

Katalog Świadczeń Medycznych

Załącznik nr 1

do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Kosztów Leczenia MEDI-CARE
zatwierdzonych uchwałą nr 01/29/03/2016 Zarządu Ubezpieczyciela z dnia 29.03.2016 roku.

KATALOG ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH

§1

WARIANTY: SILVER BASIC, SILVER, GOLD, GOLD PLUS I GOLD PRESTIGE

lp	Świadczenia medyczne	Wariant ubezpieczenia				
		SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE <small>wariant dostępny na terenie Warszawy</small>
1	PIERWSZA LINIA MEDYCZNA usługa umożliwiająca Ubezpieczonemu uzyskanie informacji medycznych, w tym o możliwości skorzystania z usług medycznych (numer telefonu podany jest na karcie identyfikacyjnej)	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
2	WIZYTY DOMOWE* - internista, pediatra, lekarz medycyny rodzinnej (realizowane ze wskazań medycznych w zasięgu terytorialnym: Warszawa - 30 km od centrum; Poznań, Wrocław, Katowice, Kraków, Gdańsk, Łódź - 25 km od Centrum miasta)	NIE	TAK <small>W ciągu okresu ważności polisy każdemu Ubezpieczonemu przysługują maksymalnie 5 wizyt</small>	TAK	TAK	TAK
3	BADANIA PROFILAKTYCZNE (indywidualnie dobrany zestaw badań i konsultacji lekarskich)	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
4	KONSULTACJE LEKARZY SPECJALISTÓW					
4.1	alergolog	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
4.2	chirurg ogólny	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
4.3	chirurg naczyniowy	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
4.4	dermatolog	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
4.5	diabetolog	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
4.6	dietetyk	NIE	NIE	NIE	TAK <small>W ciągu okresu ważności polisy każdemu Ubezpieczonemu przysługują maksymalnie 3 wizyty</small>	TAK
4.7	endokrynolog	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
4.8	gastrolog	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
4.9	ginekolog	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
4.10	hematolog	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
4.11	hepatolog	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
4.12	internista	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
4.13	kardiolog	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE
4.14	laryngolog	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
4.15	lekarz medycyny rodzinnej	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
4.16	lekarz medycyny sportowej	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
4.17	nefrolog	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
4.18	neurochirurg	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
4.19	neurolog	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
4.20	okulista	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
4.21	onkolog	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
4.22	ortopeda	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
4.23	pediatra	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
4.24	psychiatra	NIE	NIE	NIE	TAK W ciągu okresu ważności polisy każdemu Ubezpieczonemu przysługują maksymalnie 3 wizyty	TAK
4.25	psycholog	NIE	TAK (pierwsza porada konieczna do postawienia wstępnego rozpoznania i rozpoczęcia leczenia)	TAK (pierwsza porada konieczna do postawienia wstępnego rozpoznania i rozpoczęcia leczenia)	TAK W ciągu okresu ważności polisy każdemu Ubezpieczonemu przysługują maksymalnie 3 wizyty	TAK
4.26	proktolog	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
4.27	pulmonolog	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
4.28	reumatolog	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
4.29	urolog	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
5	PROFILAKTYKA ZDROWOTNA (1 raz w roku wykonanie badań laboratoryjnych bez skierowania od lekarza Partnera Medycznego)					
	glukoza – badanie na czczo	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	cholesterol całkowity	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	badanie ogólne moczu	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	morfologia z rozmazem automatycznym	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
6	PODSTAWOWE TESTY DIAGNOSTYCZNE wykonane ze wskazań medycznych na podstawie skierowania od lekarza Partnera Medycznego					
6.1	BADANIA LABORATORYJNE:					
6.1.1	hematologia i badania układu krzepnięcia:					
	Morfologia z rozmazem automatycznym	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO
	Morfologia z rozmazem ręcznym	TAK	TAK	TAK	TAK	

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE
	Odczyn Biernackiego	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO
	Oznaczanie odsetka retikulocytów	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Płytki krwi	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Czas trombinowy (TT) w osoczu	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Czas protrombinowy (PT) / wskaźnik Quicka, INR	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Fibrynogen	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Ilościowe oznaczenie antytrombiny III	TAK	TAK	TAK	TAK	
6.1.2	badania moczu i kału:					
	Badanie ogólne moczu	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO
	Białko w dobowej zbiórce moczu	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Białko w moczu	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Glukoza w moczu	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Liczba Addisa	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Test ciążyowy	NIE	TAK	TAK	TAK	
	Badanie kału w kierunku pasożytów (jedno oznaczenie)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	Lamblie w kale metodą enzymatyczną ELISA	NIE	TAK	TAK	TAK	
	Wykryw. krwi utajonej w kale (met. immunochemiczną)	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Badanie ogólne kału	TAK	TAK	TAK	TAK	
6.1.3	badania biochemiczne:					
	Albumina w surowicy	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO
	Amylaza w surowicy	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Amylaza w moczu	TAK	TAK	TAK	TAK	
	ASO (test ilościowy)	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Białko całkowite	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Białko C-reaktywne (CRP) - ilościowe	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Bilirubina całkowita w surowicy	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Bilirubina pośrednia w surowicy	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Bilirubina bezpośrednia w surowicy	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC)	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Chlorki w surowicy	TAK	TAK	TAK	TAK	

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE
	Cholesterol całkowity	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO
	Cholesterol HDL w surowicy	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Glukoza	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Glukoza - pomiar glukometrem	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Fosfataza kwaśna całkowita (ACP)	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Fosfataza alkaliczna (ALP)	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Fosfor nieorganiczny w surowicy	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Fosforan nieorganiczny w moczu	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Fosfor nieorganiczny w moczu ze zbiórki dobowej	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Gamma-glutamylotranspeptydaza (GGTP)	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Kinaza kreatynowa (CK)	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Kreatynina w surowicy	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Kreatynina w moczu	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Kreatynina w moczu ze zbiórki dobowej	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Kwas moczowy w surowicy	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Kwas moczowy w moczu ze zbiórki dobowej	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Lipaza	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Lipidogram (CHOL, HDL, TG, LDL-wył.)	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Magnez w surowicy	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Magnez w moczu	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Magnez w moczu ze zbiórki dobowej	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Mocznik w surowicy	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Mocznik w moczu ze zbiórki dobowej	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Czynnik reumatoidalny (RF) - ilość	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Odczyn Waaler - Rose	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Potas w surowicy	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Potas w moczu ze zbiórki dobowej	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Rozdział elektrof. białek w surowicy (Proteinogram)	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Sód w surowicy	TAK	TAK	TAK	TAK	

