

Wykaz świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach grupowego ubezpieczenia zdrowotnego – cennik refundacyjny

	ŚWIADCZENIE	Kwota refundacji (w PLN)
	24 h infolinia medyczna – Centrum Klienta	-
KONSULTACJE LEKARSKIE		
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	Lekarze wszystkich pozostałych specjalizacji, chyba że ich brak wynika z wyłączeń OWU (np. lekarz medycyny pracy, lekarz dentysta)	55,00
5	Konsultacja lekarska – odczulanie	40,00
6	Konsultacja psychoterapeutyczna (max.20 spotkań w roku ubezpieczeniowym)	80,00
7	Wizyta domowa internisty / lekarza rodzinnego / pediatry	100,00
ZABIEGOWE KONSULTACJE LEKARSKIE (zabiegi: alergologiczne, chirurgiczne, ginekologiczne, laryngologiczne, okulistyczne, ortopedyczne, urologiczne)		
1	Badanie pola widzenia	35,00
2	Cytologia (pobranie i wykonanie badania cytologicznego)	40,00
3	GDX	100,00
4	Gonioskopia	20,00
5	Iniekcja dostawowa (bez ceny leku)	55,00
6	Leczenie owrzodzeń	55,00
7	Leczenie zanokcicy	55,00
8	Leczenie zastrzału powierzchniowego	55,00
9	Krwawienie z nosa – postępowanie zachowawcze	55,00
10	Nacięcie krwiaka	55,00
11	Nacięcie ropnia	55,00
12	Opatrunek uszny z lekiem	55,00
13	Opatrunek nagłych i drobnych urazów – odmrożenia	55,00
14	Opatrunek nagłych i drobnych urazów – oparzenia	55,00
15	Opatrunek nagłych i drobnych urazów – skręcenia	55,00
16	Opatrunek nagłych i drobnych urazów – sycie rany	55,00
17	Opatrunek nagłych i drobnych urazów – zwichnięcia – unieruchomienie kończyn i stawów	55,00
18	Płukanie dróg łzowych	55,00
19	Płukanie uszu	55,00
20	Przedmuchiwanie trąbki słuchowej	55,00
21	Punkcja stawu	55,00
22	Rozciąganie napletka u dzieci, rozklejanie warg sromowych u dzieci	55,00
23	Skórne testy alergiczne metodą nakłuć (20 alergenów)	80,00
24	Testy alergiczne z krwi – IgE specyficzne	30,00
25	Usunięcie ciała obcego z gardła	55,00
26	Usunięcie ciała obcego z nosa	55,00
27	Usunięcie ciała obcego z oka	55,00
28	Usunięcie ciała obcego z ucha	55,00
29	Usunięcie kleszcza	55,00
30	Usunięcie woskowiny usznej	55,00
31	Założenie i usunięcie cewnika (bez kosztów cewnika)	55,00
32	Założenie i zdjęcie gipsu, łącznie z kosztem materiałów	80,00

	ŚWIADCZENIE	Kwota refundacji (w PLN)
33	Założenie opatrunku – nos	55,00
34	Założenie opatrunku – oko	55,00
35	Założenie opatrunku – ucho	55,00
ZABIEGI PIELĘGNIARSKIE		
1	Anatoksyna przeciwtężcowa	15,00
2	Iniekcje domięśniowe – bez kosztu leku	15,00
3	Iniekcje dożylnie – bez kosztu leku (nie dotyczy wlewów dożylnych)	15,00
4	Iniekcje podskórne – bez kosztu leku	15,00
5	Iniekcje śródskórne – bez kosztu leku	15,00
6	Próba uczuleniowa na lek	15,00
7	Zdjęcie szwów	15,00
8	Zmiana opatrunku	15,00
LABORATORIUM (badania realizowane na podstawie skierowania lekarskiego)		
1	AAS (otów we krwi)	25,00
2	Acetylocholinoesteraza	10,00
3	AFP (alfafetoproteina)	35,00
4	ALA (otów) – mocz	30,00
5	Albuminy	10,00
6	Aldosteron	25,00
7	Aminotransferaza alaninowa (GPT / ALT / ALAT)	8,00
8	Aminotransferaza asparaginianowa (GOT / AST / ASPAT)	8,00
9	Amylaza	12,00
10	Anatoksyna przeciwtężcowa	15,00
11	Antygen Hbe	29,00
12	Antygen Hbs	29,00
13	Antytrombina III ilościowo	46,00
14	ASO (odczyn antystreptolizynowy)	10,00
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 (Cl)	8,00
29	Cholesterol całkowity	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 c – reaktywne / białko ostrej fazy)	13,00
36	Cynk (Zn)	25,00
37	Czas koagulacyjny – kefalinowy (APTT)	12,00

