tuzdrowie
CENTRUM WSPIERANIA ZDROWIA

# KRAJOWY PROGRAM ZDROWOTNY

## Katalog Świadczeń Indywidualnego Ubezpieczenia Zdrowotnego

**KS/05/2019**

KRAJOWY PROGRAM ZDROWOTNY

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

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

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

# Spis treści


§ 1. Informacje ogólne ..... 4
1.1 Swoboda leczenia ..... 4
§ 2. Świadczenia ..... 4
2.1 Świadczenia pieniężne ..... 4
2.2 Świadczenia medyczne ..... 5
2.2.1 Standardy dostępności ..... 5
2.2.2 Udział własny kwotowy Ubezpieczonego ..... 5
2.2.3 Sposoby opłacania Udziału własnego kwotowego w przypadku korzystania ze Świadczenia medycznego ..... 5
2.2.3.1 Opłacenie Udziału własnego kwotowego on - line ..... 6
2.2.3.2 Opłacenie Udziału własnego kwotowego przez telefon ..... 6
2.2.3.3 Ramy czasowe opłacania Udziałów własnych kwotowych przy płatnościach on-line (e-mail) ..... 7
2.2.3.4 Postanowienia szczególne dotyczące rezerwowania świadczeń medycznych i opłacania udziału własnego kwotowego ..... 8
§ 3. Zakres świadczeń ..... 9
3.1 Opis ogólny ..... 9
3.1.1 Konsultacje lekarskie ..... 9
3.1.2 Konsultacje profesorskie ..... 9
3.1.3 Zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów ..... 9
3.1.4 Badania diagnostyczne ..... 10
3.1.5 Prowadzenie ciąży ..... 10
3.2 Zakres usług ..... 11
3.2.1 Konsultacje lekarskie ..... 11

# § 1. Informacje ogólne

1) Informacja o wybranej opcji ubezpieczenia jest podana na polisie ubezpieczeniowej.
2) Suma ubezpieczenia dla świadczeń pieniężnych wynosi 100 000 w jednym Roku ubezpieczeniowym.
3) W przypadku świadczeń wymagających zgody Konsultanta Medycznego takich jak: tomografia komputerowa i rezonans magnetyczny, Ubezpieczony ma obowiązek przesłania do Towarzystwa Ubezpieczeń skierowania na dane badanie diagnostyczne za pośrednictwem **Portalu Ubezpieczonego**. Skierowania na badania diagnostyczne zachowują ważność przez 3 miesiące od daty wystawienia.

## 1.1 Swoboda leczenia

1) Ubezpieczony w ramach ubezpieczenia może korzystać z każdej placówki medycznej na terenie RP.
2) W ramach umowy ubezpieczenia TU ZDROWIE nie wymaga skierowania lekarza opieki podstawowej do lekarza opieki specjalistycznej.
3) W ramach umowy ubezpieczenia TU ZDROWIE realizuje skierowania na badania diagnostyczne wystawione przez każdego lekarza z dowolnej placówki medycznej na terenie Polski.

W ramach umowy ubezpieczenia Ubezpieczony może korzystać z grupy placówek realizujących świadczenia medyczne (opisane w punkcie 2.2.) w ramach Krajowego Programu Zdrowotnego i w takim celu Ubezpieczony powinien zgłosić konieczność wykonania usługi medycznej pod numerem infolinii 58 500 55 56. Natomiast świadczenia pieniężne (opisane w punkcie 2.1) mogą być realizowane we wszystkich podmiotach leczniczych na terenie RP.

# § 2. Świadczenia

## 2.1 Świadczenia pieniężne

Jeżeli Ubezpieczony skorzysta z innej Placówki Medycznej na terenie RP, lub zgodnie z zapisami OWU w danym momencie mu one nie przysługują (w związku z § 5 ust. 1 i § 8 ust. 2) może uzyskać świadczenie pieniężne w wysokości różnicy GGO (Górna Granica Odpowiedzialności) i Udziału własnego kwotowego dla danego świadczenia, które zostały określone w tabeli „Zakres świadczeń” w rozdz. 3.2.

W takim przypadku, w celu potwierdzenia zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego, Ubezpieczony ma obowiązek za pośrednictwem **Portalu Ubezpieczonego** przekazać skan faktury/rachunku wystawionego na Ubezpieczonego wraz z opisem udzielonej usługi.

**Schemat:**

Po opłaceniu usługi w wybranej przez Ubezpieczonego Placówce Medycznej spoza sieci Placówek KPZ, należy pobrać rachunek/fakturę wystawiony na Ubezpieczonego.

Paragon nie jest dla Towarzystwa podstawą wypłaty świadczenia pieniężnego.

Po zalogowaniu na Portal Ubezpieczonego Ubezpieczony on – line wypełnia i wysyła „Wniosek o zwrot kosztów świadczenia" wraz z skanem faktury/rachunku.

TU ZDROWIE zwraca poniesione koszty usługi medycznej na rachunek bankowy Ubezpieczonego do wysokości określonego dla danej usługi limitu GGO pomniejszonej o udział własny kwotowy.

## 2.2 Świadczenia medyczne

1. W celu uzyskania świadczenia medycznego należy zgłosić konieczność wykonania usługi medycznej pod numerem telefonu **58 500 55 56.**
2. Konsultant 24 h Infolinii wskaże miejsce i termin wykonania danej usługi medycznej.
3. W przypadku badań diagnostycznych realizowanych za pośrednictwem 24 h Infolinii może być konieczne przesłanie kopii skierowania na dane badania wystawione przez lekarza.
4. W przypadku realizacji świadczeń medycznych Ubezpieczony przed udzieleniem usługi medycznej ponosi koszt Udziału własnego kwotowego zgodnie z zasadami opisanymi w punkcie 2.2.2

### 2.2.1 Standardy dostępności

W przypadku korzystania ze świadczenia medycznego, którego wykonanie jest umawiane za pośrednictwem 24 h Infolinii, jeżeli Ubezpieczony nie wskazuje konkretnego lekarza lub konkretnej placówki medycznej, Towarzystwo Ubezpieczeń dołoży najwyższej staranności by zapewnić wykonanie usługi medycznej z zakresu:

1. opieki podstawowej w ciągu 48 godzin od momentu zgłoszenia;
2. porad lekarzy specjalistów w ciągu 7 dni roboczych.

### 2.2.2 Udział własny kwotowy Ubezpieczonego

Udział własny kwotowy – ustalona w niniejszym Katalogu Świadczeń dla danego świadczenia medycznego kwota w PLN stanowiąca udział własny Ubezpieczonego w tym świadczeniu, pomniejszający świadczenie Towarzystwa Ubezpieczeń.

Oznacza to, że Ubezpieczony chcąc skorzystać ze świadczeń medycznych oznaczonych w niniejszym Katalogu Świadczeń, jako świadczenia medyczne z udziałem własnym kwotowym, jest zobowiązany do uiszczenia wskazanej w tabeli dla danego świadczenia kwoty w PLN, zgodnie z zasadami opisanymi w punkcie 2.3.2.

### 2.2.3 Sposoby opłacania Udziału własnego kwotowego w przypadku korzystania ze Świadczenia medycznego

1. Ubezpieczony zobligowany jest do opłacenia Udziału własnego kwotowego przed skorzystaniem ze Świadczenia medycznego.

2. Konsultant 24h infolinii przyjmując zgłoszenie, informuje Ubezpieczonego, że realizacja świadczenia medycznego będzie wymagała dokonania wpłaty Udziału własnego kwotowego. Po akceptacji Ubezpieczonego konsultant 24h Infolinii rozpoczyna realizację zgłoszenia.
3. Konsultant 24h infolinii kontaktuje się telefonicznie z Ubezpieczonym, przekazując informację o możliwościach realizacji zamawianego świadczenia medycznego i wysokości Udziału własnego kwotowego.
4. Po akceptacji przez Ubezpieczonego miejsca i terminu realizacji Świadczenia medycznego, konsultant 24h Infolinii informuje Ubezpieczonego o ostatecznej wysokości Udziału własnego kwotowego (kwota w PLN).
5. Udział własny kwotowy może być uiszczony przez Ubezpieczonego na dwa sposoby:
   a) on-line (e-mail);
   b) przez telefon.

   Ubezpieczony określa wybrany sposób uiszczenia udziału własnego.

#### 2.2.3.1 Opłacenie Udziału własnego kwotowego on - line

1. Konsultant 24h Infolinii oznacza w systemie informatycznym opcję zapłaty „on-line",
2. Ubezpieczony po otrzymaniu wiadomości e-mail z linkiem do płatności, dokonuje płatności poprzez przekierowanie na stronę banku, gdzie dokonuje wpłaty, dzięki usługom Przelewy24 płatność realizowana jest automatycznie,
3. W systemie 24h Infolinii pojawia się informacja, o dokonaniu wpłaty z konta Ubezpieczonego,
4. Konsultant 24h Infolinii generuje kod autoryzacji i wysyła go do Ubezpieczonego celem potwierdzenia możliwości skorzystania ze Świadczenia Medycznego.