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE
	Sód w moczu ze zbiórki dobowej	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO
	Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Triglicerydy	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Wapń całkowity w surowicy	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Wapń w moczu	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Wapń całkowity w moczu ze zbiórki dobowej	TAK	TAK	TAK	TAK	
	Żelazo w surowicy	TAK	TAK	TAK	TAK	
6.1.4	badania serologiczne:					
	WR - Serologia kiły RPR/(VDRL)	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
6.1.5	badania bakteriologiczne:					
	Górne drogi oddechowe - gardło, migdałki - tlenowo	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Nos - posiew tlenowy	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Nos - posiew wymazu w kierunku S. aureus	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Jama ustna - posiew z wymazu - tlenowo + grzyby	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Jama ustna - posiew z wymazu - beztlenowo	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Ucho (przewód słuchowyzew.) - posiew wymazu tlenowo + grzyby	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Ucho środkowe - posiew materiału tlenowo + grzyby	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Chlamydia pneumoniae antygen - z wymazu	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	Dolne drogi oddechowe (plwocina) - tlenowo	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	TBC - preparat/plwocina + posiew met. konwencjonalna	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	Oko - posiew wymazu tlenowo	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Oko - posiew wymazu beztlenowo	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Zmiana trądzikowa tlenowo i beztlenowo	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Zmiany skórne - posiew/tlenowo + grzyby	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Rana powierzchniowa - posiew wymazu tlenowo	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Rana głęboka - posiew wymazu tlenowo + beztlenowo	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Tkanki/wydzieliny/biopatry - posiew tlenowo + beztlenowo	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Wydzielina ropa - posiew tlenowo + bakterie	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Biocenoza pochwy - czystość, preparat	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Badanie na obecność Trichomonas vaginalis (pochwa)	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE
	Badanie na obecność Trichomonas vaginalis (szyjka macicy)	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Badanie na obecność Trichomonas vaginalis (cewka moczowa)	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Posiew z dróg moczowo-płciowych (szyjka macicy) tlenowo + grzyby	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Posiew z dróg moczowo-płciowych (pochwa) tlenowo + grzyby	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Posiew z dróg moczowo-płciowych (cewka moczowa) tlenowo + grzyby	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Posiew z dróg moczowo-płciowych (spod napletka) tlenowo + grzyby	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Posiew z dróg moczowo-płciowych (szyjka macicy) beztlenowo	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Posiew z dróg moczowo-płciowych (pochwa) beztlenowo	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Posiew z dróg moczowo-płciowych (spod napletka) beztlenowo	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Posiew z dróg moczowo-płciowych (cewka moczowa) beztlenowo	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Nasienie - posiew tlenowo + grzyby	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Streptococcus agalstiae - posiew	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Neisseria gonorrhoeae - posiew (szyjka macicy)	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Neisseria gonorrhoeae - posiew (pochwa)	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Neisseria gonorrhoeae - posiew (cewka moczowa)	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Mykoplasmy, Ureaplasma - posiew	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	Chlamydia trachomatis antygen - z wymazu	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	Mocz - posiew	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
	Kał ogólny - posiew/tlenowo	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Kał ogólny - posiew na obecność grzybów drożdżopodobnych	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Salmonella Shigella - kał posiew	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	Campylobacter - posiew kału	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	Yersinia - kał posiew	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	Wymaz z odbytu - posiew	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Clostridium Difficile - kał wykrywanie toksyn A i B	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	Rota-, Adenowirusy - kał	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Kał - badanie na nosicielstwo (jedno badanie/próbka)	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	Krew - posiew tlenowo + beztlenowo	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	Płyny ustrojowe posiew tlenowo	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	Płyny - posiew beztlenowo	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE
6.2	BADANIA RENTGENOWSKIE:	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO
	RTG czaszki (1 projekcja)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG czaszki AP + bok	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG twarzoczaszki	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG podstawy czaszki	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG potylicy wg Towna (wg Orleya)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG zatok obocznych nosa	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG oczodołów - 2 projekcje	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG oczodołów porównawcze (1 projekcja)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG celowane na oczodoł	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG celowane na siodło tureckie	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG kanału nerwu wzrokowego	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG uszu wd Schillera (porównawcze)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawów skroniowo - żuchwowych	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG żuchwy PA + skos	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG żuchwy (1 projekcja)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG kości nosa	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG krtani	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG nosogardła	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG tarczycy	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG kręgow C1 - C2 (celowane na ząb obrotnika)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG celowane na poszczególny krąg	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG kręgosłupa szyjnego AP + bok	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG kręgosłupa szyjnego - czynnościowe (2 projekcje)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG kręgosłupa szyjnego - skosy (2 projekcje)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG kręgosłupa szyjnego - bok (1 projekcja)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG kręgosłupa piersiowo - lędźwiowego na stojąco AP (scolioza)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG kręgosłupa piersiowo - lędźwiowego na stojąco AP + bok (scolioza)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG kręgosłupa lędźwiowego czynnościowe (2 projekcje)	NIE	TAK	TAK	TAK	

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE
	RTG kręgosłupa lędźwiowego skosy (2 projekcje)	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO
	RTG kręgosłupa lędźwiowego celowane L5 - S1	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG kości krzyżowej AP + bok	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG kości ogonowej AP + bok	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG kości ogonowej - bok/AP (1 projekcja)	TAK	TAK	TAK	TAK	
	RTG klatki piersiowej AP/PA	TAK	TAK	TAK	TAK	
	RTG klatki piersiowej - bok	TAK	TAK	TAK	TAK	
	RTG klatki piersiowej AP/PA + bok	TAK	TAK	TAK	TAK	
	RTG klatki piersiowej celowane na szczyty płuc	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG żeber - skos	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG żeber AP/PA (1 projekcja)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG żeber L+P (2 projekcje)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawu barkowego AP	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawu barkowego osiowe	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawu barkowego transtorakalne	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawu barkowego AP + osiowe	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawów barkowych (porównawcze)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawów barkowych AP + osiowe (porównawcze)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG kości ramiennej AP + bok	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawu łokciowego AP + bok	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawów łokciowych AP + bok (porównawcze)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG przedramienia AP + bok	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG nadgarstka AP + bok	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG nadgarstka w 4 projekcjach	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG nadgarstka - skosy (2 projekcje)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG nadgarstków AP (porównawcze)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG nadgarstków AP + bok (porównawcze)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG ręki AP + skos	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG ręki - bok/AP/skos (1 projekcja)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG rąk AP (porównawcze)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG rąk AP + skos (porównawcze)	NIE	TAK	TAK	TAK	

