

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Niniejszy załącznik nr 2 stanowi Opis przedmiotu zamówienia w postępowaniu pn.: **Świadczenie prywatnej specjalistycznej opieki medycznej dla pracowników Akademii Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu oraz członków ich rodzin**

SPIS TREŚCI

A. INFORMACJE OGÓLNE	2
B. PODSTAWOWE REGULACJE	4
C. SZCZEGÓŁOWE REGULACJE.....	8
D. KATALOG ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH.....	11
E. STRUKTURA WIEKOWO-PŁCIOWA PRACOWNIKÓW.....	40

A. INFORMACJE OGÓLNE

A.1. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie prywatnej specjalistycznej opieki medycznej dla pracowników Akademii Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu oraz członków ich rodzin, polegające na gotowości do udzielania i udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Wykonawcę, zgodnie z zakresem pakietu wybranego przez danego Uczestnika.
2. Świadczenia zdrowotne mogą być realizowane w placówkach własnych Wykonawcy oraz w placówkach współpracujących z Wykonawcą, w godzinach i dniach ich funkcjonowania.
3. Niektóre Świadczenia zdrowotne, w szczególności badania diagnostyczne i laboratoryjne, wymagają skierowania wydanego ze wskazań medycznych.
4. Wykonawca zaoferuje następujące poziomy pakietów:
 - a. Pakiet I,
 - b. Pakiet II,
 - c. Pakiet III.
5. Każdy z pakietów musi być dostępny w następujących wariantach:
 - a. Wariant indywidualny – uczestnictwo wyłącznie Pracownika,
 - b. Wariant partnerski – uczestnictwo Pracownika oraz drugiego Współuczestnika (Małżonka/Partnera Pracownika albo Dziecka)
 - c. Wariant rodzinny – uczestnictwo Pracownika oraz Współuczestników, tj. Małżonka/Partnera Pracownika oraz Dzieci bez względu na ich liczbę.
6. Wykonawca umożliwi wykupienie rozszerzenia pakietów w poszczególnych wariantach o opiekę POZ. Wybór rozszerzenia o opiekę POZ następuje na etapie składania deklaracji przystąpienia przez Uczestnika.
7. Wykonawca będzie realizował Świadczenia zdrowotne zgodnie z zakresem pakietu wybranego przez Pracownika dla siebie, a także w przypadku wybrania pakietu partnerskiego lub rodzinnego również dla Współuczestników.
8. Wykonawca nie uzależni uruchomienia poszczególnych pakietów/wariantów, o których mowa w ust. 5 i 6, od minimalnej liczby Pracowników, którzy przystąpią do danego pakietu/wariantu.

A.2. Definicje

1. dziecko – dziecko własne, przysposobione lub pasierb Pracownika lub małżonka/partnera pracownika, które nie ukończyło 26. roku życia;
2. małżonek/partner – osoba pozostająca z Pracownikiem w związku małżeńskim / osoba wskazana przez Pracownika w deklaracji przystąpienia, z którą Pracownik prowadzi wspólne gospodarstwo domowe, z zastrzeżeniem, że partner nie może być spokrewniony z Uczestniczącym w programie Pracownikiem;

3. Pracownik – osoba fizyczna związana z Zamawiającym na podstawie umowy o pracę na czas nieokreślony lub umowy o pracę na czas określony w rozumieniu kodeksu pracy lub powołania, wyboru lub innej umowy cywilnoprawnej, w szczególności umowy - zlecenia, umowy o dzieło, kontraktu menadżerskiego której przedmiotem jest świadczenie pracy na rzecz Zamawiającego, bez względu na długość trwania stosunku prawnego łączącego Zamawiającego i pracownika;
4. świadczenia zdrowotne – usługi medyczne objęte programem opieki zdrowotnej przez Wykonawcę w stosunku do Uczestnika lub Współuczestników pod warunkiem ich zasadności z medycznego punktu widzenia;
5. świadczeniodawca – podmiot wykonujący świadczenia zdrowotne,
6. Uczestnik – pracownik, który przystąpił do programu opieki zdrowotnej,
7. Współuczestnik - małżonek lub partner Pracownika lub dzieci, dla których Pracownik zastrzegł przystąpienie do programu opieki zdrowotnej.

B. PODSTAWOWE REGULACJE

B.1 Poziom partycypacji

1. Umowa programu grupowej opieki zdrowotnej będzie gwarantowana na warunkach złożonej oferty pod warunkiem przystąpienia łącznie co najmniej 50 pracowników w dwóch pierwszych terminach przystąpienia (zgodnie z założeniami w terminach 1 czerwca 2026 r. oraz 1 lipca 2026 r.).
2. Struktura wiekowo-płciowa wszystkich pracowników zatrudnionych przez Zamawiającego oraz wskazanie liczby osób aktualnie korzystających z programu opieki medycznej znajduje się w części E. niniejszego dokumentu.
3. Zamawiający informuje, że w niniejszym dokumencie wskazany został poziom partycypacji dla poszczególnych pakietów oszacowany na podstawie funkcjonowania obecnego programu i najważniejszych modyfikacji w jego regulacjach.
4. Zamawiający nie może zagwarantować, że poziom zadeklarowanego zainteresowania przełoży się na decyzję uczestnictwa w programie grupowej opieki zdrowotnej wyłonionego w ramach niniejszego postępowania.
5. W przypadku, gdy rozpoczęcie funkcjonowania programu będzie późniejsze niż 1 czerwca 2026 r., terminy określone w ust. 1 zostaną dostosowane do daty faktycznego rozpoczęcia realizacji umowy.
6. Zamawiający informuje Wykonawców, że bazując na dzisiejszym stanie wiedzy w roku będzie uczestniczyć we współfinansowaniu składek na program opieki medycznej na poziomie ok 50 zł. Jednakże zastrzega możliwość zmiany tego stanowiska w przypadku zmiany okoliczności wpływających na aktualny stan faktyczny.

B.2 Początek świadczenia usługi przez Wykonawcę

1. Rozpoczęcie świadczenia usługi opieki zdrowotnej w stosunku do danego Uczestnika i ewentualnie jego Współuczestników rozpoczyna się pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego, następującego po zadeklarowaniu chęci uczestnictwa. Deklaracja jest składana/rejestrowana do 25-go dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc rozpoczęcia świadczenia usługi opieki zdrowotnej.
2. Świadczenie usługi przez Wykonawcę nie może rozpocząć się wcześniej niż w dniu wskazanym w umowie jako początek świadczenia usługi.

B.3 Finansowanie

1. Uczestnictwo w programie grupowej opieki zdrowotnej pracowników finansowane jest zarówno ze środków Pracodawcy, jak i Pracowników. Zamawiający zamierza współfinansować składkę w wysokości ok. 50 zł miesięcznie za pracownika w ramach środków obrotowych.
2. Zamawiający zastrzega prawo do zmiany decyzji w zakresie finansowania.

B.4 Wiek wstępu

1. Wraz z zawarciem umowy lub w trakcie jej trwania do programu mogą przystąpić pracownicy, którzy w dniu złożenia deklaracji przystąpienia nie ukończyli 67 roku życia.

Aktualna struktura wiekowo-płciowa pracowników znajduje się w części E niniejszego dokumentu.

2. Wraz z zawarciem umowy lub w trakcie jej trwania do programu mogą przystąpić współuczestnicy: małżonkowie oraz partnerzy, którzy w dniu złożenia deklaracji przystąpienia nie ukończyli 67 roku życia.
3. Wraz z zawarciem umowy lub w trakcie jej trwania do programu mogą przystąpić współuczestnicy: dzieci, które w dniu złożenia deklaracji przystąpienia nie ukończyły 26 roku życia.
4. Osoby, które przystąpiły do programu będą objęte pełnym zakresem opieki zdrowotnej przez cały okres trwania umowy zawartej w drodze niniejszego postępowania.
5. Wykonawca przyjmie do programu wszystkich pracowników aktualnie korzystających z programu medycznego.