**Schemat:**

Umówienie konsultacji lekarskiej, zabiegu lub badania w wybranym terminie za pośrednictwem 24h Infolinii oraz przekazanie adresu mailowego, na który konsultant 24h Infolinii prześle link do strony internetowej banku.

Opłacenie poprzez „Przelewy 24" udziału własnego kwotowego wyszczególnionego dla każdej usługi medycznej zgodnie z tabelą z punktu 3.2.

Opłacenie udziału musi nastąpić przed skorzystaniem ze świadczenia.

Po potwierdzeniu dokonania wpłaty, konsultant 24h infolinii przesyła Ubezpieczonemu kod autoryzacji, uprawniający do realizacji świadczenia w Placówce. Kod autoryzacyjny wysłany jest do 24h przed terminem umówionej konsultacji, zabiegu lub badania.

#### 2.2.3.2 Opłacenie Udziału własnego kwotowego przez telefon

1. Konsultant 24h Infolinii oznacza w systemie informatycznym opcję zapłaty „przez telefon",
2. Autokonsultant systemu „Przelewy24" niezwłocznie dzwoni do Ubezpieczonego i przeprowadza przez proces płatności, Ubezpieczony jest zobowiązany do podania m.in.:

c) nr karty kredytowej;
d) daty ważności karty;
e) kodu CVV;

3. System „Przelewy24" potwierdza dokonanie wpłaty,
4. Konsultant 24 h Infolinii generuje kod autoryzacji i wysyła go do Ubezpieczonego celem potwierdzenia możliwości skorzystania ze Świadczenia Medycznego.

**UWAGA:**

Autokonsultant wykonuje maksymalnie 4 próby dodzwonienia się do Ubezpieczonego. Jeśli pierwsza próba dodzwonienia nie powiedzie się (Ubezpieczony nie odbierze telefonu lub nie odsłucha pierwszego komunikatu do końca) po 15 minutach następuje kolejna próba. Kolejne 2 próby w przypadku niepowodzenia następują po 30 minutach i 1 godzinie. Jeżeli po czterech próbach Autokonsultant nie dodzwoni się do Ubezpieczonego Świadczenie medyczne nie zostanie zarejestrowane i wymagany jest ponowny kontakt z 24h Infolinią.

**Schemat:**

Umówienie konsultacji lekarskiej, zabiegu lub badania w wybranym terminie za pośrednictwem 24h Infolinii .

Opłacenie poprzez **funkcję telefonicznego autokonsultanta** działającego w systemie „Przelewy 24" udziału własnego kwotowego wyszczególnionego dla każdej usługi medycznej zgodnie z tabelą z punktu 3.2. Autokonsultant podejmuje 4 próby dodzwonienia się do Ubezpieczonego.

Opłacenie udziału musi nastąpić przed skorzystaniem ze świadczenia.

Po potwierdzeniu dokonania wpłaty, konsultant 24h przesyła Ubezpieczonemu kod autoryzacji, uprawniający do realizacji świadczenia w Placówce. Kod autoryzacyjny wysłany jest do 24h przed terminem umówionej konsultacji, zabiegu lub badania.

### 2.2.3.3 Ramy czasowe opłacania Udziałów własnych kwotowych przy płatnościach on-line (e-mail)

1. Dla Świadczeń medycznych w zakresie: konsultacji lekarzy Podstawowej Opieki Zdrowotnej, konsultacji lekarzy specjalistów, laboratoryjnych badań diagnostycznych, RTG oraz USG, Ubezpieczony powinien dokonać wpłaty Udziału własnego kwotowego najpóźniej na 24 godziny przed terminem realizacji Usługi medycznej.

2. W przypadku Świadczeń medycznych realizowanych w dniu zgłoszenia Ubezpieczony powinien dokonać wpłaty Udziału własnego kwotowego najpóźniej na 6 godzin przed terminem realizacji świadczenia.
3. W przypadku badań diagnostycznych tj. tomografia komputerowa i rezonans magnetyczny, Ubezpieczony powinien dokonać wpłaty Udziału własnego kwotowego najpóźniej na 48 godzin przed terminem realizacji świadczenia.
4. Jeśli Ubezpieczony nie dokona płatności w wyznaczonych wyżej ramach czasowych zgłoszenie zostanie anulowane, o czym Ubezpieczony zostanie poinformowany za pomocą komunikatu SMS. W takim przypadku Świadczenie medyczne nie zostanie zarezerwowane.

#### 2.2.3.4 Postanowienia szczególne dotyczące rezerwowania świadczeń medycznych i opłacania udziału własnego kwotowego

1. Ilekroć w niniejszym rozdziale jest mowa o Użytkowniku, należy przez to rozumieć Ubezpieczonego dokonującego rezerwacji Świadczenia medycznego, jak również osobę fizyczną, która dokonuje rezerwacji Świadczenia medycznego oraz opłaca Udział własny kwotowy na rzecz Ubezpieczonego, w szczególności: przedstawiciela ustawowego na rzecz osoby nieposiadającej pełnej zdolności do czynności prawnych, w tym rodzica na rzecz dziecka, opiekuna prawnego na rzecz podopiecznego, a także osobę sprawującą faktycznie opiekę nad inną osobą fizyczną na rzecz takiej osoby fizycznej.
2. Użytkownik może uzyskać dostęp do rezerwacji Świadczeń medycznych z Udziałem własnym kwotowym z wykorzystaniem aparatu telefonicznego z możliwością odbierania połączeń i z wybieraniem tonowym DTMF. Dla opłacenia zarezerwowanego Świadczenia medycznego z wykorzystaniem poczty elektronicznej e-mail Użytkownik powinien dysponować adresem poczty elektronicznej (adres e-mail) oraz komputerem, spełniającym poniższe wymagania minimalne: komputer z przeglądarką internetową Internet Explorer (wersja 8 lub wyższa) lub Firefox (wersja 5.0 lub wyższa) oraz stabilne łącze internetowe o przepustowości co najmniej 512KB, natomiast z wykorzystaniem IVR Użytkownik powinien dysponować aparatem telefonicznym z możliwością odbierania połączeń i z wybieraniem tonowym DTMF.
3. Rezerwując Świadczenie medyczne z Udziałem własnym kwotowym, Użytkownik powinien dokonać wpłaty Udziału własnego kwotowego, używając wskazanego przez konsultanta 24h Infolinii systemu płatności e-mail lub IVR, postępując zgodnie ze wskazówkami konsultanta 24h infolinii, względnie zgodnie ze wskazówkami, podanymi w otrzymanej wiadomości e-mail lub podanymi przez operatora płatności w systemie IVR. Brak odnotowania wpłaty Udziału własnego kwotowego za zarezerwowane przez Użytkownika Świadczenie medyczne we wskazanym przez konsultanta 24h infolinii terminie powoduje automatyczne anulowanie rezerwacji.
4. Opłaty Udziałów własnych kwotowych poprzez system płatności e-mailem oraz IVR uiszczane są za pośrednictwem serwisu Przelewy24.pl, zgodnie z warunkami tego serwisu, znajdującymi się na stronie www.przelewy24.pl
5. Użytkownik może zarezerwować przez 24h infolinię i opłacić poprzez system płatności e-mail lub IVR nieograniczoną ilość Świadczeń medycznych.
6. W celu zarezerwowania Świadczenia medycznego oraz opłacenia związanego z nim Udziału własnego kwotowego za pośrednictwem serwisu płatności e-mail lub IVR Użytkownik obligatoryjnie, świadomie i dobrowolnie podaje następujące dane: imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer PESEL, nr telefonu, adres mailowy. Podając dane osobowe osoby innej, niż sam Użytkownik, Użytkownik oświadcza, że dysponuje wynikającym z ustawy lub z oświadczenia tej innej osoby upoważnieniem do podania tych danych osobowych konsultantowi 24h infolinii w celu realizacji świadczenia medycznego. Ponadto Użytkownik oświadcza, że podawane przez niego dane są zgodne z prawdą.
7. Zarezerwowane Świadczenie medyczne, w odniesieniu do którego opłacony został Udział własny kwotowy za pośrednictwem serwisu e-mail lub IVR, można odwołać nie później, niż na 12 godzin przed umówionym terminem usługi. Nie dotyczy to świadczeń, które mają zostać zrealizowane w dniu zgłoszenia.
8. W przypadku odwołania zarezerwowanego Świadczenia medycznego, za który opłacono Udział własny kwotowy za pośrednictwem serwisu płatności e-mail lub IVR zgodnie z postanowieniami ustępu powyżej, Użytkownik ma prawo

zwrócić się z pisemnym wnioskiem „Wniosek o zwrot udziału własnego - KPZ" sporządzonym na formularzu Towarzystwa Ubezpieczeń dostępnym na stronie www.tuzdrowie.pl na adres: Polmed S.A., Os. Kopernika 21, 83-200 Starogard Gdański z dopiskiem „zwrot udziału własnego KPZ". Zwrot Udziału własnego kwotowego nastąpi na wskazany przez Użytkownika numer konta bankowego lub, w przypadku karty płatniczej bezpośrednio na jej rachunek.

