochwy 3
14. Mocz – badanie ogólne 7
15. P.ciała anty – HIV z antygenem p.24-test COMBO 2
16. P.ciała przeciw - HCV 2
17. P.ciała przeciw różyczce IgG 1
18. Pobranie cytologii 1
19. Posiew w kierunku GBS (paciorkowca B-hemolizującego grupy B) 1
20. Test niestresowy (KTG) 3
21. Test podwójny PAPP-a wg FMF 1
22. Toxoplazmoza – panel (IgG, IgM) 2
23. Usg ciąży
24. Szkoła rodzenia

#### **XXXI. Badania lekarskie stomatologiczne:**

1. Badanie lekarskie stomatologiczne – kontrolne co najmniej raz w ciągu roku Umowy
2. Usunięcie kamienia nazębnego z zastosowaniem ultradźwięków (scaling) –co najmniej raz w ciągu roku trwania Umowy
3. Badanie żywotności zęba
4. Ekstrakcja zęba rozchwianego
5. Ekstrakcja zęba stałego
6. Wypełnienie tymczasowe
7. Znieczulenie miejscowe nasiękowe
8. Znieczulenie miejscowe powierzchowne
9. Znieczulenie przewodowe zewnątrzustne
10. Polerowanie zębów
11. Usuwanie osadu – piaskowanie

#### **XXXII. Szczepienie przeciwko grypie** - raz w roku, bez względu na miesiąc podpisania umowy.

W ramach usługi – szczepienie przeciwko grypie: kwalifikację do szczepienia, wykonanie iniekcji oraz koszt szczepionki.

#### **XXXIII. Inne**

Pakiet badań profilaktycznych zróżnicowanie ze względu na płeć.

## **Zakres usług w pakiecie I :**

### **Serwis SMS**

#### **BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU**

Potwierdzenie terminu i miejsca realizacji usługi medycznej za pośrednictwem SMS.

Przez SMS można też odwołać umówioną usługę medyczną.

#### **I. Konsultacje ambulatoryjne**

Konsultacje ambulatoryjne realizowane będą bez skierowania. Odbývają się w placówce medycznej i obejmują:

1. Fizykalne badanie pacjenta,
2. Zebranie wywiadu chorobowego,
3. Postawienie diagnozy,
4. Zalecenia dotyczące sposobu leczenia,
5. Wystawienie e-recept, e-zła i e-skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.

#### **BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU**

1. Konsultacja internisty
2. Konsultacja lekarz medycyny rodzinnej
3. Konsultacja pediatry
4. Konsultacja alergologa
5. Konsultacja anestezjologa
6. Konsultacja audiologa
7. Konsultacja chirurga ogólnego
8. Konsultacja chirurga onkologa
9. Konsultacja pulmonologa
10. Konsultacja dermatologa
11. Konsultacja diabetologa
12. Konsultacja endokrynologa
13. Konsultacja gastroenterologa
14. Konsultacja ginekologa i położnej
15. Konsultacja hematologa
16. Konsultacja hepatologa
17. Konsultacja kardiologa
18. Konsultacja nefrologa
19. Konsultacja neurologa
20. Konsultacja okulisty
21. Konsultacja onkologa
22. Konsultacja ortopedy i traumatologa narządu ruchu
23. Konsultacja otolaryngologa
24. Konsultacja reumatologa
25. Konsultacja urologa
26. Konsultacja proktologa
27. Konsultacja androloga
28. Konsultacja dietetyka (bez opracowania diety indywidualnej)
29. Konsultacja lekarza pomocy doraźnej chirurgicznej

30. Konsultacja lekarza pomocy doraźnej ortopedycznej
31. Konsultacja chirurga naczyniowego
32. Konsultacja pielęgniarki zabiegowej
33. Konsultacja położnej
34. Konsultacja ginekologa- endokrynologa
35. Konsultacje profesorskie

## **II. Konsultacje telemedyczne**

Konsultacje telemedyczne realizowane będą bez skierowania. Odbywać się będą telefonicznie, przez czat lub video czat i będą obejmować:

1. Zebranie wywiadu chorobowego,
2. Postawienie diagnozy,
3. Zalecenia dotyczące sposobu leczenia,
4. Wystawienie e-recept, e-zła i e-skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym (oprócz skierowań na badania z zakresu diagnostyki: radiologicznej, obrazowej TK i NMR oraz endoskopowej).

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU:

1. Konsultacja internisty
2. Konsultacja pediatry
3. Konsultacja alergologa
4. Konsultacja chirurga ogólnego
5. Konsultacja pulmonologa
6. Konsultacja dermatologa
7. Konsultacja diabetologa
8. Konsultacja endokrynologa
9. Konsultacja gastroenterologa
10. Konsultacja ginekologa
11. Konsultacja położnej
12. Konsultacja hematologia
13. Konsultacja kardiologa
14. Konsultacja nefrologa
15. Konsultacja neurologa
16. Konsultacja okulisty
17. Konsultacja onkologa
18. Konsultacja ortopedy i traumatologa narządu ruchu
19. Konsultacja otolaryngologa
20. Konsultacja urologa
21. Konsultacja pielęgniarki i pielęgniarki diabetologicznej
22. Konsultacje profesorskie

## **III. Zabiegi ambulatoryjne**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

Zabiegi wykonywane w ramach porady lekarskiej przez lekarza lub pielęgniarkę, z zastrzeżeniem, że istnieje wskazanie medyczne i możliwość wykonania czynności w warunkach ambulatoryjnych w danej placówce bez szkody dla uprawnionego.

**Zabiegi pielęgniarские:**

1. Pomiar ciśnienia
2. Pomiar wzrostu i wagi ciała
3. Iniekcje: domięśniowe, dożylnie, podskórne
4. Podłączenie wlewu kroplowego
5. Pobranie krwi
6. Badanie moczu – test paskowy
7. Cholesterol we krwi wątrobowej - oznaczenie testem paskowym
8. Glukoza we krwi wątrobowej oznaczona glukometrem
9. Lewatywa
10. Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne
11. Założenie/ usunięcie wenflonu

**Zabiegi ogólnolekarskie:**

1. Pobranie materiału do badań mikrobiologicznych
2. Opatrzenie drobnych urazów (rany, skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania – bez kosztu stabilizatorów i gipsu)
3. Usunięcie kleszcza

**Zabiegi alergologiczne**

1. Odczulanie (bez kosztu podawanych leków)

**Zabiegi chirurgiczne**

1. Nacięcie i drenaż ropnia
2. Leczenie wrośniętego paznokcia
3. Szycie rany powyżej 3 cm
4. Płukanie rany/ropnia
5. Kolejne płukanie rany/ropnia
6. Nacięcie i drenaż krwaka skóry i tkanek podskórnych
7. Nacięcie i drenaż zakażeń ran skóry i tkanek podskórnych
8. Nacięcie i usunięcie ciała obcego skóry i tkanek podskórnych
9. Usunięcie ciała obcego
10. Usunięcie ciała obcego z powłok skórnych
11. Usunięcie paznokcia
12. Usunięcie płytki paznokciowej, częściowe lub całkowite
13. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie pierwszego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek)
14. Wyłżeczkowanie/zniszczenie zmiany skórnej
15. Założenie/zmiana opatrunku
16. Zdjęcie szwów
17. Znieczulenie miejscowe
18. Usunięcie zmiany skórnej do 1,5 cm
19. Nacięcie i drenaż krwaka tkanek powierzchniowych
20. Nacięcie ropnia sutka
21. Punkcja aspiracyjna ropnia, krwaka, pęcherza lub torbieli skóry lub tkanek podskórnych



22. Resekcja klinowa wrastającego paznokcia
23. Usunięcie kleszcza
24. Zeszycie rany do 3 cm
25. Zeszycie rany - wielokrotność

#### **Zabiegi ginekologiczne**

1. Pobranie materiału do badania cytologicznego
2. Pakiet cytologia lbc + hpv (14 genotypów) met. Pcr
3. Leczenie nadżerek metodą elektrokoagulacji
4. Leczenie nadżerek metodą krioterapii
5. Założenie wkładki domaciczej (bez kosztu wkładki)
6. Usunięcie wkładki domaciczej
7. Pobranie wymazu na posiew
8. Pobranie wymazu z kanału szyjki macicy
9. Pobranie wymazu z pochwy

#### **Zabiegi okulistyczne**

1. Badanie dna oka
2. Badanie ostrości widzenia
3. Badanie pola widzenia
4. Pomiar ciśnienia śródgałkowego
5. Usunięcie ciała obcego z oka
6. Dobór szkieł korekcyjnych
7. Płukanie dróg łzowych
8. Iniekcja podspojówkowa
9. Usunięcie gradówki
10. Płukanie oka
11. Badanie wady wzroku skiaskopia
12. Badanie widzenia barw
13. Badanie pola widzenia – matrix
14. Badanie widzenia obuocznego i kąta zeza
15. Krzywa dobową ciśnienia wewnątrzgałkowego
16. Krzywa dzienna ciśnienia śródgałkowego

#### **Zabiegi ortopedyczne**

1. Opatrunek drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia,
2. Nieskomplikowane złamania – bez kosztu stabilizatorów i gipsu)
3. Aspiracja/wstrzyknięcie do torbieli, w tkanki miękkie
4. Blokada okołostawowa
5. Nastawienie złamania bez stabilizacji wewnętrznej
6. Zdjęcie opatrunku usztywniającego założenie/zmiana/usunięcie opatrunku gipsowego,
7. Założenie/zmiana opatrunku
8. Iniekcje dostawowe i okołostawowe,
9. Punkcja stawu - pobranie materiału do badań,
10. Założenie opaski elastycznej,
11. Założenie szyny/temblaka,
12. Założenie/dopasowanie kortyzy lub stabilizatora
13. Opatrunek usztywniający gipsowy

14. Opatrunek usztywniający gipsowy (biodrowy)
15. Opatrunek usztywniający gipsowy (podudzie)
16. Opatrunek usztywniający gipsowy (przedramienioworamienny)
17. Opatrunek usztywniający gipsowy (ręka i przedramię)
18. Opatrunek usztywniający gipsowy (udowo – podudziowy)
19. Opatrunek usztywniający gipsowy unieruchamiający kolano
20. Założenie gipsu małego
21. Założenie gipsu dużego
22. Założenie gorsetu ortopedycznego gipsowego
23. Założenie opaski syntetycznej

#### **Zabiegi otolaryngologiczne**

1. Płukanie uszu
2. Przedmuchiwanie trąbki słuchowej
3. Usunięcie ciała obcego z ucha/nosa/gardła
4. Tamponada nosa przednia
5. Tamponada nosa przednia, obustronna
6. Opatrunek uszny z lekiem
7. Laryngologiczne zabiegi kriochirurgiczne
8. Drobne zabiegi/wymiana sączka/opatrunku
9. Nacięcie ropnia przewodu słuchowego
10. Usunięcie woskowiny

#### **Zabiegi urologiczne**

1. Cewnikowanie pęcherza moczowego
2. Wymiana/usunięcie cewnika

#### **Zabiegi andrologiczne:**

1. Badanie gruczołu krokowego
2. Badanie jąder

#### **Zabiegi dermatologiczne:**

1. Dermatoskopia
2. Pobranie wymazu/posiewu
3. Elektrokoagulacja dermatologiczna
4. Krioterapia dermatologiczna

#### **IV. Diagnostyka laboratoryjna**

Diagnostyka realizowana zgodnie ze wskazaniem medycznym na podstawie skierowania od dowolnego lekarza w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej.

#### **Badania hematologiczne i układu krzepnięcia**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)

2. Czas protrombinowy (PT)
3. Fibrynogen (FIBR)
4. Morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów
5. Morfologia krwi bez rozmazu
6. Morfologia krwi+ weryfikacja ilości płytek(wersenian + heparyna)
7. Morfologia krwi+weryfikacja ilości płytek (wersenian + cytrynian)
8. Morfologia pełna - analizator - krew
9. Morfologia pełna - analizator - krew włośniczkowa
10. Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy - krew
11. Morfologia krwi+ weryfikacja ilości płytek(wersenian + heparyna)
12. Morfologia krwi+weryfikacja ilości płytek (wersenian + cytrynian)
13. Morfologia pełna - analizator - krew
14. Morfologia pełna - analizator - krew włośniczkowa
15. Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy - krew
16. Hematokryt
17. Hemoglobina
18. Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)
19. Leukocyty
20. Płytki krwi
21. Retikulocyty
22. Eozynofilia bezwzględna - krew
23. Leukogram
24. Rozmaz mikroskopowy krwi obwodowej

### **Badania biochemiczne**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Albuminy
2. Aminotransferaza alaninowa (ALT)
3. Aminotransferaza asparaginianowa (AST)
4. Amylaza trzustkowa i ślinowa we krwi i moczu
5. Białko całkowite
6. Białko c-reaktywne (CRP)
7. Bilirubina bezpośrednia
8. Bilirubina pośrednia
9. Bilirubina całkowita
10. Ceruloplazmina
11. Chlorki (Cl) (w moczu i w pocie)
12. Cholesterol całkowity
13. Cholesterol HDL
14. Cholesterol LDL
15. Czynniki reumatoidalny (RF)
16. Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)
17. Fosfataza alkaliczna - ALP
18. Fosfataza alkaliczna frakcja B ALP-B
19. Fosfataza kwaśna - całkowita - AcP
20. Fosfataza kwaśna sterczowa - AcPP
21. Gamma-glutamylotranspeptydaza (GTP)

22. Glukoza - wyciek z nosa/ucha
23. Glukoza (oznaczenie przypadkowe)
24. Glukoza 1h po posiłku
25. Glukoza 2h po posiłku we krwi żyłnej
26. Glukoza 30 min po posiłku
27. Glukoza 90 minut po posiłku
28. Glukoza na czczo we krwi żyłnej
29. Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 1h
30. Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 2h
31. Glukoza po 75 gr po 4 godz.
32. Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 1h
33. Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 2h
34. Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 3h
35. Glukoza przed posiłkiem we krwi żyłnej
36. Kinaza fosfokreatynowa
37. Kreatynina - mocz
38. Kreatynina - mocz dobowy
39. Kreatynina – surowica
40. Kwas moczowy - mocz dobowy
41. Kwas moczowy
42. Lipidogram
43. Mocznik - mocz dobowy
44. Mocznik - surowica
45. Mocznik (mocz)
46. Potas - mocz
47. Potas - mocz dobowy
48. Potas - surowica
49. Proteinogram
50. Sód - mocz dobowy
51. Sód - surowica
52. Test obciążenia glukozą
53. Triglicerydy
54. Wapń - mocz
55. Wapń - mocz dobowy
56. Wapń całkowity - surowica
57. Żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC)
58. Żelazo (Fe)
59. Hemoglobina glikowana (HbA1C)
60. Fosfor - mocz
61. Fosfor - mocz dobowy
62. Fosfor - surowica
63. Fruktozamina - surowica
64. Glikemia przygodna
65. Krzywa wchłaniania glukozy
66. Kwas mlekowy (osocze)
67. Kwasy żółciowe (surowica)
68. Lipaza - surowica
69. Magnez - mocz