B.5 Procedury przystępowania do programu i występowania oraz zmiany pakietu

1. Aktualnie zatrudnieni pracownicy mogą przystąpić do programu w terminie jego uruchomienia lub w kolejnym miesiącu. Pracownicy zatrudnieni w trakcie trwania programu mogą przystąpić do jednego z trzech pakietów w następnym miesiącu po zatrudnieniu lub w kolejnym miesiącu.
2. Pracownik chcący przystąpić do programu opieki zdrowotnej lub zgłosić swojego małżonka lub partnera bądź dzieci swoje, małżonka lub partnera (dalej Współuczestników), składa Zamawiającemu deklarację przystąpienia do programu opieki zdrowotnej wraz z dyspozycją potrącania opłaty z wynagrodzenia Pracownika.
3. Dany Współuczestnik może zostać zgłoszony jedynie do tego samego programu co zgłaszający go Pracownik.
4. Zmiana pakietu na niższy lub wariantu z rodzinnego na partnerski lub indywidualny albo partnerskiego na indywidualny może nastąpić dopiero w rocznicę przystąpienia danej osoby do programu. W przypadku zgonu członka rodziny, rozwiązania związku małżeńskiego łączącego pracownika (Uczestnika) z małżonkiem (Współuczestnikiem) lub ustania partnerstwa zmiana może zostać dokonana w każdym czasie z zastrzeżeniem, że musi zostać zgłoszona do 25 dnia danego miesiąca, aby mogła zostać uwzględniona w kolejnym miesiącu.
5. Zmiana pakietu na wyższy lub wariantu z indywidualnego na partnerski lub rodzinny bądź z partnerskiego na rodzinny może zostać dokonana w każdym czasie z zastrzeżeniem, że musi zostać zgłoszona do 25 dnia danego miesiąca, aby mogła zostać uwzględniona w kolejnym miesiącu.
6. Do programu grupowej opieki zdrowotnej jako Pracownik może przystąpić osoba, która w dniu podpisania deklaracji przystąpienia do programu pozostaje w stosunku prawnym z Zamawiającym.
7. Przystępujący do programu Pracownik może zgłosić do programu Współuczestników, jeśli:

- a. małżonek lub partner Uczestnika nie ukończył, w dniu podpisania przez siebie deklaracji przystąpienia oraz podpisania przez Pracownika dyspozycji potrącenia opłaty, 67 roku życia,
 - b. dziecko nie ukończyło 26. roku życia, w dniu podpisania przez siebie lub przez swojego opiekuna prawnego deklaracji przystąpienia oraz podpisania przez Uczestnika dyspozycji potrącenia opłaty.
8. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający, za każdorazową zgodą Wykonawcy, będzie miał możliwość objęcia programem osoby w innych terminach lub na zasadach niż te wskazane w ust. 1-7.
 9. Uczestnik programu (pracownik) nie może wystąpić z programu, przed upływem 12 m-cy licząc od dnia przystąpienia

B.6 Weryfikacja medyczna

1. Zamawiający nie zezwala na wprowadzenie ankiet / kwestionariuszy / badań medycznych dla pracowników Zamawiającego.
2. Zamawiający nie zezwala na wprowadzenie ankiet / kwestionariuszy / badań medycznych dla małżonków, partnerów oraz dzieci pracowników Zamawiającego.
3. Zmiana stanu zdrowia Uczestnika/Współuczestnika po ich przystąpieniu do programu opieki zdrowotnej nie może stanowić podstawy do zmiany zakresu usługi programu grupowej opieki zdrowotnej.
4. Zmiana struktury wiekowo-płciowej w trakcie trwania umowy nie stanowi zmiany ryzyka w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.

B.7 Karencja

W stosunku do osób przystępujących do programu opieki zdrowotnej (pracowników, współmałżonków, partnerów, dzieci) Wykonawca nie zastosuje zapisów dotyczących karencji.

B.8 Zniesienie zasady preexisting conditions

Program będący przedmiotem niniejszego postępowania obejmuje organizację opieki medycznej dla Uczestników oraz Współuczestników zgodnej z zakresem danego Pakietu do którego przystąpili w odniesieniu do schorzeń, chorób, skutków urazów itd. wymagających leczenia w okresie trwania niniejszego programu niezależnie od tego, kiedy po raz pierwszy zostały zdiagnozowane lub wystąpiły schorzenia, choroby, urazy itd. Powyższa regulacja dotyczy wszystkich Uczestników oraz Współuczestników niezależnie od momentu ich przystąpienia do programu.

B.9 Koszty działań marketingowych

Wykonawca pokryje koszty wszelkich działań zmierzających do wdrożenia umowy. Wykonawca decyduje o zakresie i wysokości kosztów marketingowych. Treść ulotek / informacji marketingowych zostanie skonsultowana z Zamawiającym i Brokerem.

B.10 Ogólne zasady obsługi programu

1. Do wykonywania czynności w zakresie obsługi administracyjnej dobrowolnego programu grupowej opieki zdrowotnej oddelegowani zostaną pracownicy Zamawiającego.
2. Pracownicy Zamawiającego będą przekazywać Wykonawcy wykaz osób objętych programem zgodny ze standardowym wykazem Wykonawcy. Wykaz będzie aktualizowany co miesiąc do 27 dnia miesiąca ze skutkiem na początek kolejnego miesiąca. Zamawiający zastrzega możliwość aktualizacji ww. wymienionego wykazu najpóźniej 2 dnia danego miesiąca kalendarzowego.
3. Opłata miesięczna rozumiana jest jako rzeczywista wartość opłaty należnej Wykonawcy stanowiąca iloczyn liczby uczestniczących pracowników w danym okresie miesięcznym i wysokości opłaty za jednego pracownika za poszczególne pakiety i warianty, którą Zamawiający przekazuje na rachunek Wykonawcy z częstotliwością miesięczną.
4. Ofertę należy przygotować z uwzględnieniem zwyczajowo przyjętych kosztów akwizycyjno-obługowych zawierających wynagrodzenia brokera z tytułu doprowadzenia do zawarcia umowy.
5. Koszty akwizycyjno-obługowe, o których mowa w ust. 4 wypłacane są przez cały okres trwania umowy, z częstotliwością miesięczną, bez względu na wysokość wskaźnika szkodowości programu realizowanego przez Wykonawcę wyłonionego w drodze niniejszego postępowania.
6. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia spotkań z pracownikami Zamawiającego celem zapoznania wyżej wymienionych osób z warunkami programu grupowej opieki zdrowotnej. Dodatkowo Wykonawca przygotowuje w uzgodnieniu z Zamawiającym oraz brokerem materiały informacyjne dotyczące przedmiotu niniejszego postępowania, które będą następnie przekazane pracownikom. Po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym dopuszcza się realizację postanowień z niniejszego punktu w formie elektronicznej (webinar, telekonferencja, materiały w formie elektronicznej itp.).

C. SZCZEGÓŁOWE REGULACJE

C.1 Przepisy wspólne

1. Prezentowane w regulacjach definicje mają pierwszeństwo przed definicjami ujętymi w ogólnych / szczególnych warunkach świadczenia usługi lub innych wzorcach umownych mających zastosowanie w realizacji programu opieki zdrowotnej będącego wynikiem niniejszego postępowania. W pozostałym nieuregulowanym zakresie obowiązywać będą definicje ujęte w ogólnych / szczególnych warunkach świadczenia usługi lub innych wzorcach umownych.
2. Prezentowane w regulacjach wyłączenia odpowiedzialności stanowią dopuszczalny katalog wyłączeń w realizacji programu opieki zdrowotnej będącej wynikiem niniejszego postępowania. Inne wyłączenia lub ograniczenia odpowiedzialności ujęte w ogólnych / szczególnych warunkach świadczenia usługi lub innych wzorcach umownych nie będą miały zastosowania.

C.2 Funkcjonowanie infolinii oraz inne formy korzystania z programu

1. Wykonawca udostępni możliwość umawiania terminów wizyt lekarskich oraz pozostałych świadczeń zdrowotnych, ujętych w katalogu świadczeń zdrowotnych opisanym w rozdziale D, za pomocą telefonicznego numeru kontaktowego (infolinii) funkcjonującego co najmniej w godzinach 7-19.
2. Infolinia o której mowa w ust. 1 będzie funkcjonować od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt przypadających w te dni.
3. Numer telefoniczny infolinii będzie zwykłym numerem komórkowym i/lub stacjonarnym (nie będzie numerem specjalnym dodatkowo płatnym).
4. Umawianie terminów wizyt lekarskich oraz wykonania pozostałych świadczeń zdrowotnych będzie się odbywało na konkretny dzień oraz konkretną godzinę.
5. Wykonawca udostępni portal działający w przeglądarce internetowej umożliwiający umawianie:
 - *w placówkach własnych Wykonawcy terminów wizyt lekarskich oraz pozostałych świadczeń zdrowotnych, ujętych w katalogu świadczeń zdrowotnych opisanym w rozdziale D (nie dotyczy procedur wysokospecjalistycznych oraz procedur wymagających indywidualnej kwalifikacji medycznej;*
 - lub*
 - *w placówkach własnych Wykonawcy i o ile system Wykonawcy to umożliwia w placówkach partnerskich terminów wizyt lekarskich oraz pozostałych świadczeń zdrowotnych, ujętych w katalogu świadczeń zdrowotnych opisanym w rozdziale D (nie dotyczy procedur wysokospecjalistycznych oraz procedur wymagających indywidualnej kwalifikacji medycznej).*
6. Wykonawca udostępni aplikację mobilną działającą na urządzeniach typu smartfon umożliwiającą umawianie:
 - *w placówkach własnych Wykonawcy terminów wizyt lekarskich oraz pozostałych*