	ŚWIADCZENIE	Kwota refundacji (w PLN)
38	Czas protrombinowy / trombotoplastynowy (PT / INR)	12,00
39	Czas trombinowy (TT)	6,00
40	D-dimery	30,00
41	DHEA	30,00
42	DHEA-S	30,00
43	Diastaza / amylaza we krwi	12,00
44	Digoksyna – poziom w surowicy	27,00
45	Estradiol	35,00
46	Estriol	25,00
47	Ferrytyna	27,00
48	Fibrynogen	13,00
49	Fosfataza kwaśna	14,00
50	Fosfataza kwaśna całkowita (ACP)	14,00
51	Fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)	14,00
52	Fosfataza niesterczowa kwaśna	14,00
53	Fosfataza zasadowa (alkaliczna / ZAS)	8,00
54	Fosfor	23,00
55	Fosforan nieorganiczny	23,00
56	Fosforany	23,00
57	FSH (hormon folikulotropowy)	30,00
58	FT 3 (trijodotyronina wolna)	25,00
59	FT 4 (tyroksyna wolna)	25,00
60	Gamma-glutamylotranspeptydaza (GGTP)	8,00
61	Glukoza	7,00
62	Glukoza – glukometr	5,00
63	Glukoza – krzywa cukrowa z kosztem leku	20,00
64	Grzyby w moczu	28,00
65	HCG (gonadotropina) – z krwi	30,00
66	Hemoglobina glikowana we krwi (HBA 1c)	25,00
67	Hematokryt	11,00
68	HIV	30,00
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	Insulina	20,00
76	Kał – badanie ogólne	25,00
77	Kał – Clostridium Dificile	35,00
78	Kał na krew utajoną (1 próba)	11,00
79	Kał na nosicielstwo (ssanepid)	80,00
80	Kał na pasożyty (3 próby)	36,00
81	Katecholaminy – krew	28,00
82	Katecholaminy – mocz	28,00
83	Kinaza keratyninowa (CPK)	17,00
84	Kinaza fosfokreatynowa (CKMB)	17,00
85	Kortyzol	28,00
86	Kreatynina	7,00
87	Kreatynina z dobowej zbiórki moczu	7,00
88	Kwas foliowy	31,00
89	Kwas moczowy	7,00
90	LDH (dehydrogenaza mleczanowa)	12,00
91	LH (hormon luteinizujący)	30,00
92	Lipaza	13,00
93	Lipidogram	37,00
94	Lipoproteina a w surowicy LP(a)	50,00

	ŚWIADCZENIE	Kwota refundacji (w PLN)
95	Magnez (Mg)	7,00
96	Miedź w surowicy (Cu)	23,00
97	Mioglobina	25,00
98	Mocz – badanie mikroskopowe ogólne	5,00
99	Mocz – badanie ogólne	7,00
100	Mocz – białko	6,00
101	Mocz – chlorki	6,00
102	Mocz – fosfor	6,00
103	Mocz – fosfor dobowo	10,00
104	Mocz – glukoza	6,00
105	Mocz – GGTP	8,00
106	Mocz – kreatynina	6,00
107	Mocz – kreatynina dobowo	6,00
108	Mocz – kwas moczowy	6,00
109	Mocz – kwas moczowy dobowo	6,00
110	Mocz – liczba Addisa	10,00
111	Mocz – magnez	6,00
112	Mocz – magnez dobowo	6,00
113	Mocz – metoksykatecholaminy	50,00
114	Mocz – mocznik	7,00
115	Mocz – osad	6,00
116	Mocz – poziom diastazy / amylazy	6,00
117	Mocz – potas	6,00
118	Mocz – sód	6,00
119	Mocz – wapń	10,00
120	Mocz – wapń dobowo	10,00
121	Mocznik	7,00
122	Mononukleozą – test	30,00
123	Morfologia krwi – płytki i rozmaz	11,00
124	Morfologia krwi – rozmaz ręczny	10,00
125	Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)	5,00
126	Odczyn Waalera – Rosego	12,00
127	Osteokalcyna	45,00
128	Oznaczenie grupy krwi i Rh	17,00
129	Parathormon (PTH)	40,00
130	Peptyd C	25,00
131	Pierwotniaki w moczu	10,00
132	Płytki krwi	7,00
133	Posiew kału w kierunku Salmonella / Shigella	48,00
134	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych kału (identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem)	48,00
135	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych krwi (identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem)	48,00
136	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych moczu (identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem)	48,00
137	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych płwociny (identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem)	48,00
138	Posiew w kierunku bakterii tlenowych (identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem)	48,00
139	Posiew płynu mózgowo – rdzeniowego (PMR)	48,00
140	Potas (K)	7,00
141	Produkty degradacji fibrynogenu	50,00
142	Progesteron	25,00
143	Prolaktyna (PRL)	25,00
144	Proteinogram	40,00
145	Próba ciążowa (z krwi)	32,00
146	Próba ciążowa (z moczu)	12,00
147	Przeciwciała anty – HAV	65,00