# § 3. Zakres świadczeń

## 3.1 Opis ogólny

W tabeli „Zakres usług" przedstawiono przysługujące Ubezpieczonemu usługi medyczne i świadczenia pieniężne wraz z GGO i Udziałem własnym kwotowym.

### 3.1.1 Konsultacje lekarskie

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

**Uwaga!**

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

Zakresem ubezpieczenia nie są objęte **porady lekarzy** psychiatrów, psychiatrów dziecięcych, psychologów, psychologów dziecięcych, seksuologów, dentystów, lekarzy medycyny pracy, lekarzy rehabilitacji medycznej, dietetyków oraz e-konsultacje.

Zakresem ubezpieczenia objęte są usługi **lekarza ginekologa / położnika** maksymalnie 4 konsultacje w ciągu 12 miesięcy.

### 3.1.2 Konsultacje profesorskie

Usługa obejmuje poradę lekarza ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

Wykonanie usługi nie wymaga skierowania od lekarza opieki podstawowej lub specjalistycznej.

Zakresem ubezpieczenia nie są objęte **konsultacje profesorów** psychiatrów, psychiatrów dziecięcych, psychologów, psychologów dziecięcych, seksuologów, lekarzy dentystów, lekarzy medycyny pracy, lekarzy rehabilitacji medycznej i dietetyków.

### 3.1.3 Zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów

Usługa obejmuje pomiary podstawowe, zabiegi w tym diagnostyczne i lecznicze wymienione w tabeli w punkcie 3.2 , niewymagające hospitalizacji oraz reżimu sali operacyjnej.

Usługa nie obejmuje kosztu leków i wyrobów medycznych koniecznych do przeprowadzenia zabiegu leczniczego lub diagnostycznego.

**Uwaga!** Usługa nie obejmuje zabiegów rehabilitacyjnych i zabiegów z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego, nawet jeśli są wykonywane przez lekarza.

Usługi są dostępne **na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza.**

Usługa nie obejmuje zabiegów wykonywanych w obrębie jamy ustnej wykonywanych przez lekarzy dentystów i lekarzy chirurgii szczękowej.

### 3.1.4 Badania diagnostyczne

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do wymienionych w tabeli w punkcie 3.2 badań diagnostycznych tj. badania laboratoryjne, badania obrazowe - RTG, USG, endoskopia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny i badania czynnościowe.

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

**Uwaga!** W przypadku badań tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego w celu uzyskania świadczenia Ubezpieczony ma obowiązek przekazania do Towarzystwa Ubezpieczeń za pośrednictwem Portalu Ubezpieczonego skierowania na dane badanie. Skierowanie zachowuje ważność przez 3 miesiące od daty wystawienia.

W przypadku badań ECHO serca **usługa nie obejmuje badania ECHO serca płodu.**

Usługa nie obejmuje badań **pozytronowej tomografii emisyjnej (PET) i scyntygrafii**.

### 3.1.5 Prowadzenie ciąży

Usługa obejmuje prowadzenie ciąży o przebiegu fizjologicznym przez lekarza ginekologa i obejmuje czynne poradnictwo w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu.

Usługa obejmuje **limitowany dostęp do usług wybranego lekarza ginekologa / położnika** maksymalnie 4 konsultacje w ciągu 12 miesięcy.

W ramach usługi dostępne są konsultacje, badania diagnostyczne i inne usługi zgodne z posiadanym przez Ubezpieczoną zakresem ochrony.

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

Uwaga! Badania USG są wykonywane **jeden raz we wskazanym poniżej okresie ciąży**. Usługa nie obejmuje badań wykonywanych metodą USG 4D.

| Nazwa usługi | Udział własny kwotowy (w zł) | GGO (w zł) |
|---|---|---|
| USG ciąży fizjologicznej w 11 - 14 tygodniu | 69,90 zł. | 130,00 zł. |
| USG ciąży fizjologicznej w 18 - 22 tygodniu (połówkowe) | 69,90 zł. | 130,00 zł. |
| USG ciąży fizjologicznej w 28 - 32 tygodniu | 69,90 zł. | 130,00 zł. |
| USG ciąży fizjologicznej > 32 tygodnia | 69,90 zł. | 130,00 zł. |

