

Wykaz świadczeń zdrowotnych LUX MED - Compensa Zdrowie

Informacje zawarte w niniejszym folderze mają charakter informacyjny i nie stanowią oferty handlowej.
Szczegółowy zakres pakietów medycznych znajduje się w OWU (Ogólne Warunki Ubezpieczenia) produktu ubezpieczeniowego.

Rodzaj świadczenia zdrowotnego	PODSTAWOWY	ROZSZERZONY	KOMPLEKSOWY
Infolinia			
– umawianie terminów konsultacji i badań	+	+	+
– informacja o zakresie			
– informacja o placówkach medycznych			
– umawianie wizyt domowych	-	-	+
Konsultacje lekarskie			
internista	+	+	+
lekarz rodzinny	+	+	+
pediatra	+	+	+
Konsultacje specjalistyczne dla ubezpieczonych powyżej 18 r.ż. (bez skierowania)			
alergolog	-	+	+
chirurg ogólny	+	+	+
dermatolog	-	-	+
diabetolog	-	+	+
endokrynolog	-	-	+
gastroenterolog	-	-	+
ginekolog	+	+	+
hematolog	-	-	+
kardiolog	-	-	+
laryngolog	+	+	+
nefrolog	-	+	+
neurolog	+	+	+
okulista	+	+	+
onkolog	-	-	+
ortopeda	-	-	+
pulmonolog	-	+	+
proktolog	-	+	+
reumatolog	-	+	+
urolog	+	+	+



Rodzaj świadczenia zdrowotnego	PODSTAWOWY	ROZSZERZONY	KOMPLEKSOWY
Konsultacje specjalistyczne dla ubezpieczonych poniżej 18 r.ż. (bez skierowania)			
chirurg dziecięcy	+	+	+
dermatolog dziecięcy	-	-	+
ginekolog dziecięcy (od 16 r.ż.)	+	+	+
laryngolog dziecięcy	+	+	+
neurolog dziecięcy	+	+	+
okulista dziecięcy	+	+	+
ortopeda dziecięcy	-	-	+
Konsultacje specjalistyczne dla ubezpieczonych poniżej 18 r.ż. (wymagają skierowania od Lekarza Partnera Medycznego)			
alergolog dziecięcy	-	-	+
gastroenterolog dziecięcy	-	-	+
kardiolog dziecięcy	-	-	+
nefrolog dziecięcy	-	-	+
pulmonolog dziecięcy	-	-	+
reumatolog dziecięcy	-	-	+
urolog dziecięcy	-	-	+
E-konsultacje medyczne			
internista / lekarz rodzinny (dla ubezpieczonych powyżej 18 r.ż.)	+	+	+
pediatra (dla ubezpieczonych poniżej 18 r.ż.)	+	+	+
pielęgniarka pediatryczna	+	+	+
położna	+	+	+
Konsultacje lekarzy dyżurnych podstawowa pomoc doraźna świadczona w nagłym zachorowaniu lub w urazach wymagających wstępnego zaopatrzenia, które wystąpiły w ciągu max. 24 h przed zgłoszeniem chęci odbycia konsultacji na Infolinii			
internista	+	+	+
lekarz rodzinny	+	+	+
pediatra	+	+	+
chirurg ogólny (dla pacjentów powyżej 18 r.ż.)	-	-	+
ortopeda (dla pacjentów powyżej 18 r.ż.)	-	-	+
Wizyty domowe			
wizyty w zakresie interny, pediatrii lub medycyny rodzinnej, realizowane w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego, wyłącznie w przypadkach uniemożliwiających przybycie do ambulatoryjnej placówki medycznej z powodu nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia.	-	-	4 wizyty w roku ubezpieczeniowym
Zabiegi ambulatoryjne z zastrzeżeniem, że istnieje możliwość wykonania poniższych zabiegów w warunkach ambulatoryjnych bez szkody dla pacjenta. Zakres obejmuje następujące materiały i środki medyczne użyte do zabiegów: gips tradycyjny, opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, surowica – antytoksyna tężcowa, środki dezynfekujące, szwy i nici chirurgiczne. Za pozostałe materiały i środki medyczne zużyte do zabiegów od Ubezpieczonego pobierana jest opłata zgodna z cennikiem Placówek.			
