

## Wykaz Świadczeń Zdrowotnych TU INTER Polska S.A. Realizowanych w Ramach Grupowego Ubezpieczenia Zdrowotnego

L.p.	Rodzaj świadczenia	Kwota refundacji (w PLN)
<b>KONSULTACJE LEKARSKIE</b>		
1	Internista, Lekarz rodzinny, Pediatria	55,00
2	Audiolog, Alergolog, Androlog, Chirurg ogólny, Chirurg onkolog, Diabetolog, Dermatolog, Endokrynolog, Flebolog, Gastrolog, Ginekolog/położnik, Hepatolog, Immunolog, Kardiolog, Laryngolog, Neurolog, Okulista, Otolaryngolog, Onkolog, Ortopeda, Traumatolog, Urolog, Wenerolog	55,00
3	Anestezjolog, Hematolog, Lekarz medycyny podróży/medycyny tropikalnej, Neurochirurg, Nefrolog, Pulmonolog	55,00
4	Konsultacja lekarska – odczulanie	40,00
5	Konsultacja psychoterapeutyczna (max.20 spotkań w roku ubezpieczeniowym)	80,00
6	Lekarze wszystkich pozostałych specjalności, chyba że ich brak wynika z wyłączeń OWU (np. lekarz medycyny pracy, lekarz dentysta)	55,00
7	Wizyta domowa internisty/pediatry/lekarza rodzinnego	100,00
<b>ZABIEGOWE KONSULTACJE LEKARSKIE</b>		
1	Konsultacja lekarska zabiegowa, łącznie z kosztem leków i materiałów: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Iniekcja dostawowa</li> <li>• Krwawienie z nosa – postępowanie zachowawcze</li> <li>• Leczenie owrzodzeń</li> <li>• Leczenie zanokcicy</li> <li>• Leczenie zastrzału powierzchniowego</li> <li>• Nacięcie krwiaka</li> <li>• Nacięcie ropnia</li> <li>• Opatrunek uszny z lekiem</li> <li>• Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – odmrożenia</li> <li>• Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – oparzenia</li> <li>• Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – skręcenia</li> <li>• Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – szycie rany</li> <li>• Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – zwinięcia – unieruchomienie kończyn i stawów</li> <li>• Płukanie dróg łzowych</li> <li>• Płukanie uszu</li> <li>• Przedmuchiwanie trąbki słuchowej</li> <li>• Punkcja stawu</li> <li>• Rozciąganie napletka u dzieci, rozklejanie warg sromowych u dzieci</li> <li>• Usunięcie ciała obcego z gardła</li> <li>• Usunięcie ciała obcego z nosa</li> <li>• Usunięcie ciała obcego z oka</li> <li>• Usunięcie ciała obcego z ucha</li> <li>• Usunięcie kleszcza</li> <li>• Usunięcie woskowiny usznej</li> <li>• Założenie i usunięcie cewnika</li> <li>• Założenie opatrunku – nos</li> <li>• Założenie opatrunku – oko</li> <li>• Założenie opatrunku – ucho</li> </ul>	55,00
2	Założenie i zdjęcie gipsu, łącznie z kosztem materiałów	80,00
<b>ZABIEGI PIELĘGNIARSKIE</b>		
1	Zabiegi pielęgniarskie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anatoksyna przeciwzęczowa</li> <li>• Iniekcje domięśniowe – bez kosztu leku</li> <li>• Iniekcje dożylnie – bez kosztu leku (nie dotyczy wlewów dożylnych)</li> <li>• Iniekcje podskórne – bez kosztu leku</li> <li>• Iniekcje śródskórne – bez kosztu leku</li> <li>• Próba uczuleniowa na lek</li> <li>• Zdjęcie szwów</li> <li>• Zmiana opatrunku</li> </ul>	15,00
<b>LABORATORIUM (wymagane skierowanie lekarskie)</b>		
1	AAS (olów we krwi)	25,00