- 70. Magnez - mocz dobowy
- 71. Magnez - surowica
- 72. Mioglobina
- 73. Troponina I
- 74. Troponina T
- 75. Ferrytyna
- 76. Witamina D3 - metabolit 1,25 (OH)<sub>2</sub>
- 77. Witamina D3 - metabolit 25 OH

MINIMUM 15% ZNIŻKI, BEZ LIMITU

- 1. Antygen swoisty dla stercza – PSA całkowite
- 2. Transferyna

### **Badania serologiczne i immunologiczne**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

- 1. Antygen HBs
- 2. Antystreptolizyna O (ASO)
- 3. Oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, Rh(D) z oceną hemolizyn
- 4. Odczyn Waalera-Rosego
- 5. Odczyn VDRL (USR/RPR)
- 6. Przeciwciała przeciw HBs
- 7. Badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH i inne)
- 8. Grupa krwi i alloprzeciwciała odpornościowe (anty Rh i inne)
- 9. Krew karta
- 10. Oznaczenie antygenów na krwinkach
- 11. Oznaczenie słabej formy antygenu D

### **Badania hormonalne**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

- 1. Hormon tyreotropowy (TSH)
- 2. Prolaktyna (PRL)
- 3. Testosteron

MINIMUM 15% ZNIŻKI, BEZ LIMITU

- 1. Aldosteron
- 2. Dehydroepiandrosteronu siarczan (DHEAS)
- 3. Estradiol
- 4. Hormon adrenokortykotropowy (ACTH)
- 5. Hormon folikulotropowy (FSH)
- 6. Hormon luteinizujący (LH)
- 7. Kortyzol
- 8. Osteokalcyna
- 9. Parathormon (PTH)
- 10. Progesteron
- 11. Trijodotyronina całkowita (TT3)

12. Trijodotyronina wolna (fT3)
13. Tyroksyna całkowita (TT4)
14. Tyroksyna wolna (fT4)

### **Badania immunologiczne**

MINIMUM 15% ZNIŻKI, BEZ LIMITU

1. Immunoglobulina E całkowite (IgE)
2. Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (aTPO)
3. Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (aTG)

### **Badania wirusologiczne**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Przeciwciała przeciw HCV
2. Przeciwciała przeciw Rubella (różyczka) (IgG, IgM)
3. P.ciała anty - HIV z antygenem p.24-test COMBO
4. P.ciała anty HIV1 / HIV2 metodą Western – Blott
5. P.ciała przeciw - HIV 1 / HIV 2
6. P.ciała przeciw toxoplazmozie IgA
7. P.ciała przeciw toxoplazmozie IgG
8. P.ciała przeciw toxoplazmozie IgM
9. Toxoplazmoza - panel (IgG, IgM)
10. Mononukleoz (test przesiewowy)
11. Adenowirus antygen -kał
12. Awidność CMV IgG
13. Clostridium difficile - toksyna A i B w kale
14. Helicobacter pylori - antygen w kale
15. P.ciała przeciw - CMV IgG
16. P.ciała przeciw - CMV IgM
17. P.ciała przeciw - HAV IgM
18. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgA
19. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgG
20. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgM
21. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis met. OWD
22. P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgA
23. P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgG
24. P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgM
25. P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgA
26. P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgG
27. P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgM
28. P.ciała przeciw EBV IgG
29. P.ciała przeciw EBV IgM
30. P.ciała przeciw Helicobacter pylori IgG ilościowo
31. P.ciała przeciw Helicobacter pylori -jakościowo
32. P.ciała przeciw Herpes simplex IgG - ilościowo
33. P.ciała przeciw Herpes simplex IgG - jakościowo
34. P.ciała przeciw Herpes simplex IgM - ilościowo

35. P.ciała przeciw Herpes simplex IgM – jakościowo
36. P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgG
37. P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgM
38. P.ciała przeciw odrze IgG
39. P.ciała przeciw odrze IgM
40. P.ciała przeciw ospie wietrznej IgG
41. P.ciała przeciw ospie wietrznej IgM
42. P.ciała przeciw śwince IgG
43. P.ciała przeciw śwince IgM
44. Posiew w kierunku rzęsistka pochwowego
45. Rotawirus antygen -kał
46. Serologia kiły (VDRL)
47. Toxo-awidność IgG

MINIMUM 15% ZNIŻKI, BEZ LIMITU

1. Antygen HBe
2. Przeciwciała przeciw HBe
3. Przeciwciała przeciw mononukleozie zakaźnej/ EBV (IgM)

### **Badania bakteriologiczne**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Posiew wymazu z gardła
2. Posiew wymazu z rany
3. Posiew moczu z antybiogramem
4. Posiew kału ogólny
5. Posiew kału w kierunku SalmonellaShigella
6. Posiew kału w kier. Campylobacter sp.
7. Posiew kału w kierunku enteropatogennej E.coli
8. Posiew kału w kierunku grzybów
9. Posiew kału w kierunku Yersinia sp.
10. Posiew płynu stawowego w kierunku bakterii tlenowych
11. Posiew ropy
12. Posiew w kierunku bakterii beztlenowych
13. Posiew wymazu - bakterie tlenowe
14. Posiew wymazu z kanału szyjki macicy
15. Posiew wymazu z kanału słuchowego
16. Posiew wymazu z nosa
17. Posiew wymazu z odbytu
18. Posiew wymazu z owrzodzenia / odleżyny - beztlenowe
19. Posiew wymazu z pępka
20. Posiew wymazu z pochwy
21. Posiew wymazu z worka spojówkowego
22. Posiew wymazu ze zmian skórnych
23. Stopień czystości pochwy

## **Badania moczu**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Amylaza w moczu
2. Badanie ogólne moczu (profil)
3. Białko
4. Glukoza
5. Kreatynina
6. Wapń
7. Mocz - ciężar właściwy
8. Mocz - mikroalbuminuria
9. Mocz dobowy - białko
10. Mocz dobowy - glukoza
11. Mocz dobowy-mikroalbuminuria

## **Badania kału**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Badanie ogólne kału
2. Krew utajona w kale
3. Pasożyty/jaja pasożytów w kale
4. Badanie w kierunku owsików
5. Kał - lamblie met. Elisa
6. Kał - pasożyty (1 badanie)

## **Badania inne**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Badanie histopatologiczne dodatkowych skrawków seryjnych powyżej 2
2. Badanie histopatologiczne materiału diagnostycznego - małego
3. Badanie histopatologiczne wycinków skóry
4. Pakiet badań profilaktycznych zróżnicowanie ze względu na płeć

MINIMUM 15% ZNIŻKI, BEZ LIMITU

1. Biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z możliwością wykonania badania histopatologicznego)
2. Skórne testy alergiczne – panel pokarmowy
3. Skórne testy alergiczne – panel wziewny
4. Skórne testy alergiczne – panel mieszany

## **V. Diagnostyka radiologiczna**

Diagnostyka realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od dowolnego lekarza we wskazanych przez Świadczeniodawcę placówkach za pośrednictwem infolinii medycznej.

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. RTG czaszki AP + bok i tylny dół RTG czaszki PA/AP + boczne



2. RTG czaszki tylny dół
3. RTG czaszki zdjęcie boczne
4. RTG podstawy czaszki
5. RTG twarzoczaszki
6. RTG okolicy czołowej
7. RTG żuchwy
8. RTG szczęki
9. RTG zatok nosa
10. RTG nosa
11. RTG oczodołu
12. RTG oczodołów PA + boczne
13. RTG okolicy nadoczodołowej
14. RTG spojenia żuchwy
15. RTG okolicy jarzmowo-szczękowej
16. RTG krtani
17. RTG przewodu nosowo-łzowego
18. RTG nosogardzieli
19. RTG gruczołów ślinowych
20. RTG okolicy tarczycy
21. RTG języczka
22. RTG tkanek miękkich klatki piersiowej
23. RTG klatki piersiowej - bok
24. RTG klatki piersiowej PA
25. RTG klatki piersiowej PA+ boczne
26. RTG kręgosłupa (całego, szyjnego, piersiowego, lędźwiowo-krzyżowego)
27. RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy AP+boczne
28. RTG kręgosłupa piersiowego AP + zdjęcie boczne
29. RTG kręgosłupa szyjnego AP + boczne
30. RTG stawów barkowych
31. RTG łopatk
32. RTG łopatk (AP+ zdjęcia styczne)
33. RTG mostka
34. RTG żeber
35. RTG stawów
36. RTG stawu skokowego
37. RTG ramienia
38. RTG kości ramiennej AP + boczne
39. RTG kości ramiennej zdjęcie boczne
40. RTG stawów łokciowych
41. RTG przedramienia
42. RTG nadgarstka
43. RTG nadgarstka AP + boczne
44. RTG obu nadgarstków
45. RTG dłoni
46. RTG palca
47. RTG kończyny górnej
48. RTG obu rąk
49. RTG ręki AP + boczne

50. RTG kończyny dolnej
51. RTG miednicy
52. RTG stawów biodrowych
53. RTG stawów krzyżowo-biodrowych
54. RTG uda
55. RTG obu stawów kolanowych
56. RTG podudzia
57. RTG kostki
58. RTG stopy
59. RTG obu pięt
60. RTG pięty
61. RTG obu stóp
62. RTG stopy AP
63. RTG przeglądowe jamy brzusznej
64. RTG jamy brzusznej - przeglądowe w pozycji leżącej
65. RTG jamy brzusznej - przeglądowe w pozycji stojącej
66. Opis RTG z innej placówki

MINIMUM 15% ZNIŻKI, BEZ LIMITU

1. Mammografia
2. Urografia (zdjęcie nerek, moczowodów i pęcherza)
3. Wlew doodbytniczy

#### **VI. Diagnostyka ultrasonograficzna**

Diagnostyka realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od dowolnego lekarza w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej.

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne
2. USG gruczołu krokowego transrektalne
3. USG jąder
4. USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
5. USG ginekologiczne przezpochwowe (transwaginalne)
6. USG skriningowe ginekologiczne
7. USG miednicy mniejszej
8. USG transwaginalne miednicy mniejszej
9. USG piersi
10. USG przeglądowe jamy brzusznej i przewodu pokarmowego (trzustki, wątroby, dróg żółciowych, żołądka, dwunastnicy, śledziony i aorty brzusznej)
11. USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego)
12. USG klatki piersiowej i śródpiersia
13. USG tarczycy
14. USG mięśni
15. USG stawów biodrowych
16. USG stawów kolanowych

17. USG stawów łokciowych
18. USG stawów skokowych
19. USG stawów barkowych
20. USG drobnych stawów i więzadeł
21. USG ścięgna
22. USG węzłów chłonnych
23. USG krtani
24. USG nadgarstka
25. USG palca
26. USG tkanek miękkich
27. USG ciąży
28. Doppler USG tętnic kończyny
29. Doppler USG żył kończyny
30. Echokardiografia (ECHO)

MINIMUM 15% ZNIŻKI, BEZ LIMITU

1. USG dopplerowskie naczyń jamy brzusznej
2. USG dopplerowskie szyi
3. USG dopplerowskie kończyn

## **VII. Diagnostyka obrazowa Tomografia komputerowa (TK) i Rezonans Magnetyczny (MR)**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Angiografia do TK i MRI
2. Bezpłatne kontrasty do TK i MRI

MINIMUM 15% ZNIZKI, BEZ LIMITU

TK i MR są wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.

Wynik badań otrzymasz w formie zgodnej z przyjętym standardem w danej placówce. Badania będą wykonywane na takich aparatach, jakie będą dostępne w placówkach.

1. TK i MR głowy (przysadki, zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi, krtani, uszu)
2. TK i MR tkanek miękkich szyi
3. TK i MR klatki piersiowej
4. TK i MR jamy brzusznej
5. TK i MR miednicy
6. TK i MR kości
7. TK i MR stawów
8. TK i MR kręgosłupa (szyjnego, piersiowego, lędźwiowo-krzyżowego)
9. TK i MR kończyny górnej i dolnej (ręki, ramienia, przedramienia, nadgarstka, uda, podudzia, stopy).

## **VIII. Diagnostyka endoskopowa**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Znieczulenie ogólne do badań endoskopowych

MINIMUM 15% ZNIŻKI, BEZ LIMITU

Diagnostyka realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od dowolnego lekarza w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej (z pobraniem materiału i oceną histopatologiczną – w uzasadnionych medycznie przypadkach).

1. Gastroskopia/gastrofiberoskopia diagnostyczna (z możliwością wykonania testu ureazowego)
2. Sigmoidoskopia
3. Rektoskopia
4. Kolonoskopia

**IX. Diagnostyka proktologiczna**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Badanie per rectum
2. Badanie anoskopowe (przy użyciu wziernika)

**X. Badania czynnościowe**

Badania realizowane zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza Świadczeniodawcy w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej.

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. EKG spoczynkowe
2. Spirometria
3. Spirometria z próbą rozkurczową
4. EEG Elektroencefalografia
5. EEG Elektroencefalografia podczas snu
6. Holter EKG 24 godz. Holter RR
7. EKG – próba wysiłkowa

MINIMUM 15% ZNIŻKI, BEZ LIMITU

1. EKG – pomiar całodobowy metodą Holtera
2. EEG (encefalografia) w trybie czuwania (z wyłączeniem EEG we śnie, EEG biofeedback, wideo EEG)
3. EMG (elektromiografia)
4. Densytometria kręgosłupa
5. Densytometria kości udowej
6. Densytometria obu rąk
7. Audiometria tonalna
8. Audiometria impedancyjna (tympanogram)

## **XI. Prowadzenie ciąży**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

Kobiety w ciąży po okazaniu książeczki ciążowej miałyby możliwość wykonywać niżej wymienione badania bez konieczności posiadania skierowania od lekarza w liczbie co najmniej jak podane w limicie dla każdej z usług przez okres ciąży. Po wykorzystaniu limitu, wszystkie usługi dostępne byłyby na podstawie skierowania lekarza placówki medycznej Wykonawcy

Prowadzenie ciąży fizjologicznej obejmuje opiekę lekarza ginekologa, konsultacje i badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu, zgodnie z zakresem świadczeń.

