



REZERWACJA USŁUG MEDYCZNYCH

Świadczenia zdrowotne można umawiać:

- telefonicznie za pośrednictwem Centrum Klienta INTER czynnym 24h/7 dni w tygodniu pod numerem 22 333 77 33
- korzystając z portalu pacjenta
- samodzielnie, w wybranych placówkach medycznych współpracujących z TU INTER Polska S.A.

Lista dostępnych placówek dostępna jest na stronie www.interpolska.pl w zakładce "Opieka zdrowotna"

KONSULTACJE LEKARSKIE

LEKARZE POZ

Internista

Pediatra

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

E-KONSULTACJE

Wizyty realizowane w formie teleporad dostępne zgodnie z zakresem pakietu

nielimitowane bez skierowania

ZABIEGI AMBULATORYJNE

- świadczenia wykonywane w ramach zabiegowej konsultacji lekarskiej lub zabiegów pielęgniarskich

ZABIEGI PIELĘGNIARSKIE

Anatoksyna przeciwtężcowa

Iniekcje śródskórne - bez kosztu leku

Iniekcje domięśniowe - bez kosztu leku

Próba uczuleniowa na lek

Iniekcje dożyłne - 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)	Opatrzenie 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	
Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – odmrożenia	Założenie opatrunku – oko	
Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – oparzenia	Założenie opatrunku – ucho	
Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – skręcenia		
Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – szycie rany		

ZABIEGI GINEKOLOGICZNE

Cytologia (pobranie materiału 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)	Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – zwichnięcia – unieruchomienie kończyn i stawów	nielimitowane
Leczenie zastrzału powierzchniowego	Punkcja stawu	
Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – odmrożenia	Założenie i zdjęcie gipsu, łącznie z kosztem materiałów	
Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – oparzenia		
Opatrzenie 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	Glukoza – krzywa cukrowa z kosztem leku
Albuminy	HBA 1c (hemoglobina glikowana we krwi)
Aminotransferaza alaninowa (GPT / ALT / ALAT)	Homocysteina
Aminotransferaza asparagininowa (GOT / AST / ASPAT)	hsCRP (CRP)
Amylaza	Kreatynina
Azot mocznikowy (BUN)	Kwas foliowy
Białko całkowite	Kwas moczowy
Bilirubina bezpośrednia	LDH (dehydrogenaza mleczanowa)
Bilirubina całkowita	Lipaza
Ceruloplazmina	Lipidogram
Chlorki (Cl)	Lipoproteina a w surowicy LP(a)
Cholesterol całkowity	Magnez (Mg)
Cholesterol HDL	Miedź w surowicy (Cu)
Cholesterol LDL	Mioglobina
CKMB (kinaza fosfokreatynowa)	Mocznik
CPK (kinaza kreatynowa)	Peptyd C
CRP (białko c – reaktywne / białko ostrej fazy)	Potas (K)
Cynk (Zn)	Proteinogram
Diastaza / amylaza we krwi	PSA całkowite (antygen swoisty dla stercza)
Ferrytyna	RF (odczyn latexowy)
Fosfataza kwaśna	Sód (Na)
Fosfataza kwaśna całkowita (ACP)	Troponina
Fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)	Trójglicerydy (Tg)
Fosfataza niesterczowa kwaśna	Wapń (Ca)
Fosfataza zasadowa (alkaliczna / ZAS)	Wapń zjonizowany
Fosfor	Witamina B12
Fosforan nieorganiczny	Żelazo (Fe)
Fosforany	Żelazo krzywa wchłaniania
Gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP)	Żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC)
Glukoza	Żelazo – utajona zdolność wiązania (UIBC)
Glukoza – glukometr	

nielimitowane

BADANIA HEMATOLOGICZNE I UKŁADU KRZEPNIĘCIA

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

nielimitowane

BADANIA HORMONALNE

Aldosteron	LH (hormon luteinizujący)
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	

nielimitowane

BADANIA IMMUNOLOGICZNE

IgE całkowite	Przeciwciała cytomegalia IgG i IgM
Immunoglobulina IgA	Przeciwciała cytomegalia IgM
Immunoglobulina IgG	Przeciwciała przeciw cytoplazmie – ANCA
Immunoglobulina IgM	Przeciwciała helicobacter pylori
Przeciwciała chlamydia IgG	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej TPOAb
Przeciwciała chlamydia IgG i IgM / IgA	Przeciwciała przeciw receptorowi hormonu tyreotropowego TRAB

nielimitowane

Przeciwciała chlamydia IgM / IgA

Przeciwciała cytomegalia IgG

Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie TgAb

Przeciwciała przeciwarczycowe komplet
(ATPO, ATG)

nielimitowane

BADANIA KAŁU

Kał – badanie ogólne

Kał – Clostridium Dificile

Kał na krew utajoną (1 próba)

Kał na nosicielstwo (sanepid)

Kał na pasożyty (3 próby)

Posiew w kierunku bakterii beztlenowych kału
(identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem)

