

# WYKAZ ŚWIADCZEŃ UBEZPIECZENIOWYCH REALIZOWANYCH W RAMACH GRUPOWEGO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO INTER VISION

Obowiązuje do umów zawieranych od dnia 1.10.2026 r.

| Świadczenia zdrowotne       |                                                                                                                                                                            | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| REZERWACJA USŁUG MEDYCZNYCH |                                                                                                                                                                            |                        |                        |                      |                         |                                |
| a)                          | 24 h infolinia medyczna – Centrum Klienta (22 333 77 33)                                                                                                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | nie dotyczy                    |
| b)                          | Portal do umawiania wizyt                                                                                                                                                  | •                      | •                      | •                    | •                       |                                |
| c)                          | Samodzielnie, w wybranych placówkach medycznych współpracujących z INTER<br><i>(lista placówek współpracujących jest dostępna na <a href="#">stronie internetowej</a>)</i> | •                      | •                      | •                    | •                       |                                |
| 1.                          | KONSULTACJE LEKARSKIE – bez skierowania<br>(w tym konsultacje realizowane przez lekarzy posiadających tytuł profesora)                                                     |                        |                        |                      |                         |                                |
|                             | OPIEKA PODSTAWOWA                                                                                                                                                          |                        |                        |                      |                         |                                |
| 1.1                         | Internista/Lekarz Chorób Wewnętrznych                                                                                                                                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 120                            |
| 1.2                         | Lekarz Medycyny Rodzinnej                                                                                                                                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 120                            |
| 1.3                         | Pediatra                                                                                                                                                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 120                            |
|                             | OPIEKA SPECJALISTYCZNA                                                                                                                                                     |                        |                        |                      |                         |                                |
| 1.4                         | Alergolog                                                                                                                                                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.5                         | Alergolog – dziecięca konsultacja lekarska                                                                                                                                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.6                         | Anestezjolog                                                                                                                                                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.7                         | Anestezjolog – dziecięca konsultacja lekarska                                                                                                                              | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.8                         | Angiolog                                                                                                                                                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                                       | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1.9                   | Angiolog - dziecięca konsultacja lekarska                                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.10                  | Chirurg Klatki Piersiowej                                                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.11                  | Chirurg Klatki Piersiowej - dziecięca konsultacja lekarska                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.12                  | Chirurg Naczyniowy (w tym konsultacja flebologiczna)                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.13                  | Chirurg Naczyniowy - dziecięca konsultacja lekarska (w tym konsultacja flebologiczna) | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.14                  | Chirurg Ogólny (w tym konsultacja proktologiczna)                                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.15                  | Chirurg Ogólny - dziecięca konsultacja lekarska (w tym konsultacja proktologiczna)    | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.16                  | Chirurg Onkolog                                                                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.17                  | Chirurg Onkolog - dziecięca konsultacja lekarska                                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.18                  | Dermatolog                                                                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.19                  | Dermatolog - dziecięca konsultacja lekarska                                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.20                  | Diabetolog                                                                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.21                  | Diabetolog - dziecięca konsultacja lekarska                                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.22                  | Endokrynolog                                                                          | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.23                  | Endokrynolog - dziecięca konsultacja lekarska                                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.24                  | Gastrolog                                                                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.25                  | Gastrolog - dziecięca konsultacja lekarska                                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.26                  | Geriatra                                                                              | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.27                  | Ginekolog/Położnik                                                                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.28                  | Ginekolog/Położnik - dziecięca konsultacja lekarska                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.29                  | Hematolog                                                                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.30                  | Hematolog - dziecięca konsultacja lekarska                                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.31                  | Hipertensjolog                                                                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.32                  | Hipertensjolog - dziecięca konsultacja lekarska                                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.33                  | Immunolog                                                                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 1.34                  | Immunolog - dziecięca konsultacja lekarska                                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                         | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 1.35                  | Kardiolog                                                               | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.36                  | Kardiolog - dziecięca konsultacja lekarska                              | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.37                  | Laryngolog/Otolaryngolog                                                | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.38                  | Laryngolog/Otolaryngolog - dziecięca konsultacja lekarska               | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.39                  | Lekarz Chorób Zakaźnych                                                 | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.40                  | Lekarz Chorób Zakaźnych - dziecięca konsultacja lekarska                | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.41                  | Lekarz Medycyny Morskiej i Tropikalnej                                  | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.42                  | Lekarz Medycyny Morskiej i Tropikalnej - dziecięca konsultacja lekarska | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.43                  | Lekarz Medycyny Sportowej                                               | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.44                  | Lekarz Medycyny Sportowej - dziecięca konsultacja lekarska              | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.45                  | Lekarz Rehabilitacji                                                    | -                      | -                      | -                    | ●                       | 150                            |
| 1.46                  | Lekarz Rehabilitacji - dziecięca konsultacja lekarska                   | -                      | -                      | -                    | ●                       | 150                            |
| 1.47                  | Nefrolog                                                                | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.48                  | Nefrolog - dziecięca konsultacja lekarska                               | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.49                  | Neonatolog                                                              | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.50                  | Neurochirurg                                                            | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.51                  | Neurochirurg - dziecięca konsultacja lekarska                           | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.52                  | Neurolog                                                                | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.53                  | Neurolog - dziecięca konsultacja lekarska                               | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.54                  | Okulista                                                                | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.55                  | Okulista - dziecięca konsultacja lekarska                               | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.56                  | Onkolog                                                                 | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.57                  | Onkolog - dziecięca konsultacja lekarska                                | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.58                  | Ortopeda/Traumatolog                                                    | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |
| 1.59                  | Ortopeda/Traumatolog - dziecięca konsultacja lekarska                   | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 150                            |

| Świadczenia zdrowotne                  |                                                                                                                                                                                            | INTER VISION<br>BRONZE       | INTER VISION<br>SILVER       | INTER VISION<br>GOLD         | INTER VISION<br>DIAMOND              | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| 1.60                                   | Psychiatra                                                                                                                                                                                 | 5x w roku<br>ubezpieceniowym | 5x w roku<br>ubezpieceniowym | 5x w roku<br>ubezpieceniowym | nielimitowane                        | 150                            |
| 1.61                                   | Psychiatra - dziecięca konsultacja lekarska                                                                                                                                                |                              |                              |                              |                                      | 150                            |
| 1.62                                   | Pulmonolog                                                                                                                                                                                 | •                            | •                            | •                            | •                                    | 150                            |
| 1.63                                   | Pulmonolog - dziecięca konsultacja lekarska                                                                                                                                                | •                            | •                            | •                            | •                                    | 150                            |
| 1.64                                   | Radiolog                                                                                                                                                                                   | •                            | •                            | •                            | •                                    | 150                            |
| 1.65                                   | Radiolog - dziecięca konsultacja lekarska                                                                                                                                                  | •                            | •                            | •                            | •                                    | 150                            |
| 1.66                                   | Reumatolog                                                                                                                                                                                 | •                            | •                            | •                            | •                                    | 150                            |
| 1.67                                   | Reumatolog - dziecięca konsultacja lekarska                                                                                                                                                | •                            | •                            | •                            | •                                    | 150                            |
| 1.68                                   | Urolog (w tym konsultacja andrologiczna)                                                                                                                                                   | •                            | •                            | •                            | •                                    | 150                            |
| 1.69                                   | Urolog - dziecięca konsultacja lekarska (w tym konsultacja andrologiczna)                                                                                                                  | •                            | •                            | •                            | •                                    | 150                            |
| 1.70                                   | Wenerolog                                                                                                                                                                                  | •                            | •                            | •                            | •                                    | 150                            |
| 1.71                                   | Wenerolog - dziecięca konsultacja lekarska                                                                                                                                                 | •                            | •                            | •                            | •                                    | 150                            |
| 1.72                                   | Konsultacja psychoterapeutyczna indywidualna                                                                                                                                               | -                            | -                            | -                            | 20 spotkań w roku<br>ubezpieceniowym | 80                             |
| 2.                                     | <b>ZABIEGOWE KONSULTACJE LEKARSKIE I PIELĘGNIARSKIE</b> (zabiegi: alergologiczne, chirurgiczne, dermatologiczne, ginekologiczne, laryngologiczne, okulistyczne, ortopedyczne, urologiczne) |                              |                              |                              |                                      |                                |
| <b>ZABIEGOWE KONSULTACJE LEKARSKIE</b> |                                                                                                                                                                                            |                              |                              |                              |                                      |                                |
| 2.1                                    | Badanie dna oka                                                                                                                                                                            | •                            | •                            | •                            | •                                    | 40                             |
| 2.2                                    | Cytologia (pobranie i wykonanie badania cytologicznego-metoda szkiełkowa)                                                                                                                  | •                            | •                            | •                            | •                                    | 40                             |
| 2.3                                    | Cytologia cienkowsarstwowa LBC (płynna)                                                                                                                                                    | 1x w roku<br>ubezpieceniowym | 1x w roku<br>ubezpieceniowym | 1x w roku<br>ubezpieceniowym | 1x w roku<br>ubezpieceniowym         | 60                             |
| 2.4                                    | Iniekcja dostawowa (bez ceny leku)                                                                                                                                                         | •                            | •                            | •                            | •                                    | 90                             |
| 2.5                                    | Konsultacja lekarska - odczulanie (bez kosztów leku)                                                                                                                                       | -                            | -                            | •                            | •                                    | 40                             |
| 2.6                                    | Krwawienie z nosa - postępowanie zachowawcze                                                                                                                                               | •                            | •                            | •                            | •                                    | 90                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                                       | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND      | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|------------------------------|--------------------------------|
| 2.7                   | Leczenie owrzodzeń                                                                    | •                      | •                      | •                    | •                            | 90                             |
| 2.8                   | Leczenie zanokcicy                                                                    | •                      | •                      | •                    | •                            | 90                             |
| 2.9                   | Leczenie zastrzału powierzchniowego                                                   | •                      | •                      | •                    | •                            | 90                             |
| 2.10                  | Nacięcie krwaka                                                                       | •                      | •                      | •                    | •                            | 90                             |
| 2.11                  | Nacięcie ropnia                                                                       | •                      | •                      | •                    | •                            | 90                             |
| 2.12                  | Opatrunek uszny z lekiem                                                              | •                      | •                      | •                    | •                            | 90                             |
| 2.13                  | Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – odmrożenia                                     | •                      | •                      | •                    | •                            | 90                             |
| 2.14                  | Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – oparzenia                                      | •                      | •                      | •                    | •                            | 90                             |
| 2.15                  | Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – skręcenia                                      | •                      | •                      | •                    | •                            | 90                             |
| 2.16                  | Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – szczie rany                                    | •                      | •                      | •                    | •                            | 90                             |
| 2.17                  | Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – zwichnięcia – unieruchomienie kończyn i stawów | •                      | •                      | •                    | •                            | 90                             |
| 2.18                  | Pakiet cytologia LBC + HPV met. PCR                                                   | -                      | -                      | -                    | 1x w roku<br>ubezpieceniowym | 100                            |
| 2.19                  | Płukanie dróg łzowych                                                                 | •                      | •                      | •                    | •                            | 90                             |
| 2.20                  | Płukanie uszu                                                                         | •                      | •                      | •                    | •                            | 90                             |
| 2.21                  | Przedmuchiwanie trąbki słuchowej                                                      | •                      | •                      | •                    | •                            | 90                             |
| 2.22                  | Punkcja stawu                                                                         | •                      | •                      | •                    | •                            | 90                             |
| 2.23                  | Skórne testy alergiczne metodą nakłuć (20 alergenów)                                  | •                      | •                      | •                    | •                            | 80                             |
| 2.24                  | Usunięcie ciała obcego z gardła                                                       | •                      | •                      | •                    | •                            | 90                             |
| 2.25                  | Usunięcie ciała obcego z nosa                                                         | •                      | •                      | •                    | •                            | 90                             |
| 2.26                  | Usunięcie ciała obcego z oka                                                          | •                      | •                      | •                    | •                            | 90                             |
| 2.27                  | Usunięcie ciała obcego z ucha                                                         | •                      | •                      | •                    | •                            | 90                             |
| 2.28                  | Usunięcie kleszcza                                                                    | •                      | •                      | •                    | •                            | 90                             |
| 2.29                  | Usunięcie woskowiny usznej                                                            | •                      | •                      | •                    | •                            | 90                             |
| 2.30                  | Usuwanie zmian skórnych łącznie z badaniem histopatologicznym                         | •                      | •                      | •                    | •                            | 200                            |