Liczba usług przysługujących bez skierowania w czasie trwania ciąży:

- |     |  |   |
|-----|--|---|
| 1.  | Badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH i inne)         | 2 |
| 2.  | Białko PAPP-A (wg FMF)                                       | 1 |
| 3.  | Cytologia płynna szyjki macicy                               | 1 |
| 4.  | Glukoza na czczo we krwi żyłnej                              | 2 |
| 5.  | Glukoza po 75g glukozy – oznaczenie po 1h                    | 1 |
| 6.  | Glukoza po 75g glukozy – oznaczenie po 2h                    | 1 |
| 7.  | Grupa krwi i alloprzeciwciała odpornościowe (anty Rh i inne) | 1 |
| 8.  | HBs-antygen  | 1 |
| 9.  | Hormon tyreotropowy – TSH                                    | 1 |
| 10. | Kardiotokografia (KTG)                                       | 3 |
| 11. | Morfologia pełna – analizator – krew                         | 5 |
| 12. | Serologia kiły (VDRL)  | 2 |
| 13. | Stopień czystości pochwy                                     | 3 |
| 14. | Mocz – badanie ogólne  | 7 |
| 15. | P.ciała anty – HIV z antygenem p.24-test COMBO               | 2 |
| 16. | P.ciała przeciw - HCV  | 2 |
| 17. | P.ciała przeciw różyczce IgG                                 | 1 |
| 18. | Pobranie cytologii   | 1 |
| 19. | Posiew w kierunku GBS (paciorkowca B-hemolizującego grupy B) | 1 |
| 20. | Test niestresowy (KTG)                                       | 3 |
| 21. | Test podwójny PAPP-a wg FMF                                  | 1 |
| 22. | Toxoplazmoza – panel (IgG, IgM)                              | 2 |
| 23. | USG ciąży  |   |
| 24. | Szkoła rodzenia  |   |

## **XII. Szczepienia ochronne**

Usługa obejmuje konsultację kwalifikującą do szczepienia, iniekcję oraz koszt szczepionki.

BEZPŁATNIE, RAZ W ROKU

1. Szczepienie przeciwko grypie sezonowej - raz w roku, bez względu na miesiąc podpisania umowy.

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Anatoksyna przeciw tężcowi

### **XIII. Opieka stomatologiczna**

#### **BEZPŁATNE**

1. Badanie lekarskie stomatologiczne – kontrolne co najmniej raz w ciągu roku Umowy
2. Usunięcie kamienia nazębnego z zastosowaniem ultradźwięków (scaling) –co najmniej raz w ciągu roku trwania Umowy

#### **BEZPŁATNE BEZ LIMITU**

1. Badanie żywotności zęba
2. Ekstrakcja zęba rozchwianego
3. Ekstrakcja zęba stałego
4. Wypełnienie tymczasowe
5. Znieczulenie miejscowe nasiękowe
6. Znieczulenie miejscowe powierzchniowe
7. Znieczulenie przewodowe zewnątrzustne
8. Polerowanie zębów
9. Usuwanie osadu – piaskowanie

#### **MINIMUM 20% ZNIŻKI, BEZ LIMITU**

1. Wypełnienie zęba
2. Leczenie zęba mlecznego (wypełnienie)
3. Ekstrakcja zęba mlecznego
4. Leczenie zgorzeli
5. Odbudowa zęba
6. Opatrunek leczniczy
7. Trepanacja zęba
8. Znieczulenie przewodowe
9. Znieczulenie komputerowe
10. Wypełnienie kanału
11. Czasowe wypełnienie kanału
12. Reendo – powtórne leczenie kanałowe
13. Opracowanie i udrożnienie kanału tradycyjne
14. Opracowanie i udrożnienie kanału maszynowe
15. Usunięcie złamanego narzędzia z kanału
16. Dewitalizacja
17. Ekstirpacja miazgi
18. Wypełnienie kanału – pod mikroskopem
19. Wypełnienie ostateczne korony zęba przy leczeniu kanałowym
20. Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej
21. Lakierowanie zębów fluorem
22. Lakowanie zębów
23. RTG zęba
24. Scaling złogów nazębnych (po wykorzystaniu limitu)

### **XIV. Wizyty domowe**

#### **BEZPŁATNIE, MINIMUM 2 WIZYTY W ROKU**

Porady lekarskie internisty lub lekarza rodzinnego albo pediatry udzielane całodobowo w domu uprawnionego, konieczne z uwagi na stan zdrowia uprawnionego uniemożliwiający mu przybycie do placówki medycznej. Wizyty domowe obejmują tylko przypadki nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Wizyta domowa ma na celu postawienie diagnozy i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywać się będą we wskazanych placówkach medycznych. Usługa będzie realizowana w zakresie terytorialnym określonym przez Świadczeniodawcę (informacja dostępna na infolinii). Decyzja o konieczności realizacji wizyty domowej jest podejmowana na podstawie przeprowadzonego wywiadu.

## **XV.      Recepta – bez wizyty u lekarza**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

Usługa umożliwiająca zamówienie recepty bez konieczności odbycia kontrolnej konsultacji lekarskiej. Usługa będzie dostępna we wskazanych przez świadczeniodawcę (ew. „w wybranych”) placówkach, po spełnieniu następujących warunków:

1.      recepta będzie wypisywana na lek przyjmowany na stałe (co wynika z indywidualnej historii choroby, w której odzwierciedlone będą: wywiad lekarski, wynik badania fizykalnego i badań dodatkowych, rozpoznanie i wskazania do terapii oraz sposób dawkowania i czas stosowania leku);
2.      lek, na który ma być wypisana recepta był wcześniej przepisany przez lekarza w placówce świadczeniodawcy, w której zgłaszane jest zamówienie;
3.      recepta na leki refundowane przez NFZ będzie wydawana przez placówkę osobie po weryfikacji jej ubezpieczenia w udostępnionym przez Narodowy Fundusz Zdrowia systemie;
4.      recepta będzie wydawana po okazaniu dowodu tożsamości osoby odbierającej receptę.

Recepta może zostać wydana osobie, która została wskazana przez uprawnionego do otrzymania recepty. Dane osoby upoważnionej są odnotowywane w dokumentacji medycznej osoby uprawnionej.

Zamówienie recepty na leki odbywać się będzie poprzez kontakt telefoniczny, elektroniczny lub osobisty z placówką, w której kontynuowany jest proces leczenia poprzez udostępniony przez daną placówkę sposób przyjmowania zamówienia. Odbiór recepty odbywać się będzie według zasad wskazywanych przez placówkę świadczeniodawcy.

Lekarz może odmówić wystawienia recepty bez konsultacji lekarskiej jeżeli jest to uzasadnione względami medycznymi lub wynika z powszechnie obowiązujących regulacji prawnych.

## **XVI.     Chirurgia jednego dnia**

MINIMUM 15% ZNIŻKI, BEZ LIMITU

Realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza Świadczeniodawcy.

1.      Chirurgia urazowa dzieci i dorosłych m.in. Operacyjne i nieoperacyjne leczenie złamań, zwichnięć i skręceń
2.      Pełna gama procedur artroskopowych (w tym artroskopia barku, łokcia, nadgarstka, biodra, kolana i stawu skokowego)

3. Zabiegi operacyjne w obrębie stawu kolanowego m.in. Rekonstrukcje więzadłowe np. Więzadła krzyż. Przedniego lub tylnego, rekonstrukcje złożone, pełna gama technik naprawy chrząstki
4. Zabiegi operacyjne w obrębie stawu barkowego m.in. Artroskopowe leczenie niestabilności, naprawa "stożka rotatorów"
5. Zabiegi operacyjne w obrębie stawu biodrowego: m.in. Artroskopowe leczenie konfliktu panewkowo-udowego
6. Zabiegi operacyjne w obrębie stawu skokowego: m.in. Artroskopowe leczenie martwicy chrzęstno-kostnej (OCD) oraz niestabilności stawu skokowego
7. Zabiegi operacyjne w obrębie stawu łokciowego: m.in. Łokcia tenisisty
8. Zabiegi operacyjne w obrębie nadgarstka w tym artroskopowa naprawa kompleksu chrząstki trójkątnej oraz zespolenie złamań pod kontrolą artroskopu
9. Endoprotezoplastyki ( m. In. Biodra, kolana, barku)
10. Zabiegi operacyjne z zakresu ortopedii onkologicznej (m.in. Biopsje wycinające zmian tkanki kostnej)
11. Chirurgia kręgosłupa: leczenie operacyjne zmian zwyrodnieniowych i urazów kręgosłupa - w tym z zastosowaniem technik minimalnie inwazyjnych (microdiscectomie, blokady około kręgosłupowe, termolezje, discogel)
12. Zabiegi z zakresu chirurgii ogólnej i naczyniowej (m. In. Przepukliny pachwinowe, udowe, mosznowe, pępkowe, kresy białej, operacje żyłaków, biopsje diagnostyczne)
13. Zabiegi biologiczne: komórki macierzyste (lipogems), czynniki wzrostu (jako leczenie dodatkowe śródoperacyjne lub ambulatoryjne)

## **Zakres usług w pakiecie II :**

### **Serwis SMS**

#### **BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU**

Potwierdzenie terminu i miejsca realizacji usługi medycznej za pośrednictwem SMS.

Przez SMS można też odwołać umówioną usługę medyczną.

### **I. Konsultacje ambulatoryjne**

Konsultacje ambulatoryjne realizowane będą bez skierowania. Odbývają się w placówce medycznej i obejmują:

1. Fizykalne badanie pacjenta,
2. Zebranie wywiadu chorobowego,
3. Postawienie diagnozy,
4. Zalecenia dotyczące sposobu leczenia,
5. Wystawienie e-recept, e-zła i e-skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.

#### **BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU**

1. Konsultacja internisty
2. Konsultacja lekarz medycyny rodzinnej
3. Konsultacja pediatry
4. Konsultacja alergologa
5. Konsultacja anestezjologa



6. Konsultacja audiologa
7. Konsultacja chirurga ogólnego
8. Konsultacja chirurga onkologa
9. Konsultacja pulmonologa
10. Konsultacja dermatologa
11. Konsultacja diabetologa
12. Konsultacja endokrynologa
13. Konsultacja gastroenterologa
14. Konsultacja ginekologa i położnej
15. Konsultacja hematologa
16. Konsultacja hepatologa
17. Konsultacja kardiologa
18. Konsultacja nefrologa
19. Konsultacja neurologa
20. Konsultacja okulisty
21. Konsultacja onkologa
22. Konsultacja ortopedy i traumatologa narządu ruchu
23. Konsultacja otolaryngologa
24. Konsultacja reumatologa
25. Konsultacja urologa
26. Konsultacja proktologa
27. Konsultacja androloga
28. Konsultacja dietetyka
29. Konsultacja lekarza pomocy doraźnej chirurgicznej
30. Konsultacja lekarza pomocy doraźnej ortopedycznej
31. Konsultacja chirurga naczyniowego
32. Konsultacja pielęgniarki zabiegowej
33. Konsultacja położnej
34. Konsultacja ginekologa- endokrynologa
35. Konsultacje profesorskie
36. Konsultacje lekarza chorób zakaźnych
37. Konsultacje neurochirurga
38. Konsultacje wenerologa

BEZPŁATNIE, MINIMUM 4 WIZYTY W ROKU

1. Konsultacje lekarza psychiatry

## **II. Konsultacje telemedyczne**

Konsultacje telemedyczne realizowane będą bez skierowania. Odbywać się będą telefonicznie, przez czat lub video czat i będą obejmować:

1. zebranie wywiadu chorobowego,
2. postawienie diagnozy,
3. zalecenia dotyczące sposobu leczenia,
4. wystawienie e-recept, e-ZLA i e-skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym (oprócz skierowań na badania z zakresu diagnostyki: radiologicznej, obrazowej TK i NMR oraz endoskopowej).

**BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU:**

1. Konsultacja internisty
2. Konsultacja pediatry
3. Konsultacja alergologa
4. Konsultacja chirurga ogólnego
5. Konsultacja pulmonologa
6. Konsultacja dermatologa
7. Konsultacja diabetologa
8. Konsultacja endokrynologa
9. Konsultacja gastroenterologa
10. Konsultacja ginekologa
11. Konsultacja położnej
12. Konsultacja hematologia
13. Konsultacja kardiologa
14. Konsultacja nefrologa
15. Konsultacja neurologa
16. Konsultacja okulisty
17. Konsultacja onkologa
18. Konsultacja ortopedy i traumatologa narządu ruchu
19. Konsultacja otolaryngologa
20. Konsultacja urologa
21. Konsultacja pielęgniarki i pielęgniarki diabetologicznej
22. Konsultacje profesorskie
23. Konsultacje neurochirurga

**III. Zabiegi ambulatoryjne**

**BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU**

Zabiegi wykonywane w ramach porady lekarskiej przez lekarza lub pielęgniarkę, z zastrzeżeniem, że istnieje wskazanie medyczne i możliwość wykonania czynności w warunkach ambulatoryjnych w danej placówce bez szkody dla uprawnionego.

