



**INTER VISION  
GOLD**

**Grupowe ubezpieczenia  
zdrowotne**



## 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 placówek dostępna jest na stronie [www.interpolska.pl](http://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, lekarza rehabilitacji)

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
- telefonicznie za pośrednictwem Centrum Klienta INTER – 22 333 77 33

### ZABIEGI PIELĘGNIARSKIE

Anatoksyna przeciwężcowa

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)

nielimitowane

## BADANIA BIOCHEMICZNE

Acetylocholinoesteraza	Glukoza – krzywa cukrowa z kosztem leku
Albuminy	HbA1c (hemoglobina glikowana we krwi)
Aminotransferaza alaninowa (GPT / ALT / ALAT)	Homocysteina
Aminotransferaza asparaginianowa (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
Gamaglutamylotranspeptydaza (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 / trombotoplastynowy (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 IgM
Immunoglobulina IgA	Przeciwciała przeciw cytoplazmie – ANCA
Immunoglobulina IgG	Przeciwciała helicobacter pylori
Immunoglobulina IgM	Przeciwciała przeciwjądrowe komplet (ANA)
Przeciwciała chłamydia IgG	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej TPOAb

nielimitowane

Przeciwciała chlamydia IgG i IgM / IgA	Przeciwciała przeciw receptorowi hormonu tyreotropowego TRAb	nielimitowane
Przeciwciała chlamydia IgM / IgA	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie TgAb	
Przeciwciała cytomegalia IgG	Przeciwciała przeciwtarczycowe komplet (ATPO, ATG)	
Przeciwciała cytomegalia IgG i IgM		

### BADANIA KAŁU

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

### BADANIA MOCZU

ALA (ośków) – 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 (ośków 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 realizowane na podstawie skierowania lekarskiego

**BADANIA CZYNNOSCIOWE**

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 piersi	nielimitowane
USG ciąży	USG przewodu pokarmowego (trzustki, wątroby, dróg żółciowych, żołądka, dwunastnicy)	
USG Doppler	USG screeningowe ginekologiczne	
USG drobnych stawów i więzadeł	USG stawów biodrowych	
USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne	USG stawu barkowego	
USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne	USG stawu kolanowego	
USG gruczołu krokowego transrektalne	USG stawu łokciowego	
USG jamy brzusznej	USG stawu skokowego	
USG jąder	USG ścięgna	
USG krtani	USG tarczycy	
USG miednicy małej	USG tkanek miękkich	
USG mięśni	USG transrektalne	

USG nadgarstka	USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego)	nielimitowane
USG narządu rodnego (transwaginalne)	USG węzłów chłonnych	
USG nerek	USG – wszystkie pozostałe usługi dostępne na rynku polskim	
USG palca		
<b>INNE</b>		
Badanie histopatologiczne	GDX	nielimitowane
Biopsja – pobranie materiału do analizy łącznie z badaniem cytologicznym	Gonioskopia	
Cytologia	Testy alergiczne z krwi – IgE specyficzne	20 alergenów
Skórne testy alergiczne metodą nakłuć		

## STOMATOLOGIA

### CHIRURGIA STOMATOLOGICZNA

Chirurgiczne usunięcie zęba	Szycie rany	nielimitowane
Chirurgiczne usunięcie zęba zatrzymanego z dłutowaniem	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 (nasiękowe lub przewodowe)	

### LECZENIE ZACHOWAWCZE (ENDODENCYCZNE)

Dewitalizacja / ekstrypcja miazgi	Znieczulenie (nasiękowe 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

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

## 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, klamry (1 punkt)	Punkt mostu akrylowy	<ul style="list-style-type: none"><li>• 2 000 PLN w ciągu pierwszego roku ubezpieczeniowego</li><li>• 4 000 PLN w ciągu dwóch pierwszych lat ubezpieczeniowych</li><li>• 6 000 PLN w ciągu trzech pierwszych lat ubezpieczeniowych</li><li>• 8 000 PLN w ciągu czterech pierwszych lat ubezpieczeniowych</li><li>• 10 000 PLN w ciągu każdego kolejnego roku</li></ul>
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		

## 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”.

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

## 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		<b>2 x w roku ubezpieczeniowym</b>
Aminotransferaza alaninowa (GPT / ALT / ALAT)	Lipidogram	<b>raz w roku ubezpieczeniowym</b>
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)	raz w roku ubezpieczeniowym
Kał na krew utajoną (1 próba)	PSA u mężczyzn po 40 roku życia	
Kreatynina	Sód (Na)	raz w roku ubezpieczeniowym
Kwas moczowy	USG piersi	

## 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)	1 000 PLN
Wizyta domowa pielęgniarki	
Transport medyczny z i do placówki medycznej	
Pomoc psychologa	
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	