Zabiegi pielęgniarstwa (wykonywane przez pielęgniarkę lub położną) – iniekcja dożylna – iniekcja podskórna / domięśniowa – kroplówka w sytuacji doraźnej – podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej – pomiar temperatury ciała (bez skierowania Lekarza) – założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały – pobranie krwi – mierzenie RR / ciśnienia (bez skierowania Lekarza) – pomiar wzrostu i wagi ciała (bez skierowania Lekarza) – usługa położnej w gabinecie – badanie palpacyjne piersi			
	+	+	+
Zabiegi ogólnolekarskie – mierzenie RR / ciśnienia – pomiar wzrostu i wagi ciała – usunięcie kleszcza – niechirurgiczne			
	+	+	+
Zabiegi chirurgiczne – szycie rany do 1,5 cm – usunięcie kleszcza – chirurgiczne – usunięcie kleszcza – niechirurgiczne – założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały (niewymagający opracowania chirurgicznego) – usunięcie innego ciała obcego bez nacięcia – usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym, po zabiegach wykonywanych w Placówkach Partnera Medycznego – usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych poza Placówkami Partnera Medycznego – kwalifikacja przypadku po ocenie Lekarza (z wyłączeniem zdjęcia szwów po porodzie)			
	+	+	+

Rodzaj świadczenia zdrowotnego	PODSTAWOWY	ROZSZERZONY	KOMPLEKSOWY
Zabiegi laryngologiczne – badanie trąbek słuchowych, przedmuchiwanie – katetyzacja trąbki słuchowej – płukanie ucha – usunięcie ciała obcego z nosa / ucha – proste opatrunki laryngologiczne – koagulacja naczyń przegrody nosa – elektrokoagulacja naczyń przegrody nosa – usunięcie tamponady nosa – zaopatrzenie krwotoku z nosa – dwie strony – zaopatrzenie krwotoku z nosa – jedna strona – usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach laryngologicznych wykonywanych w Placówkach własnych Partnera Medycznego – usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych poza Placówkami Partnera Medycznego - kwalifikacja przypadku po ocenie Lekarza – donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa w sytuacji doraźnej – założenie / zmiana / usunięcie sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym	+	+	+
Zabiegi okulistyczne – standardowe* badanie dna oka – dobór szkieł korekcyjnych (nie obejmuje soczewek z płynną ogniskową) – gonioskopia (ocena kąta przesączania) – usunięcie ciała obcego z oka – badanie ostrości widzenia – standardowe* badanie autorefraktometrem – podanie leku do worka spojówkowego – standardowy* pomiar ciśnienia śródgałkowego – standardowe* badanie widzenia przestrzennego – płukanie kanalików łzowych (dot. Ubezpieczonych powyżej 18 r.ż.)	+	+	+
Zabiegi ginekologiczne – pobranie standardowej* cytologii z szyjki macicy	+	+	+
Zabiegi ortopedyczne – dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego – małe stawy – nastawienie zwłknięcia lub złamania – przygotowanie gips tradycyjny – opaska – założenie gipsu – zdjęcie gipsu – kończyna dolna – zdjęcie gipsu – kończyna górna – założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały	-	+	+
Zabiegi dermatologiczne – standardowa* dermatoskopia	-	+	+
Zabiegi alergologiczne – odczulanie wraz z konsultacją alergologa	-	+	+
Znieczulenia do zabiegów ambulatoryjnych – znieczulenie miejscowe: nasiękowe lub powierzchowne	+	+	+
Szczepienia konsultacja lekarza przed szczepieniem, szczepionka (preparat), wykonanie usługi pielęgniarskiej (iniekcji)			
szczepienie przeciw grypie 1 x w roku ubezpieczeniowym	+	+	+
anatoksyna przeciw tężcowi	-	+	+
szczepienie przeciw WZW A	-	-	+
szczepienie przeciw WZW A i WZW B	-	-	+
szczepienie przeciw odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych	-	-	+
szczepienie przeciw różyczce, śwince, odrze	-	-	+
Panel badań laboratoryjnych bez skierowania realizowany w placówkach wskazanych przez Partnera Medycznego, jeden raz w roku ubezpieczeniowym, dla Ubezpieczonych powyżej 18 r.ż.			
