



## Rezerwacja usług medycznych

- Osobiście w placówce medycznej, telefonicznie lub za pośrednictwem strony internetowej placówki medycznej,
- Centrum Klienta INTER 801 803 000 – całodobowa infolinia, za pośrednictwem której można umówić świadczenie medyczne,
- Formularz na stronie [www.interpolska.pl](http://www.interpolska.pl).

## Konsultacje lekarskie

- Nielimitowane porady lekarskie realizowane bez skierowania udzielane przez lekarzy specjalistów w placówkach medycznych,
- W zakresie znajdują się konsultacje profesorskie (lekarzy posiadających tytuł naukowy: doktor habilitowany, docent, profesor).

Dostęp do lekarzy specjalistów:

- 1) Podstawowa opieka zdrowotna – [Internista](#), [Pediatria](#), [Lekarz rodzinny](#),
- 2) Konsultacje specjalistyczne: [wszyscy lekarze specjaliści](#) (z wyłączeniem lekarza medycyny pracy, lekarza dentysty, lekarza rehabilitacji).

## Zabiegi ambulatoryjne

- Zabiegi wykonywane w ramach zabiegowej konsultacji lekarskiej lub zabiegów pielęgniarstwa,
- Nie wymagają skierowania lekarskiego.

### ZABIEGI PIELĘGNIARSKIE

Rodzaj świadczenia		
Anatoksyna przeciwtężcowa	Iniekcje podskórne – bez kosztu leku	Zdjęcie szwów
Iniekcje domięśniowe – bez kosztu leku	Iniekcje śródskórne – bez kosztu leku	Zmiana opatrunku
Iniekcje dożylnie – bez kosztu leku (nie dotyczy wlewów dożylnych)	Próba uczuleniowa na lek	

### ZABIEGOWE KONSULTACJE LEKARSKIE

Rodzaj świadczenia		
Iniekcja dostawowa (bez ceny leku)	Opatrunek nagłych i drobnych urazów – szycie rany	Usunięcie ciała obcego z ucha
Krwawienie z nosa – postępowanie zachowawcze	Opatrunek nagłych i drobnych urazów – zwichnięcia – unieruchomienie kończyn i stawów	Usunięcie kleszcza
Leczenie owrzodzeń	Płukanie dróg łzowych	Usunięcie woskowiny usznej
Leczenie zanokcicy	Płukanie uszu	Założenie i usunięcie cewnika
Leczenie zastrzału powierzchniowego	Przedmuchiwanie trąbki słuchowej	Założenie i zdjęcie gipsu, łącznie z kosztem materiałów
Nacięcie krwiaka	Punkcja stawu	Założenie opatrunku – nos
Nacięcie ropnia	Rozciąganie napletka u dzieci, rozklejanie warg sromowych u dzieci	Założenie opatrunku – oko
Opatrunek uszny z lekiem	Usunięcie ciała obcego z gardła	Założenie opatrunku – ucho
Opatrunek nagłych i drobnych urazów – odmrożenia	Usunięcie ciała obcego z nosa	
Opatrunek nagłych i drobnych urazów – oparzenia	Usunięcie ciała obcego z oka	
Opatrunek nagłych i drobnych urazów – skręcenia		

## Profilaktyka

- Nie jest wymagane skierowanie lekarskie,
- Realizowane (raz w roku ubezpieczeniowym) w placówkach medycznych wskazanych przez INTER Polska.

Rodzaj świadczenia		
ALAT transaminaza	Konsultacja ginekologiczna	Ogólna analiza moczu
ASPAT transaminaza	Konsultacja urologiczna z badaniem per rectum	Potas
Bilirubina	Kreatynina	Przegląd stomatologiczny, 2 x w roku ubezpieczeniowym
Cytologia ginekologiczna	Kwas moczowy	PSA u mężczyzn po 40 roku życia
EKG spoczynkowe	Lipidogram	Sód
Glukoza	Mocznik	Szczepienie przeciw grypie łącznie z kosztami szczepionki
Kał na krew utajoną 1 próba	Morfologia – płytki i rozmaz	USG sutka
Konsultacja internistyczna	OB	

## Diagnostyka

- Wymagane skierowanie lekarskie.