świadczeń zdrowotnych, ujętych w katalogu świadczeń zdrowotnych opisanym w rozdziale D (nie dotyczy procedur wysokospecjalistycznych oraz procedur wymagających indywidualnej kwalifikacji medycznej;

lub

- w placówkach własnych Wykonawcy i o ile system Wykonawcy to umożliwia w placówkach partnerskich terminów wizyt lekarskich oraz pozostałych świadczeń zdrowotnych, ujętych w katalogu świadczeń zdrowotnych opisanym w rozdziale D (nie dotyczy procedur wysokospecjalistycznych oraz procedur wymagających indywidualnej kwalifikacji medycznej).*

C.3 Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności Wykonawcy

Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności w przypadku:

1. uszkodzeń i następstw uszkodzeń ciała i chorób powstałych na skutek działań wojennych, czynnego udziału w aktach terroru lub na skutek katastrof, w wyniku których nastąpiło skażenie promieniami jonizującymi lub skażenie chemiczne,
2. leczenia uzależnień,
3. leczenia kuracyjnego, sanatoryjnego lub uzdrowiskowego,
4. następstw związanych z popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia samobójstwa, samookaleczeniem, świadomym spowodowaniem rozstroju zdrowia, popełnieniem lub usiłowaniem popełnienia przestępstwa.

C.4 Standardy dostępności świadczeń zdrowotnych

1. Wykonawca zapewni Uczestnikom/Współuczestnikom, korzystającym z Pakietów obejmujących swoim zakresem takie usługi, dostęp do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na terenie miast wojewódzkich w ciągu 1 dnia roboczego od momentu zgłoszenia oraz w ciągu 2 dni roboczych w pozostałych lokalizacjach (dotyczy rozszerzenia o opiekę POZ).
2. Wykonawca zapewni Uczestnikom/Współuczestnikom dostęp do lekarzy specjalistów w ciągu 5 dni roboczych od momentu zgłoszenia.
3. Wykonawca zapewni Uczestnikom/Współuczestnikom przeprowadzenie lekarskiej wizyty domowej w ciągu 8 godzin od momentu zgłoszenia (dotyczy rozszerzenia o opiekę POZ).
4. W przypadku, kiedy Wykonawca nie dotrzyma terminów, o których mowa powyżej lub poinformuje, że nie jest w stanie zapewnić realizacji wskazanych świadczeń w tych terminach, wówczas Uczestnik lub Współuczestnikowi może samodzielnie umówić daną konsultację medyczną w dowolnej placówce medycznej i będzie mu przysługiwało prawo zwrotu kosztu danej konsultacji medycznej, którą Uczestnik lub Współuczestnik poniósł, zgodnie z zasadami określonymi w Załączniku nr 3 wzór umowy. Warunkiem koniecznym będzie uprzednie poinformowanie o tym Wykonawcy oraz przedstawienie dokumentu potwierdzającego wykonanie danej konsultacji medycznej na rzecz Uczestnika lub Współuczestnika (np. faktura imienna). Wartość zwróconych kosztów

nie będzie się wliczała do kwartalnego limitu refundacji, o którym mowa w pkt „Inne usługi medyczne” części D.

5. Wskazane powyżej standardy dostępności świadczeń zdrowotnych nie mają zastosowania, jeśli Uczestnik / Współuczestnik wskaże preferencje terminu wizyty lub wybierze lekarza / placówkę medyczną podczas składania potrzeby skorzystania z procedury medycznej.
6. Terminy zgłoszenia wniosku refundacyjnego będą regulowane zgodnie z zapisami wzorca umownego stosowanego przez Wykonawcę. Termin ten nie może być krótszy niż 14 dni od daty realizacji świadczenia zdrowotnego. W przypadku przesłania niekompletnego wniosku, Zamawiający wezwie Uczestnika do uzupełnienia braków z zachowaniem co najmniej 14 dniowego terminu na dokonanie uzupełnień przez Uczestnika.
7. Maksymalny termin na wypłatę refundacji będzie regulowany zgodnie z zapisami wzorca umownego stosowanego przez Wykonawcę. Termin ten nie może być dłuższy niż 30 dni licząc od momentu przesłania przez Uczestnika kompletu wymaganych dokumentów.
8. Skorzystanie przez Uczestnika lub Współuczestnika z określonych standardów dostępności jest możliwe tylko w ramach umawiania wizyty przez kontakt z infolinią Wykonawcy

C.5 Liczba udostępnianych placówek na terenie województwa dolnośląskiego

Wykonawca udostępni w celu realizacji umowy opieki zdrowotnej będącej przedmiotem niniejszego postępowania co najmniej 100 placówek medycznych na terenie województwa dolnośląskiego, przy czym co najmniej 25 na terenie Miasta Wrocław, w tym min. 3 placówki własne Wykonawcy (Zamawiający nie precyzuje zakresu usług świadczonych w tych placówkach). UWAGA! Placówki na terenie Miasta Wrocławia muszą łącznie gwarantować możliwość wykonania wszystkich usług określonych przez Zamawiającego w ramach poszczególnych pakietów.

C.6 Liczba udostępnianych placówek na terenie całego kraju (z wyłączeniem woj. dolnośląskiego)

Wykonawca udostępni Uczestnikom / Współuczestnikom co najmniej 1 000 placówek na terenie kraju z wyłączeniem woj. dolnośląskiego w celu prawidłowej realizacji świadczeń zdrowotnych.

C.7 Refundacja udokumentowanych świadczeń zdrowotnych

Refundacja nastąpi zgodnie z zapisami Wzorca umownego załączonego do oferty lub treści oferty przedstawionej przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem postanowień ujętych w Części D.

D. KATALOG ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Wszystkie świadczenia zdrowotne zawarte w części D. niniejszego dokumentu są świadczone bez żadnych limitów, chyba że limity zostały wyraźnie wskazane w poniższych tabelach.

Usługa	Pakiet I	Pakiet II	Pakiet III
Infolinia i rejestracja medyczna Funkcjonowanie infolinii i rejestracji medycznej, w tym: a) umawianie świadczeń zdrowotnych (m.in. wizyt lekarskich, badań), b) przesyłanie informacji o zaplanowanych i umówionych świadczeniach zdrowotnych poprzez sms lub e-mail	TAK	TAK	TAK
Honorowanie skierowań od wszystkich lekarzy (bez względu na fakt czy pochodzi ono spośród świadczeniodawców współpracujących z Wykonawcą czy nie)	TAK	TAK	TAK
Bezpłatne, nielimitowane wizyty u specjalistów realizowane bez skierowania	chirurg ogólny dermatolog ginekolog kardiolog neurolog	alergolog chirurg ogólny dermatolog diabetolog endokrynolog	alergolog angiolog chirurg ogólny dermatolog diabetolog

	okulista ortopeda otolaryngolog urolog diabetolog	gastroenterolog ginekolog kardiolog neurolog okulista onkolog ortopeda otolaryngolog reumatolog urolog	endokrynolog gastroenterolog ginekolog kardiolog neurolog okulista onkolog ortopeda otolaryngolog proktolog reumatolog urolog
Bezpłatne, nielimitowane wizyty u specjalistów realizowane ze skierowaniem		chirurg onkolog hematolog nefrolog pulmonolog	anestezjolog audiolog chirurg naczyniowy chirurg onkolog hematolog hepatolog hipertensjolog immunolog medycyna sportowa nefrolog neurochirurg pulmonolog radiolog

