



VISION

INTER VISION DIAMOND

Zakres usług medycznych

inter
UBEZPIECZENIA**UBEZPIECZENIA
ZDROWOTNE DLA FIRM**

REZERWACJA USŁUG MEDYCZNYCH

Świadczenia zdrowotne można umawiać:

- samodzielnie, bezpośrednio w wybranej placówce medycznej współpracującej z TU INTER Polska
- telefonicznie za pośrednictwem Centrum Klienta INTER – 801 803 000
- korzystając z dedykowanej platformy do zamawiania wizyt: wizyty.interpolska.pl

Centrum Klienta INTER udziela również informacji o zakresie usług świadczonych w placówkach współpracujących z TU INTER Polska S.A.

KONSULTACJE LEKARSKIE

LEKARZE POZ

Internista

Pediatria

Lekarz rodzinny

Wizyty domowe lekarza internisty / lekarza rodzinnego / pediatry, udzielane w wyniku nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku realizowane na podstawie rachunku na zasadach określonych w §12 ust. 6 – 10 OWU

nielimitowane
bez skierowania

KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE

Wszyscy lekarze specjaliści (z wyłączeniem lekarza medycyny pracy, lekarza dentystry)

Konsultacje profesorskie (realizowane przez lekarzy posiadających tytuł naukowy: doktor habilitowany, docent, profesor)

Konsultacja lekarska – odczulanie (bez kosztów leku)

nielimitowane
bez skierowania

ZABIEGI AMBULATORYJNE

- świadczenia wykonywane w ramach zabiegowej konsultacji lekarskiej lub zabiegów pielęgniarских

ZABIEGI PIELĘGNIARSKIE

Anatoksyna przeciwtężcowa

Iniekcje śródskórne – bez kosztu leku

Iniekcje domięśniowe – bez kosztu leku

Próba uczuleniowa na lek

Iniekcje dożylnie – bez kosztu leku
(nie dotyczy wlewoń dożylnych)

Zdjęcie szwów

Iniekcje podskórne – bez kosztu leku

Zmiana opatrunku

nielimitowane
bez skierowania

ZABIEGOWE KONSULTACJE LEKARSKIE

ZABIEGI ALERGOLOGICZNE

Konsultacja lekarska – odczulanie (bez kosztów leku)

Testy alergiczne z krwi – IgE specyficzne

nielimitowane

Skórne testy alergiczne metodą nakłuć

20 alergenów

ZABIEGI CHIRURGICZNE

Iniekcja dostawowa (bez ceny leku)	Opatrzanie nagłych i drobnych urazów – zwichnięcia – unieruchomienie kończyn i stawów	nielimitowane
Leczenie owrzodzeń	Punkcja stawu	
Leczenie zanokcicy	Rozciąganie napletka u dzieci, rozklejanie warg sromowych u dzieci	
Leczenie zastrzału powierzchniowego	Usunięcie kleszcza	
Nacięcie krwiaka	Założenie i usunięcie cewnika (bez kosztów cewnika)	
Nacięcie ropnia	Założenie opatrunku – nos	
Opatrzanie nagłych i drobnych urazów – odmrożenia	Założenie opatrunku – oko	
Opatrzanie nagłych i drobnych urazów – oparzenia	Założenie opatrunku – ucho	
Opatrzanie nagłych i drobnych urazów – skręcenia		
Opatrzanie nagłych i drobnych urazów – szycie rany		

ZABIEGI GINEKOLOGICZNE

Cytologia (pobranie i wykonanie badania cytologicznego)	nielimitowane
---	---------------

ZABIEGI LARYNGOLOGICZNE

Krwawienie z nosa – postępowanie zachowawcze	Usunięcie ciała obcego z nosa	nielimitowane
Opatrunek uszny z lekiem	Usunięcie ciała obcego z ucha	
Płukanie dróg łzowych	Usunięcie woskowiny usznej	
Płukanie uszu	Założenie opatrunku – nos	
Przedmuchiwanie trąbki słuchowej	Założenie opatrunku – ucho	
Usunięcie ciała obcego z gardła		