| Świadczenia zdrowotne                |                                                                         | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 2.31                                 | Założenie i usunięcie cewnika (bez kosztów cewnika)                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 90                             |
| 2.32                                 | Założenie i zdjęcie gipsu, łącznie z kosztem materiałów                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 80                             |
| 2.33                                 | Założenie opatrunku – nos                                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 90                             |
| 2.34                                 | Założenie opatrunku – oko                                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 90                             |
| 2.35                                 | Założenie opatrunku – ucho                                              | •                      | •                      | •                    | •                       | 90                             |
| ZABIEGOWE KONSULTACJE PIELĘGNIARSKIE |                                                                         |                        |                        |                      |                         |                                |
| 2.36                                 | Anatoksyna przeciwtężcowa                                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 15                             |
| 2.37                                 | Iniekcje domięśniowe – bez kosztu leku                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 15                             |
| 2.38                                 | Iniekcje dożylnie – bez kosztu leku (nie dotyczy wlewów dożylnych)      | •                      | •                      | •                    | •                       | 15                             |
| 2.39                                 | Iniekcje podskórne – bez kosztu leku                                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 15                             |
| 2.40                                 | Iniekcje śródskórne – bez kosztu leku                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 15                             |
| 2.41                                 | Pobranie materiału biologicznego do badań (krew, wymaz)                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 5                              |
| 2.42                                 | Próba uczuleniowa na lek                                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 15                             |
| 2.43                                 | Zdjęcie szwów                                                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 15                             |
| 2.44                                 | Zmiana opatrunku                                                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 15                             |
| 3.                                   | LABORATORIUM (badania realizowane na podstawie skierowania lekarskiego) |                        |                        |                      |                         |                                |
| 3.1                                  | Acetylocholinoesteraza                                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 10                             |
| 3.2                                  | AFP (alfafetoproteina)                                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 35                             |
| 3.3                                  | Albuminy                                                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 10                             |
| 3.4                                  | Aldosteron                                                              | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.5                                  | Alfa podjednostka hormonów glikoproteinowych                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 42                             |
| 3.6                                  | Aminotransferaza alaninowa (GPT/ALT/ALAT)                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 8                              |
| 3.7                                  | Aminotransferaza asparaginianowa (GOT/AST/ASPAT)                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 8                              |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                              | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 3.8                   | Amylaza                                                                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 12                             |
| 3.9                   | Antygen Hbe                                                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 29                             |
| 3.10                  | Antygen Hbs                                                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 29                             |
| 3.11                  | Antykoagulant toczniowy (LA/LAC)                                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 68                             |
| 3.12                  | Antytrombina III, ilościowo                                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 46                             |
| 3.13                  | Arsen (As)                                                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 3.14                  | ASO (odczyn antystreptolizynowy)                                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 10                             |
| 3.15                  | Azot mocznikowy (BUN)                                                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 7                              |
| 3.16                  | Badanie bakteriologiczne nasienia                                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.17                  | Badanie mykologiczne z mykogramem                                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 34                             |
| 3.17.1                | Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów naskórek dłoni - zeskrubiny | •                      | •                      | •                    | •                       | 34                             |
| 3.17.2                | Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów naskórek stóp - zeskrubiny  | •                      | •                      | •                    | •                       | 34                             |
| 3.17.3                | Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów paznokcieć nogi             | •                      | •                      | •                    | •                       | 34                             |
| 3.17.4                | Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów paznokcieć ręki             | •                      | •                      | •                    | •                       | 34                             |
| 3.17.5                | Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów włosy                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 34                             |
| 3.17.6                | Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów zeskrubiny skórne           | •                      | •                      | •                    | •                       | 34                             |
| 3.18                  | Beta HCG (gonadotropina) – z krwi / test ciążowy z krwi                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 30                             |
| 3.19                  | Białko Bence - Jonesa                                                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 15                             |
| 3.20                  | Białko całkowite                                                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 7                              |
| 3.21                  | Bilirubina bezpośrednia                                                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 9                              |
| 3.22                  | Bilirubina całkowita                                                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 7                              |
| 3.23                  | BTA, PTA (Test antyglobulinowy/Test Coombsa)                                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 32                             |
| 3.24                  | CA 125 antygen raka jajnika                                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 45                             |
| 3.25                  | CA 15.3 antygen raka sutka                                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 41                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                 | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 3.26                  | CA 19.9 antygen raka przewodu pokarmowego       | •                      | •                      | •                    | •                       | 42                             |
| 3.27                  | CEA (antygen karcinoembrionalny)                | •                      | •                      | •                    | •                       | 36                             |
| 3.28                  | Ceruloplazmina                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 23                             |
| 3.29                  | Chlorki (Cl)                                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 8                              |
| 3.30                  | Cholesterol całkowity                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 8                              |
| 3.31                  | Cholesterol HDL                                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 10                             |
| 3.32                  | Cholesterol LDL                                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 8                              |
| 3.33                  | Cholinoesteraza                                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 8                              |
| 3.34                  | CKMB (kinaza fosfokreatynowa)                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 17                             |
| 3.35                  | CMV DNA (Cytomegalovirus) met. PCR, jakościowo  | •                      | •                      | •                    | •                       | 180                            |
| 3.36                  | CPK (kinaza kreatynowa)                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 17                             |
| 3.37                  | CRP (białko c – reaktywne / białko ostrej fazy) | •                      | •                      | •                    | •                       | 13                             |
| 3.38                  | Cynk (Zn)                                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.39                  | Cynkoprotoporfiryny w erytrocytach (ZnPP)       | •                      | •                      | •                    | •                       | 42                             |
| 3.40                  | Czas koalinowo – kefalinowy (APTT)              | •                      | •                      | •                    | •                       | 12                             |
| 3.41                  | Czas protrombinowy/tromboplastynowy (PT/INR)    | •                      | •                      | •                    | •                       | 12                             |
| 3.42                  | Czas trombinowy (TT)                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 6                              |
| 3.43                  | Czynnik reumatoidalny (RF) IgA                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 35                             |
| 3.44                  | Czynnik reumatoidalny (RF) IgG                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 3.45                  | Czynnik reumatoidalny (RF) IgM                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 3.46                  | Czynnik V Leiden met. PCR                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 200                            |
| 3.47                  | Czynnik von Willebranda (vWF), aktywność        | •                      | •                      | •                    | •                       | 60                             |
| 3.48                  | Czynnik von Willebranda (vWF), ilościowo        | •                      | •                      | •                    | •                       | 60                             |
| 3.49                  | D-dimery                                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 30                             |
| 3.50                  | DHEA                                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 30                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                                                                                        | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 3.51                  | DHEA-S                                                                                                                                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 30                             |
| 3.52                  | Digoksyna - poziom w surowicy                                                                                                          | •                      | •                      | •                    | •                       | 27                             |
| 3.53                  | Enzym konwertujący angiotensynę (ACE)                                                                                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 89                             |
| 3.54                  | Erytropoetyna (EPO)                                                                                                                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 51                             |
| 3.55                  | Estradiol                                                                                                                              | •                      | •                      | •                    | •                       | 35                             |
| 3.56                  | Estriol                                                                                                                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.57                  | Ferrytyna                                                                                                                              | •                      | •                      | •                    | •                       | 27                             |
| 3.58                  | Fibrynogen                                                                                                                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 13                             |
| 3.59                  | Fosfataza kwaśna całkowita (ACP)                                                                                                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 14                             |
| 3.60                  | Fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)                                                                                                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 14                             |
| 3.61                  | Fosfataza niesterczowa kwaśna                                                                                                          | •                      | •                      | •                    | •                       | 14                             |
| 3.62                  | Fosfataza zasadowa (alkaliczna / ZAS)                                                                                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 8                              |
| 3.63                  | Fosforany                                                                                                                              | •                      | •                      | •                    | •                       | 23                             |
| 3.64                  | FSH (hormon folikulotropowy)                                                                                                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 30                             |
| 3.65                  | FT 3 (trijodotyronina wolna)                                                                                                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.66                  | FT 4 (tyroksyna wolna)                                                                                                                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.67                  | Gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP)                                                                                                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 8                              |
| 3.68                  | Glukoza                                                                                                                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 7                              |
| 3.69                  | Glukoza - glukometr                                                                                                                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 5                              |
| 3.70                  | Glukoza - krzywa cukrowa z kosztem leku                                                                                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 20                             |
| 3.70.1                | Glukoza - krzywa cukrowa / test obciążenia glukozą 75 g (2 oznaczenia: na czczo i po 2h)<br>- cena zawiera koszt preparatu glukozy     | •                      | •                      | •                    | •                       | 20                             |
| 3.70.2                | Glukoza - krzywa cukrowa / test obciążenia glukozą 75 g (3 oznaczenia: na czczo, po 1h i po 2h) - cena zawiera koszt preparatu glukozy | •                      | •                      | •                    | •                       | 20                             |
| 3.70.3                | Glukoza - test obciążenia glukozą 50 g (2 oznaczenia: na czczo i po 1h)<br>- cena zawiera koszt preparatu glukozy                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 20                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                                                                       | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 3.70.4                | Glukoza - test obciążenia glukozą 50 g (3 oznaczenia: na czczo, 1h i po 2h)<br>- cena zawiera koszt preparatu glukozy | •                      | •                      | •                    | •                       | 20                             |
| 3.70.5                | Glukoza po posiłku (poposiłkowa) - 30 min                                                                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 20                             |
| 3.70.6                | Glukoza po posiłku (poposiłkowa) - 60 min                                                                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 20                             |
| 3.70.7                | Glukoza po posiłku (poposiłkowa) - 90 min                                                                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 20                             |
| 3.70.8                | Glukoza po posiłku (poposiłkowa) - 120 min                                                                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 20                             |
| 3.71                  | Haptoglobina                                                                                                          | •                      | •                      | •                    | •                       | 31                             |
| 3.72                  | HBA 1c (hemoglobina glikowana we krwi)                                                                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.73                  | Hematokryt                                                                                                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 11                             |
| 3.74                  | HIV                                                                                                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 49                             |
| 3.75                  | Homocysteina                                                                                                          | •                      | •                      | •                    | •                       | 30                             |
| 3.76                  | Hormon wzrostu (GH/hGH)                                                                                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 27                             |
| 3.77                  | hsCRP (CRP)                                                                                                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 30                             |
| 3.78                  | Immunoglobulina IgA                                                                                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.79                  | Immunoglobulina IgG                                                                                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.80                  | Immunoglobulina IgM                                                                                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 30                             |
| 3.81                  | Immunoglobuliny E całkowite (IgE)                                                                                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 30                             |
| 3.82                  | Insulina                                                                                                              | •                      | •                      | •                    | •                       | 20                             |
| 3.83                  | Insulina - krzywa cukrowa/insulinowa                                                                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 70                             |
| 3.83.1                | Insulina po obciążeniu glukozą (75 g) - (2 oznaczenia: na czczo i po 1h)                                              | •                      | •                      | •                    | •                       | 70                             |
| 3.83.2                | Insulina po obciążeniu glukozą (75 g) - (3 oznaczenia: na czczo, po 1h i po 2h)                                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 70                             |
| 3.83.3                | Insulina po obciążeniu glukozą (75 g) - (4 oznaczenia: na czczo, po 1h, po 2h i po 3h)                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 70                             |
| 3.83.4                | Insulina poposiłkowa (po posiłku) - po 30 min                                                                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 70                             |
| 3.83.5                | Insulina poposiłkowa (po posiłku) - po 60 min                                                                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 70                             |

| Świadczenia zdrowotne                                                          | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 3.83.6 Insulina poposiłkowa (po posiłku) – po 90 min                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 70                             |
| 3.83.7 Insulina poposiłkowa (po posiłku) – po 120 min (2h)                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 70                             |
| 3.84 Kadm (Cd)                                                                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 3.85 Kalcytonina                                                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 110                            |
| 3.86 Kał - Alfa-1-antytrypsyna (AAT/A1AT)                                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 55                             |
| 3.87 Kał - Antygen Campylobacter                                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 70                             |
| 3.88 Kał - Antygen Clostridioides/Clostridium difficile, gen GDH i toksyna A/B | •                      | •                      | •                    | •                       | 80                             |
| 3.89 Kał - Antygen Helicobacter pylori                                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 30                             |
| 3.90 Kał – badanie ogólne                                                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.91 Kał - Elastaza trzustkowa                                                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 90                             |
| 3.92 Kał - Kalprotektyna                                                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 80                             |
| 3.93 Kał - Laktoferyna met. ELISA                                              | •                      | •                      | •                    | •                       | 120                            |
| 3.94 Kał - M2-PK met. ELISA                                                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 140                            |
| 3.95 Kał na krew utajoną (1 próba)                                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 11                             |
| 3.96 Kał na nosicielstwo (sanepid)                                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 80                             |
| 3.97 Kał na pasożyty (3 próby)                                                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 36                             |
| 3.98 Katecholaminy                                                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 28                             |
| 3.99 Koronawirus SARS-CoV-2, antygen, test ilościowy                           | -                      | -                      | -                    | •                       | 45                             |
| 3.100 Koronawirus SARS-CoV-2, antygen, test jakościowy                         | -                      | -                      | -                    | •                       | 45                             |
| 3.101 Koronawirus SARS-CoV-2, przeciwciała neutralizujące anty-S, ilościowo    | -                      | -                      | -                    | •                       | 45                             |
| 3.102 Kortyzol                                                                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 28                             |
| 3.103 Kreatynina                                                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 7                              |
| 3.104 Kreatynina - szybki test poziomu stężenia                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 15                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                               | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 3.105                 | Kwas foliowy                                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 31                             |
| 3.106                 | Kwas hydroksymasłowy                                          | •                      | •                      | •                    | •                       | 30                             |
| 3.107                 | Kwas metylomalonowy (MMA)                                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 190                            |
| 3.108                 | Kwas moczowy                                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 7                              |
| 3.109                 | Kwas walproinowy, ilościowo                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 34                             |
| 3.110                 | Kwasy żółciowe całkowite, ilościowo                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 43                             |
| 3.111                 | LDH (dehydrogenaza mleczanowa)                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 12                             |
| 3.112                 | LH (hormon luteinizujący)                                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 30                             |
| 3.113                 | Lipaza                                                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 13                             |
| 3.114                 | Lipidogram                                                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 37                             |
| 3.114.1               | Lipidogram we krwi włośniczkowej - oznaczenie testem paskowym | •                      | •                      | •                    | •                       | 37                             |
| 3.115                 | Lipoproteina a w surowicy LP(a)                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 50                             |
| 3.116                 | Magnez (Mg)                                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 7                              |
| 3.117                 | Mangan (Mn)                                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 3.118                 | Methemoglobina (MetHb) - ilościowo                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 42                             |
| 3.119                 | Miedź w surowicy (Cu)                                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 23                             |
| 3.120                 | Mioglobina                                                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.121                 | Mocz - (DZM) - 17-hydroksykortykosteroidy (17-OHKS/17-OHCS)   | •                      | •                      | •                    | •                       | 102                            |
| 3.122                 | Mocz - (DZM) - 17-ketosteroidy (17-KS)                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 62                             |
| 3.123                 | Mocz - (DZM) - Adrenalina                                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 58                             |
| 3.124                 | Mocz - (DZM) - Albumina                                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 21                             |
| 3.125                 | Mocz - (DZM) - Aldosteron                                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 35                             |
| 3.126                 | Mocz - (DZM) - Białko                                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 8                              |
| 3.127                 | Mocz - (DZM) - Chlorki (Cl)                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 8                              |

