



VISION

INTER VISION GOLD

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, lekarza rehabilitacji)

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 wlewów 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)	Opatrywanie 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	
Opatrywanie nagłych i drobnych urazów – odmrożenia	Założenie opatrunku – oko	
Opatrywanie nagłych i drobnych urazów – oparzenia	Założenie opatrunku – ucho	
Opatrywanie nagłych i drobnych urazów – skręcenia		
Opatrywanie 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)	Opatrywanie nagłych i drobnych urazów – zwichnięcia – unieruchomienie kończyn i stawów	nielimitowane
Leczenie zastrzału powierzchniowego	Punkcja stawu	
Opatrywanie nagłych i drobnych urazów – odmrożenia	Założenie i zdjęcie gipsu, łącznie z kosztem materiałów	
Opatrywanie nagłych i drobnych urazów – oparzenia		
Opatrywanie 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)	
Posiew w kierunku bakterii beztlenowych krwi (identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem)		

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	Immunoglobulina IgA	nielimitowane
---------------	---------------------	---------------

Immunoglobulina IgG	Przeciwciała przeciw cytoplazmie – ANCA	nielimitowane	
Immunoglobulina IgM	Przeciwciała helicobacter pylori		
Przeciwciała chlamydia IgG	Przeciwciała przeciwjądrowe komplet (ANA)		
Przeciwciała chlamydia IgG i IgM / IgA	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej TPOAb		
Przeciwciała chlamydia IgM / IgA	Przeciwciała przeciw receptorowi hormonu tyreotropowego TRAb		
Przeciwciała cytomegalia IgG	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie TgAb		
Przeciwciała cytomegalia IgG i IgM	Przeciwciała przeciw tarczycowe komplet (ATPO, ATG)		
Przeciwciała cytomegalia IgM			
BADANIA KAŁU			
Kał – badanie ogólne	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych kału (identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem)	nielimitowane	
Kał – Clostridium Dificile	Posiew kału w kierunku Salmonella / Shigella		
Kał na krew utajoną (1 próba)	Test ELISA (kał na lamblie)		
Kał na nosicielstwo (sanepid)			
Kał na pasożyty (3 próby)			
BADANIA MOCZU			
ALA (otów) – 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 ciążowa (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 (otów we krwi)	Digoksyna – poziom w surowicy	nielimitowane	
Cholinoesteraza			
BADANIA WIRUSOLOGICZNE			
Antygen Hbe	Przeciwciała herpes IgG	nielimitowane	
HIV	Przeciwciała herpes IgM		
Mononukleozę – test	Przeciwciała różyczka IgG		
Przeciwciała anty – HAV	Przeciwciała różyczka IgG i IgM		
Przeciwciała anty – Hbe	Przeciwciała różyczka IgM		
Przeciwciała anty – HCV	Przeciwciała toxoplazmoza IgG		
Przeciwciała borelioza IgG	Przeciwciała toxoplazmoza IgG i IgM		
Przeciwciała borelioza IgG i IgM	Przeciwciała toxoplazmoza IgM		
Przeciwciała borelioza IgM			

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 łopatki	RTG – wszystkie pozostałe usługi dostępne na rynku polskim (z wyłączeniem RTG dentystrycznej)	
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 dentystrycznej)	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	Pantomogram	nielimitowane
Opatrunek leczniczy	Proste zabiegi w leczeniu paradontozy – w przeliczeniu na jedno przyzębie	
Wypełnienie zęba mlecznego	Zdjęcie RTG w przeliczeniu na jeden radiogram	
Wypełnienie zęba stałego (małe – jedna powierzchnia)	Znieczulenie (nasiękowe lub przewodowe)	
Wypełnienie zęba stałego (średnie – dwie powierzchnie)		
Wypełnienie zęba stałego (duże – trzy powierzchnie)		

LECZENIE ZACHOWAWCZE (ENDODONTYCZNE)

Dewitalizacja / ekstrypacja miazgi	Znieczulenie (nasiękowe 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 GOLD)

- 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 25% wartości świadczenia określonej w wykazie z jednoczesnym ograniczeniem do wskazanych limitów (limity dotyczą czasu trwania umowy w wariantcie INTER VISION GOLD)

Dostawienie zęba do protezy, kłamry (1 punkt)	Punkt mostu akrylowy	• 1 000 PLN w ciągu pierwszego roku ubezpieczeniowego
Korona akrylowa	Punkt mostu lany	
Korona lana	Punkt mostu porcelana	• 2 000 PLN w ciągu dwóch pierwszych lat ubezpieczeniowych
Korona tymczasowa	Punkt mostu tymczasowy akrylowy	
Korona porcelanowa / teleskopowa / pełnoceramiczna	Naprawa protezy	• 3 000 PLN w ciągu trzech pierwszych lat ubezpieczeniowych
Podścielenie protezy	Zacementowanie korony, naprawa (1 punkt)	
Proteza całkowita – za łuk	Założenie implantu, włącznie zabiegi chirurgiczne i koszty materiałów, w przeliczeniu na łuk	• 4 000 PLN w ciągu czterech pierwszych lat ubezpieczeniowych
Proteza częściowa akrylowa – za łuk		
Proteza szkieletowa	Wkład koronowo – korzeniowy	• 5 000 PLN w ciągu każdego kolejnego roku ubezpieczeniowego

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 ust. 6 – 10 OWU) oraz kopii potwierdzenia medycznej konieczności zakupu danego środka, zgodnie z Wykazem Świadczeń Zdrowotnych „Środki pomocnicze”.

Ortezy	Pomoc do chodzenia – laski	świadczenie związane ze środkiem pomocniczym danego rodzaju przysługuje raz w roku ubezpieczeniowym
Pomoce logopedyczne (w tym konsultacje logopedyczne)	Protezy różnych części ciała	
Pomoc do chodzenia – balkoniki	Wózki inwalidzkie	
Pomoc do chodzenia – kule		

DZIENNY ZASIŁEK SZPITALNY

- INTER Polska wypłaca w razie choroby Ubezpieczonego, jego wypadku lub leczenia związanego z ciążą i porodem dzienny zasiłek w wysokości **150 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 **500 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 kąpieeli 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 przeciwżółciowa	nielimitowane
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 NAGŁEGO 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	