– mocznik – badanie ogólne – morfologia + płytki + rozmaz automatyczny – cholesterol całkowity – glukoza na czczo – standardowa* cytologia szyjki macicy (dostępna dla Ubezpieczonych od 16 r.ż.)	+	+	+
Badania laboratoryjne i diagnostyczne zlecone przez lekarzy Partnera Medycznego			
Badania hematologiczne i koagulologiczne morfologia + płytki + rozmaz automatyczny, OB / ESR, INR / Czas protrombinowy, APTT	+	+	+
eozynofilia bezwzględna w rozmazie krwi, czas trombinowy – TT, fibrynogen	-	+	+
rozmaz ręczny krwi, płytki krwi, D – Dimery,	-	-	+



Rodzaj świadczenia zdrowotnego	PODSTAWOWY	ROZSZERZONY	KOMPLEKSOWY
Badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe transaminaza GPT / ALT, transaminaza GOT / AST, bilirubina całkowita, chlorki / Cl, cholesterol całkowity, test obciążenia glukozą (4 pkt, 75g, 0, 1, 2, 3 h), glukoza na czczo, glukoza 120' po jedzeniu, glukoza 60' po jedzeniu, glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 4 godzinach, glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 5 godzinach, kreatynina, mocznik / azot mocznikowy / BUN, potas / K, sód / Na, żelazo / Fe, żelazo / Fe 120 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania), żelazo / Fe 180 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania), żelazo / Fe 240 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania), żelazo / Fe 300 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania), żelazo / Fe 60 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania), TSH / hTSH, PSA całkowite	+	+	+
CRP ilościowo, Amylaza, Albuminy, białko całkowite, białko PAPP – a, bilirubina bezpośrednia, HDL Cholesterol, LDL Cholesterol, LDL Cholesterol oznaczany bezpośrednio, CK (kinaza kreatynowa), LDH – dehydrogen. mlecz., fosfataza zasadowa, fosfataza kwaśna, fosfor / P, GGTP, kwas moczowy, lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG), magnez / Mg, proteinogram, trójglicerydy, wapń / Ca, immunoglobulin IgE (IgE całkowite), immunoglobulin IgA, immunoglobulin IgG, immunoglobulin IgM, kwas foliowy, witamina B12, całkowita zdolność wiązania żelaza / TIBC, ferrytyna, ceruloplazmina, transferrytyna, tyreoglobulina, apolipoproteina A1, lipaza, miedź, T3 Wolne, T4 Wolne, Total Beta-hCG, AFP – alfa-fetoproteina, PSA – wolna frakcja, CEA – antygen carcinoembrionalny,	-	+	+
kortyzol po południu, kortyzol rano, prolaktyna 120' po obciążeniu MCP 1 tabl., prolaktyna 30' po obciążeniu MCP 1 tabl., prolaktyna 60' po obciążeniu MCP 1 tabl., prolaktyna, estradiol, FSH, Total Beta-hCG, LH, Progesteron, Testosteron, testosteron wolny, CA 125, CA 15.3 – antyg. raka sutki, CA 19.9 – antyg. raka przewodu pokarmowego	-	-	+
Badania serologiczne i diagnostyka infekcji serologia kłty podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP) dawniej WR, HBs Ag / antygen	+	+	+

Rodzaj świadczenia zdrowotnego	PODSTAWOWY	ROZSZERZONY	KOMPLEKSOWY
ASO jakościowo, RF – czynnik reumatoidalny – ilościowo, odczyn Waaler-Rose, test BTA, grupa krwi AB0, Rh, p/ciała przegldowe, p/ciała odpornościowe przegldowe / alloprzeciwciała (zastępuje p/ciała anty Rh / – /), CMV IgG, CMV IgM, HBs Ab / przeciwciała, HIV I / HIV II, EBV / Mononukleoz – lateks, EBV / Mononukleoz IgG, EBV / Mononukleoz IgM, toksoplazmoza IgG, toksoplazmoza IgM,	-	+	+