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE
	RTG palca ręki AP + bok	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO
	RTG łopatki AP + osiowe	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG łopatki AP	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG łopatki osiowe	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG obojczyka AP	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG obojczyków (porównawcze)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG mostka - bok	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG mostka - bok + skos	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawów mostkowo - obojczykowych (1 projekcja)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawów krzyżowo - biodrowych PA	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawów krzyżowo - biodrowych - skosy (2 projekcje)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG przeglądowe jamy brzusznej (1 projekcja)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG jamy brzusznej celowane na przeponę (1 projekcja)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG kości miednicy	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawu biodrowego AP	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawu biodrowego osiowe	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawu biodrowego AP + osiowe	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawów biodrowych AP (porównawcze)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawów biodrowych AP + osiowe (porównawcze)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG kości udowej AP + bok	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawu kolanowego AP + bok	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawów kolanowych AP + bok (porównawcze)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawów kolanowych AP + bok (na stojąco)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawów kolanowych AP/bok (1 projekcja)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawu kolanowego tunelowe	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawów kolanowych tunelowe (porównawcze)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG rzepki osiowe	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG rzepki L+P osiowe (porównawcze)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG rzepki 3 kąty (3 projekcje)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG rzepki 3 kąty porównawcze (3 projekcje)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG podudzia AP + bok	NIE	TAK	TAK	TAK	

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE
	RTG stawu skokowego AP + bok	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO
	RTG stawu skokowego (celowane na więzozrost)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stawów skokowych AP + bok (porównawcze)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stopy AP + bok	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stopy - skos/bok (1 projekcja)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stóp AP/bok (porównawcze)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG stóp AP + bok (porównawcze)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG palca stopy AP + bok	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG kości piętowej osiowe + bok	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG kości piętowej (1 projekcja)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG kości piętowych osiowe + bok (porównawcze)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	RTG wysokospecj. całego kręgosłupa w pozycji stojącej (scolioza) AP	NIE	NIE	NIE	TAK	
	RTG wysokospecj. całego kręgosłupa w pozycji stojącej (scolioza) AP + bok	NIE	NIE	NIE	TAK	
	RTG wysokospecj. całych kończyn dolnych AP	NIE	NIE	NIE	TAK	
6.3	BADANIA ULTRASONOGRAFICZNE:					
	USG jamy brzusznej	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO
	USG jąder	NIE	TAK	TAK	TAK	
	USG narządów rodnych	NIE	TAK	TAK	TAK	
	USG nerek	NIE	TAK	TAK	TAK	
	USG piersi	NIE	TAK	TAK	TAK	
	USG płodu	NIE	TAK	TAK	TAK	
	USG prostaty (przez powłoki brzuszne)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	USG tarczycy	NIE	TAK	TAK	TAK	
	USG tkanek miękkich wskazanej okolicy	NIE	TAK	TAK	TAK	
	USG transwaginalne	NIE	TAK	TAK	TAK	
	USG ślinianek	NIE	TAK	TAK	TAK	
	USG grupy węzłów chłonnych	NIE	TAK	TAK	TAK	
7	SPECJALISTYCZNE TESTY DIAGNOSTYCZNE wykonane ze wskazań medycznych na podstawie skierowania od lekarza Partnera Medycznego					
7.1	BADANIA LABORATORYJNE:					
7.1.1	badania serologiczne:					TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO
	Grupa krwi + Rh	NIE	TAK	TAK	TAK	

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE
	Mononukleozą (test lateksowy)	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO
7.1.2	badania immunologiczne:					
	Immunoglobulina IgA w surowicy	NIE	TAK	TAK	TAK	
	Immunoglobulina IgG w surowicy	NIE	TAK	TAK	TAK	
	Immunoglobulina IgM w surowicy	NIE	TAK	TAK	TAK	
7.1.3	alergeny:					
	Immunoglobulina IgE (całk.) w surowicy	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO
	Panel alergenów wziewnych - 20 alergenów	NIE	NIE	NIE	TAK	
	Panel alergenów pokarmowych - 20 alergenów	NIE	NIE	NIE	TAK	
	Panel alergenów pediatrycznych/mieszanych	NIE	NIE	NIE	TAK	
7.1.4	diagnostyka infekcji:					
	Antygen Hbe	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO
	Antygen Hbs	NIE	TAK	TAK	TAK	
	Borelioza p/c IgG	NIE	TAK	TAK	TAK	
	Borelioza p/c IgM	NIE	TAK	TAK	TAK	
	Borelioza IgM+IgG przeciwciała (test jakościowy)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	Chlamydia pneumoniae p/c IgG	NIE	TAK	TAK	TAK	
	Chlamydia pneumoniae IgM (met. Immunofluorescen.)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	Chlamydia trachomatis p/c IgG	NIE	TAK	TAK	TAK	
	Chlamydia trachomatis p/c IgM	NIE	TAK	TAK	TAK	
	Cytomegalia - IgG (CMV IgG)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	Cytomegalia - IgM (CMV IgM)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	EBV VCA IgM (Mononukleozą IgM)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	EBV VCA IgG (Mononukleozą IgG)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	P/c anty HBs P/c anty HCV	NIE	TAK	TAK	TAK	
	Helicobacter pylori IgG	NIE	TAK	TAK	TAK	
	P/c anty HIV1/HIV2 (HIV Ag/Ab Combo)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	Rubella p/c IgG	NIE	TAK	TAK	TAK	
	Rubella p/c IgM	NIE	TAK	TAK	TAK	
	Toxo p/c IgM	NIE	TAK	TAK	TAK	
	Toxo p/c IgG	NIE	TAK	TAK	TAK	

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE	
7.1.5	hormony płciowe i metaboliczne:						
	Prolaktyna (PRL)	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO	
	Luteotropina (LH)	NIE	TAK	TAK	TAK		
	Folikulotropina (FSH)	NIE	TAK	TAK	TAK		
	Estradiol (E2)	NIE	TAK	TAK	TAK		
	Progesteron	NIE	TAK	TAK	TAK		
	Testosteron	NIE	TAK	TAK	TAK		
	Kortyzol	NIE	TAK	TAK	TAK		
	Kortyzol w moczu	NIE	TAK	TAK	TAK		
	Gonadotropina kosmówkowa w surowicy - total	NIE	TAK	TAK	TAK		
	Parathormon PTH	NIE	TAK	TAK	TAK		
	Transferyna	NIE	TAK	TAK	TAK		
	Witamina 25(OH)D Total	NIE	NIE	NIE	TAK		
	Witamina D3 (1,25(OH)2D3)	NIE	NIE	NIE	TAK		
7.1.6	diagnostyka chorób tarczycy:						
	Tyreotropina (TSH) trzeciej generacji	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO	
	Wolna trijodometan (FT3)	NIE	TAK	TAK	TAK		
	Wolna tyroksyna (FT4)	NIE	TAK	TAK	TAK		
	P/c antytyreoglobulinowe (ATG)	NIE	TAK	TAK	TAK		
	P/c przeciwko peroksydazie tarczycowej (ATPO)	NIE	TAK	TAK	TAK		
	Przeciwciała przeciw receptorom TSH (TRAb)	NIE	TAK	TAK	TAK		
7.1.7	diagnostyka cukrzycy:						
	Hemoglobina glikowana (HbA1c)	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO	
7.1.8	diagnostyka anemii:						
	Witamina B12	NIE	NIE	TAK	TAK		
	Kwas foliowy	NIE	TAK	TAK	TAK		
	Ferrytyna	NIE	TAK	TAK	TAK		
7.1.9	markery nowotworowe:						
	Antygen karcinoembrionalny (CEA)	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO	
	CA 125	NIE	TAK	TAK	TAK		
	CA 15 - 3	NIE	TAK	TAK	TAK		