ZABIEGI OKULISTYCZNE

Badanie pola widzenia	Płukanie dróg łzowych	nielimitowane
GDX	Usunięcie ciała obcego z oka	
Gonioskopia	Założenie opatrunku – oko	

ZABIEGI ORTOPEDYCZNE

Iniekcja dostawowa (bez ceny leku)	Opatrzanie nagłych i drobnych urazów – zwichnięcia – unieruchomienie kończyn i stawów	nielimitowane
Leczenie zastrzału powierzchniowego	Punkcja stawu	
Opatrzanie nagłych i drobnych urazów – odmrożenia	Założenie i zdjęcie gipsu, łącznie z kosztem materiałów	
Opatrzanie nagłych i drobnych urazów – oparzenia		
Opatrzanie nagłych i drobnych urazów – skręcenia		

ZABIEGI UROLOGICZNE

Założenie i usunięcie cewnika (bez kosztów cewnika)	nielimitowane
---	---------------

LABORATORIUM

- badania realizowane na podstawie skierowania lekarskiego

BADANIA BAKTERIOLOGICZNE

Badanie bakteriologiczne nasienia	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych moczu (identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem)	nielimitowane
Badanie mykologiczne z mykogramem	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych płwociny (identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem)	
Posiew kału w kierunku Salmonella / Shigella	Posiew w kierunku bakterii tlenowych (identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem)	
Posiew w kierunku bakterii beztlenowych kału (identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem)	Posiew płynu mózgowo – rdzeniowego (PMR)	

BADANIA BIOCHEMICZNE

Acetylocholinoesteraza	Aminotransferaza asparaginianowa (GOT / AST / ASPAT)	nielimitowane
Albuminy	Amylaza	
Aminotransferaza alaninowa (GPT / ALT / ALAT)	Azot mocznikowy (BUN)	

Białko całkowite	hsCRP (CRP)	nielimitowane
Bilirubina bezpośrednia	Kreatynina	
Bilirubina całkowita	Kwas foliowy	
Ceruloplazmina	Kwas moczowy	
Chlorki (Cl)	LDH (dehydrogenaza mleczanowa)	
Cholesterol całkowity	Lipaza	
Cholesterol HDL	Lipidogram	
Cholesterol LDL	Lipoproteina a w surowicy LP(a)	
CKMB (kinaza fosfokreatynowa)	Magnez (Mg)	
CPK (kinaza kreatynowa)	Miedź w surowicy (Cu)	
CRP (białko c – reaktywne / białko ostrej fazy)	Mioglobina	
Cynk (Zn)	Mocznik	
Diastaza / amylaza we krwi	Peptyd C	
Ferrytyna	Potas (K)	
Fosfataza kwaśna	Proteinogram	
Fosfataza kwaśna całkowita (ACP)	PSA całkowite (antygen swoisty dla stercza)	
Fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)	RF (odczyn latexowy)	
Fosfataza niesterczowa kwaśna	Sód (Na)	
Fosfataza zasadowa (alkaliczna / ZAS)	Troponina	
Fosfor	Trójglicerydy (Tg)	
Fosforan nieorganiczny	Wapń (Ca)	
Fosforany	Wapń zjonizowany	
Gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP)	Witamina B12	
Glukoza	Żelazo (Fe)	
Glukoza – glukometr	Żelazo krzywa wchłaniania	
Glukoza – krzywa cukrowa z kosztem leku	Żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC)	
HBA 1c (hemoglobina glikowana we krwi)	Żelazo – utajona zdolność wiązania (UIBC)	
Homocysteina		

BADANIA HEMATOLOGICZNE I UKŁADU KRZEPNIĘCIA

Antytrombina III ilościowo	Hematokryt	nielimitowane
BTA, PTA (Test antyglobulinowy / Test Coombsa)	Morfologia krwi – płytki i rozmaz	
Czas koalinowy – kefalinowy (APTT)	Morfologia krwi – rozmaz ręczny	
Czas protrombinowy / trombotoplastynowy (PT / INR)	Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)	
Czas trombinowy (TT)	Płytki krwi	
D-dimery	Produkty degradacji fibrynogenu	
Fibrynogen	Retikulocyty	