p/ciała a-mikrosomalne / Anty TPO, p/ciała a-tyreoglobulinowe / Anty TG, HCV Ab / przeciwciała, Helicobacter Pylori IgG ilościowo, różyczka IgG, różyczka IgM, p/ciała p/chlamydia trachomatis IgG, p/ciała p/chlamydia trachomatis IgA, p/ciała p/chlamydia trachomatis IgM, HBc Ab IgM	-	-	+
Badania moczu mocz – badanie ogólne	+	+	+
białko w moczu, białko całkowite / DZM, fosfor w moczu, fosfor w moczu / DZM, kreatynina w moczu, kreatynina w moczu / DZM, kwas moczowy w moczu / DZM, kwas moczowy w moczu, magnez / Mg w moczu, magnez / Mg w moczu DZM, mocznik / azot mocznikowy / BUN / w moczu DZM, mocznik / azot mocznikowy / BUN w moczu, sód / Na w moczu, sód / Na w moczu / DZM, wapń w moczu, wapń w moczu / DZM, potas / K w moczu. potas / K w moczu / DZM, ołów / Pb w moczu	-	+	+
kwas wanilinomigdałowy (VAM) w moczu, kwas delta – aminolewulinowy (ALA), kwas delta – aminolewulinowy (ALA) w DZM katecholaminy (Noradrenalina, Adrenalina) w DZM, kortyzol w DZM, metoksykatecholaminy w DZM	-	-	+
Badania bakteriologiczne (z wyłączeniem badań wykonywanych technikami biologii molekularnej) posiew moczu, kał posiew ogólny	+	+	+
wymaz z gardła / migdałków – posiew tlenowy, wymaz z jamy ustnej – posiew tlenowy, wymaz z języka – posiew tlenowy, wymaz z nosogardła – posiew beztlenowy, wymaz z nosogardła – posiew tlenowy, wymaz z odbytu i pochwy w kierunku pać. hem. GBS, wymaz z pochwy – posiew beztlenowy, wymaz z pochwy – posiew tlenowy, posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy, kał posiew w kierunku SS, czystość pochwy (biocenoza pochwy), wymaz z kanału szyjki macicy, wymaz z kanału szyjki macicy – posiew beztlenowy, posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z kanału szyjki macicy,	-	+	+
wymaz z ucha – posiew beztlenowy, wymaz z ucha – posiew tlenowy, wymaz z oka – posiew tlenowy, wymaz z nosa, wymaz z nosa – posiew tlenowy, wymaz z rany, wymaz z rany – posiew beztlenowy, posiew nasienia tlenowy, posiew płwociny, kał posiew w kier. E. Coli patogenne u dzieci do lat 2, kał posiew w kierunku Yersinia enterocolitica, wymaz z cewki moczowej, wymaz z cewki moczowej – posiew beztlenowy	-	-	+



Rodzaj świadczenia zdrowotnego	PODSTAWOWY	ROZSZERZONY	KOMPLEKSOWY
Badania kału			
kał badanie ogólne	+	+	+
krw utajona w kale / F.O.B.,	-	+	+
kał na pasożyty 1 próba, kał na Rota i Adenowirusy, kał na Lamblię ELISA	-	-	+
Badania cytologiczne			
standardowa* cytologia szyjki macicy	+	+	+
Badania mykologiczne (z wyłączeniem badań wykonywanych technikami biologii molekularnej)			
kał posiew w kierunku grzybów drożdż., posiew moczu w kierunku grzybów drożdż., wymaz z gardła / migdałków – posiew w kierunku grzybów drożdż., wymaz z kanału szyjki macicy – posiew w kierunku grzybów drożdż., wymaz z nosogardła – posiew w kierunku grzybów drożdż., wymaz z pochwy – posiew w kierunku grzybów drożdż., wymaz z jamy ustnej – posiew w kierunku grzybów drożdż., wymaz z języka – posiew w kierunku grzybów drożdż.	-	+	+
badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów paznokcie stopy / paznokcie ręki / włosy / wymaz ze skóry / zeszkrobiny skórne, posiew w kierunku grzybów drożdż.: kał / moczu / płwociny / treści ropnia / wydzielina / wymaz / wymaz z cewki moczowej / wymaz z gardła / migdałków / wymaz z kanału szyjki macicy / wymaz z nosa / wymaz z nosogardła / wymaz z oka / wymaz z pochwy / wymaz z rany / wymaz z ucha / wymaz z jamy ustnej / wymaz z języka	-	-	+