Bezpłatne, limitowane wizyty u specjalistów realizowane bez skierowania	-	-	Co najmniej 4 konsultacje w każdym roku kalendarzowym z lekarzami i specjalistami zdrowia psychicznego, w tym co najmniej w zakresie psychiatrii i psychologii
Konsultacje do 18 r.ż.	W przypadku, gdy uprawnionym do świadczeń jest dziecko do 18. roku życia, dostęp do konsultacji specjalistycznych zależy od dostępności danego specjalisty dziecięcego w danej lokalizacji.	W przypadku, gdy uprawnionym do świadczeń jest dziecko do 18 roku życia, dostęp do konsultacji specjalistycznych zależy od dostępności danego specjalisty dziecięcego w danej lokalizacji.	W przypadku, gdy uprawnionym do świadczeń jest dziecko do 18. roku życia, dostęp do konsultacji specjalistycznych zależy od dostępności danego specjalisty dziecięcego w danej lokalizacji.
Telemedycyna- e-konsultacje	Wykonawca zagwarantuje porady telemedyczne udzielane przez lekarzy, realizowane bez skierowań, przysługujące Uczestnikowi w ramach wybranego Pakietu	Wykonawca zagwarantuje porady telemedyczne udzielane przez lekarzy, realizowane bez skierowań, przysługujące Uczestnikowi w ramach wybranego Pakietu	Wykonawca zagwarantuje porady telemedyczne udzielane przez lekarzy, realizowane bez skierowań, przysługujące Uczestnikowi w ramach wybranego Pakietu
e-recepta online (dotyczy tylko usług realizowanych w placówkach własnych Wykonawcy)	Wykonawca zagwarantuje możliwość zamówienia przez portal pacjenta e-recepty - w ramach kontynuacji leczenia, bez konieczności odbycia konsultacji lekarskiej	Wykonawca zagwarantuje możliwość zamówienia przez portal pacjenta e-recepty - w ramach kontynuacji leczenia, bez konieczności odbycia konsultacji lekarskiej	Wykonawca zagwarantuje możliwość zamówienia przez portal pacjenta e-recepty - w ramach kontynuacji leczenia, bez konieczności odbycia konsultacji lekarskiej

Bakteriologia	<p>Gardło - posiew w kier. grzybów (drożdżopodobnych);</p> <p>Gardło - posiew z górnych dróg oddechowych,</p> <p>Migdałki - posiew z górnych dróg oddechowych,</p> <p>Mocz – posiew</p>	<p>Gardło - posiew w kier. grzybów (drożdżopodobnych);</p> <p>Gardło - posiew z górnych dróg oddechowych,</p> <p>Migdałki - posiew z górnych dróg oddechowych,</p> <p>Mocz – posiew</p> <p>Kał posiew ogólny</p> <p>posiew kału w kierunku Salmonella Shigella</p> <p>Posiew z dróg moczowo-płciowych</p> <p>(szyjka macicy) beztlenowo,</p> <p>Posiew z dróg moczowo-płciowych</p> <p>(szyjka macicy) tlenowo + grzyby,</p> <p>Paznokcie stóp (bad. mykol.)</p> <p>Skóra gładka (bad. mykol.)</p> <p>Skóra owłosiona głowy (bad. mykol.)</p> <p>Włosy (bad. mykol.)</p> <p>Zeskrobiny z ucha (bad. mykol.)</p> <p>Wymaz z oka, posiew wymazu z oka</p> <p>Wymaz z owrzodzenia (posiew)</p>	<p>Gardło - posiew w kier. grzybów (drożdżopodobnych);</p> <p>Gardło - posiew z górnych dróg oddechowych,</p> <p>Migdałki - posiew z górnych dróg oddechowych,</p> <p>Mocz – posiew</p> <p>Kał posiew ogólny</p> <p>posiew kału w kierunku Salmonella Shigella</p> <p>Posiew z dróg moczowo-płciowych</p> <p>(szyjka macicy) beztlenowo,</p> <p>Posiew z dróg moczowo-płciowych</p> <p>(szyjka macicy) tlenowo + grzyby,</p> <p>Paznokcie stóp (bad. mykol.)</p> <p>Skóra gładka (bad. mykol.)</p> <p>Skóra owłosiona głowy (bad. mykol.)</p> <p>Włosy (bad. mykol.)</p> <p>Zeskrobiny z ucha (bad. mykol.)</p> <p>Wymaz z oka, posiew wymazu z oka</p> <p>Wymaz z owrzodzenia (posiew)</p>
----------------------	---	---	---

		Wymaz z rany (posiew) Wymaz z pochwy (posiew) Wymaz z prącia (posiew) Wymaz z pępka (posiew) Plwocina (TBC oraz posiew w kierunku grzybów) Płyn stawowy (posiew) Ropa (posiew) Wymaz z czyraków Wymaz z dziąsła (posiew) Wymaz z języka (posiew) Wymaz z odbytu (posiew) Posiew krwi	Wymaz z rany (posiew) Wymaz z pochwy (posiew) Wymaz z prącia (posiew) Wymaz z pępka (posiew) Plwocina (TBC oraz posiew w kierunku grzybów) Płyn stawowy (posiew) Ropa (posiew) Wymaz z czyraków Wymaz z dziąsła (posiew) Wymaz z języka (posiew) Wymaz z odbytu (posiew) Posiew krwi Posiew nasienia Posiew plwociny Posiew treści ropnia Posiew wymazu z ucha Naskórek dłoni (bad. Mykol.) Naskórek stóp (bad. Mykol.) Materiał z wałów paznokciowych w kierunku grzybów drożdżop. (bad. mykol.) Cewka moczowa - posiew w kierunku neisseria gonorrheae
--	--	---	---

			Biocenoza pochwy - czystość, preparat W razie konieczności wykonanie ww. posiewów z oznaczeniem antybiogramu
Biochemia	Białko całkowite, Bilirubina całkowita, Cholesterol całkowity, Glukoza na czczo, Kreatynina, Kwas moczowy, Sód, Potas, Żelazo, Ferrytyna, Amylaza w surowicy, ASO test ilościowy Albumina w surowicy, Aminotransferaza alaninowa ALT, Aminotransferaza asparaginianowa AST, Fosfor nieorganiczny w surowicy Magnez,	CRP ilościowo Białko całkowite Bilirubina całkowita OGTT 75 g Glukoza na czczo Cholesterol, HDL, LDL Trójglicerydy Lipidogram Żelazo Potas Sód Magnez Kreatynina Kwas moczowy Kwas foliowy Witamina B12 Immunoglobulin IgE, IgA, IgG, IgM Żelazo - krzywa wchłaniania	CRP ilościowo Białko całkowite Bilirubina całkowita OGTT 75 g Glukoza na czczo Cholesterol, HDL, LDL Trójglicerydy Lipidogram Żelazo Potas Sód Magnez Kreatynina eGFR Kwas moczowy Kwas foliowy Witamina B12 Witamina D3 metabolit 25(OH) Immunoglobulin IgE, IgA, IgG, IgM

	Wapń całkowity we krwi	CRP – test paskowy Glukoza badanie glukometrem Insulina na czczo z krwi Ferrytyna Amylaza w surowicy ASO test ilościowy Albumina w surowicy Aminotransferaza alaninowa ALT Aminotransferaza asparaginianowa AST Wapń całkowity we krwi Erytropoetyna, Fosfataza alkaliczna - frakcja kostna, Fosfataza alkaliczna (ALP), Fosfataza kwaśna całkowita (ACP), Fosfataza kwaśna sterczowa (PAP), Fosfor nieorganiczny w surowicy, Fruktozamina, Gamma-glutamylotranspeptydaza Rtęć w moczu Całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC)	Żelazo - krzywa wchłaniania CRP – test paskowy Glukoza badanie glukometrem Insulina na czczo z krwi Ferrytyna Amylaza w surowicy ASO test ilościowy Albumina w surowicy Aminotransferaza alaninowa ALT Aminotransferaza asparaginianowa AST Dehydrogenaza mleczanowa LDH Wapń całkowity we krwi Erytropoetyna, Fosfataza alkaliczna - frakcja kostna, Fosfataza alkaliczna (ALP), Fosfataza kwaśna całkowita (ACP), Fosfataza kwaśna sterczowa (PAP), Fosfor nieorganiczny w surowicy, Fosforany nieograniczone w surowicy, Fruktozamina, Rtęć w moczu
--	------------------------	--	--

		Cynk Cynkoprotoporfiryny w erytrocytach Cystatyna Kwas mlekowy Kwasy żółciowe Mangan Miedź Mioglobina Selen	Całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC) Cynk Cynkoprotoporfiryny w erytrocytach Cystatyna Kwas mlekowy Kwasy żółciowe Mangan Miedź Mioglobina Selen Prokalcytonina Proteinogram Lipaza Haptoglobina HB A1C Galaktoza we krwi Cholinesteraza Chrom Chlorki Aldolaza Ołów we krwi Odczyn Waaler – Rose Mocznik w surowicy
--	--	--	---