## 3.2 Zakres usług

### 3.2.1 Konsultacje lekarskie

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | Udział własny kwotowy (w zł) | GGO (w zł) |
|---|---|---|---|
| **Konsultacje lekarskie** | | | |
| Lekarz medycyny rodzinnej | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 70,00 zł |
| Pediatra | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 70,00 zł |
| Internista | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 70,00 zł |
| Chirurg dziecięcy | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Chirurg ogólny | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Ginekolog dziecięcy | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Ginekolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Laryngolog dziecięcy | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Laryngolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Neurolog dziecięcy | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Neurolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Okulista dziecięcy | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Okulista | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Urolog dziecięca | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Urolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Alergolog dziecięcy | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Alergolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Dermatolog dziecięcy | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Dermatolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Diabetolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Endokrynolog dziecięcy | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Endokrynolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Gastroenterolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Kardiolog dziecięcy | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Kardiolog konsultacja lekarska | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Ortopeda dziecięcy | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Ortopeda | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Anestezjolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Chirurg naczyniowy | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Chirurg onkolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Lekarz chorób zakaźnych | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Hematolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Nefrolog dziecięcy | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Nefrolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Neurochirurg | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Onkolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Proktolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Pulmonolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Psychiatra | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Angiolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Torakochirurg | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Dermatolog / Wenerolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Ginekolog - Endokrynolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Hepatolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Hipertensjolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Immunolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Laryngolog / Audiolog /foniatra | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | Udział własny kwotowy (w zł) | GGO (w zł) |
|---|---|---|---|
| Ortopeda/traumatolog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| Urolog / Androlog | konsultacja lekarska | 19,90 zł | 80,00 zł |
| **Konsultacje Profesorskie** | | | |
| Alergolog dziecięcy | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Alergolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Anestezjolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Angiolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Chirurg dziecięcy | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Chirurg naczyniowy | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Chirurg ogólny | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Chirurg onkolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Dermatolog dziecięcy | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Dermatolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Diabetolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Endokrynolog dziecięca | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Endokrynolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Gastroenterolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Ginekolog - Endokrynolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Ginekolog dziecięcy | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Ginekolog konsultacja | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Hematolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Hepatolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Hipertensjolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Immunolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Internista | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Kardiolog dziecięcy | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Kardiolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Laryngolog dziecięcy | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Laryngolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Lekarz chorób zakaźnych | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Nefrolog dziecięcy | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Nefrolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Neurochirurg | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Neurolog dziecięcy | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Neurolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Okulista dziecięcy | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Okulista | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Onkolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Ortopeda dziecięcy | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Ortopeda | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Pediatra | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Proktolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Pulmonolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Reumatolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Torakochirurg | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Urolog dziecięcy | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Urolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Wenerolog | konsultacja lekarska profesorska | 79,90 zł | 140,00 zł |
| Przedłużenie recepty bez konsultacji lekarskiej, wystawienie zaświadczenia | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| **Zabiegi lekarsko/pielęgniarskie (bez kosztu leków i użytych wyrobów medycznych)** | | | |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | Udział własny kwotowy (w zł) | GGO (w zł) |
|---|---|---|---|
| leczenie drobnych oparzeń i odmrożeń | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| szycie rany | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| usunięcie ciał obcych z powłok skórnych | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| usunięcie kleszcza | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| zdejmowanie szwów | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| zmiana opatrunku | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| znieczulenie miejscowe nasiękowe | Do zabiegu wylistowanego w zabiegach lekarskich | 29,90 zł | 80,00 zł |
| pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| opatrunek uszny z lekiem | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| pędzlowanie gardła, jamy ustnej | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| płukanie uszu | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| postępowanie zachowawcze przy krwawieniu z nosa | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| koagulacja naczyń przegrody nosa | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| przedmuchiwanie trąbki słuchowej | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| usuwanie ciała obcego z ucha, nosa, gardła | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| założenie i usunięcie przedniej tamponady | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| płukanie dróg łzowych | | 29,90 zł | 20,00 zł |
| podanie leku do worka spojówkowego | | 29,90 zł | 20,00 zł |
| opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia) | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| unieruchomienie kończyn i stawów | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| założenie sączka | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| założenie/zdjęcie opatrunku gipsowego | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| założenie/zdjęcie opatrunku syntetycznego | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| dermatoskopia | poza konsultacją lekarską | 39,90 zł | 80,00 zł |
| założenie i usunięcie opatrunku gipsowego kończyna górna i dolna | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| punkcja (zmiany urazowe) | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| punkcja (zmiany zapalne) | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| unieruchomienie żeber opatrunkiem plastrowym | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| założenie opaski elastycznej i temblaka | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| założenie szyny Kramera | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| założenie szyny Zimmera | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| założenie/dopasowanie ortezy (bez kosztu ortezy) | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| płukanie pęcherza moczowego | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| zmiana/zakładanie cewników do pęcherza moczowego | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| iniekcja dostawowa | blokada dostawowa i okołostawowa (lek pacjenta) | 29,90 zł | 80,00 zł |
| leczenie owrzodzeń skórnych | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| leczenie zanokcicy z wycięciem klinowym paznokcia lub usunięciem płytki paznokciowej | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| leczenie zastrzału powierzchniowego | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| nacinanie i drenaż czyraka | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| nacinanie i drenaż ropnia, krwiaka | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| wycięcie zmiany skórnej do 5 mm. | bez badania i oceny histopatologicznej | 69,90 zł | 180,00 zł |
| wycięcie zmiany skórnej powyżej 5 mm. (bez tłuszczaków) | bez badania i oceny histopatologicznej | 79,90 zł | 180,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | Udział własny kwotowy (w zł) | GGO (w zł) |
|---|---|---|---|
| badanie i ocena histopatologiczna biopatu/wycinka | w ramach zabiegu wymienionego w niniejszym Katalogu | 39,90 zł | 80,00 zł |
| elektrokoagulacja szyjki macicy | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| krioterapia nadżerek | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| Iniekcja podspojówkowa | | 29,90 zł | 80,00 zł |
| płukanie dróg łzowych | poza konsultacją lekarską | 29,90 zł | 80,00 zł |
| laseroterapia zmian skórnych | dermatochirurgia | 79,90 zł | 150,00 zł |
| kriochirurgia/ krioterapia | wymrażanie (dermatochirurgia) | 29,90 zł | 80,00 zł |
| odczulanie | Bez kosztu leku przepisanego na receptę | 29,90 zł | 80,00 zł |
| testy uczuleniowe metodą nakłuć panel | panel | 29,90 zł | 80,00 zł |
| Testy uczuleniowe płatkowe (skórne) panel | panel | 29,90 zł | 80,00 zł |
| **Biopsje cienkoigłowe pod kontrolą USG** | | | |
| prostaty z badaniem hist - pat | | 39,90 zł | 110,00 zł. |
| węzłów chłonnych z badaniem hist - pat | | 39,90 zł | 110,00 zł. |
| piersi z badaniem hist - pat | | 39,90 zł | 110,00 zł. |
| tarczycy z badaniem hist-pat | | 39,90 zł | 110,00 zł |
| Badanie cytologiczne /histopatologiczne | zgodnie z pobranym materiałem z biopsji, w ramach zabiegu wymienionego w niniejszym Katalogu | 29,90 zł | 80,00 zł |
| **Badania laboratoryjne** | | | |
| aminotransferaza alaninowa (ALT,ALAT,GPT) | | 4,90 zł | 12,00 zł |
| aminotransferaza asparaginianowa (AspAT, AST, GOT) | | 4,90 zł | 12,00 zł |
| bilirubina całkowita | | 4,90 zł | 12,00 zł |
| Bilirubina pośrednia | | 4,90 zł | 12,00 zł |
| chlorki | | 6,00 zł | 12,00 zł |
| potas (K) | | 6,00 zł | 12,00 zł |
| sód (Na) | | 6,00 zł | 12,00 zł |
| cholesterol | | 4,90 zł | 12,00 zł |
| glukoza | na czczo | 4,90 zł | 12,00 zł |
| glukoza | 20 min. posiłku | 4,90 zł | 12,00 zł |
| glukoza | 60 min. posiłku | 4,90 zł | 12,00 zł |
| glukoza z obciążeniem | na czczo | 4,90 zł | 12,00 zł |
| glukoza z obciążeniem | 50 g glukozy po 1 godzinie | 4,90 zł | 12,00 zł |
| glukoza z obciążeniem | 50 g glukozy po 2 godzinach | 4,90 zł | 12,00 zł |
| glukoza z obciążeniem | 75 g glukozy po 4 godzinach | 4,90 zł | 12,00 zł |
| glukoza z obciążeniem | 75 g glukozy po 5 godzinach | 4,90 zł | 12,00 zł |
| hemoglobina glikowana (HbA1c, glikohemoglobina, GHB)) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| insulina | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| insulina po obciążeniu | na czczo | 9,90 zł | 30,00 zł |
| insulina po obciążeniu | po 120 min | 9,90 zł | 30,00 zł |
| insulina po obciążeniu | po 60 min. | 9,90 zł | 30,00 zł |
| insulina po obciążeniu | po podaniu 50 g glukozy po 120 min. | 9,90 zł | 30,00 zł |
| insulina po obciążeniu | po podaniu 50 g glukozy po 60 min. | 9,90 zł | 30,00 zł |
| insulina po obciążeniu | po podaniu 75 g glukozy po 120 min. | 9,90 zł | 30,00 zł |
| insulina po obciążeniu | po podaniu 75 g glukozy po 180 min. | 9,90 zł | 30,00 zł |
| insulina po obciążeniu | po podaniu 75 g glukozy po 240 min. | 9,90 zł | 30,00 zł |
| insulina po obciążeniu | po podaniu 75 g glukozy po 300 min. | 9,90 zł | 30,00 zł |
| insulina po obciążeniu | po podaniu 75 g glukozy po 60 min. | 9,90 zł | 30,00 zł |
| peptyd C | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| kreatynina | | 4,90 zł | 12,00 zł |
| mocznik, azot mocznikowy(pozabiałkowy), BUN | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| troponina ilościowo | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| USR (VDRL) | | 9,90 zł | 30,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | Udział własny kwotowy (w zł) | GGO (w zł) |
|---|---|---|---|
| żelazo | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| żelazo - krzywa wchłaniania | 120 min po obciążeniu | 9,90 zł | 30,00 zł |
| żelazo - krzywa wchłaniania | 180 min po obciążeniu | 9,90 zł | 30,00 zł |
| żelazo - krzywa wchłaniania | 240 min po obciążeniu | 9,90 zł | 30,00 zł |
| żelazo - krzywa wchłaniania | 300 min po obciążeniu | 9,90 zł | 30,00 zł |
| żelazo - krzywa wchłaniania | 60 min po obciążeniu | 9,90 zł | 30,00 zł |
| czas kaolinowo - kefalinowy ( APTT) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| czas protrombinowy (PT) (INR) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| morfologia krwi obwodowej bez rozmazu | | 5,00 zł | 12,00 zł |
| morfologia krwi obwodowej z rozmazem (pełnym różnicowaniem granulocytów) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| odczyn opadania krwinek czerwonych (OB.) | | 2,00 zł | 12,00 zł |
| hormon tyreotropowy (TSH) | | 9,90 zł | 12,00 zł |
| trijodotyronina całkowita (TT3) | | 9,90 zł | 12,00 zł |
| trijodotyronina wolna (FT3) | | 9,90 zł | 12,00 zł |
| tyroksyna całkowita (TT4) | | 9,90 zł | 12,00 zł |
| tyroksyna wolna (FT4) | | 9,90 zł | 12,00 zł |
| antygen swoisty dla stercza (PSA całkowity) | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| antygen HBS (wirus zapalenia wątroby typu B HBs - HBsAg) | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| albumina | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| amylaza | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| apolipoproteina | apo A1 | 9,90 zł | 30,00 zł |
| białko C - reaktywne (CRP) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| białko całkowite | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| białko całkowite - rozdział elektroforetyczny (proteinogram) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| cholesterol HDL | oznaczany bezpośrednio | 4,90 zł | 12,00 zł |
| cholesterol HDL | wyliczony | 4,90 zł | 12,00 zł |
| cholesterol LDL | | 4,90 zł | 12,00 zł |
| dehydrogenaza mleczanowa (LDH) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| ferrytyna | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| fosfor | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| fosfotaza alkaliczna (ALP) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| fosfotaza kwaśna całkowita (ACP) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| fosfotaza kwaśna sterczowa (PAP) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| GGTP- gamma glutamylotransferaza | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| kinaza fosfokreatynowa (CPK) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB (CKMB) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| kwas foliowy | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| kwas moczowy | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| lipaza | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| lipidogram | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| magnez | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| próby wątrobowe (ALT, AST, ALP, BIL, GGTP) | | 19,90 zł | 45,00 zł |
| transferyna | | 12,90 zł | 30,00 zł |
| triglicerydyt (trójglicerydy) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| tyreoglobulina | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| wapń całkowity | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| żelazo - całkowita zdolność wiązania (TIBC) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| czas trombinowy (TT) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| eozynofilia bezwzględna | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| fibrynogen | | 9,90 zł | 30,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | Udział własny kwotowy (w zł) | GGO (w zł) |
|---|---|---|---|
| płytki krwi | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| gonadotropina kosmówkowa (beta - HCG) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| antygen CA 125 (CA 125) | | 19,90 zł | 45,00 zł |
| antygen CA 15-3 ( CA15-3) | | 19,90 zł | 45,00 zł |
| antygen CA 19-9 (CA 19-9) | | 19,90 zł | 45,00 zł |
| antygen karcynoembrionalny (CEA) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| antygen swoisty dla stercza (PSA wolny) | | 19,90 zł | 45,00 zł |
| cytologia złuszczeniowa z nosa | | 19,90 zł | 45,00 zł |
| Immunoglobuliny (IgA) | | 19,90 zł | 50,00 zł |
| Immunoglobuliny (IgG) | | 19,90 zł | 45,00 zł |
| Immunoglobuliny (IgM) | | 19,90 zł | 45,00 zł |
| Immunoglobuliny E całkowite (IgE) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| antystreptolizyna (ASO/ASLO/ASO latex) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| ceruloplazmina | | 19,90 zł | 45,00 zł |
| cyjanokobalamina (witamina B12) | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| czynnik reumatoidalny (RF) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| digoksyna | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| odczyn Waaler-Rose'go | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| ołów (Pb) | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| bezpośredni odczyn Coombsa (POC) pośredni test antyglobulinowy (BTA) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| D-dimery | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| oznaczenie grupy krwi układu AB0 i Rh | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| estradiol (E2) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| hormon folikulotropowy (FSH) | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| hormon luteinizujący (LH) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| kortyzol | pobranie po południu | 19,90 zł | 40,00 zł |
| kortyzol | pobranie rano | 19,90 zł | 30,00 zł |
| progesteron | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| prolaktyna - test z metoklopramidem | przed obciążeniem | 9,90 zł | 30,00 zł |
| prolaktyna - test z metoklopramidem | 120 min po obciążeniu | 9,90 zł | 30,00 zł |
| prolaktyna - test z metoklopramidem | 30 min po obciążeniu | 9,90 zł | 30,00 zł |
| prolaktyna - test z metoklopramidem | 60 min po obciążeniu | 9,90 zł | 30,00 zł |