Rodzaj świadczenia		
Audiometria screeningowa	RTG kręgosłupa szyjnego	USG ciąży
Badanie pola widzenia	RTG krtani	USG Doppler
Badanie histopatologiczne	RTG łopatki	USG drobnych stawów i więzadeł
Biopsja – pobranie materiału do analizy łącznie z badaniem cytologicznym	RTG miednicy	USG echo serca
Densytometria screeningowa	RTG mostka	USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
ECHO serca (echokardiografia)	RTG nadgarstka	USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne
EEG	RTG nosa	USG gruczołu krokowego transrektalne
EKG Holter	RTG oczodołu	USG jamy brzusznej
EKG próba wysiłkowa	RTG nosogardzieli	USG jąder
EKG spoczynkowe	RTG okolicy czołowej	USG krtani
EMG	RTG okolicy nadoczodołowej	USG miednicy małej
Gastroskopia	RTG okolicy tarczycy	USG mięśni
Gonioskopia	RTG palca	USG nadgarstka
Holter ciśnieniowy	RTG płuc	USG narządu rodowego (transwaginalne)
Kolonoskopia ze znieczuleniem	RTG przeglądowe jamy brzusznej	USG nerek
Mammografia	RTG przewodu nosowo-łzowego	USG palca
Rektoskopia ze znieczuleniem	RTG ramienia	USG piersi
Rezonans magnetyczny z kontrastem	RTG stawu biodrowego	USG przewodu pokarmowego (trzustki, wątroby, dróg żółciowych, żołądka, dwunastnicy)
RTG barku	RTG stawu łokciowego	USG screeningowe ginekologiczne
RTG biodra	RTG stawu skokowego	USG stawów biodrowych
RTG czaszki	RTG stopy	USG stawu barkowego
RTG dłoni	RTG tkanek miękkich klatki piersiowej	USG stawu kolanowego
RTG gruczołów ślinowych	RTG uda	USG stawu łokciowego
RTG języczka	RTG zatok	USG stawu skokowego
RTG klatki piersiowej	RTG żeber	USG ścięgna
RTG kolana	RTG – wszystkie pozostałe usługi dostępne na rynku polskim (z wyłączeniem RTG dentystrycznego)	USG tarczycy
RTG kończyny dolnej	Skórne testy alergiczne metodą nakłuć (20 alergenów)	USG tkanek miękkich
RTG kończyny górnej	Sigmoidoskopia ze znieczuleniem	USG transrektalne
RTG kostki	Spirometria	USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego)
RTG kości krzyżowej	Spirometria z próbą rozkurczową	USG węzłów chłonnych
RTG kości przedramienia/ramienia	Tomografia komputerowa z kontrastem (z wyłączeniem tomografii dentystrycznej)	USG – wszystkie pozostałe usługi dostępne na rynku polskim
RTG kości udowej/podudzia	Tympanometria	Wlew doodbytniczy
RTG kręgosłupa (całego)	Urografia z kontrastem	
RTG kręgosłupa lędźwiowego		
RTG kręgosłupa piersiowego		

# Laboratorium

– Wymagane skierowanie lekarskie.