L.p.	Rodzaj świadczenia	Kwota refundacji (w PLN)
2	Acetylocholinoesteraza	10,00
3	AFP (alfafetoproteina)	35,00
4	ALA (olów) – mocz	30,00
5	ALAT transaminaza	8,00
6	Albuminy	10,00
7	Aldosteron	25,00
8	Anatoksyna przeciwzęczowa	15,00
9	Antygen Hbe	29,00
10	Antygen Hbs	29,00
11	Antytrombina III ilościowo	46,00
12	APTT(czas koalinowo – kefalinowy)	12,00
13	ASO (odczyn antystreptolizynowy)	10,00
14	ASPAT transaminaza	8,00
15	Azot mocznikowy (BUN)	7,00
16	Badanie bakteriologiczne nasienia	25,00
17	Badanie mykologiczne z mykogramem	34,00
18	Białko Bence – Jonesa	15,00
19	Białko całkowite	7,00
20	Bilirubina bezpośrednia	9,00
21	Bilirubina całkowita	7,00
22	BTA, PTA (Test antyglobulinowy/Test Coombsa)	32,00
23	CA 125 antygen raka jajnika	45,00
24	CA 15.3 antygen raka sutka	41,00
25	CA 19.9 antygen raka przewodu pokarmowego	42,00
26	CEA (antygen karcinoembrionalny)	36,00
27	Ceruloplazmina	23,00
28	Chlorki	8,00
29	Cholesterol	8,00
30	Cholesterol HDL	10,00
31	Cholesterol LDL	8,00
32	Cholinoesteraza	8,00
33	CKMB (kinaza fosfokreatynowa)	17,00
34	CPK (kinaza kreatynowa)	17,00
35	CRP (białko ostrej fazy)	13,00
36	Cytologia	40,00
37	Cynk	25,00
38	D-dimery	30,00
39	DHEA	30,00
40	DHEA-S	30,00
41	Diastaza/amylaza we krwi	12,00
42	Digoksyna – poziom w surowicy	27,00
43	Estradiol	35,00
44	Estriol	25,00
45	Ferrytyna	27,00
46	Fibrynogen	13,00
47	Fosfataza kwaśna całkowita (ACP)	14,00
48	Fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)	14,00
49	Fosfataza kwaśna	14,00
50	Fosfataza niesterczowa kwaśna	14,00
51	Fosfor	23,00
52	Fosforan nieorganiczny	23,00
53	Fosforany	23,00
54	FSH	30,00
55	FT 3	25,00
56	FT 4	25,00
57	GGTP	8,00
58	Glukoza	7,00
59	Glukoza – glukometr	5,00
60	Glukoza – krzywa cukrowa z kosztem leku	20,00
61	Grupa krwi i Rh	17,00
62	Grzyby w moczu	28,00

L.p.	Rodzaj świadczenia	Kwota refundacji (w PLN)
63	HBA 1c (hemoglobina glikowana we krwi)	25,00
64	HCG (gonadotropina) – z krwi	30,00
65	Hematokryt	11,00
66	HIV (przeciwciała przeciw ludzkiemu wirusowi niedoboru odporności – komplet)	30,00
67	HIV1 (przeciwciała przeciw ludzkiemu wirusowi niedoboru odporności)	15,00
68	HIV 2 (przeciwciała przeciw ludzkiemu wirusowi niedoboru odporności)	15,00
69	Homocysteina	30,00
70	hsCRP (CRP)	30,00
71	IGE całkowite	30,00
72	Immunoglobulina IgA	25,00
73	Immunoglobulina IgG	25,00
74	Immunoglobulina IgM	30,00
75	INR (czas trombolastynowy)	12,00
76	Insulina	20,00
77	Kał – badanie ogólne	25,00
78	Kał – Clostridium Dificile	35,00
79	Kał na krew utajoną (1 próba)	11,00
80	Kał na nosicielstwo (sanepid)	80,00
81	Kał na pasożyty (3 próby)	36,00
82	Katecholaminy (krew, mocz)	28,00
83	Kortyzol	28,00
84	Kreatynina	7,00
85	Kreatynina z dobowej zbiórki moczu	7,00
86	Kwas foliowy	31,00
87	Kwas moczowy	7,00
88	LDH (dehydrogenaza mleczanowa)	12,00
89	LH	30,00
90	Lipaza	13,00
91	Lipidogram	37,00
92	Lipoproteina a w surowicy LP(a)	50,00
93	Magnez	7,00
94	Miedź w surowicy	23,00
95	Mioglobina	25,00
96	Mocz – badanie mikroskopowe ogólne	5,00
97	Mocz – badanie ogólne	7,00
98	Mocz – białko	6,00
99	Mocz – chlorki	6,00
100	Mocz – fosfor	6,00
101	Mocz – fosfor dobowo	10,00
102	Mocz – glukoza	6,00
103	Mocz – GGTP	8,00
104	Mocz – kreatynina	6,00
105	Mocz – kreatynina dobowo	6,00
106	Mocz – kwas moczowy	6,00
107	Mocz – kwas moczowy dobowo	6,00
108	Mocz – liczba Addisa	10,00
109	Mocz – magnez	6,00
110	Mocz – magnez dobowo	6,00
111	Mocz – metoksykatecholaminy	50,00
112	Mocz – mocznik	7,00
113	Mocz – osad	6,00
114	Mocz – poziom diastazy/amylazy	6,00
115	Mocz – potas	6,00
116	Mocz – sód	6,00
117	Mocz – wapń	10,00
118	Mocz – wapń dobowo	10,00
119	Mocznik	7,00
120	Mononukleozę – test	30,00
121	Morfologia krwi – płytki i rozmaz	11,00
122	Morfologia rozmaz rączny	10,00
123	OB	5,00
124	Odczyn Waalera – Rosego	12,00
125	Osteokalcyna	45,00