**Zabiegi pielęgniarskie:**

1. Pomiar ciśnienia
2. Pomiar wzrostu i wagi ciała
3. Iniekcje: domięśniowe, dożylnie, podskórne
4. Podłączenie wlewu kroplowego
5. Pobranie krwi
6. Badanie moczu – test paskowy
7. Cholesterol we krwi wątrobowej - oznaczenie testem paskowym
8. Glukoza we krwi wątrobowej oznaczona glukometrem
9. Lewatywa
10. Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne
11. Założenie/ usunięcie wenflonu

**Zabiegi ogólnolekarskie:**

1. Pobranie materiału do badań mikrobiologicznych

2. Opatrzenie drobnych urazów (rany, skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania – bez kosztu stabilizatorów i gipsu)
3. Usunięcie kleszcza

#### **Zabiegi alergologiczne**

1. Odczulanie (bez kosztu podawanych leków)

#### **Zabiegi chirurgiczne**

1. Nacięcie i drenaż ropnia
2. Leczenie wrośniętego paznokcia
3. Szycie rany powyżej 3 cm
4. Płukanie rany/ropnia
5. Kolejne płukanie rany/ropnia
6. Nacięcie i drenaż krwaka skóry i tkanek podskórnych
7. Nacięcie i drenaż zakażeń ran skóry i tkanek podskórnych
8. Nacięcie i usunięcie ciała obcego skóry i tkanek podskórnych
9. Usunięcie ciała obcego
10. Usunięcie ciała obcego z powłok skórnych
11. Usunięcie paznokcia
12. Usunięcie płytki paznokciowej, częściowe lub całkowite
13. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie pierwszego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek)
14. Wyłuszczenie/zniszczenie zmiany skórnej
15. Założenie/zmiana opatrunku
16. Zdjęcie szwów
17. Znieczulenie miejscowe
18. Usunięcie zmiany skórnej do 1,5 cm
19. Nacięcie i drenaż krwaka tkanek powierzchniowych
20. Nacięcie ropnia sutka
21. Punkcja aspiracyjna ropnia, krwaka, pęcherza lub torbieli skóry lub tkanek podskórnych
22. Resekcja klinowa wrastającego paznokcia
23. Usunięcie kleszcza
24. Zeszywanie rany do 3 cm
25. Zeszywanie rany - wielokrotność

#### **Zabiegi ginekologiczne**

1. Pobranie materiału do badania cytologicznego
2. Pakiet cytologia lbc + hpv (14 genotypów) met. Pcr
3. Leczenie nadżerek metodą elektrokoagulacji
4. Leczenie nadżerek metodą krioterapii
5. Założenie wkładki domaciczej (bez kosztu wkładki)
6. Usunięcie wkładki domaciczej
7. Pobranie wymazu na posiew
8. Pobranie wymazu z kanału szyjki macicy
9. Pobranie wymazu z pochwy

#### **Zabiegi okulistyczne**

1. Badanie dna oka
2. Badanie ostrości widzenia

3. Badanie pola widzenia
4. Pomiar ciśnienia śródgałkowego
5. Usunięcie ciała obcego z oka
6. Dobór szkieł korekcyjnych
7. Płukanie dróg łzowych
8. Iniekcja podspojówkowa
9. Usunięcie gradówki
10. Płukanie oka
11. Badanie wady wzroku skiaskopia
12. Badanie widzenia barw
13. Badanie pola widzenia – matrix
14. Badanie widzenia obuocznego i kąta zeza
15. Krzywa dobową ciśnienia wewnątrzgałkowego
16. Krzywa dzienna ciśnienia śródgałkowego

### **Zabiegi ortopedyczne**

1. Opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania – bez kosztu stabilizatorów i gipsu)
2. Aspiracja/wstrzyknięcie do torbieli, w tkanki miękkie
3. Blokada okołostawowa
4. Nastawienie złamania bez stabilizacji wewnętrznej
5. Zdjęcie opatrunku usztywniającego założenie/zmiana/usunięcie opatrunku gipsowego,
6. Założenie/zmiana opatrunku
7. Iniekcje dostawowe i okołostawowe,
8. Punkcja stawu - pobranie materiału do badań,
9. Założenie opaski elastycznej,
10. Założenie szyny/temblaka,
11. Założenie/dopasowanie korcezy lub stabilizatora
12. Opatrunek usztywniający gipsowy
13. Opatrunek usztywniający gipsowy (biodrowy)
14. Opatrunek usztywniający gipsowy (podudzie)
15. Opatrunek usztywniający gipsowy (przedramienioworamienny)
16. Opatrunek usztywniający gipsowy (ręka i przedramię)
17. Opatrunek usztywniający gipsowy (udowo – podudziowy)
18. Opatrunek usztywniający gipsowy unieruchamiający kolano
19. Założenie gipsu małego
20. Założenie gipsu dużego
21. Założenie gorsetu ortopedycznego gipsowego
22. Założenie opaski syntetycznej

### **Zabiegi otolaryngologiczne**

1. Płukanie uszu
2. Przedmuchiwanie trąbki słuchowej
3. Usunięcie ciała obcego z ucha/nosa/gardła
4. Tamponada nosa przednia
5. Tamponada nosa przednia, obustronna
6. Opatrunek uszny z lekiem
7. Laryngologiczne zabiegi kriochirurgiczne

8. Drobne zabiegi/wymiana sączka/opatrunku
9. Nacięcie ropnia przewodu słuchowego
10. Usunięcie woskowiny

#### **Zabiegi urologiczne**

1. Cewnikowanie pęcherza moczowego
2. Wymiana/usunięcie cewnika

#### **Zabiegi andrologiczne:**

1. Badanie gruczołu krokowego
2. Badanie jąder

#### **Zabiegi dermatologiczne:**

1. Dermatoskopia
2. Pobranie wymazu/posiewu
3. Elektrokoagulacja dermatologiczna
4. Krioterapia dermatologiczna

#### **IV. Diagnostyka laboratoryjna**

Diagnostyka realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od dowolnego lekarza w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej.

#### **Badania hematologiczne i układu krzepnięcia**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)
2. Czas protrombinowy (PT)
3. Fibrynogen (FIBR)
4. Morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów
5. Morfologia krwi bez rozmazu
6. Morfologia krwi+ weryfikacja ilości płytek(wersenian + heparyna)
7. Morfologia krwi+weryfikacja ilości płytek (wersenian + cytrynian)
8. Morfologia pełna - analizator - krew
9. Morfologia pełna - analizator - krew włośniczkowa
10. Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy - krew
11. Morfologia krwi+ weryfikacja ilości płytek(wersenian + heparyna)
12. Morfologia krwi+weryfikacja ilości płytek (wersenian + cytrynian)
13. Morfologia pełna - analizator - krew
14. Morfologia pełna - analizator - krew włośniczkowa
15. Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy - krew
16. Hematokryt
17. Hemoglobina
18. Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)
19. Leukocyty
20. Płytki krwi
21. Retikulocyty

22. Eozynofilia bezwzględna - krew
23. Leukogram
24. Rozmaz mikroskopowy krwi obwodowej

### **Badania biochemiczne**

#### **BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU**

1. Albuminy
2. Aminotransferaza alaninowa (ALT)
3. Aminotransferaza asparaginianowa (AST)
4. Amylaza trzustkowa i ślinowa we krwi i moczu
5. Białko całkowite
6. Białko c-reaktywne (CRP)
7. Bilirubina bezpośrednia
8. Bilirubina pośrednia
9. Bilirubina całkowita
10. Ceruloplazmina
11. Chlorki (Cl) (w moczu i w pocie)
12. Cholesterol całkowity
13. Cholesterol HDL
14. Cholesterol LDL
15. Czynniki reumatoidalny (RF)
16. Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)
17. Fosfataza alkaliczna - ALP
18. Fosfataza alkaliczna frakcja B ALP-B
19. Fosfataza kwaśna - całkowita - AcP
20. Fosfataza kwaśna sterczowa - AcPP
21. Fosforany
22. Gamma-glutamylotranspeptydaza (GGTP)
23. Glukoza - wyciek z nosa/ucha
24. Glukoza (oznaczenie przypadkowe)
25. Glukoza 1h po posiłku
26. Glukoza 2h po posiłku we krwi żyłnej
27. Glukoza 30 min po posiłku
28. Glukoza 90 minut po posiłku
29. Glukoza na czczo we krwi żyłnej
30. Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 1h
31. Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 2h
32. Glukoza po 75 gr po 4 godz.
33. Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 1h
34. Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 2h
35. Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 3h
36. Glukoza przed posiłkiem we krwi żyłnej
37. Kinaza fosfokreatynowa
38. Kreatynina - mocz
39. Kreatynina - mocz dobowy
40. Kreatynina – surowica

41. Kwas moczowy - mocz dobowy
42. Kwas moczowy
43. Lipidogram
44. Mocznik - mocz dobowy
45. Mocznik - surowica
46. Mocznik (mocz)
47. Potas - mocz
48. Potas - mocz dobowy
49. Potas - surowica
50. Proteinogram
51. Sód - mocz dobowy
52. Sód - surowica
53. Test obciążenia glukozą
54. Triglicerydy
55. Wapń - mocz
56. Wapń - mocz dobowy
57. Wapń całkowity - surowica
58. Witamina B12
59. Żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC)
60. Żelazo (Fe)
61. Antygen swoisty dla stercza – PSA całkowite
62. Ferrytyna
63. Transferryna
64. Hemoglobina glikowana (HbA1C)
65. Fosfor - mocz
66. Fosfor - mocz dobowy
67. Fosfor - surowica
68. Fruktozamina - surowica
69. Glikemia przygodna
70. Krzywa wchłaniania glukozy
71. Kwas mlekowy (osocze)
72. Kwasy żółciowe (surowica)
73. Lipaza - surowica
74. Magnez - mocz
75. Magnez - mocz dobowy
76. Magnez - surowica
77. Mioglobina
78. Troponina I
79. Troponina T
80. Witamina D3 - metabolit 1,25 (OH)<sub>2</sub>
81. Witamina D3 - metabolit 25 OH

### **Badania serologiczne i immunologiczne**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Antygen HBs
2. Antystreptolizyna O (ASO)
3. Oznaczenie grupy krwi układu A, B, 0, Rh(D) z oceną hemolizyn

4. Odczyn Waalera-Rosego
5. Odczyn VDRL (USR/RPR)
6. Przeciwciała przeciw HBs
7. Odczyn Coombsa (BTA)
8. Badanie przeglądowe na obecność przeciwciał
9. Badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH i inne)
10. Grupa krwi i alloprzeciwciała odpornościowe (anty Rh i inne)
11. Krew karta
12. Oznaczenie antygenów na krwinkach
13. Oznaczenie słabej formy antygenu D

### **Badania hormonalne**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Hormon tyreotropowy (TSH)
2. Aldosteron
3. Dehydroepiandrosteronu siarczan (DHEAS)
4. Estradiol
5. Hormon adrenokortykotropowy (ACTH)
6. Hormon folikulotropowy (FSH)
7. Hormon luteinizujący (LH)
8. Kortyzol
9. Osteokalcyna
10. Parathormon (PTH)
11. Progesteron
12. Prolaktyna (PRL)
13. Prolaktyna (PRL) po metoclopramidzie
14. Testosteron
15. Trijodotyronina całkowita (TT3)
16. Trijodotyronina wolna (fT3)
17. Tyroksyna całkowita (TT4)
18. Tyroksyna wolna (fT4)

### **Badania immunologiczne**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Immunoglobulina E całkowite (IgE)
2. Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (aTPO)
3. Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (aTG)

### **Badania wirusologiczne**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Przeciwciała przeciw HCV
2. Antygen HBe
3. Przeciwciała przeciw HBe
4. Przeciwciała przeciw mononukleozie zakaźnej/ EBV (IgM)
5. Przeciwciała przeciw Rubella (różyczka) (IgG, IgM)



6. P.ciała anty - HIV z antygenem p.24-test COMBO
7. P.ciała anty HIV1 / HIV2 metodą Western – Blott
8. P.ciała przeciw - HIV 1 / HIV 2
9. P.ciała przeciw toxoplazmozie IgA
10. P.ciała przeciw toxoplazmozie IgG
11. P.ciała przeciw toxoplazmozie IgM
12. Toxoplazmoza - panel (IgG, IgM)
13. Mononukleoz (test przesiewowy)
14. Adenowirus antygen -kał
15. Awidność CMV IgG
16. Clostridium difficile - toksyna A i B w kale
17. Helicobacter pylori - antygen w kale
18. P.ciała przeciw - CMV IgG
19. P.ciała przeciw - CMV IgM
20. P.ciała przeciw - HAV IgM
21. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgA
22. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgG
23. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgM
24. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis met. OWD
25. P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgA
26. P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgG
27. P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgM
28. P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgA
29. P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgG
30. P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgM
31. P.ciała przeciw EBV IgG
32. P.ciała przeciw EBV IgM
33. P.ciała przeciw Helicobacter pylori IgG ilościowo
34. P.ciała przeciw Helicobacter pylori-jakościowo
35. P.ciała przeciw Herpes simplex IgG - ilościowo
36. P.ciała przeciw Herpes simplex IgG - jakościowo
37. P.ciała przeciw Herpes simplex IgM - ilościowo
38. P.ciała przeciw Herpes simplex IgM – jakościowo
39. P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgG
40. P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgM
41. P.ciała przeciw odrze IgG
42. P.ciała przeciw odrze IgM
43. P.ciała przeciw ospie wietrznej IgG
44. P.ciała przeciw ospie wietrznej IgM
45. P.ciała przeciw śwince IgG
46. P.ciała przeciw śwince IgM
47. Posiew w kierunku rzęsistka pochwowego
48. Rotawirus antygen -kał
49. Serologia kiły (VDRL)
50. Toxo-awidność IgG

## **Badania bakteriologiczne**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Posiew wymazu z gardła
2. Posiew wymazu z gardła z antybiogramem
3. Posiew wymazu z rany
4. Posiew moczu z antybiogramem
5. Posiew kału ogólny
6. Posiew kału w kierunku SalmonellaShigella
7. Posiew wymazu z odbytu
8. Posiew nasienia
9. Posiew płwociny
10. Posiew kału w kier. Campylobacter sp.
11. Posiew kału w kierunku enteropatogennej E.coli
12. Posiew kału w kierunku grzybów
13. Posiew kału w kierunku Yersinia sp.
14. Posiew płynu stawowego w kierunku bakterii tlenowych
15. Posiew ropy
16. Posiew w kierunku bakterii beztlenowych
17. Posiew wymazu - bakterie tlenowe
18. Posiew wymazu z kanału szyjki macicy
19. Posiew wymazu z kanału słuchowego
20. Posiew wymazu z nosa
21. Posiew wymazu z odbytu
22. Posiew wymazu z owrzodzenia / odleżyny - beztlenowe
23. Posiew wymazu z pępka
24. Posiew wymazu z pochwy
25. Posiew wymazu z worka spojówkowego
26. Posiew wymazu ze zmian skórnych
27. Stopień czystości pochwy

## **Badania moczu**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Amylaza w moczu
2. Badanie ogólne moczu (profil)
3. Białko
4. Glukoza
5. Kreatynina
6. Wapń
7. Mocz - ciężar właściwy
8. Mocz - mikroalbuminuria
9. Mocz dobowy - białko
10. Mocz dobowy - glukoza
11. Mocz dobowy-mikroalbuminuria

## **Badania kału**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Badanie ogólne kału
2. Krew utajona w kale
3. Pasożyty/jaja pasożytów w kale
4. Badanie w kierunku owsików
5. Kał - lamblie met. Elisa
6. Resztki pokarmowe w kale
7. Kał - pasożyty (1 badanie)

## **Badania inne**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Badanie histopatologiczne dodatkowych skrawków seryjnych powyżej 2
2. Badanie histopatologiczne materiału diagnostycznego - małego
3. Badanie histopatologiczne wycinków skóry
4. Pakiet badań profilaktycznych zróżnicowanie ze względu na płeć
5. Biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z możliwością wykonania badania histopatologicznego)
6. Skórne testy alergiczne – panel pokarmowy
7. Skórne testy alergiczne – panel wziewny
8. Skórne testy alergiczne – panel mieszany

## **XIII. Diagnostyka radiologiczna**

Diagnostyka realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od dowolnego lekarza we wskazanych przez Świadczeniodawcę placówkach za pośrednictwem infolinii medycznej.