| prolaktyna (PRL) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| testosteron całkowity | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgG | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgM | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgG | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgM | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleoza, EBV) IgG | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Hbe (anty - Hbe) | | 29,90 zł | 40,00 zł |
| przeciwciała p. HBs (anty-HBs) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. HCV (anty-HCV) | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| przeciwciała p. Helicobacter pylori | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. HIV1/HIV2 | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgG | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgM | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgG | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgM | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. TPO (p. mikrosomalne) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. tyreoglobulinie | | 19,90 zł | 40,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | Udział własny kwotowy (w zł) | GGO (w zł) |
|---|---|---|---|
| alfa - 1 - antytrypsyna | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| cholinesteraza | krwinkowa | 9,90 zł | 30,00 zł |
| cholinesteraza | wątrobowa | 9,90 zł | 30,00 zł |
| cynk (Zn) | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| cystyna/homocystyna | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| fosforan nieorganiczny | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| homocysteina | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| mioglobina | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| witamina D - metabolit 25(OH) | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| antytrombina III (AT III) | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| białko C | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| białko S wolne | | 39,90 zł | 50,00 zł |
| inhibitor składnika C1 dopełniacza | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| retikulocyty | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| aktywność reninowa osocza (ARO) | | 29,90 zł | 40,00 zł |
| aldolaza | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| androstendion | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| DHEA-S (dehydroepiandrosteronu siarczan) | | 19,90 zł | 50,00 zł |
| erytropoetyna | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| estriol wolny | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| hormon adrenokortykotropowy (ACTH) | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| hormon wzrostu (GH) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| kalcytonina | | 29,90 zł | 40,00 zł |
| łańcuchy lekkie kappa i lambda | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| osteokalcyna | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| parathormon intact (iPTH) | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| beta-2-mikroglobulina (b2-M) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| aglutynacja cząstek | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| antygen Hbe | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| antykoagulant toczniowy (LA) | | 39,90 zł | 60,00 zł |
| badanie w kierunku rotawirusów | | 19,90 zł | 34,00 zł |
| przeciwciała IgG p. cyklicznemu peptydowi cytrulinowemu (anty-CCP) | | 39,90 zł | 60,00 zł |
| przeciwciała p .transglutaminazie tkankowej (anty-tGT) w kl. IgG met. ELISA | | 39,90 zł | 60,00 zł |
| przeciwciała p .transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA met. ELISA | | 39,90 zł | 60,00 zł |
| przeciwciała p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF | | 39,90 zł | 60,00 zł |
| przeciwciała p. antygenowi cytoplazmatycznemu wątroby typu 1 (anty – LC – 1) met. Immunobloting | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. bakteryjne | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. beta – 2 – glikoproteinie – 1 IgG | | 39,90 zł | 60,00 zł |
| przeciwciała p. beta – 2 – glikoproteinie – 1 IgM | | 39,90 zł | 60,00 zł |
| przeciwciała p. błonie podstawnej kłęb. nerkowych (anty – GMB) i błonie pęch. Płucnych met. IIF | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Bordetella pertussis IgG | | 19,90 zł | 50,00 zł |
| przeciwciała p. Bordetella pertussis IgM | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Borrelia IgG | oznaczane met. Western Blot | 39,90 zł | 60,00 zł |
| przeciwciała p. Borrelia IgG | oznaczanie met. ELISA | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Borrelia IgM | oznaczane met. Western Blot | 39,90 zł | 60,00 zł |
| przeciwciała p. Borrelia IgM | oznaczanie met. ELISA | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Brucella IgG | | 19,90 zł | 40,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | Udział własny kwotowy (w zł) | GGO (w zł) |
|---|---|---|---|
| przeciwciała p. Brucella IgM | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgA | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgG | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgM | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Coxsackie typ A i B IgM met. IIF | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. cytoplazmie (ANCA) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. czynnikowi wew. Castlea i kom. Okładzinowym żołądka (APCA) met. IIF | | 49,90 zł | 70,00 zł |
| przeciwciała p. dekarboksylazie kw. glutaminowego (anty GAD) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. DNA dwuniciowemu / natywnemu – dsDNA (nDNA) | | 19,90 zł | 50,00 zł |
| przeciwciała p. dsDNA met. IIF | | 19,90 zł | 50,00 zł |
| przeciwciała p. endomysium – IgA – EmA IgA | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| przeciwciała p. endomysium – IgG – EmA IgG | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgA (łącznie) met. IIF | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgG (łącznie) met. IIF | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl.IgA i IgG (łącznie) met. IIF | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgA | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgG | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. endomysium IgG, IgA EmA | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgA+IgG | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleoza, EBV) IgM | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| przeciwciała p. fosfatazie tyrozynowej (IA2) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. fosfatydyloinozytolowi IgG | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. fosfatydyloinozytolowi IgM | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. gliadynie (AGA) – w kl. IgG i IgA (łącznie) met. IIF | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. gliadynie klasy IgA – AGA | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. gliadynie klasy IgG – AGA | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. gliście ludzkiej IgG | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| przeciwciała p. HAV | frakcja IgM | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. HAV | poziom całkowity | 19,90 zł | 40,00 zł |
| przeciwciała p. HBc (całkowite) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. heterofilne | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. jądrowe (ANA1) | | 39,90 zł | 60,00 zł |
| przeciwciała p. jądrowe (ANA2) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. jądrowe (ANA3) | | 39,90 zł | 60,00 zł |
| przeciwciała p. jądrowe i p.cytoplazmatyczne (1), test przesiewowy met. IIF | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| przeciwciała p. kanalikom żółciowym met. IIF | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. kardiolipinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. komórkom okładzinowym żołądka – (APCA) met. IIF | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| przeciwciała p. korze nadnerczy | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Listeria monocytogenes jakościowo | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. mięśniom gładkim ASMA | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| przeciwciała p. mięśniom poprzecznie prążkowanym i p. mięśniowi sercowemu (miasthenia gravis) met. IIF | | 29,90 zł | 50,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | Udział własny kwotowy (w zł) | GGO (w zł) |
|---|---|---|---|
| przeciwciała p. mięśniom poprzecznie prążkowanym met. IIF | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. mikrosomom wątroby i nerki (anty – LKM) met. IIF | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| przeciwciała p. mitochondrialne AMA | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| przeciwciała p. mitochondrialne AMA typ M2 | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgG | | 29,90 zł | 40,00 zł |
| przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgM | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgG | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgM | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. nukleosomom (ANuA) (IMMUNOBLOT) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. pemphigus i pemphigoid met. IIF | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. peroksydazie tarczycowej (aTPO, anty TPO) | | 29,90 zł | 40,00 zł |
| przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgG | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgM | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. receptorom acetylocholiny (AChR – Ab) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. receptorom TSH (przeciwciała przeciw tyreotropinie, TRAb, anty TSHR) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgA met. IIF | | 29,90 zł | 40,00 zł |
| przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgG met. IIF | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl.IgA i IgG (łącznie) met. IIF | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Saccharomyces cerevisia(ASCA) igG met. IIF | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Shigella | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. TBEV (odkleszczowe zapalenie mózgu) IgM | | 39,90 zł | 50,00 zł |
| przeciwciała p. Toksoplazmoza IgG (test awidności) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Treponema pallidum (kiła – testy potwierdzenia FTA, ABS) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Trichinella spiralis (włośnica) IgG | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgG | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgM | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. wyspom trzust., kom. Zewnątrzwydzielniczym trzust. I kom. Kubkowatym jelit met. IIF | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała p. Yersinia | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| przeciwciała panel wątrobowy – (anty – LKM, anty – LSP, anty – SLA) met. IIF | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| przeciwciała panel wątrobowy pełny – (ANA2, AMA, ASMA, anty – LKM, anty – LSP, anty – SLA) met. IIF, DID | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| SLE – półilościowo | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| hemoglobina glikowana (HbA1c, glikohemoglobina, GHB)) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| testy uczuleniowe z krwi (panel) | | 59,90 | 110,00 zł |
| aminokwasy | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| bilirubina bezpośrednia | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| fosfataza zasadowa leukocytów (LAP) | | 9,90 zł | 30,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | Udział własny kwotowy (w zł) | GGO (w zł) |
|---|---|---|---|
| kwas homowanilinowy (HVA) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| kwas walproinowy | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| kwasy żółciowe | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| methemoglobina | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| peptyd natriuretyczny (BNP) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| peptyd natriuretyczny (NT pro-BNP) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| seromukoid | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| troponiny I/T | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| tyrozyna | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| witamina D - metabolit 1,25(OH) | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| czas krwawienia | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| czas krzepnięcia | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| **Czynniki układu krzepnięcia** | | | |
| czynniki układu krzepnięcia | II – protrombina, | 19,90 zł | 40,00 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | IX – czynnik antyhemofilowy B | 19,90 zł | 40,00 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | V – proakceleryna, | 19,90 zł | 40,00 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | VII – prokonwertyna, | 19,90 zł | 40,00 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | VIII – czynnik antyhemofilowy A, | 19,90 zł | 40,00 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | X – czynnik Stuarta – Prowera, | 19,90 zł | 40,00 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | XI – czynnik antyhemofilowy C | 19,90 zł | 40,00 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | XII – czynnik Hagemana, | 19,90 zł | 40,00 zł |
| czynniki układu krzepnięcia | XIII – czynnik stabilizujący fibrynę | 19,90 zł | 40,00 zł |
| haptoglobulina | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| hemoglobina wolna | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| hemolizyny | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| inhibitory krzepnięcia | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| komórki LE | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| leukocyty | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| osmolarność krwi | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| plazminogen | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| pośredni odczyn Coombsa (POC) pośredni test antyglobulinowy (PTA) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| produkty degradacji fibryny i fibrynogenu (FDP) | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| 17-hydroksykortykosteroidy (17 - OHCS) | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| adrenalina | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| aldosteron | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| androsteron | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| białko transportujące insulinopodobne czynniki wzrostu (IGFBP-3) | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| dezoksykortyzol | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| esteraza acetyloholinowa | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| estriol | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| fenyloalanina (PKU) | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| glikolyzowane białko | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| globulina wiążąca hormony płciowe (SHBG) | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| glutamylotransferaza | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| gonadotropina kosmówkowa (alfa - HCG) | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| hemoliza kwaśna | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| Inhibina B | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| insulinopodobny czynnik wzrostu 1 (IGF-1) | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| katecholaminy | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| N-Acetyloglukozaminidaza | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| PAPP-A (badanie przesiewowe) | | 59,90 zł | 110,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | Udział własny kwotowy (w zł) | GGO (w zł) |
|---|---|---|---|
| receptory estrogenowe | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| receptory progesterenowe | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| renina | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| serotonina | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| testosteron wolny | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| alfa - fetoproteina (AFP) | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| badanie typu immunoassay w kierunku antygenu guza | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| gazometria podstawowa (pH, pCO2, pO2) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| **Badanie moczu** | | | |
| 17-hydroksykortykosteroidy (17 - OHCS) w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| albuminy w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| amylaza w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| białko Bence'a-Jonesa w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - aldosteron | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - chlorki | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - kwas 5 – hydroksyindolooctowy (5 – HIAA) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - kwas hipurowy | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - szczawiany | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) -17-hydroksykortykosteroidy (17 - OHCS) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| hemoglobina wolna w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| Immunofiksacja (A, G, M, kap, lam) w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| kadm w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| koproporfiryny w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| liczba Addisa w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| łańcuchy lekkie kappa w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| łańcuchy lekkie lambda w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| noradrenalina/adr enalina w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| osmolarność moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| rtęć (Hg) w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| badanie ogólne moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| glukoza/cukier w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) | Badanie ogólne | 9,90 zł | 30,00 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - białko | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - kortyzol | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - magnez | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| dobowa zbiórka moczu (DZM) - sód i potas | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| fosforan nieorganiczny w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| katecholaminy w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| kortyzol w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| kreatynina w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| kwas delta-aminolewulinowy w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| kwas moczowy w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| kwas wanilinomigdałowy w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| magnez w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| miedź w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| mikroalbuminuria | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| mocznik w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| ołów w dobowej zbiórce moczu (DZM) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| potas w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | Udział własny kwotowy (w zł) | GGO (w zł) |
|---|---|---|---|
| sód w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| wapń całkowity w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| skład chemiczny kamienia nerkowego | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| bilirubina w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| ciała ketonowe w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| klirens kreatyniny (z dobowej zbiórki moczu GHR) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| metoksykatecholaminy w moczu | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| test ciążowy/gonadotropina kosmówkowa (alfa - HCG) | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| **Badanie kału** | | | |
| badanie kału - antygen Helicobacter pylori | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| badanie ogólne kału | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| krew utajona w kale | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| badanie kału - resztki pokarmowe | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| badanie kału w kierunku Shigella i Salmonella | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał ze sromu | 9,90 zł | 30,00 zł |