Rodzaj świadczenia		
AAS (olów we krwi)	Fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)	Mocz – badanie ogólne
Acetylocholinoesteraza	Fosfataza kwaśna	Mocz – białko
AFP (alfafetoproteina)	Fosfataza niesterczowa kwaśna	Mocz – chlorki
ALA (olów) – mocz	Fosfor	Mocz – fosfor
ALAT transaminaza	Fosforan nieorganiczny	Mocz – fosfor dobowo
Albuminy	Fosforany	Mocz – glukoza
Aldosteron	FSH	Mocz – GGTP
Anatoksyna przeciwtężcowa	FT 3	Mocz – kreatynina
Antygen Hbe	FT 4	Mocz – kreatynina dobowo
Antygen Hbs	GGTP	Mocz – kwas moczowy
Antytrombina III ilościowo	Glukoza	Mocz – kwas moczowy dobowo
APTT (czas koalinowo – kefalinowy)	Glukoza – glukometr	Mocz – liczba Addisa
ASO (odczyn antystreptolizynowy)	Glukoza – krzywa cukrowa z kosztem leku	Mocz – magnez
ASPAT transaminaza	Grupa krwi i Rh	Mocz – magnez dobowo
Azot mocznikowy (BUN)	Grzyby w moczu	Mocz – metoksykatecholaminy
Badanie bakteriologiczne nasienia	HBA 1c (hemoglobina glikowana we krwi)	Mocz – mocznic
Badanie mykologiczne z mykogramem	HCG (gonadotropina) – z krwi	Mocz – osad
Białko Bence – Jonesa	Hematokryt	Mocz – poziom diastazy/amylazy
Białko całkowite	HIV	Mocz – potas
Bilirubina bezpośrednia	Homocysteina	Mocz – sód
Bilirubina całkowita	hsCRP (CRP)	Mocz – wapń
BTA, PTA (Test antyglobulinowy/Test Coombsa)	IGE całkowite	Mocz – wapń dobowo
CA 125 antygen raka jajnika	Immunoglobulina IgA	Mocznic
CA 15.3 antygen raka sutka	Immunoglobulina IgG	Mononukleozę – test
CA 19.9 antygen raka przewodu pokarmowego	Immunoglobulina IgM	Morfologia krwi – płytki i rozmaz
CEA (antygen karcinoembrionalny)	INR (czas trombotoplastynowy)	Morfologia rozmaz ręczny
Ceruloplazmina	Insulina	OB
Chlorki	Kał – badanie ogólne	Odczyn Waalera – Rosego
Cholesterol	Kał – Clostridium Dificile	Osteokalcyna
Cholesterol HDL	Kał na krew utajoną (1 próba)	Parathormon
Cholesterol LDL	Kał na nosicielstwo (sanepid)	Peptyd C
Cholinoesteraza	Kał na pasożyty (3 próby)	Pierwotniaki w moczu
CKMB (kinaza fosfokreatynowa)	Katecholaminy (krew, mocz)	Płytki krwi (morfologia)
CPK (kinaza kreatynowa)	Kortyzol	Posiew kału Salmonella/Shigella
CRP (białko ostrej fazy)	Kreatynina	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych (identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem) moczu, kału, krwi, płwociny
Cytologia	Kreatynina z dobowej zbiórki moczu	Posiew w kierunku bakterii tlenowych (identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem)
Cynk	Kwas foliowy	Posiew płynu mózgowo – rdzeniowego (PMR)
D-dimery	Kwas moczowy	Potas
DHEA	LDH (dehydrogenaza mleczanowa)	PRL (prolaktyna)
DHEA-S	LH	Produkty degradacji fibrynogenu
Diastaza/amylaza we krwi	Lipaza	Progesteron
Digoksyna – poziom w surowicy	Lipidogram	Proteinogram
Estradiol	Lipoproteina a w surowicy LP(a)	Próba ciążowa (z krwi)
Estriol	Magnez	Próba ciążowa (z moczu)
Ferrytyna	Miedź w surowicy	Przeciwciała anty – HAV
Fibrynogen	Mioglobina	
Fosfataza kwaśna całkowita (ACP)	Mocz – badanie mikroskopowe ogólne	