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE
	CA 19 - 9	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO
	Alfa - fetoproteina (AFP)	NIE	TAK	TAK	TAK	
	PSA całkowity	NIE	TAK	TAK	TAK	
7.2	INNE:					
	Antybiogram	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Badania mykologiczne	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Cytologia	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
	Test Cardiodetect	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
	Test ACTIM CRP	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Testy oddechowe na obecność Helicobacter pylori	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
7.3	ALERGOLOGIA:					
	Immunoterapia iniekcja odczulająca	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
	Testy skórne	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
7.4	BADANIA RENTGENOWSKIE:					
	Badania mammograficzne	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Badanie densytometryczne	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Cystografia	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Cystoskopia	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Scyntygrafia	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Urografia	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
	Wlew doodbytniczy	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
7.5	BADANIA ULTRASONOGRAFICZNE:					
	USG stawów (w tym: barkowego, biodrowego, kolanowego, łokciowego, skokowego)	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO
	USG przezciężniczkowe	NIE	TAK	TAK	TAK	
	USG transrektalne	NIE	TAK	TAK	TAK	
	Badania dopplerowskie: kończyn, szyi, jamy brzusznej	NIE	TAK	TAK	TAK	
7.6	BADANIA ENDOSKOPOWE:					
	Gastroskopia (endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego) w tym, z pobraniem materiału do badania histopatologicznego lub w kierunku H. Pylori	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Sigmoidoskopia (endoskopia dolnego odcinka przewodu pokarmowego) w tym, z pobraniem materiału do badania histopatologicznego	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE
	Kolonoskopia (endoskopia dolnego odcinka przewodu pokarmowego) w tym, z pobraniem materiału do badania histopatologicznego	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Rektoskopia (endoskopia dolnego odcinka przewodu pokarmowego) w tym, z pobraniem materiału do badania histopatologicznego	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
7.7	BADANIA CZYNNOŚCIOWE:					
7.7.1	układu krążenia:					
	EKG spoczynkowe wraz z opisem	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
	Echokardiografia z użyciem techniki Dopplera kolorowego	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Elektrokardiografia próba wysiłkowa	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	24 - godzinna rejestracja ekg (badanie Holtera)	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	24 - godzinne ambulatoryjne monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
7.7.2	układu nerwowego:					
	Elektroencefalogram EEG	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	EMG	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	ENG	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
7.7.3	narządu słuchu:					
	Audiometria	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Tympanogram	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
7.7.4	układu oddechowego:					
	Spirometria	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
7.7.5	okulistyczne:					
	Pole widzenia	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
8	TOMOGRAFIA KOMPUEROWA (badanie diagnostyczne wykonywane zgodnie z zaleceniami lekarskimi. W przypadku konieczności użycia kontrastu, jego koszt pokrywa Ubezpieczony; odpłatność za kontrast zgodnie z cennikiem Partnera Medycznego).					
8.1	TK podst. głowy	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO
8.2	TK podst. oczodołów	NIE	NIE	TAK	TAK	
8.3	TK podst. kości skroniowej (uszu)	NIE	NIE	TAK	TAK	
8.4	TK podst. twarzoczaszki	NIE	NIE	TAK	TAK	
8.5	TK podst. zatok	NIE	NIE	TAK	TAK	
8.6	TK specj. krtani, nosogardła	NIE	NIE	TAK	TAK	
8.7	TK specj. szyi	NIE	NIE	TAK	TAK	
8.8	TK podst. kręgosłupa (1 odcinek: c/th/ls)	NIE	NIE	TAK	TAK	

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE
8.9	TK specj. klatki piersiowej (w tym HRCT)	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO
8.10	TK specj. jamy brzusznej (wątroba, nerki, śledziona, trzustka, nadnercza, układ moczowy, prostata)	NIE	NIE	TAK	TAK	
8.11	TK specj. miednicy mniejszej	NIE	NIE	TAK	TAK	
8.12	TK podst. stawu (barkowego, łokciowego, kolanowego, skokowego, biodrowego, nadgarstka)	NIE	NIE	TAK	TAK	
8.13	TK podst. kości (ramienia, przedramienia, ręki, udowej, podudzia, stopy)	NIE	NIE	TAK	TAK	
8.14	Angio TK (głowa, aorta brzuszna i jej rozwidlenia, aorta piersiowa, tętnice biodrowe, tętnice kończyn dolnych i górnych)	NIE	NIE	NIE	NIE	
8.15	Kardio TK wysokospecj. (z kontrastem) - badanie tętnic wieńcowych	NIE	NIE	NIE	NIE	
8.16	TK specj. klatki piersiowej (w tym HRCT)	NIE	NIE	TAK	TAK	
8.17	TK podst. uwapnienie naczyń wieńcowych (Calcium Score)	NIE	NIE	NIE	TAK	
9	REZONANS MAGNETYCZNY (badanie diagnostyczne wykonywane zgodnie z zaleceniami lekarskimi. W przypadku konieczności użycia kontrastu, jego koszt pokrywa Ubezpieczony; odpłatność za kontrast zgodnie z cennikiem Partnera Medycznego).					
9.1	MR podst. głowy	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK pełen zakres usług PARTNERA MEDYCZNEGO
9.2	MR podst. przysadki	NIE	NIE	TAK	TAK	
9.3	MR podst. oczodołów	NIE	NIE	TAK	TAK	
9.4	MR podst. twarzoczaszki	NIE	NIE	TAK	TAK	
9.5	MR podst. zatok	NIE	NIE	TAK	TAK	
9.6	MR wysokospecj. szyi, krtani	NIE	NIE	TAK	TAK	
9.7	MR podst. kręgosłupa (1 odcinek: c/th/l5)	NIE	NIE	TAK	TAK	
9.8	MR wysokospecj. śródpiersia	NIE	NIE	NIE	TAK	
9.9	MR - badanie serca z oceną ilościową przepływu krwi	NIE	NIE	NIE	TAK	
9.10	MR specj. jamy brzusznej	NIE	NIE	TAK	TAK	
9.11	MR specj. miednicy mniejszej	NIE	NIE	TAK	TAK	
9.12	Urografia MR specj.	NIE	NIE	NIE	TAK	
9.13	MR specj. stawu (kolanowego, barkowego, biodrowych)	NIE	NIE	TAK	TAK	
9.14	MR wysokospecj. małych stawów (skokowego, łokciowego, skroniowo - zuchwowych, nadgarstka, dłoni, stopy)	NIE	NIE	TAK	TAK	
9.15	MR specj. kości (ramienia, przedramienia, uda, podudzia)	NIE	NIE	TAK	TAK	
9.16	MR wysokospecj. małych kości (dłoni, stopy)	NIE	NIE	TAK	TAK	
9.17	MR specj. tkanek miękkich wskazanej okolicy	NIE	NIE	TAK	TAK	
9.18	Angio MR specj. głowy	NIE	NIE	TAK	TAK	
9.19	Angio MR specj. innej okolicy anatomicznej	NIE	NIE	TAK	TAK	
9.20	Mammografia MR wysokospecj. (z kontrastem)	NIE	NIE	NIE	NIE	