| badanie kału na obecność lamblii | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| badanie kału w kierunku jaj pasożytów | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| badanie kału w kierunku owsików | | 29,90 zł | 50,00 zł |
| badanie kału w kierunku rotawirus/adenowirusy | | 9,90 zł | 30,00 zł |
| **Badania mikrobiologiczne – posiewy/wymazy** | | | |
| posiew kału w kierunku pasożytów | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| posiew kału w kierunku Salmonella - Shigella | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| posiew krwi | posiew tlenowy/ posiew beztlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| Posiew moczu | posiew tlenowy/ posiew beztlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| posiew nasienia | posiew tlenowy/ posiew beztlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| posiew plwociny | posiew tlenowy/ posiew beztlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| posiew ropy | posiew tlenowy/ posiew beztlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| posiew kału | posiew tlenowy/ posiew beztlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (GBS) | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| posiew z pochwy | posiew tlenowy/ posiew beztlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| wymaz z cewki moczowej | posiew beztlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| wymaz z cewki moczowej | posiew tlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| wymaz z gardła | posiew beztlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| wymaz z gardła | posiew tlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| wymaz z jamy ustnej | posiew beztlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| wymaz z jamy ustnej | posiew tlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| wymaz z migdałka | posiew beztlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| wymaz z migdałka | posiew tlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| wymaz z nosa | posiew beztlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| wymaz z nosa | posiew tlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| wymaz z nosogardła | posiew beztlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| wymaz z nosogardła | posiew tlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| wymaz z oka | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| wymaz z rany | posiew beztlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| wymaz z rany | posiew tlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| wymaz z ucha | posiew beztlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| wymaz z ucha | posiew tlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| wymaz ze zmian skórnych | posiew beztlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| wymaz ze zmian skórnych | posiew tlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| wymaz z kanału szyjki macicy | posiew tlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | Udział własny kwotowy (w zł) | GGO (w zł) |
|---|---|---|---|
| wymaz z kanału szyjki macicy | posiew beztlenowy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| wymaz z pochwy (czystość pochwy) | biocenoza pochwy | 19,90 zł | 40,00 zł |
| antybiogram | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | kał | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | krew | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z cewki moczowej | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z gardła | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z jamy ustnej | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z nosa | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z odbytu | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z paznokci nogi | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z paznokci ręki | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z rany | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z szyjki macicy | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z ucha | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał ze skóry | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | mocz | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | nasienie | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | plwocina | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | ropa | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | włosy | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | worek spojówkowy | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z nosogardła | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z oskrzeli | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał z worka spojówkowego | 29,90 zł | 60,00 zł |
| badanie mykologiczne z posiewem, mykogram | materiał ze sromu | 29,90 zł | 60,00 zł |
| **Badania obrazowe- RTG** | | | |
| RTG czaszki | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG klatki piersiowej | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG mostka | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG oczodołów | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG przeglądowe jamy brzusznej | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG żeber | projekcja AP | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG celowane siodełka tureckiego | celowane siodełka tureckiego | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG dłoni (ręki) | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG klatki piersiowej | RTG tomogram | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG klatki piersiowej z barytem | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG kolan | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG kończyny dolnej | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG kończyny górnej | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG kości krzyżowej | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG kości nosowej | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG kości ogonowej | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG kości ogonowej | bok wraz z kością guziczną | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG kości ramieniowej | ze stawem barkowym osiowe | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG kręgosłupa lędźwiowego | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG kręgosłupa piersiowego | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego | czynnościowe | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego | czynnościowe | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego | na stojąco każda projekcja (skolioza) | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | Udział własny kwotowy (w zł) | GGO (w zł) |
|---|---|---|---|
| lędźwiowego | | | |
| RTG kręgu szczytowego i obrotowego | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG łopatki | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG łuków jarzmowych | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG miednicy | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG miednicy małej | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG nadgarstka | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG nosa | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG nosogardła (trzeci migdał) | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG obojczyka | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG palca | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG podstawy czaszki | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG podżebrza | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG potylicy | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG stawów biodrowych | Dzieci- każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG stawów biodrowych | Dorośli- każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG stawów krzyżowo/biodrowych | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG stawów skokowych | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG stawu barkowego | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG stawu łokciowego | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG stawu mostkowo-obojczykowego | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG stóp | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG ścięgna Achillesa | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG ślinianki | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG śródpiersia | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG twarzoczaszki | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG uszu | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG zatok | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG zgryzowe | | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG żuchwy | każda projekcja | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG przewodu pokarmowego z kontrastem | pasaż jelita cienkiego (standardowy środek kontrastowy) | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG przewodu pokarmowego z kontrastem | pasaż przełyku, żołądka i dwunastnicy (standardowy środek kontrastowy) | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG przewodu pokarmowego z kontrastem | wlew doodbytniczy (standardowy środek kontrastowy) | 19,90 zł | 40,00 zł |
| RTG krtani bez kontrastu | zdjęcia warstwowe | 19,90 zł | 40,00 zł |
| densytometria | kości udowej | 29,90 zł | 70,00 zł |
| densytometria | kręgosłup lędźwiowy | 29,90 zł | 70,00 zł |
| densytometria | kręgosłupa lędźwiowego i kości udowej | 29,90 zł | 70,00 zł |
| mammografia | celowane | 29,90 zł | 70,00 zł |
| mammografia | ogólne | 29,90 zł | 70,00 zł |
| **Badania czynnościowe** | | | |
| **Badania narządu słuchu** | | | |
| audiometria impedancyjna | | 19,90 zł | 50,00 zł |
| audiometria tonalna | | 19,90 zł | 50,00 zł |
| **Badania układu krążenia** | | | |
| EKG spoczynkowe z opisem | | 19,90 zł | 50,00 zł |
| 24h rejestracja ciśnienia tętn. (Holter) | | 29,90 zł | 90,00 zł |
| 24h rejestracja EKG (Holter) | | 29,90 zł | 90,00 zł |
| echokardiografia (ECHO) | USG serca | 29,90 zł | 90,00 zł |
| EKG wysiłkowe | | 29,90 zł | 90,00 zł |
| Holter EKG "event" | | 29,90 zł | 90,00 zł |
| **Badanie układu oddechowego** | | | |
| spirometria | standardowa bez leku /z podaniem leku rozkurczowego | 19,90 zł | 50,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | Udział własny kwotowy (w zł) | GGO (w zł) |
|---|---|---|---|
| **Badanie układu moczowego** | | | |
| uroflowmetria | | 49,90 zł | 100,00 zł |
| **Badanie ginekologiczne** | | | |
| Kolposkopia | | 59,90 zł. | 150 zł. |
| **Badania narządu wzroku** | **Bez Optycznej Koherentnej Tomografii dna oka (OCT)** | | |
| badanie dna oka | poza konsultacją lekarską | 19,90 zł | 50,00 zł |
| badanie lampą szczelinową | poza konsultacją lekarską | 19,90 zł | 50,00 zł |
| badanie ostrości widzenia | dobór szkieł korekcyjnych poza konsultacją lekarską | 19,90 zł | 50,00 zł |
| badanie widzenia przestrzennego | | 19,90 zł | 50,00 zł |
| gonioskopia | Badanie kąta rogówkowo-tęczówkowego | 19,90 zł | 50,00 zł |
| komputerowe badanie wzroku | poza konsultacją lekarską | 19,90 zł | 50,00 zł |
| perymetria | badanie pola widzenia | 19,90 zł | 50,00 zł |
| egzoftalometria | Pomiar osadzenia gałek ocznych w oczodole (wytrzeszcz) | 19,90 zł | 50,00 zł |
| skiaskopia | Badanie refrakcji oka | 19,90 zł | 50,00 zł |
| pomiar ciśnienia śródgałkowego | poza konsultacją lekarską | 19,90 zł | 50,00 zł |
| badanie GDX | Badanie włókien nerwowych i dna oka poprzez nierozszerzone źrenice | 19,90 zł | 50,00 zł |
| **Badania układu nerwowego** | | | |
| EEG - elektroencefalografia | w czuwaniu dorośli | 39,90 zł | 120,00 zł |
| EEG - elektroencefalografia | w czuwaniu dzieci | 39,90 zł | 120,00 zł |
| EMG - elektromiografia | zespół cieśni nadgarstka | 39,90 zł | 100,00 zł |
| EMG - elektromiografia | badanie ilościowe mięśnia | 39,90 zł | 100,00 zł |
| EMG - elektromiografia | choroba neuronu ruchowego | 39,90 zł | 100,00 zł |
| EMG - elektromiografia | nerw twarzowy | 39,90 zł | 100,00 zł |
| EMG - elektromiografia | nieurazowe uszkodzenie nerwu | 39,90 zł | 100,00 zł |
| EMG - elektromiografia | ocena czynności spoczynkowej mięśnia | 39,90 zł | 100,00 zł |
| EMG - elektromiografia | polineuropatia / miopatia | 39,90 zł | 100,00 zł |
| EMG - elektromiografia | pourazowe uszkodzenie nerwu | 39,90 zł | 100,00 zł |
| EMG - elektromiografia | próba ischemiczna | 39,90 zł | 100,00 zł |
| EMG - elektromiografia | próba miasteniczna | 39,90 zł | 100,00 zł |
| EMG - elektromiografia | uszkodzenie splotu | 39,90 zł | 100,00 zł |
| ENG - elektroneurografia | nerw czuciowy | 39,90 zł | 100,00 zł |
| ENG - elektroneurografia | nerw ruchowy (długi) | 39,90 zł | 100,00 zł |
| ENG - elektroneurografia | nerw ruchowy (krótkie odcinki) | 39,90 zł | 100,00 zł |
| ENG - elektronystagmografia | | 39,90 zł | 100,00 zł |
| **Ultrasonografia** | | | |
| USG jama brzuszna | bez przestrzeni zaotrzewnowej i układu moczowego | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG narządów rodnych przez powłoki brzuszne | bez USG ciąży | 69,90 zł | 90,00 zł |
| USG piersi | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG prostaty przez powłoki brzuszne | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG tarczycy | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG dołów podkolanowych | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej | | 69,90 zł | 90,00 zł |
| USG jądra i najądrza | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG mięśni | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG nadgarstka | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG palca | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG pęcherz moczowy | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG prostaty (transrektalne) | | 69,90 zł | 90,00 zł |
| USG przezciemiączkowe | | 49,90 zł | 90,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | Udział własny kwotowy (w zł) | GGO (w zł) |
|---|---|---|---|
| USG ręki | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG staw barkowy | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG staw biodrowy | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG staw kolanowy | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG stawów biodrowych u dzieci do 1 r.ż. | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG stawu łokciowego | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG stawu skokowego | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG stopy | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG ścięgna Achillesa | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG ślinianek | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG tkanek miękkich | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG tkanki podskórnej | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG transwaginalne (USG TV) | | 69,90 zł | 90,00 zł |
| USG węzłów chłonnych | | 4990 zł | 90,00 zł |
| USG więzadeł | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG - Doppler naczynia żylne i tętnicze kk. dolnych | naczynia tętnicze | 69,90 zł | 90,00 zł |
| USG - Doppler naczynia żylne i tętnicze kk. dolnych | naczynia żylne | 69,90 zł | 90,00 zł |
| USG - Doppler naczynia żylne i tętnicze kk. górnych | naczynia tętnicze | 69,90 zł | 90,00 zł |
| USG - Doppler naczynia żylne i tętnicze kk. górnych | naczynia żylne | 69,90 zł | 90,00 zł |
| USG - Doppler naczyń szyi | | 69,90 zł | 90,00 zł |
| USG - Doppler naczyń układu wrotnego | | 69,90 zł | 90,00 zł |
| USG - Doppler pnia trzewnego | | 69,90 zł | 90,00 zł |
| USG - Doppler tętnice nerkowe | | 69,90 zł | 90,00 zł |
| USG - Doppler żyły głównej dolnej i biodrowych | | 69,90 zł | 90,00 zł |
| USG gałek ocznych i oczodołów | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG krtani | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG oka | | 49,90 zł | 90,00 zł |
| USG tętnic wewnątrzczaszkowych | | 4990 zł | 90,00 zł |
| **Prowadzenie ciąży fizjologicznej** | | | |
| USG ciąży fizjologicznej aparat 2/3D | 1 usługa w 11 - 14 tygodniu (ocena genetyczna) | 69,90 zł | 130,00 zł |
| USG ciąży fizjologicznej aparat 2/3D | 1 usługa w 18 - 22 tygodniu (połówkowe) | 69,90 zł | 130,00 zł |
| USG ciąży fizjologicznej aparat 2/3D | 1 usługa w 28 - 32 tygodniu | 69,90 zł | 130,00 zł |
| USG ciąży fizjologicznej aparat 2/3D | 1 usługa > 32 tygodnia | 69,90 zł | 130,00 zł |
| **Badania obrazowe endoskopia** | | | |
| Gastroskopia | bez znieczulenia | 79,90 | 150,00 zł |
| Gastroskopia z testem Helikobacter.pylori | bez znieczulenia | 79,90 | 150,00 zł |
| kolonoskopia bez znieczulenia | bez polipektomii, bez usuwania polipów | 79,90 | 150,00 zł |
| Rektoskopia bez znieczulenia | | 79,90 | 150,00 zł |
| Anoskopia bez znieczulenia | | 59,90 | 150,00 zł |
| sigmoidoskopia bez znieczulenia | | 59,90 | 150,00 zł |
| Badanie histopatologiczne | z materiału pobranego w trakcie badań endoskopowych | 59,90 | 120,00 zł |
| **Badania obrazowe –tomografia komputerowa** | | | |
| TK (głowy) mózgu/pnia mózgu | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK jama brzuszna | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | Udział własny kwotowy (w zł) | GGO (w zł) |
|---|---|---|---|
| TK klatki piersiowej i jamy brzusznej | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK kończyny dolne podudzia | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK kończyny dolne uda | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK kończyny górne nadgarstek | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK kończyny górne przedramienia | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK kończyny górne ramienia | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK kończyny górne ręka | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK krtani | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK miednicy mniejszej | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK miednicy, pęcherza, prostaty | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK nerek i nadnerczy | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK oczodołów | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK piramid kości skroniowych | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK płuc o wysokiej rozdzielczości (HRCT) | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK przysadki mózgowej | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK stawów biodrowych | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK stawów krzyżowo biodrowych | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK stawów skokowych | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK stawu barkowego | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK stawu kolanowego | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK stawu łokciowego | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK stawu mostkowo-obojczykowego | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK stopy | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK zatoki | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia | naczynia żylne i zatoki mózgu | 199,90 | 390 zł |
| TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia | naczynia tętnicze | 199,90 | 390 zł |
| TK jamy brzusznej i miednicy (bez TK aorty) | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK klatki piersiowej (bez TK serca, aorty i nn. Wieńcowych) | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK szyi | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta) | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK twarzoczaszki | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK angiografia kończyny dolnej | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK angiografia kończyny górnej | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK angiografia nadbrzusza | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK angiografia tętnic szyjnych | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK klatki piersiowej i mięśnia sercowego | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK tętnic klatki piersiowej (w tym aorta) | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| TK tętnic miednicy mniejszej | bez kontrastu | 199,90 | 390 zł |
| Kontrast dożylny do wymienionych badań wykonywanych metodą tomografii komputerowej | | 69,90 zł | 99,00 zł |
| **Badania obrazowe-rezonans magnetyczny** | | | |
| RM angiografia naczyń głowy (z wyłączeniem spektroskopii) | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM jama brzuszna (bez cholangiografii MR) | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM kończyny dolne- cała kończyna | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |

| Nazwa usługi | Opis szczegółowy | Udział własny kwotowy (w zł) | GGO (w zł) |
|---|---|---|---|
| RM kończyny dolne -celowane podudzie | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM kończyny dolne- celowane stopa | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM kończyny dolne celowane udo | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM kończyny górne - cała kończyna | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM kończyny górne - celowane przedramię | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM kończyny górne - celowane ramię | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM kończyny górne - celowane ręka | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM miednicy mniejszej | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM miednicy, pęcherza, prostaty | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM oczodołów bez kontrastu | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM przysadki mózgowej | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM stawów biodrowych | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM stawów kolanowych | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM stawów krzyżowo biodrowych | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM stawów skokowych | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM stawu barkowego | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM stawu łokciowego | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM stawu mostkowo-obojczykowego | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM śródpiersia | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM twarzoczaszka | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM zatok | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM (głowy) mózgu/pnia mózgu | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM jamy brzusznej i miednicy mniejszej | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM klatki piersiowej (bez RM Angio i badania serca) | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM szyi | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM artrografia nadgarstka | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM artrografia stawu barkowego | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM artrografia stawu kolanowego | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM artrografia stawu łokciowego | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM artrografia stawu skokowego | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM angiografia tętnic nerkowych | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM cholangiografia | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM jama brzuszna z cholangiografią | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego | angiografia naczyń klatki piersiowej (bez kontrastu) | 349,90 | 550,00 zł |
| RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego | badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej (bez kontrastu) | 349,90 | 550,00 zł |
| RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego | badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej i żywotności (bez kontrastu) | 349,90 | 550,00 zł |
| RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego | badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej, żywotności, perfuzji w spoczynku oraz oceną żywotności (bez kontrastu) | 349,90 | 550,00 zł |
| RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego | badanie serca z ilościową oceną przepływu krwi (bez kontrastu) | 349,90 | 550,00 zł |
| RM struktur mózgowia + angiografia | bez kontrastu | 349,90 | 550,00 zł |
| Kontrast dożylny do wymienionych badań wykonywanych metodą rezonansu magnetycznego | | 69,90 zł | 99,00 zł |