	ŚWIADCZENIE	Kwota refundacji (w PLN)
148	Przeciwciała anty – Hbe	40,00
149	Przeciwciała anty – Hbs	40,00
150	Przeciwciała anty – HCV	40,00
151	Przeciwciała borelioza IgG i IgM	60,00
152	Przeciwciała chlamydia IgG i IgM / IgA	60,00
153	Przeciwciała cytomegalia IgG i IgM	60,00
154	Przeciwciała helicobacter pylori	25,00
155	Przeciwciała herpes IgG i IgM	60,00
156	Przeciwciała przeciw cytoplazmie – ANCA	25,00
157	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej TPOAb	32,00
158	Przeciwciała przeciw receptorowi hormonu tyreotropowego TRAb	32,00
159	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie TgAb	32,00
160	Przeciwciała przeciwwądrowe ANA1	25,00
161	Przeciwciała przeciwwądrowe ANA2	25,00
162	Przeciwciała przeciwwądrowe komplet (ANA)	50,00
163	Przeciwciała przeciwtarczycowe komplet (ATPO, ATG)	63,00
164	Przeciwciała RH (ciąża)	32,00
165	Przeciwciała różyczka IgG i IgM	60,00
166	Przeciwciała toxoplazmoza IgG i IgM	60,00
167	PSA całkowity (antygen swoisty dla stercza)	25,00
168	PSA wolny (antygen swoisty dla stercza)	35,00
169	Retikulocyty	6,00
170	RF (odczyn latexowy)	15,00
171	Sód (Na)	7,00
172	Test ELISA (kał na lamblie)	25,00
173	Test z metoclopramidem z kosztem leku	150,00
174	Testosteron (TTE)	25,00
175	T3 (trijodotyronina całkowita)	20,00
176	T4 (tyroksyna całkowita)	20,00
177	Troponina	15,00
178	Trójglicerydy (Tg)	17,00
179	TSH (tyreotropina, hormon tyreotropowy)	20,00
180	Tyreoglobulina (marker nowotworu tarczycy)	35,00
181	Wapń (Ca)	7,00
182	Wapń zjonizowany	7,00
183	Witamina B12	32,00
184	WR / VDRL badanie serologiczne w kierunku kiły	7,00
185	Żelazo (Fe)	8,00
186	Żelazo krzywa wchłaniania	30,00
187	Żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC)	12,00
188	Żelazo – utajona zdolność wiązania (UIBC)	15,00
DIAGNOSTYKA (badania realizowane na podstawie skierowania lekarskiego)		
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	Cytologia	40,00
6	Densytometria screeningowa	50,00
7	ECHO serca (echokardiografia)	60,00
8	EEG	80,00
9	EKG Holter	60,00
10	EKG próba wysiłkowa	40,00
11	EKG spoczynkowe	20,00
12	EMG	120,00
13	Gastroskopia ze znieczuleniem miejscowym	90,00