L.p.	Rodzaj świadczenia	Kwota refundacji (w PLN)
126	Parathormon	40,00
127	Peptyd C	25,00
128	Pierwotniaki w moczu	10,00
129	Płytki krwi (morfologia)	7,00
130	Posiew kału Salmonella/Shigella (SS)	48,00
131	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych (identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem) moczu	48,00
132	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych (identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem) kału	48,00
133	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych (identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem) krwi	48,00
134	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych (identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem) płwociny	48,00
135	Posiew w kierunku bakterii tlenowych (identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem)	48,00
136	Posiew płynu mózgowo – rdzeniowego (PMR)	48,00
137	Potas	7,00
138	PRL (prolaktyna)	25,00
139	Produkty degradacji fibrynogenu	50,00
140	Progesteron	25,00
141	Proteinogram	40,00
142	Próba ciążowa (z krwi)	32,00
143	Próba ciążowa (z moczu)	12,00
144	Przeciwciała anty – HAV	65,00
145	Przeciwciała anty – Hbe	40,00
146	Przeciwciała anty – Hbs	40,00
147	Przeciwciała anty – HCV	40,00
148	Przeciwciała borelioza IgG i IgM	60,00
149	Przeciwciała chlamydia IgG i IgM/IgA	60,00
150	Przeciwciała cytomegalia IgG i IgM	60,00
151	Przeciwciała helicobacter pylori	25,00
152	Przeciwciała herpes IgG i IgM	60,00
153	Przeciwciała przeciw cytoplazmie – ANCA	25,00
154	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej TPOAb	32,00
155	Przeciwciała przeciw receptorowi hormonu tyreotropowego TRAb	32,00
156	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie TgAb	32,00
157	Przeciwciała przeciwjądrowe komplet (ANA)	50,00
158	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA1	25,00
159	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA2	25,00
160	Przeciwciała przeciw tarczycowym (ATPO, ATG)	63,00
161	Przeciwciała RH (ciąża)	32,00
162	Przeciwciała różyczka IgG i IgM	60,00
163	Przeciwciała toxoplazmoza IgG i IgM	60,00
164	PSA całkowity	25,00
165	PSA wolny	35,00
166	Retikulocyty	6,00
167	RF (odczyn latexowy)	15,00
168	Sód	7,00
169	T3	20,00
170	T4	20,00
171	TEST ELISA (kał na lamblie)	25,00
172	Test z metoclopramidem z kosztem leku	150,00
173	TIBC Żelazo związane transferyny	12,00
174	Troponina	15,00
175	Trójglicerydy (Tg)	17,00
176	TSH (tyreotropina)	20,00
177	TT (czas trombinowy)	6,00
178	TTE (testosteron)	25,00
179	Tyreoglobulina (marker nowotworu tarczycy)	35,00
180	UIBC – utajona zdolność wiązania żelaza	15,00
181	Wapń	7,00
182	Wapń zjonizowany	7,00
183	Witamina B 12	32,00
184	WR/VDRL badanie serologiczne w kierunku kłty	7,00
185	Wskaźnik protrombinowy Quick	12,00
186	ZAS (fosfataza alkaliczna)	8,00