			Gamma-glutamylotranspeptydaza (GGTP) Kwas walproinowy, Alfa 1 Antytrypsyna, Alfa-1-kwaśna glikoptoteina (Orozomukoid), Ceruloplazmina, Kinaza kreatynowa (CK), Kinaza kreatynowa - izoenzym sercowy (CK-MB) aktywn.
Badania hormonalne	TSH / hTSH T3 Wolne T4 Wolne Kortyzol Osteokalcyna Przeciwciała antytyreoglobulinowe (ATG)	TSH / hTSH T3 Wolne T4 Wolne Kortyzol Osteokalcyna Przeciwciała antytyreoglobulinowe (ATG) Przeciwciała przeciw receptorom TSH -TRAB Całkowita trójjodotyronina (T3), Całkowita tyroksyna (T4), Prolaktyna po obciążeniu metoklopramidem (pomiary przed podaniem leku, po 1 h i po 2h)	TSH / hTSH T3 Wolne T4 Wolne Kortyzol Osteokalcyna Przeciwciała antytyreoglobulinowe (ATG) Przeciwciała przeciw receptorom TSH -TRAB Całkowita trójjodotyronina (T3), Całkowita tyroksyna (T4), Prolaktyna po obciążeniu metoklopramidem (pomiary przed podaniem leku, po 1 h i po 2h) Progesteron

		Progesteron Testosteron Estradiol Adrenalina we krwi Aldosteron we krwi	Testosteron Estradiol Adrenalina we krwi Aldosteron we krwi Estriol wolny, Folikulotropina (FSH), Globulina wiążąca hormony płciowe (SHBG), Gonadotropina kosmówkowa w surowicy - total, Hormon wzrostu (hGH). Luteotropina (LH), Androstendion, Kalcytonina Katecholaminy Leptyna Noradrenalina we krwi Makroprolaktyna
Badania nowotworowe	PSA – wolna frakcja PSA całkowite CEA – antygen carcinoembrionalny AFP – alfa-fetoproteina	PSA – wolna frakcja PSA całkowite CEA – antygen carcinoembrionalny AFP – alfa-fetoproteina CA 125 CA 15-3	PSA – wolna frakcja PSA całkowite CEA – antygen carcinoembrionalny AFP – alfa-fetoproteina CA 125 CA 15-3

		CA 19-9	CA 19-9
Hematologia i koagulologia	Czas protrombinowy (PT) / wskaźnik Quicka, INR/Czas trombinowy (TT) w osoczu, Morfologia z rozmazem automatycznym, Odczyn Biernackiego, Płytki krwi Rozmaz ręczny z krwi Retikulocyty Leukocyty	Czas protrombinowy (PT) / wskaźnik Quicka, INR/Czas trombinowy (TT) w osoczu, Morfologia pełna krwi z rozmazem automatycznym, Odczyn Biernackiego, Płytki krwi Rozmaz ręczny z krwi Retikulocyty Leukocyty Fibrynogen Antytrombina III D-Dimery Hemoglobina Hematokryt	Czas protrombinowy (PT) / wskaźnik Quicka, INR/Czas trombinowy (TT) w osoczu, czas kaolinowo-kefalinowy (APTT) Morfologia pełna krwi z rozmazem automatycznym, Odczyn Biernackiego, Płytki krwi Rozmaz ręczny z krwi Retikulocyty Leukocyty Fibrynogen D-Dimery Hemoglobina Hematokryt Borelioza – test PCR Antytrombina III Aktywność czynnika von Willebrandta

<p>Serologia i immunologia</p>	<p>Allo-przeciwciała odpornościowe, Grupa krwi + Rh, Serologia kiły RPR/ (VDRL. antygen HBs, przeciwciała przeciw HBs HIV - p/c przeciwko HIV1/HIV2 (HIV Ag/Ab Combo), CMV IgG, IgM EBV / Mononukleoz IgG, IgM awidność toksoplazmoza IgG toxoplasma gondii – IgG Mononukleoz – test lateksowy Identyfikacja p/c odpornościowych/potwierdzenie w RCKiK</p>	<p>Allo-przeciwciała odpornościowe, Grupa krwi + Rh, Serologia kiły RPR/ (VDRL. antygen HBs, przeciwciała przeciw HBs HIV - p/c przeciwko HIV1/HIV2 (HIV Ag/Ab Combo), CMV IgG, IgM EBV / Mononukleoz IgG, IgM awidność toksoplazmoza IgG toxoplasma gondii – IgG Mononukleoz – test lateksowy Identyfikacja p/c odpornościowych/potwierdzenie w RCKiK Toxocara canis IgG (met. ELISA) Rubella p/c IgG, IgM Toxoplasma gondi - p/c IgG, IgA, IgM, awidność Krzusiec IgG, IgM Bordetella pertussis Borrelia burgdorferi – przeciwciała IgG, IgM</p>	<p>Allo-przeciwciała odpornościowe, Grupa krwi + Rh, Serologia kiły RPR/ (VDRL. antygen HBs, przeciwciała przeciw HBs HIV - p/c przeciwko HIV1/HIV2 (HIV Ag/Ab Combo), CMV IgG, IgM EBV / Mononukleoz IgG, IgM awidność toksoplazmoza IgG toxoplasma gondii – IgG Mononukleoz – test lateksowy Identyfikacja p/c odpornościowych/potwierdzenie w RCKiK Toxocara canis IgG (met. ELISA) Rubella p/c IgG, IgM Toxoplasma gondi - p/c IgG, IgA, IgM, awidność Krzusiec IgA, IgG, IgM Bordetella pertussis Borrelia burgdorferi – przeciwciała IgG, IgM</p>
---------------------------------------	--	--	---

		<p>Erytrocyty – odporność osmotyczna</p> <p>Helicobacter pylori</p> <p>Chlamydia pneumoniae IgG i IgM</p> <p>Chlamydia trachomatis IgG i IgM</p> <p>Odczyn Coombsa – pośredni</p> <p>Przeciwciała przeciw odrze IgG, IgM</p> <p>Przeciwciała przeciw ospie wietrznej IgM, IgG</p>	<p>Erytrocyty – odporność osmotyczna</p> <p>Helicobacter pylori</p> <p>Chlamydia pneumoniae IgG, IgM</p> <p>Chlamydia trachomatis IgG, IgM</p> <p>Odczyn Coombsa – pośredni</p> <p>Przeciwciała przeciw odrze IgG, IgM</p> <p>Przeciwciała przeciw ospie wietrznej IgM, IgG</p> <p>Przeciwciała przeciw wirusowi świnki IgG, IgM</p>
Badania moczu	<p>Białko w DZM,</p> <p>Białko w moczu,</p> <p>Glukoza w DZM,</p> <p>Glukoza w moczu,</p> <p>Mocz - badanie ogólne</p> <p>Mocznik w DZM</p> <p>Amylaza w moczu</p>	<p>Białko w DZM,</p> <p>Białko w moczu,</p> <p>Glukoza w DZM,</p> <p>Glukoza w moczu,</p> <p>Mocz - badanie ogólne</p> <p>Mocznik w DZM</p> <p>Amylaza w moczu</p> <p>Fosfor nieorganiczny w DZM</p> <p>Fosforan nieorganiczny w moczu,</p> <p>Bilirubina</p> <p>Chlorki</p> <p>Cynk</p> <p>Elektroforeza białek w moczu</p>	<p>Białko w DZM,</p> <p>Białko w moczu,</p> <p>Glukoza w DZM,</p> <p>Glukoza w moczu,</p> <p>Mocz - badanie ogólne</p> <p>Mocznik w DZM</p> <p>Amylaza w moczu</p> <p>Fosfor nieorganiczny w DZM</p> <p>Fosforan nieorganiczny w moczu,</p> <p>Bilirubina</p> <p>Chlorki</p> <p>Cynk</p> <p>Elektroforeza białek w moczu</p>