	ŚWIADCZENIE	Kwota refundacji (w PLN)
14	GDX	100,00
15	Gonioskopia	20,00
16	Holter ciśnieniowy	60,00
17	Kolonoskopia ze znieczuleniem miejscowym	200,00
18	Mammografia	90,00
19	Rektoskopia ze znieczuleniem miejscowym	100,00
20	Rezonans magnetyczny (MR) z kontrastem	400,00
21	RTG – wszystkie usługi dostępne na rynku polskim (z wyłączeniem RTG dentystrycznego)	49,00
22	Skórne testy alergiczne metodą nakłuć (20 alergenów)	80,00
23	Sigmoidoskopia ze znieczuleniem miejscowym	100,00
24	Spirometria	36,00
25	Testy alergiczne z krwi – IgE specyficzne	30,00
26	Tomografia komputerowa (TK) z kontrastem (z wyłączeniem tomografii dentystrycznej)	200,00
27	Tympanometria	25,00
28	Urografia z kontrastem	100,00
29	USG Doppler	85,00
30	USG – wszystkie usługi dostępne na rynku polskim	60,00
31	Wlew doodbytniczy	50,00
STOMATOLOGIA		
1	Chirurgiczne usunięcie zęba	120,00
2	Chirurgiczne usunięcie zęba zatrzymanego z dłutowaniem	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 roku życia), 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 każdego 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 paradontozy – w przeliczeniu na jedno przyzębie	20,00
16	Przegląd stomatologiczny 2 x w roku ubezpieczeniowym	25,00
17	Resekcja wierzchołka korzenia	300,00
18	Scaling złogów nazębnych – za 1 łuk	50,00
19	Szycie rany	30,00

	ŚWIADCZENIE	Kwota refundacji (w PLN)
20	Usunięcie ropnia	120,00
21	Usunięcie szwów	10,00
22	Usunięcie torbieli	250,00
23	Zamknięcie zatoki szczękowej	175,00
24	Zdjęcie RTG w przeliczeniu na jeden radiogram	20,00
25	Znieczulenie (nasiękowe lub przewodowe)	20,00
PROTETYKA		W cenie zawierają się koszty materiałów i robocizny
1	Dostawienie zęba do protezy, klamry (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
REHABILITACJA (zabiegi wykonywane są na podstawie skierowania lekarskiego)		Cena za 1 zabieg
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 perełkowa	12,00
	• Kąpiel wirowa kończyn	12,00
	• Bicze szkockie	12,00
	• Masaż ozonowy	12,00
	• Kąpiel solankowa	12,00
	• Kąpiel w gazowym CO ₂	12,00
	• Okłady borowinowe	12,00
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

	ŚWIADCZENIE	Kwota refundacji (w PLN)
	• 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	Terapia manualna	40,00
14	Trening sprawności mózgu	30,00
ŚRODKI POMOCNICZE		
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	Lecznicze wkładki ortopedyczne	65,00
7	Odsysacz	1 000,00
8	Okulary / szkła 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
PROFILAKTYKA (realizowane raz w roku ubezpieczeniowym, skierowanie lekarskie nie jest wymagane)		
1	Aminotransferaza alaninowa (GPT / ALT / ALAT)	8,00
2	Aminotransferaza asparaginianowa (GOT / AST / ASPAT)	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	Kreatynina	7,00
9	Kwas moczowy	7,00
10	Lipidogram	37,00
11	Mocznik	7,00
12	Morfologia – płytki i rozmaz	11,00
13	Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)	5,00
14	Mocz – badanie ogólne	7,00

	ŚWIADCZENIE	Kwota refundacji (w PLN)
15	Potas (K)	7,00
16	Przeгляд stomatologiczny 2 x w roku ubezpieczeniowym	25,00
17	PSA u mężczyzn po 40 roku życia	35,00
18	Sód (Na)	7,00
19	USG piersi	60,00
SZCZEPIENIA		
1	Anatoksyna przeciwtężcowa	15,00
2	Szczepienie przeciw chorobom tropikalnym łącznie z kosztami szczepionki (jedna dawka)	130,00
3	Szczepienie przeciw grypie sezonowej łącznie z kosztami kwalifikacji	35,00
POMOC ASSISTANCE 24 H / 7 – 22 333 77 77		Limit na zdarzenie
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	Telekonsultacja z dietetykiem	4 zdarzenia ubezpieczeniowe
10	Telekonsultacja z psychologiem	

Niniejszy Wykaz świadczeń został zatwierdzony Uchwałą nr 60/2021 Zarządu TU INTER Polska S.A. z dnia 21.09.2021 r. i ma zastosowanie do umów grupowego ubezpieczenia zdrowotnego zawieranych od dnia 01.11.2021 r.



Janusz Szulik
Prezes Zarządu



Wioletta Rogosz
Członek Zarządu