Posiew kału w kierunku Salmonella / Shigella

Test ELISA (kał na lamblie)

nielimitowane

BADANIA MOCZU

ALA (ośw) – mocz

Grzyby w moczu

Katecholaminy – mocz

Kreatynina z dobowej zbiórki moczu

Mocz – badanie mikroskopowe ogólne

Mocz – badanie ogólne

Mocz – białko

Mocz – chlorki

Mocz – fosfor

Mocz – fosfor dobowo

Mocz – glukoza

Mocz – GGTP

Mocz – kreatynina

Mocz – kreatynina dobowo

Mocz – kwas moczowy

Mocz – kwas moczowy dobowo

Mocz – liczba Addisa

Mocz – magnez

Mocz – magnez dobowo

Mocz – metoksykatecholaminy

Mocz – mocznik

Mocz – osad

Mocz – poziom diastazy / amylazy

Mocz – potas

Mocz – sód

Mocz – wapń

Mocz – wapń dobowo

Pierwotniaki w moczu

Posiew w kierunku bakterii beztlenowych moczu
(identyfikacja drobnoustroju z antybiogramem)

Próba ciężowa (z moczu)

nielimitowane

BADANIA SEROLOGICZNE

Antygen Hbs

ASO (odczyn antystreptolizynowy)

BTA, PTA (Test antyglobulinowy / Test Coombsa)

Odczyn Waalera – Rosego

Oznaczenie grupy krwi i Rh

Przeciwciała anty – Hbs

Przeciwciała RH (ciąża)

WR / VDRL badanie serologiczne w kierunku kiły

nielimitowane

BADANIA TOKSYKOLOGICZNE

AAS (ośw we krwi)

Cholinoesteraza

Digoksyna – poziom w surowicy

nielimitowane

BADANIA WIRUSOLOGICZNE

Antygen Hbe

HIV

Mononukleozę – test

Przeciwciała anty – HAV

Przeciwciała anty – Hbe

Przeciwciała anty – HCV

Przeciwciała borelioza IgG

Przeciwciała borelioza IgG i IgM

Przeciwciała borelioza IgM

Przeciwciała herpes IgG

Przeciwciała herpes IgM

Przeciwciała różyczka IgG

Przeciwciała różyczka IgG i IgM

Przeciwciała różyczka IgM

Przeciwciała toxoplazmoza IgG

Przeciwciała toxoplazmoza IgG i IgM

Przeciwciała toxoplazmoza IgM

nielimitowane

MARKERY NOWOTWOROWE

AFP (alfafetoproteina)

Białko Bence – Jonesa

CA 125 antygen raka jajnika

CA 15.3 antygen raka sutki

CA 19.9 antygen raka przewodu pokarmowego

CEA (antygen karcinoembrionalny)

Przeciwciała przeciw cytoplazmie – ANCA

PSA całkowity (antygen swoisty dla stercza)

PSA wolny (antygen swoisty dla stercza)

Tyreoglobulina (marker nowotworu tarczycy)

nielimitowane

INNE

Anatoksyna przeciwtężcowa

nielimitowane

DIAGNOSTYKA

● badania realizowane na podstawie skierowania lekarskiego

BADANIA CZYNNOSCIOWE

Audiometria screeningowa
Badanie pola widzenia
Densytometria screeningowa
EEG
EKG Holter
EKG próba wysiłkowa

EKG spoczynkowe
EMG
Holter ciśnieniowy
Spirometria
Spirometria z próbą rozkurczową
Typanometria

nielimitowane

BADANIA ENDOSKOPOWE

Gastroskopia ze znieczuleniem miejscowym
Kolonoskopia ze znieczuleniem miejscowym

Rektoskopia ze znieczuleniem miejscowym
Sigmoidoskopia ze znieczuleniem miejscowym

nielimitowane

DIAGNOSTYKA RADIOLOGICZNA

Mammografia
RTG barku
RTG biodra
RTG czaszki
RTG dłoni
RTG gruczołów ślinowych
RTG jęczyzka
RTG klatki piersiowej
RTG kolana
RTG kończyny dolnej
RTG kończyny górnej
RTG kostki
RTG kości krzyżowej
RTG kości przedramienia / ramienia
RTG kości udowej / podudzia
RTG kręgosłupa (całego)
RTG kręgosłupa lędźwiowego
RTG kręgosłupa piersiowego
RTG kręgosłupa szyjnego
RTG krtani
RTG łopatk
RTG miednicy
RTG mostka