Badania toksykologiczne			
digoksyna, ołów	-	-	+
Szybkie testy paskowe			
cholesterol badanie paskowe, glukoza badanie glukometrem, troponina – badanie paskowe	+	+	+
CRP – test paskowy	-	+	+
Diagnostyka obrazowa			
Badania elektrokardiograficzne			
badanie EKG – spoczynkowe	+	+	+
standardowa* próba wysiłkowa,	-	+	+
założenie standardowego* Holtera EKG (na 24h) w gabinecie, założenie Holtera RR (na 24h) w gabinecie	-	-	+
Badania rentgenowskie			
RTG czaszki oczodoły, RTG oczodoły + boczne (2 projekcje), RTG czaszki PA + bok, RTG jamy brzusznej na stojąco, RTG klatki piersiowej, RTG żeber (1 strona) w 2 skosach, RTG mostka AP, RTG mostka / boczne klatki piersiowej	+	+	+
RTG czaszki podstawa / półosiowe wg Orleja / siódło tureckie / styczne / kanały nerwów czaszkowych, RTG twarzoczaszki, RTG jamy brzusznej na leżąco / na stojąco / inne, RTG klatki piersiowej tarczycy, tchawicy, RTG kości krzyżowej i guzicznej, RTG nosa boczne, RTG podudzia (goleni) AP + bok, RTG uda + podudzia, RTG kości udowej AP + bok , RTG barku / ramienia – osiowe / AP / AP + bok, RTG przedramienia AP + bok, RTG łokcia / przedramienia AP + bok, RTG kości skroniowych transorbitalne, RTG kości skroniowych wg Schullera / Steverssa, RTG piramid kości skroniowej transorbitalne, RTG ręki bok / PA, RTG palec / palce PA + bok / skos, RTG kości łódeczkowatej, RTG stopy AP + bok / skos, RTG stopy AP + bok / skos – na stojąco / stóp porównawczo, RTG kości śródstopia, RTG palca / palców stopy AP + bok / skos, RTG pięty + osiowe / boczna, RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok / AP + bok + skos / bok, RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego skosy / AP + bok, RTG czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego, RTG kręgosłupa piersiowego, RTG kręgosłupa szyjnego, RTG czynnościowe kręgosłupa szyjnego, RTG kręgosłupa AP na stojąco (skolioza), RTG kręgosłupa AP na stojąco + bok (skolioza), RTG łopatk,	-	+	+

Rodzaj świadczenia zdrowotnego	PODSTAWOWY	ROZSZERZONY	KOMPLEKSOWY
RTG miednicy i stawów biodrowych, RTG żuchwy, RTG zatok przynosowych, RTG nadgarstka boczne / PA, RTG ręki PA + skos, RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos, RTG rzepki osiowe, RTG stawów krzyżowo-biodrowych – PA / skosy, RTG stawu biodrowego AP / osiowe, RTG stawu kolanowego AP + bok / boczne, RTG stawu łokciowego, RTG stawu skokowo-goleniowego, RTG nosogardła, RTG barku (przez klatkę), RTG obojczyka RTG barku (przez klatkę), RTG obojczyka	-	+	+
RTG klatki piersiowej – RTG tomograf, RTG czynnościowe stawów skroniowo żuchwowych, Urografia (wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi),	-	-	+
Badania ultrasonograficzne (prezentacja 2D) USG jamy brzusznej	+	+	+
USG piersi, USG tarczycy, USG prostaty przez powłoki brzuszne, USG ginekologiczne transwaginalne, USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne,	-	+	+