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE
10	USŁUGI PIELĘGNIARSKIE:					
10.1	GABINET ZABIEGOWY:					
	Iniekcja podskórna	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
	Iniekcja domięśniowa	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
	Iniekcja dożylna	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
	Usunięcie szwów	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
	Wykonanie szczepienia	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
	Dożylny wlew kroplowy	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
	Inhalacje	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
10.2	SZCZEPIENIA:					
	Przeciw grypie	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Przeciw różyczce	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
	Przeciw śwince	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
	Przeciw odrze, śwince i różyczce (szczepionka potrójna)	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
	Przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu A i B	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
	Przeciw odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
11	ZABIEGI DIAGNOSTYCZNE (drobne zabiegi wraz z ew. badaniami histopatologicznym, bakteriologicznym, cytologicznym):					
	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	USG nakłucie pod kontrolą	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
12	ZABIEGI AMBULATORYJNE (zabiegi wykonane wraz z ewentualnymi badaniami histopatologicznymi, bakteriologicznymi, cytologicznymi):					
12.1	CHIRURGIA:					
	Chirurgiczne opatrzenie rany	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	Gumkowanie hemoroidów	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Nacięcie ropnia	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	Nacięcie żyłaków odbytu	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Paznokciec wrastający	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
	Punkcja	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	Obliteracja żyłaków	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Odklejenie napletka	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
	Opatrunki	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	Skleroterapia pianką żyłaków duże żyły powierzchowne	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE
	Skleroterapia pianką żyłaków perforatory	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Szycie rany	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	Usunięcie kleszcza	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	Usunięcie paznokcia	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
	Usunięcie zmian skórnych z przesunięciem płata skórniego	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Usunięcie zmian wirusowych	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
	Wycinanie znamion ze wskazań medycznych	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
12.2	DERMATOLOGIA:					
	Biopsja diagnostyczna	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
	Usunięcie zmian wirusowych	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
12.3	GINEKOLOGIA:					
	Elektrokoagulacja nadżerki	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
	Elektrokonizacja szyjki macicy	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Krioterapia nadżerki	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
	Nacięcie ropnia gruczołu Bartholina	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Wycinki ze sromu do diagnostyki	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Wycięcie zmiany ze sromu	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Założenie/wymiana wkładki	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
12.4	LARYNGOLOGIA:					
	Paracenteza	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Punkcja zatoki szczękowej	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Przecięcie wędzidełka języka	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Usunięcie ciała obcego z ucha/nos/gardła	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
	Założenie przedniej tamponady nosa	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
12.5	OKULISTYKA:					
	Usunięcie ciała obcego z rogówki	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
12.6	ORTOPEDIA:					
	Iniekcja dostawowa	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	Opatrunki	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	Paznokieć wrastający	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
	Punkcja	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE
	Szycie rany	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	Usunięcie paznokcia	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
	Założenie unieruchomienia	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
	Zdjęcie gipsu	NIE	NIE	TAK	TAK	TAK
13	STOMATOLOGIA**					
13.1	Okresowy przegląd stomatologiczny (konsultacja lekarza stomatologa w zakresie stomatologii zachowawczej i chirurgii stomatologicznej obejmująca badanie lekarskie, zalecenia co do leczenia i profilaktyki, w tym instruktaż w zakresie optymalnej higieny jamy ustnej)	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
13.2	Konsultacja ortodontyczna	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
13.3	Konsultacja chirurga	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
13.4	Konsultacja periodontologa	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
13.5	Konsultacja protetyka	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
13.6	Lakowanie zębów (profilaktyczny zabieg stomatologiczny przysługujący ubezpieczonemu dziecku w ramach wariantów rodzinnych)	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
13.7	Profilaktyka stomatologiczna. Zabiegi profilaktyczne przysługujące Ubezpieczonemu 2 razy w ciągu okresu ważności polisy.					
	Fluoryzacja	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
	Piaskowanie	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
	Usuwanie kamienia nazębnego	NIE	NIE	NIE	TAK	TAK
13.8	Leczenie stomatologiczne (konsultacje lekarza stomatologa w zakresie stomatologii zachowawczej i chirurgii stomatologicznej obejmujące badania lekarskie, zalecenia co do leczenia i profilaktyki, w tym instruktaż w zakresie optymalnej higieny jamy ustnej i optymalne leczenie stomatologiczne. Leczenie stomatologiczne zostaje rozpoczęte po wykonanym przeglądzie stomatologicznym wraz ze zdjęciem pantomograficznym (odpłatnym) lub po przeprowadzonym z 20% zniżką wyleczeniu wcześniej istniejących ubytków i zmian. W tych wypadkach leczenie obejmuje zmiany, które wystąpią w czasie okresu ważności polisy. Zalecane jest przeprowadzenie przeglądu stomatologicznego w jak najkrótszym czasie.)	15% zniżki w placówkach Partnera Medycznego	15% zniżki w placówkach Partnera Medycznego	po wstępnej sanacji jamy ustnej przeprowadzonej z 20% rabatem w placówkach Partnera Medycznego	po wstępnej sanacji jamy ustnej przeprowadzonej z 20% rabatem w placówkach Partnera Medycznego	po wstępnej sanacji jamy ustnej przeprowadzonej z 20% rabatem w placówkach Partnera Medycznego
13.8.1	Rentgenodiagnostyka (w tym celowane zdjęcie rtg, pantomogram jamy ustnej)	15% zniżki w placówkach Partnera Medycznego	15% zniżki w placówkach Partnera Medycznego	po wstępnej sanacji jamy ustnej przeprowadzonej z 20% rabatem w placówkach Partnera Medycznego	po wstępnej sanacji jamy ustnej przeprowadzonej z 20% rabatem w placówkach Partnera Medycznego	po wstępnej sanacji jamy ustnej przeprowadzonej z 20% rabatem w placówkach Partnera Medycznego
	Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem					
	Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem					
	Opatrunek leczniczy w zębie stałym					
	Opracowanie ubytku					
	Wypełnienie amalgamatowe lub kompozytowe zęba z ubytkiem					