| Świadczenia zdrowotne |                                                     | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 3.128                 | Mocz - (DZM) - Cystyna ilościowo                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 86                             |
| 3.129                 | Mocz - (DZM) - Cytryniany                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 3.130                 | Mocz - (DZM) - Dopamina                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 68                             |
| 3.131                 | Mocz - (DZM) - Fosfor nieorganiczny/fosforany       | •                      | •                      | •                    | •                       | 10                             |
| 3.132                 | Mocz - (DZM) - Glukoza                              | •                      | •                      | •                    | •                       | 8                              |
| 3.133                 | Mocz - (DZM) - Jod (I)                              | •                      | •                      | •                    | •                       | 157                            |
| 3.134                 | Mocz - (DZM) - Katecholaminy (A, NA, D) met. ELISA  | •                      | •                      | •                    | •                       | 128                            |
| 3.135                 | Mocz - (DZM) - Katecholaminy (A, NA, D), met. HPLC  | •                      | •                      | •                    | •                       | 205                            |
| 3.136                 | Mocz - (DZM) - Kortyzol                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 30                             |
| 3.137                 | Mocz - (DZM) - Kreatynina                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 6                              |
| 3.138                 | Mocz - (DZM) - Kwas 5-hydroksyindolooctowy (5-HIAA) | •                      | •                      | •                    | •                       | 64                             |
| 3.139                 | Mocz - (DZM) - Kwas homogentyzynowy                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 146                            |
| 3.140                 | Mocz - (DZM) - Kwas homowanilinowy (HVA)            | •                      | •                      | •                    | •                       | 89                             |
| 3.141                 | Mocz - (DZM) - Kwas moczowy                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 6                              |
| 3.142                 | Mocz - (DZM) - Kwas wanilinomigdałowy (VMA)         | •                      | •                      | •                    | •                       | 61                             |
| 3.143                 | Mocz - (DZM) - Magnez (Mg)                          | •                      | •                      | •                    | •                       | 6                              |
| 3.144                 | Mocz - (DZM) - Metanefryna                          | •                      | •                      | •                    | •                       | 80                             |
| 3.145                 | Mocz - (DZM) - Metoksykatecholaminy                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 106                            |
| 3.146                 | Mocz - (DZM) - Mocznik                              | •                      | •                      | •                    | •                       | 8                              |
| 3.147                 | Mocz - (DZM) - Noradrenalina                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 76                             |
| 3.148                 | Mocz - (DZM) - Normetanefryna                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 68                             |
| 3.149                 | Mocz - (DZM) - Potas (K)                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 8                              |
| 3.150                 | Mocz - (DZM) - Serotonina                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 66                             |
| 3.151                 | Mocz - (DZM)- Sód (Na)                              | •                      | •                      | •                    | •                       | 10                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                    | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 3.152                 | Mocz - (DZM)- Sód (Na) i potas (K) | •                      | •                      | •                    | •                       | 13                             |
| 3.153                 | Mocz - (DZM)- Szczawiany           | •                      | •                      | •                    | •                       | 56                             |
| 3.154                 | Mocz - (DZM)- Wapń (Ca)            | •                      | •                      | •                    | •                       | 10                             |
| 3.155                 | Mocz - badanie mikroskopowe ogólne | •                      | •                      | •                    | •                       | 5                              |
| 3.156                 | Mocz - badanie ogólne              | •                      | •                      | •                    | •                       | 7                              |
| 3.158                 | Mocz - białko                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 6                              |
| 3.158                 | Mocz - chlorki                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 6                              |
| 3.159                 | Mocz - fosfor                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 6                              |
| 3.160                 | Mocz - GGTP                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 8                              |
| 3.161                 | Mocz - glukoza                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 6                              |
| 3.162                 | Mocz - Katecholaminy               | •                      | •                      | •                    | •                       | 28                             |
| 3.163                 | Mocz - kreatynina                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 6                              |
| 3.164                 | Mocz - Kwas hipurowy               | •                      | •                      | •                    | •                       | 68                             |
| 3.165                 | Mocz - kwas moczowy                | •                      | •                      | •                    | •                       | 6                              |
| 3.166                 | Mocz - liczba Addisa               | •                      | •                      | •                    | •                       | 10                             |
| 3.167                 | Mocz - magnez                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 6                              |
| 3.168                 | Mocz - metoksykatecholaminy        | •                      | •                      | •                    | •                       | 50                             |
| 3.169                 | Mocz - mocznik                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 7                              |
| 3.170                 | Mocz - ołów (ALA)                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 30                             |
| 3.171                 | Mocz - osad                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 6                              |
| 3.172                 | Mocz - potas                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 6                              |
| 3.173                 | Mocz - poziom amylazy              | •                      | •                      | •                    | •                       | 6                              |
| 3.174                 | Mocz - sól                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 6                              |
| 3.175                 | Mocz - wapń                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 10                             |
| 3.176                 | Mocz - wolny kortyzol              | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                                        | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 3.177                 | Mocznik                                                                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 7                              |
| 3.178                 | Mononukleozą - test                                                                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 30                             |
| 3.179                 | Morfologia krwi - płytki i rozmaz                                                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 11                             |
| 3.179.1               | Morfologia krwi - płytki i rozmaz + weryfikacja ilości płytek (wersenian + cytrynian)  | •                      | •                      | •                    | •                       | 11                             |
| 3.179.2               | Morfologia krwi - rozmaz mikroskopowy krwi obwodowej                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 11                             |
| 3.180                 | Morfologia krwi - rozmaz ręczny                                                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 10                             |
| 3.181                 | Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)                                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 5                              |
| 3.182                 | Odczyn Waalera - Rosego                                                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 12                             |
| 3.183                 | Ołów we krwi (AAS)                                                                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.184                 | Osteokalcyna                                                                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 45                             |
| 3.185                 | Oznaczenie grupy krwi i Rh                                                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 17                             |
| 3.186                 | Parathormon (PTH)                                                                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 40                             |
| 3.187                 | Peptyd C                                                                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.188                 | Pierwotniaki w moczu                                                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 10                             |
| 3.189                 | Płytki krwi                                                                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 7                              |
| 3.190                 | Posiew GBS                                                                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 48                             |
| 3.191                 | Posiew mykologiczny moczu                                                              | •                      | •                      | •                    | •                       | 48                             |
| 3.191.1               | Posiew z wymazu z odbytu w kierunku GBS                                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 48                             |
| 3.191.2               | Posiew z wymazu z pochwy w kierunku GBS                                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 48                             |
| 3.191.3               | Posiew z wymazu z przedsionka pochwy i odbytnicy w kierunku paciorkowców grupy B (GBS) | •                      | •                      | •                    | •                       | 28                             |
| 3.192                 | Posiew kału w kierunku Salmonella/Shigella                                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 48                             |
| 3.192.1               | Posiew kału w kierunku Salmonella/Shigella - 3 próbki                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 48                             |
| 3.193                 | Posiew płynu mózgowo - rdzeniowego (PMR)                                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 48                             |
| 3.194                 | Posiew z antybiogramem (nie dotyczy posiewów kierunkowych)                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 48                             |
| 3.195                 | Potas (K)                                                                              | •                      | •                      | •                    | •                       | 7                              |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                                                     | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 3.196                 | Produkty degradacji fibrynogenu                                                                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 50                             |
| 3.197                 | Progesteron                                                                                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.198                 | Prolaktyna (PRL)                                                                                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.198.1               | Prolaktyna – test czynnościowy z metoklopramidem (2 oznaczenia: na czczo i po 30 min)               | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.198.2               | Prolaktyna – test czynnościowy z metoklopramidem (3 oznaczenia: na czczo, po 30 min i po 1h)        | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.198.3               | Prolaktyna – test czynnościowy z metoklopramidem (4 oznaczenia: na czczo, po 30 min, po 1h i po 2h) | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.199                 | Proteinogram                                                                                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 40                             |
| 3.200                 | Próba ciążowa (z moczu)                                                                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 12                             |
| 3.201                 | Przeciwciała anty-HAV całkowite                                                                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 3.202                 | Przeciwciała anty-HAV IgM                                                                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 3.203                 | Przeciwciała anty-HBc całkowite                                                                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 45                             |
| 3.204                 | Przeciwciała anty-HBc IgM                                                                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 45                             |
| 3.205                 | Przeciwciała anty-Hbe                                                                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 40                             |
| 3.206                 | Przeciwciała anty-HBs                                                                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 40                             |
| 3.207                 | Przeciwciała anty-HCV                                                                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 40                             |
| 3.208                 | Przeciwciała anty-HTLV I/II                                                                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 90                             |
| 3.209                 | Przeciwciała anty-mannanowe Candida spp., ilościowo                                                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 200                            |
| 3.210                 | Przeciwciała borelioza IgG                                                                          | •                      | •                      | •                    | •                       | 60                             |
| 3.211                 | Przeciwciała borelioza IgM                                                                          | •                      | •                      | •                    | •                       | 60                             |
| 3.212                 | Przeciwciała EBV (Epstein-Barr virus) IgG EA                                                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 43                             |
| 3.213                 | Przeciwciała EBV (Epstein-Barr virus)/mononukleoz IgG                                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 59                             |
| 3.214                 | Przeciwciała EBV (Epstein-Barr virus)/mononukleoz IgG EBNA                                          | •                      | •                      | •                    | •                       | 43                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                               | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 3.215                 | Przeciwciała EBV (Epstein-Barr virus)/mononukleozą IgM                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 59                             |
| 3.216                 | Przeciwciała EBV (Epstein-Barr wirus)/mononukleozą IgG i IgM, profil met. IIF | •                      | •                      | •                    | •                       | 93                             |
| 3.217                 | Przeciwciała Enterowirusy IgG                                                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 55                             |
| 3.218                 | Przeciwciała Enterowirusy IgM                                                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 55                             |
| 3.219                 | Przeciwciała Enterowirusy met. ELISA                                          | •                      | •                      | •                    | •                       | 133                            |
| 3.220                 | Przeciwciała herpes IgG                                                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 60                             |
| 3.221                 | Przeciwciała herpes IgM                                                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 60                             |
| 3.222                 | Przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgA                                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 60                             |
| 3.223                 | Przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgG                                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 60                             |
| 3.224                 | Przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgM                                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 60                             |
| 3.225                 | Przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgM                                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 60                             |
| 3.226                 | Przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgA                                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 60                             |
| 3.227                 | Przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgG                                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 60                             |
| 3.228                 | Przeciwciała p. CMV (Cytomegalovirus) IgG                                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 42                             |
| 3.229                 | Przeciwciała p. CMV (Cytomegalovirus) IgG awidność                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 80                             |
| 3.230                 | Przeciwciała p. CMV (Cytomegalovirus) IgM                                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 42                             |
| 3.231                 | Przeciwciała p. Coxackie IgG                                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 90                             |
| 3.232                 | Przeciwciała p. Coxackie IgM                                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 120                            |
| 3.233                 | Przeciwciała p. Helicobacter pylori IgA                                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.234                 | Przeciwciała p. Helicobacter pylori IgG                                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.235                 | Przeciwciała p. Helicobacter pylori IgM                                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.236                 | Przeciwciała p. peptydowi cytrulinowemu (Anty-CCP)                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 64                             |
| 3.237                 | Przeciwciała przeciw cytoplazmie – ANCA                                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 3.238                 | Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej TPOAb                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 32                             |
| 3.239                 | Przeciwciała przeciw receptorowi hormonu tyreotropowego TRAb                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 32                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                     | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 3.240                 | Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie TgAb           | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 32                             |
| 3.241                 | Przeciwciała przeciwjądrowe ANA1                    | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 25                             |
| 3.242                 | Przeciwciała przeciwjądrowe ANA2                    | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 25                             |
| 3.243                 | Przeciwciała RH (ciąża)                             | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 32                             |
| 3.244                 | Przeciwciała różyczka IgG                           | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 60                             |
| 3.245                 | Przeciwciała różyczka IgM                           | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 60                             |
| 3.246                 | Przeciwciała toxoplazmoza IgG                       | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 60                             |
| 3.247                 | Przeciwciała toxoplazmoza IgM                       | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 60                             |
| 3.248                 | PSA całkowite (antygen swoisty dla stercza)         | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 25                             |
| 3.249                 | PSA wolny (antygen swoisty dla stercza)             | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 35                             |
| 3.250                 | Retikulocyty                                        | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 6                              |
| 3.251                 | RF (odczyn latexowy)                                | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 15                             |
| 3.252                 | Rtęć (Hg)                                           | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 90                             |
| 3.253                 | Sód (Na)                                            | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 7                              |
| 3.254                 | Szybki test ilościowy CRP                           | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 25                             |
| 3.255                 | T3 (trijodotyronina całkowita)                      | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 20                             |
| 3.256                 | T4 (tyroksyna całkowita)                            | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 20                             |
| 3.257                 | Test ELISA (kał na lamblie)                         | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 25                             |
| 3.258                 | Testosteron (TTE)                                   | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 25                             |
| 3.259                 | Testy alergiczne z krwi – IgE specyficzne           | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.1               | Test alergiczny z krwi – Alternaria alternata – M6  | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.2               | Test alergiczny z krwi – Aspergillus fumigatus – M3 | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.3               | Test alergiczny z krwi – Babka lancetowata – W9     | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.4               | Test alergiczny z krwi – Banan – F92                | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                              | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 3.259.5               | Test alergiczny z krwi – Białko jaja kurzego – F1            | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.6               | Test alergiczny z krwi – Białka moczu myszy – E72            | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.7               | Test alergiczny z krwi – Białka moczu szczura – E74          | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.8               | Test alergiczny z krwi – Brzoza – T3                         | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.9               | Test alergiczny z krwi – Bylica pospolita – W6               | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.10              | Test alergiczny z krwi – Cladosporium herbarum – M2          | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.11              | Test alergiczny z krwi – Cytryna – F208                      | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.12              | Test alergiczny z krwi – Czosnek – F47                       | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.13              | Test alergiczny z krwi – Dermatophagoides farinae – D2       | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.14              | Test alergiczny z krwi – Dermatophagoides pteronyssinus – D1 | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.15              | Test alergiczny z krwi – Dorsz – F3                          | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.16              | Test alergiczny z krwi – Drożdże piekarnicze – F45           | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.17              | Test alergiczny z krwi – Fasola biała – F15                  | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.18              | Test alergiczny z krwi – Glista ludzka – P1                  | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.19              | Test alergiczny z krwi – Gluten – F79                        | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.20              | Test alergiczny z krwi – Groch – F12                         | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.21              | Test alergiczny z krwi – Jabłko – F49                        | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.22              | Test alergiczny z krwi – Komar – I71                         | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.23              | Test alergiczny z krwi – Jad osy – I3                        | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.24              | Test alergiczny z krwi – Jad pszczoły – I1                   | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.25              | Test alergiczny z krwi – Jad szerszenia – I2                 | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.26              | Test alergiczny z krwi – Kakao – F93                         | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.27              | Test alergiczny z krwi – Kazeina – F78                       | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.28              | Test alergiczny z krwi – Kiwi – F84                          | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                 | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 3.259.29              | Test alergiczny z krwi – Nabłonek konia – E3                    | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.30              | Test alergiczny z krwi – Kukurydza – F8                         | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.31              | Test alergiczny z krwi – Kupkówka pospolita – G3                | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.32              | Test alergiczny z krwi – Lateks – K82                           | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.33              | Test alergiczny z krwi – Leszczyna – T4                         | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.34              | Test alergiczny z krwi – Lipa – T208                            | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.35              | Test alergiczny z krwi – Naskórek/sierść psa – E5               | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.36              | Test alergiczny z krwi – Mak – S207                             | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.37              | Test alergiczny z krwi – Malina – F156                          | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.38              | Test alergiczny z krwi – Marchew – F31                          | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.39              | Test alergiczny z krwi – Mąka żytnia – F5                       | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.40              | Test alergiczny z krwi – Mieszanka 6 traw – GX901               | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.41              | Test alergiczny z krwi – Mieszanka chwastów – WX1               | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.42              | Test alergiczny z krwi – Mieszanka kurzu domowego – HX2         | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.43              | Test alergiczny z krwi – Mieszanka orzechów – FX1               | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.44              | Test alergiczny z krwi – Mieszanka owoców – FX15                | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.45              | Test alergiczny z krwi – Mieszanka owoców – FX16                | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.46              | Test alergiczny z krwi – Mieszanka pleśni – MX2                 | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.47              | Test alergiczny z krwi – Mieszanka pokarmowa – FX5              | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.48              | Test alergiczny z krwi – Mieszanka pyłków drzew późnych – TX6   | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.49              | Test alergiczny z krwi – Mieszanka pyłków drzew wczesnych – TX5 | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.50              | Test alergiczny z krwi – Mieszanka sierści – EX1                | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.51              | Test alergiczny z krwi – Mieszanka traw późnych – GX4           | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.52              | Test alergiczny z krwi – Mieszanka traw wczesnych – GX1         | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                                | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 3.259.53              | Test alergiczny z krwi – Mieszanka warzyw – FX13                               | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.54              | Test alergiczny z krwi – Mieszanka warzyw – FX14                               | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.55              | Test alergiczny z krwi – Mieszanka zbóż – FX20                                 | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.56              | Test alergiczny z krwi – Indyk – F284                                          | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.57              | Test alergiczny z krwi – Kurczak – F83                                         | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.58              | Test alergiczny z krwi – Migdały – F20                                         | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.59              | Test alergiczny z krwi – Mleko krowie – F2                                     | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.60              | Test alergiczny z krwi – Nabłonek chomika – E84                                | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.61              | Test alergiczny z krwi – Nabłonek królika – E82                                | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.62              | Test alergiczny z krwi – Nabłonek myszy, białka surowicy i moczu – E88         | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.63              | Test alergiczny z krwi – Nabłonek szczura, białka surowicy i moczu – E87       | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.64              | Test alergiczny z krwi – Naskórek świnki morskiej – E6                         | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.65              | Test alergiczny z krwi – Ogórek – F244                                         | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.66              | Test alergiczny z krwi – Olcha – T2                                            | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.67              | Test alergiczny z krwi – Orzech laskowy – F17                                  | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.68              | Test alergiczny z krwi – Orzech włoski – F256                                  | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.69              | Test alergiczny z krwi – Orzech ziemny – F13                                   | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.70              | Test alergiczny z krwi – Owies – F7                                            | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.71              | Test alergiczny z krwi – Panel inhalacyjny pediatryczny (20 alergenów) – ZPI20 | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.72              | Test alergiczny z krwi – Panel pokarmowy (20 alergenów)                        | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.73              | Test alergiczny z krwi – Penicillium notatum – M1                              | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.74              | Test alergiczny z krwi – Pomarańcza – F33                                      | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.75              | Test alergiczny z krwi – Pomidor – F25                                         | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.76              | Test alergiczny z krwi – Mieszanka ryb i owoców morza – FX2                    | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                            | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 3.259.77              | Test alergiczny z krwi – Ryż – F9                          | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.78              | Test alergiczny z krwi – Seler – F85                       | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.79              | Test alergiczny z krwi – Ser typu cheddar – F81            | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.80              | Test alergiczny z krwi – Sierść/naskórek kota – E1         | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.81              | Test alergiczny z krwi – Soja – F14                        | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.82              | Test alergiczny z krwi – Tomka wonna – G1                  | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.83              | Test alergiczny z krwi – Truskawka – F44                   | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.84              | Test alergiczny z krwi – Tymotka – G6                      | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.85              | Test alergiczny z krwi – Wiechlina łąkowa – G8             | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.86              | Test alergiczny z krwi – Wieprzowina – F26                 | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.87              | Test alergiczny z krwi – Winogrona – F50                   | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.88              | Test alergiczny z krwi – Wołowina – F27                    | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.89              | Test alergiczny z krwi – Ziemniak – F35                    | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.90              | Test alergiczny z krwi – Żółtko jaja kurzego – F75         | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.91              | Test alergiczny z krwi – Acarus siro – D70                 | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.92              | Test alergiczny z krwi – Amoksycylina – C204               | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.93              | Test alergiczny z krwi – Candida albicans – M5             | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.94              | Test alergiczny z krwi – Cebula – F48                      | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.95              | Test alergiczny z krwi – Chironomus plumosus – 173         | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.96              | Test alergiczny z krwi – Czekolada – F105                  | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.97              | Test alergiczny z krwi – Drożdże browarnicze – F403        | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.98              | Test alergiczny z krwi – Gruszka – F94                     | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.99              | Test alergiczny z krwi – Gryka – F11                       | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.100             | Test alergiczny z krwi – Jad szerszenia europejskiego – I5 | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                              | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 3.259.101             | Test alergiczny z krwi – Jagnięcina/baranina – F88                           | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.102             | Test alergiczny z krwi – Jajko całe – F245                                   | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.103             | Test alergiczny z krwi – Jęczmień – F6                                       | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.104             | Test alergiczny z krwi – Karaluch – prusak – I6                              | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.105             | Test alergiczny z krwi – Kawa – F221                                         | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.106             | Test alergiczny z krwi – Komosa biała – W10                                  | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.107             | Test alergiczny z krwi – Koperek – 277                                       | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.108             | Test alergiczny z krwi – Kostrzewa łąkowa – G4                               | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.109             | Test alergiczny z krwi – Lepidoglyphus destructor – D71                      | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.110             | Test alergiczny z krwi – Mieszanka ryb, skorupiaków i owoców morza – FP2     | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.111             | Test alergiczny z krwi – Mieszanka naskórków: psa, kota, konia i krowy – EP1 | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.112             | Test alergiczny z krwi – Beta-laktoglobulina – F77                           | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.113             | Test alergiczny z krwi – Alfa-laktoalbumina – F76                            | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.114             | Test alergiczny z krwi – Mucor racemosus – M4                                | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.115             | Test alergiczny z krwi – Musztarda – F89                                     | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.116             | Test alergiczny z krwi – Nabłonek owcy – E81                                 | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.117             | Test alergiczny z krwi – Odchody gołębia – E7                                | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.118             | Test alergiczny z krwi – Pieprz czarny – F280                                | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.119             | Test alergiczny z krwi – Pierze gęsie – E70                                  | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.120             | Test alergiczny z krwi – Mieszanka pierza – EP71                             | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.121             | Test alergiczny z krwi – Pietruszka – F86                                    | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.122             | Test alergiczny z krwi – Pióra kaczki – E86                                  | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.123             | Test alergiczny z krwi – Pióra kanarka – E201                                | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.124             | Test alergiczny z krwi – Pióra papużki falistej – E78                        | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                         | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|---------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 3.259.125             | Test alergiczny z krwi – Topola – T14                   | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.126             | Test alergiczny z krwi – Tuńczyk – F40                  | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.127             | Test alergiczny z krwi – Tyrophagus putrescentiae – D72 | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.259.128             | Test alergiczny z krwi – Wierzba – T12                  | -                      | -                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.260                 | Troponina                                               | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 15                             |
| 3.260.1               | Troponina I (hs)                                        | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 15                             |
| 3.260.2               | Troponina I                                             | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 15                             |
| 3.260.3               | Troponina T                                             | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 15                             |
| 3.261                 | Trójglicerydy (Tg)                                      | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 17                             |
| 3.262                 | TSH (tyreotropina, hormon tyreotropowy)                 | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 20                             |
| 3.263                 | Tyreoglobulina (marker nowotworu tarczycy)              | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 35                             |
| 3.264                 | Wapń (Ca)                                               | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 7                              |
| 3.265                 | Wapń zjonizowany                                        | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 7                              |
| 3.266                 | Witamina B12                                            | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 32                             |
| 3.267                 | Witamina D (25OH)                                       | -                      | -                      | -                    | ●                       | 70                             |
| 3.268                 | Wolne kwasy tłuszczowe (FFA/NEFA)                       | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 79                             |
| 3.269                 | WR/VDRL badanie serologiczne w kierunku kiły            | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 7                              |
| 3.270                 | Żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC)             | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 12                             |
| 3.271                 | Żelazo – utajona zdolność wiązania (UIBC)               | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 15                             |
| 3.272                 | Żelazo (Fe)                                             | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 8                              |
| 3.273                 | Żelazo krzywa wchłaniania                               | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.273.1               | Żelazo po obciążeniu – (2 oznaczenia: na czczo i po 1h) | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.273.2               | Żelazo po obciążeniu – (2 oznaczenia: na czczo i po 2h) | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 30                             |
| 3.273.3               | Żelazo po obciążeniu – (2 oznaczenia: na czczo i po 3h) | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 30                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                                       | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 3.273.4               | Żelazo po obciążeniu – (2 oznaczenia: na czczo i po 4h)                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 30                             |
| 3.273.5               | Żelazo po obciążeniu – (2 oznaczenia: na czczo i po 5h)                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 30                             |
| <b>4.</b>             | <b>DIAGNOSTYKA</b> (badania realizowane na podstawie skierowania lekarskiego)         |                        |                        |                      |                         |                                |
| 4.1                   | Audiometria screeningowa                                                              | •                      | •                      | •                    | •                       | 30                             |
| 4.2                   | Badanie OCT GCC - dwoje oczu                                                          | •                      | •                      | •                    | •                       | 180                            |
| 4.3                   | Badanie OCT GCC - jedno oko                                                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 90                             |
| 4.4                   | Badanie OCT RNFL - dwoje oczu                                                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 180                            |
| 4.5                   | Badanie OCT RNFL - jedno oko                                                          | •                      | •                      | •                    | •                       | 90                             |
| 4.6                   | Badanie pola widzenia                                                                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 35                             |
| 4.7                   | Biopsja cienkoigłowa - pobranie materiału do analizy łącznie z badaniem cytologicznym | •                      | •                      | •                    | •                       | 90                             |
| 4.8                   | Densytometria screeningowa z talerza biodrowego                                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 50                             |
| 4.9                   | Densytometria screeningowa z główki kości udowej                                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 50                             |
| 4.10                  | Densytometria screeningowa z odcinka lędźwiowego kręgosłupa                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 50                             |
| 4.11                  | ECHO serca (echokardiografia)                                                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.12                  | EEG                                                                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 90                             |
| 4.13                  | EKG Holter                                                                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 60                             |
| 4.14                  | EKG próba wysiłkowa                                                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 40                             |
| 4.15                  | EKG spoczynkowe                                                                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 4.16                  | EMG - badanie ilościowe (czynnościowe) mięśnia                                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 120                            |
| 4.17                  | EMG - badanie jakościowe (spoczynkowe) mięśnia                                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 120                            |
| 4.18                  | EMG - próba ischemiczna (tężyczkowa)                                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 120                            |
| 4.19                  | EMG - próba miasteniczna (męczliwości)                                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 120                            |
| 4.20                  | EMG - zespół cieśni nadgarstka                                                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 120                            |
| 4.21                  | ENG - niezależnie od liczby badanych nerwów                                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 130                            |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                           | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 4.22                  | Gastroskopia ze znieczuleniem miejscowym                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 105                            |
| 4.23                  | Holter ciśnieniowy                                                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 60                             |
| 4.24                  | Kolonoskopia ze znieczuleniem miejscowym                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 200                            |
| 4.25                  | Kolonoskopia ze znieczuleniem ogólnym                                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 300                            |
| 4.26                  | Mammografia                                                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 100                            |
| 4.27                  | Rektoskopia ze znieczuleniem miejscowym                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 100                            |
| 4.28                  | Rezonans Magnetyczny Angio głowy bez kontrastu                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.29                  | Rezonans Magnetyczny Angio głowy z kontrastem                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.30                  | Rezonans Magnetyczny głowy bez kontrastu                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.31                  | Rezonans Magnetyczny głowy z kontrastem                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.32                  | Rezonans Magnetyczny głowy z oceną kątów mostowo-mózdkowych bez kontrastu | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.33                  | Rezonans Magnetyczny głowy z oceną kątów mostowo-mózdkowych z kontrastem  | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.34                  | Rezonans Magnetyczny kości guzicznej bez kontrastu                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.35                  | Rezonans Magnetyczny kości guzicznej z kontrastem                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.36                  | Rezonans Magnetyczny kości krzyżowej bez kontrastu                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.37                  | Rezonans Magnetyczny kości krzyżowej z kontrastem                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.38                  | Rezonans Magnetyczny kręgosłupa(całego) bez kontrastu                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.39                  | Rezonans Magnetyczny kręgosłupa(całego) z kontrastem                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.40                  | Rezonans Magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.41                  | Rezonans Magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego z kontrastem                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.42                  | Rezonans Magnetyczny kręgosłupa piersiowego bez kontrastu                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.43                  | Rezonans Magnetyczny kręgosłupa piersiowego z kontrastem                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.44                  | Rezonans Magnetyczny kręgosłupa szyjnego bez kontrastu                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.45                  | Rezonans Magnetyczny kręgosłupa szyjnego z kontrastem                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 4.46                  | Rezonans Magnetyczny miednicy (struktury kostne) bez kontrastu | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.47                  | Rezonans Magnetyczny miednicy (struktury kostne) z kontrastem  | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.48                  | Rezonans Magnetyczny nadgarstka bez kontrastu                  | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.49                  | Rezonans Magnetyczny nadgarstka z kontrastem                   | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.50                  | Rezonans Magnetyczny oczodołów bez kontrastu                   | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.51                  | Rezonans Magnetyczny oczodołów z kontrastem                    | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.52                  | Rezonans Magnetyczny podudzia bez kontrastu                    | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.53                  | Rezonans Magnetyczny podudzia z kontrastem                     | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.54                  | Rezonans Magnetyczny przedramienia bez kontrastu               | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.55                  | Rezonans Magnetyczny przedramienia z kontrastem                | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.56                  | Rezonans Magnetyczny przysadki bez kontrastu                   | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.57                  | Rezonans Magnetyczny przysadki z kontrastem                    | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.58                  | Rezonans Magnetyczny ramienia bez kontrastu                    | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.59                  | Rezonans Magnetyczny ramienia z kontrastem                     | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.60                  | Rezonans Magnetyczny stawu barkowego bez kontrastu             | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.61                  | Rezonans Magnetyczny stawu barkowego z kontrastem              | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.62                  | Rezonans Magnetyczny stawu biodrowego bez kontrastu            | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.63                  | Rezonans Magnetyczny stawu biodrowego z kontrastem             | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.64                  | Rezonans Magnetyczny stawu kolanowego bez kontrastu            | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.65                  | Rezonans Magnetyczny stawu kolanowego z kontrastem             | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.66                  | Rezonans Magnetyczny stawu łokciowego bez kontrastu            | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.67                  | Rezonans Magnetyczny stawu łokciowego z kontrastem             | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.68                  | Rezonans Magnetyczny stawu skokowego bez kontrastu             | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |
| 4.69                  | Rezonans Magnetyczny stawu skokowego z kontrastem              | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 500                            |