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. RTG czaszki AP + bok i tylny dół RTG czaszki PA/AP + boczne
2. RTG czaszki tylny dół
3. RTG czaszki zdjęcie boczne
4. RTG podstawy czaszki
5. RTG twarzoczaszki
6. RTG okolicy czołowej
7. RTG żuchwy
8. RTG szczęki
9. RTG zatok nosa
10. RTG nosa
11. RTG oczodołu
12. RTG oczodołów PA + boczne
13. RTG okolicy nadoczodołowej
14. RTG spojenia żuchwy
15. RTG okolicy jarzmowo-szczękowej
16. RTG krtani
17. RTG przewodu nosowo-łzowego

18. RTG nosogardzieli
19. RTG gruczołów ślinowych
20. RTG okolicy tarczycy
21. RTG języczka
22. RTG tkanek miękkich klatki piersiowej
23. RTG klatki piersiowej - bok
24. RTG klatki piersiowej PA
25. RTG klatki piersiowej PA+ boczne
26. RTG kręgosłupa (całego, szyjnego, piersiowego, lędźwiowo-krzyżowego)
27. RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy AP+boczne
28. RTG kręgosłupa piersiowego AP + zdjęcie boczne
29. RTG kręgosłupa szyjnego AP + boczne
30. RTG stawów barkowych
31. RTG łopatk
32. RTG łopatk (AP+ zdjęcia styczne)
33. RTG mostka
34. RTG żeber
35. RTG stawów
36. RTG stawu skokowego
37. RTG ramienia
38. RTG kości ramiennej AP + boczne
39. RTG kości ramiennej zdjęcie boczne
40. RTG stawów łokciowych
41. RTG przedramienia
42. RTG nadgarstka
43. RTG nadgarstka AP + boczne
44. RTG obu nadgarstków
45. RTG dłoni
46. RTG palca
47. RTG kończyny górnej
48. RTG obu rąk
49. RTG ręki AP + boczne
50. RTG kończyny dolnej
51. RTG miednicy
52. RTG stawów biodrowych
53. RTG stawów krzyżowo-biodrowych
54. RTG uda
55. RTG obu stawów kolanowych
56. RTG podudzia
57. RTG kostki
58. RTG stopy
59. RTG obu pięt
60. RTG pięty
61. RTG obu stóp
62. RTG stopy AP
63. RTG przeglądowe jamy brzusznej
64. RTG jamy brzusznej - przeglądowe w pozycji leżącej
65. RTG jamy brzusznej - przeglądowe w pozycji stojącej

- 66. Opis RTG z innej placówki
- 67. Mammografia
- 68. Urografia (zdjęcie nerek, moczowodów i pęcherza)
- 69. Wlew doodbytniczy

## **V. Diagnostyka ultrasonograficzna**

Diagnostyka realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od dowolnego lekarza w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej.

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

- 1. USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne
- 2. USG gruczołu krokowego transrektalne
- 3. USG jąder
- 4. USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
- 5. USG ginekologiczne przezpochwowe (transwaginalne)
- 6. USG skriningowe ginekologiczne
- 7. USG miednicy mniejszej
- 8. USG transwaginalne miednicy mniejszej
- 9. USG piersi
- 10. USG przeglądowe jamy brzusznej i przewodu pokarmowego (trzustki, wątroby, dróg żółciowych, żołądka, dwunastnicy, śledziony i aorty brzusznej)
- 11. USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego)
- 12. USG klatki piersiowej i śródpiersia
- 13. USG tarczycy
- 14. USG mięśni
- 15. USG stawów biodrowych
- 16. USG stawów kolanowych
- 17. USG stawów łokciowych
- 18. USG stawów skokowych
- 19. USG stawów barkowych
- 20. USG drobnych stawów i więzadeł
- 21. USG ścięgna
- 22. USG węzłów chłonnych
- 23. USG krtani
- 24. USG nadgarstka
- 25. USG palca
- 26. USG tkanek miękkich
- 27. USG ciąży
- 28. Doppler USG tętnic kończyny
- 29. Doppler USG żył kończyny
- 30. Echokardiografia (ECHO)
- 31. USG dopplerowskie naczyń jamy brzusznej
- 32. USG dopplerowskie szyi
- 33. USG dopplerowskie kończyn

## **VI. Diagnostyka obrazowa Tomografia komputerowa (TK) i Rezonans Magnetyczny (MR)**

TK i MR będą wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.

Wynik badań pacjent otrzyma w formie zgodnej z przyjętym standardem w danej placówce. Badania wykonywane będą na takich aparatach, jakie będą dostępne w placówkach.

**BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU**

1. Angiografia do TK i MRI
2. Bezpłatne kontrasty do TK i MRI
3. TK i MR głowy (przysadki, zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi, krtani, uszu)
4. TK i MR tkanek miękkich szyi
5. TK i MR klatki piersiowej
6. TK i MR jamy brzusznej
7. TK i MR miednicy
8. TK i MR kości
9. TK i MR stawów
10. TK i MR kręgosłupa (szyjnego, piersiowego, lędźwiowo-krzyżowego)
11. TK i MR kończyny górnej i dolnej (ręki, ramienia, przedramienia, nadgarstka, uda, podudzia, stopy).

## **VII. Diagnostyka endoskopowa**

**BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU**

Diagnostyka realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od dowolnego lekarza w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej (z pobraniem materiału i oceną histopatologiczną – w uzasadnionych medycznie przypadkach).

1. Znieczulenie ogólne do badań endoskopowych
2. Gastroskopia/gastrofiberoskopia diagnostyczna (z możliwością wykonania testu ureazowego)
3. Sigmoidoskopia
4. Rektoskopia
5. Kolonoskopia

## **VIII. Diagnostyka proktologiczna**

**BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU**

1. Badanie per rectum
2. Badanie anoskopowe (przy użyciu wziernika)

## **IX. Badania czynnościowe**

Badania realizowane zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza Świadczeniodawcy w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej.

**BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU**

1. EKG spoczynkowe
2. Spirometria
3. Spirometria z próbą rozkurczową
4. EEG Elektroencefalografia
5. EEG Elektroencefalografia podczas snu
6. Holter EKG 24 godz. Holter RR
7. EKG – próba wysiłkowa
8. EKG – pomiar całodobowy metodą Holtera
9. Pomiar całodobowy ciśnienia tętniczego metodą Holtera ciśnieniowego
10. EEG (encefalografia )w trybie czuwania (z wyłączeniem EEG we śnie, EEG biofeedback, wideo EEG)
11. EMG (elektromiografia)
12. Densytometria kręgosłupa
13. Densytometria kości udowej
14. Densytometria obu rąk
15. Audiometria tonalna
16. Audiometria impedancyjna (tympanogram)

#### **X. Prowadzenie ciąży**

##### **BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU**

Kobiety w ciąży po okazaniu książeczki ciążyowej miałyby możliwość wykonywać niżej wymienione badania bez konieczności posiadania skierowania od lekarza w liczbie co najmniej jak podane w limicie dla każdej z usług przez okres ciąży. Po wykorzystaniu limitu, wszystkie usługi dostępne byłyby na podstawie skierowania lekarza placówki medycznej Wykonawcy.

Prowadzenie ciąży fizjologicznej obejmuje opiekę lekarza ginekologa, konsultacje i badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu, zgodnie z zakresem świadczeń.

Liczba usług przysługujących bez skierowania w czasie trwania ciąży :

1. Badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH i inne) 2
2. Białko PAPP-A (wg FMF) 1
3. Cytologia płynna szyjki macicy 1
4. Glukoza na czczo we krwi żyłnej 2
5. Glukoza po 75g glukozy – oznaczenie po 1h 1
6. Glukoza po 75g glukozy – oznaczenie po 2h 1
7. Grupa krwi i alloprzeciwciała odpornościowe (anty Rh i inne) 1
8. HBs-antygen 1
9. Hormon tyreotropowy – TSH 1
10. Kardiotokografia (KTG) 3
11. Morfologia pełna – analizator – krew 5
12. Serologia kiły (VDRL) 2
13. Stopień czystości pochwy 3
14. Mocz – badanie ogólne 7
15. P.ciała anty – HIV z antygenem p.24-test COMBO 2
16. P.ciała przeciw - HCV 2
17. P.ciała przeciw różyczce IgG 1

- |     |  |   |   |
|-----|--|---|---|
| 18. | Pobranie cytologii   | 1 |   |
| 19. | Posiew w kierunku GBS (paciorkowca B-hemolizującego grupy B) |   | 1 |
| 20. | Test niestresowy (KTG)                                       | 3 |   |
| 21. | Test podwójny PAPP-a wg FMF                                  | 1 |   |
| 22. | Toxoplazmoza – panel (IgG, IgM)                              | 2 |   |
| 23. | USG ciąży  |   |   |
| 24. | Szkoła rodzenia  |   |   |

#### **XI. Szczepienia ochronne**

Usługa obejmuje konsultację kwalifikującą do szczepienia, iniekcję oraz koszt szczepionki.

BEZPŁATNIE, RAZ W ROKU

1. Szczepienie przeciwko grypie sezonowej - raz w roku, bez względu na miesiąc podpisania umowy.

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Anatoksyna przeciw tężcowi

#### **XII. Opieka stomatologiczna**

BEZPŁATNE

1. Badanie lekarskie stomatologiczne – kontrolne co najmniej raz w ciągu roku Umowy
2. Usunięcie kamienia nazębnego z zastosowaniem ultradźwięków (scaling) –co najmniej raz w ciągu roku trwania Umowy

BEZPŁATNE BEZ LIMITU

1. Badanie żywotności zęba
2. Ekstrakcja zęba rozchwianego
3. Ekstrakcja zęba stałego
4. Wypełnienie tymczasowe
5. Znieczulenie miejscowe nasiękowe
6. Znieczulenie miejscowe powierzchniowe
7. Znieczulenie przewodowe zewnątrzustne
8. Polerowanie zębów
9. Usuwanie osadu – piaskowanie

MINIMUM 20% ZNIŻKI, BEZ LIMITU

1. Wypełnienie zęba
2. Leczenie zęba mlecznego (wypełnienie)
3. Ekstrakcja zęba mlecznego
4. Leczenie zgorzeli
5. Odbudowa zęba
6. Opatrunek leczniczy
7. Trepanacja zęba



8. Znieczulenie przewodowe
9. Znieczulenie komputerowe
10. Wypełnienie kanału
11. Czasowe wypełnienie kanału
12. Reendo – powtórne leczenie kanałowe
13. Opracowanie i udrożnienie kanału tradycyjne
14. Opracowanie i udrożnienie kanału maszynowe
15. Usunięcie złamanego narzędzia z kanału
16. Dewitalizacja
17. Ekstirpacja miazgi
18. Wypełnienie kanału – pod mikroskopem
19. Wypełnienie ostateczne korony zęba przy leczeniu kanałowym
20. Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej
21. Lakierowanie zębów fluorem
22. Lakowanie zębów
23. RTG zęba
24. Scaling złogów nazębnych (po wykorzystaniu limitu)

### **XIII. Wizyty domowe**

BEZPŁATNIE, MINIMUM 4 WIZYTY W ROKU

Porady lekarskie internisty lub lekarza rodzinnego albo pediatry udzielane całodobowo w domu uprawnionego, konieczne z uwagi na stan zdrowia uprawnionego uniemożliwiający mu przybycie do placówki medycznej. Wizyty domowe obejmują tylko przypadki nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Wizyta domowa ma na celu postawienie diagnozy i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywać się będą we wskazanych placówkach medycznych. Usługa będzie realizowana w zakresie terytorialnym określonym przez Świadczeniodawcę (informacja dostępna na infolinii). Decyzja o konieczności realizacji wizyty domowej jest podejmowana na podstawie przeprowadzonego wywiadu.

### **XIV. Recepta – bez wizyty u lekarza**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

Usługa umożliwiająca zamówienie recepty bez konieczności odbycia kontrolnej konsultacji lekarskiej. Usługa będzie dostępna we wskazanych przez świadczeniodawcę (ew. „w wybranych”) placówkach, po spełnieniu następujących warunków:

1. recepta będzie wypisywana na lek przyjmowany na stałe (co wynika z indywidualnej historii choroby, w której odzwierciedlone będą: wywiad lekarski, wynik badania fizykalnego i badań dodatkowych, rozpoznanie i wskazania do terapii oraz sposób dawkowania i czas stosowania leku);
2. lek, na który ma być wypisana recepta był wcześniej przepisany przez lekarza w placówce świadczeniodawcy, w której zgłaszane jest zamówienie;
3. recepta na leki refundowane przez NFZ będzie wydawana przez placówkę osobie po weryfikacji jej ubezpieczenia w udostępnionym przez Narodowy Fundusz Zdrowia systemie;
4. recepta będzie wydawana po okazaniu dowodu tożsamości osoby odbierającej receptę.

Recepta może zostać wydana osobie, która została wskazana przez uprawnionego do otrzymania recepty. Dane osoby upoważnionej są odnotowywane w dokumentacji medycznej osoby uprawnionej.