USG układu moczowego, USG narządów męskich (jąder), USG ślinianek, USG transrektalne prostaty, USG / doppler tętnic szyjnych i kręgowych, USG / doppler tętnic kończyn dolnych / kończyn górnych, USG / doppler żył kończyn dolnych / kończyn górnych, USG / doppler aorty brzusznej i tętnic biodrowych, USG / doppler naczyń wątroby (ocena krążenia wrotnego), USG / doppler tętnic nerkowych, USG / doppler tętnic wewnątrzczaszkowych, USG stawów biodrowych dzieci, USG stawów biodrowych + konsultacja ortopedyczna stawów biodrowych (do 1 roku życia), USG stawu biodrowego / kolanowego / łokciowego / skokowego / barkowego, USG tkanki podskórnej, USG krwiaka pourazowego mięśni, USG węzłów chłonnych, USG nadgarstka, USG więzadeł, mięśni, drobnych stawów, USG śródstopia, USG rozciągnięta podeszwowego, USG stawów śródreżca i palców, USG ścięgna Achillesa, USG układu moczowego + TRUS, USG przezciemiączkowe, Echokardiografia – USG serca	-	-	+
Badania endoskopowe anoskopia,	-	+	+
gastroskopia (z testem ureazowym), rektoskopia, sigmoidoskopia, kolonoskopia, badanie histopatologiczne – materiału z biopsji endoskopowej	-	-	+
Rezonans magnetyczny (MR) wraz ze standardowymi* środkami kontrastowymi (prezentacja 2D) MR głowy,	-	+	+



Rodzaj świadczenia zdrowotnego	PODSTAWOWY	ROZSZERZONY	KOMPLEKSOWY
MR angio głowy, MR głowy+ angio, MR głowy i przysadki mózgowej, MR twarzoczaszki, MR jamy brzusznej, MR miednicy mniejszej, MR miednicy kostnej, MR jamy brzusznej i miednicy mniejszej, MR klatki piersiowej, MR kręgosłupa lędźwiowego, MR kręgosłupa piersiowego, MR kręgosłupa szyjnego, MR oczodołów, MR zatok, MR przysadki, MR stawu barkowego, MR stawu łokciowego, MR stawu kolanowego, MR nadgarstka, MR stawu skokowego, MR stawu biodrowego, MR stawów krzyżowo-biodrowych, MR stopy, MR podudzia, MR uda, MR przedramienia, MR ramienia, MR ręki	-	-	+
Tomografia komputerowa (TK) wraz ze standardowymi* środkami kontrastowymi (prezentacja 2D) TK głowy,	-	+	+
TK twarzoczaszki, TK przysadki mózgowej, TK zatok, TK oczodołów, TK kości skroniowych, TK szyi, TK krtani, TK klatki piersiowej, TK klatki piersiowej niskodawkowa, TK klatki piersiowej (HRCT), TK jamy brzusznej, TK jamy brzusznej Trójfazowa, TK miednicy mniejszej, TK miednicy kostnej, TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej, TK klatki piersiowej i jamy brzusznej, TK klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej, TK szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej, TK kręgosłupa szyjnego / piersiowego / lędźwiowego / krzyżowego, TK stawu biodrowego / kolanowego / skokowego / nadgarstka / barkowego / łokciowego TK stopy, TK uda, TK podudzia, TK ramienia, TK przedramienia, TK ręki	-	-	+
Inne badania diagnostyczne spirometria bez leku, audiometr standardowy*	+	+	+
mammografia, mammografia – zdjęcie celowane,	-	+	+
spirometria – próba rozkurczowa densytometria kręgosłupa lędźwiowego (ocena kości beleczkowej) – screening, densytometria szyjka kości udowej (ocena kości korowej) – screening, badanie uroflowmetryczne, komputerowe pole widzenia, badanie adaptacji do ciemności, pachymetria, EEG standardowe* w czuwaniu	-	-	+
Testy alergiczne skórne – testy wykonywane metodą nakłuć wraz z preparatem do testów alergicznych			
testy alergiczne skórne 1 punkt, testy alergiczne skórne panel pokarmowy, testy alergiczne skórne panel wziewny	-	+	+

Rodzaj świadczenia zdrowotnego	PODSTAWOWY	ROZSZERZONY	KOMPLEKSOWY
Prowadzenie ciąży prowadzenie ciąży o przebiegu fizjologicznym przez Lekarza Partnera Medycznego. Realizacja badań na podstawie okazania karty przebiegu ciąży wydanej Ubezpieczonej przez Lekarza Partnera Medycznego. Zakres nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej; badania USG obejmują prezentację 2D i nie obejmują rozszerzonego USG genetycznego.			