		Stężenie ALA w moczu Osmolalność w moczu Liczba Addisa w DZM Pyrylinks – D w moczu	Stężenie ALA w moczu Osmolalność w moczu Liczba Addisa w DZM Pyrylinks – D w moczu
Badania kału	Kał badanie ogólne Krew utajona w kale / F.O.B.	Kał - badanie ogólne, Krew utajona w kale, Kał - badanie w kierunku Helicobacter pylori Kał – na resztki pokarmowe	Kał - badanie ogólne, Krew utajona w kale, Kał - badanie w kierunku Helicobacter pylori Kał – na resztki pokarmowe Badanie kału w kierunku pasożytów Kał na rota i adenowirusy
Zabiegi z zakresu alergologii	-	odczulanie (bez kosztu podawanych leków) testy alergiczne skórne 1 punkt testy alergiczne skórne panel pokarmowy obejmujący co najmniej 10 alergenów testy alergiczne skórne panel wziewny obejmujący co najmniej 10 alergenów testy płatkowe / kontaktowe – panel podstawowy	odczulanie (bez kosztu podawanych leków) testy alergiczne skórne co najmniej 1 punkt testy alergiczne skórne panel pokarmowy obejmujący co najmniej 20 alergenów testy alergiczne skórne panel wziewny obejmujący co najmniej 20 alergenów testy płatkowe (kontaktowe) – zgodnie ze standardem europejskim

			testy alergiczne z krwi (możliwość oznaczenia w surowicy krwi przeciwciał klasy IgE specyficznych w stosunku do co najmniej: 20 alergenów oddechowych / 20 alergenów pokarmowych) wraz z pobraniem materiału
Zabiegi z zakresu chirurgii ogólnej (pod warunkiem, że zabieg możliwy jest do wykonania w warunkach ambulatoryjnych i nie wymaga zaplecza szpitalnego)	cewnikowanie pęcherza moczowego wraz z usunięciem cewnika (w tym cewnika Foleya) nacięcie ropnia leczenie wrośniętego paznokcia (w tym częściowe lub całkowite usunięcie paznokcia) zdjęcie szwów usunięcie kleszcza szycie rany do 2 cm nacięcie żyłaków odbytu wycięcie zmiany skórnej pobranie wycinków skóry	cewnikowanie pęcherza moczowego wraz z usunięciem cewnika (w tym cewnika Foleya) nacięcie ropnia drobne zabiegi chirurgiczne – proste wycięcie ganglionu, guza skóry wycięcie zmiany skórnej leczenie wrośniętego paznokcia (w tym częściowe lub całkowite usunięcie paznokcia) zdjęcie szwów usunięcie kleszcza szycie rany do 5 cm nacięcie żyłaków odbytu płukanie rany / ropnia pobranie wycinków skóry	cewnikowanie pęcherza moczowego wraz z usunięciem cewnika (w tym cewnika Foleya) nacięcie ropnia drobne zabiegi chirurgiczne – proste wycięcie ganglionu, guza skóry, wycięcie zmiany skórnej leczenie wrośniętego paznokcia (w tym częściowe lub całkowite usunięcie paznokcia) zdjęcie szwów usunięcie kleszcza szycie rany do 5 cm nacięcie żyłaków odbytu płukanie rany / ropnia pobranie wycinków skóry

		gumkowanie hemoroidów	gumkowanie hemoroidów
Zabiegi z zakresu dermatologii	Dermatoskopia	Dermatoskopia	Dermatoskopia Zabieg dermatologiczny – ścięcie i koagulacja włókniaków skóry Zabieg dermatologiczny metodą krioterapii do 10 zmian Zabieg dermatologiczny metodą elektroterapii do 10 zmian
Zabiegi z zakresu ginekologii/urologii	pobranie materiału do badania cytologicznego	pobranie materiału do badania cytologicznego	pobranie materiału do badania cytologicznego elektrokoagulacja ginekologiczna krioterapia nadżerek leczenie nadżerek metodą elektrokoagulacji operacja wyłyżeczkowania kanału szyjki i jamy macicy
Zabiegi z zakresu laryngologii (pod warunkiem, że zabieg możliwy jest do wykonania w warunkach ambulatoryjnych i nie wymaga zaplecza szpitalnego)	Badanie trąbek słuchowych przedmuchiwanie Płukanie ucha Usunięcie ciała obcego z nosa / ucha Proste opatrunki laryngologiczne Koagulacja naczyń przegrody nosa	Badanie trąbek słuchowych przedmuchiwanie Płukanie ucha Usunięcie ciała obcego z nosa / ucha Proste opatrunki laryngologiczne Koagulacja naczyń przegrody nosa	Badanie trąbek słuchowych przedmuchiwanie Płukanie ucha Usunięcie ciała obcego z nosa / ucha Proste opatrunki laryngologiczne Koagulacja naczyń przegrody nosa

	Usunięcie tamponady nosa Zaopatrzenie krwotoku z nosa Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach laryngologicznych	Usunięcie tamponady nosa Zaopatrzenie krwotoku z nosa Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach laryngologicznych kateteryzacja trąbek usznych nacięcie ropnia ucha zewnętrznego	Usunięcie tamponady nosa Zaopatrzenie krwotoku z nosa Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach laryngologicznych Nastawienie nosa zamknięte Płukanie zatok kateteryzacja trąbek usznych nacięcie ropnia ucha zewnętrznego
Zabiegi z zakresu okulistyki	Badanie dna oka Dobór szkieł korekcyjnych (nie obejmuje soczewek z płynną ogniskową) Gonioskopia (ocena kąta przesączania) Usunięcie ciała obcego z oka Badanie ostrości widzenia Badanie autorefraktometrem Podanie leku do worka spojówkowego Pomiar ciśnienia śródgałkowego Badanie widzenia przestrzennego Płukanie kanalików łzowych	Badanie dna oka Dobór szkieł korekcyjnych (nie obejmuje soczewek z płynną ogniskową) Gonioskopia (ocena kąta przesączania) Usunięcie ciała obcego z oka Badanie ostrości widzenia Badanie autorefraktometrem Podanie leku do worka spojówkowego Pomiar ciśnienia śródgałkowego Badanie widzenia przestrzennego Płukanie kanalików łzowych	Badanie dna oka Dobór szkieł korekcyjnych (nie obejmuje soczewek z płynną ogniskową) Gonioskopia (ocena kąta przesączania) Usunięcie ciała obcego z oka Badanie ostrości widzenia Badanie autorefraktometrem Podanie leku do worka spojówkowego Pomiar ciśnienia śródgałkowego Badanie widzenia przestrzennego Płukanie kanalików łzowych

<p>Zabiegi z zakresu ortopedii (pod warunkiem, że zabieg możliwy jest do wykonania w warunkach ambulatoryjnych i nie wymaga zaplecza szpitalnego)</p>	<p>Dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego (bez kosztu sprzętu) – małe stawy Nastawienie zwichnięcia lub złamania Przygotowanie gips tradycyjny – opaska Założenie gipsu Zdjęcie gipsu – z kończyny Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały</p>	<p>Dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego (bez kosztu sprzętu) – małe stawy Nastawienie zwichnięcia lub złamania Przygotowanie gips tradycyjny – opaska Założenie gipsu Zdjęcie gipsu – z kończyny Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały</p>	<p>Dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego (bez kosztu sprzętu) – małe i duże stawy Nastawienie zwichnięcia lub złamania Przygotowanie gips tradycyjny – opaska Założenie gipsu Zdjęcie gipsu – z kończyny Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały punkcja stawu badanie płynu stawowego iniekcja dostawowa z lekiem iniekcja do stawu biodrowego płukanie zakażonego krwika szycie ścięgna Achillesa szycie ścięgien ręki</p>
<p>Zabiegi z zakresu rehabilitacji</p>	<p>-</p>	<p>BEZPŁATNIE - do 15 zabiegów w roku: obejmujących 10 zabiegów fizykoterapii i 5 zabiegów kinezyterapii Fizykoterapia obejmuje m.in.: elektrostymulację, fonoforezę, galwanizację, jonoforezę,</p>	<p>BEZPŁATNIE - do 15 zabiegów w roku: obejmujących 10 zabiegów fizykoterapii i 5 zabiegów kinezyterapii Fizykoterapia obejmuje m.in.: elektrostymulację, fonoforezę, galwanizację, jonoforezę,</p>