Zamówienie recepty na leki odbywać się będzie poprzez kontakt telefoniczny, elektroniczny lub osobisty z placówką, w której kontynuowany jest proces leczenia poprzez udostępniony przez daną placówkę sposób przyjmowania zamówienia. Odbiór recepty odbywać się będzie według zasad wskazywanych przez placówkę świadczeniodawcy.

Lekarz może odmówić wystawienia recepty bez konsultacji lekarskiej jeżeli jest to uzasadnione względami medycznymi lub wynika z powszechnie obowiązujących regulacji prawnych.

## **XV. Chirurgia jednego dnia**

**MINIMUM 15% ZNIŻKI, BEZ LIMITU**

Realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza Świadczeniodawcy.

1. Chirurgia urazowa dzieci i dorosłych m.in. Operacyjne i nieoperacyjne leczenie złamań, zwichnięć i skręceń
2. Pełna gama procedur artroskopowych (w tym artroskopia barku, łokcia, nadgarstka, biodra, kolana i stawu skokowego)
3. Zabiegi operacyjne w obrębie stawu kolanowego m.in. Rekonstrukcje więzadłowe np. Więzadła krzyż. Przedniego lub tylnego, rekonstrukcje złożone, pełna gama technik naprawy chrząstki
4. Zabiegi operacyjne w obrębie stawu barkowego m.in. Artroskopowe leczenie niestabilności, naprawa "stożka rotatorów"
5. Zabiegi operacyjne w obrębie stawu biodrowego: m.in. Artroskopowe leczenie konfliktu panewkowo-udowego
6. Zabiegi operacyjne w obrębie stawu skokowego: m.in. Artroskopowe leczenie martwicy chrzęstno-kostnej (OCD) oraz niestabilności stawu skokowego
7. Zabiegi operacyjne w obrębie stawu łokciowego: m.in. Łokcia tenisisty
8. Zabiegi operacyjne w obrębie nadgarstka w tym artroskopowa naprawa kompleksu chrząstki trójkątnej oraz zespolenie złamań pod kontrolą artroskopu
9. Endoprotezoplastyki ( m. In. Biodra, kolana, barku)
10. Zabiegi operacyjne z zakresu ortopedii onkologicznej (m.in. Biopsje wycinające zmian tkanki kostnej)
11. Chirurgia kręgosłupa: leczenie operacyjne zmian zwyrodnieniowych i urazów kręgosłupa - w tym z zastosowaniem technik minimalnie inwazyjnych (microdiscectomie, blokady około kręgosłupowe, termolezje, discogel)
12. Zabiegi z zakresu chirurgii ogólnej i naczyniowej (m. In. Przepukliny pachwinowe, udowe, mosznowe, pępkowe, kresy białej, operacje żyłaków, biopsje diagnostyczne)
13. Zabiegi biologiczne: komórki macierzyste (lipogems), czynniki wzrostu (jako leczenie dodatkowe śródoperacyjne lub ambulatoryjne)

### **Zakres usług w pakiecie III:**

#### **Serwis SMS**

#### **BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU**

Potwierdzenie terminu i miejsca realizacji usługi medycznej za pośrednictwem SMS.

Przez SMS można też odwołać umówioną usługę medyczną.

#### **I. Konsultacje ambulatoryjne**

Konsultacje ambulatoryjne realizowane będą bez skierowania. Odbývają się w placówce medycznej i obejmują:

1. Fizykalne badanie pacjenta,
2. Zebranie wywiadu chorobowego,
3. Postawienie diagnozy,
4. Zalecenia dotyczące sposobu leczenia,
5. Wystawienie e-recept, e-zła i e-skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym.

#### **BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU**

1. Konsultacja internisty
2. Konsultacja lekarz medycyny rodzinnej
3. Konsultacja pediatry
4. Konsultacja alergologa
5. Konsultacja anestezjologa
6. Konsultacja audiologa
7. Konsultacja chirurga ogólnego
8. Konsultacja chirurga naczyniowego
9. Konsultacja chirurga onkologa
10. Konsultacja pulmonologa
11. Konsultacja dermatologa
12. Konsultacja diabetologa
13. Konsultacja endokrynologa
14. Konsultacja gastroenterologa
15. Konsultacja ginekologa i położnej
16. Konsultacja hematologa
17. Konsultacja hepatologa
18. Konsultacja kardiologa
19. Konsultacja nefrologa
20. Konsultacja neurologa
21. Konsultacja okulisty
22. Konsultacja onkologa
23. Konsultacja ortopedy i traumatologa narządu ruchu
24. Konsultacja otolaryngologa
25. Konsultacja reumatologa
26. Konsultacja urologa
27. Konsultacja proktologa

28. Konsultacja androloga
29. Konsultacja dietetyka
30. Konsultacja lekarza pomocy doraźnej chirurgicznej
31. Konsultacja lekarza pomocy doraźnej ortopedycznej
32. Konsultacja chirurga naczyniowego
33. Konsultacja pielęgniarki zabiegowej
34. Konsultacja położnej
35. Konsultacja ginekologa- endokrynologa
36. Konsultacje profesorskie
37. Konsultacje lekarza chorób zakaźnych
38. Konsultacja neurochirurga
39. Konsultacja wenerologa
40. Konsultacje w zakresie rehabilitacji medycznej

BEZPŁATNIE, MINIMUM 4 WIZYTY W ROKU

1. Konsultacje lekarza psychiatrii
2. Konsultacje psychologa

## **II. Konsultacje telemedyczne**

Konsultacje telemedyczne realizowane będą bez skierowania. Odbywać się będą telefonicznie, przez czat lub video czat i będą obejmować:

1. zebranie wywiadu chorobowego,
2. postawienie diagnozy,
3. zalecenia dotyczące sposobu leczenia,
4. wystawienie e-recept, e-ZLA i e-skierowań związanych z dalszym postępowaniem diagnostyczno-leczniczym (oprócz skierowań na badania z zakresu diagnostyki: radiologicznej, obrazowej TK i NMR oraz endoskopowej).

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU:

1. Konsultacja internisty
2. Konsultacja pediatry
3. Konsultacja alergologa
4. Konsultacja chirurga ogólnego
5. Konsultacja pulmonologa
6. Konsultacja dermatologa
7. Konsultacja diabetologa
8. Konsultacja endokrynologa
9. Konsultacja gastroenterologa
10. Konsultacja ginekologa
11. Konsultacja położnej
12. Konsultacja hematologa
13. Konsultacja kardiologa
14. Konsultacja nefrologa
15. Konsultacja neurologa
16. Konsultacja okulisty
17. Konsultacja onkologa

18. Konsultacja ortopedy i traumatologa narządu ruchu
19. Konsultacja otolaryngologa
20. Konsultacja urologa
21. Konsultacja pielęgniarki i pielęgniarki diabetologicznej
22. Konsultacje profesorskie
23. Konsultacje neurochirurga

BEZPŁATNIE, MINIMUM 4 WIZYTY W ROKU

1. Konsultacje psychologa

### **III. Zabiegi ambulatoryjne**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

Zabiegi wykonywane w ramach porady lekarskiej przez lekarza lub pielęgniarkę, z zastrzeżeniem, że istnieje wskazanie medyczne i możliwość wykonania czynności w warunkach ambulatoryjnych w danej placówce bez szkody dla uprawnionego.

#### **Zabiegi pielęgniarstwa:**

1. Pomiar ciśnienia
2. Pomiar wzrostu i wagi ciała
3. Iniekcje: domięśniowe, dożylnie, podskórne
4. Podłączenie wlewu kroplowego
5. Pobranie krwi
6. Badanie moczu – test paskowy
7. Cholesterol we krwi wątrobowej - oznaczenie testem paskowym
8. Glukoza we krwi wątrobowej oznaczona glukometrem
9. Lewatywa
10. Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne
11. Założenie/ usunięcie wenflonu

#### **Zabiegi ogólnolekarskie:**

1. Pobranie materiału do badań mikrobiologicznych
2. Opatrunek drobnych urazów (rany, skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania – bez kosztu stabilizatorów i gipsu)
3. Usunięcie kleszcza

#### **Zabiegi alergologiczne**

1. Odczulanie (bez kosztu podawanych leków)

#### **Zabiegi chirurgiczne**

1. Nacięcie i drenaż ropnia
2. Leczenie wrośniętego paznokcia
3. Szycie rany powyżej 3 cm
4. Płukanie rany/ropnia
5. Kolejne płukanie rany/ropnia

6. Nacięcie i drenaż krwaka skóry i tkanek podskórnych
7. Nacięcie i drenaż zakażeń ran skóry i tkanek podskórnych
8. Nacięcie i usunięcie ciała obcego skóry i tkanek podskórnych
9. Usunięcie ciała obcego
10. Usunięcie ciała obcego z powłok skórnych
11. Usunięcie paznokcia
12. Usunięcie płytki paznokciowej, częściowe lub całkowite
13. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie pierwszego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek)
14. Wyłyżeczkowanie/zniszczenie zmiany skórnej
15. Założenie/zmiana opatrunku
16. Zdjęcie szwów
17. Znieczulenie miejscowe
18. Usunięcie zmiany skórnej do 1,5 cm
19. Nacięcie i drenaż krwaka tkanek powierzchniowych
20. Nacięcie ropnia sutka
21. Punkcja aspiracyjna ropnia, krwaka, pęcherza lub torbieli skóry lub tkanek podskórnych
22. Resekcja klinowa wrastającego paznokcia
23. Usunięcie kleszcza
24. Zeszycie rany do 3 cm
25. Zeszycie rany - wielokrotność

#### **Zabiegi ginekologiczne**

1. Pobranie materiału do badania cytologicznego
2. Pakiet cytologia lbc + hpv (14 genotypów) met. Pcr
3. Leczenie nadżerek metodą elektrokoagulacji
4. Leczenie nadżerek metodą krioterapii
5. Założenie wkładki domaciczej (bez kosztu wkładki)
6. Usunięcie wkładki domaciczej
7. Pobranie wymazu na posiew
8. Pobranie wymazu z kanału szyjki macicy
9. Pobranie wymazu z pochwy

#### **Zabiegi okulistyczne**

1. Badanie dna oka
2. Badanie ostrości widzenia
3. Badanie pola widzenia
4. Pomiar ciśnienia śródgałkowego
5. Usunięcie ciała obcego z oka
6. Dobór szkieł korekcyjnych
7. Płukanie dróg łzowych
8. Iniekcja podspojówkowa
9. Usunięcie gradówki
10. Płukanie oka
11. Badanie wady wzroku skiaskopia
12. Badanie widzenia barw
13. Badanie pola widzenia – matrix

14. Badanie widzenia obuocznego i kąta zeza
15. Krzywa dobową ciśnienia wewnątrzgałkowego
16. Krzywa dzienna ciśnienia śródgałkowego

#### **Zabiegi ortopedyczne**

1. Opatrzanie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania – bez kosztu stabilizatorów i gipsu)
2. Aspiracja/wstrzyknięcie do torbieli, w tkanki miękkie
3. Blokada okołostawowa
4. Nastawienie złamania bez stabilizacji wewnętrznej
5. Zdjęcie opatrunku usztywniającego założenie/zmiana/usunięcie opatrunku gipsowego,
6. Założenie/zmiana opatrunku
7. Iniekcje dostawowe i okołostawowe,
8. Punkcja stawu - pobranie materiału do badań,
9. Założenie opaski elastycznej,
10. Założenie szyny/temblaka,
11. Założenie/dopasowanie kortyzy lub stabilizatora
12. Opatrunek usztywniający gipsowy
13. Opatrunek usztywniający gipsowy (biodrowy)
14. Opatrunek usztywniający gipsowy (podudzie)
15. Opatrunek usztywniający gipsowy (przedramienioworamienny)
16. Opatrunek usztywniający gipsowy (ręka i przedramię)
17. Opatrunek usztywniający gipsowy (udowo – podudziowy)
18. Opatrunek usztywniający gipsowy unieruchamiający kolano
19. Założenie gipsu małego
20. Założenie gipsu dużego
21. Założenie gorsetu ortopedycznego gipsowego
22. Założenie opaski syntetycznej

#### **Zabiegi otolaryngologiczne**

1. Płukanie uszu
2. Przedmuchiwanie trąbki słuchowej
3. Usunięcie ciała obcego z ucha/nosa/gardła
4. Tamponada nosa przednia
5. Tamponada nosa przednia, obustronna
6. Opatrunek uszny z lekiem
7. Laryngologiczne zabiegi kriochirurgiczne
8. Drobne zabiegi/wymiana sączka/opatrunku
9. Nacięcie ropnia przewodu słuchowego
10. Usunięcie woskowiny

#### **Zabiegi urologiczne**

1. Cewnikowanie pęcherza moczowego
2. Wymiana/usunięcie cewnika

#### **Zabiegi andrologiczne:**

1. Badanie gruczołu krokowego
2. Badanie jąder

#### **Zabiegi dermatologiczne:**

1. Dermatoskopia
2. Pobranie wymazu/posiewu
3. Elektrokoagulacja dermatologiczna
4. Krioterapia dermatologiczna

#### **IV. Diagnostyka laboratoryjna**

Diagnostyka realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od dowolnego lekarza w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej.