BADANIA HORMONALNE

Aldosteron	LH (hormon luteinizujący)	nielimitowane
DHEA	Osteokalcyna	
DHEA-S	Parathormon (PTH)	
Estradiol	Progesteron	
Estriol	Prolaktyna (PRL)	
FSH (hormon folikulotropowy)	Próba ciążowa (z krwi)	
FT 3 (trijodotyronina wolna)	Testosteron (TTE)	
FT 4 (tyroksyna wolna)	Test z metoclopramidem z kosztem leku	
HCG (gonadotropina) – z krwi	T3 (trijodotyronina całkowita)	
Insulina	T4 (tyroksyna całkowita)	
Katecholaminy – z krwi	TSH (tyreotropina, hormon tyreotropowy)	
Kortyzol		

BADANIA IMMUNOLOGICZNE

IgE całkowite	Przeciwciała cytomegalia IgM	nielimitowane
Immunoglobulina IgA	Przeciwciała przeciw cytoplazmie – ANCA	
Immunoglobulina IgG	Przeciwciała helicobacter pylori	
Immunoglobulina IgM	Przeciwciała przeciwjądrowe komplet (ANA)	
Przeciwciała chlamydia IgG	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej TPOAb	
Przeciwciała chlamydia IgG i IgM / IgA	Przeciwciała przeciw receptorowi hormonu tyreotropowego TRAb	
Przeciwciała chlamydia IgM / IgA	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie TgAb	
Przeciwciała cytomegalia IgG	Przeciwciała przeciw tarczycowe komplet (ATPO, ATG)	
Przeciwciała cytomegalia IgG i IgM		

BADANIA KAŁU

Kał – badanie ogólne	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych kału (identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem)	nielimitowane
Kał – Clostridium Dificile		
Kał na krew utajoną (1 próba)	Posiew kału w kierunku Salmonella / Shigella	
Kał na nosicielstwo (sanepid)	Test ELISA (kał na lamblie)	
Kał na pasożyty (3 próby)		

BADANIA MOCZU

ALA (olów) – mocz	Mocz – kwas moczowy dobowo	nielimitowane
Grzyby w moczu	Mocz – liczba Addisa	
Katecholaminy – mocz	Mocz – magnez	
Kreatynina z dobowej zbiórki moczu	Mocz – magnez dobowo	
Mocz – badanie mikroskopowe ogólne	Mocz – metoksykatecholaminy	
Mocz – badanie ogólne	Mocz – mocznik	
Mocz – białko	Mocz – osad	
Mocz – chlorki	Mocz – poziom diastazy / amylazy	
Mocz – fosfor	Mocz – potas	
Mocz – fosfor dobowo	Mocz – sód	
Mocz – glukoza	Mocz – wapń	
Mocz – GGTP	Mocz – wapń dobowo	
Mocz – kreatynina	Pierwotniaki w moczu	
Mocz – kreatynina dobowo	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych moczu (identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem)	
Mocz – kwas moczowy	Próba ciężkowa (z moczu)	

BADANIA SEROLOGICZNE

Antygen Hbs	Oznaczenie grupy krwi i Rh	nielimitowane
ASO (odczyn antystreptolizynowy)	Przeciwciała anty – Hbs	
BTA, PTA (Test antyglobulinowy / Test Coombsa)	Przeciwciała RH (ciąża)	
Odczyn Waalera – Rosego	WR / VDRL badanie serologiczne w kierunku kiły	

BADANIA TOKSYKOLOGICZNE

AAS (olów we krwi)	Digoksyna – poziom w surowicy	nielimitowane
Cholinoesteraza		

BADANIA WIRUSOLOGICZNE

Antygen Hbe	Przeciwciała borelioza IgG	nielimitowane
HIV	Przeciwciała borelioza IgG i IgM	
Mononukleoz – test	Przeciwciała borelioza IgM	
Przeciwciała anty – HAV	Przeciwciała herpes IgG	
Przeciwciała anty – Hbe	Przeciwciała herpes IgM	
Przeciwciała anty – HCV	Przeciwciała różyczka IgG	