| Świadczenia zdrowotne |                                                  | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|--------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 4.70                  | Rezonans Magnetyczny stawu stopy bez kontrastu   | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.71                  | Rezonans Magnetyczny stawu stopy z kontrastem    | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.72                  | Rezonans Magnetyczny twarzoczaszki bez kontrastu | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.73                  | Rezonans Magnetyczny twarzoczaszki z kontrastem  | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.74                  | Rezonans Magnetyczny uda bez kontrastu           | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.75                  | Rezonans Magnetyczny uda z kontrastem            | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.76                  | Rezonans Magnetyczny zatok bez kontrastu         | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.77                  | Rezonans Magnetyczny zatok z kontrastem          | •                      | •                      | •                    | •                       | 500                            |
| 4.78                  | RTG barku                                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.78.1                | RTG barków obu – projekcje osiowe                | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.78.2                | RTG barku – AP + osiowa                          | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.78.3                | RTG barku – projekcja osiowa                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.78.4                | RTG barku lewego – AP                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.78.5                | RTG barku lewego – AP + boczna                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.78.6                | RTG barku lewego – projekcja osiowa              | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.78.7                | RTG barku prawego – AP                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.78.8                | RTG barku prawego – AP + boczna                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.78.9                | RTG barku prawego – projekcja osiowa             | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.79                  | RTG czaszki                                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.79.1                | RTG czaszki – komplet urazowy                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.79.2                | RTG czaszki – PA + boczna + podstawa czaszki     | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.79.3                | RTG czaszki – PA/AP + boczne                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.79.4                | RTG czaszki – projekcja boczna                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.79.5                | RTG czaszki – projekcje styczne                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 4.79.6                | RTG czaszki- podstawy czaszki                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.80                  | RTG dłoni                                                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.81                  | RTG gruczołów ślinowych                                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.81.1                | RTG jamy brzusznej – na leżąco                                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.81.2                | RTG jamy brzusznej – na stojąco                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.81.3                | RTG jamy brzusznej – przeglądowe                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.82                  | RTG języczka                                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.83                  | RTG klatki piersiowej                                          | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.83.1                | RTG klatki piersiowej – PA                                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.83.2                | RTG klatki piersiowej – PA + 1 projekcja skośna żeber          | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.83.3                | RTG klatki piersiowej – PA + boczne                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.83.4                | RTG klatki piersiowej – projekcja boczna                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.83.5                | RTG klatki piersiowej – z oceną pogranicza piersiowo-szyjnego  | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.83.6                | RTG klatki piersiowej – z sylwetką serca + boczna              | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.83.7                | RTG klatki piersiowej – zdjęcie celowane na szczyty płuc       | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.83.8                | RTG klatki piersiowej (płuca)                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.84                  | RTG kolana                                                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.84.1                | RTG kolana- lewego stawu kolanowego – projekcje osiowe rzepki  | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.84.2                | RTG kolana- obu stawów kolanowych – projekcje osiowe rzepki    | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.84.3                | RTG kolana- obu stawów kolanowych – rzepka, 2 projekcje osiowe | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.84.4                | RTG kolana- obu stawów kolanowych – rzepka, 3 projekcje osiowe | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.84.5                | RTG kolana- prawego stawu kolanowego – projekcje osiowe rzepki | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.84.6                | RTG kolana- stawów kolanowych                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.84.7                | RTG kolana- stawu kolanowego                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                 | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 4.84.8                | RTG kolana- stawu kolanowego – AP                               | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.84.9                | RTG kolana- stawu kolanowego – AP + boczna                      | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.84.10               | RTG kolana- stawu kolanowego – projekcja boczna                 | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.84.11               | RTG kolana- stawu kolanowego – projekcja tunelowa               | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.85                  | RTG kostki                                                      | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.86                  | RTG kości krzyżowej                                             | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.86.1                | RTG kości krzyżowej – AP + boczna                               | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.86.2                | RTG kości krzyżowej i kości guzicznej – AP + boczna             | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.86.3                | RTG kości krzyżowej i kości guzicznej – projekcja boczna        | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.87                  | RTG kręgosłupa (całego)                                         | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.87.1                | RTG całego kręgosłupa – AP w pozycji stojącej, ocena skoliozy   | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.87.2                | RTG całego kręgosłupa – ocena skoliozy, AP                      | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.87.3                | RTG całego kręgosłupa – ocena skoliozy, AP + boczna             | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.88                  | RTG kręgosłupa lędźwiowego                                      | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.88.1                | RTG kręgosłupa lędźwiowego – 2 projekcje skośne                 | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.88.2                | RTG kręgosłupa lędźwiowego – AP + boczna                        | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.88.3                | RTG kręgosłupa lędźwiowego – AP + boczna + skośna               | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.88.5                | RTG kręgosłupa lędźwiowego – projekcja boczna                   | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.88.6                | RTG kręgosłupa lędźwiowego – projekcje czynnościowe PA i boczna | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.88.7                | RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego                             | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.88.8                | RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – AP + boczna               | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.88.9                | RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – projekcja boczna          | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.88.10               | RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – projekcje czynnościowe    | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.88.11               | RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – projekcje skośne          | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                               | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 4.89                  | RTG kręgosłupa piersiowego                                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.89.1                | RTG kręgosłupa piersiowego – AP                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.89.2                | RTG kręgosłupa piersiowego – AP + boczna                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.89.3                | RTG kręgosłupa piersiowego – projekcja boczna                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.89.4                | RTG kręgosłupa piersiowego – projekcje skośne                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.90                  | RTG kręgosłupa szyjnego                                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.90.1                | RTG kręgosłupa szyjnego – 2 projekcje skośne                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.90.2                | RTG kręgosłupa szyjnego – 3 projekcje czynnościowe            | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.90.3                | RTG kręgosłupa szyjnego – AP + boczna                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.90.4                | RTG kręgosłupa szyjnego – boczna + 2 skośne (3 projekcje)     | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.90.5                | RTG kręgosłupa szyjnego – otwory międzykręgowe                | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.90.6                | RTG kręgosłupa szyjnego – projekcja boczna                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.90.7                | RTG kręgosłupa szyjnego – projekcja celowana na ząb obrotnika | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.90.8                | RTG kręgosłupa szyjnego – projekcje czynnościowe              | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.90.9                | RTG kręgosłupa szyjnego – projekcje skośne                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.91                  | RTG krtani                                                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.92                  | RTG łopatki                                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.92.1                | RTG łopatki – AP + styczna                                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.92.2                | RTG łopatki lewej                                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.92.3                | RTG łopatki prawej                                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.93                  | RTG miednicy                                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.93.1                | RTG miednicy i stawów biodrowych                              | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.94                  | RTG mostka                                                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.94.1                | RTG mostka – 1 projekcja                                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                        | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|--------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 4.94.2                | RTG mostka – 2 projekcje                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.94.3                | RTG mostka – AP                                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.94.4                | RTG mostka – projekcja boczna/boczna klatki piersiowej | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.94.5                | RTG mostka - stawów mostkowo-obończykowych             | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.95                  | RTG nadgarstka                                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.95.1                | RTG nadgarstka – AP + boczna                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.95.2                | RTG nadgarstka – AP + skośna                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.95.3                | RTG nadgarstka lewego i dłoni – PA + boczna/skośna     | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.95.4                | RTG nadgarstka prawego i dłoni – PA + boczna/skośna    | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.95.5                | RTG nadgarstków obu                                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.95.6                | RTG nadgarstków obu i dłoni – PA + boczna/skośna       | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.96                  | RTG nosa                                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.97                  | RTG nosa – projekcja boczna                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.98                  | RTG nosogardzieli                                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.99                  | RTG oczodołu                                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.99.1                | RTG oczodołów – 2 projekcje                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.99.2                | RTG oczodołów – w kierunku ciała obcego                | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.99.3                | RTG oczodołu – PA                                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.99.4                | RTG oczodołu – PA + boczna                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.100                 | RTG okolicy czołowej                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.101                 | RTG okolicy nadoczodołowej                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.102                 | RTG okolicy tarczycy                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.102.1               | RTG palca                                              | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.102.2               | RTG palca ręki                                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                         | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-----------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 4.102.3               | RTG palca ręki – AP + boczna            | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.102.4               | RTG palca stopy                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.102.5               | RTG palców stopy                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.102.6               | RTG pięty – boczna + osiowa             | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.102.7               | RTG pięty – projekcja boczna            | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.102.8               | RTG pięty – projekcja osiowa            | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.103                 | RTG podudzia                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.103.1               | RTG podudzi obu – AP + boczna           | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.103.2               | RTG podudzi obu – badanie porównawcze   | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.103.3               | RTG podudzia – AP + boczna              | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.103.4               | RTG podudzia – AP                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.103.5               | RTG podudzia lewego – AP + boczna       | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.103.6               | RTG podudzia prawego – AP + boczna      | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.104                 | RTG przedramienia                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.104.1               | RTG przedramienia – AP + boczna         | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.104.2               | RTG przedramienia lewego – AP + boczna  | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.104.3               | RTG przedramienia prawego – AP + boczna | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.104.4               | RTG przedramion – badanie porównawcze   | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.104.5               | RTG przedramion obu – AP + boczna       | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.105                 | RTG przeglądowe jamy brzusznej          | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.106                 | RTG przewodu nosowo-łzowego             | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.107                 | RTG ramienia                            | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.107.1               | RTG kości ramiennej – AP + boczna       | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.107.2               | RTG rąk obu – PA                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                              | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 4.107.3               | RTG ręki – AP                                                | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.107.4               | RTG ręki – projekcja boczna                                  | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.107.5               | RTG ręki lewej – PA                                          | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.107.6               | RTG ręki lewej – projekcja boczna                            | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.107.7               | RTG ręki prawej – PA                                         | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.107.8               | RTG ręki prawej – projekcja boczna                           | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.108                 | RTG stawu biodrowego                                         | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.108.1               | RTG stawów biodrowych – AP                                   | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.108.2               | RTG stawów biodrowych – AP + osiowa                          | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.108.3               | RTG stawów biodrowych - porównawcze                          | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.108.4               | RTG stawów biodrowych – projekcja osiowa                     | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.108.5               | RTG stawów biodrowych u dzieci                               | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.108.6               | RTG stawów krzyżowo-biodrowych PA                            | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.108.7               | RTG stawów krzyżowo-biodrowych skosy                         | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.108.8               | RTG stawów krzyżowo-biodrowych                               | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.108.9               | RTG stawu biodrowego – AP                                    | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.108.10              | RTG stawu biodrowego – projekcja osiowa                      | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.108.11              | RTG stawu biodrowego lewego – AP                             | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.108.12              | RTG stawu biodrowego lewego – projekcja osiowa               | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.108.13              | RTG stawu biodrowego prawego – AP                            | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.108.14              | RTG stawu biodrowego prawego – projekcja osiowa              | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.109                 | RTG stawu łokciowego                                         | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.109.1               | RTG stawów łokciowych obu – badanie porównawcze, AP + boczna | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |
| 4.109.2               | RTG stawu łokciowego – AP + boczna                           | ●                      | ●                      | ●                    | ●                       | 65                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                              | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|----------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 4.109.3               | RTG stawu łokciowego – projekcja boczna      | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.109.4               | RTG stawu łokciowego – AP                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.110                 | RTG stawu skokowego                          | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.110.1               | RTG stawów skokowych                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.110.2               | RTG stawu skokowego – AP + boczna            | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.111                 | RTG stopy                                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.111.1               | RTG stopy – AP + boczna                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.111.2               | RTG stopy – projekcja boczna                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.111.3               | RTG stopy- AP                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.111.4               | RTG stopy lewej – AP + boczna/skośna         | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.111.5               | RTG stopy prawej – AP + boczna/skośna        | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.111.6               | RTG stóp – AP + boczna, badanie porównawcze  | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.111.7               | RTG stóp – AP + skośna, badanie porównawcze  | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.111.8               | RTG stóp – AP, badanie porównawcze           | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.111.9               | RTG stóp – badanie porównawcze               | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.112                 | RTG tkanek miękkich klatki piersiowej        | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.113                 | RTG uda                                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.113.1               | RTG uda- AP                                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.113.2               | RTG uda – AP + boczna                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.114                 | RTG zatok                                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.114.1               | RTG zatok – projekcja boczna                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.115                 | RTG żeber                                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.115.1               | RTG żeber – 2 projekcje skośne               | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |
| 4.115.2               | RTG żeber – jedna strona, 2 projekcje skośne | •                      | •                      | •                    | •                       | 65                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                      | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 4.116                 | Sigmoidoskopia ze znieczuleniem miejscowym                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 100                            |
| 4.117                 | Spirometria                                                          | •                      | •                      | •                    | •                       | 36                             |
| 4.118                 | Spirometria z próbą rozkurczową                                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 36                             |
| 4.119                 | TK angio głowy i naczyń mózgowych bez kontrastu                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.120                 | TK angio głowy i naczyń mózgowych z kontrastem                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.121                 | TK angio jamy brzusznej bez kontrastu                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.122                 | TK angio jamy brzusznej z kontrastem                                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.123                 | TK angio klatki piersiowej bez kontrastu                             | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.124                 | TK angio klatki piersiowej z kontrastem                              | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.125                 | TK angio kończyn dolnych bez kontrastu                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.126                 | TK angio kończyn dolnych z kontrastem                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.127                 | TK angio kończyn górnych bez kontrastu                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.128                 | TK angio kończyn górnych z kontrastem                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.129                 | TK angio tętnic szyjnych i kręgowych bez kontrastu                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.130                 | TK angio tętnic szyjnych i kręgowych z kontrastem                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.131                 | TK calcium scoring (zwapnienia w tętnicach wieńcowych) bez kontrastu | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.132                 | TK calcium scoring (zwapnienia w tętnicach wieńcowych) z kontrastem  | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.133                 | TK głowy bez kontrastu                                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.134                 | TK głowy z kontrastem                                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.135                 | TK jamy brzusznej bez kontrastu                                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.136                 | TK jamy brzusznej z kontrastem                                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.137                 | TK klatki piersiowej bez kontrastu                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.138                 | TK klatki piersiowej z kontrastem                                    | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.139                 | TK kości bez kontrastu                                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |

| Świadczenia zdrowotne |                                            | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|--------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 4.140                 | TK kości z kontrastem                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.141                 | TK kości krzyżowej bez kontrastu           | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.142                 | TK kości krzyżowej z kontrastem            | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.143                 | TK kręgosłupa (całego) bez kontrastu       | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.144                 | TK kręgosłupa (całego) z kontrastem        | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.145                 | TK kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu    | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.146                 | TK kręgosłupa lędźwiowego z kontrastem     | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.147                 | TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu    | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.148                 | TK kręgosłupa piersiowego z kontrastem     | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.149                 | TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu       | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.150                 | TK kręgosłupa szyjnego z kontrastem        | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.151                 | TK miednicy małej bez kontrastu            | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.152                 | TK miednicy małej z kontrastem             | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.153                 | TK nadnerczy bez kontrastu                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.154                 | TK nadnerczy z kontrastem                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.155                 | TK nerek bez kontrastu                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.156                 | TK nerek z kontrastem                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.157                 | TK oczodołów bez kontrastu                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.158                 | TK oczodołów z kontrastem                  | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.159                 | TK piramid kości skroniowych bez kontrastu | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.160                 | TK piramid kości skroniowych z kontrastem  | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.161                 | TK płuc bez kontrastu                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.162                 | TK płuc z kontrastem                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.163                 | TK stawu barkowego bez kontrastu           | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |

| Świadczenia zdrowotne |                                   | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-----------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 4.164                 | TK stawu barkowego z kontrastem   | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.165                 | TK stawu biodrowego bez kontrastu | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.166                 | TK stawu biodrowego z kontrastem  | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.167                 | TK stawu kolanowego bez kontrastu | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.168                 | TK stawu kolanowego z kontrastem  | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.169                 | TK stawu łokciowego bez kontrastu | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.170                 | TK stawu łokciowego z kontrastem  | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.171                 | TK stawu skokowego bez kontrastu  | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.172                 | TK stawu skokowego z kontrastem   | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.173                 | TK stawu stopy bez kontrastu      | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.174                 | TK stawu stopy z kontrastem       | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.175                 | TK śródpiersia bez kontrastu      | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.176                 | TK śródpiersia z kontrastem       | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.177                 | TK trzustki bez kontrastu         | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.178                 | TK trzustki z kontrastem          | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.179                 | TK twarzoczaszki bez kontrastu    | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.180                 | TK twarzoczaszki z kontrastem     | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.181                 | TK wątroby bez kontrastu          | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.182                 | TK wątroby z kontrastem           | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.183                 | TK zatok bez kontrastu            | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.184                 | TK zatok z kontrastem             | •                      | •                      | •                    | •                       | 280                            |
| 4.185                 | Tympanometria                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 25                             |
| 4.186                 | Urografia z kontrastem            | •                      | •                      | •                    | •                       | 100                            |
| 4.187                 | USG bioderek                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |

| Świadczenia zdrowotne |                                                          | INTER VISION<br>BRONZE       | INTER VISION<br>SILVER       | INTER VISION<br>GOLD         | INTER VISION<br>DIAMOND      | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| 4.188                 | USG ciąży (2D)                                           | 5x w roku<br>ubezpieceniowym | 5x w roku<br>ubezpieceniowym | 5x w roku<br>ubezpieceniowym | 5x w roku<br>ubezpieceniowym | 150                            |
| 4.189                 | USG doppler - aorty brzusznej i tętnic biodrowych        | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.190                 | USG doppler - naczyń jamy brzusznej                      | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.191                 | USG doppler - naczyń szyjnych/kręgowych/podobojczykowych | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.192                 | USG doppler - naczyń wątroby/układu wrotnego             | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.193                 | USG doppler - tętnic (jedna kończyna)                    | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.194                 | USG doppler - tętnic (dwie kończyny)                     | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.195                 | USG doppler - tętnic nerkowych                           | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.196                 | USG doppler - tętnic wewnątrzczaszkowych                 | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.197                 | USG doppler - żył (jedna kończyna)                       | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.198                 | USG doppler - żył (dwie kończyny)                        | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.199                 | USG doppler - żył i tętnic (jedna kończyna)              | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.200                 | USG doppler - żył i tętnic (dwie kończyny)               | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.201                 | USG drobnych stawów i więzadeł                           | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.202                 | USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne                | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.203                 | USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne            | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.204                 | USG gruczołu krokowego transrektalne                     | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.205                 | USG jamy brzusznej                                       | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.206                 | USG jąder                                                | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.207                 | USG krtani                                               | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.208                 | USG miednicy małej                                       | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.209                 | USG mięśni                                               | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.210                 | USG nadgarstka                                           | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |
| 4.211                 | USG narządu rodniego (transwaginalne)                    | •                            | •                            | •                            | •                            | 150                            |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                                     | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 4.212                 | USG nerek                                                                           | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.213                 | USG palca (kończyna dolna)                                                          | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.214                 | USG palca (kończyna górna)                                                          | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.215                 | USG piersi                                                                          | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.216                 | USG przewodu pokarmowego (trzustki, wątroby, dróg żółciowych, żołądka, dwunastnicy) | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.217                 | USG przezciemiączkowe                                                               | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.218                 | USG screeningowe ginekologiczne                                                     | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.219                 | USG stawu barkowego                                                                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.220                 | USG stawu biodrowego                                                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.221                 | USG stawu kolanowego                                                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.222                 | USG stawu łokciowego                                                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.223                 | USG stawu skokowego                                                                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.224                 | USG ścięgna                                                                         | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.225                 | USG ślinianek                                                                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.226                 | USG tarczycy                                                                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.227                 | USG tkanek miękkich                                                                 | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.228                 | USG transrektalne                                                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.229                 | USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego)                        | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.230                 | USG węzłów chłonnych                                                                | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.230.1               | USG węzłów chłonnych pachowych                                                      | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.230.2               | USG węzłów chłonnych pachwinowych                                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.230.3               | USG węzłów chłonnych szyjnych                                                       | •                      | •                      | •                    | •                       | 150                            |
| 4.231                 | Wlew doodbytniczy                                                                   | •                      | •                      | •                    | •                       | 50                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                        | INTER VISION<br>BRONZE       | INTER VISION<br>SILVER       | INTER VISION<br>GOLD         | INTER VISION<br>DIAMOND      | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| 5.                    | STOMATOLOGIA                                           |                              |                              |                              |                              |                                |
| 5.1                   | Chirurgiczne usunięcie zęba                            | -                            | •                            | •                            | •                            | 120                            |
| 5.2                   | Chirurgiczne usunięcie zęba zatrzymanego z dłutowaniem | -                            | •                            | •                            | •                            | 315                            |
| 5.3                   | Ekstrakcja zęba mlecznego                              | -                            | •                            | •                            | •                            | 50                             |
| 5.4                   | Ekstrakcja zęba stałego                                | -                            | •                            | •                            | •                            | 70                             |
| 5.5                   | Kiretaż otwarty – w przeliczeniu na jedno przyzębie    | -                            | •                            | •                            | •                            | 35                             |
| 5.6                   | Leczenie endodontyczne – za kanał, w tym:              |                              |                              |                              |                              |                                |
| 5.6.1                 | Dewitalizacja / ekstrypcja miazgi                      | -                            | •                            | •                            | •                            | 50                             |
| 5.6.2                 | Opracowanie / udrożnienie kanału                       | -                            | •                            | •                            | •                            | 20                             |
| 5.6.3                 | Wypełnienie kanału                                     | -                            | •                            | •                            | •                            | 50                             |
| 5.7                   | Leczenie zgorzeli – za wizytę                          | -                            | •                            | •                            | •                            | 40                             |
| 5.8                   | Odbudowa zęba                                          | -                            | •                            | •                            | •                            | 200                            |
| 5.9                   | Opatrunek leczniczy                                    | -                            | •                            | •                            | •                            | 50                             |
| 5.10                  | Opatrunek po zabiegu chirurgicznym                     | -                            | •                            | •                            | •                            | 50                             |
| 5.11                  | Pantomogram                                            | -                            | •                            | •                            | •                            | 50                             |
| 5.12                  | Przegląd stomatologiczny                               | 2x w roku<br>ubezpieceniowym | 2x w roku<br>ubezpieceniowym | 2x w roku<br>ubezpieceniowym | 2x w roku<br>ubezpieceniowym | 25                             |
| 5.13                  | Resekcja wierzchołka korzenia                          | -                            | •                            | •                            | •                            | 300                            |
| 5.14                  | Szycie rany                                            | -                            | •                            | •                            | •                            | 30                             |
| 5.15                  | Usunięcie ropnia                                       | -                            | •                            | •                            | •                            | 120                            |
| 5.16                  | Usunięcie szwów                                        | -                            | •                            | •                            | •                            | 10                             |
| 5.17                  | Usunięcie torbieli                                     | -                            | •                            | •                            | •                            | 250                            |
| 5.18                  | Wypełnienie zęba mlecznego                             | -                            | •                            | •                            | •                            | 50                             |
| 5.19                  | Wypełnienie zęba stałego                               | -                            | •                            | •                            | •                            | 100                            |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 5.20                  | Zabiegi higienizacji, w tym:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        |                        |                      |                         |                                |
| 5.20.1                | Lakierowanie zębów fluorem – za 1 łuk                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -                      | •                      | •                    | •                       | 50                             |
| 5.20.2                | Lakowanie zębów – 1 ząb                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | -                      | •                      | •                    | •                       | 30                             |
| 5.20.3                | Piaskowanie zębów – za 1 łuk                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | -                      | •                      | •                    | •                       | 50                             |
| 5.20.4                | Scaling złogów nazębnych – za 1 łuk                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | -                      | •                      | •                    | •                       | 50                             |
| 5.21                  | Zamknięcie zatoki szczękowej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | -                      | •                      | •                    | •                       | 175                            |
| 5.22                  | Zdjęcie RTG w przeliczeniu na jeden radiogram                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | -                      | •                      | •                    | •                       | 20                             |
| 5.23                  | Znieczulenie (nasiękowe lub przewodowe)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | -                      | •                      | •                    | •                       | 20                             |
| 6                     | <b>ORTODONCJA</b> – koszty leczenia ortodontycznego refundowane są wyłącznie na podstawie rachunku na zasadach określonych w § 14 OWU. Koszty leczenia ortodontycznego (koszty materiałów i robocizny) objęte są ochroną w przypadku Ubezpieczonych do 18 roku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                        |                      |                         |                                |
| 6.1                   | W ciągu pierwszego roku ubezpieczeniowego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | -                      | •                      | •                    | •                       | 1000                           |
| 6.2                   | W ciągu dwóch pierwszych lat ubezpieczeniowych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | -                      | •                      | •                    | •                       | 2000                           |
| 6.3                   | W ciągu trzech pierwszych lat ubezpieczeniowych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | -                      | •                      | •                    | •                       | 3000                           |
| 6.4                   | W ciągu czterech pierwszych lat ubezpieczeniowych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | -                      | •                      | •                    | •                       | 4000                           |
| 6.5                   | W ciągu każdych kolejnych czterech lat ubezpieczeniowych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | -                      | •                      | •                    | •                       | 4000                           |
| 7.                    | <b>PROTETYKA</b> – koszty zabiegów protetycznych pokrywane są wyłącznie na podstawie rachunku na zasadach określonych w § 14 OWU w wysokości podanego procentu wartości świadczenia określonej w wykazie z jednoczesnym ograniczeniem do wskazanych limitów (w cenie zawierają się koszty materiałów i robocizny): <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 ubezpieczeniowego</li> </ul> |                        |                        |                      |                         |                                |
| 7.1                   | Dostawienie zęba do protezy, klamry (1 punkt)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | -                      | -                      | 25% kwoty refundacji | 50% kwoty refundacji    | 70                             |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                                              | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD    | INTER VISION<br>DIAMOND | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| 7.2                   | Korona akrylowa                                                                              | -                      | -                      | 25% kwoty<br>refundacji | 50% kwoty<br>refundacji | 200                            |
| 7.3                   | Korona lana                                                                                  | -                      | -                      | 25% kwoty<br>refundacji | 50% kwoty<br>refundacji | 300                            |
| 7.4                   | Korona porcelanowa / teleskopowa / pełnoceramiczna                                           | -                      | -                      | 25% kwoty<br>refundacji | 50% kwoty<br>refundacji | 450                            |
| 7.5                   | Korona tymczasowa                                                                            | -                      | -                      | 25% kwoty<br>refundacji | 50% kwoty<br>refundacji | 60                             |
| 7.6                   | Naprawa protezy                                                                              | -                      | -                      | 25% kwoty<br>refundacji | 50% kwoty<br>refundacji | 100                            |
| 7.7                   | Podścielenie protezy                                                                         | -                      | -                      | 25% kwoty<br>refundacji | 50% kwoty<br>refundacji | 150                            |
| 7.8                   | Proteza całkowita – za łuk                                                                   | -                      | -                      | 25% kwoty<br>refundacji | 50% kwoty<br>refundacji | 475                            |
| 7.9                   | Proteza częściowa akrylowa – za łuk                                                          | -                      | -                      | 25% kwoty<br>refundacji | 50% kwoty<br>refundacji | 280                            |
| 7.10                  | Proteza szkieletowa                                                                          | -                      | -                      | 25% kwoty<br>refundacji | 50% kwoty<br>refundacji | 1200                           |
| 7.11                  | Punkt mostu akrylowy                                                                         | -                      | -                      | 25% kwoty<br>refundacji | 50% kwoty<br>refundacji | 80                             |
| 7.12                  | Punkt mostu lany                                                                             | -                      | -                      | 25% kwoty<br>refundacji | 50% kwoty<br>refundacji | 300                            |
| 7.13                  | Punkt mostu porcelana                                                                        | -                      | -                      | 25% kwoty<br>refundacji | 50% kwoty<br>refundacji | 450                            |
| 7.14                  | Punkt mostu tymczasowy akrylowy                                                              | -                      | -                      | 25% kwoty<br>refundacji | 50% kwoty<br>refundacji | 60                             |
| 7.15                  | Wkład koronowo – korzeniowy                                                                  | -                      | -                      | 25% kwoty<br>refundacji | 50% kwoty<br>refundacji | 200                            |
| 7.16                  | Zacementowanie korony, naprawa (1 punkt)                                                     | -                      | -                      | 25% kwoty<br>refundacji | 50% kwoty<br>refundacji | 60                             |
| 7.17                  | Założenie implantu, włącznie zabiegi chirurgiczne i koszty materiałów, w przeliczeniu na łuk | -                      | -                      | 25% kwoty<br>refundacji | 50% kwoty<br>refundacji | 4250                           |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                                                                                                                   | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD | INTER VISION<br>DIAMOND      | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN)     |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------|------------------------------|------------------------------------|
| 8.                    | <b>REHABILITACJA</b> (zabiegi wykonywane są na podstawie skierowania lekarskiego)                                                                                 |                        |                        |                      |                              | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>ZA 1 ZABIEG |
| 8.1                   | Konsultacja fizjoterapeuty                                                                                                                                        | -                      | -                      | -                    | 4x w roku<br>ubezpieceniowym | 75                                 |
| 8.2                   | Bicze szkieletowe                                                                                                                                                 | -                      | -                      | -                    | •                            | 12                                 |
| 8.3                   | Elektroterapia (prądy lecznicze)                                                                                                                                  | -                      | -                      | -                    | •                            | 14                                 |
| 8.4                   | Fala uderzeniowa                                                                                                                                                  | -                      | -                      | -                    | •                            | 35                                 |
| 8.5                   | Hydromasaż                                                                                                                                                        | -                      | -                      | -                    | •                            | 12                                 |
| 8.6                   | Hydroterapia/Balneoterapia                                                                                                                                        | -                      | -                      | -                    | •                            | 12                                 |
| 8.7                   | Inhalacje                                                                                                                                                         | -                      | -                      | -                    | •                            | 10                                 |
| 8.8                   | Kąpiel wirowa kończyn                                                                                                                                             | -                      | -                      | -                    | •                            | 12                                 |
| 8.9                   | Kinesiotaping                                                                                                                                                     | -                      | -                      | -                    | •                            | 20                                 |
| 8.10                  | Kinezyterapia (ćwiczenia indywidualne)                                                                                                                            | -                      | -                      | -                    | •                            | 17                                 |
| 8.11                  | Krioterapia całościowa                                                                                                                                            | -                      | -                      | -                    | •                            | 30                                 |
| 8.12                  | Krioterapia miejscowa                                                                                                                                             | -                      | -                      | -                    | •                            | 6                                  |
| 8.13                  | Laseroterapia - skaner                                                                                                                                            | -                      | -                      | -                    | •                            | 15                                 |
| 8.14                  | Laseroterapia punktowa                                                                                                                                            | -                      | -                      | -                    | •                            | 6                                  |
| 8.15                  | Magnetoterapia                                                                                                                                                    | -                      | -                      | -                    | •                            | 10                                 |
| 8.16                  | Masaż leczniczy                                                                                                                                                   | -                      | -                      | -                    | •                            | 30                                 |
| 8.17                  | Masaż ozonowy                                                                                                                                                     | -                      | -                      | -                    | •                            | 12                                 |
| 8.18                  | Światłolecznictwo (Naświetlanie promieniami UV, Naświetlanie lampą Sollux)                                                                                        | -                      | -                      | -                    | •                            | 15                                 |
| 8.19                  | Terapia manualna                                                                                                                                                  | -                      | -                      | -                    | •                            | 40                                 |
| 8.20                  | Ultradźwięki                                                                                                                                                      | -                      | -                      | -                    | •                            | 14                                 |
| 9.                    | <b>PROFILAKTYKA</b> (realizowane raz w roku ubezpieczeniowym, skierowanie lekarskie nie jest wymagane) badania umawiane są za pośrednictwem Centrum Klienta INTER |                        |                        |                      |                              |                                    |
| 9.1                   | Aminotransferaza alaninowa (GPT / ALT / ALAT)                                                                                                                     | •                      | •                      | •                    | •                            | 8                                  |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                                                                                     | INTER VISION<br>BRONZE        | INTER VISION<br>SILVER        | INTER VISION<br>GOLD          | INTER VISION<br>DIAMOND       | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 9.2                   | Aminotransferaza asparaginianowa (GOT / AST / ASPAT)                                                                                | •                             | •                             | •                             | •                             | 8                              |
| 9.3                   | Bilirubina                                                                                                                          | •                             | •                             | •                             | •                             | 7                              |
| 9.4                   | Cytologia ginekologiczna (pobranie i wykonanie badania cytologicznego-metoda szkiełkowa)                                            | •                             | •                             | •                             | •                             | 40                             |
| 9.5                   | EKG spoczynkowe                                                                                                                     | •                             | •                             | •                             | •                             | 35                             |
| 9.6                   | Glukoza                                                                                                                             | •                             | •                             | •                             | •                             | 7                              |
| 9.7                   | Kał na krew utajoną (1 próba)                                                                                                       | •                             | •                             | •                             | •                             | 11                             |
| 9.8                   | Kreatynina                                                                                                                          | •                             | •                             | •                             | •                             | 7                              |
| 9.9                   | Kwas moczowy                                                                                                                        | •                             | •                             | •                             | •                             | 7                              |
| 9.10                  | Lipidogram                                                                                                                          | •                             | •                             | •                             | •                             | 37                             |
| 9.11                  | Mocznik                                                                                                                             | •                             | •                             | •                             | •                             | 7                              |
| 9.12                  | Morfologia – płytki i rozmaz                                                                                                        | •                             | •                             | •                             | •                             | 11                             |
| 9.13                  | Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)                                                                                             | •                             | •                             | •                             | •                             | 5                              |
| 9.14                  | Mocz – badanie ogólne                                                                                                               | •                             | •                             | •                             | •                             | 7                              |
| 9.15                  | Potas (K)                                                                                                                           | •                             | •                             | •                             | •                             | 7                              |
| 9.16                  | Przegląd stomatologiczny                                                                                                            | 2x w roku<br>ubezpieczeniowym | 2x w roku<br>ubezpieczeniowym | 2x w roku<br>ubezpieczeniowym | 2x w roku<br>ubezpieczeniowym | 25                             |
| 9.17                  | PSA u mężczyzn po 40 roku życia                                                                                                     | •                             | •                             | •                             | •                             | 35                             |
| 9.18                  | Sód (Na)                                                                                                                            | •                             | •                             | •                             | •                             | 7                              |
| 9.19                  | USG piersi                                                                                                                          | •                             | •                             | •                             | •                             | 150                            |
| 10.                   | SZCZEPIENIA                                                                                                                         |                               |                               |                               |                               |                                |
| 10.1                  | Anatoksyna przeciwężcowa                                                                                                            | •                             | •                             | •                             | •                             | 15                             |
| 10.2                  | Szczepienie przeciw chorobom tropikalnym wraz z kosztami kwalifikacji oraz kosztami szczepionki (1 dawka)                           | -                             | -                             | -                             | •                             | 130                            |
| 10.3                  | Szczepienie przeciw grypie wraz z kosztami kwalifikacji oraz z kosztami szczepionki (1 dawka)                                       | •                             | •                             | •                             | •                             | 35                             |
| 10.4                  | Szczepienie przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (WZW B) wraz z kosztami kwalifikacji oraz kosztami szczepionki (do 3 dawek) | •                             | •                             | •                             | •                             | 35                             |