Rodzaj świadczenia		
Przeciwciała anty – Hbe	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie TgAb	Test z metoclopramidem z kosztem leku
Przeciwciała anty – Hbs	Przeciwciała przeciwjądrowe komplet (ANA)	TIBC Żelazo związane transferyny
Przeciwciała anty – HCV	Przeciwciała przeciwtrądzikowe komplet (ATPO, ATG)	Troponina
Przeciwciała borelioza IgG	Przeciwciała RH (ciąża)	Trójglicerydy (Tg)
Przeciwciała borelioza IgG i IgM	Przeciwciała różyczka IgG	TSH (tyreotropina)
Przeciwciała borelioza IgM	Przeciwciała różyczka IgG i IgM	TT (czas trombinowy)
Przeciwciała chlamydia IgG	Przeciwciała różyczka IgM	TTE (testosteron)
Przeciwciała chlamydia IgG i IgM/IgA	Przeciwciała toxoplazmoza IgG	Tyreoglobulina (marker nowotworu tarczycy)
Przeciwciała chlamydia IgM/IgA	Przeciwciała toxoplazmoza IgG i IgM	UIBC – utajona zdolność wiązania żelaza
Przeciwciała cytomegalia IgG	Przeciwciała toxoplazmoza IgM	Wapń
Przeciwciała cytomegalia IgG i IgM	PSA całkowity	Wapń zjonizowany
Przeciwciała cytomegalia IgM	PSA wolny	Witamina B 12
Przeciwciała helicobacter pylori	Retikulocyty	WR/VDRL badanie serologiczne w kierunku kiły
Przeciwciała herpes IgG	RF (odczyn latexowy)	Wskaźnik protrombinowy Quick
Przeciwciała herpes IgM	Sód	ZAS (fosfataza alkaliczna)
Przeciwciała przeciw cytoplazmie – ANCA	T3	Żelazo (Fe)
Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej TPOAb	T4	Żelazo krzywa wchłaniania
Przeciwciała przeciw receptorowi hormonu tyreotropowego TRAb	Test ELISA (kał na lamblie)	

## Dentystyka

- Zabiegi nie wymagają skierowania lekarskiego.
- Zabiegi nie podlegają limitowaniu.
- Koszty leczenia ortodontycznego (koszty materiałów i robocizny) objęte są ochroną w przypadku Ubezpieczonych do 18 roku życia do wysokości (poniższe limity dotyczą czasu trwania umowy w wariantcie VISION SILVER):
  - 1 000 PLN w ciągu pierwszego roku ubezpieczeniowego,
  - 2 000 PLN w ciągu dwóch pierwszych lat ubezpieczeniowych,
  - 3 000 PLN w ciągu trzech pierwszych lat ubezpieczeniowych,
  - 4 000 PLN w ciągu czterech pierwszych lat ubezpieczeniowych,
  - 4 000 PLN w ciągu każdych kolejnych czterech lat ubezpieczeniowych.
- INTER Polska pokrywa koszty leczenia ortodontycznego wyłącznie na podstawie rachunku na zasadach określonych w § 12 pkt 5-8 OWU.

Rodzaj świadczenia		
Chirurgiczne usunięcie zęba	Leczenie ortodontyczne, włącznie z konsultacjami ortodontycznymi, kosztami materiałów i pracy technika, w ciągu 4 pierwszych lat ubezpieczeniowych	Proste zabiegi w leczeniu paradontozy – w przeliczeniu na jedno przyzębie
Chirurgiczne usunięcie zęba zatrzymanego z dłutowaniem	Leczenie zachowawcze, w tym: Odbudowa zęba Opatrunek leczniczy Wypełnienie zęba mlecznego Wypełnienie zęba stałego (małe – jedna powierzchnia) Wypełnienie zęba stałego (średnie – dwie powierzchnie) Wypełnienie zęba stałego (duże – trzy powierzchnie)	Scaling złogów nazębnych – za 1 łuk
Ekstrakcja zęba mlecznego	Opatrunek po zabiegu chirurgicznym	Szycie rany
Ekstrakcja zęba stałego	Pantomogram	Resekcja wierzchołka korzenia
Kiretaż otwarty – w przeliczeniu na jedno przyzębie	Piaskowanie zębów – za 1 łuk	Usunięcie ropnia
Kiretaż zamknięty – w przeliczeniu na jedno przyzębie		Usunięcie szwów
Lakierowanie zębów fluorem – za 1 łuk		Usunięcie torbieli
Lakowanie zębów – 1 ząb		Zamknięcie zatoki szczękowej
Leczenie endodontyczne – za kanał, w tym: Dewitalizacja/ekstirpacja miazgi Leczenie zgorzeli – za wizytę Opracowanie/udrożnienie kanału Wypełnienie kanału		Zdjęcie RTG w przeliczeniu na jeden radiogram
		Znieczulenie (nasiętkowe lub przewodowe)