L.p.	Rodzaj świadczenia	Kwota refundacji (w PLN)
187	Żelazo (Fe)	8,00
188	Żelazo krzywa wchłaniania	30,00
<b>DIAGNOSTYKA</b> (wymagane skierowanie lekarskie)		
1	Audiometria screeningowa	30,00
2	Badanie pola widzenia	35,00
3	Badanie histopatologiczne	55,00
4	Biopsja – pobranie materiału do analizy łącznie z badaniem cytologicznym	90,00
5	Densytometria screeningowa	50,00
6	ECHO serca (echokardiografia)	60,00
7	EEG	80,00
8	EKG Holter	60,00
9	EKG próba wysiłkowa	40,00
10	EKG spoczynkowe	20,00
11	EMG	120,00
12	Gastroskopia	90,00
13	GDX	100,00
14	Gonioskopia	20,00
15	Holter ciśnieniowy	60,00
16	Kolonoskopia ze znieczuleniem	200,00
17	Mammografia	90,00
18	Rektoskopia ze znieczuleniem	100,00
19	Rezonans magnetyczny z kontrastem	400,00
20	RTG – wszystkie usługi dostępne na rynku polskim (z wyłączeniem RTG dentystycznego)	49,00
21	Skórne testy alergiczne metodą nakłuć (20 alergenów)	80,00
22	Sigmoidoskopia ze znieczuleniem	100,00
23	Spirometria	36,00
24	Testy alergiczne z krwi – IgE specyficzne	30,00
25	Tomografia komputerowa z kontrastem (z wyłączeniem tomografii dentystycznej)	200,00
26	Tympanometria	25,00
27	Urografia z kontrastem	100,00
28	USG Doppler	85,00
29	USG – wszystkie pozostałe usługi dostępne na rynku polskim	60,00
30	Wlew doodbytniczy	50,00
<b>PROFILAKTYKA</b> (realizowane raz w roku ubezpieczeniowym, nie jest wymagane skierowanie lekarskie)		
1	ALAT transaminaza	8,00
2	ASPAT transaminaza	8,00
3	Bilirubina	7,00
4	Cytologia ginekologiczna	40,00
5	EKG spoczynkowe	35,00
6	Glukoza	7,00
7	Kał na krew utajoną 1 próba	11,00
8	Konsultacja internistyczna	55,00
9	Konsultacja ginekologiczna	55,00
10	Konsultacja urologiczna z badaniem per rectum	55,00
11	Kreatynina	7,00
12	Kwas moczowy	7,00
13	Lipidogram	37,00
14	Mocznik	7,00
15	Morfologia – płytki i rozmaz	11,00
16	OB	5,00
17	Ogólna analiza moczu	7,00
18	Potas	7,00
19	Przegląd dentystyczny, 2 razy w roku ubezpieczeniowym	25,00
20	PSA u mężczyzn po 40 roku życia	35,00
21	Sód	7,00
22	Szczepienie przeciw chorobom tropikalnym łącznie z kosztami szczepionki (jedna dawka)	130,00
23	Szczepienie przeciw grypie łącznie z kosztami szczepionki	35,00
24	USG sutka	60,00