| Pozostałe świadczenia ubezpieczeniowe |                                                                                                                                                                          | INTER VISION<br>BRONZE | INTER VISION<br>SILVER | INTER VISION<br>GOLD            | INTER VISION<br>DIAMOND         | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| 11.                                   | <b>ŚRODKI POMOCNICZE ZEWNĘTRZNE</b> - pokrycie kosztu zakupu lub wypożyczenia środków pomocniczych odbywa się na podstawie rachunku (na zasadach określonych w § 15 OWU) |                        |                        |                                 |                                 |                                |
| 11.1                                  | Aparat do mierzenia ciśnienia                                                                                                                                            | -                      | -                      | -                               | ●                               | 50                             |
| 11.2                                  | Aparat do mierzenia poziomu cukru                                                                                                                                        | -                      | -                      | -                               | ●                               | 120                            |
| 11.3                                  | Aparat słuchowy                                                                                                                                                          | -                      | -                      | -                               | ●                               | 1000                           |
| 11.4                                  | Buty ortopedyczne                                                                                                                                                        | -                      | -                      | -                               | ●                               | 400                            |
| 11.5                                  | Inhalator                                                                                                                                                                | -                      | -                      | -                               | ●                               | 140                            |
| 11.6                                  | Lecznicze wkładki ortopedyczne                                                                                                                                           | -                      | -                      | -                               | ●                               | 65                             |
| 11.7                                  | Odsysacz                                                                                                                                                                 | -                      | -                      | -                               | ●                               | 1000                           |
| 11.8                                  | Okulary/szklą kontaktowe (co trzy lata)                                                                                                                                  | -                      | -                      | -                               | ●                               | 200                            |
| 11.9                                  | Ortezy                                                                                                                                                                   | -                      | ●                      | ●                               | ●                               | 150                            |
| 11.10                                 | Pomoc do chodzenia – balkoniki                                                                                                                                           | -                      | ●                      | ●                               | ●                               | 200                            |
| 11.11                                 | Pomoc do chodzenia – kule                                                                                                                                                | -                      | ●                      | ●                               | ●                               | 60                             |
| 11.12                                 | Pomoc do chodzenia – laski                                                                                                                                               | -                      | ●                      | ●                               | ●                               | 30                             |
| 11.13                                 | Pomoce logopedyczne (w tym konsultacje logopedyczne)                                                                                                                     | -                      | ●                      | ●                               | ●                               | 1000                           |
| 11.14                                 | Protezy różnych części ciała (z wyłączeniem implantów chirurgicznych, endoprotez oraz innych wyrobów wszczepialnych)                                                     | -                      | ●                      | ●                               | ●                               | 750                            |
| 11.15                                 | Stymulator mięśni (np. przyrząd Tensa)                                                                                                                                   | -                      | -                      | -                               | ●                               | 200                            |
| 11.16                                 | Sznurówka lędźwiowo – krzyżowa                                                                                                                                           | -                      | -                      | -                               | ●                               | 80                             |
| 11.17                                 | Wózki inwalidzkie                                                                                                                                                        | -                      | ●                      | ●                               | ●                               | 1000                           |
| 12.                                   | <b>LEKI</b> - INTER Polska pokrywa koszty leków aktualnie zarejestrowanych i dopuszczonych do obrotu w Polsce, koniecznych do zastosowania przez Ubezpieczonego          |                        |                        |                                 |                                 |                                |
| 12.1                                  | Koszty leków                                                                                                                                                             | -                      | -                      | 500 PLN w roku ubezpieczeniowym | 700 PLN w roku ubezpieczeniowym | -                              |

| Pozostałe świadczenia ubezpieczeniowe |                                                                                               | INTER VISION<br>BRONZE         | INTER VISION<br>SILVER         | INTER VISION<br>GOLD           | INTER VISION<br>DIAMOND        | KWOTA<br>REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 13.                                   | DZIENNY ZASIŁEK SZPITALNY - wypłacany na zasadach określonych w § 16 OWU                      |                                |                                |                                |                                |                                |
| 13.1                                  | Wysokość Dziennego Zasiłku Szpitalnego                                                        | -                              | 100 PLN                        | 150 PLN                        | 200 PLN                        | -                              |
| 14.                                   | USŁUGI ASSISTANCE 24 H/7 – 22 333 77 77                                                       |                                |                                |                                |                                | LIMIT NA<br>ZDARZENIE          |
| 14.1                                  | Wizyta domowa lekarza (1 na zdarzenie)                                                        | •                              | •                              | •                              | •                              | 1000                           |
| 14.2                                  | Wizyta domowa pielęgniarki                                                                    | •                              | •                              | •                              | •                              | 1000                           |
| 14.3                                  | Transport medyczny z i do placówki medycznej                                                  | •                              | •                              | •                              | •                              | 1000                           |
| 14.4                                  | Pomoc psychologa                                                                              | •                              | •                              | •                              | •                              | 1000                           |
| 14.5                                  | Rehabilitacja w domu lub poradni rehabilitacyjnej                                             | •                              | •                              | •                              | •                              | 800                            |
| 14.6                                  | Wypożyczenie lub zakup sprzętu rehabilitacyjnego                                              | •                              | •                              | •                              | •                              | 600                            |
| 14.7                                  | Dostawa leków (konieczne zwolnienie lekarskie, chory wymaga leżenia)                          | •                              | •                              | •                              | •                              | 250                            |
| 14.8                                  | Organizacja opieki nad osobami niesamodzielnymi i dziećmi (przy hospitalizacji powyżej 3 dni) | •                              | •                              | •                              | •                              | 400                            |
| 14.9                                  | Telekonsultacja z dietetykiem                                                                 | 4 zdarzenia<br>ubezpieczeniowe | 4 zdarzenia<br>ubezpieczeniowe | 4 zdarzenia<br>ubezpieczeniowe | 4 zdarzenia<br>ubezpieczeniowe | -                              |
| 14.10                                 | Telekonsultacja z psychologiem                                                                | 4 zdarzenia<br>ubezpieczeniowe | 4 zdarzenia<br>ubezpieczeniowe | 4 zdarzenia<br>ubezpieczeniowe | 4 zdarzenia<br>ubezpieczeniowe | -                              |

## WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

### WARIANT SENIOR

Obowiązuje do umów zawieranych od dnia 1.10.2026 r.