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE
	Postępowanie przy próchnicy głębokiej - pośrednie pokrycie miazgi	15% zniżki w placówkach Partnera Medycznego	15% zniżki w placówkach Partnera Medycznego	po wstępnej sanacji jamy ustnej przeprowadzonej z 20% rabatem w placówkach Partnera Medycznego	po wstępnej sanacji jamy ustnej przeprowadzonej z 20% rabatem w placówkach Partnera Medycznego	po wstępnej sanacji jamy ustnej przeprowadzonej z 20% rabatem w placówkach Partnera Medycznego
	Postępowanie przy obnażeniu i skałeczeniu miazgi - bezpośrednie pokrycie miazgi					
	Leczenie endodontyczne zębów z wypełnieniem					
	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe					
	Znieczulenie nasiękowe					
	Znieczulenie przewodowe					
	Chirurgiczne usunięcie zęba za wyjątkiem zębów zatrzymanych częściowo lub całkowicie					
	Nacięcie ropnia					
	Chirurgiczne zaopatrzenie rany włącznie z opracowaniem i ze szwem					
14	REHABILITACJA AMBULATORYJNA					
	Usługa medyczna w zakresie rehabilitacji ambulatoryjnej, którą można uzyskać po otrzymaniu skierowania od lekarza. Terapia realizowana jest na podstawie planu leczenia ustalonego przez specjalistę.	NIE	NIE	TAK W ciągu okresu ważności polisy Ubezpieczonemu przysługuje maksymalnie 10-cio dniowy cykl zabiegów rehabilitacyjnych	TAK W ciągu okresu ważności polisy Ubezpieczonemu przysługuje maksymalnie 20-sto dniowy cykl zabiegów rehabilitacyjnych	TAK W ciągu okresu ważności polisy Ubezpieczonemu przysługuje maksymalnie 30-sto dniowy cykl zabiegów rehabilitacyjnych
15	RABAT NA USŁUGI NIE OBJĘTE WARIANTEM	10% zniżka	10% zniżka	10% zniżka	10% zniżka	10% zniżka
16	UBEZPIECZENIE POBYTU W SZPITALU na skutek nieszczęśliwego wypadku	-	-	świadczenie płatne w wys. 70zł/dzień	świadczenie płatne w wys. 100zł/dzień	świadczenie płatne w wys. 100zł/dzień
17	OPERACJE CHIRURGII "JEDNEGO DNIA" wykonywane w Centrum Medycznym ENEL-MED					
17.1	Chirurgia:					
	Przepukliny pierwotne, nawrotowe (pachwinowe, udowe, pępkowe, mosznowe)	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Drobne zabiegi chir. (wydłużenie wędzidełka, ganglion, stulejka, plastyka napletka, odklejenie napletka)	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Cholecystektomia (usunięcie pęcherzyka żółciowego, kamieni) laparoskopowa	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Łagodne guzy sutka	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Usunięcie guzów tkanek miękkich	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Wodniak jądra	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
17.2	Chirurgia dziecięca:					
	Przepuklina pachwinowa i pępkowa	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Wodniak jądra	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Wnętrostwo	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Stulejka - plastyka	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Żylaki powrózka nasiennego	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Wycięcie zmiany skórnej w znieczuleniu ogólnym	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE
17.3	Ginekologia:					
	Plastyka przednia i tylna pochwy i krocza	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Ropień gr. Bartholina - nacięcie i marsupializacja	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Ropień gr. Bartholina - wyluszczenie	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Plastyka warg sromowych	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Plastyka korekcyjna krocza	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Plastyka zastarzałego pęknięcia krocza	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Amputacja chirurgiczna szyjki macicy	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Elektrokonizacja szyjki macicy	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Usunięcie zmiany ze sromu, pochwy krocza	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Usunięcie polipa szyjki macicy z abrazją kanału jamy	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Usunięcie operacyjne wkładki antykoncepcyjnej	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Szew szyjkowy w ciąży	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Założenie JUD w znieczuleniu ogólnym	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
17.4	Laryngologia:					
	Septoplastyka (korekcja przegrody nosa) izolowana lub z korekcją małżowin nosowych APC	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Polipy nosa	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Operacja zatok klasyczna jedno i obustronna	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Operacja zatok endoskopowa (FESS) jedno i obustronna	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Pobieranie wycinków do badania histopatologicznego	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Niewielkie guzy skóry i tkanek miękkich w obrębie głowy i szyi	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
17.5	Chirurgia naczyniowa:					
	Żyłaki: miniflebektomia	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Żyłaki: z jednostronnym usunięciem żyły odpiszczelowej	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Zamykanie drobnych żyłaków do 4 mm średnicy laserem diodowym	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Obliteracja pajęczek naczyń	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Pobranie węzłów chłonnych	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Biopsja diagnostyczna	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
17.6	Okulistyka:					
	Opadnięcie powiek	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Podwinięcie powiek	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE
	Plastyka powiek	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Zwężenie szpary powiekowej	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Usunięcie guzów powiek	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Szycie ran szarpanych powiek	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Operacja skrzydlika	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Usunięcie gradówki, znamienia barwnikowego, kępek żółtych	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Sondowanie dróg łzowych	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Usunięcie guzów spojówki	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Szycie ran spojówki	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Usunięcie torbieli	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Usunięcie ciała obcego z rogówki	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Operacja zaćmy	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Operacja zezą	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Operacja jaskry	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
17.7	Ortopedia:					
17.7.1	Chirurgia biodra					
	Usunięcie kaletki krętarza większego	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
17.7.2	Chirurgia kolana					
	Artroskopia kolana	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Artroskopia kolana i szycie łąkotki	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Usunięcie cysty Backer'a metodą tradycyjną	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Usunięcie cysty Backer'a metodą artroskopową	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
17.7.3	Chirurgia stawu skokowego i stopy					
	Artroskopia stawu skokowego	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Rekonstrukcja/szycie ścięgna Achillesa	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Paluch koślawy stopy - korekcja jednostronna	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Paluch koślawy stopy - korekcja obustronna (halux valgus)	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Plastyka rozciągnięta piętowego (ostroga piętowa)	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Artrodeza/usztywnienie w obrębie stopy	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
17.7.4	Chirurgia barku					
	Artroskopia barku	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE
	Repozycja stawu barkowego	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
17.7.5	Chirurgia stawu łokciowego					
	Artroskopia stawu łokciowego	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Tenotomia proksymalna przyczepu prostowników nadgarstka ("łokieć tenisisty")	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Tenotomia proksymalna przyczepu zginaczy nadgarstka ("łokieć golfisty")	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Usunięcie kaletki wyrostka łokciowego (bursektomia)	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
17.7.6	Chirurgia ręki					
	Uwolnienie przykurczu Dupuytrena I-II stopnia - metoda otwarta (1 palec)	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Uwolnienie przykurczu Dupuytrena I-II stopnia - metoda przeszkońska (1 palec)	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Uwolnienie przykurczu Dupuytrena III-IV stopnia - metoda otwarta (1 palec)	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Uwolnienie przykurczu Dupuytrena III-IV stopnia - metoda przeszkońska (1 palec)	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Odbarczenie/plastyka ścięgna w chorobie de Quervaine'a	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Odbarczenie nerwu pośrodkowego w zespole cieśni kanału nadgarstka	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Korekcja palca trzaskającego	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Usunięcie ganglionu	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Odnierwienie nadgarstka	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Odnierwienie stawów palców	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Artroskopia nadgarstka (usunięcie ciała wolnego, fałdu błony maziowej, zrostów)	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Korekcja deformacji kciuka i palców ręki - inne (palec Maleta)	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Korekcja deformacji kciuka i palców ręki - inne (palec butonierkowaty, "łabędzia szyja")	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
17.7.7	Chirurgia tkanek miękkich					
	Szycie mięśnia - inne	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Plastyka/usunięcie blizn	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
17.7.8	Chirurgia kości					
	Usunięcie wyrostki chrzęstno-kostnych	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Usunięcie materiałów zespalających małych (śruby, druty)	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Usunięcie materiałów zespalających dużych (gwoździe śródszpikowe, blachy)	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
17.8	Proktologia:					
	Operacje proktologiczne (żyłaki, szczelina, ropień odbytu, przetoka okołoodbytnicza)	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
17.9	Anestezjologia:					
	Konsultacja anestezjologa	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK

lp	Świadczenia medyczne	SILVER BASIC	SILVER	GOLD	GOLD PLUS	GOLD PRESTIGE
	Znieczulenie	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
17.10	Hospitalizacja:					
	Hospitalizacja 1 doba	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK
	Opieka pooperacyjna w dniu zabiegu	NIE	NIE	NIE	NIE	TAK

* Wizyty domowe nie zastępują pogotowia ratunkowego w stanach nagłego zagrożenia zdrowotnego, czyli w stanach w rozumieniu ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym polegających na nagłym lub przewidywanym w krótkim czasie pojawieniu się objawów pogarszania zdrowia, którego bezpośrednim następstwem może być poważne uszkodzenie funkcji organizmu lub uszkodzenie ciała lub utrata życia, wymagających podjęcia natychmiastowych medycznych czynności ratunkowych i leczenia. W takich stanach Ubezpieczony powinien bezwzględnie skontaktować się z pogotowiem ratunkowym. Wizyty domowe realizowane są przez lekarzy zespołów wyjazdowych w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego w przypadku gdy w świetle aktualnej wiedzy medycznej stan zdrowia Ubezpieczonego i wynikający z niego rodzaj wymaganej pomocy medycznej uniemożliwia mu przybycie do placówki medycznej. Wizyty domowe obejmują tylko przypadki nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, w tym zaostrzenia dolegliwości przewlekłych. Ubezpieczenie obejmuje wizytę lekarską, której wykonanie w świetle aktualnej wiedzy medycznej jest konieczne z uwagi na wskazany powyżej stan zdrowia Ubezpieczonego. Wizyta domowa ma na celu postawienie rozpoznania i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywają się w placówkach medycznych Partnera Medycznego. Wizyta domowa jest świadczeniem pomocy doraźnej, które jest udzielane wyłącznie w dniu jego zgłoszenia. W przypadku wizyty domowej nie ma możliwości swobodnego wyboru lekarza.

** Stomatologia realizowana jest w placówkach Centrum Medycznego Enel - Med S.A.

Zniżka na wstępną sanację jamy ustnej nie dotyczy świadczeń realizowanych w placówkach podwykonawczych na terenie miasta Wrocław.

§2

WARIANTY Z DOPŁATAMI: BASIC PLUS I OPTIMAL

lp	Świadczenia medyczne	BASIC PLUS (wysokość udziału własnego)	OPTIMAL (wysokość udziału własnego)
1	PIERWSZA LINIA MEDYCZNA (usługa umożliwiająca Ubezpieczonemu uzyskanie informacji medycznych, w tym o możliwości skorzystania z usług medycznych (numer telefonu podany jest na karcie identyfikacyjnej))	TAK	TAK
2	KONSULTACJE LEKARZY SPECJALISTÓW		
2.1	alergolog	NIE	TAK (15 zł)
2.2	alergolog dziecięcy	NIE	TAK (15 zł)
2.3	chirurg ogólny	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)
2.4	chirurg naczyniowy	NIE	TAK (15 zł)
2.5	dermatolog	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)
2.6	dermatolog dziecięcy	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)
2.7	endokrynolog	NIE	TAK (15 zł)
2.8	gastrolog	NIE	TAK (15 zł)
2.9	ginekolog	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)
2.10	internista	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)
2.11	kardiolog	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)
2.12	laryngolog	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)

Ip	Świadczenia medyczne	BASIC PLUS (wysokość udziału własnego)	OPTIMAL (wysokość udziału własnego)
2.13	laryngolog dziecięcy	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)
2.14	lekarz medycyny rodzinnej	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)
2.15	neurolog	NIE	TAK (15 zł)
2.16	okulista	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)
2.17	okulista dziecięcy	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)
2.18	ortopeda	NIE	TAK (15 zł)
2.19	ortopeda dziecięcy	NIE	TAK (15 zł)
2.20	pediatra	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)
2.21	urolog	NIE	TAK (15 zł)
3	PODSTAWOWE TESTY DIAGNOSTYCZNE wykonane ze wskazań medycznych na podstawie skierowania od lekarza Partnera Medycznego		
3.1	BADANIA LABORATORYJNE:		
3.1.1	hematologia i badania układu krzepnięcia:		
	Morfologia z rozmazem automatycznym	TAK	TAK
	Morfologia z rozmazem ręcznym	TAK	TAK
	Odczyn Biernackiego	TAK	TAK
	Oznaczanie odsetka retikulocytów	TAK	TAK
	Płytki krwi	TAK	TAK
	Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	TAK	TAK
	Czas trombinowy (TT) w osoczu	TAK	TAK
	Czas protrombinowy (PT) / wskaźnik Quicka, INR	TAK	TAK
	Fibrynogen	TAK	TAK
	Ilościowe oznaczenie antytrombiny III	TAK	TAK
3.1.2	badania moczu i kału:		
	Badanie ogólne moczu	TAK	TAK
	Białko w dobowej zbiorce moczu	TAK	TAK
	Białko w moczu	TAK	TAK
	Glukoza w moczu	TAK	TAK
	Liczba Addisa	TAK	TAK
	Badanie kału w kierunku pasożytów (jedno oznacz.)	NIE	TAK
	Lamblie w kale metodą enzymatyczną ELISA	NIE	TAK