Przeciwciała różyczka IgG i IgM	Przeciwciała toxoplazmoza IgG i IgM	nielimitowane
Przeciwciała różyczka IgM	Przeciwciała toxoplazmoza IgM	
Przeciwciała toxoplazmoza IgG		
MARKERY NOWOTWOROWE		
AFP (alfafetoproteina)	CEA (antygen karcinoembrionalny)	nielimitowane
Białko Bence – Jonesa	Przeciwciała przeciw cytoplazmie – ANCA	
CA 125 antygen raka jajnika	PSA całkowity (antygen swoisty dla stercza)	
CA 15.3 antygen raka sutka	PSA wolny (antygen swoisty dla stercza)	
CA 19.9 antygen raka przewodu pokarmowego	Tyreoglobulina (marker nowotworu tarczycy)	
INNE		
Anatoksyna przeciwtężcowa		nielimitowane

DIAGNOSTYKA

- badania diagnostyczne realizowane na podstawie skierowania lekarskiego

BADANIA CZYNNOŚCIOWE		
Audiometria screeningowa	EKG spoczynkowe	nielimitowane
Badanie pola widzenia	EMG	
Densytometria screeningowa	Holter ciśnieniowy	
EEG	Spirometria	
EKG Holter	Spirometria z próbą rozkurczową	
EKG próba wysiłkowa	Tympanometria	
BADANIA ENDOSKOPOWE		
Gastroskopia ze znieczuleniem miejscowym	Rektoskopia ze znieczuleniem miejscowym	nielimitowane
Kolonoskopia ze znieczuleniem miejscowym	Sigmoidoskopia ze znieczuleniem miejscowym	
DIAGNOSTYKA RADIOLOGICZNA		
Mammografia	RTG nadgarstka	nielimitowane
RTG barku	RTG nosa	
RTG biodra	RTG nosogardzieli	
RTG czaszki	RTG oczodołu	
RTG dłoni	RTG okolicy czołowej	
RTG gruczołów ślinowych	RTG okolicy nadoczodołowej	
RTG języczka	RTG okolicy tarczycy	
RTG klatki piersiowej	RTG palca	
RTG kolana	RTG płuc	
RTG kończyny dolnej	RTG przeglądowe jamy brzusznej	
RTG kończyny górnej	RTG przewodu nosowo – łzowego	
RTG kostki	RTG ramienia	
RTG kości krzyżowej	RTG stawu biodrowego	
RTG kości przedramienia / ramienia	RTG stawu łokciowego	
RTG kości udowej / podudzia	RTG stawu skokowego	
RTG kręgosłupa (całego)	RTG stopy	
RTG kręgosłupa lędźwiowego	RTG tkanek miękkich klatki piersiowej	
RTG kręgosłupa piersiowego	RTG uda	
RTG kręgosłupa szyjnego	RTG zatok	
RTG krtani	RTG żeber	
RTG łopatk	RTG – wszystkie pozostałe usługi dostępne na rynku polskim (z wyłączeniem RTG dentystycznego)	
RTG miednicy	Urografia z kontrastem	
RTG mostka	Wlew doodbytniczy	

DIAGNOSTYKA OBRAZOWA MR I TK

Rezonans magnetyczny (MR) z kontrastem	Tomografia komputerowa (TK) z kontrastem (z wyłączeniem tomografii dentystycznej)	nielimitowane
--	---	---------------

DIAGNOSTYKA ULTRASONOGRAFICZNA

ECHO serca (echokardiografia)	USG przewodu pokarmowego (trzustki, wątroby, dróg żółciowych, żołądka, dwunastnicy)	nielimitowane
USG ciąży	USG screeningowe ginekologiczne	
USG Doppler	USG stawów biodrowych	
USG drobnych stawów i więzadeł	USG stawu barkowego	
USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne	USG stawu kolanowego	
USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne	USG stawu łokciowego	
USG gruczołu krokowego transrektalne	USG stawu skokowego	
USG jamy brzusznej	USG ścięgna	
USG jąder	USG tarczycy	
USG krtani	USG tkanek miękkich	
USG miednicy małej	USG transrektalne	
USG mięśni	USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego)	
USG nadgarstka	USG węzłów chłonnych	
USG narządu rodnego (transwaginalne)	USG – wszystkie pozostałe usługi dostępne na rynku polskim	
USG nerek		
USG palca		
USG piersi		