L.p.	Rodzaj świadczenia	Kwota refundacji (w PLN)
<b>ŚRODKI POMOCNICZE</b>		
1	Aparat do mierzenia ciśnienia	50,00
2	Aparat do mierzenia poziomu cukru	120,00
3	Aparat słuchowy	1 000,00
4	Buty ortopedyczne	400,00
5	Inhalator	140,00
6	Lecznice wkładki ortopedyczne	65,00
7	Odsysacz	1 000,00
8	Okulary/szklą kontaktowe (co trzy lata)	200,00
9	Ortezy	150,00
10	Pomoc do chodzenia – balkoniki	200,00
11	Pomoc do chodzenia – kule	60,00
12	Pomoc do chodzenia – laski	30,00
13	Pomoce logopedyczne (w tym konsultacje logopedyczne)	1 000,00
14	Protezy różnych części ciała	750,00
15	Stymulator mięśni np. przyrząd Tensa	200,00
16	Sznurówka lędźwiowo-krzyżowa	80,00
17	Wózki inwalidzkie	1 000,00
<b>DENTYSTYKA</b>		<b>W cenie zawierają się koszty materiałów i robocizny</b>
1	Chirurgiczne usunięcie zęba	120,00
2	Chirurgiczne usunięcie zęba zatrzymanego z dławaniem	315,00
3	Ekstrakcja zęba mlecznego	50,00
4	Ekstrakcja zęba stałego	70,00
5	Kiretaż otwarty – w przeliczeniu na jedno przyzębie	35,00
6	Kiretaż zamknięty – w przeliczeniu na jedno przyzębie	20,00
7	Lakierowanie zębów fluorem – za 1 łuk	50,00
8	Lakowanie zębów – 1 ząb	30,00
9	Leczenie endodontyczne – za kanał, w tym:	
	• Dewitalizacja/ekstirpacja miazgi	50,00
	• Leczenie zgorzeli – za wizytę	40,00
	• Opracowanie/udrożnienie kanału	20,00
	• Wypełnienie kanału	50,00
10	Leczenie ortodontyczne (do 18 r. ż.), włącznie z konsultacjami ortodontycznymi, kosztami materiałów i pracy technika	
	• w ciągu pierwszego roku ubezpieczeniowego	1 000,00
	• w ciągu dwóch pierwszych lat ubezpieczeniowych	2 000,00
	• w ciągu trzech pierwszych lat ubezpieczeniowych	3 000,00
	• w ciągu czterech pierwszych lat ubezpieczeniowych	4 000,00
	• w ciągu każdych kolejnych czterech lat ubezpieczeniowych	4 000,00
11	Leczenie zachowawcze, w tym:	
	• Odbudowa zęba	200,00
	• Opatrunek leczniczy	50,00
	• Wypełnienie zęba mlecznego	50,00
	• Wypełnienie zęba stałego (małe – jedna powierzchnia)	70,00
	• Wypełnienie zęba stałego (średnie – dwie powierzchnie)	95,00
	• Wypełnienie zęba stałego (duże – trzy powierzchnie)	140,00
12	Opatrunek po zabiegu chirurgicznym	30,00
13	Pantomogram	50,00
14	Piaskowanie zębów – za 1 łuk	50,00
15	Proste zabiegi w leczeniu paradontozji – w przeliczeniu na jedno przyzębie	20,00
16	Scaling złogów nazębnych – za 1 łuk	50,00
17	Szycie rany	30,00
18	Resekcja wierzchołka korzenia	300,00
19	Usunięcie ropnia	120,00
20	Usunięcie szwów	10,00
21	Usunięcie torbieli	250,00
22	Zamknięcie zatoki szczękowej	175,00
23	Zdjęcie RTG w przeliczeniu na jeden radiogram	20,00
24	Znieczulenie nasiąkowe lub przewodowe	20,00