## Środki pomocnicze

- INTER Polska pokrywa koszt zakupu lub wypożyczenia środków pomocniczych koniecznych do zastosowania w związku z zabiegiem chirurgicznym wykonywanym w trakcie leczenia szpitalnego, na podstawie rachunku (na zasadach określonych w § 12 pkt 5-8 OWU) oraz kopii potwierdzenia medycznej konieczności zakupu danego środka, zgodnie z Wykazem Świadczeń Zdrowotnych „Środki pomocnicze”.
- Świadczenie związane ze środkiem pomocniczym danego rodzaju przysługuje raz w roku ubezpieczeniowym.

Rodzaj świadczenia		
Pomoc do chodzenia – balkoniki	Pomoce logopedyczne (w tym konsultacje logopedyczne)	Ortezy
Pomoc do chodzenia – kule	Protezy różnych części ciała	Wózki inwalidzkie
Pomoc do chodzenia – laski		

## Dzienny zasiłek szpitalny

- INTER Polska wypłaca w razie choroby Ubezpieczonego, jego wypadku lub leczenia związanego z ciążą i porodem dzienny zasiłek w wysokości 100 PLN za każdą dobę koniecznego z punktu widzenia medycznego leczenia szpitalnego Ubezpieczonego, jeśli pobyt w szpitalu był dłuższy niż 24 godziny, z zastrzeżeniem, iż INTER Polska wypłaca dzienny zasiłek szpitalny za maksymalnie 90 dób pobytu Ubezpieczonego w szpitalu w roku ubezpieczeniowym.
- Przy zgłoszeniu roszczenia o wypłatę świadczenia z tytułu dziennego zasiłku szpitalnego, INTER Polska wymaga przedłożenia kopii karty informacyjnej leczenia szpitalnego lub kopii karty wypisu ze szpitala.
- W przypadku leczenia Ubezpieczonego w szpitalu w związku z chorobami psychicznymi i psychiatrycznymi nie przysługuje prawo do otrzymania dziennego zasiłku szpitalnego.

## Pakiet assistance - 22 333 77 77

ŚWIADCZENIE (w wyniku NW i nagłego zachorowania)	Limit na zdarzenie ubezpieczeniowe
Wizyta domowa lekarza (1 na zdarzenie)	
Wizyta domowa pielęgniarki	1 000 zł
Transport medyczny z i do placówki medycznej	
Pomoc psychologa	
Rehabilitacja w domu lub poradni rehabilitacyjnej	800 zł
Wypożyczenie lub zakup sprzętu rehabilitacyjnego	600 zł
Dostawa leków (konieczne zwolnienie lekarskie, chory wymaga leżenia)	250 zł
Organizacja opieki nad osobami niesamodzielnymi i dziećmi (przy hospitalizacji powyżej 3 dni)	400 zł
Infolinia medyczna	TAK
Infolinia produktowa	TAK

## INTER VISION SILVER



Towarzystwo Ubezpieczeń INTER Polska S.A.  
Al. Jerozolimskie 142 B  
02-305 Warszawa

[zdrowotne@interpolska.pl](mailto:zdrowotne@interpolska.pl)  
[www.interpolska.pl](http://www.interpolska.pl)

**inter**  
UBEZPIECZENIA