INNE

Badanie histopatologiczne	GDX	nielimitowane
Biopsja – pobranie materiału do analizy łącznie z badaniem cytologicznym	Gonioskopia	
Cytologia	Testy alergiczne z krwi – IgE specyficzne	
Skórne testy alergiczne metodą nakłuć		20 alergenów

STOMATOLOGIA

CHIRURGIA STOMATOLOGICZNA

Chirurgiczne usunięcie zęba	Szycie rany	nielimitowane
Chirurgiczne usunięcie zęba zatrzymanego z dławaniem	Usunięcie ropnia	
Ekstrakcja zęba mlecznego	Usunięcie szwów	
Ekstrakcja zęba stałego	Usunięcie torbieli	
Opatrunek po zabiegu chirurgicznym	Zamknięcie zatoki szczękowej	
Resekcja wierzchołka korzenia		

LECZENIE ZACHOWAWCZE

Odbudowa zęba	Proste zabiegi w leczeniu paradontozy – w przeliczeniu na jedno przyzębie	nielimitowane
Opatrunek leczniczy	Zdjęcie RTG w przeliczeniu na jeden radiogram	
Wypełnienie zęba mlecznego	Znieczulenie (nasiękowe lub przewodowe)	
Wypełnienie zęba stałego (małe – jedna powierzchnia)		
Wypełnienie zęba stałego (średnie – dwie powierzchnie)		
Wypełnienie zęba stałego (duże – trzy powierzchnie)		
Pantomogram		

LECZENIE ZACHOWAWCZE (ENDODONTYCZNE)

Dewitalizacja / ekstrypcja miazgi	Znieczulenie (nasiekowe lub przewodowe)	nielimitowane
Leczenie zgorzeli	Wypełnienie kanału	
Opracowanie / udrożnienie kanału		

PERIODONTOLOGIA

Kiretaż otwarty – w przeliczeniu na jedno przyzębie	Kiretaż zamknięty – w przeliczeniu na jedno przyzębie	nielimitowane
---	---	---------------

PROFILAKTYKA STOMATOLOGICZNA

Przeгляд stomatologiczny		2 x w roku ubezpieczeniowym
Lakierowanie zębów fluorem	Piaskowanie zębów	nielimitowane
Lakowanie zębów	Scaling złogów nazębnych	

LECZENIE ORTODONTYCZNE

INTER Polska pokrywa koszty leczenia ortodontycznego wyłącznie na podstawie rachunku na zasadach określonych w § 12 ust. 6 – 10 OWU

Koszty leczenia ortodontycznego (koszty materiałów i robocizny) objęte są ochroną w przypadku Ubezpieczonych do 18 roku życia do wskazanych limitów (limity dotyczą czasu trwania umowy w wariantcie INTER VISION DIAMOND)

- 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 każdego kolejnych czterech lat ubezpieczeniowych

PROTETYKA

Koszty zabiegów protetycznych pokrywane są wyłącznie na podstawie rachunku na zasadach określonych w § 12 ust. 6 – 10 OWU w wysokości 50% wartości świadczenia określonej w wykazie z jednoczesnym ograniczeniem do wskazanych limitów (limity dotyczą czasu trwania umowy w wariantcie INTER VISION DIAMOND)