		<p>krioterapię miejscową, laseroterapię, pole magnetyczne, prądy diadynamiczne, prądy interferencyjne, prądy TENS, prądy Träberta, ultradźwięki.</p> <p>Kinezyterapia obejmuje m.in.: ćwiczenia bierne, ćwiczenia czynne (wolne, w odciążeniu, z oporem), ćwiczenia ogólnousprawniające, ćwiczenia izometryczne, mobilizacje i manipulacje, neuromobilizacje, masaż leczniczy, wyciągi, terapię indywidualną.</p>	<p>krioterapię miejscową, laseroterapię, pole magnetyczne, prądy diadynamiczne, prądy interferencyjne, prądy TENS, prądy Träberta, ultradźwięki.</p> <p>Kinezyterapia obejmuje m.in.: ćwiczenia bierne, ćwiczenia czynne (wolne, w odciążeniu, z oporem), ćwiczenia ogólnousprawniające, ćwiczenia izometryczne, mobilizacje i manipulacje, neuromobilizacje, masaż leczniczy, wyciągi, terapię indywidualną.</p>
Zabiegi z zakresu stomatologii	<p>bezpłatny przegląd stomatologiczny raz w roku</p> <p>Zniżki na usługi i zabiegi stomatologiczne zgodnie z zakresem wskazanym przez Wykonawcę w ofercie</p>	<p>bezpłatny przegląd stomatologiczny raz w roku</p> <p>Zniżki na usługi i zabiegi stomatologiczne zgodnie z zakresem wskazanym przez Wykonawcę w ofercie</p>	<p>bezpłatny przegląd stomatologiczny raz w roku</p> <p>Zniżki na usługi i zabiegi stomatologiczne zgodnie z zakresem wskazanym przez Wykonawcę w ofercie</p>
Badania radiologiczne wraz z opisem (o ile jest on wymagany)	<p>Badania RTG – wszystkie części ciała, z wykluczeniem RTG pantomograficznego, RTG cefalometrycznego, urografii oraz kolonografii</p>	<p>Badania RTG – wszystkie części ciała, z wykluczeniem RTG pantomograficznego, RTG cefalometrycznego, urografii oraz kolonografii</p>	<p>Badania RTG – wszystkie części ciała (bez wykluczeń)</p>

Badania ultrasonograficzne	<p>USG jamy brzusznej</p> <p>USG piersi</p> <p>USG prostaty przez powłoki brzuszne</p> <p>USG narządów rodnych: USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne oraz transwaginalne</p> <p>USG ciąży (wszystkie badania USG ciąży bez względu na moment ich wykonania, z wyłączeniem USG 3D)</p> <p>USG układu moczowego</p> <p>USG jąder</p> <p>USG tarczycy</p> <p>USG transrektalne prostaty</p> <p>USG klatki piersiowej</p> <p>USG krtani</p> <p>USG miednicy małej</p> <p>USG mięśni</p>	<p>USG jamy brzusznej</p> <p>USG piersi</p> <p>USG prostaty przez powłoki brzuszne</p> <p>USG narządów rodnych: USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne oraz transwaginalne</p> <p>USG ciąży (wszystkie badania USG ciąży bez względu na moment ich wykonania, w tym USG płodu rozszerzone, z wyłączeniem USG 3D)</p> <p>USG układu moczowego</p> <p>USG jąder</p> <p>USG tarczycy</p> <p>USG transrektalne prostaty</p> <p>USG klatki piersiowej</p> <p>USG krtani</p> <p>USG miednicy małej</p> <p>USG jamy brzusznej i układu moczowego</p> <p>USG mięśni i tkanek miękkich</p> <p>USG nadgarstka</p> <p>USG opłucnej</p> <p>USG palca / palców</p>	<p>Badania USG wszystkich części ciała (bez wykluczeń, chyba że poniżej wskazano inaczej), w tym m.in.</p> <p>USG jamy brzusznej</p> <p>USG piersi</p> <p>USG prostaty przez powłoki brzuszne</p> <p>USG narządów rodnych: USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne oraz transwaginalne</p> <p>USG ciąży (wszystkie badania USG ciąży bez względu na moment ich wykonania, z wyłączeniem USG 3D)</p> <p>USG układu moczowego</p> <p>USG jąder</p> <p>USG tarczycy</p> <p>USG transrektalne prostaty</p> <p>USG klatki piersiowej</p> <p>USG krtani</p> <p>USG miednicy małej</p> <p>USG jamy brzusznej i układu moczowego</p> <p>USG płodu rozszerzone</p>
----------------------------	--	--	---

		USG łądźręca USG stawów barkowych / ramiennych USG stawów biodrowych / kolanowych USG stawów łokciowych USG stawów skokowych USG ścięga USG ślinianek USG tkanki podskórnej USG węzłów chłonnych USG stawów biodrowych u dzieci	USG mięśni i tkanek miękkich USG nadgarstka USG opłucnej USG palca / palców USG łądźręca USG stawów barkowych / ramiennych USG stawów biodrowych / kolanowych USG stawów łokciowych USG stawów skokowych USG pozostałych stawów USG ścięgien, w tym ścięga Achillesa USG ślinianek USG tkanki podskórnej USG węzłów chłonnych nakłucie/ biopsja pod kontrolą USG USG stopy USG miednicy kostnej USG Doppler naczyń wątroby USG Doppler tętnic wewnątrzczaszkowych USG Doppler tętnic nerkowych
--	--	--	--

			USG Doppler tętnic i żył szyjnych i kręgowych USG Doppler naczyń jamy brzusznej USG Doppler żył i tętnic kończyn USG okolicy lędźwiowo-krzyżowej dzieci USG przezciemiączkowe mózgu
Badania endoskopowe	Anoskopia	Anoskopia Gastroskopia (z testem urazowym) – znieczulenie miejscowe Kolonoskopia – bez sedacji - możliwość wykonania sedacji na prośbę pacjenta za dopłatą Badanie histopatologiczne – materiału w biopsji endoskopowej	Anoskopia Gastroskopia (z testem urazowym) – znieczulenie miejscowe/możliwość wykonania sedacji na prośbę pacjenta za dopłatą Kolonoskopia - w sedacji na prośbę pacjenta - bez dopłaty Sigmoidoskopia Rektoskopia Badanie histopatologiczne materiału pobranego w biopsji endoskopowej
Tomografia komputerowa wraz z opisem (o ile jest on wymagany)	TK – Tomografia komputerowa głowy bez kosztów kontrastu	Tomografia komputerowa bez kosztów kontrastu	Tomografia komputerowa wszystkich części ciała wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi

		TK – Tomografia komputerowa głowy TK – klatki piersiowej TK - jamy brzusznej TK – kręgosłupa TK – odcinków kręgosłupa c, ls, th TK – twarzoczaszki TK – stawów (biodrowego, kolanowego, łokciowego, ramiennego, skokowego) TK – ręki TK – ramienia TK – przedramienia TK - podudzia	
Rezonans magnetyczny wraz z opisem (o ile jest on wymagany)	MR – Rezonans magnetyczny głowy bez kosztów kontrastu	Rezonans magnetyczny bez kosztów kontrastu MR – Rezonans magnetyczny głowy MR – rezonans magnetyczny klatki piersiowej MR - rezonans magnetyczny jamy brzusznej MR – kości dłoni MR – kości stopy MR – małych kości	Rezonans magnetyczny wszystkich części ciała wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi

		MR –Całego kręgosłupa MR –Kręgosłupa 2 odcinki MR –Kręgosłupa odcinki c, ls, th MR – kończyny dolnej MR – kończyny górnej MR – kości MR – kości skroniowych MR – tkanek miękkich	
Ambulatoryjna opieka pielęgniarska / położnicza / zabiegi ambulatoryjne	Iniekcja dożylna Iniekcja podskórna / domięśniowa Kroplówka w sytuacji doraźnej Podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej Pomiar temperatury ciała, ciśnienia krwi (RR) oraz wzrostu i masy ciała – bez skierowania lekarza Założenie, zmiana lub usunięcie małego opatrunku Pobranie krwi Usługa położnej w gabinecie – badanie palpacyjne piersi	Iniekcja dożylna Iniekcja podskórna / domięśniowa Kroplówka w sytuacji doraźnej Podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej Pomiar temperatury ciała, ciśnienia krwi (RR) oraz wzrostu i masy ciała – bez skierowania lekarza Założenie, zmiana lub usunięcie małego opatrunku Pobranie krwi Usługa położnej w gabinecie – badanie palpacyjne piersi	Iniekcja dożylna Iniekcja podskórna / domięśniowa Kroplówka w sytuacji doraźnej Podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej Pomiar temperatury ciała, ciśnienia krwi (RR) oraz wzrostu i masy ciała – bez skierowania lekarza Założenie, zmiana lub usunięcie małego opatrunku Pobranie krwi Usługa położnej w gabinecie – badanie palpacyjne piersi
Badania czynnościowe	Spirometria bez leku Audiometr	Spirometria bez leku Spirometria - próba rozkurczowa	Spirometria bez leku Spirometria - próba rozkurczowa