| Świadczenia zdrowotne              |                                                                                                                                                                      | INTER VISION<br>SENIOR | KWOTA REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| <b>REZERWACJA USŁUG MEDYCZNYCH</b> |                                                                                                                                                                      |                        |                             |
| a)                                 | 24 h infolinia medyczna – Centrum Klienta (22 333 77 33)                                                                                                             | •                      | nie dotyczy                 |
| b)                                 | Portal do umawiania wizyt                                                                                                                                            | •                      |                             |
| c)                                 | Samodzielnie, w wybranych placówkach medycznych współpracujących z INTER<br>(lista placówek współpracujących jest dostępna na <a href="#">stronie internetowej</a> ) | •                      |                             |
| 1.                                 | <b>KONSULTACJE LEKARSKIE</b> - bez skierowania<br>(w tym konsultacje realizowane przez lekarzy posiadających tytuł profesora)                                        |                        |                             |
| 1.1.                               | Internista/Lekarz Chorób Wewnętrznych                                                                                                                                | •                      | 120                         |
| 1.2.                               | Chirurg Ogólny                                                                                                                                                       | •                      | 150                         |
| 1.3.                               | Dermatolog                                                                                                                                                           | •                      | 150                         |
| 1.4.                               | Diabetolog                                                                                                                                                           | •                      | 150                         |
| 1.5.                               | Endokrynolog                                                                                                                                                         | •                      | 150                         |
| 1.6.                               | Ginekolog                                                                                                                                                            | •                      | 150                         |
| 1.7.                               | Kardiolog                                                                                                                                                            | •                      | 150                         |
| 1.8.                               | Laryngolog/Otolaryngolog                                                                                                                                             | •                      | 150                         |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                                                                                                                                     | INTER VISION<br>SENIOR     | KWOTA REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| 1.9.                  | Neurolog                                                                                                                                                                            | •                          | 150                         |
| 1.10.                 | Okulista                                                                                                                                                                            | •                          | 150                         |
| 1.11.                 | Ortopeda/Traumatolog                                                                                                                                                                | •                          | 150                         |
| 1.12.                 | Urolog                                                                                                                                                                              | •                          | 150                         |
| 2.                    | ZABIEGOWE KONSULTACJE LEKARSKIE I PIELĘGNIARSKIE (zabiegi: alergologiczne, chirurgiczne, dermatologiczne, ginekologiczne, laryngologiczne, okulistyczne, ortopedyczne, urologiczne) |                            |                             |
|                       | ZABIEGOWE KONSULTACJE LEKARSKIE                                                                                                                                                     |                            |                             |
| 2.1                   | Badanie dna oka                                                                                                                                                                     | •                          | 40                          |
| 2.2                   | Cytologia (pobranie i wykonanie badania cytologicznego-metoda szkiełkowa)                                                                                                           | •                          | 40                          |
| 2.3                   | Cytologia cienkowarstwowa LBC (płynna)                                                                                                                                              | 1x w roku ubezpieczeniowym | 60                          |
| 2.4                   | Iniekcja dostawowa (bez ceny leku)                                                                                                                                                  | •                          | 90                          |
| 2.5                   | Konsultacja lekarska – odczulanie (bez kosztów leku)                                                                                                                                | •                          | 40                          |
| 2.6                   | Krwawienie z nosa – postępowanie zachowawcze                                                                                                                                        | •                          | 90                          |
| 2.7                   | Leczenie owrzodzeń                                                                                                                                                                  | •                          | 90                          |
| 2.8                   | Leczenie zanokcicy                                                                                                                                                                  | •                          | 90                          |
| 2.9                   | Leczenie zastrzału powierzchniowego                                                                                                                                                 | •                          | 90                          |
| 2.10                  | Nacięcie krwaka                                                                                                                                                                     | •                          | 90                          |
| 2.11                  | Nacięcie ropnia                                                                                                                                                                     | •                          | 90                          |
| 2.12                  | Opatrunek uszny z lekiem                                                                                                                                                            | •                          | 90                          |
| 2.13                  | Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – odmrożenia                                                                                                                                   | •                          | 90                          |
| 2.14                  | Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – oparzenia                                                                                                                                    | •                          | 90                          |
| 2.15                  | Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – skręcenia                                                                                                                                    | •                          | 90                          |
| 2.16                  | Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – szczie rany                                                                                                                                  | •                          | 90                          |
| 2.17                  | Opatrzenie nagłych i drobnych urazów – zwichnięcia – unieruchomienie kończyn i stawów                                                                                               | •                          | 90                          |
| 2.18                  | Płukanie dróg łzowych                                                                                                                                                               | •                          | 90                          |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                    | INTER VISION<br>SENIOR | KWOTA REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 2.19                  | Płukanie uszu                                                      | •                      | 90                          |
| 2.20                  | Przedmuchiwanie trąbki słuchowej                                   | •                      | 90                          |
| 2.21                  | Punkcja stawu                                                      | •                      | 90                          |
| 2.22                  | Skórne testy alergiczne metodą nakłuć (20 alergenów)               | •                      | 80                          |
| 2.23                  | Usunięcie ciała obcego z gardła                                    | •                      | 90                          |
| 2.24                  | Usunięcie ciała obcego z nosa                                      | •                      | 90                          |
| 2.25                  | Usunięcie ciała obcego z oka                                       | •                      | 90                          |
| 2.26                  | Usunięcie ciała obcego z ucha                                      | •                      | 90                          |
| 2.27                  | Usunięcie kleszcza                                                 | •                      | 90                          |
| 2.28                  | Usunięcie woskowiny usznej                                         | •                      | 90                          |
| 2.29                  | Usuwanie zmian skórnych łącznie z badaniem histopatologicznym      | •                      | 200                         |
| 2.30                  | Założenie i usunięcie cewnika (bez kosztów cewnika)                | •                      | 90                          |
| 2.31                  | Założenie i zdjęcie gipsu, łącznie z kosztem materiałów            | •                      | 80                          |
| 2.32                  | Założenie opatrunku – nos                                          | •                      | 90                          |
| 2.33                  | Założenie opatrunku – oko                                          | •                      | 90                          |
| 2.34                  | Założenie opatrunku – ucho                                         | •                      | 90                          |
|                       | ZABIEGOWE KONSULTACJE PIELĘGNIARSKIE                               |                        |                             |
| 2.35                  | Anatoksyna przeciwężcowa                                           | •                      | 15                          |
| 2.36                  | Iniekcje domięśniowe – bez kosztu leku                             | •                      | 15                          |
| 2.37                  | Iniekcje dożylnie – bez kosztu leku (nie dotyczy wlewów dożylnych) | •                      | 15                          |
| 2.38                  | Iniekcje podskórne – bez kosztu leku                               | •                      | 15                          |
| 2.39                  | Iniekcje śródskórne – bez kosztu leku                              | •                      | 15                          |
| 2.40                  | Pobranie materiału biologicznego do badań (krew, wymaz)            | •                      | 5                           |
| 2.41                  | Próba uczuleniowa na lek                                           | •                      | 15                          |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                         | INTER VISION<br>SENIOR | KWOTA REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 2.42                  | Zdjęcie szwów                                                           | •                      | 15                          |
| 2.43                  | Zmiana opatrunku                                                        | •                      | 15                          |
| 3.                    | LABORATORIUM (badania realizowane na podstawie skierowania lekarskiego) |                        |                             |
| 3.1                   | Acetylocholinoesteraza                                                  | •                      | 10                          |
| 3.2                   | AFP (alfafetoproteina)                                                  | •                      | 35                          |
| 3.3                   | Albuminy                                                                | •                      | 10                          |
| 3.4                   | Aldosteron                                                              | •                      | 25                          |
| 3.5                   | Aminotransferaza alaninowa (GPT / ALT / ALAT)                           | •                      | 8                           |
| 3.6                   | Aminotransferaza asparaginianowa (GOT / AST / ASPAT)                    | •                      | 8                           |
| 3.7                   | Amylaza                                                                 | •                      | 12                          |
| 3.8                   | Antygen Hbe                                                             | •                      | 29                          |
| 3.9                   | Antygen Hbs                                                             | •                      | 29                          |
| 3.10                  | Antytrombina III, ilościowo                                             | •                      | 46                          |
| 3.11                  | ASO (odczyn antystreptolizynowy)                                        | •                      | 10                          |
| 3.12                  | Azot mocznikowy (BUN)                                                   | •                      | 7                           |
| 3.13                  | Badanie mykologiczne z mykogramem                                       | •                      | 34                          |
| 3.14                  | Białko całkowite                                                        | •                      | 7                           |
| 3.15                  | Bilirubina bezpośrednia                                                 | •                      | 9                           |
| 3.16                  | Bilirubina całkowita                                                    | •                      | 7                           |
| 3.17                  | Ceruloplazmina                                                          | •                      | 23                          |
| 3.18                  | Chlorki (Cl)                                                            | •                      | 8                           |
| 3.19                  | Cholesterol całkowity                                                   | •                      | 8                           |
| 3.20                  | Cholesterol HDL                                                         | •                      | 10                          |
| 3.21                  | Cholesterol LDL                                                         | •                      | 8                           |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                                                                                    | INTER VISION<br>SENIOR | KWOTA REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 3.22                  | Cholinoesteraza                                                                                                                    | •                      | 8                           |
| 3.23                  | CPK (kinaza kreatynowa)                                                                                                            | •                      | 17                          |
| 3.24                  | CRP (białko c – reaktywne / białko ostrej fazy)                                                                                    | •                      | 13                          |
| 3.25                  | Cynk (Zn)                                                                                                                          | •                      | 25                          |
| 3.26                  | Czas koalinowo – kefalinowy (APTT)                                                                                                 | •                      | 12                          |
| 3.27                  | Czas protrombinowy/tromboplastynowy (PT/INR)                                                                                       | •                      | 12                          |
| 3.28                  | Czas trombinowy (TT)                                                                                                               | •                      | 6                           |
| 3.29                  | D-dimery                                                                                                                           | •                      | 30                          |
| 3.30                  | DHEA                                                                                                                               | •                      | 30                          |
| 3.31                  | DHEA-S                                                                                                                             | •                      | 30                          |
| 3.32                  | Estradiol                                                                                                                          | •                      | 35                          |
| 3.33                  | Ferrytyna                                                                                                                          | •                      | 27                          |
| 3.34                  | Fibrynogen                                                                                                                         | •                      | 13                          |
| 3.35                  | Fosfataza kwaśna całkowita (ACP)                                                                                                   | •                      | 14                          |
| 3.36                  | Fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)                                                                                                   | •                      | 14                          |
| 3.37                  | Fosfataza zasadowa (alkaliczna / ZAS)                                                                                              | •                      | 8                           |
| 3.38                  | FSH (hormon folikulotropowy)                                                                                                       | •                      | 30                          |
| 3.39                  | FT 3 (trijodotyronina wolna)                                                                                                       | •                      | 25                          |
| 3.40                  | FT 4 (tyroksyna wolna)                                                                                                             | •                      | 25                          |
| 3.41                  | Gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP)                                                                                                | •                      | 8                           |
| 3.42                  | Glukoza                                                                                                                            | •                      | 7                           |
| 3.43                  | Glukoza – glukometr                                                                                                                | •                      | 5                           |
| 3.44                  | Glukoza – krzywa cukrowa z kosztem leku                                                                                            | •                      | 20                          |
| 3.44.1                | Glukoza – krzywa cukrowa / test obciążenia glukozą 75 g<br>(2 oznaczenia: na czczo i po 2h) – cena zawiera koszt preparatu glukozy | •                      | 20                          |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                                                                                           | INTER VISION<br>SENIOR | KWOTA REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 3.44.2                | Glukoza - krzywa cukrowa / test obciążenia glukozą 75 g (3 oznaczenia: na czczo, po 1h i po 2h)<br>- cena zawiera koszt preparatu glukozy | •                      | 20                          |
| 3.44.3                | Glukoza - test obciążenia glukozą 50 g (2 oznaczenia: na czczo i po 1h) - cena zawiera koszt preparatu glukozy                            | •                      | 20                          |
| 3.44.4                | Glukoza - test obciążenia glukozą 50 g (3 oznaczenia: na czczo, 1h i po 2h) - cena zawiera koszt preparatu glukozy                        | •                      | 20                          |
| 3.44.5                | Glukoza po posiłku (poposiłkowa) - 30 min                                                                                                 | •                      | 20                          |
| 3.44.6                | Glukoza po posiłku (poposiłkowa) - 60 min                                                                                                 | •                      | 20                          |
| 3.44.7                | Glukoza po posiłku (poposiłkowa) - 90 min                                                                                                 | •                      | 20                          |
| 3.44.8                | Glukoza po posiłku (poposiłkowa) - 120 min                                                                                                | •                      | 20                          |
| 3.45                  | HBA 1c (hemoglobina glikowana we krwi)                                                                                                    | •                      | 25                          |
| 3.46                  | Hematokryt                                                                                                                                | •                      | 11                          |
| 3.47                  | Homocysteina                                                                                                                              | •                      | 30                          |
| 3.48                  | hsCRP (CRP)                                                                                                                               | •                      | 30                          |
| 3.49                  | Immunoglobulina IgG                                                                                                                       | •                      | 25                          |
| 3.50                  | Immunoglobulina IgM                                                                                                                       | •                      | 30                          |
| 3.51                  | Immunoglobuliny E całkowite (IgE)                                                                                                         | •                      | 30                          |
| 3.52                  | Insulina                                                                                                                                  | •                      | 20                          |
| 3.53                  | Kał- badanie ogólne                                                                                                                       | •                      | 25                          |
| 3.54                  | Kał na krew utajoną (1 próba)                                                                                                             | •                      | 11                          |
| 3.55                  | Kał na nosicielstwo (sanepid)                                                                                                             | •                      | 80                          |
| 3.56                  | Kał na pasożyty (3 próby)                                                                                                                 | •                      | 36                          |
| 3.56.1                | Kał na pasożyty 1 próba                                                                                                                   | •                      | 36                          |
| 3.57                  | Katecholaminy                                                                                                                             | •                      | 28                          |
| 3.58                  | Kortyzol                                                                                                                                  | •                      | 28                          |

| Świadczenia zdrowotne |                                                             | INTER VISION<br>SENIOR | KWOTA REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 3.59                  | Kreatynina                                                  | •                      | 7                           |
| 3.60                  | Kwas foliowy                                                | •                      | 31                          |
| 3.61                  | Kwas moczowy                                                | •                      | 7                           |
| 3.62                  | LDH (dehydrogenaza mleczanowa)                              | •                      | 12                          |
| 3.63                  | LH (hormon luteinizujący)                                   | •                      | 30                          |
| 3.64                  | Lipaza                                                      | •                      | 13                          |
| 3.65                  | Lipidogram                                                  | •                      | 37                          |
| 3.65.1                | Lipidogram we krwi wątrozkowej - oznaczenie testem paskowym | •                      | 37                          |
| 3.66                  | Lipoproteina a w surowicy LP(a)                             | •                      | 50                          |
| 3.67                  | Magnez (Mg)                                                 | •                      | 7                           |
| 3.68                  | Miedź w surowicy (Cu)                                       | •                      | 23                          |
| 3.69                  | Mioglobina                                                  | •                      | 25                          |
| 3.70                  | Mocz - (DZM) - Fosfor nieorganiczny/fosforany               | •                      | 10                          |
| 3.71                  | Mocz - (DZM) - Kreatynina                                   | •                      | 6                           |
| 3.72                  | Mocz - (DZM) - Kwas moczowy                                 | •                      | 6                           |
| 3.73                  | Mocz - (DZM) - Magnez (Mg)                                  | •                      | 6                           |
| 3.74                  | Mocz - (DZM)- Wapń (Ca)                                     | •                      | 10                          |
| 3.75                  | Mocz – badanie mikroskopowe ogólne                          | •                      | 5                           |
| 3.76                  | Mocz – badanie ogólne                                       | •                      | 7                           |
| 3.77                  | Mocz – białko                                               | •                      | 6                           |
| 3.78                  | Mocz – fosfor                                               | •                      | 6                           |
| 3.79                  | Mocz – GGTP                                                 | •                      | 8                           |
| 3.80                  | Mocz – glukoza                                              | •                      | 6                           |
| 3.81                  | Mocz - Katecholaminy                                        | •                      | 28                          |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                                       | INTER VISION<br>SENIOR | KWOTA REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 3.82                  | Mocz – kreatynina                                                                     | •                      | 6                           |
| 3.83                  | Mocz – kwas moczowy                                                                   | •                      | 6                           |
| 3.84                  | Mocz – magnez                                                                         | •                      | 6                           |
| 3.85                  | Mocz – metoksykatecholaminy                                                           | •                      | 50                          |
| 3.86                  | Mocz – mocznik                                                                        | •                      | 7                           |
| 3.87                  | Mocz – Ołów (ALA)                                                                     | •                      | 30                          |
| 3.88                  | Mocz – osad                                                                           | •                      | 6                           |
| 3.89                  | Mocz – potas                                                                          | •                      | 6                           |
| 3.90                  | Mocz – poziom amylazy                                                                 | •                      | 6                           |
| 3.91                  | Mocz – sól                                                                            | •                      | 6                           |
| 3.92                  | Mocz – wapń                                                                           | •                      | 10                          |
| 3.93                  | Mocznik                                                                               | •                      | 7                           |
| 3.94                  | Mononukleozę - test                                                                   | •                      | 30                          |
| 3.95                  | Morfologia krwi – płytki i rozmaz                                                     | •                      | 11                          |
| 3.96                  | Morfologia krwi – rozmaz ręczny                                                       | •                      | 10                          |
| 3.96.1                | Morfologia krwi – płytki i rozmaz + weryfikacja ilości płytek (wersenian + cytrynian) | •                      | 10                          |
| 3.96.2                | Morfologia krwi – rozmaz mikroskopowy krwi obwodowej                                  | •                      | 10                          |
| 3.97                  | Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)                                               | •                      | 5                           |
| 3.98                  | Odczyn Waalera – Rosego                                                               | •                      | 12                          |
| 3.99                  | Ołów we krwi (AAS)                                                                    | •                      | 25                          |
| 3.100                 | Osteokalcyna                                                                          | •                      | 45                          |
| 3.101                 | Parathormon (PTH)                                                                     | •                      | 40                          |
| 3.102                 | Peptyd C                                                                              | •                      | 25                          |
| 3.103                 | Płytki krwi                                                                           | •                      | 7                           |

| Świadczenia zdrowotne |                                                         | INTER VISION<br>SENIOR | KWOTA REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|---------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 3.104                 | Potas (K)                                               | •                      | 7                           |
| 3.105                 | Produkty degradacji fibrynogenu                         | •                      | 50                          |
| 3.106                 | Proteinogram                                            | •                      | 40                          |
| 3.107                 | PSA całkowite (antygen swoisty dla stercza)             | •                      | 25                          |
| 3.108                 | Retikulocyty                                            | •                      | 6                           |
| 3.109                 | RF (odczyn latexowy)                                    | •                      | 15                          |
| 3.110                 | Sód (Na)                                                | •                      | 7                           |
| 3.111                 | T3 (trijodotyronina całkowita)                          | •                      | 20                          |
| 3.112                 | T4 (tyroksyna całkowita)                                | •                      | 20                          |
| 3.113                 | Testosteron (TTE)                                       | •                      | 25                          |
| 3.114                 | Troponina                                               | •                      | 15                          |
| 3.114.1               | Troponina I (hs)                                        | •                      | 15                          |
| 3.114.2               | Troponina I                                             | •                      | 15                          |
| 3.114.3               | Troponina T                                             | •                      | 15                          |
| 3.115                 | Trójglicerydy (Tg)                                      | •                      | 17                          |
| 3.116                 | TSH (tyreotropina, hormon tyreotropowy)                 | •                      | 20                          |
| 3.117                 | Tyreoglobulina (marker nowotworu tarczycy)              | •                      | 35                          |
| 3.118                 | Wapń (Ca)                                               | •                      | 7                           |
| 3.119                 | Witamina B12                                            | •                      | 32                          |
| 3.120                 | WR/VDRL badanie serologiczne w kierunku kiły            | •                      | 7                           |
| 3.121                 | Żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC)             | •                      | 12                          |
| 3.122                 | Żelazo (Fe)                                             | •                      | 8                           |
| 3.123                 | Żelazo krzywa wchłaniania                               | •                      | 30                          |
| 3.123.1               | Żelazo po obciążeniu – (2 oznaczenia: na czczo i po 1h) | •                      | 30                          |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                        | INTER VISION<br>SENIOR | KWOTA REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 3.123.2               | Żelazo po obciążeniu – (2 oznaczenia: na czczo i po 2h)                | •                      | 30                          |
| 3.123.3               | Żelazo po obciążeniu – (2 oznaczenia: na czczo i po 3h)                | •                      | 30                          |
| 3.123.4               | Żelazo po obciążeniu – (2 oznaczenia: na czczo i po 4h)                | •                      | 30                          |
| 3.123.5               | Żelazo po obciążeniu – (2 oznaczenia: na czczo i po 5h)                | •                      | 30                          |
| 4.                    | DIAGNOSTYKA (badania realizowane na podstawie skierowania lekarskiego) |                        |                             |
| 4.1                   | EKG Holter                                                             | •                      | 60                          |
| 4.2                   | RTG barku                                                              | •                      | 65                          |
| 4.2.1                 | RTG barku – AP + osiowa                                                | •                      | 65                          |
| 4.2.2                 | RTG barku – projekcja osiowa                                           | •                      | 65                          |
| 4.2.3                 | RTG barku lewego – AP                                                  | •                      | 65                          |
| 4.2.4                 | RTG barku lewego – AP + boczna                                         | •                      | 65                          |
| 4.2.5                 | RTG barku lewego – projekcja osiowa                                    | •                      | 65                          |
| 4.2.6                 | RTG barków obu – projekcje osiowe                                      | •                      | 65                          |
| 4.2.7                 | RTG barku prawego – AP                                                 | •                      | 65                          |
| 4.2.8                 | RTG barku prawego – AP + boczna                                        | •                      | 65                          |
| 4.2.9                 | RTG barku prawego – projekcja osiowa                                   | •                      | 65                          |
| 4.3                   | RTG czaszki                                                            | •                      | 65                          |
| 4.3.1                 | RTG czaszki – komplet urazowy                                          | •                      | 65                          |
| 4.3.2                 | RTG czaszki – PA + boczna + podstawa czaszki                           | •                      | 65                          |
| 4.3.3                 | RTG czaszki – PA/AP + boczne                                           | •                      | 65                          |
| 4.3.4                 | RTG czaszki- podstawy czaszki                                          | •                      | 65                          |
| 4.3.5                 | RTG czaszki – projekcja boczna                                         | •                      | 65                          |
| 4.3.6                 | RTG czaszki – projekcje styczne                                        | •                      | 65                          |
| 4.4                   | RTG dłoni                                                              | •                      | 65                          |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                 | INTER VISION<br>SENIOR | KWOTA REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 4.5                   | RTG gruczołów ślinowych                                         | ●                      | 65                          |
| 4.5.1                 | RTG jamy brzusznej – na leżąco                                  | ●                      | 65                          |
| 4.5.2                 | RTG jamy brzusznej – na stojąco                                 | ●                      | 65                          |
| 4.5.3                 | RTG jamy brzusznej – przeglądowe                                | ●                      | 65                          |
| 4.6                   | RTG języczka                                                    | ●                      | 65                          |
| 4.7                   | RTG klatki piersiowej                                           | ●                      | 65                          |
| 4.7.1                 | RTG klatki piersiowej – PA                                      | ●                      | 65                          |
| 4.7.2                 | RTG klatki piersiowej – PA + 1 projekcja skośna żeber           | ●                      | 65                          |
| 4.7.3                 | RTG klatki piersiowej – PA + boczne                             | ●                      | 65                          |
| 4.7.4                 | RTG klatki piersiowej – projekcja boczna                        | ●                      | 65                          |
| 4.7.5                 | RTG klatki piersiowej – z oceną pogranicza piersiowo-szyjnego   | ●                      | 65                          |
| 4.7.6                 | RTG klatki piersiowej – z sylwetką serca + boczna               | ●                      | 65                          |
| 4.7.7                 | RTG klatki piersiowej – zdjęcie celowane na szczyty płuc        | ●                      | 65                          |
| 4.7.8                 | RTG klatki piersiowej (płuca)                                   | ●                      | 65                          |
| 4.8                   | RTG kolana                                                      | ●                      | 65                          |
| 4.8.1                 | RTG kolana – lewego stawu kolanowego – projekcje osiowe rzepki  | ●                      | 65                          |
| 4.8.2                 | RTG kolana – obu stawów kolanowych – projekcje osiowe rzepki    | ●                      | 65                          |
| 4.8.3                 | RTG kolana – obu stawów kolanowych – rzepka, 2 projekcje osiowe | ●                      | 65                          |
| 4.8.4                 | RTG kolana – obu stawów kolanowych – rzepka, 3 projekcje osiowe | ●                      | 65                          |
| 4.8.5                 | RTG kolana – prawego stawu kolanowego – projekcje osiowe rzepki | ●                      | 65                          |
| 4.8.6                 | RTG kolana – stawów kolanowych                                  | ●                      | 65                          |
| 4.8.7                 | RTG kolana – stawu kolanowego                                   | ●                      | 65                          |
| 4.8.8                 | RTG kolana – stawu kolanowego – AP                              | ●                      | 65                          |
| 4.8.9                 | RTG kolana – stawu kolanowego – AP + boczna                     | ●                      | 65                          |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                 | INTER VISION<br>SENIOR | KWOTA REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 4.8.10                | RTG kolana- stawu kolanowego – projekcja boczna                 | ●                      | 65                          |
| 4.8.11                | RTG kolana- stawu kolanowego – projekcja tunelowa               | ●                      | 65                          |
| 4.9                   | RTG kostki                                                      | ●                      | 65                          |
| 4.10                  | RTG kości krzyżowej                                             | ●                      | 65                          |
| 4.10.1                | RTG kości krzyżowej – AP + boczna                               | ●                      | 65                          |
| 4.10.2                | RTG kości krzyżowej i kości guzicznej – AP + boczna             | ●                      | 65                          |
| 4.10.3                | RTG kości krzyżowej i kości guzicznej – projekcja boczna        | ●                      | 65                          |
| 4.11                  | RTG kręgosłupa (całego)                                         | ●                      | 65                          |
| 4.11.1                | RTG całego kręgosłupa – AP w pozycji stojącej, ocena skoliozy   | ●                      | 65                          |
| 4.11.2                | RTG całego kręgosłupa – ocena skoliozy, AP                      | ●                      | 65                          |
| 4.11.3                | RTG całego kręgosłupa – ocena skoliozy, AP + boczna             | ●                      | 65                          |
| 4.12                  | RTG kręgosłupa lędźwiowego                                      | ●                      | 65                          |
| 4.12.1                | RTG kręgosłupa lędźwiowego – 2 projekcje skośne                 | ●                      | 65                          |
| 4.12.2                | RTG kręgosłupa lędźwiowego – AP + boczna                        | ●                      | 65                          |
| 4.12.3                | RTG kręgosłupa lędźwiowego – AP + boczna + skośna               | ●                      | 65                          |
| 4.12.4                | RTG kręgosłupa lędźwiowego – projekcja boczna                   | ●                      | 65                          |
| 4.12.5                | RTG kręgosłupa lędźwiowego – projekcje czynnościowe PA i boczna | ●                      | 65                          |
| 4.12.6                | RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego                             | ●                      | 65                          |
| 4.12.7                | RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – AP + boczna               | ●                      | 65                          |
| 4.12.8                | RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – projekcja boczna          | ●                      | 65                          |
| 4.12.9                | RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – projekcje czynnościowe    | ●                      | 65                          |
| 4.12.10               | RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – projekcje skośne          | ●                      | 65                          |
| 4.13                  | RTG kręgosłupa piersiowego                                      | ●                      | 65                          |
| 4.13.1                | RTG kręgosłupa piersiowego – AP                                 | ●                      | 65                          |