Dostawienie zęba do protezy, kłamry (1 punkt)	Punkt mostu akrylowy	<ul style="list-style-type: none">• 2 000 PLN w ciągu pierwszego roku ubezpieczeniowego• 4 000 PLN w ciągu dwóch pierwszych lat ubezpieczeniowych• 6 000 PLN w ciągu trzech pierwszych lat ubezpieczeniowych• 8 000 PLN w ciągu czterech pierwszych lat ubezpieczeniowych• 10 000 PLN w ciągu każdego kolejnego roku ubezpieczeniowego
Korona akrylowa	Punkt mostu lany	
Korona lana	Punkt mostu porcelana	
Korona tymczasowa	Punkt mostu tymczasowy akrylowy	
Korona porcelanowa / teleskopowa / pełnoceramiczna	Naprawa protezy	
Podścielenie protezy	Zacementowanie korony, naprawa (1 punkt)	
Proteza całkowita – za łuk	Założenie implantu, włącznie zabiegi chirurgiczne i koszty materiałów, w przeliczeniu na łuk	
Proteza częściowa akrylowa – za łuk	Wkład koronowo – korzeniowy	
Proteza szkieletowa		

ZABIEGI LECZNICZO – REHABILITACYJNE

- zabiegi leczniczo – rehabilitacyjne mogą być wykonane wyłącznie przez lekarza lub osobę posiadającą stosowne wykształcenie i uprawnienia do wykonywania tego typu zabiegów
- zabiegi wykonywane są na podstawie skierowania lekarskiego

ELEKTROLECZNICTWO

Prąd galwaniczny stały	Jonoforeza	nielimitowane
Dwufazowy prąd impulsowy ze zmienną polaryzacją	Fonoforeza	
TENS	Ultradźwięki	
TENS ze zmienną polaryzacją	Tonoliza	
TENS burst ze zmienną polaryzacją	Prądy Traberta / interferencyjne	

HYDROTHERAPIA / BALNEOTERAPIA

Hydromasaż	Masaż ozonowy	nielimitowane
Kąpiel perełkowa	Kąpiel solankowa	
Kąpiel wirowa kończyn	Kąpiel w gazowym CO2	
Bicze szkockie	Okłady borowinowe	

INHALACJE

KINEZYTERAPIA

Ćwiczenia bierne	Ćwiczenia z piłkami terapeutycznymi	nielimitowane
Ćwiczenia czynno – bierne	Ćwiczenia z taśmami terapeutycznymi	
Ćwiczenia czynne	Ćwiczenia wolne na materacach	
Ćwiczenia czynne w odciążeniu	Ćwiczenia na rowerze rehabilitacyjnym	
Ćwiczenia czynne z oporem	Gimnastyka ogólnorozwojowa	

KRIOTERAPIA

Krioterapia całościowa	Krioterapia miejscowa	nielimitowane
------------------------	-----------------------	---------------

LASEROTERAPIA

Laseroterapia – skaner	Laseroterapia punktowa	nielimitowane
------------------------	------------------------	---------------

MAGNETOTERAPIA

MASAŻ LECZNICZY

Klasyczny	Segmentarny	nielimitowane
Wibracyjny		

ŚWIATŁOLECZNICTWO

Naświetlanie promieniami UV	Naświetlanie lampą Sollux	nielimitowane
-----------------------------	---------------------------	---------------

INNE

Leczenie zespołów bólowych kręgosłupa metodą Ackermanna	Trening sprawności mózgu	nielimitowane
Terapia manualna		

ŚRODKI POMOCNICZE

- INTER Polska pokrywa koszt zakupu lub wypożyczenia środków pomocniczych, na podstawie rachunku (na zasadach określonych w § 12 ust. 6 – 10 OWU) oraz kopii potwierdzenia medycznej konieczności zakupu danego środka, zgodnie z Wykazem Świadczeń Zdrowotnych „Środki pomocnicze”.

Aparat do mierzenia ciśnienia	Pomoc do chodzenia – balkoniki	świadczenie związane ze środkiem pomocniczym danego rodzaju przysługuje raz w roku ubezpieczeniowym
Aparat do mierzenia poziomu cukru	Pomoc do chodzenia – kule	
Aparat słuchowy	Pomoc do chodzenia – laski	
Buty ortopedyczne	Pomoce logopedyczne (w tym konsultacje logopedyczne)	
Inhalator	Protezy różnych części ciała	
Lecnicze wkładki ortopedyczne	Stymulator mięśni np. przyrząd Tensa	
Odsysacz	Sznurówka lędźwiowo – krzyżowa	
Okulary / szkła kontaktowe (co trzy lata)	Wózki inwalidzkie	
Ortezy		