#### **Badania hematologiczne i układu krzepnięcia**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)
2. Czas protrombinowy (PT)
3. Fibrynogen (FIBR)
4. Morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów
5. Morfologia krwi bez rozmazu
6. Morfologia krwi+ weryfikacja ilości płytek(wersenian + heparyna)
7. Morfologia krwi+weryfikacja ilości płytek (wersenian + cytrynian)
8. Morfologia pełna - analizator - krew
9. Morfologia pełna - analizator - krew włósnickowa
10. Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy - krew
11. Morfologia krwi+ weryfikacja ilości płytek(wersenian + heparyna)
12. Morfologia krwi+weryfikacja ilości płytek (wersenian + cytrynian)
13. Morfologia pełna - analizator - krew
14. Morfologia pełna - analizator - krew włósnickowa
15. Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy - krew
16. Hematokryt
17. Hemoglobina
18. Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)
19. Leukocyty
20. Płytki krwi
21. Retikulocyty
22. Eozynofilia bezwzględna - krew
23. Leukogram
24. Rozmaz mikroskopowy krwi obwodowej

#### **Badania biochemiczne**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU



1. Albuminy
2. ALA – kwas aminolewulinowy
3. Aminotransferaza alaninowa (ALT)
4. Aminotransferaza asparaginianowa (AST)
5. Amylaza trzustkowa i ślinowa we krwi i moczu
6. Apolipoproteina A1
7. Białko całkowite
8. Białko c-reaktywne (CRP)
9. Bilirubina bezpośrednia
10. Bilirubina pośrednia
11. Bilirubina całkowita
12. Ceruloplazmina
13. Chlorki (Cl) (w moczu i w pocie)
14. Cholesterol całkowity
15. Cholesterol HDL
16. Cholesterol LDL
17. Czynn timerumatoidalny (RF)
18. Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)
19. Esteraza acetylocholinowa
20. Fosfataza alkaliczna - ALP
21. Fosfataza alkaliczna frakcja B ALP-B
22. Fosfataza kwaśna - całkowita - AcP
23. Fosfataza kwaśna sterczowa - AcPP
24. Fosforany
25. Lipaza
26. Gamma-glutamylotranspeptydaza (GGTP)
27. Glukoza - wyciek z nosa/ucha
28. Glukoza (oznaczenie przypadkowe)
29. Glukoza 1h po posiłku
30. Glukoza 2h po posiłku we krwi żyłnej
31. Glukoza 30 min po posiłku
32. Glukoza 90 minut po posiłku
33. Glukoza na czczo we krwi żyłnej
34. Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 1h
35. Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 2h
36. Glukoza po 75 gr po 4 godz.
37. Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 1h
38. Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 2h
39. Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 3h
40. Glukoza przed posiłkiem we krwi żyłnej
41. Izoenzym CK-MB
42. Kinaza fosfokreatynowa
43. Kreatynina - mocz
44. Kreatynina - mocz dobowy
45. Kreatynina – surowica
46. Kwas moczowy - mocz dobowy
47. Kwas moczowy
48. Lipidogram

49. Miedź (Cu)
50. Mocznik - mocz dobowy
51. Mocznik - surowica
52. Mocznik (mocz)
53. Potas - mocz
54. Potas - mocz dobowy
55. Potas - surowica
56. Proteinogram
57. Seromukoid
58. Sód - mocz dobowy
59. Sód - surowica
60. Test obciążenia glukozą
61. Triglicerydy
62. Wapń - mocz
63. Wapń - mocz dobowy
64. Wapń całkowity - surowica
65. Witamina B12
66. Żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC)
67. Żelazo (Fe)
68. Antygen swoisty dla stercza – PSA całkowite
69. Ferrytyna
70. Transferyna
71. BUN - azot mocznikowy
72. Hemoglobina glikowana (HbA1C)
73. Fosfor - mocz
74. Fosfor - mocz dobowy
75. Fosfor - surowica
76. Fruktozamina - surowica
77. Glikemia przygodna
78. Krzywa wchłaniania glukozy
79. Kwas mlekowy (osocze)
80. Kwas foliowy
81. Kwasy żółciowe (surowica)
82. Lipaza - surowica
83. Magnez - mocz
84. Magnez - mocz dobowy
85. Magnez - surowica
86. Mioglobina
87. Troponina I
88. Troponina T
89. Witamina D3 - metabolit 1,25 (OH)<sub>2</sub>
90. Witamina D3 - metabolit 25 OH

#### **Badania serologiczne i immunologiczne**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Antygen HBs

2. Antystreptolizyna O (ASO)
3. Oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, Rh(D) z oceną hemolizyn
4. Odczyn Waalera-Rosego
5. Odczyn VDRL (USR/RPR)
6. Przeciwciała przeciw HBs
7. Odczyn Coombsa (BTA)
8. Badanie przeglądowe na obecność przeciwciał
9. Badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH i inne)
10. Grupa krwi i alloprzeciwciała odpornościowe (anty Rh i inne)
11. Krew karta
12. Oznaczenie antygenów na krwinkach
13. Oznaczenie słabej formy antygenu D

### **Badania hormonalne**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Hormon tyreotropowy (TSH)
2. Tyreoglobulina
3. Troponina
4. Hormon wzrostu (GH)
5. Adrenalina
6. Androstendion
7. Androsteron
8. Aldosteron
9. Dehydroepiandrosteronu siarczan (DHEAS)
10. Estradiol
11. Hormon adrenokortykotropowy (ACTH)
12. Hormon folikulotropowy (FSH)
13. Hormon luteinizujący (LH)
14. Insulina
15. Kalcytonina
16. 17-hydroksykortykosteroidy
17. Kortyzol
18. Osteokalcyna
19. Parathormon (PTH)
20. Progesteron
21. Gonadotropina kosmówkowa (HCG)
22. Prolaktyna (PRL)
23. Prolaktyna (PRL) po metoclopramidzie
24. Testosteron
25. Trijodotyronina całkowita (TT3)
26. Trijodotyronina wolna (fT3)
27. Tyroksyna całkowita (TT4)
28. Tyroksyna wolna (fT4)

## **Badania immunologiczne**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Immunoglobulina E całkowite (IgE)
2. Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (aTPO)
3. Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (aTG)
4. Przeciwciała przeciw cytoplazmie ANCA,
5. Przeciwciała przeciwjądrowe ANA,
6. Immunoglobulina G (IgG)
7. Immunoglobulina M (IgM)
8. Immunoglobulina A (IgA)
9. Przeciwciała przeciw CMV IgG (cytomegalia IgG)
10. Przeciwciała przeciw CMV IgA (cytomegalia IgA)
11. Przeciwciała przeciw CMV IgM (cytomegalia IgM)
12. Przeciwciała przeciw HBc (IgM)

## **Badania wirusologiczne**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Przeciwciała przeciw HCV
2. Antygen HBe
3. Przeciwciała przeciw HBe
4. Przeciwciała przeciw mononukleozie zakaźnej/ EBV (IgM)
5. Przeciwciała przeciw Borrelia IgG
6. Przeciwciała przeciw Borrelia IgM
7. Przeciwciała przeciw Rubella (różyczka) (IgG, IgM)
8. P.ciała anty - HIV z antygenem p.24-test COMBO
9. P.ciała anty HIV1 / HIV2 metodą Western – Blott
10. P.ciała przeciw - HIV 1 / HIV 2
11. P.ciała przeciw toxoplazmozie IgA
12. P.ciała przeciw toxoplazmozie IgG
13. P.ciała przeciw toxoplazmozie IgM
14. Toxoplazmoza - panel (IgG, IgM)
15. Mononukleoz (test przesiewowy)
16. Adenowirus antygen -kał
17. Awidność CMV IgG
18. Clostridium difficile - toksyna A i B w kale
19. Helicobacter pylori - antygen w kale
20. P.ciała przeciw - CMV IgG
21. P.ciała przeciw - CMV IgM
22. P.ciała przeciw - HAV IgM
24. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgA
25. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgG
26. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgM
27. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis met. OWD
28. P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgA
29. P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgG

30. P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgM
31. P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgA
32. P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgG
33. P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgM
34. P.ciała przeciw EBV IgG
35. P.ciała przeciw EBV IgM
36. P.ciała przeciw Helicobacter pylori IgG ilościowo
37. P.ciała przeciw Helicobacter pylori-jakościowo
38. P.ciała przeciw Herpes simplex IgG - ilościowo
39. P.ciała przeciw Herpes simplex IgG - jakościowo
40. P.ciała przeciw Herpes simplex IgM - ilościowo
41. P.ciała przeciw Herpes simplex IgM – jakościowo
42. P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgG
43. P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgM
44. P.ciała przeciw odrze IgG
45. P.ciała przeciw odrze IgM
46. P.ciała przeciw ospie wietrznej IgG
47. P.ciała przeciw ospie wietrznej IgM
48. P.ciała przeciw śwince IgG
49. P.ciała przeciw śwince IgM
50. Posiew w kierunku rzęsistka pochwowego
51. Rotawirus antygen -kał
52. Serologia kiły (VDRL)
53. Toxo-awidność IgG

## **Badania bakteriologiczne**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Posiew wymazu z gardła
2. Posiew wymazu z gardła z antybiogramem
3. Posiew wymazu z rany
4. Posiew moczu z antybiogramem
5. Posiew kału ogólny
6. Posiew kału w kierunku salmonellashigella
7. Posiew wymazu z odbytu
8. Posiew nasienia
9. Posiew płwociny
10. Mykogram
11. Badanie mykologiczne z posiewem
12. Salmonella spp.
13. Posiew kału w kier. Campylobacter sp.
14. Posiew kału w kierunku enteropatogennej E.coli
15. Posiew kału w kierunku grzybów
16. Posiew kału w kierunku Yersinia sp.
17. Posiew płynu stawowego w kierunku bakterii tlenowych
18. Posiew ropy
19. Posiew w kierunku bakterii beztlenowych

20. Posiew wymazu - bakterie tlenowe
21. Posiew wymazu z kanału szyjki macicy
22. Posiew wymazu z kanału słuchowego
23. Posiew wymazu z nosa
24. Posiew wymazu z oka
25. Posiew wymazu z ucha
26. Posiew wymazu z cewki
27. Posiew wymazu ze zmiany
28. Posiew wymazu z odbytu
29. Posiew wymazu z owrzodzenia / odleżyny - beztlenowe
30. Posiew wymazu z pępka
31. Posiew wymazu z pochwy
32. Posiew wymazu z worka spojówkowego
33. Posiew wymazu ze zmian skórnych
34. Stopień czystości pochwy

#### **Badania nowotworowe**

1. AFP
2. Antygen CA 125 (CA 125)
3. Antygen CA 15-3 (CA 15-3)
4. Antygen CA 19-9 (CA19-9)
5. Antygen karcinoembrionalny (CEA)

#### **Badania moczu**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Amylaza w moczu
2. Badanie ogólne moczu (profil)
3. Białko
4. Glukoza
5. Kreatynina
6. Wapń
7. Fosforany – wydalanie dobowe
8. Bilirubina
9. Magnez
10. Sód
11. Potas
12. Ciała ketonowe w moczu
13. Glukoza w moczu – wydalanie dobowe
14. Kwas moczowy – wydalanie dobowe
15. Magnez w moczu – wydalanie dobowe
16. Potas w moczu – wydalanie dobowe
17. Sód w moczu – wydalanie dobowe
18. Wapń w moczu – wydalanie dobowe
19. Mocz - ciężar właściwy
20. Mocz - mikroalbuminuria
21. Mocz dobowy - białko

## 22. Mocz dobowy-mikroalbuminuria

### Badania kału

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Badanie ogólne kału
2. Krew utajona w kale
3. Pasożyty/jaja pasożytów w kale
4. Badanie w kierunku owsików
5. Kał - lamblie met. Elisa
6. Resztki pokarmowe w kale
7. Kał - pasożyty (1 badanie)

### Badania inne

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Badanie histopatologiczne dodatkowych skrawków seryjnych powyżej 2
2. Badanie histopatologiczne materiału diagnostycznego - małego
3. Badanie histopatologiczne wycinków skóry
4. Pakiet badań profilaktycznych zróżnicowanie ze względu na płeć
5. Biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z możliwością wykonania badania histopatologicznego)
6. Skórne testy alergiczne – panel pokarmowy
7. Skórne testy alergiczne – panel wziewny
8. Skórne testy alergiczne – panel mieszany
9. cytologia złuszczeniowa z nosa
10. Biopsja guzka piersi pod kontrolą USG (z możliwością wykonania badania histopatologicznego)
11. Badanie uroflowmetryczne

## V. Diagnostyka radiologiczna

Diagnostyka realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od dowolnego lekarza we wskazanych przez Świadczeniodawcę placówkach za pośrednictwem infolinii medycznej.

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. RTG czaszki AP + bok i tylny dół RTG czaszki PA/AP + boczne
2. RTG czaszki tylny dół
3. RTG czaszki zdjęcie boczne
4. RTG podstawy czaszki
5. RTG twarzoczaszki
6. RTG okolicy czołowej
7. RTG żuchwy
8. RTG szczęki
9. RTG zatok nosa
10. RTG nosa
11. RTG oczodołu

12. RTG oczodołów PA + boczne
13. RTG okolicy nadoczodołowej
14. RTG spojenia żuchwy
15. RTG okolicy jarzmowo-szczękowej
16. RTG krtani
17. RTG przewodu nosowo-łzowego
18. RTG nosogardzieli
19. RTG gruczołów ślinowych
20. RTG okolicy tarczycy
21. RTG języczka
22. RTG tkanek miękkich klatki piersiowej
23. RTG klatki piersiowej - bok
24. RTG klatki piersiowej PA
25. RTG klatki piersiowej PA+ boczne
26. RTG kręgosłupa (całego, szyjnego, piersiowego, lędźwiowo-krzyżowego)
27. RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy AP+boczne
28. RTG kręgosłupa piersiowego AP + zdjęcie boczne
29. RTG kręgosłupa szyjnego AP + boczne
30. RTG stawów barkowych
31. RTG łopatk
32. RTG łopatk (AP+ zdjęcia styczne)
33. RTG mostka
34. RTG żeber
35. RTG stawów
36. RTG stawu skokowego
37. RTG ramienia
38. RTG kości ramiennej AP + boczne
39. RTG kości ramiennej zdjęcie boczne
40. RTG stawów łokciowych
41. RTG przedramienia
42. RTG nadgarstka
43. RTG nadgarstka AP + boczne
44. RTG obu nadgarstków
45. RTG dłoni
46. RTG palca
47. RTG kończyny górnej
48. RTG obu rąk
49. RTG ręki AP + boczne
50. RTG kończyny dolnej
51. RTG miednicy
52. RTG stawów biodrowych
53. RTG stawów krzyżowo-biodrowych
54. RTG uda
55. RTG obu stawów kolanowych
56. RTG podudzia
57. RTG kostki
58. RTG stopy
59. RTG obu pięt



60. RTG pięty
61. RTG obu stóp
62. RTG stopy AP
63. RTG przeglądowe jamy brzusznej
64. RTG jamy brzusznej - przeglądowe w pozycji leżącej
65. RTG jamy brzusznej - przeglądowe w pozycji stojącej
66. Opis RTG z innej placówki
67. Mammografia
68. Urografia (zdjęcie nerek, moczowodów i pęcherza)
69. Wlew doodbytniczy

## **VI. Diagnostyka ultrasonograficzna**

Diagnostyka realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od dowolnego lekarza w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej.