| Świadczenia zdrowotne |                                                               | INTER VISION<br>SENIOR | KWOTA REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 4.13.2                | RTG kręgosłupa piersiowego – AP + boczna                      | ●                      | 65                          |
| 4.13.3                | RTG kręgosłupa piersiowego – projekcja boczna                 | ●                      | 65                          |
| 4.13.4                | RTG kręgosłupa piersiowego – projekcje skośne                 | ●                      | 65                          |
| 4.14                  | RTG kręgosłupa szyjnego                                       | ●                      | 65                          |
| 4.14.1                | RTG kręgosłupa szyjnego – 2 projekcje skośne                  | ●                      | 65                          |
| 4.14.2                | RTG kręgosłupa szyjnego – 3 projekcje czynnościowe            | ●                      | 65                          |
| 4.14.3                | RTG kręgosłupa szyjnego – AP + boczna                         | ●                      | 65                          |
| 4.14.4                | RTG kręgosłupa szyjnego – boczna + 2 skośne (3 projekcje)     | ●                      | 65                          |
| 4.14.5                | RTG kręgosłupa szyjnego – otwory międzykręgowe                | ●                      | 65                          |
| 4.14.6                | RTG kręgosłupa szyjnego – projekcja boczna                    | ●                      | 65                          |
| 4.14.7                | RTG kręgosłupa szyjnego – projekcja celowana na ząb obrotnika | ●                      | 65                          |
| 4.14.8                | RTG kręgosłupa szyjnego – projekcje czynnościowe              | ●                      | 65                          |
| 4.14.9                | RTG kręgosłupa szyjnego – projekcje skośne                    | ●                      | 65                          |
| 4.15                  | RTG krtani                                                    | ●                      | 65                          |
| 4.16                  | RTG łopatk                                                    | ●                      | 65                          |
| 4.16.1                | RTG łopatk – AP + styczna                                     | ●                      | 65                          |
| 4.16.2                | RTG łopatk lewej                                              | ●                      | 65                          |
| 4.16.3                | RTG łopatk prawej                                             | ●                      | 65                          |
| 4.17                  | RTG miednicy                                                  | ●                      | 65                          |
| 4.17.1                | RTG miednicy i stawów biodrowych                              | ●                      | 65                          |
| 4.18                  | RTG mostka                                                    | ●                      | 65                          |
| 4.18.1                | RTG mostka – 1 projekcja                                      | ●                      | 65                          |
| 4.18.2                | RTG mostka – 2 projekcje                                      | ●                      | 65                          |
| 4.18.3                | RTG mostka – AP                                               | ●                      | 65                          |

| Świadczenia zdrowotne |                                                        | INTER VISION<br>SENIOR | KWOTA REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|--------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 4.18.4                | RTG mostka – projekcja boczna/boczna klatki piersiowej | •                      | 65                          |
| 4.18.5                | RTG mostka – stawów mostkowo-obojczykowych             | •                      | 65                          |
| 4.19                  | RTG nadgarstka                                         | •                      | 65                          |
| 4.19.1                | RTG nadgarstka – AP + boczna                           | •                      | 65                          |
| 4.19.2                | RTG nadgarstka – AP + skośna                           | •                      | 65                          |
| 4.19.3                | RTG nadgarstka lewego i dłoni – PA + boczna/skośna     | •                      | 65                          |
| 4.19.4                | RTG nadgarstków obu                                    | •                      | 65                          |
| 4.19.5                | RTG nadgarstków obu i dłoni – PA + boczna/skośna       | •                      | 65                          |
| 4.19.6                | RTG nadgarstka prawego i dłoni – PA + boczna/skośna    | •                      | 65                          |
| 4.20                  | RTG nosa                                               | •                      | 65                          |
| 4.21                  | RTG nosa – projekcja boczna                            | •                      | 65                          |
| 4.22                  | RTG nosogardzieli                                      | •                      | 65                          |
| 4.23                  | RTG oczodołu                                           | •                      | 65                          |
| 4.23.1                | RTG oczodołów – 2 projekcje                            | •                      | 65                          |
| 4.23.2                | RTG oczodołu – PA                                      | •                      | 65                          |
| 4.23.3                | RTG oczodołu – PA + boczna                             | •                      | 65                          |
| 4.23.4                | RTG oczodołów – w kierunku ciała obcego                | •                      | 65                          |
| 4.24                  | RTG okolicy czołowej                                   | •                      | 65                          |
| 4.25                  | RTG okolicy nadoczodołowej                             | •                      | 65                          |
| 4.26                  | RTG okolicy tarczycy                                   | •                      | 65                          |
| 4.27                  | RTG palca                                              | •                      | 65                          |
| 4.27.1                | RTG palca ręki                                         | •                      | 65                          |
| 4.27.2                | RTG palca ręki – AP + boczna                           | •                      | 65                          |
| 4.27.3                | RTG palca stopy                                        | •                      | 65                          |
| 4.27.4                | RTG palców stopy                                       | •                      | 65                          |

| Świadczenia zdrowotne |                                         | INTER VISION<br>SENIOR | KWOTA REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-----------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 4.27.5                | RTG pięty – boczna + osiowa             | •                      | 65                          |
| 4.27.6                | RTG pięty – projekcja boczna            | •                      | 65                          |
| 4.27.7                | RTG pięty – projekcja osiowa            | •                      | 65                          |
| 4.28                  | RTG podudzia                            | •                      | 65                          |
| 4.28.1                | RTG podudzi obu – AP + boczna           | •                      | 65                          |
| 4.28.2                | RTG podudzi obu – badanie porównawcze   | •                      | 65                          |
| 4.28.3                | RTG podudzia – AP + boczna              | •                      | 65                          |
| 4.28.4                | RTG podudzia- AP                        | •                      | 65                          |
| 4.28.5                | RTG podudzia lewego – AP + boczna       | •                      | 65                          |
| 4.28.6                | RTG podudzia prawego – AP + boczna      | •                      | 65                          |
| 4.29                  | RTG przedramienia                       | •                      | 65                          |
| 4.29.1                | RTG przedramienia – AP + boczna         | •                      | 65                          |
| 4.29.2                | RTG przedramienia lewego – AP + boczna  | •                      | 65                          |
| 4.29.3                | RTG przedramienia prawego – AP + boczna | •                      | 65                          |
| 4.29.4                | RTG przedramion – badanie porównawcze   | •                      | 65                          |
| 4.29.5                | RTG przedramion obu – AP + boczna       | •                      | 65                          |
| 4.30                  | RTG przeglądowe jamy brzusznej          | •                      | 65                          |
| 4.31                  | RTG przewodu nosowo- łzowego            | •                      | 65                          |
| 4.32                  | RTG ramienia                            | •                      | 65                          |
| 4.32.1                | RTG kości ramiennej – AP + boczna       | •                      | 65                          |
| 4.32.2                | RTG ręki – AP                           | •                      | 65                          |
| 4.32.3                | RTG ręki – projekcja boczna             | •                      | 65                          |
| 4.32.4                | RTG ręki lewej – PA                     | •                      | 65                          |
| 4.32.5                | RTG ręki lewej – projekcja boczna       | •                      | 65                          |
| 4.32.6                | RTG ręki prawej – PA                    | •                      | 65                          |

| Świadczenia zdrowotne |                                                              | INTER VISION<br>SENIOR | KWOTA REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 4.32.7                | RTG ręki prawej – projekcja boczna                           | ●                      | 65                          |
| 4.33                  | RTG stawu biodrowego                                         | ●                      | 65                          |
| 4.33.1                | RTG stawów biodrowych – AP                                   | ●                      | 65                          |
| 4.33.2                | RTG stawów biodrowych – AP + osiowa                          | ●                      | 65                          |
| 4.33.3                | RTG stawów biodrowych – porównawcze                          | ●                      | 65                          |
| 4.33.4                | RTG stawów biodrowych – projekcja osiowa                     | ●                      | 65                          |
| 4.33.5                | RTG stawów biodrowych u dzieci                               | ●                      | 65                          |
| 4.33.6                | RTG stawów krzyżow-biodrowych PA                             | ●                      | 65                          |
| 4.33.7                | RTG stawów krzyżowo-biodrowych skosy                         | ●                      | 65                          |
| 4.33.8                | RTG stawów krzyżowo-biodrowych                               | ●                      | 65                          |
| 4.33.9                | RTG stawu biodrowego – AP                                    | ●                      | 65                          |
| 4.33.10               | RTG stawu biodrowego – projekcja osiowa                      | ●                      | 65                          |
| 4.33.11               | RTG stawu biodrowego lewego – AP                             | ●                      | 65                          |
| 4.33.12               | RTG stawu biodrowego lewego – projekcja osiowa               | ●                      | 65                          |
| 4.33.13               | RTG stawu biodrowego prawego – AP                            | ●                      | 65                          |
| 4.33.14               | RTG stawu biodrowego prawego – projekcja osiowa              | ●                      | 65                          |
| 4.34                  | RTG stawu łokciowego                                         | ●                      | 65                          |
| 4.34.1                | RTG stawów łokciowych obu – badanie porównawcze, AP + boczna | ●                      | 65                          |
| 4.34.2                | RTG stawu łokciowego – AP + boczna                           | ●                      | 65                          |
| 4.34.3                | RTG stawu łokciowego – projekcja boczna                      | ●                      | 65                          |
| 4.34.4                | RTG stawu łokciowego – AP                                    | ●                      | 65                          |
| 4.35                  | RTG stawu skokowego                                          | ●                      | 65                          |
| 4.35.1                | RTG stawów skokowych                                         | ●                      | 65                          |
| 4.35.2                | RTG stawu skokowego – AP + boczna                            | ●                      | 65                          |
| 4.36                  | RTG stopy                                                    | ●                      | 65                          |

| Świadczenia zdrowotne |                                                                                               | INTER VISION<br>SENIOR | KWOTA REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 4.36.1                | RTG stopy – AP + boczna                                                                       | •                      | 65                          |
| 4.36.2                | RTG stopy – projekcja boczna                                                                  | •                      | 65                          |
| 4.36.3                | RTG stopy – AP                                                                                | •                      | 65                          |
| 4.36.4                | RTG stopy lewej – AP + boczna/skośna                                                          | •                      | 65                          |
| 4.36.5                | RTG stopy prawej – AP + boczna/skośna                                                         | •                      | 65                          |
| 4.36.6                | RTG stóp – AP + boczna, badanie porównawcze                                                   | •                      | 65                          |
| 4.36.7                | RTG stóp – AP + skośna, badanie porównawcze                                                   | •                      | 65                          |
| 4.36.8                | RTG stóp – AP, badanie porównawcze                                                            | •                      | 65                          |
| 4.36.9                | RTG stóp – badanie porównawcze                                                                | •                      | 65                          |
| 4.37                  | RTG tkanek miękkich klatki piersiowej                                                         | •                      | 65                          |
| 4.38                  | RTG uda                                                                                       | •                      | 65                          |
| 4.38.1                | RTG uda- AP                                                                                   | •                      | 65                          |
| 4.38.2                | RTG uda – AP + boczna                                                                         | •                      | 65                          |
| 4.39                  | RTG zatok                                                                                     | •                      | 65                          |
| 4.39.1                | RTG zatok – projekcja boczna                                                                  | •                      | 65                          |
| 4.40                  | RTG żeber                                                                                     | •                      | 65                          |
| 4.40.1                | RTG żeber – 2 projekcje skośne                                                                | •                      | 65                          |
| 4.40.2                | RTG żeber – jedna strona, 2 projekcje skośne                                                  | •                      | 65                          |
| 4.41                  | USG jamy brzusznej                                                                            | •                      | 150                         |
| 4.42                  | USG jąder                                                                                     | •                      | 150                         |
| 4.43                  | USG narządu rodnego (transwaginalne)                                                          | •                      | 150                         |
| 4.44                  | USG piersi                                                                                    | •                      | 150                         |
| 5.                    | SZCZEPIENIA                                                                                   |                        |                             |
| 5.1                   | Anatoksyna przeciwężcowa                                                                      | •                      | 15                          |
| 5.2                   | Szczepienie przeciw grypie wraz z kosztami kwalifikacji oraz z kosztami szczepionki (1 dawka) | •                      | 35                          |

| Pozostałe świadczenia ubezpieczeniowe |                                                                                               | INTER VISION<br>SENIOR | KWOTA REFUNDACJI<br>(w PLN) |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 6.                                    | USŁUGI ASSISTANCE 24 H/7 – 22 333 77 77                                                       |                        | LIMIT NA ZDARZENIE          |
| 6.1                                   | Wizyta domowa lekarza (1 na zdarzenie)                                                        | •                      | 1000                        |
| 6.2                                   | Wizyta domowa pielęgniarki                                                                    | •                      | 1000                        |
| 6.3                                   | Transport medyczny z i do placówki medycznej                                                  | •                      | 1000                        |
| 6.4                                   | Pomoc psychologa                                                                              | •                      | 1000                        |
| 6.5                                   | Rehabilitacja w domu lub poradni rehabilitacyjnej                                             | •                      | 800                         |
| 6.6                                   | Wypożyczenie lub zakup sprzętu rehabilitacyjnego                                              | •                      | 600                         |
| 6.7                                   | Dostawa leków (konieczne zwolnienie lekarskie, chory wymaga leżenia)                          | •                      | 250                         |
| 6.8                                   | Organizacja opieki nad osobami niesamodzielnymi i dziećmi (przy hospitalizacji powyżej 3 dni) | •                      | 400                         |
| 6.9                                   | Telekonsultacja z dietetykiem                                                                 | •                      | 4 zdarzenia ubezpieczeniowe |
| 6.10                                  | Telekonsultacja z psychologiem                                                                | •                      | 4 zdarzenia ubezpieczeniowe |

Niniejszy wykaz świadczeń został zatwierdzony Uchwałą nr 56/2026 Zarządu TU INTER Polska S.A. z dnia 8.09.2026 r. i wchodzi w życie z dniem 1.10.2026 r.



Janusz Szulik  
Prezes Zarządu



Marcin Andruchewicz  
Członek Zarządu