KOSZTY AMBULATORYJNEGO LECZENIA PSYCHOTERAPEUTYCZNEGO

Konsultacja psychoterapeutyczna	20 spotkań w roku ubezpieczeniowym
---------------------------------	------------------------------------

DZIENNY ZASIŁEK SZPITALNY

- INTER Polska wypłaca w razie choroby Ubezpieczonego, jego wypadku lub leczenia związanego z ciążą i porodem dzienny zasiłek w wysokości **200 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.

KOSZTY LEKÓW

- INTER Polska pokrywa koszty leków aktualnie zarejestrowanych i dopuszczonych do obrotu w Polsce, koniecznych do zastosowania przez Ubezpieczonego, pozostałe po potrąceniu refundacji NFZ maksymalnie do kwoty **700 PLN** w roku ubezpieczeniowym.
- Leki muszą zostać zlecone przez lekarza i zakupione w aptece.
- Za leki nie uważa się, nawet jeśli zostały przepisane przez lekarza: witamin i mikroelementów, znieczuleń, szczepionek (za wyjątkiem szczepionki przeciw żółtacze typu AB), preparatów odżywczych i wzmacniających, środków dezynfekcyjnych i kosmetycznych, wody mineralnej, dodatków do kąpieli itp.

PROFILAKTYKA

- skierowanie lekarskie nie jest wymagane
- świadczenia realizowane są w placówkach medycznych wskazanych przez INTER Polska

Przeгляд stomatologiczny		2 x w roku ubezpieczeniowym
Aminotransferaza alaninowa (GPT / ALT / ALAT)	Lipidogram	raz w roku ubezpieczeniowym
Aminotransferaza asparaginianowa (GOT / AST / ASPAT)	Mocznik	
Bilirubina	Morfologia – płytki i rozmaz	
Cytologia ginekologiczna	Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)	
EKG spoczynkowe	Mocz – badanie ogólne	
Glukoza	Potas (K)	
Kał na krew utajoną (1 próba)	PSA u mężczyzn po 40 roku życia	
Kreatynina	Sód (Na)	
Kwas moczowy	USG piersi	

SZCZEPIENIA

Anatoksyna przeciwżółcowa		nielimitowane
Szczepienie przeciw chorobom tropikalnym łącznie z kosztami szczepionki (jedna dawka)	Szczepienie przeciw grypie sezonowej łącznie z kosztami kwalifikacji i szczepionki	raz w roku ubezpieczeniowym

CAŁODOBOWA POMOC MEDYCZNA – ASSISTANCE 24H

W celu skorzystania z pomocy / ze świadczenia zdrowotnego np. wizyty domowej należy skontaktować się telefonicznie z Centrum Operacyjnym Assistance.

Centrum Operacyjne Assistance – 22 333 77 77 udziela pomocy 24h / 7 dni w tygodniu oraz zajmuje się organizacją świadczeń zdrowotnych w nagłych przypadkach.

Przed rozmową należy przygotować następujące informacje:

- potrzebne do celów identyfikacyjnych: imię i nazwisko, PESEL lub datę urodzenia, adres zamieszkania lub adres pobytu
- numer telefonu do kontaktu
- krótki opis zdarzenia i rodzaj koniecznej pomocy
- inne informacje niezbędne do zorganizowania pomocy w ramach usług Assistance

Centrum Operacyjne Assistance udziela także informacji dotyczących m. in. dyżurów aptek / szpitali, instrukcji przygotowania do badań i zabiegów medycznych.

ŚWIADCZENIE (W WYNIKU NW I NAGŁĘGO ZACHOROWANIA)**LIMIT NA ZDARZENIE UBEZPIECZENIOWE**

Wizyta domowa lekarza (1 na zdarzenie)	1 000 zł
Wizyta domowa pielęgniarki	
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
Telekonsultacje z Dietetykiem	4 zdarzenia ubezpieczeniowe (1 na zdarzenie)
Telekonsultacje z Psychologiem	