### **BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU**

1. USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne
2. USG gruczołu krokowego transrektalne
3. USG jąder
4. USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
5. USG ginekologiczne przezpochwowe (transwaginalne)
6. USG skriningowe ginekologiczne
7. USG miednicy mniejszej
8. USG transwaginalne miednicy mniejszej
9. USG piersi
10. USG przeglądowe jamy brzusznej i przewodu pokarmowego (trzustki, wątroby, dróg żółciowych, żołądka, dwunastnicy, śledziony i aorty brzusznej)
11. USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego)
12. USG klatki piersiowej i śródpiersia
13. USG tarczycy
14. USG mięśni
15. USG stawów biodrowych
16. USG stawów kolanowych
17. USG stawów łokciowych
18. USG stawów skokowych
19. USG stawów barkowych
20. USG drobnych stawów i więzadeł
21. USG ścięgna
22. USG węzłów chłonnych
23. USG krtani
24. USG nadgarstka
25. USG palca
26. USG tkanek miękkich
27. USG ciąży
28. Doppler USG tętnic kończyny
29. Doppler USG żył kończyny

30. Echokardiografia (ECHO)
31. USG dopplerowskie naczyń jamy brzusznej
32. USG dopplerowskie szyi
33. USG dopplerowskie kończyn
34. USG dopplerowskie tętnic nerkowych

## **VII. Diagnostyka obrazowa Tomografia komputerowa (TK) i Rezonans Magnetyczny (MR)**

TK i MR będą wykonywane w placówkach medycznych wskazanych przez świadczeniodawcę – na podstawie skierowania lekarskiego.

Wynik badań pacjent otrzyma w formie zgodnej z przyjętym standardem w danej placówce. Badania będą wykonywane na takich aparatach, jakie będą dostępne w placówkach.

**BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU**

1. Angiografia do TK i MRI
2. Bezpłatne kontrasty do TK i MRI
3. TK i MR głowy (przysadki, zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi, krtani, uszu)
4. TK i MR tkanek miękkich szyi
5. TK i MR klatki piersiowej
6. TK i MR jamy brzusznej
7. TK i MR miednicy
8. TK i MR kości
9. TK i MR stawów
10. TK i MR kręgosłupa (szyjnego, piersiowego, lędźwiowo-krzyżowego)
11. TK i MR kończyny górnej i dolnej (ręki, ramienia, przedramienia, nadgarstka, uda, podudzia, stopy).

## **VIII. Diagnostyka endoskopowa**

**BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU**

Diagnostyka realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od dowolnego lekarza w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej (z pobraniem materiału i oceną histopatologiczną – w uzasadnionych medycznie przypadkach).

1. Znieczulenie ogólne do badań endoskopowych
2. Gastroskopia/gastrofiberoskopia diagnostyczna (z możliwością wykonania testu ureazowego)
3. Sigmoidoskopia
4. Rektoskopia
5. Kolonoskopia
6. Anoskopia

## **IX. Diagnostyka proktologiczna**

**BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU**

1. Badanie per rectum
2. Badanie anoskopowe (przy użyciu wziernika)

## **X. Badania czynnościowe**

Badania realizowane zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza Świadczeniodawcy w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej.

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. EKG spoczynkowe
2. Spirometria
3. Spirometria z próbą rozkurczową
4. EEG Elektroencefalografia
5. EEG Elektroencefalografia podczas snu
6. Holter EKG 24 godz. Holter RR
7. EKG – próba wysiłkowa
8. EKG – pomiar całodobowy metodą Holtera
9. Pomiar całodobowy ciśnienia tętniczego metodą Holtera ciśnieniowego
10. EEG (encefalografia )w trybie czuwania (z wyłączeniem EEG we śnie, EEG biofeedback, wideo EEG)
11. EEG Holter
12. EMG (elektromiografia)
13. Densytometria kręgosłupa
14. Densytometria kości udowej
15. Densytometria obu rąk
16. Audiometria tonalna
17. Audiometria impedancyjna (tympanogram)

## **XI. Prowadzenie ciąży**

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

Kobiety w ciąży po okazaniu książeczki ciążowej miałyby możliwość wykonywać niżej wymienione badania bez konieczności posiadania skierowania od lekarza w liczbie co najmniej jak podane w limicie dla każdej z usług przez okres ciąży. Po wykorzystaniu limitu, wszystkie usługi dostępne byłyby na podstawie skierowania lekarza placówki medycznej Wykonawcy.

Prowadzenie ciąży fizjologicznej obejmuje opiekę lekarza ginekologa, konsultacje i badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu, zgodnie z zakresem świadczeń.

Liczba usług przysługujących bez skierowania w czasie trwania ciąży :

1. Badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH i inne) 2
2. Białko PAPP-A (wg FMF) 1
3. Cytologia płynna szyjki macicy 1
4. Glukoza na czczo we krwi żyłnej 2
5. Glukoza po 75g glukozy – oznaczenie po 1h 1
6. Glukoza po 75g glukozy – oznaczenie po 2h 1
7. Grupa krwi i alloprzeciwciała odpornościowe (anty Rh i inne) 1
8. HBs-antygen 1
9. Hormon tyreotropowy – TSH 1
10. Kardiotokografia (KTG) 3

- |     |  |   |
|-----|--|---|
| 11. | Morfologia pełna – analizator – krew                         | 5 |
| 12. | Serologia kiły (VDRL)  | 2 |
| 13. | Stopień czystości pochwy                                     | 3 |
| 14. | Mocz – badanie ogólne  | 7 |
| 15. | P.ciała anty – HIV z antygenem p.24-test COMBO               | 2 |
| 16. | P.ciała przeciw - HCV  | 2 |
| 17. | P.ciała przeciw różyczce IgG                                 | 1 |
| 18. | Pobranie cytologii   | 1 |
| 19. | Posiew w kierunku GBS (paciorkowca B-hemolizującego grupy B) | 1 |
| 20. | Test niestresowy (KTG)                                       | 3 |
| 21. | Test podwójny PAPP-a wg FMF                                  | 1 |
| 22. | Toxoplazmoza – panel (IgG, IgM)                              | 2 |
| 23. | USG ciąży  |   |
| 24. | Szkoła rodzenia  |   |

## **XII. Szczepienia ochronne**

Usługa obejmuje konsultację kwalifikującą do szczepienia, iniekcję oraz koszt szczepionki.

BEZPŁATNIE, RAZ W ROKU

1. Szczepienie przeciwko grypie sezonowej - raz w roku, bez względu na miesiąc podpisania umowy.

BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU

1. Anatoksyna przeciw tężcowi
2. Szczepienie przeciw WZW typu A
3. Szczepienie przeciw WZW typu B

## **XIII. Opieka stomatologiczna**

BEZPŁATNE

1. Badanie lekarskie stomatologiczne – kontrolne co najmniej raz w ciągu roku Umowy
2. Usunięcie kamienia nazębnego z zastosowaniem ultradźwięków (scaling) –co najmniej raz w ciągu roku trwania Umowy

BEZPŁATNE BEZ LIMITU

1. Badanie żywotności zęba
2. Ekstrakcja zęba rozchwianego
3. Ekstrakcja zęba stałego
4. Wypełnienie tymczasowe
5. Znieczulenie miejscowe nasiękowe
6. Znieczulenie miejscowe powierzchowne
7. Znieczulenie przewodowe zewnątrzustne
8. Polerowanie zębów
9. Usuwanie osadu – piaskowanie

#### MINIMUM 20% ZNIŻKI, BEZ LIMITU

1. Wypełnienie zęba
2. Leczenie zęba mlecznego (wypełnienie)
3. Ekstrakcja zęba mlecznego
4. Leczenie zgorzeli
5. Odbudowa zęba
6. Opatrunek leczniczy
7. Trepanacja zęba
8. Znieczulenie przewodowe
9. Znieczulenie komputerowe
10. Wypełnienie kanału
11. Czasowe wypełnienie kanału
12. Reendo – powtórne leczenie kanałowe
13. Opracowanie i udrożnienie kanału tradycyjne
14. Opracowanie i udrożnienie kanału maszynowe
15. Usunięcie złamanego narzędzia z kanału
16. Dewitalizacja
17. Ekstirpacja miazgi
18. Wypełnienie kanału – pod mikroskopem
19. Wypełnienie ostateczne korony zęba przy leczeniu kanałowym
20. Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej
21. Lakierowanie zębów fluorem
22. Lakowanie zębów
23. RTG zęba
24. Scaling zębów nazębnych (po wykorzystaniu limitu)

#### **XIV. Wizyty domowe**

##### BEZPŁATNIE, MINIMUM 4 WIZYTY W ROKU

Porady lekarskie internisty lub lekarza rodzinnego albo pediatry udzielane całodobowo w domu uprawnionego, konieczne z uwagi na stan zdrowia uprawnionego uniemożliwiający mu przybycie do placówki medycznej. Wizyty domowe obejmują tylko przypadki nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Wizyta domowa ma na celu postawienie diagnozy i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywać się będą we wskazanych placówkach medycznych. Usługa będzie realizowana w zakresie terytorialnym określonym przez Świadczeniodawcę (informacja dostępna na infolinii). Decyzja o konieczności realizacji wizyty domowej jest podejmowana na podstawie przeprowadzonego wywiadu.

#### **XV. Rehabilitacja ambulatoryjna**

##### BEZPŁATNIE, MINIMUM 30 ZABIEGÓW W ROKU

Zakres i rodzaj zabiegów są realizowane na podstawie skierowania od dowolnego lekarza w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę.

### **Zabiegi kinezoterapii**

1. Ćwiczenia bierne
2. Ćwiczenia czynne w odciążeniu
3. Ćwiczenia czynne wolne
4. Ćwiczenia czynne z oporem
5. Ćwiczenia ogólnousprawniające
6. Ćwiczenia izometryczne
7. Mobilizacje i manipulacje
8. Neuromobilizacje
9. Masaż suchy częściowy
10. Wyciągi

### **Zabiegi fizykoterapii**

1. Elektrostimulacja
2. Galwanizacja
3. Jonoforeza
4. Prądy diadynamiczne
5. Prądy interferencyjne
6. Prądy tens
7. Prądy trąberta
8. Magnetoterapia
9. Ultradźwięki miejscowe
10. Laseroterapia punktowa
11. Sollux

### **XVI.     Recepta – bez wizyty u lekarza**

#### **BEZPŁATNIE, BEZ LIMITU**

Usługa umożliwiająca zamówienie recepty bez konieczności odbycia kontrolnej konsultacji lekarskiej. Usługa będzie dostępna we wskazanych przez świadczeniodawcę (ew. „w wybranych”) placówkach, po spełnieniu następujących warunków:

1.       recepta będzie wypisywana na lek przyjmowany na stałe (co wynika z indywidualnej historii choroby, w której odzwierciedlone będą: wywiad lekarski, wynik badania fizykalnego i badań dodatkowych, rozpoznanie i wskazania do terapii oraz sposób dawkowania i czas stosowania leku);
2.       lek, na który ma być wypisana recepta był wcześniej przepisany przez lekarza w placówce świadczeniodawcy, w której zgłaszane jest zamówienie;
3.       recepta na leki refundowane przez NFZ będzie wydawana przez placówkę osobie po weryfikacji jej ubezpieczenia w udostępnionym przez Narodowy Fundusz Zdrowia systemie;
4.       recepta będzie wydawana po okazaniu dowodu tożsamości osoby odbierającej receptę. Recepta może zostać wydana osobie, która została wskazana przez uprawnionego do otrzymania recepty. Dane osoby upoważnionej są odnotowywane w dokumentacji medycznej osoby uprawnionej.

Zamówienie recepty na leki odbywać się będzie poprzez kontakt telefoniczny, elektroniczny lub osobisty z placówką, w której kontynuowany jest proces leczenia poprzez udostępniony przez daną

placówkę sposób przyjmowania zamówienia. Odbiór recepty odbywać się będzie według zasad wskazywanych przez placówkę świadczeniodawcy.

Lekarz może odmówić wystawienia recepty bez konsultacji lekarskiej jeżeli jest to uzasadnione względami medycznymi lub wynika z powszechnie obowiązujących regulacji prawnych.

## **XVII. Chirurgia jednego dnia**

**MINIMUM 15% ZNIŻKI, BEZ LIMITU**

Realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza Świadczeniodawcy.

1. Chirurgia urazowa dzieci i dorosłych m.in. Operacyjne i nieoperacyjne leczenie złamań, zwichnięć i skręceń
2. Pełna gama procedur artroskopowych (w tym artroskopia barku, łokcia, nadgarstka, biodra, kolana i stawu skokowego)
3. Zabiegi operacyjne w obrębie stawu kolanowego m.in. Rekonstrukcje więzadłowe np. Więzadła krzyż. Przedniego lub tylnego, rekonstrukcje złożone, pełna gama technik naprawy chrząstki
4. Zabiegi operacyjne w obrębie stawu barkowego m.in. Artroskopowe leczenie niestabilności, naprawa "stożka rotatorów"
5. Zabiegi operacyjne w obrębie stawu biodrowego: m.in. Artroskopowe leczenie konfliktu panewkowo-udowego
6. Zabiegi operacyjne w obrębie stawu skokowego: m.in. Artroskopowe leczenie martwicy chrzęstno-kostnej (OCD) oraz niestabilności stawu skokowego
7. Zabiegi operacyjne w obrębie stawu łokciowego: m.in. Łokcia tenisisty
8. Zabiegi operacyjne w obrębie nadgarstka w tym artroskopowa naprawa kompleksu chrząstki trójkątnej oraz zespolenie złamań pod kontrolą artroskopu
9. Endoprotezoplastyki ( m. In. Biodra, kolana, barku)
10. Zabiegi operacyjne z zakresu ortopedii onkologicznej (m.in. Biopsje wycinające zmian tkanki kostnej)
11. Chirurgia kręgosłupa: leczenie operacyjne zmian zwyrodnieniowych i urazów kręgosłupa - w tym z zastosowaniem technik minimalnie inwazyjnych (microdiscectomie, blokady około kręgosłupowe, termolezje, discogel)
12. Zabiegi z zakresu chirurgii ogólnej i naczyniowej (m. In. Przepukliny pachwinowe, udowe, mosznowe, pępkowe, kresy białej, operacje żyłaków, biopsje diagnostyczne)
13. Zabiegi biologiczne: komórki macierzyste (lipogems), czynniki wzrostu (jako leczenie dodatkowe śródoperacyjne lub ambulatoryjne)