Ip	Świadczenia medyczne	BASIC PLUS (wysokość udziału własnego)	OPTIMAL (wysokość udziału własnego)
	Wykrywanie krwi utajonej w kale (met. immunochemiczną)	TAK	TAK
	Badanie ogólne kału	TAK	TAK
3.1.3	badania biochemiczne:		
	Albumina w surowicy	TAK	TAK
	Amylaza w surowicy	TAK	TAK
	Amylaza w moczu	TAK	TAK
	ASO (test ilościowy)	TAK	TAK
	Białko całkowite	TAK	TAK
	Białko C-reaktywne (CRP) - ilościowe	TAK	TAK
	Bilirubina całkowita w surowicy	TAK	TAK
	Bilirubina pośrednia w surowicy	TAK	TAK
	Bilirubina bezpośrednia w surowicy	TAK	TAK
	Całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC)	TAK	TAK
	Chlorki w surowicy	TAK	TAK
	Cholesterol całkowity	TAK	TAK
	Cholesterol HDL w surowicy	TAK	TAK
	Glukoza	TAK	TAK
	Glukoza - pomiar glukometrem	TAK	TAK
	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	TAK	TAK
	Fosfataza kwasna całkowita (ACP)	TAK	TAK
	Fosfataza kwasna sterczowa (PAP)	TAK	TAK
	Fosfataza alkaliczna (ALP)	TAK	TAK
	Fosfor nieorganiczny w surowicy	TAK	TAK
	Fosforan nieorganiczny w moczu	TAK	TAK
	Fosfor nieorganiczny w moczu ze zbiórki dobowej	TAK	TAK
	Gamma-glutamylotranspeptydaza (GGTP)	TAK	TAK
	Kinaza kreatynowa (CK)	TAK	TAK
	Kreatynina w surowicy	TAK	TAK
	Kreatynina w moczu	NIE	TAK
	Kreatynina w moczu ze zbiórki dobowej	NIE	TAK

Ip	Świadczenia medyczne	BASIC PLUS (wysokość udziału własnego)	OPTIMAL (wysokość udziału własnego)
	Kwas moczowy w surowicy	TAK	TAK
	Kwas moczowy w moczu ze zbiórki dobowej	TAK	TAK
	Lipaza	TAK	TAK
	Lipidogram (CHOL, HDL, TG, LDL-wyl.)	TAK	TAK
	Magnez w surowicy	TAK	TAK
	Magnez w moczu	TAK	TAK
	Magnez w moczu ze zbiórki dobowej	TAK	TAK
	Mocznik w surowicy	TAK	TAK
	Mocznik w moczu ze zbiórki dobowej	TAK	TAK
	Czynnik reumatoidalny (RF) - ilość	TAK	TAK
	Odczyn Waaler - Rose	TAK	TAK
	Potas w surowicy	TAK	TAK
	Potas w moczu ze zbiórki dobowej	TAK	TAK
	Rozdział elektrof. białek w sur. (Proteinogram)	TAK	TAK
	Sód w surowicy	TAK	TAK
	Sód w moczu ze zbiórki dobowej	TAK	TAK
	Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	TAK	TAK
	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	TAK	TAK
	Triglicerydy	TAK	TAK
	Wapń całkowity w surowicy	TAK	TAK
	Wapń w moczu	TAK	TAK
	Wapń całkowity w moczu ze zbiórki dobowej	TAK	TAK
	Żelazo w surowicy	TAK	TAK
3.1.4	badania serologiczne:		
	WR - Serologia kiły RPR / (VDRL)	NIE	TAK
3.1.5	badania bakteriologiczne:		
	Posiew ilościowy	TAK (tylko badanie bakteriologiczne moczu)	TAK (tylko badanie bakteriologiczne moczu)
	Posiew izolacyjny		
3.2	BADANIA RENTGENOWSKIE:		
	Czaszki	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)

lp	Świadczenia medyczne	BASIC PLUS (wysokość udziału własnego)	OPTIMAL (wysokość udziału własnego)
	Klatki piersiowej	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)
	Kończyn	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)
	Kręgosłupa	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)
	Miednicy	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)
	Odpowiednich stawów	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)
	Przełądowe jamy brzusznej	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)
	Zatok obocznych nosa	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)
3.3	BADANIA ULTRASONOGRAFICZNE:		
	USG jamy brzusznej	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)
	USG jąder	NIE	TAK (15 zł)
	USG narządów rodnych	NIE	TAK (15 zł)
	USG piersi	NIE	TAK (15 zł)
	USG prostaty (przez powłoki brzuszne)	NIE	TAK (15 zł)
	USG transwaginalne	NIE	TAK (15 zł)
4	SPECJALISTYCZNE TESTY DIAGNOSTYCZNE wykonane ze wskazań medycznych na podstawie skierowania od lekarza Partnera Medycznego		
4.1	BADANIA LABORATORYJNE:		
4.1.1	badania immunologiczne:		
	Immunoglobulina IgE w surowicy	NIE	TAK
4.1.2	diagnostyka infekcji		
	Antygen Hbe	NIE	TAK
	Antygen Hbs	NIE	TAK
	P/c anty HBs	NIE	TAK
	P/c anty HCV	NIE	TAK
4.1.3	diagnostyka chorób tarczycy:		
	Tyreotropina (TSH) trzeciej generacji	NIE	TAK
4.2	INNE:		
	Antybiogram	NIE	TAK (15 zł)
	Badania mykologiczne	NIE	TAK (15 zł)
	Cytologia	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)

Ip	Świadczenia medyczne	BASIC PLUS (wysokość udziału własnego)	OPTIMAL (wysokość udziału własnego)
4.3	ALERGOLOGIA:		
	Immunoterapia iniekcja odczulająca	NIE	TAK (15 zł)
	Testy skórne	NIE	TAK (15 zł)
4.4	BADANIA CZYNNOSCIOWE:		
4.4.1	układu krążenia:		
	EKG spoczynkowe wraz z opisem	TAK (15 zł)	TAK (15 zł)
	Echokardiografia z użyciem techniki Dopplera kolorowego	NIE	TAK (15 zł)
	Elektrokardiografia próba wysiłkowa	NIE	TAK (15 zł)
	24 - godzinna rejestracja ekg (badanie Holtera)	NIE	TAK (15 zł)
	24 - godzinne ambulatoryjne monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi	NIE	TAK (15 zł)
4.4.2	narządu słuchu:		
	Audiometria	NIE	TAK (15 zł)
4.4.3	układu oddechowego:		
	Spirometria	NIE	TAK (15 zł)
5	GABINET ZABIEGOWY:		
	Iniekcja podskórna	TAK	TAK
	Iniekcja domięśniowa	TAK	TAK
	Iniekcja dożylna	TAK	TAK
	Usunięcie szwów	TAK	TAK
	Wykonanie szczepienia	TAK	TAK
6	SZCZEPIENIA:		
	Przeciw grypie	TAK	TAK