	Mammografia (w tym zdjęcie celowane) EKG –spoczynkowe Próba wysiłkowa	Audiometr Mammografia (w tym zdjęcie celowane) EKG –spoczynkowe Próba wysiłkowa Założenie Holtera EKG lub RR (na 24h) w gabinecie EEG w czuwaniu Gonioskopia	Audiometr Mammografia (w tym zdjęcie celowane) EKG –spoczynkowe Próba wysiłkowa Założenie Holtera EKG lub RR (na 24h) w gabinecie EEG w czuwaniu Scyntygrafia Gonioskopia
pozostałe badania	Cytologia szyjki macicy konwencjonalna	Cytologia szyjki macicy konwencjonalna Cytologiczne badanie błony śluzowej nosa	Cytologia szyjki macicy konwencjonalna, LBC Test HPV DNA HR Cytologiczne badanie błony śluzowej nosa Znieczulenie miejscowe: nasiękowe lub powierzchowne, w tym do endoskopii/kolonoskopii Biopsja cienkoigłowa skóry / tkanki podskórnej, w tym m.in.: Biopsja cienkoigłowa sutka Biopsja cienkoigłowa ślinianki Biopsja cienkoigłowa tarczycy Biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych

			Badanie histopatologiczne – materiału pobranego w biopsji Usunięcie / Założenie cewnika Foleya
Inne usługi medyczne	Refundacja świadczeń: Wykonawca gwarantuje refundację kosztów świadczeń medycznych, zrealizowanych na terenie Polski, w placówce medycznej innej niż wskazana przez Wykonawcę. Wysokość refundacji wynosi maksymalnie 70% kosztu wizyty u lekarza, zabiegów ambulatoryjnych oraz diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej, przysługujących Uczestnikowi w ramach posiadanego Wariantu. Limit refundacji wynosi 500 zł kwartalnie. Refundacja nie dotyczy stomatologii. Refundacja odbywa się na podstawie faktury wystawionej na Uczestnika	Refundacja świadczeń: Wykonawca gwarantuje refundację kosztów świadczeń medycznych, zrealizowanych na terenie Polski, w placówce medycznej innej niż wskazana przez Wykonawcę. Wysokość refundacji wynosi maksymalnie 70% kosztu wizyty u lekarza, zabiegów ambulatoryjnych oraz diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej, przysługujących Uczestnikowi w ramach posiadanego Wariantu. Limit refundacji wynosi 500 zł kwartalnie. Refundacja nie dotyczy stomatologii. Refundacja odbywa się na podstawie faktury wystawionej na Uczestnika	Refundacja świadczeń: Wykonawca gwarantuje refundację kosztów świadczeń medycznych, zrealizowanych na terenie Polski, w placówce medycznej innej niż wskazana przez Wykonawcę. Wysokość refundacji wynosi maksymalnie 70% kosztu wizyty u lekarza, zabiegów ambulatoryjnych oraz diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej, przysługujących Uczestnikowi w ramach posiadanego Wariantu. Limit refundacji wynosi 500 zł kwartalnie. Refundacja nie dotyczy stomatologii. Refundacja odbywa się na podstawie faktury wystawionej na Uczestnika
Inne usługi medyczne	Prowadzenie ciąży o przebiegu fizjologicznym:	Prowadzenie ciąży o przebiegu fizjologicznym:	Prowadzenie ciąży o przebiegu fizjologicznym:

	1) Konsultacja ginekologa 2) Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 1 godzinie 3) Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 2 godzinach 4) HBs Ag / antygen 5) Mocz – badanie ogólne 6) Cytologia szyjki macicy 7) USG ginekologiczne transwaginalne Wykonawca może zaoferować szerszy zakres świadczeń. Szczegółowy zakres usług świadczonych w zakresie prowadzenia ciąży o przebiegu fizjologicznym” Wykonawca może wskazać w ofercie lub w Ogólnych Warunkami Udzielania Świadczeń Zdrowotnych Wykonawcy lub innych wzorcach umownych.	1) Konsultacja ginekologa 2) Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 1 godzinie 3) Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 2 godzinach 4) HBs Ag / antygen 5) Mocz – badanie ogólne 6) Cytologia szyjki macicy 7) USG ginekologiczne transwaginalne Wykonawca może zaoferować szerszy zakres świadczeń. Szczegółowy zakres usług świadczonych w zakresie prowadzenia ciąży o przebiegu fizjologicznym” Wykonawca może wskazać w ofercie lub w Ogólnych Warunkami Udzielania Świadczeń Zdrowotnych Wykonawcy lub innych wzorcach umownych.	1) Konsultacja ginekologa 2) Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 1 godzinie 3) Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 2 godzinach 4) HBs Ag / antygen 5) Mocz – badanie ogólne 6) Cytologia szyjki macicy 7) USG ginekologiczne transwaginalne Wykonawca może zaoferować szerszy zakres świadczeń. Szczegółowy zakres usług świadczonych w zakresie prowadzenia ciąży o przebiegu fizjologicznym” Wykonawca może wskazać w ofercie lub w ogólnych / szczególnych warunkach świadczenia usługi lub innych wzorcach umownych
Szczepienia profilaktyczne w ramach programu opieki zdrowotnej (w przypadku gdy schemat obejmuje więcej niż jedną dawkę)	Bezpłatnie, raz w roku: szczepienie przeciwko grypie sezonowej Bezpłatnie, zgodnie z zaleceniami lekarskimi:	Bezpłatnie, raz w roku: szczepienie przeciwko grypie sezonowej Bezpłatnie, zgodnie z zaleceniami lekarskimi:	Bezpłatnie, raz w roku: szczepienie przeciwko grypie sezonowej Bezpłatnie, zgodnie z zaleceniami lekarskimi:

– zakres usługi ma obejmować pełen schemat szczepienia)	anatoksyna przeciw tężcowi	anatoksyna przeciw tężcowi szczepienie przeciw WZW typu A szczepienie przeciw WZW typu A i B	anatoksyna przeciw tężcowi szczepienie przeciw WZW typu A szczepienie przeciw WZW typu A i B szczepienie przeciw odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych szczepienie przeciw odrze, śwince i różyczce
---	----------------------------	--	--

Możliwość rozszerzenia pakietów (bez względu na rodzaj) w poszczególnych wariantach o opiekę POZ (Wykonawca w formularzu cenowym określi odrębną cenę za rozszerzenie pakietów w poszczególnych wariantach)	Wariant indywidualny	Wariant partnerski	Wariant rodzinny
Bezpłatny, nielimitowany dostęp do lekarza podstawowej opieki medycznej: internista, pediatra, lekarz rodzinny.	TAK	TAK	TAK
Wizyty domowe Konsultacje lekarskie z zakresu: chorób wewnętrznych (interny) lub medycyny rodzinnej albo pediatrii udzielane całodobowo w domu uprawnionego, konieczne z uwagi na stan zdrowia pacjenta, 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 odbywają się we wskazanych placówkach medycznych. Usługa realizowana jest w zakresie terytorialnym określonym przez świadczeniodawcę (informacja dostępna na infolinii). Decyzja o konieczności realizacji wizyty domowej podejmowana jest na podstawie przeprowadzonego wywiadu	Co najmniej 2 wizyty w roku	Co najmniej 2 wizyty w roku na każdą osobę	Co najmniej 2 wizyty w roku na każdą osobę

E. STRUKTURA WIEKOWO-PŁCIOWA PRACOWNIKÓW

NA DZIEŃ 21.01.2026

Rok urodzenia	Liczba zatrudnionych		
	Kobiet	Mężczyzn	Razem
2000 r.	4	1	5
1999 r.	2	1	3
1998 r.	1	-	1
1997 r.	2	1	3
1996 r.	5	3	8
1995 r.	6	2	8
1994 r.	3	3	6
1993 r.	5	5	10
1992 r.	2	6	8
1991 r.	4	1	5
1990 r.	6	3	9
1989 r.	7	6	13
1988 r.	5	3	8
1987 r.	3	2	5
1986 r.	9	4	13
1985 r.	4	3	7
1984 r.	10	4	14
1983 r.	10	5	15
1982 r.	8	2	10
1981 r.	8	5	13
1980 r.	8	-	8
1979 r.	12	6	18
1978 r.	12	6	18
1977 r.	13	8	21
1976 r.	10	4	14
1975 r.	11	10	21
1974 r.	19	7	26
1973 r.	15	6	21
1972 r.	16	9	25
1971 r.	11	8	19
1970 r.	13	7	20
1969 r.	9	5	14
1968 r.	9	11	20

1967 r.	7	14	21
1966 r.	7	5	12
1965 r.	7	7	14
1964 r.	10	8	18
1963 r.	3	6	9
1962 r.	2	11	13
1961 r.	7	5	12
1960 r.	3	6	9
1959 r.	3	7	10
1958 r.	2	3	5
1956 r.	2	1	3
1949 r.	1	-	1
SUMA	316	220	536