RTG nadgarstka
RTG nosa
RTG nosogardzieli
RTG oczodołu
RTG okolicy czołowej
RTG okolicy nadoczodołowej
RTG okolicy tarczycy
RTG palca
RTG płuc
RTG przeglądowe jamy brzusznej
RTG przewodu nosowo - łzowego
RTG ramienia
RTG stawu biodrowego
RTG stawu łokciowego
RTG stawu skokowego
RTG stopy
RTG tkanek miękkich klatki piersiowej
RTG uda
RTG zatok
RTG żeber
RTG - wszystkie pozostałe usługi dostępne na rynku polskim
(z wyłączeniem RTG dentystrycznego)
Urografia z kontrastem
Wlew doodbytniczy

nielimitowane

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 ciąży
USG Doppler
USG drobnych stawów i więzadeł
USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne
USG gruczołu krokowego transrektalne
USG jamy brzusznej
USG jąder
USG krtani
USG miednicy małej
USG mięśni
USG nadgarstka
USG narządu rodnego (transwaginalne)
USG nerek
USG palca

USG piersi
USG przewodu pokarmowego (trzustki, wątroby, dróg żółciowych, żołądka, dwunastnicy)
USG screeningowe ginekologiczne
USG stawów biodrowych
USG stawu barkowego
USG stawu kolanowego
USG stawu łokciowego
USG stawu skokowego
USG ścięgna
USG tarczycy
USG tkanek miękkich
USG transrektalne
USG układu moczowego
(nerek, moczowodów, pęcherza moczowego)
USG węzłów chłonnych
USG - wszystkie pozostałe usługi dostępne na rynku polskim

nielimitowane

INNE

Badanie histopatologiczne
Biopsja - pobranie materiału do analizy łącznie z badaniem cytologicznym

GDX
Gonioskopia

nielimitowane

Cytologia	Testy alergiczne z krwi – IgE specyficzne	nielimitowane
Skórne testy alergiczne metodą nakłuć		20 alergenów

STOMATOLOGIA

CHIRURGIA STOMATOLOGICZNA

Chirurgiczne usunięcie zęba	Szycie rany	nielimitowane
Chirurgiczne usunięcie zęba zatrzymanego z dławowaniem	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	Wypełnienie zęba stałego (duże – trzy powierzchnie)	nielimitowane
Opatrunek leczniczy	Pantomogram	
Wypełnienie zęba mlecznego	Proste zabiegi w leczeniu paradontozy – w przeliczeniu na jedno przyzębie	
Wypełnienie zęba stałego (małe – jedna powierzchnia)	Zdjęcie RTG w przeliczeniu na jeden radiogram	
Wypełnienie zęba stałego (średnie – dwie powierzchnie)	Znieczulenie (nasiąkowe lub przewodowe)	

LECZENIE ZACHOWAWCZE (ENDODENCYCZNE)

Dewitalizacja / ekstrepcja miazgi	Znieczulenie (nasiąkowe lub przewodowe)	nielimitowane
Leczenie zgorzeli	Wypełnienie kanału	
Opracowanie / udrożnienie kanału		

PERIDENTOLOGIA

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

PROFILAKTYKA STOMATOLOGICZNA

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

LECZENIE ORTODONTYCZNE

<p>INTER Polska pokrywa koszty leczenia ortodontycznego wyłącznie na podstawie rachunku na zasadach określonych w § 12 ust. 6 – 10 OWU.</p> <p>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)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 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 kolejnego roku ubezpieczeniowego
---	---

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
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
Proteza częściowa akrylowa – za łuk
Proteza szkieletowa

Założenie implantu, włącznie zabiegi chirurgiczne i koszty materiałów, w przeliczeniu na łuk
Wkład koronowo – korzeniowy

• 8 000 PLN w ciągu czterech pierwszych lat ubezpieczeniowych
• 10 000 PLN w ciągu każdego kolejnego roku ubezpieczeniowego

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
Lecznicze wkładki ortopedyczne
Odsysacz
Okulary / szkła kontaktowe (co trzy lata)
Ortezy

Protezy różnych części ciała
Stymulator mięśni np. przyrząd Tensa
Sznurówka lędźwiowo – krzyżowa
Wózki inwalidzkie

świadczenie związane
ze środkiem pomocniczym
danego rodzaju przysługuje raz w
roku ubezpieczeniowym

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 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

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

raz w roku ubezpieczeniowym

raz w roku ubezpieczeniowym

SZCZEPIENIA

Anatoksyna przeciwtężcowa

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 NAGŁEGO ZACHOROWANIA)	LIMIT NA ZDARZENIE
Wizyta domowa lekarza (1 na zdarzenie) Wizyta domowa pielęgniarki Transport medyczny z i do placówki medycznej Pomoc psychologa	1 000 PLN
Rehabilitacja w domu lub poradni rehabilitacyjnej	800 PLN
Wypożyczenie lub zakup sprzętu rehabilitacyjnego	600 PLN
Dostawa leków (konieczne zwolnienie lekarskie, chory wymaga leżenia)	250 PLN
Organizacja opieki nad osobami niesamodzielnymi i dziećmi (przy hospitalizacji powyżej 3 dni)	400 PLN
Telekonsultacje z Dietetykiem	4 zdarzenia ubezpieczeniowe (1 na zdarzenie)
Telekonsultacje z Psychologiem	