L.p.	Rodzaj świadczenia	Kwota refundacji (w PLN)
<b>PROTETYKA</b>		
		<b>W cenie zawierają się koszty materiałów i robocizny</b>
1	Dostawienie zęba do protezy, kłamy (1 punkt)	70,00
2	Korona akrylowa	200,00
3	Korona lana	300,00
4	Korona tymczasowa	60,00
5	Korona porcelanowa/teleskopowa/pełnoceramiczna	450,00
6	Podścielenie protezy	150,00
7	Proteza całkowita – za łuk	475,00
8	Proteza częściowa akrylowa – za łuk	280,00
9	Proteza szkieletowa	1 200,00
10	Punkt mostu akrylowy	80,00
11	Punkt mostu lany	300,00
12	Punkt mostu porcelana	450,00
13	Punkt mostu tymczasowy akrylowy	60,00
14	Naprawa protezy	100,00
15	Zacementowanie korony, naprawa (1 punkt)	60,00
16	Założenie implantu, włącznie zabiegi chirurgiczne i koszty materiałów, w przeliczeniu na łuk	4 250,00
17	Wkład koronowo – korzeniowy	200,00
<b>REHABILITACJA (wymagane skierowanie lekarskie)</b>		<b>Cena za 1 zabieg</b>
1	Elektrolecznictwo	14,00
	• Prąd galwaniczny stały	14,00
	• Dwufazowy prąd impulsowy ze zmienną polaryzacją	14,00
	• TENS	14,00
	• TENS ze zmienną polaryzacją	14,00
	• TENS burst ze zmienną polaryzacją	14,00
	• Jonoforeza	14,00
	• Fonoforeza	14,00
	• Ultradźwięki	14,00
	• Tonoliza	14,00
	• Prądy Traberta/interferencyjne	14,00
2	Hydroterapia/Balneoterapia	12,00
	• Hydromasaż	12,00
	• Kąpiel perelkowa	12,00
	• Kąpiel wirowa kończyn	12,00
	• Bicze szkockie	12,00
	• Masaż ozonowy	12,00
	• Kąpiel solankowa	12,00
	• Kąpiel w gazowym CO <sub>2</sub>	12,00
	• Okłady borowinowe	12,00

L.p.	Rodzaj świadczenia	Kwota refundacji (w PLN)
3	Inhalacje	10,00
4	Kinezyterapia	17,00
	• Ćwiczenia bierne	17,00
	• Ćwiczenia czynno-bierne	17,00
	• Ćwiczenia czynne	17,00
	• Ćwiczenia czynne w odciążeniu	17,00
	• Ćwiczenia czynne z oporem	17,00
	• Ćwiczenia z piłkami terapeutycznymi	17,00
	• Ćwiczenia z taśmami terapeutycznymi	17,00
	• Ćwiczenia wolne na materacach	17,00
	• Ćwiczenia na rowerze rehabilitacyjnym	17,00
	• Gimnastyka ogólnorozwojowa	17,00
5	Krioterapia całościowa	30,00
6	Krioterapia miejscowa	6,00
7	Laseroterapia – skaner	15,00
8	Laseroterapia punktowa	6,00
9	Leczenie zespołów bólowych kręgosłupa metodą Ackermanna	40,00
10	Magnetoterapia	10,00
11	Masaż leczniczy	30,00
	Klasyczny	30,00
	Wibracyjny	30,00
	Segmentarny	30,00
12	Światłolecznictwo	15,00
	Naświetlanie promieniami UV	15,00
	Naświetlanie lampą Sollux	15,00
13	Trening sprawności mózgu	30,00
14	Terapia manualna	40,00
<b>ASSISTANCE</b>		<b>Limit na zdarzenie</b>
1	Wizyta domowa lekarza (1 na zdarzenie)	1 000,00
2	Wizyta domowa pielęgniarki	
3	Transport medyczny z i do placówki medycznej	
4	Pomoc psychologa	
5	Rehabilitacja w domu lub poradni rehabilitacyjnej	800,00
6	Wypożyczenie lub zakup sprzętu rehabilitacyjnego	600,00
7	Dostawa leków (konieczne zwolnienie lekarskie, chory wymaga leżenia)	250,00
8	Organizacja opieki nad osobami niesamodzielnymi i dziećmi (przy hospitalizacji powyżej 3 dni)	400,00
9	Infolinia medyczna	+
10	Infolinia produktowa	+

Niniejszy Wykaz świadczeń został zatwierdzony Uchwałą nr 42/2019 Zarządu TU INTER Polska SA z dnia 26.06.2019 r. i ma zastosowanie do umów grupowego ubezpieczenia zdrowotnego zawieranych od dnia 01.08.2019 r.



Janusz Szulik  
Prezes Zarządu



Wioletta Rogosz  
Członek Zarządu