Koszt udziału własnego kwotowego nie może być wyższy niż koszt świadczenia realizowanego w placówce medycznej. W przypadku gdy Udział własny kwotowy przewyższa koszt świadczenia, Towarzystwo jest zobowiązane do zwrotu różnicy przewyższającej koszt świadczenia, pod warunkiem wskazania przez Ubezpieczonego numeru rachunku konta bankowego.

Niniejszy Katalog Świadczeń o kodzie KS/05/2019 został przyjęty na mocy uchwały Zarządu nr UZ/17/2019 z dnia 20.08.2019 r i ma zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych po tym dniu.

Prezes Zarządu
Aleksander Roda

Członek Zarządu
Sławomir Koszewski

**Towarzystwo Ubezpieczeń ZDROWIE Spółka Akcyjna**

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

Siedziba: ul. Śląska 17, 81-319 Gdynia, tel. 58 888 2 999
Biura Handlowe: ul. Kłobucka 23, 02-699 Warszawa, tel. 58 888 2 999
ul. Bocheńskiego 38A lok. 225, 40-859 Katowice, tel. 58 888 2 999

# Jak działa?

KRAJOWY
PROGRAM
ZDROWOTNY

**49zł**
miesięcznie

Umówienie wizyty
w dogodnym terminie

Wygodna współpłatność
przelewem przed wizytą

Szybki dostęp i wsparcie
najlepszych specjalistów
w całym kraju

**Tak, to takie proste.**

**JEDNA CENA, JEDEN PAKIET, WSZYSCY SPECJALIŚCI. Zawsze tam gdzie Ty.**

**DOWIEDZ SIĘ WIĘCEJ NA STRONIE**

www.krajowyprogramzdrowotny.pl