konsultacja ginekologa – prowadzenie ciąży, glukoza na czczo, glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 1 godzinie, glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 2 godzinach, grupa krwi AB0, Rh, p / ciała przeglądowe, estriol wolny, HBs Ab / przeciwciała, HBs Ag / antygen, HCV Ab / przeciwciała, HIV I / HIV II, mocz – badanie ogólne, morfologia + płytki + rozmaz automatyczny, p/ciała odpornościowe przeglądowe / alloprzeciwciała (zastępuje p/ciała anty Rh / – /), rózyczka IgG, rózyczka IgM, serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP), standardowa* cytologia szyjki macicy, toksoplazmoza IgG, toksoplazmoza IgM, total Beta-hCG, wymaz z odbytu i pochwy w kierunku GBS, posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy, posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z kanału szyjki macicy, USG ciąży, USG ciąży transwaginalne, USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne, USG ginekologiczne transwaginalne	-	-	+
Rehabilitacja z limitem 20 zabiegów fizykoterapeutycznych, 10 zabiegów kinezyterapeutycznych (w tym masaż leczniczy) oraz 3 zabiegów rehabilitacji neurokinezyjologicznej lub wad postawy w Roku Ubezpieczeniowym. Zabiegi rehabilitacyjne wykonywane są na podstawie skierowania od fizjoterapeuty lub Lekarza Partnera Medycznego w wyznaczonych placówkach i przysługują wyłącznie dla Ubezpieczonych: – po urazach ortopedycznych; – cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów; – cierpiących z powodu chorób zawodowych związanych z narządem ruchu (potwierdzonych odpowiednim orzeczeniem); – cierpiących z powodu neurologicznych zespołów bólowych. – z zaburzeniami napięcia mięśniowego (dot. rehabilitacji neurokinezyjologicznej dla dzieci do 18 r.ż.) – z wadami postawy (dot. rehabilitacji wad postawy dla dzieci do 18 r.ż.)			
Nielimitowane konsultacje fizjoterapeuty	-	-	+
Fizykoterapia – Galwanizacja – Jonoforeza – Fonoforeza – Krioterapia miejscowa – Laser nieskenergetyczny – Pole magnetyczne – Prądy DD – Prądy interferencyjne – Prądy TENS – Ultradźwięki – prądy Traebeta	-	-	+
Kinezyterapia – Ćwiczenia instruktażowe – Ćwiczenia usprawniające – terapia indywidualna – wyciąg tradycyjny			
Rehabilitacja neurokinezyjologiczna lub wad postawy – terapia miorelaksacyjna - masaż leczniczy kręgosłupa – terapia indywidualna wg metod neurokinezyjologicznych / neurofizjologicznych dzieci – kinezyterapia – ćw. usprawniające wady postawy dzieci			
Refundacja częściowy zwrot kosztów poniesionych przez Ubezpieczonego za świadczenia objęte zakresem ubezpieczenia, zrealizowane w placówce medycznej innej niż placówki Partnera Medycznego. Zwrot w wysokości 70% ceny jednostkowej świadczenia ambulatoryjnego do wysokości limitu refundacji wynoszącego 500 zł kwartalnie na Ubezpieczonego	+	+	+
10% zniżki na pozostałe Świadczenia zdrowotne nieobjęte zakresem ubezpieczenia zrealizowane w placówkach LUX MED, Medycyna Rodzinna oraz PROFEMED (z wyłączeniem świadczeń z zakresu stomatologii)	+	+	+

* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP