

ZAKRES PREMIUM VIP

Osobisty Opiekun Pacjenta VIP

Każdemu posiadaczowi pakietu zostaje przydzielony Indywidualny Opiekun Pacjenta. Opiekun organizuje badania, konsultacje lekarskie oraz indywidualnie opiekuje się Pacjentem w czasie jego pobytu w placówkach LuxMed

KOMPLEKSOWE KONSULTACJE SPECJALISTÓW - DOROŚLI

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do konsultacji Lekarzy w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED, w sytuacjach chorobowych, pomocy w nagłych zachorowaniach oraz poradnictwa ogólnomedycznego. Konsultacje specjalistyczne obejmują: wywiad, poradę lekarza specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

Alergolog	TAK
Chirurg ogólny	TAK
Dermatolog	TAK
Diabetolog	TAK
Endokrynolog	TAK
Gastroenterolog	TAK
Ginekolog	TAK
Ginekolog endokrynologiczny	TAK
Hematolog	TAK
Internista	TAK
Kardiolog	TAK
Laryngolog	TAK
Nefrolog	TAK
Neurolog	TAK
Okulista	TAK
Onkolog	TAK
Ortopeda	TAK
Proktolog	TAK
Pulmonolog	TAK
Reumatolog	TAK
Urolog	TAK
Lekarz dyżurny - (interna, medycyna rodzinna)	TAK
Lekarz dyżurny - chirurg ogólny	TAK
Lekarz dyżurny - ortopeda	TAK
Lekarz medycyny rodzinnej	TAK
Ze skierowaniem:	
Anestezjolog	TAK
Angiolog	TAK
Audiolog	TAK
Balneolog i medycyna fizykalna	TAK
Chirurg naczyniowy	TAK
Chirurg onkologiczny	TAK
Lekarz chorób zakaźnych	TAK
Flebolog	TAK

Foniatra	TAK
Geriatra	TAK
Ginekolog onkologiczny	TAK
Hepatolog	TAK
Hipertensjolog (leczenie nadciśnienia tętniczego)	TAK
Immunolog	TAK
Medycyna podróży	TAK
Neurochirurg	TAK
Rehabilitacja medyczna	TAK

KOMPLEKSOWE KONSULTACJE SPECJALISTÓW - DZIECI (do 18 r.ż.)

Bez skierowania:

Chirurg	TAK
Dermatolog	TAK
Ginekolog (od 16 r.ż.)	TAK
Neurolog	TAK
Okulista	TAK
Ortopeda	TAK
Laryngolog	TAK

Ze skierowaniem:

Alergolog	TAK
Anestezjolog	TAK
Choroby zakaźne	TAK
Diabetolog	TAK
Endokrynolog	TAK
Gastroenterolog	TAK
Ginekolog (do 16 r.ż.)	TAK
Hematolog	TAK
Immunolog	TAK
Kardiolog	TAK
Medycyna podróży	TAK
Nefrolog	TAK
Neonatolog	TAK
Neurochirurg	TAK
Onkolog	TAK
Pulmonolog	TAK
Lekarz rehabilitacji medycznej	TAK
Reumatolog	TAK
Urolog	TAK

Uwaga:

Usługa Konsultacje specjalistów wariant IV nie obejmuje: konsultacji Lekarzy dyżurnych, konsultacji Lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również Lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego. Również pozostałe konsultacje są odpłatne.

Konsultacje Psychologia i Psychiatry - Dorośli i Dzieci

Usługa umożliwia Pacjentowi skorzystanie ogółem łącznie z 3 konsultacji w 12-miesięcznym okresie obowiązywania umowy w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED, w zakresie:	
Psychiatra	TAK
Psycholog	TAK
Seksuolog	TAK
Androlog	TAK
Logopeda	TAK
Konsultacje dietetyka	
Usługa umożliwia skorzystanie przez Pacjenta z porad dietetyka, obejmujących wywiad, zalecenia dietetyczne (bez indywidualnego ułożenia diety) w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED.	
Pacjentów powyżej 18 r.ż. – wizyty bez skierowania	TAK
Pacjentów do 18 r.ż. – wizyty wymagają skierowania od Lekarza ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED.	TAK
Zabiegi pielęgniarstwa	
Usługi obejmujące pomiary podstawowe, drobne zabiegi w tym diagnostyczne, zgodnie z kompetencjami wykonywane przez pielęgniarkę lub położną samodzielnie lub na zlecenie Lekarza, w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. Zakres konsultacyjnych zabiegów ambulatoryjnych uzależniony jest od zakresu konsultacji Lekarza, do których Pacjent jest uprawniony w ramach zakresu usług, wieku Pacjenta i dostępności zabiegu w ambulatoryjnej Placówce medycznej wskazanej przez LUX MED.	
Iniekcja dożylna	TAK
Iniekcja podskórna / domięśniowa	TAK
Kroplówka w sytuacji doraźnej	TAK
Podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej	TAK
Pomiar temperatury ciała (bez skierowania Lekarza)	TAK
Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały	TAK
Pobranie krwi	TAK
Mierzenie RR / ciśnienia (bez skierowania Lekarza)	TAK
Pomiar wzrostu i wagi ciała (bez skierowania Lekarza)	TAK
Usługa położnej w gabinecie – badanie palpacyjne piersi	TAK
<p>Uwaga: Materiały i środki medyczne takie, jak: opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, surowica – antytoksyna tężcowa, środki dezynfekujące, użyte do ww. zabiegów, są bezpłatne. Za pozostałe materiały i środki medyczne zużyte do ww. zabiegów od Pacjenta pobierana jest opłata.</p>	
Konsultacje profesorskie	
Usługa umożliwia Pacjentowi skorzystanie za skierowaniem od Lekarza z ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED z konsultacji Lekarza ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również Lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego. Usługa (o ile jest dostępna w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED) obejmuje ten sam zakres konsultacji, jaki przysługuje Pacjentowi na podstawie Umowy spośród Konsultacji specjalistów w wariantach: podstawowy, podstawowy – z dopłatą, I, I – z dopłatą, I plus, I plus – z dopłatą, II, II – z dopłatą, II plus, II plus – z dopłatą, III lub IV).	
Konsultacje profesorskie: PSYCHIATRA, PSYCHOLOG	

Usługa umożliwia Pacjentowi skorzystanie ogółem z 3 konsultacji w 12-miesięcznym okresie obowiązywania umowy: Lekarzy lub psychologów ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również Lekarzy lub psychologów będących na stanowisku docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego przyjmujących w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED.

Usługa jest dostępna za skierowaniem od Lekarza z ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED i obejmuje: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia. Usługa nie obejmuje surdo- i neurologopedii, jak również prowadzenia terapii.

KONSULTACYJNE ZABIEGI AMBULATORYJNE

Usługi obejmujące pomiary podstawowe, zabiegi w tym diagnostyczne, niewymagające hospitalizacji oraz reżimu sali operacyjnej. Zgodnie z kompetencjami wykonywane przez Lekarza lub pielęgniarkę lub położną, podczas właściwej dla zabiegu konsultacji lekarskiej lub poza konsultacją lekarską w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. Zakres konsultacyjnych zabiegów ambulatoryjnych uzależniony jest od zakresu konsultacji Lekarzy, do których Pacjent jest uprawniony w ramach posiadanego zakresu usług, wieku Pacjenta i dostępności zabiegu w ambulatoryjnej Placówce medycznej wskazanej przez LUX MED.

Ogólnolekarskie

Mierzenie RR/ciśnienia	TAK
Pomiar wzrostu i wagi ciała	TAK
Usunięcie kleszcza - niechirurgiczne	TAK

Chirurgiczne

Szycie rany do 3 cm	TAK
Usunięcie kleszcza - chirurgiczne	TAK
Usunięcie kleszcza - niechirurgiczne	TAK
Zmiana/założenie - opatrunek mały (nie wymagający opracowania chirurgicznego)	TAK
Usunięcie innego ciała obcego bez nacięcia	TAK
Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach wykonywanych w placówkach własnych Zleceniobiorcy	TAK
Szycie rany do 3 cm (w nagłych przypadkach wymagających niezwłocznej pomocy)	TAK
Usunięcie czyraka / drobnego ropnia powłok skórnych (do 2 cm)	TAK
Wycięcie chirurgiczne met. klasyczną zmiany skórnej do 1,5 cm ze wskazań medycznych (nie obejmuje zmian usuwanych ze wskazań estetycznych, plastycznych) wraz z standardowym badaniem histopatologicznym – materiał z usuniętej zmiany skórnej	TAK
Operacja skóry usunięcie ciała obcego – z opracowaniem rany (usunięcie ciała obcego z powłok skórnych z opracowaniem rany)	TAK
Pobranie tkanki skóry do badania specjalistycznego	TAK
Oczyszczenie / wycięcie rany	TAK
Operacja skóry nacięcie krwaka / ropnia z drenażem	TAK
Operacja paznokcia – oczyszczenie / usunięcie	TAK
Operacja wrastającego paznokcia (plastyka paznokcia) – dwustronnie	TAK
Operacja wrastającego paznokcia (plastyka paznokcia) – jednostronnie	TAK
Usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych poza placówkami własnymi Zleceniobiorcy - kwalifikacja przypadku po ocenie lekarza (wyłączone zdejmowanie szwów po porodzie)	TAK

Laryngologiczne

Badanie trąbek słuchowych przedmuchiwanie	TAK
Katetyzacja trąbki słuchowej	TAK

Płukanie ucha	TAK
Usunięcie ciała obcego z nosa/ucha	TAK
Proste opatrunki laryngologiczne	TAK
Koagulacja naczyń przegrody nosa	TAK
Usunięcie tamponady nosa	TAK
Elektrokoagulacja naczyń przegrody nosa	
Zaopatrzenie krwotoku z nosa w dwie strony	TAK
Zaopatrzenie krwotoku z nosa w jedną stronę	TAK
Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach laryngologicznych wykonywanych w placówkach własnych Zleceniobiorcy	TAK
Usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych poza placówkami własnymi Zleceniobiorcy - kwalifikacja przypadku po ocenie lekarza	TAK
Donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa w sytuacji doraźnej	TAK
Założenie/zmiana/usunięcie sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym	TAK
Wlewka krtaniowa	TAK
Podcięcie wędzidełka języka w jamie ustnej	TAK
Nacięcie krwiałków przegrody nosa	TAK
Nacięcie krwiałków małżowiny usznej	TAK
Punkcja zatok	TAK
Kriochirurgia (nie dotyczy leczenia chrapania)	TAK
Nastawienie nosa zamknięte	TAK
Obliteracja żyłaków nasady języka	TAK
Płukanie zatok metodą Pretza	TAK
Płukanie zatok	TAK
Okulistyczne	
Badanie dna oka	TAK
Dobór szkieł korekcyjnych (nie obejmuje soczewek z płynną ogniskową)	TAK
Gonioskopia (ocena kąta przesączania)	TAK
Usunięcie ciała obcego z oka	TAK
Badanie ostrości widzenia	TAK
Badanie autorefraktometrem	TAK
Podanie leku do worka spojówkowego	TAK
Pomiar ciśnienie śródgałkowego	TAK
Badanie widzenia przestrzennego	TAK
Płukanie kanalików łzowych	TAK
Ortopedyczne	
Dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego - małe stawy	TAK
Nastawienie zwichnięcia lub złamania	TAK
Przygotowanie gips tradycyjny - opaska	TAK
Wykonanie iniekcji dostawowej i okołostawowej	TAK
Punkcja dostawowa - pobranie materiału do badań	TAK
Założenie gipsu	TAK
Zdjęcie gipsu kończyna dolna	TAK
Zdjęcie gipsu kończyna górna	TAK
Blokada dostawowa i okołostawowa	TAK

Zmiana/założenie - opatrunek mały	TAK
Dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego – duże stawy	TAK
Unieruchomienie typu Dessault mały / duży	TAK
Założenie gipsu tradycyjnego typu gorset	TAK
Dermatologiczne	
Dermatoskopia	TAK
Zabieg dermatologiczny – Lampa PUVA	TAK
Zabieg dermatologiczny – ścięcie i koagulacja włókniaków skóry	TAK
Zabieg dermatologiczny metodą krioterapii 1 do 6 zmian	TAK
Zabieg dermatologiczny metodą elektroterapii 1 do 6 zmian	TAK
Zabieg dermatologiczny metodą krioterapii od 7 do 10 zmian	TAK
Zabieg dermatologiczny metodą elektroterapii od 7 do 10 zmian	TAK
Zabieg dermatologiczny Wyłyżeczkowanie / zniszczenie zmiany skórnej	TAK
Ginekologiczne	
Pobranie standardowej cytologii z szyjki macicy	TAK
Usunięcie wewnątrzmacicznej wkładki antykoncepcyjnej	TAK
Wprowadzenie wewnątrzmacicznej wkładki antykoncepcyjnej	TAK
Zabiegi w obrębie szyjki macicy i sromu metodą kriokoagulacji	TAK
Alergologiczne	
Odczulanie wraz z konsultacją alergologa	TAK
Znieczulenia	
Znieczulenie miejscowe: nasiękowe lub powierzchowne	TAK
Znieczulenie proste do kolonoskopii	TAK
Znieczulenie (proste) do zabiegu gastrokopii	TAK
Znieczulenie miejscowe (powierzchnowe) do endoskopii	TAK
Biopsje wraz z standardowym badaniem histopatologicznym – materiał z biopsji cienkoigłowe / materiał z biopsji gruboigłowej:	
Biopsja cienkoigłowa skóry / tkanki podskórnej	TAK
Biopsja cienkoigłowa sutka	TAK
Biopsja cienkoigłowa tarczycy	TAK
Biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych	TAK
Biopsja – gruboigłowa prostaty pod kontrolą USG	TAK
Inne	
Usunięcie cewnika Foleya	TAK
Wykonanie enemy	TAK
Założenie cewnika Foleya	TAK
Usunięcie polipa do 1cm podczas kolonoskopii	TAK
Usunięcie polipa do 1cm podczas gastrokopii	TAK
<p>Uwaga: Materiały i środki medyczne takie, jak: gips tradycyjny i syntetyczny, opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, surowica – antytoksyna tężcowa, środki dezynfekujące, szwy i nici chirurgiczne, użyte do ww. zabiegów, są bezpłatne. Za pozostałe materiały i środki medyczne zużyte do ww. zabiegów, od Pacjenta pobierana jest opłata.</p>	
SZCZEPIENIA	
Usługa obejmuje w ramach profilaktyki chorób zakaźnych szczepienia przeciwko grypie sezonowej oraz przeciwko tężcowi (anatoksyna przeciw tężcowa).	

Przeciwno grypie	TAK
Anatoksyna p/tężcowa	TAK
Dodatkowe zalecane szczepienia profilaktyczne	
Usługa jest dostępna w ramach dodatkowej profilaktyki chorób zakaźnych w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED, na podstawie skierowania Lekarza z ww. Placówki. Usługa obejmuje szczepienia przeciwko następującym chorobom (dotyczy również szczepionek skojarzonych):	
odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych	TAK
wirusowemu zapaleniu wątroby typu A	TAK
wirusowemu zapaleniu wątroby typu A i B	TAK
różyczce, śwince, odrze	TAK
Usługa składa się z: konsultacji lekarskiej przed szczepieniem, szczepionki (preparat), wykonania usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji.	
Panel badań laboratoryjnych bez skierowania	
Usługa jest dostępna dla Pacjentów, którzy ukończyli 18 r.ż. i jest realizowana wyłącznie w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. Usługa obejmuje jednorazowe wykonanie bez skierowania Lekarza (w ciągu 12 miesięcy okresu obowiązywania umowy), panelu badań laboratoryjnych, zawierającego:	
Mocz - badanie ogólne	TAK
Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny	TAK
Cholesterol całkowity	TAK
Standardowa* cytologia szyjki macicy (dostępna dla Pacjentów już od 16 r.ż.)	TAK
Glukoza / Glucose na czczo	TAK
PROWADZENIE CIĄŻY	
Usługa obejmuje prowadzenia Ciąży o przebiegu fizjologicznym przez Lekarza w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED zgodnie ze standardami LUX MED i składa się z czynnego poradnictwa zdrowotnego w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu w następującym zakresie:	
Konsultacja ginekologa – prowadzenie ciąży	TAK
Glukoza na czczo	TAK
Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 1 godzinie	TAK
Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 2 godzinach	TAK
Grupa krwi AB0, Rh, p / ciała przeglądowe	TAK
Estriol wolny	TAK
HBs Ab / przeciwciała	TAK
HBs Ag / antygen	TAK
HCV Ab / przeciwciała	TAK
HIV I / HIV II	TAK
Mocz – badanie ogólne	TAK
Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny	TAK
P / ciała odpornościowe przeglądowe / alloprzeciwciała (zastępuje P / ciała anty Rh / – /)	TAK
Różyczka IgG	TAK
Różyczka IgM	TAK
Serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP)	TAK
Standardowa* cytologia szyjki macicy	TAK
Toksoplazmoza IgG	TAK
Toksoplazmoza IgM	TAK

Total Beta-hCG	TAK
Wymaz z odbytu posiew w kierunku pać. hem. z gr. B (GBS)	TAK
Wymaz z pochwy w kierunku GBS	TAK
Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy	TAK
Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z kanału szyjki macicy	TAK
USG ciąży	TAK
USG ciąży transwaginalne	TAK
USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne	TAK

Uwaga:

Usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej; badania ultrasonograficzne obejmują prezentację 2D i nie obejmują rozszerzonego USG genetycznego. Realizacja ww. zakresu badań jest dostępna na podstawie okazania karty przebiegu ciąży wydanej Pacjentce przez ambulatoryjną Placówkę medyczną wskazaną przez LUX MED. Ww. zakres badań nie ogranicza możliwości skierowania na badania spoza programu i zakresu usług, ale nie obejmuje ich kosztów – również w przypadku pojawienia się podczas ciąży Pacjentki, wskazań medycznych do wykonania badań, nieobjętych powyższym programem i zakresem usług.

* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP

Diagnostyka laboratoryjna i obrazowa

Usługa obejmuje niżej wymienione badania diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej i czynnościowej, wykonywane w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. Liczba realizowanych badań nie jest limitowana. Wszystkie badania diagnostyczne dostępne w ramach usługi wykonywane są na podstawie skierowań wystawionych przez Lekarzy ambulatoryjnych Placówek medycznych wskazanych przez LUX MED, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego prowadzonego ww. Placówkach

Badania hematologiczne i koagulologiczne wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

Eozynofilia bezwzględna w rozmazie krwi	TAK
Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny	TAK
OB. / ESR	TAK
Rozmaz ręczny krwi	TAK
Płytki krwi manualnie	TAK
INR / czas protrombinowy / Quick	TAK
Czas trombinowy - TT	TAK
D - Dimery	TAK
APTT	TAK
Fibrynogen	TAK
Białko S wolne	TAK
AntytrombinIII	TAK
Białko C aktywność	TAK
Czynnik V Leiden	TAK

Badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

CRP - ilościowo	TAK
Transaminaza GPT / ALT	TAK
Transaminaza GOT / AST	TAK
Amylaza / Amylase	TAK
Albumin / Albuminy	TAK

Białko całkowite / Total Protein	TAK
Białko PAPP – a	TAK
Bilirubina całkowita / Total Bilirubin	TAK
Bilirubina bezpośrednia / D. Bilirubin	TAK
Chlorki / Cl	TAK
Cholesterol	TAK
HDL Cholesterol	TAK
LDL Cholesterol	TAK
LDL Cholesterol oznaczany bezpośrednio	TAK
CK (kinaza kreatynowa)	TAK
LDH - dehydrogen. mlecz.	TAK
Fosfataza zasadowa / Alkaline Phosphatase	TAK
Fosfataza kwaśna	TAK
Fosfor / P	TAK
GGTP	TAK
Test obciążenia glukozą (4pkt, 75g, 0, 1, 2, 3h)	TAK
Glukoza / Glucose na czczo	TAK
Glukoza / Glucose badanie glukometrem	TAK
Glukoza / Glucose 120' / 120' po jedzeniu	TAK
Glukoza / Glucose 60' / 60' po jedzeniu	TAK
Glukoza / Glucose test obciążenia 50 g glukozy po 1 godzinie	TAK
Glukoza / Glucose test obciążenia 50 g glukozy po 2 godzinach	TAK
Glukoza / Glucose test obciążenia 75 g glukozy po 1 godzinie	TAK
Glukoza / Glucose test obciążenia 75 g glukozy po 2 godzinach	TAK
Glukoza / Glucose test obciążenia 75 g glukozy po 3 godzinach	TAK
Glukoza / Glucose test obciążenia 75 g glukozy po 4 godzinach	TAK
Glukoza / Glucose test obciążenia 75 g glukozy po 5 godzinach	TAK
Kreatynina / Creatinine	TAK
Kwas moczowy / Uric acid	TAK
Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)	TAK
Magnez / Mg	TAK
Mocznik / Azot mocznikowy / BUN	TAK
Potas / K	TAK
Proteinogram	TAK
Sód / Na	TAK
Trójglicerydy / Triglycerides	TAK
Wapń / Ca	TAK
Żelazo / Fe	TAK
Immunoglobulin IgE (IgE całkowite)	TAK
Immunoglobulin IgA	TAK
Immunoglobulin IgG	TAK
Immunoglobulin IgM	TAK
Kwas foliowy	TAK
Witamina B12	TAK
Całkowita zdolność wiązania żelaza / TIBC - zastępuje Saturację Fe	TAK

Żelazo / Fe 120 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)	TAK
Żelazo / Fe 180 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)	TAK
Żelazo / Fe 240 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)	TAK
Żelazo / Fe 300 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)	TAK
Żelazo / Fe 60 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)	TAK
Ferrytyna / Ferritin	TAK
Ceruloplazmina	TAK
Transferyna	TAK
Troponina - badanie paskowe	TAK
Tyreoglobulina / Thyroglobulin	TAK
Apolipoproteina A1	TAK
Lipaza	TAK
17 – OH Progesteron	TAK
Aldosteron	TAK
Miedź	TAK
Kortyzol / Cortisol po południu	TAK
Kortyzol / Cortisol rano	TAK
Prolaktyna / Prolactin 120' po obciążeniu MCP 1 tabl.	TAK
Prolaktyna / Prolactin 30' po obciążeniu MCP 1 tabl.	TAK
Prolaktyna / Prolactin 60' po obciążeniu MCP 1 tabl.	TAK
Prolaktyna / Prolactin	TAK
TSH / hTSH	TAK
Estradiol	TAK
FSH	TAK
T3 Wolne / Free - T3	TAK
T4 Wolne / Free - T4	TAK
Total Beta - hCG	TAK
LH	TAK
Progesteron / Progesterone	TAK
Testosteron / Testosterone	TAK
Testosteron wolny	TAK
AFP - alfa - fetoproteina	TAK
PSA - wolna frakcja	TAK
PSA całkowite / Total PSA	TAK
CEA - antygen carcinoembrionalny	TAK
CA 125	TAK
CA 15.3 - antyg. raka sutka	TAK
CA 19.9 - antyg. raka przewodu pokarmowego	TAK
CA 72 – 4 – marker nowotworowy jelita grubego	TAK
ALFA 1 – Antytrypsyna	TAK
Alfa – 1 – kwaśna glikoproteina (Orozomukoid)	TAK
Androstendion	TAK
Beta – 2 – Mikroglobulina	TAK
Ceruloplazmina	TAK
Cholinesteraza	TAK

Cholinesteraza krwinkowa / Acetylocholinesteraza krwinkowa	TAK
CYFRA 21 – 1 – marker nowotworowy płuc	TAK
Cynk	TAK
Dehydroepiandrosteron (DHEA)	TAK
DHEA – S	TAK
Cynkoprotoporfiryny w erytrocytach (ZnPP)	TAK
Erytropoetyna	TAK
Estriol wolny	TAK
Fosfataza kwaśna sterczowa	TAK
Fosfataza zasadowa – frakcja kostna	TAK
Gastryna	TAK
Haptoglobina	TAK
Hb A1c – Hemoglobina glikowana	TAK
Homocysteina	TAK
Hormon adenokortykotropowy (ACTH)	TAK
Hormon wzrostu (GH)	TAK
IGF – BP 3	TAK
Insulina – Insulina 120'	TAK
Insulina – Insulina 60'	TAK
Insulina – na czczo	TAK
Insulina – po 75 g glukozy po 1 godzinie	TAK
Insulina – po 75 g glukozy po 2 godzinach	TAK
Insulina – po 75 g glukozy po 3 godzinach	TAK
Insulina – po 75 g glukozy po 4 godzinach	TAK
Insulina – po 75 g glukozy po 5 godzinach	TAK
CK – MB – aktywność	TAK
CK – MB – mass	TAK
BNP	TAK
NT pro – BNP	TAK
Kalcytonina	TAK
Klirens kreatyniny	TAK
Mioglobina	TAK
Osteokalcyna (marker tworzenia kości)	TAK
Parathormon	TAK
Peptyd C	TAK
Utajona zdolność wiązania żelaza (UIBC)	TAK
Witamina D3 – metabolit 1,25 (OH) ₂	TAK
Witamina D3 – metabolit 25 OH	TAK
T3 Całkowite	TAK
T4 Całkowite	TAK
Somatomedyna – (IGF – 1)	TAK
PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA / PSA)	TAK
Pyrylinks D (marker resorpcji kości)	TAK
Reticulocyty	TAK
SCC – antygen raka płaskonabłonkowego	TAK

SHBG	TAK
Łańcuchy lekkie kappa w surowicy	TAK
Łańcuchy lekkie lambda w surowicy	TAK
NSE – Neuroswoista enolaza	TAK
Cystatyna C	TAK
Makroprolaktyna	TAK
Aktywność reninowa osocza	TAK
Enzym konwertujący angiotensynę	TAK
Leptyna	TAK
TPS	TAK
S100	TAK
BRCA1 met. PCR	TAK
Apo A1	TAK
Aldolaza	TAK
Badania serologiczne i diagnostyka infekcji wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:	
Serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP) dawniej WR	TAK
ASO ilościowo	TAK
ASO jakościowo	TAK
RF - CZYNNIK REUMATOIDALNY - ilościowo	TAK
Odczyn Waaler-Rose	TAK
Odczyn Waaler - Rose	TAK
Test BTA	TAK
Grupa krwi AB0, Rh, p/ciała przeglądowe	TAK
P/ciała odpornościowe przeglądowe / alloprzeciwciała (zastępuje P/ciała anty Rh +/-)	TAK
HBs Ag / antygen	TAK
P/ciała a-mikrosomalne / Anty TPO	TAK
P/ciała a-tyreoglobulinowe / Anty TG	TAK
CMV IgG	TAK
CMV IgM	TAK
HBs Ab / przeciwciała	TAK
HCV Ab / przeciwciała	TAK
Helicobacter Pylori IgG ilościowo	TAK
HIV I / HIV II	TAK
EBV / Mononukleoz - lateks	TAK
EBV / Mononukleoz IgG	TAK
EBV / Mononukleoz IgM	TAK
Różyczka IgG / Rubella IgG	TAK
Różyczka IgM / Rubella IgM	TAK
Toksoplazmoza IgG / Toxoplasmosis IgG	TAK
Toksoplazmoza IgM / Toxoplasmosis IgM	TAK
P/ciała p/chlamydia trachomatis IgA	TAK
P/ciała p/chlamydia trachomatis IgG	TAK
P/ciała p/chlamydia trachomatis IgM	TAK
HBc Ab IgM	TAK
C1 – inhibitor	TAK

C1 – inhibitor – (aktywność)	TAK
C3 składowa dopełniacza	TAK
C4 składowa dopełniacza	TAK
Anty – HAV – IgM	TAK
Anty – HAV – total	TAK
Antykoagulant toczniowy	TAK
Bąblowica (Echinococcus granulosus) IgG	TAK
Borelia burgdorferii met. PCR – jakościowo	TAK
Borelioza IgG	TAK
Borelioza IgG – met. western – blot (test potwierdzenia)	TAK
Borelioza IgM	TAK
Borelioza IgM – met. western – blot (test potwierdzenia)	TAK
Bruceleza – IgG	TAK
Bruceleza – IgM	TAK
Glista ludzka (ASCARIS) IGG	TAK
CMV (Cytomegalovirus) met. PCR – jakościowo	TAK
Cytomegalia – IgG test awidności	TAK
HbC Ab total	TAK
HBe Ab	TAK
Hbe Ag	TAK
HBV – met. PCR ilościowo	TAK
HBV – met. PCR jakościowo	TAK
HCV met. PCR – ilościowo	TAK
HCV met. PCR – jakościowo	TAK
HPV (Human papillomavirus) met. PCR, jakościowo – wymaz	TAK
HSV / Herpes 1 i 2 – IgG – jakościowo	TAK
HSV / Herpes 1 i 2 – IgM – jakościowo	TAK
hsCRP	TAK
Mycoplasma pneumoniae – IgG	TAK
Mycoplasma pneumoniae – IgM	TAK
Odczyn – FTA	TAK
Odczyn – TPHA	TAK
Odra – IgG	TAK
Odra – IgM	TAK
Ospa (varicella) IgG	TAK
Ospa (varicella) IgM	TAK
Oznaczenie antygeny HLA B27	TAK
P / c. p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF	TAK
P / c. p. mięśniom poprzecznie prążkowanym i p. mięśniowi sercowemu (miasthenia gravis) met. IIF	TAK
P / c. p. nukleosomom (ANuA) (IMMUNOBLLOT)	TAK
P / ciała antykardiolipinowe – IgG	TAK
P / ciała antykardiolipinowe – IgM	TAK
P / ciała antykardiolipinowe – IgM i IgG	TAK
P / ciała p. mikrosomom wątroby i nerki (anty – LKM) met. IIF	TAK

P / ciała p. transglutaminazie tkankowej (anty – tGT) – w kl. IgA met. ELISA	TAK
P / ciała p. transglutaminazie tkankowej (anty – tGT) – w kl. IgG met. ELISA	TAK
P / ciała p / – Beta – 2 – glikoproteinie – 1 IGG	TAK
P / ciała p / – Beta – 2 – glikoproteinie – 1 IGM	TAK
P / ciała p / – Beta – glikoproteinie IGG i IGM (łącznie)	TAK
P / ciała p / – CCP	TAK
P / ciała p / – endomysium i gliadynie w kl. IgA (łącznie) met. IIF	TAK
P / ciała p / – endomysium i gliadynie w kl. IgG (łącznie) met. IIF	TAK
P / ciała p / – endomysium i gliadynie w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF	TAK
P / ciała p / – fosfatydyloinozytolowi IGG	TAK
P / ciała p / – fosfatydyloinozytolowi IGM	TAK
P / ciała p / – korze nadnerczy	TAK
P / ciała p / – protrombinie IGG	TAK
P / ciała p / – protrombinie IGM	TAK
P / ciała p / – transglutaminazie tkankowej (anty – tGT) w kl. IgG i IgA met. ELISA	TAK
P / ciała p / – wyspom trzust., kom. zewnątrzwydzielniczym trzust. i kom. kubkowatym jelit met. IIF	TAK
P / ciała p / Coxackie	TAK
P / ciała p / chlamydia pneumoniae IgA	TAK
P / ciała p / chlamydia pneumoniae IgG	TAK
P / ciała p / chlamydia pneumoniae IgM	TAK
P / ciała p / czynnikowi wew. Castlea i kom. okładzinowym żołądka (APCA) met. IIF	TAK
P / ciała p / DNA dwuniciowemu / natywnemu – dsDNA (nDNA)	TAK
P / ciała p / endomysium – IgA – EmA IgA	TAK
P / ciała p / endomysium – IgG – EmA IgG	TAK
P / ciała p / endomysium IgG, IgA EmA	TAK
P / ciała p / gliadynie (AGA) – w kl. IgG i IgA (łącznie) met. IIF	TAK
P / ciała p / gliadynie klasy IgA – AGA	TAK
P / ciała p / gliadynie klasy IgG – AGA	TAK
P / ciała p / jądrowe – i p.cytoplazmatyczne (ANA1), test przesiewowy met. IIF	TAK
P / ciała p / komórkom mięśnia sercowego (HMA)	TAK
P / ciała p / komórkom okładzinowym żołądka – (APCA) met. IIF	TAK
P / ciała p / mięśniom gładkim ASMA	TAK
P / ciała p / mitochondrialne AMA	TAK
P / ciała p / mitochondrialne AMA typ M2	TAK
P / ciała p / Yersinia enterocolitica – IgG	TAK
P / ciała p / Yersinia enterocolitica – IgG, IgM, IgA (łącznie)	TAK
P / ciała p / Yersinia enterocolitica – IgM	TAK
P / ciała p panel wątrobowy – (anty – LKM, anty – LSP, anty – SLA) met. IIF	TAK
P / ciała p panel wątrobowy pełny – (ANA2, AMA, ASMA, anty – LKM, anty – LSP, anty – SLA) met. IIF, DID	TAK
P / ciała p przeciw receptorom acetylocholino (AChR – Ab)	TAK
P / ciała p przeciw receptorom TSH (TRAb)	TAK
P / ciała p przeciwjądrowe – (m.in. histonowe, Ku, rib – P – Protein) (ANA3) met. Immunoblotingu	TAK

P / ciała przeciwiądrowe – i p. cytoplazmatyczne (ANA2) met. IIF, DID	TAK
Krztusiec – IgA	TAK
Krztusiec – IgG	TAK
Krztusiec – IgM	TAK
Listerioza – jakościowo	TAK
Parvovirus B19 – IgG i IgM	TAK
PCR – HSV – opryszczka, jakościowo	TAK
Pneumocystoza – IgG – jakościowo	TAK
Pneumocystoza – IgM – jakościowo	TAK
Toksoplazmoza – IgG test awidności	TAK
Toxocaroz IgG (półilościowo)	TAK
Świnka – IgG	TAK
Świnka – IgM	TAK
SLE – półilościowo	TAK
Serologia kiły – test potwierdzenia – FTA – ABS	TAK
P / c p. ds.. DNA met. IIF	TAK
P / c. p. kanalikom żółciowym met. IIF	TAK
P / c. p. antygenowi cytoplazmatycznemu wątroby typu 1 (anty – LC – 1) met. Immunobloting	TAK
P / c. p. retikulinie (ARA) w kl. IgA met. IIF	TAK
P / c. p. retikulinie (ARA) w kl. IgG met. IIF	TAK
P / c. p. retikulinie (ARA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF	TAK
P / c. p. fosfatydyloserynie w kl. IgG	TAK
P / c. p. fosfatydyloserynie w kl. IgM	TAK
P / c p. antygenom jajnika met. IIF	TAK
P / c p. mięśniom poprzecznie prążkowanym met. IIF	TAK
P / c p. błonie podstawnej kłęb. Nerkowych (anty – GMB) i błonie pęch. Płucnych met. IIF	TAK
Panel jelitowy (p / c p. kom. Zewnątrzwydziel. Trzustki i kom. Kubk. Jelit., ASCA, ANCA) met. IIF	TAK
P / c. p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) igG met. IIF	TAK
Panel neuroimmunologiczny (a – Ri, a – Hu, a – Yo, a – GAD, a –MAG, p / c. p. mielinie) met. IIF, immunobloting	TAK
P / c. p. pemphigus i pemphigoid met. IIF	TAK
Hemochromatoza met. PCR	TAK
P / c p. gliście ludzkiej IgG	TAK
P / c. p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgA+IgG	TAK
P / c. p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgG	TAK
P / c. p Endomysium i retikulinie IgA	TAK
P / c. p Endomysium i retikulinie IgG	TAK
EBV met. PCR, ilościowo	TAK
EBV met. PCR, jakościowo	TAK
Mycoplasma pneumoniae met. PCR, jakościowo	TAK
Ureaplasma urealyticum met. PCR, jakościowo	TAK
Odkleszczowe zapalenia mózgu przeciwciała w kl. IgM	TAK
Włośnica IgG	TAK
Toxoplazma gondii met. PCR, jakościowo	TAK

P / c p. dekarboksylazie kw. glutaminowego (anty GAD)	TAK
P / c p. fosfatazie tyrozynowej (IA2)	TAK
Badania moczu wraz z pobraniem materiału (mocz do badania)	
Mocz - badanie ogólne	TAK
Kwas wanilinomigdałowy (VAM) w moczu	TAK
Białko w moczu	TAK
Białko całkowite / DZM	TAK
Fosfor w moczu / P-urine	TAK
Fosfor w moczu / P-urine / DZM	TAK
Kreatynina w moczu / Creatinine - urine	TAK
Kreatynina w moczu / DZM	TAK
Kwas moczowy w moczu / DZM	TAK
Kwas moczowy w moczu / Uric acid - urine	TAK
Magnez / Mg w moczu	TAK
Magnez / Mg w moczu DZM	TAK
Mocznik / Azot mocznikowy / BUN / w moczu DZM	TAK
Mocznik / Azot mocznikowy / BUN w moczu	TAK
Sód / Na w moczu	TAK
17 – ketosterydy w DZM	TAK
Sód / Na w moczu / DZM	TAK
Wapń w moczu / Ca - urine	TAK
Wapń w moczu / DZM	TAK
Kwas delta - aminolewulinowy (ALA)	TAK
Kwas delta - aminolewulinowy (ALA) w DZM	TAK
Potas / K w moczu	TAK
Potas / K w moczu / DZM	TAK
Katecholaminy (Noradrenalina, Adrenalina) w DZM	TAK
Kortyzol w DZM	TAK
Metoksykatecholaminy w DZM	TAK
Ołów / Pb w moczu	TAK
Albumina w DZM	TAK
Albumina w moczu	TAK
Aldosteron w DZM	TAK
Amylaza w moczu	TAK
Białko Bence Jonesa w moczu	TAK
Chlorki / Cl w moczu	TAK
Chlorki / Cl w moczu / DZM	TAK
Glukoza – DZM	TAK
Glukoza i ketony w moczu	TAK
Kadm w moczu	TAK
Koproporfiryny w moczu	TAK
Kwas 5 – hydroksyindoloocetowy w DZM (5 – HIAA)	TAK
Kwas hipurowy w moczu / DZM	TAK
Wskaźnik albumina / kreatynina w moczu (ACR) – (d. Mikroalbuminuria w moczu)	TAK
Rtęć / Hg w moczu	TAK

Łańcuchy lekkie kappa w moczu	TAK
Łańcuchy lekkie lambda w moczu	TAK
Białko Bence`a – Jonesa w moczu	TAK
Szczawiany w DZM	TAK
17 – hydroksykortykosteroidy w DZM	TAK
Skład chemiczny kamienia nerkowego	TAK
Badania bakteriologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania (usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej):	
Posiew moczu	TAK
Kał posiew ogólny	TAK
Wymaz z gardła posiew tlenowy	TAK
Wymaz z jamy ustnej - posiew tlenowy	TAK
Wymaz z migdałka	TAK
Wymaz z migdałka - posiew tlenowy	TAK
Wymaz z ucha - posiew beztlenowy	TAK
Wymaz z ucha - posiew tlenowy	TAK
Wymaz z oka - posiew tlenowy	TAK
Wymaz z nosa	TAK
Wymaz z nosa - posiew tlenowy	TAK
Wymaz z nosogardła posiew beztlenowy	TAK
Wymaz z nosogardła posiew tlenowy	TAK
Wymaz z odbytu posiew w kierunku pać. hem. z gr. B (GBS)	TAK
Wymaz z pochwy posiew beztlenowy	TAK
Wymaz z pochwy w kierunku GBS	TAK
Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy	TAK
Wymaz z rany	TAK
Wymaz z rany posiew beztlenowy	TAK
Kał posiew w kierunku SS	TAK
Czystość pochwy (biocenoza pochwy)	TAK
Posiew nasienia tlenowy	TAK
Posiew płwociny	TAK
Wymaz z kanału szyjki macicy	TAK
Wymaz z kanału szyjki macicy posiew beztlenowy	TAK
Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z kanału szyjki macicy	TAK
Kał posiew w kierunku E.coli patogenne u dzieci do lat 2	TAK
Kał posiew w kierunku Yersinia enterocolitica	TAK
Wymaz z cewki moczowej	TAK
Wymaz z cewki moczowej posiew beztlenowy	TAK
Antybiogram do posiewu z wymazu gardła, oka, nosa i płwociny	TAK
Antybiogram do posiewu (materiał różny)	TAK
Posiew krwi – beztlenowy	TAK
Posiew krwi – tlenowy	TAK
Posiew pokarmu – z piersi lewej – tlenowy	TAK
Posiew pokarmu – z piersi prawej – tlenowy	TAK
Posiew treści ropnia	TAK

Posiew treści ropnia – beztlenowy	TAK
Posiew w kierunku GC (GNC) – wymaz z cewki moczowej	TAK
Seton z ucha – lewego – posiew tlenowy	TAK
Seton z ucha – prawego – posiew tlenowy	TAK
Wydzielina z piersi – posiew tlenowy	TAK
Wymaz spod napletka – posiew tlenowy	TAK
Wymaz z czyraków	TAK
Wymaz z dziąseł – posiew tlenowy	TAK
Wymaz z języka – posiew tlenowy	TAK
Wymaz z krtani – posiew tlenowy	TAK
Wymaz z krtani – w kierunku Pneumocistis carini	TAK
Wymaz z odbytu – posiew tlenowy	TAK
Wymaz z odbytu – posiew w kierunku SS	TAK
Wymaz z owrzodzenia – posiew tlenowy	TAK
Wymaz z pępka – posiew tlenowy	TAK
Wymaz z prącia – posiew tlenowy	TAK
Wymaz z warg sromowych – posiew tlenowy	TAK
Wymaz ze zmian skórnych – posiew tlenowy	TAK
Chlamydia pneumoniae antygen met. IIF wymaz	TAK
Chlamydia pneumoniae antygen met. IIF wymaz – inny materiał	TAK
Chlamydia pneumoniae antygen met. IIF wymaz – z gardła	TAK
Chlamydia pneumoniae PCR wymaz	TAK
Chlamydia trachomatis antygen met. IIF wymaz	TAK
Chlamydia trachomatis antygen met. IIF wymaz – inny materiał	TAK
Chlamydia trachomatis antygen met. IIF wymaz – z cewki moczowej	TAK
Chlamydia trachomatis antygen met. IIF wymaz – z kanału szyjki macicy	TAK
Chlamydia trachomatis met. PCR – jakościowo (wymaz z pochwy, cewki moczowej lub moczu)	TAK
Eozynofile w wymazie z nosa	TAK
Mycoplasma hominis i Ureaplasma urealiticum – wymaz z cewki moczowej	TAK
Mycoplasma hominis i Ureaplasma urealiticum – wymaz z kanału szyjki macicy	TAK
Płyn stawowy – badanie cytologiczne	TAK
Płyn stawowy – badanie ogólne	TAK
Płyn z zatoki – posiew – tlenowy	TAK
Owsiki – wymaz z odbytu	TAK
Badania kału wraz z pobraniem materiału do badania:	
Kał badanie ogólne	TAK
Kał na pasożyty 1 próba	TAK
Krew utajona w kale / F.O.B.	TAK
Kał na Rota i Adenowirusy	TAK
Kał na Lamblię ELISA	TAK
Helicobacter Pylori – antygen w kale	TAK
Kał – Clostridium difficile – toksyna A i B	TAK
Kał na resztki pokarmowe	TAK
Badania cytologiczne wraz z pobraniem materiału do badania:	
Standardowa cytologia szyjki macicy	TAK

Standardowe cytologiczne badanie błony śluzowej nosa	TAK
Badania mykologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania (usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej):	
Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów paznokcie nogi	TAK
Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów paznokcie ręki	TAK
Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów włosy	TAK
Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów wymaz ze skóry	TAK
Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów zeszkrobiny skórne	TAK
Kał posiew w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Posiew moczu w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Posiew płwociny w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Posiew treści ropnia w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wydzielina	TAK
Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wymaz	TAK
Wymaz z cewki moczowej posiew w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Wymaz z gardła posiew w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Wymaz z kanału szyjki macicy posiew w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Wymaz z migdałka posiew w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Wymaz z nosa posiew w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Wymaz z nosogardła posiew w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Wymaz z oka posiew w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Wymaz z pochwy posiew w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Wymaz z rany posiew w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Wymaz z ucha posiew w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Wymaz z jamy ustnej posiew w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów – naskórek dłoni – zeszkrobiny	TAK
Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów – naskórek stóp – zeszkrobiny	TAK
Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów – skóra owłosiona głowy – zeszkrobiny	TAK
Posiew nasienia w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Wymaz spod napletka – posiew w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Wymaz z dziąseł – posiew w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Wymaz z języka – posiew w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Wymaz z krtani – posiew w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Wymaz z okolicy odbytu – posiew w kierunku grzybów	TAK
Wymaz z owrzodzenia – posiew w kierunku grzybów	TAK
Wymaz z prącia – posiew w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Wymaz z warg sromowych – posiew w kierunku grzybów drożdż.	TAK
Wymaz ze zmian skórnych – posiew w kierunku grzybów	TAK
Badania toksykologiczne wraz z pobraniem materiału (krew do badania):	
Digoksyna	TAK
Ołów	TAK
Karbamazepina	TAK
Kwas walproinowy	TAK
Kwasy żółciowe	TAK
Lit	TAK

Badanie toksykologiczne – methemoglobina ilościowo	TAK
Fenytoina, ilościowo	TAK
Cyklosporyna A, ilościowo	TAK
Szybkie testy paskowe wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:	
CRP – test paskowy	TAK
Cholesterol badanie paskowe	TAK
Glukoza badanie glukometrem	TAK
Troponina – badanie paskowe	TAK
Wymaz z gardła w kierunku Streptococcus A. – szybki test	TAK
Badania elektrokardiograficzne:	
Badanie EKG - spoczynkowe	TAK
Próba wysiłkowa	TAK
Próba wysiłkowa EKG wysiłkowe na cykloergometrze	TAK
Założenie Holtera EKG w gabinecie	TAK
Założenie Holtera EKG z 12 odprowadzeniami	TAK
Założenie Holtera RR w gabinecie	TAK
Założenie Holtera EVENT	TAK
Badania rentgenowskie (wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej placówce medycznej):	
RTG czaszki oczodoły	TAK
RTG czaszki PA + bok	TAK
RTG czaszki PA + bok + podstawa	TAK
RTG czaszki podstawa	TAK
RTG czaszki półosiowe wg Orleya	TAK
RTG czaszki siodło tureckie	TAK
RTG czaszki styczne	TAK
RTG czaszki kanały nerwów czaszkowych	TAK
RTG twarzoczaszki	TAK
RTG jamy brzusznej inne	TAK
RTG jamy brzusznej na leżąco	TAK
RTG jamy brzusznej na stojąco	TAK
RTG klatki piersiowej	TAK
RTG klatki piersiowej - RTG tomograf	TAK
RTG klatki piersiowej + bok	TAK
RTG klatki piersiowej bok z barytem	TAK
RTG klatki piersiowej inne	TAK
RTG klatki piersiowej PA + bok z barytem	TAK
RTG klatki piersiowej tarczycy, tchawicy	TAK
RTG kości krzyżowej i guzicznej	TAK
RTG nosa boczne	TAK
RTG podudzia (goleni) AP + bok	TAK
RTG podudzia (goleni) AP + bok obu	TAK
RTG uda + podudzia	TAK
RTG kości udowej AP + bok lewej	TAK
RTG kości udowej AP + bok prawej	TAK
RTG barku / ramienia - osiowe	TAK

RTG barku / ramienia - osiowe obu	TAK
RTG barku / ramienia AP + bok	TAK
RTG barku / ramienia AP + bok obu - zdjęcie porównawcze	TAK
RTG barku / ramienia AP	TAK
RTG barku / ramienia AP obu - zdjęcie porównawcze	TAK
RTG przedramienia AP + bok	TAK
RTG przedramienia obu przedramion AP + bok	TAK
RTG łokcia / przedramienia AP + bok	TAK
RTG łokcia / przedramienia obu AP + bok	TAK
RTG kości skroniowych transorbitalne	TAK
RTG kości skroniowych wg Schullera / Steversa	TAK
RTG piramid kości skroniowej transorbitalne	TAK
RTG ręki bok	TAK
RTG ręki PA	TAK
RTG ręki PA obu	TAK
RTG palec / palce PA + bok / skos	TAK
RTG palec / palce PA + bok / skos obu rąk	TAK
RTG kości łódeczkowatej	TAK
RTG stopy AP + bok / skos	TAK
RTG stopy AP + bok / skos obu	TAK
RTG stóp AP (porównawczo)	TAK
RTG kości śródstopia	TAK
RTG palca / palców stopy AP + bok / skos	TAK
RTG pięty + osiowe	TAK
RTG pięty boczne	TAK
RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok	TAK
RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok + skos	TAK
RTG kręgosłupa lędźwiowego bok	TAK
RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego skosy	TAK
RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowego AP + bok	TAK
RTG czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego	TAK
RTG kręgosłupa piersiowego	TAK
RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok	TAK
RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok + skos	TAK
RTG kręgosłupa piersiowego bok	TAK
RTG kręgosłupa piersiowego skosy	TAK
RTG kręgosłupa szyjnego	TAK
RTG kręgosłupa szyjnego AP + bok	TAK
RTG kręgosłupa szyjnego bok	TAK
RTG kręgosłupa szyjnego bok + skosy (3 projekcje)	TAK
RTG kręgosłupa szyjnego skosy	TAK
RTG czynnościowe kręgosłupa szyjnego	TAK
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	TAK
RTG kręgosłupa w pozycji stojącej	TAK
RTG kręgosłupa AP na stojąco (skolioza)	TAK

RTG kręgosłupa AP na stojąco + bok (skolioza)	TAK
RTG łopatk	TAK
RTG miednicy i stawów biodrowych	TAK
RTG mostka AP	TAK
RTG mostka / boczne klatki piersiowej	TAK
RTG żuchwy	TAK
RTG zatok przynosowych	TAK
RTG żeber (1 strona) w 2 skosach	TAK
RTG nadgarstka boczne	TAK
RTG nadgarstka boczne - obu	TAK
RTG nadgarstka / dłoni PA + bok/skos	TAK
RTG nadgarstka / dłoni PA + bok/skos obu	TAK
RTG obu nadgarstków/dłoni PA + bok/skos	TAK
RTG rzepki osiowe obu	TAK
RTG rzepki osiowe obu w 2 ustawieniach	TAK
RTG rzepki osiowe obu w 3 ustawieniach	TAK
RTG stawów krzyżowo - biodrowych - PA	TAK
RTG stawów krzyżowo - biodrowych - skosy	TAK
RTG stawu biodrowego AP	TAK
RTG stawu biodrowego AP obu	TAK
RTG stawu biodrowego osiowe	TAK
RTG stawu kolanowego AP + bok	TAK
RTG stawu kolanowego AP + bok obu	TAK
RTG stawu kolanowego boczne	TAK
RTG stawu łokciowego	TAK
RTG stawu skokowego - goleniowego AP + bok	TAK
RTG stawu skokowego - goleniowego AP + bok obu	TAK
RTG czynnościowe stawów skroniowo - żuchwowych	TAK
Urografia (wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi)	TAK
RTG nosa - gardła	TAK
RTG barku (przez klatkę)	TAK
RTG barku AP + osiowe	TAK
RTG obojczyka	TAK
RTG jelita grubego – wlew doodbytniczy (wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi)	TAK
RTG klatki piersiowej – RTG tomogram	TAK
RTG krtani – tomogram	TAK
RTG pasaż jelita cienkiego (wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi)	TAK
RTG przełyku, żołądka i 12 cy (wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi)	TAK
RTG teleradiogram – cefalometria cyfrowa	TAK
Badania ultrasonograficzne:	
USG jamy brzusznej	TAK
USG układu moczowego	TAK
USG piersi	TAK
USG tarczycy	TAK
USG prostaty przez powłoki brzuszne	TAK

USG ginekologiczne transwaginalne	TAK
USG ciąży transwaginalne	TAK
USG ciąży (bez USG genetycznego)	TAK
USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne	TAK
USG narządów moczny (jąder)	TAK
USG ślinianek	TAK
Echokardiografia - USG serca	TAK
Echokardiografia - USG serca płodu	TAK
USG transrektalne prostaty	TAK
USG / doppler tętnic szyjnych i kręgowych	TAK
USG / doppler tętnic kończyn dolnych	TAK
USG / doppler tętnic kończyn górnych	TAK
USG / doppler żył kończyn dolnych	TAK
USG / doppler żył kończyn górnych	TAK
USG / doppler aorty brzusznej i tętnic biodrowych	TAK
USG / doppler naczyń wątroby (ocena krążenia wrotnego)	TAK
USG / doppler tętnic nerkowych	TAK
USG / doppler tętnic wewnątrzczaszkowych	TAK
USG stawów biodrowych	TAK
USG stawów biodrowych + konsultacja ortopedyczna stawów biodrowych (do 1 roku życia)	TAK
USG stawu kolanowego	TAK
USG stawu łokciowego	TAK
USG stawu skokowego	TAK
USG stawu barkowego	TAK
USG tkanki podskórnej (tłuszczaki, włókniaki etc)	TAK
USG krwiaka pourazowego mięśni	TAK
USG węzłów chłonnych	TAK
USG krtani	TAK
USG nadgarstka	TAK
USG więzadeł, mięśni, stawów, inne	TAK
USG stawów śródreżca i palców	TAK
USG ścięgna Achillesa	TAK
USG układu moczowego + TRUS	TAK
USG przeziemiączkowe	TAK
Echokardiografia – USG serca	TAK
USG gałek ocznych i oczodołów	TAK
USG ciąży – rozszerzone badanie (4 D)	TAK
USG opłucnej	TAK
Echokardiografia – USG serca – płodu	TAK
Badania endoskopowe:	
Anoskopia	TAK
Gastroskopia	TAK
Rektoskopia	TAK
Sigmoidoskopia	TAK
Kolonoskopia	TAK

Badanie histopatologiczne – materiału z biopsji endoskopowej	TAK
Endoskopia laryngologiczna	TAK
Rezonans magnetyczny wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi:	
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy miednicy mniejszej	TAK
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy jamy brzusznej i miednicy mniejszej	TAK
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy klatki piersiowej	TAK
MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa lędźwiowego	TAK
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy kręgosłupa lędźwiowego	TAK
MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa piersiowego	TAK
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy kręgosłupa piersiowego	TAK
MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa szyjnego	TAK
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy kręgosłupa szyjnego	TAK
MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa krzyżowego	TAK
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy oczodołów	TAK
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy zatok	TAK
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy przysadki	TAK
MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu barkowego	TAK
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu barkowego	TAK
MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu łokciowego	TAK
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu łokciowego	TAK
MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu kolanowego	TAK
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu kolanowego	TAK
MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy nadgarstka	TAK
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy nadgarstka	TAK
MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu skokowego	TAK
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu skokowego	TAK
MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu biodrowego	TAK
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu biodrowego	TAK
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawów krzyżowo-biodrowych	TAK
MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy stopy	TAK
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy stopy	TAK
MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy kończyny dolnej	TAK
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy podudzia	TAK
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy uda	TAK
MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy kończyny górnej	TAK
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy przedramienia	TAK
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy ramienia	TAK
MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy ręki	TAK
MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy szyi	TAK
MR – Rezonans magnetyczny – arteriografia tętnic kończyn dolnych	TAK
MR – Rezonans magnetyczny – badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej, żywotności, perfuzji w spoczynku oraz oceną żywotności	TAK
MR – Rezonans magnetyczny – Cholangiografia MR	TAK
MR – Rezonans magnetyczny – Mammografia MR	TAK
MR – Rezonans magnetyczny – morf serca z ilościową oceną funkcji skur. i oceną żywotności	TAK

MR – Rezonans magnetyczny – serca z ilościową oceną funkcji skur.	TAK
MR – Rezonans magnetyczny – serca z ilościową oceną przepływu krwi	TAK
MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy Angio wielkich naczyń klatki piersiowej	TAK
MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy Arteriografia tętnic nerkowych	TAK
MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy jamy brzusznej i cholangiografia	TAK
MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy nadgarstka + artrografia	TAK
MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy nadnerczy	TAK
MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy płodu	TAK
MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy staw z chrząstkogramem kolorowym	TAK
MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy stawu barkowego + artrografia	TAK
MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy stawu kolanowego + artrografia	TAK
MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy stawu łokciowego + artrografia	TAK
MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy stawu skokowego + artrografia	TAK
MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy Urografia	TAK
Tomografia komputerowa wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi:	
TK – Tomografia komputerowa głowy	TAK
TK – Tomografia komputerowa głowy (2 fazy)	TAK
TK – Tomografia komputerowa twarzoczaszki	TAK
TK – Tomografia komputerowa przysadki mózgowej	TAK
TK – Tomografia komputerowa zatok	TAK
TK – Tomografia komputerowa oczodołów	TAK
TK – Tomografia komputerowa kości skroniowych	TAK
TK – Tomografia komputerowa szyi	TAK
TK – Tomografia komputerowa krtani	TAK
TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej	TAK
TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej (2 fazy)	TAK
TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej (HRCT)	TAK
TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej	TAK
TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej (2 fazy)	TAK
TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej Trójfazowa	TAK
TK – Tomografia komputerowa miednicy mniejszej	TAK
TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej i miednicy mniejszej	TAK
TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej i jamy brzusznej	TAK
TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej	TAK
TK – Tomografia komputerowa szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej	TAK
TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego	TAK
TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego	TAK
TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego	TAK
TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego + krzyżowego	TAK
TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + lędźwiowego	TAK
TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego	TAK
TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego + lędźwiowego	TAK
TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego + lędźwiowego	TAK
TK – Tomografia komputerowa stawu biodrowego	TAK
TK – Tomografia komputerowa stawu kolanowego	TAK

TK – Tomografia komputerowa stawu skokowego	TAK
TK – Tomografia komputerowa nadgarstka	TAK
TK – Tomografia komputerowa stawu barkowego	TAK
TK – Tomografia komputerowa stawu łokciowego	TAK
TK – Tomografia komputerowa stopy	TAK
TK – Tomografia komputerowa uda	TAK
TK – Tomografia komputerowa podudzia	TAK
TK – Tomografia komputerowa ramienia	TAK
TK – Tomografia komputerowa przedramienia	TAK
TK – Tomografia komputerowa ręki	TAK
TK – Tomografia komputerowa – Angio aorty brzusznej	TAK
TK – Tomografia komputerowa – Angio głowy – badanie żył i zatok mózgu	TAK
TK – Tomografia komputerowa – Angio głowy – tętnice	TAK
TK – Tomografia komputerowa – Angio aorty piersiowej	TAK
TK – Tomografia komputerowa – Angio jamy brzusznej i miednicy mniejszej	TAK
TK – Tomografia komputerowa – Angio klatki piersiowej	TAK
TK – Tomografia komputerowa – Angio kończyn dolnych	TAK
TK – Tomografia komputerowa – Angio kończyny górnej	TAK
TK – Tomografia komputerowa – Angio nadbrzusze	TAK
TK – Tomografia komputerowa – Angio tętnic miednicy mniejszej	TAK
TK – Tomografia komputerowa – Angio tętnic szyjnych	TAK
TK – Tomografia komputerowa – Bronchografia TK	TAK
TK – Tomografia komputerowa – Kolonografia	TAK
TK – Tomografia komputerowa – naczyń wieńcowych – tętnice	TAK
TK – Tomografia komputerowa – nadgarstka + artrografia	TAK
TK – Tomografia komputerowa – stawu barkowego + artrografia	TAK
TK – Tomografia komputerowa – stawu kolanowego + artrografia	TAK
TK – Tomografia komputerowa – stawu łokciowego + artrografia	TAK
TK – Tomografia komputerowa – stawu skokowego + artrografia	TAK
TK – Tomografia komputerowa – szczęka, żuchwa – badanie stomatolog (implantologia)	TAK
Badania EEG:	
EEG standardowe*	TAK
Badanie EEG standardowe* – (dzieci)	TAK
Badania EMG:	
Badanie EMG – elektromiografia – zespół cieśni nadgarstka	TAK
Badanie EMG – elektromiografia – badanie ilościowe mięśnia	TAK
Badanie EMG – elektromiografia – choroba neuronu ruchowego / stwardnienie boczne zanikowe (MND / SLA)	TAK
Badanie EMG – elektromiografia – nerw twarzowy	TAK
Badanie EMG – elektromiografia – nieurazowe uszkodzenie nerwu	TAK
Badanie EMG – elektromiografia – ocena czynności spoczynkowej mięśnia	TAK
Badanie EMG – elektromiografia – polineuropatia / miopatia	TAK
Badanie EMG – elektromiografia – pourazowe uszkodzenie nerwu	TAK
Badanie EMG – elektromiografia – Próba ischemiczna (tężyczkowa)	TAK
Badanie EMG – elektromiografia – Próba miasteniczna	TAK

Badanie EMG – elektromiografia – uszkodzenie splotu	TAK
Badania elektroneurograficzne:	
Elektroneurografia (ENG) – nerw czuciowy	TAK
Elektroneurografia (ENG) – nerw ruchowy (długi)	TAK
Elektroneurografia (ENG) – nerw ruchowy (krótkie odcinki)	TAK
Badania scyntygraficzne:	
Scyntygrafia – kości	TAK
Scyntygrafia – nerek (Renoscyntygrafia)	TAK
Scyntygrafia – serca – obciążeniowa	TAK
Scyntygrafia – serca – spoczynkowa	TAK
Scyntygrafia – tarczycy	TAK
Inne badania diagnostyczne:	
Spirometria bez leku	TAK
Spirometria – próba rozkurczowa	TAK
Audiometr standardowy*	TAK
Audiometr standardowy – audiometria nadprogowa	TAK
Audiometr standardowy – audiometria słowna	TAK
Tympanometria	TAK
Densytometria kręgosłup lędźwiowy (ocena kości beleczkowej) – screening	TAK
Densytometria szyjka kości udowej (ocena kości korowej) – screening	TAK
Badanie uroflowmetryczne	TAK
Kolposkopia	TAK
Mammografia	TAK
Mammografia – zdjęcie celowane	TAK
Komputerowe pole widzenia	TAK
Badanie adaptacji do ciemności	TAK
Pachymetria	TAK
Badanie GDx	TAK
Badanie OCT – dwoje oczu	TAK
Badanie OCT – jedno oko	TAK
Palestyzjometria (czucie wibracji)	TAK
ABR – latencje	TAK
Audiometria impedancyjna – z tympanometrią i oceną odruchów z mięśnia strzemiączkowego (AI)	TAK
Badanie słuchu – Charakterystyka szumu usznego (ChS)	TAK
Badanie słuchu – Oznaczenie progu dyskomfortu słyszenia (UCL)	TAK
Badanie słuchu – próba szeptu	TAK
Otoemisja akustyczna	TAK
Elektronystagmografia (ENG)	TAK
Tilt Test	TAK

Uwaga:

W związku z rozwojem technologii nazwy lub metody wykonania poszczególnych badań diagnostycznych mogą ulegać zmianie, co nie będzie ograniczać zakresu usług określonych w niniejszej umowie. Jeżeli efektem zastosowania nowej metody, będzie rozszerzenie ww. zakresu usług, to usługi wynikające z rozszerzenia zakresu, nie będą objęte zakresem usług. Wynik badania wydawany jest na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej placówce. O ile nie zaznaczono inaczej diagnostyka obrazowa w zakresie TK, MR i USG obejmuje prezentację 2D bez dodatkowych opcji (w tym rozszerzonego USG genetycznego).

* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP

Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia

Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia wariant II to coroczny (dostępny 1 raz w 12 miesięcznym okresie obowiązywania umowy) przegląd stanu zdrowia, uwzględniający wiek i płeć Pacjenta, obejmujący poszerzony zakres badań i konsultacji dla osób powyżej 18 r.ż.

Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia jest dedykowany Pacjentom, zajmującym stanowiska kierownicze i obciążonym dużą odpowiedzialnością. Przegląd rozpoczyna się wizytą internistyczną, podczas której zostanie przeprowadzony wywiad lekarski z wystawieniem skierowań na badania (zgodnie ze wskazaniami). Przegląd kończy konsultacja internistyczna, w ramach której Pacjent uzyskuje zalecenia na przyszłość dotyczące swojego stanu zdrowia.

Dla kobiet zakres przeglądu obejmuje:

Konsultacja internistyczna - zebranie wywiadu zdrowotnego	TAK
Konsultacja ginekologiczna	TAK
Konsultacja kardiologiczna	TAK
Konsultacja okulistyczna	TAK
Konsultacja dermatologa z dermatoskopią standardową*	TAK
Badania laboratoryjne:	TAK
◦ Mocz - badanie ogólne	TAK
◦ Krew utajona / F.O.B.	TAK
◦ Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny	TAK
◦ OB. / ESR	TAK
◦ Transaminaza GPT / ALT	TAK
◦ Transaminaza GOT / AST	TAK
◦ TSH / hTSH	TAK
◦ Kreatynina / Creatinine	TAK
◦ Kwas moczowy / Uric acid	TAK
◦ Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN	TAK
◦ T3 Wolne / Free - T3	TAK
◦ T4 Wolne / Free - T4	TAK
◦ HBs Ag / antygen	TAK
◦ HCV Ab / przeciwciała	TAK
◦ Cytologia szyjki macicy	TAK
◦ Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)	TAK
◦ Glukoza na czczo	TAK
Badania obrazowe:	TAK
◦ USG piersi lub mammografia – kobiety w zależności od wskazań lekarskich.	TAK

◦ RTG klatki piersiowej	TAK
◦ USG jamy brzusznej	TAK
◦ USG tarczycy	TAK
◦ USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne lub USG ginekologiczne transwaginalne	TAK
Badania czynnościowe:	TAK
◦ Echokardiografia - USG serca	TAK
◦ Badanie EKG - spoczynkowe	TAK
Konsultacja internistyczna - konsultacja zamykająca program	TAK
Dla mężczyzn zakres przeglądu obejmuje:	
Konsultacja internistyczna - zebranie wywiadu zdrowotnego	
Konsultacja kardiologiczna	
Konsultacja urologiczna	
Konsultacja okulistyczna	
Konsultacja dermatologa z dermatoskopią standardową*	
Badania laboratoryjne:	
◦ Mocz - badanie ogólne	
◦ Krew utajona / F.O.B.	
◦ Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny	
◦ OB. / ESR	
◦ Transaminaza GPT / ALT	
◦ Transaminaza GOT / AST	
◦ PSA całkowite / Total PSA	
◦ TSH / hTSH	
◦ Kreatynina / Creatinine	
◦ Kwas moczowy / Uric acid	
◦ Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN	
◦ T3 Wolne / Free - T3	
◦ T4 Wolne / Free - T4	
◦ HBs Ag / antygen	
◦ HCV Ab / przeciwciała	
◦ Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)	
◦ Glukoza na czczo	
Badania obrazowe:	
◦ RTG klatki piersiowej	
◦ USG transrektalne prostaty	
◦ USG tarczycy	
◦ USG jąder	
◦ USG jamy brzusznej	
Badania czynnościowe:	
◦ Badanie EKG - spoczynkowe	
◦ Echokardiografia - USG serca	
Konsultacja internistyczna - konsultacja zamykająca program	

Uwaga:

Przeгляд realizowany jest w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. Aby umówić się na realizację przeglądu, należy zgłosić ten fakt telefonicznie, dzwoniąc na numer telefonu Call Center 22 33 22 880, lub skorzystać z formularza dostępnego na stronie www.luxmed.pl/umow-przeгляд

* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP

TESTY ALERGICZNE**Skórne Testy Alergiczne**

Usługa obejmuje testy alergiczne skórne, testy alergiczne płatkowe lub kontaktowe oraz testy alergiczne wykonywane z krwi. Testy wykonywane są na zlecenie Lekarza ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED, w następującym zakresie:

• Testy alergiczne skórne 1 punkt	TAK
• Testy alergiczne skórne panel pokarmowy	TAK
• Testy alergiczne skórne panel wziewny	TAK

Testy płatkowe / kontaktowe

testy wykonywane metodą płatkową wraz z preparatem do testów alergicznych:

• Testy płatkowe / kontaktowe - 1 punkt	TAK
• Testy płatkowe / kontaktowe - panel fryzjerski	TAK
• Testy płatkowe / kontaktowe - panel kosmetyki	TAK
• Testy płatkowe / kontaktowe - panel owrzodzenia podudzi	TAK
• Testy płatkowe / kontaktowe - panel podstawowy	TAK

Testy alergiczne z krwi

wraz z pobraniem materiału do badania (krew):

IGE SP. Acarus Siro D70 (w kurzu)	TAK
IGE SP. Alternaria Tenuis M6	TAK
IGE SP. Amoksycyklina C204	TAK
IGE SP. Aspergillus Fumigatus M3	TAK
IGE SP. Babka lancetowata W9	TAK
IGE SP. Banan F92	TAK
IGE SP. Białko jaja F1	TAK
IGE SP. Brzoza Brodawkowata T3	TAK
IGE SP. Bylica Pospolita W6	TAK
IGE SP. Candida Albicans M5	TAK
IGE SP. Cebula F48	TAK
IGE SP. Chironimus Plumosus 173	TAK
IGE SP. Chwasty – mieszanka: bylica pospolita (W6), pokrzywa zwyczajna (W20), nawłóć pospolita (W12), babka lancetowata (W9), komosa biała (W10)	TAK
IGE SP. Cladosporium Herbarum M2	TAK
IGE SP. Czekolada F105	TAK
IGE SP. Dorsz F3	TAK
IGE SP. Drożdże browarnicze F403	TAK
IGE SP. Drzewa – mieszanka: olsza (T2), brzoza (T3), leszczyna (T4), dąb (T7), wierzba (T12)	TAK
IGE SP. Fasola F15	TAK

IGE SP. FP5 – mieszanka żywności (dziecięca): dorsz (F3), białko jaja (F1), orzech ziemny (F13), mleko krowie (F2), soja (F14), mąka pszenna (F4)	TAK
IGE SP. Glista ludzka P1	TAK
IGE SP. Gluten (Gliadyna) F79	TAK
IGE SP. GP4 – mieszanka traw późnych: tomka wonna (G1), życica trwała (G5), tymotka łąkowa (G6), trzcina pospolita (G7), żyto (G12), kłosówka wełnista (G13)	TAK
IGE SP. Groch F12	TAK
IGE SP. Gruszka F94	TAK
IGE SP. Gryka F11	TAK
IGE SP. Indyk F284	TAK
IGE SP. Jabłko F49	TAK
IGE SP. Jad Osy Vespula SP.I3	TAK
IGE SP. Jad Pszczoły I1	TAK
IGE SP. Jad Szerszenia Europejskiego I5	TAK
IGE SP. Jagnię (baranina) F88	TAK
IGE SP. Jajko całe F245	TAK
IGE SP. Jęczmień F6	TAK
IGE SP. Kakao F93	TAK
IGE SP. Karaluch – Prusak I6	TAK
IGE SP. Kawa F221	TAK
IGE SP. Kazeina F78	TAK
IGE SP. Kiwi F84	TAK
IGE SP. Komar I71	TAK
IGE SP. Komosa Biała W10	TAK
IGE SP. Koperek 277	TAK
IGE SP. Kostrzewa łąkowa G4	TAK
IGE SP. Lateks K82	TAK
IGE SP. Lepidoglyphus Destructor D71	TAK
IGE SP. Leszczyna Pospolita T4	TAK
IGE SP. Marchew F31	TAK
IGE SP. mieszanka naskórków EP1: psa (E5), kota (E1), konia (E3), krowy (E4)	TAK
IGE SP. mieszanka pleśni MP1: Alternaria tenuis (M6), Penicilium notatum (M1), Cladosporium herbarum (M2), Aspergillus fumigatus (M3), Candida albicans (M5)	TAK
IGE SP. Mleko krowie – Beta – Laktoglobulina F77	TAK
IGE SP. Mleko Krowie F2	TAK
IGE SP. Mleko krowie – alfa – laktoalbumina F76	TAK
IGE SP. Mucor Racemosus M4	TAK
IGE SP. Musztarda F89	TAK
IGE SP. Naskórek chomika E84	TAK
IGE SP. Naskórek królika E82	TAK
IGE SP. Naskórek owcy E81	TAK
IGE SP. Naskórek świnki morskiej E6	TAK
IGE SP. Odchody gołębia E7	TAK
IGE SP. Ogórek F244	TAK
IGE SP. Olcha T2	TAK

IGE SP. Orzech laskowy F17	TAK
IGE SP. Orzech włoski F256	TAK
IGE SP. Orzech ziemny F13	TAK
IGE SP. Panel alergenów oddechowych	TAK
IGE SP. Panel mieszany	TAK
IGE SP. Panel pokarmowy	TAK
IGE SP. Penicilium Notatum M1	TAK
IGE SP. Pieprz czarny F280	TAK
IGE SP. Pierze mieszane EP71 kacze pióra (E86), gęsie pióra (E70), kurze pióra, pierze indyka	TAK
IGE SP. Pierze (pióra gęsi) E70	TAK
IGE SP. Pietruszka F86	TAK
IGE SP. Pióra kaczkę E86	TAK
IGE SP. Pióra kanarka E201	TAK
IGE SP. Pióra papużki falistej E78	TAK
IGE SP. Pomarańcza F33	TAK
IGE SP. Pomidor F25	TAK
IGE SP. Pszenica F4	TAK
IGE SP. Pyłki żyta G12	TAK
IGE SP. Roztocze Dermathopag Pteronys. D1	TAK
IGE SP. Roztocze Dermathophag Farinae D2	TAK
IGE SP. Ryż F9	TAK
IGE SP. Seler F85	TAK
IGE SP. Ser cheddar F81	TAK
IGE SP. Sierść konia E3	TAK
IGE SP. Sierść kota E1	TAK
IGE SP. Sierść psa E2	TAK
IGE SP. Tuńczyk F40	TAK
IGE SP. Tymotka łąkowa G6	TAK
IGE SP. Tyrophagus Putrescentiae	TAK
IGE SP. Wieprzowina F26	TAK
IGE SP. Wierzba T12	TAK
IGE SP. Wołowina F27	TAK
IGE SP. Ziemniak F35	TAK
IGE SP. Żółtko jaja F75	TAK
IGE SP. Żyto F5	TAK
IGE SP. mieszanka FP2 – ryby, skorupiaki, owoce morza: dorsz (F3), krewetka (F24), łosoś (F41), maślak jadalny (F37), tuńczyk (F40)	TAK

Uwaga:

W związku z rozwojem technologii nazwy lub metody wykonania poszczególnych badań diagnostycznych mogą ulegać zmianie, co nie będzie ograniczać zakresu usług określonych w niniejszej umowie. Jeżeli efektem zastosowania nowej metody, będzie rozszerzenie ww. zakresu usług, to usługi wynikające z rozszerzenia zakresu, nie będą objęte zakresem usług.

REHABILITACJA

Usługa obejmuje rehabilitację narządu ruchu i dotyczy Pacjentów:

• po urazach ortopedycznych;	TAK
• cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów;	TAK
• cierpiących z powodu chorób zawodowych;	TAK
• cierpiących z powodu neurologicznych zespołów bólowych.	TAK
• z zaburzeniami napięcia mięśniowego (dot. rehabilitacji neurokinezyologicznej dla dzieci do 18 r.ż.)	TAK
• z wadami postawy (dot. rehabilitacji wad postawy dla dzieci do 18 r.ż.)	TAK

Usługa jest realizowana na podstawie skierowań Lekarzy (przyjmujących w zakresie ortopedii, neurologii, neurochirurgii, reumatologii, rehabilitacji medycznej, balneologii) z ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED, określających zakres i rodzaj zabiegów rehabilitacyjnych i dotyczy fizjoterapii prowadzonej w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED.

Efektywność i bezpieczeństwo zastosowanej fizjoterapii, podlega nieustannej weryfikacji podczas procesu jej realizacji. W tym celu fizjoterapeuta z ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED może skierować (konsultacja fizjoterapeuty) Pacjenta w trakcie terapii zleconej przez Lekarza na konsultację lekarską – ustalenie trybu rehabilitacji medycznej (konsultacja dostępna wyłącznie w ramach usługi Fizjoterapia). Usługa Fizjoterapia jest limitowana i obejmuje wykonanie ogółem w 12 miesięcznym okresie obowiązywania umowy: **20 zabiegów fizykoterapeutycznych i 10 zabiegów kinezyterapeutycznych (w tym masaż leczniczy) oraz 3 zabiegów rehabilitacji (neurokinezyologicznej lub wad postawy) z następującego zakresu zabiegów fizyko- i kinezyterapii:**

• Konsultacja rehabilitanta (fizjoterapeuty)	TAK
• Konsultacja lekarza rehabilitacji medycznej	TAK
• Konsultacja lekarza rehabilitacji medycznej - dzieci	TAK
• Fizykoterapia - elektrostymulacja mm.k.dolnej	TAK
• Fizykoterapia - elektrostymulacja mm.k.górnej	TAK
• Fizykoterapia - elektrostymulacja krtań	TAK
• Fizykoterapia - fonoforeza kręgosłup lędźwiowy	TAK
• Fizykoterapia - fonoforeza kręgosłup piersiowy	TAK
• Fizykoterapia - fonoforeza kręgosłup szyjny	TAK
• Fizykoterapia - fonoforeza nadgarstek	TAK
• Fizykoterapia - fonoforeza podudzie	TAK
• Fizykoterapia - fonoforeza przedramię	TAK
• Fizykoterapia - fonoforeza ramię	TAK
• Fizykoterapia - fonoforeza ręka	TAK
• Fizykoterapia - fonoforeza staw barkowy	TAK
• Fizykoterapia - fonoforeza staw biodrowy	TAK
• Fizykoterapia - fonoforeza staw kolanowy	TAK
• Fizykoterapia - fonoforeza staw łokciowy	TAK
• Fizykoterapia - fonoforeza staw skokowy	TAK
• Fizykoterapia - fonoforeza stopa	TAK
• Fizykoterapia - fonoforeza udo	TAK
• Fizykoterapia - galwanizacja kręgosłup lędźwiowy	TAK
• Fizykoterapia - galwanizacja kręgosłup piersiowy	TAK
• Fizykoterapia - galwanizacja kręgosłup szyjny	TAK
• Fizykoterapia - galwanizacja krtań	TAK
• Fizykoterapia - galwanizacja nadgarstek	TAK

• Fizykoterapia - galwanizacja podudzie	TAK
• Fizykoterapia - galwanizacja przedramię	TAK
• Fizykoterapia - galwanizacja ramię	TAK
• Fizykoterapia - galwanizacja ręka	TAK
• Fizykoterapia - galwanizacja staw barkowy	TAK
• Fizykoterapia - galwanizacja staw biodrowy	TAK
• Fizykoterapia - galwanizacja staw kolanowy	TAK
• Fizykoterapia - galwanizacja staw łokciowy	TAK
• Fizykoterapia - galwanizacja staw skokowy	TAK
• Fizykoterapia - galwanizacja stopa	TAK
• Fizykoterapia - galwanizacja udo	TAK
• Fizykoterapia - jonoforeza kręgosłup lędźwiowy	TAK
• Fizykoterapia - jonoforeza kręgosłup piersiowy	TAK
• Fizykoterapia - jonoforeza kręgosłup szyjny	TAK
• Fizykoterapia - jonoforeza krtań	TAK
• Fizykoterapia - jonoforeza nadgarstek	TAK
• Fizykoterapia - jonoforeza podudzie	TAK
• Fizykoterapia - jonoforeza przedramię	TAK
• Fizykoterapia - jonoforeza ramię	TAK
• Fizykoterapia - jonoforeza ręka	TAK
• Fizykoterapia - jonoforeza staw barkowy	TAK
• Fizykoterapia - jonoforeza staw biodrowy	TAK
• Fizykoterapia - jonoforeza staw kolanowy	TAK
• Fizykoterapia - jonoforeza staw łokciowy	TAK
• Fizykoterapia - jonoforeza staw skokowy	TAK
• Fizykoterapia - jonoforeza stopa	TAK
• Fizykoterapia - jonoforeza udo	TAK
• Fizykoterapia - krioterapia miejscowa kręgosłup lędźwiowy	TAK
• Fizykoterapia - krioterapia miejscowa kręgosłup piersiowy	TAK
• Fizykoterapia - krioterapia miejscowa kręgosłup szyjny	TAK
• Fizykoterapia - krioterapia miejscowa nadgarstek	TAK
• Fizykoterapia - krioterapia miejscowa podudzie	TAK
• Fizykoterapia - krioterapia miejscowa przedramię	TAK
• Fizykoterapia - krioterapia miejscowa ramię	TAK
• Fizykoterapia - krioterapia miejscowa ręka	TAK
• Fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw barkowy	TAK
• Fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw biodrowy	TAK
• Fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw kolanowy	TAK
• Fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw łokciowy	TAK
• Fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw skokowy	TAK
• Fizykoterapia - krioterapia miejscowa stopa	TAK
• Fizykoterapia - krioterapia miejscowa udo	TAK
• Fizykoterapia - laser kręgosłup lędźwiowy	TAK
• Fizykoterapia - laser kręgosłup piersiowy	TAK
• Fizykoterapia - laser kręgosłup szyjny	TAK

• Fizykoterapia - laser nadgarstek	TAK
• Fizykoterapia - laser podudzie	TAK
• Fizykoterapia - laser przedramię	TAK
• Fizykoterapia - laser ramię	TAK
• Fizykoterapia - laser ręka	TAK
• Fizykoterapia - laser staw barkowy	TAK
• Fizykoterapia - laser staw biodrowy	TAK
• Fizykoterapia - laser staw kolanowy	TAK
• Fizykoterapia - laser staw łokciowy	TAK
• Fizykoterapia - laser staw skokowy	TAK
• Fizykoterapia - laser stopa	TAK
• Fizykoterapia - laser udo	TAK
• Fizykoterapia - pole magnetyczne kręgosłup lędźwiowy	TAK
• Fizykoterapia - pole magnetyczne kręgosłup piersiowy	TAK
• Fizykoterapia - pole magnetyczne kręgosłup szyjny	TAK
• Fizykoterapia - pole magnetyczne nadgarstek	TAK
• Fizykoterapia - pole magnetyczne podudzie	TAK
• Fizykoterapia - pole magnetyczne przedramię	TAK
• Fizykoterapia - pole magnetyczne ramię	TAK
• Fizykoterapia - pole magnetyczne ręka	TAK
• Fizykoterapia - pole magnetyczne staw barkowy	TAK
• Fizykoterapia - pole magnetyczne staw biodrowy	TAK
• Fizykoterapia - pole magnetyczne staw kolanowy	TAK
• Fizykoterapia - pole magnetyczne staw łokciowy	TAK
• Fizykoterapia - pole magnetyczne staw skokowy	TAK
• Fizykoterapia - pole magnetyczne stopa	TAK
• Fizykoterapia - pole magnetyczne udo	TAK
• Fizykoterapia - prądy DD kręgosłup lędźwiowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy DD kręgosłup piersiowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy DD kręgosłup szyjny	TAK
• Fizykoterapia - prądy DD nadgarstek	TAK
• Fizykoterapia - prądy DD podudzie	TAK
• Fizykoterapia - prądy DD przedramię	TAK
• Fizykoterapia - prądy DD ramię	TAK
• Fizykoterapia - prądy DD ręka	TAK
• Fizykoterapia - prądy DD staw barkowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy DD staw biodrowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy DD staw kolanowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy DD staw łokciowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy DD staw skokowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy DD stopa	TAK
• Fizykoterapia - prądy DD udo	TAK
• Fizykoterapia - prądy interferencyjne kręgosłup lędźwiowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy interferencyjne kręgosłup piersiowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy interferencyjne kręgosłup szyjny	TAK

• Fizykoterapia - prądy interferencyjne nadgarstek	TAK
• Fizykoterapia - prądy interferencyjne podudzie	TAK
• Fizykoterapia - prądy interferencyjne przedramię	TAK
• Fizykoterapia - prądy interferencyjne ramię	TAK
• Fizykoterapia - prądy interferencyjne ręka	TAK
• Fizykoterapia - prądy interferencyjne staw barkowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy interferencyjne staw biodrowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy interferencyjne staw kolanowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy interferencyjne staw łokciowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy interferencyjne staw skokowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy interferencyjne stopa	TAK
• Fizykoterapia - prądy interferencyjne udo	TAK
• Fizykoterapia - prądy TENS kręgosłup lędźwiowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy TENS kręgosłup piersiowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy TENS kręgosłup szyjny	TAK
• Fizykoterapia - prądy TENS nadgarstek	TAK
• Fizykoterapia - prądy TENS podudzie	TAK
• Fizykoterapia - prądy TENS przedramię	TAK
• Fizykoterapia - prądy TENS ramię	TAK
• Fizykoterapia - prądy TENS ręka	TAK
• Fizykoterapia - prądy TENS staw barkowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy TENS staw biodrowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy TENS staw kolanowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy TENS staw łokciowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy TENS staw skokowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy TENS stopa	TAK
• Fizykoterapia - prądy TENS udo	TAK
• Fizykoterapia - ultradźwięki kręgosłup lędźwiowy	TAK
• Fizykoterapia - ultradźwięki kręgosłup piersiowy	TAK
• Fizykoterapia - ultradźwięki kręgosłup szyjny	TAK
• Fizykoterapia - ultradźwięki nadgarstek	TAK
• Fizykoterapia - ultradźwięki podudzie	TAK
• Fizykoterapia - ultradźwięki przedramię	TAK
• Fizykoterapia - ultradźwięki ramię	TAK
• Fizykoterapia - ultradźwięki ręka	TAK
• Fizykoterapia - ultradźwięki staw barkowy	TAK
• Fizykoterapia - ultradźwięki staw biodrowy	TAK
• Fizykoterapia - ultradźwięki staw kolanowy	TAK
• Fizykoterapia - ultradźwięki staw łokciowy	TAK
• Fizykoterapia - ultradźwięki staw skokowy	TAK
• Fizykoterapia - ultradźwięki stopa	TAK
• Fizykoterapia - ultradźwięki udo	TAK
• Fizykoterapia - ultradźwięki (w wodzie)	TAK
• Fizykoterapia - prądy Traberta kręgosłup lędźwiowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy Traberta kręgosłup piersiowy	TAK

• Fizykoterapia - prądy Traberta kręgosłup szyjny	TAK
• Fizykoterapia - prądy Traberta nadgarstek	TAK
• Fizykoterapia - prądy Traberta podudzie	TAK
• Fizykoterapia - prądy Traberta przedramię	TAK
• Fizykoterapia - prądy Traberta ramię	TAK
• Fizykoterapia - prądy Traberta ręka	TAK
• Fizykoterapia - prądy Traberta staw barkowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy Traberta staw biodrowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy Traberta staw kolanowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy Traberta staw łokciowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy Traberta staw skokowy	TAK
• Fizykoterapia - prądy Traberta stopa	TAK
• Fizykoterapia - prądy Traberta udo	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe kręgosłup lędźwiowy	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe kręgosłup piersiowy	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe kręgosłup szyjny	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe nadgarstek	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe podudzie	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe przedramię	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe ramię	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe ręka	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw barkowy	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw biodrowy	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw kolanowy	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw łokciowy	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe skokowy	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe stopa	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe udo	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Usprawniające kręgosłup lędźwiowy	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Usprawniające kręgosłup piersiowy	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Usprawniające kręgosłup szyjny	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Usprawniające nadgarstek	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Usprawniające podudzie	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Usprawniające przedramię	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Usprawniające ramię	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Usprawniające ręka	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw barkowy	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw biodrowy	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw kolanowy	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw łokciowy	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw skokowy	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Usprawniające stopa	TAK
• Kinezyterapia - ćw. Usprawniające udo	TAK
• Kinezyterapia - Terapia indywidualna kręgosłup lędźwiowy	TAK
• Kinezyterapia - Terapia indywidualna kręgosłup piersiowy	TAK

• Kinezyterapia - Terapia indywidualna kręgosłup szyjny	TAK
• Kinezyterapia - Terapia indywidualna nadgarstek	TAK
• Kinezyterapia - Terapia indywidualna podudzie	TAK
• Kinezyterapia - Terapia indywidualna przedramię	TAK
• Kinezyterapia - Terapia indywidualna ramię	TAK
• Kinezyterapia - Terapia indywidualna ręka	TAK
• Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw barkowy	TAK
• Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw biodrowy	TAK
• Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw kolanowy	TAK
• Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw łokciowy	TAK
• Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw skokowy	TAK
• Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw skroniowo - żuchwowy	TAK
• Kinezyterapia - Terapia indywidualna stopa	TAK
• Kinezyterapia - Terapia indywidualna udo	TAK
• Kinezyterapia - wyciąg trakcyjny kręgosłup lędźwiowy	TAK
• Kinezyterapia - wyciąg trakcyjny kręgosłup szyjny	TAK
• Terapia miorelaksacyjna Masaż leczniczy kręgosłupa	TAK
• Terapia indywidualna wg metod neurokinezytologicznych / neurofizjologicznych dzieci	TAK
• Kinezyterapia – ćw. usprawniające wady postawy dzieci	TAK

Uwaga:

O ile opisany powyżej zakres nie stanowi inaczej zakres usług nie obejmuje kosztów fizjoterapii w przypadku: wad wrodzonych i ich następstw, wad postawy, urazów okołoporodowych, przewlekłych chorób tkanki łącznej i ich następstw, chorób demielinizacyjnych i ich następstw; fizjoterapii po: zabiegach operacyjnych nie wykonanych w ramach zawartej z LUX MED Umowy o Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych dla Firm lub umowy Grupowego Ubezpieczenia Zdrowotnego LUX MED dla Firm, incydentach wieńcowych, incydentach neurologicznych i naczyniowo-mózgowych; fizjoterapii metodami wysokospecjalistycznymi (metody mechaniczne, neurofizjologiczne, techniki osteopatyczne) oraz usług o charakterze diagnostyki i treningu funkcjonalnego, gimnastyki korekcyjnej i fitness.

STOMATOLOGIA

Dyżur stomatologiczny

Zakres Dyżuru stomatologicznego, w zależności od Placówki medycznej, obejmuje, pokrycie albo zwrot kosztów (Refundacja) do maksymalnej wysokości limitu, tj. kwoty 350 zł w każdym 12 miesięcznym okresie obowiązywania Umowy, wykonywanych przez Lekarzy stomatologów określonych poniżej usług:

Dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem pomoc doraźna	TAK
Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem pomoc doraźna	TAK
Nacięcie ropnia zębopochodnego - włącznie z drenażem pomoc doraźna	TAK
Odbarczenie ropnia przyzębnego pomoc doraźna	TAK
Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym pomoc doraźna	TAK
Opatrunek leczniczy w zębie stałym pomoc doraźna	TAK
Usunięcie zęba jednokorzeniowego pomoc doraźna	TAK
Usunięcie zęba jednokorzeniowego mlecznego pomoc doraźna	TAK
Usunięcie zęba wielokorzeniowego pomoc doraźna	TAK
Usunięcie zęba wielokorzeniowego mlecznego pomoc doraźna	TAK
Płukanie suchego zębodołu + założenie leku pomoc doraźna	TAK
Usunięcie zęba przez dłutowanie wewnątrzzębodołowe pomoc doraźna	TAK
Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba pomoc doraźna	TAK

Znieczulenie w stomatologii miejscowe nasiękowe pomoc doraźna	TAK
Znieczulenie w stomatologii miejscowe powierzchniowe pomoc doraźna	TAK
Znieczulenie w stomatologii przewodowe wewnątrzrzustne pomoc doraźna	TAK
RTG punktowe zdjęcie zęba pomoc doraźna	TAK

Uwaga:

Usługi w ramach Dyżuru stomatologicznego wykonywane są wyłącznie w razie nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku poza godzinami pracy Placówek własnych. Warunkiem realizacji usług w ramach Dyżuru stomatologicznego jest zgłoszenie przez Pacjenta potrzeby skorzystania z Dyżuru stomatologicznego w wyniku nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku poprzez Infolinię (nr tel. 22 33 22 888), a następnie wykonanie usług we wskazanej przez LUX MED Placówce medycznej, zgodnie z instrukcją pracownika Infolinii, a w przypadku gdy w danej Placówce medycznej nie można zrealizować usługi bezgotówkowo, pokrycie kosztów wykonanych usług zgodnie z obowiązującym w niej cennikiem, złożenie wniosku o Refundację wraz z dołączonymi oryginałami faktur albo rachunków za wykonane na rzecz Pacjenta usługi. Faktura albo rachunek powinny zawierać:

- a)** dane Pacjenta do zwrotu kosztów na rzecz, którego zostały wykonane usługi (co najmniej imię, nazwisko, adres). W przypadku usług na rzecz dziecka, gdy faktura wystawiona jest na opiekuna faktycznego lub przedstawiciela ustawowego w treści faktury powinny się znaleźć dane dziecka na rzecz, którego wykonane zostały usługi; **b)** wykaz wykonanych na rzecz Pacjenta usług (stanowiący treść faktury) lub załącznik w postaci specyfikacji wystawiony przez Placówkę medyczną wykonującą te usługi wraz z nazwą usługi, lub kopię dokumentacji medycznej dotyczącej danej, zrealizowanej usługi;
- c)** ilość zrealizowanych usług danego rodzaju;
- d)** datę wykonania usługi;
- e)** cenę jednostkową zrealizowanej usługi.

Jeżeli po dokonaniu zwrotu kosztów usług w trybie Refundacji LUX MED uzyska dowody na okoliczność, iż Refundacja została dokonana na podstawie informacji lub faktur albo rachunków niezgodnych ze stanem faktycznym wskazanym we Wniosku lub dołączonych dokumentach (np. przedłożenie wraz z Wnioskiem faktur albo rachunków za usługi wykonane na rzecz osób trzecich), LUX MED przysługuje zwrot wypłaconych nienależnie kwot w ramach Refundacji wraz z odsetkami liczonymi od dnia dokonania wypłaty środków w ramach Refundacji.

Wypłata świadczenia z tytułu Refundacji dokonywana jest na podstawie złożonego przez Pacjenta Wniosku o Refundację, wraz z załączonymi oryginałami faktur albo rachunków oraz pozostałymi wymaganymi dokumentami, przesłanych w terminie 3 miesięcy od daty wykonania usługi. LUX MED dokona zwrotu kosztów (Refundacji) na wskazany we Wniosku numer rachunku bankowego w terminie do 30 dni od daty doręczenia kompletnego Wniosku.

Profilaktyka stomatologiczna

Zakres Profilaktyki Stomatologicznej obejmuje wykonanie 1 raz w 12 miesięcznym okresie obowiązywania Umowy w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED przeglądu stomatologicznego tj. oceny stanu uzębienia przez Lekarza stomatologa przyjmującego w zakresie stomatologii zachowawczej, oraz zabiegów higieny jamy ustnej przez higienistkę stomatologiczną, i obejmuje następujące usługi:

Badanie lekarskie stomatologiczne	TAK
Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) 1 łuk zębowy	TAK
Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) 1/2 łuku zębowego	TAK
Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) 2 łuki zębowe	TAK
Instruktaż higieny jamy ustnej	TAK
Polerowanie zębów	TAK
Usunięcie złogów naddziąsłowych /scaling/ uzupełniające	TAK
Usunięcie złogów naddziąsłowych /scaling/ z 1 łuku zębowego	TAK

Usunięcie złogów naddziąsłowych /scaling/ ze wszystkich zębów	TAK
Znieczulenia	
Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:	
Znieczulenie w stomatologii aparatem WAND	TAK
Znieczulenie w stomatologii miejscowe nasiękowe	TAK
Znieczulenie w stomatologii miejscowe powierzchniowe	TAK
Znieczulenie w stomatologii przewodowe wewnętrzne	TAK
Stomatologia zachowawcza	
Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:	
Konsultacja specjalistyczna stomatologia zachowawcza	TAK
Wypełnienie ubytku korony zęba na 1 powierzchni standardowym kompozytem światłoutwardzalnym	TAK
Wypełnienie ubytku korony zęba na 2 powierzchniach standardowym kompozytem światłoutwardzalnym	TAK
Wypełnienie ubytku korony zęba na 3 powierzchniach standardowym kompozytem światłoutwardzalnym	TAK
Wypełnienie glasonomer	TAK
Odbudowa zniszczonego kąta w zębach siecznych standardowym kompozytem światłoutwardzalnym	TAK
Badanie żywotność zęba	TAK
Ćwiek okołomiazgowy	TAK
Kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szkliwa - licówka z kompozytu	TAK
Kosmetyczne pokrycie przebarwienia zębiny w zębach przednich - licówka z kompozytu	TAK
Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej	TAK
Opatrunek leczniczy w zębie stałym	TAK
Płukanie kieszonki dziąsłowej	TAK
Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku	TAK
Kauteryzacja brodawki dziąsłowej	TAK
Pedodoncja	
Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:	
Badanie lekarskie stomatologiczne kontrolne pedodontyczne	TAK
oraz 1 raz w 12 miesięcznym okresie obowiązywania Umowy 1 z niżej wymienionych usług:	
Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 1 powierzchni	TAK
Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 1 powierzchni lecznicze	TAK
Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 2 powierzchniach	TAK
Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 2 powierzchniach lecznicze	TAK
Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 3 powierzchniach	TAK
Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 3 powierzchniach lecznicze	TAK
Wizyta adaptacyjna (dzieci) - stomatologia	TAK
Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym	TAK

Impregnacja zębiny - każdy ząb	TAK
Amputacja zdewitalizowanej miazgi zęba mlecznego	TAK
Leczenie endodontyczne zęba mlecznego	TAK
Leczenie zgorzeli miazgi zęba mlecznego	TAK
Dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	TAK
Chirurgia stomatologiczna	
Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:	
Konsultacja specjalistyczna chirurga stomatologa	TAK
Nacięcie ropnia zębopochodnego - włącznie z drenażem	TAK
Resekcja wierzchołka korzenia zęba bocznego	TAK
Resekcja wierzchołka korzenia zęba bocznego z wstecznym wypełnieniem kanału	TAK
Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego	TAK
Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego z wstecznym wypełnieniem kanału	TAK
Usunięcie zęba jednokorzeniowego	TAK
Usunięcie zęba jednokorzeniowego mlecznego	TAK
Usunięcie zęba przez dłutowanie wewnątrzzębodołowe	TAK
Usunięcie zęba przez dłutowanie zewnątrzzębodołowe z wytworzeniem płata śluzówkowo-okostnowego	TAK
Usunięcie zęba wielokorzeniowego	TAK
Usunięcie zęba wielokorzeniowego mlecznego	TAK
Wycięcie kaptura dziąsłowego w obrębie 1 zęba	TAK
Wycięcie małego guzka, zmiany guzopodobnej, mucocele stomatologia	TAK
Założenie opatrunku chirurgicznego stomatologia	TAK
Płukanie suchego zębodołu + założenie leku	TAK
Pobranie wycinka w jamie ustnej	TAK
Plastyka wędzidełka wargi, policzka, języka stomatologia	TAK
Wyłuszczenie torbieli zębopochodnej	TAK
Operacyjne usunięcie zęba skomplikowane chirurgicznie	TAK
Operacyjne odsłonięcie zęba zatrzymanego	TAK
Operacyjne odsłonięcie zęba zatrzymanego z doklejeniem zamka	TAK
Operacyjne usunięcie zęba częściowo zatrzymanego	TAK
Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba	TAK
Ponadto Pacjentowi przysługuje rabat 15% od cennika ww. placówki na następujące usługi:	
Reimplantacja zęba	TAK
Plastyka wyrostka zębodołowego w obrębie połowy szczęki - przygotowanie do protetyki	TAK
Plastyka wyrostka zębodołowego z użyciem przeszczepu - bez kosztu materiału	TAK
Repozycja i unieruchomienie złamanego wyrostka zębodołowego	TAK
Wyłuszczenie kamienia z przewodu ślinianki stomatologia	TAK
Plastyka połączenia lub przetoki ustno-zatokowej	TAK
Tymczasowe zaopatrzenie złamanej szczęki	TAK
Repozycja i unieruchomienie zwichnięcia żuchwy	TAK
Augmentacja zatoki szczękowej 1	TAK
Augmentacja zatoki szczękowej 2	TAK

Augmentacja zatoki szczękowej 3	TAK
Przeszczep tkanki łącznej z podniebienia - pobranie	TAK
Przeszczep tkanki łącznej z podniebienia - pobranie	TAK
Transpozycja nerwu zębodołowego dolnego	TAK
Augmentacja kości 1	TAK
Augmentacja kości 2	TAK
Augmentacja kości 3	TAK
Zabieg wszczepiania Emdogain i Endobon	TAK
Zabieg płatowy z augmentacją preparatem Endobon	TAK
Zabieg płatowy z augmentacją preparatem Endobon i błoną Osseoguard	TAK
Zabieg płatowy z augmentacją preparatem Endobon i preparatem Emdogain	TAK
Regeneracja / Augmentacja zębodołu po ekstrakcji z wykorzystaniem biomateriału	TAK
Szycie rany wargi	TAK
Operacyjne usunięcie zawiązków zębów	TAK
Regeneracja / Augmentacja zębodołu po ekstrakcji z wykorzystaniem stożków kolagenowych	TAK
SZPITAL Konsultacja chirurga szczękowego	TAK
Autogenny przeszczep kości do 3 zębodołów	TAK
Uzupełnienie zębodołu materiałem kościostępującym bez kosztu materiału	TAK
Zabieg użycia fibryny bogatopłytkowej (PRP) w stomatologii	TAK
Membrana wraz z zastosowaniem	TAK
Membrana zastępująca tkankę łączną wraz z zastosowaniem	TAK
Membrana kolagenowa wraz z zastosowaniem	TAK
Membrana i-GEN lub siatka tytanowa wraz z zastosowaniem	TAK
Usunięcie membrany i-Gen	TAK

Endodoncja

Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:

Konsultacja specjalistyczna stomatologia zachowawcza	TAK
Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	TAK
Chemo-mechaniczne opracowanie kanału korzeniowego	TAK
Udrożnienie kanału korzeniowego	TAK
Wypełnienie kanału korzeniowego	TAK
Usunięcie wkładu koronowo-korzeniowego	TAK

Ponadto Pacjentowi przysługuje **rabat 15%** od cennika ww. placówki na następujące usługi:

Usunięcie złamanego narzędzia z kanału w mikroskopie zabiegowym	TAK
Usunięcie wkładu koronowo-korzeniowego w mikroskopie zabiegowym	TAK
Leczenie endodontyczne zęba siecznego lub kła w mikroskopie zabiegowym etap I	TAK
Leczenie endodontyczne zęba siecznego lub kła w mikroskopie zabiegowym etap II	TAK
Leczenie endodontyczne zęba przedtrzonowego w mikroskopie zabiegowym etap I	TAK
Leczenie endodontyczne zęba przedtrzonowego w mikroskopie zabiegowym etap II	TAK
Leczenie endodontyczne zęba trzonowego w mikroskopie zabiegowym etap I	TAK
Leczenie endodontyczne zęba trzonowego w mikroskopie zabiegowym etap II	TAK
Specjalistyczna ocena tkanek w mikroskopie zabiegowym	TAK
Wizyta interwencyjna w leczeniu endodontycznym	TAK

Protetyka

Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:

Konsultacja specjalistyczna protetyczna	TAK
Ponadto Pacjentowi przysługuje rabat 15% od cennika ww. placówki na następujące usługi:	
Proteza całkowita z metalowym podniebieniem	TAK
Proteza całkowita z metalowym podniebieniem	TAK
Korekta zgryzu	TAK
Modele dla celów diagnostycznych lub planowania lekarz	TAK
Wkład koronowo-korzeniowy lany met.	TAK
Wkład koronowo-korzeniowy lany met. składany	TAK
Wkład koronowo-korzeniowy ze złota	TAK
Wkład koronowo-korzeniowy ze złota składany	TAK
Wkład koronowo-korzeniowy z metalu, ceramiki, szkła - standardowy	TAK
Korona tymczasowa metodą pośrednią	TAK
Korona lana pełnometalowa	TAK
Korona lana ze złota przedtrzonowiec	TAK
Korona porcelanowa na metalu bez stopnia	TAK
Korona porcelanowa na galwanie	TAK
Korona porcelanowa na złocie przedtrzonowiec	TAK
Licówka porcelanowa	TAK
Wkład koronowy kompozytowy ONLAY INLAY OVERLAY	TAK
Korona teleskopowa galwaniczna, złota	TAK
Zasuwa / zatrzask / punkt retencyjny w protezie szkieletowej	TAK
Wymiana wkładki Rhein / zatrzasku kulowego - 1 element	TAK
Proteza częściowa osiadająca w zakresie 1-4 brakujących zębów	TAK
Proteza całkowita w szczęcie	TAK
Proteza całkowita w żuchwie	TAK
Proteza szkieletowa z zatrzaskami bez kosztu zatrzasku	TAK
Proteza szkieletowa	TAK
Proteza overdenture na zatrzasku ze złota	TAK
Naprawa protezy - 1 element	TAK
Podścielenie protezy bezpośrednie	TAK
Podścielenie protezy pośrednie	TAK
Zdjęcie korony protetycznej - 1 element	TAK
Proteza częściowa osiadająca w zakresie 5-8 brakujących zębów	TAK
Proteza częściowa osiadająca w zakresie więcej niż 8 zębów	TAK
Korona porcelanowa na złocie trzonowiec	TAK
Korona porcelanowa na złocie w odcinku przednim	TAK
Korona lana ze złota trzonowiec	TAK
Korona lana ze złota ząb w odcinku przednim	TAK
Wkład koronowy porcelanowy ONLAY INLAY OVERLAY	TAK
Cementowanie korony protetycznej	TAK
Cementowanie mostu	TAK

Proteza częściowa osiadająca - 1 punkt	TAK
Ustalenie zwarcia przy pomocy artykulatora	TAK
Wycisk czynnościowy za pomocą łyżki indywidualnej	TAK
Wkład koronowo - korzeniowy pełnoceramiczny	TAK
Wkład koronowo-korzeniowy lany met. I Etap	TAK
Wkład koronowo-korzeniowy lany met. II Etap	TAK
Wkład koronowo-korzeniowy lany met. składany I Etap	TAK
Wkład koronowo-korzeniowy lany met. składany II Etap	TAK
Wkład koronowo-korzeniowy ze złota I Etap	TAK
Wkład koronowo-korzeniowy ze złota II Etap	TAK
Wkład koronowo-korzeniowy ze złota składany I Etap	TAK
Wkład koronowo-korzeniowy ze złota składany II Etap	TAK
Korona lana pełnometalowa I Etap	TAK
Korona lana pełnometalowa II Etap	TAK
Korona lana ze złota przedtrzonowiec I Etap	TAK
Korona lana ze złota przedtrzonowiec II Etap	TAK
Korona lana ze złota trzonowiec I Etap	TAK
Korona lana ze złota trzonowiec II Etap	TAK
Korona lana ze złota ząb w odcinku przednim I Etap	TAK
Korona lana ze złota ząb w odcinku przednim II Etap	TAK
Korona porcelanowa na metalu bez stopnia I Etap	TAK
Korona porcelanowa na metalu bez stopnia II Etap	TAK
Korona porcelanowa na galwanie I Etap	TAK
Korona porcelanowa na galwanie II Etap	TAK
Korona porcelanowa na złocie przedtrzonowiec I Etap	TAK
Korona porcelanowa na złocie przedtrzonowiec II Etap	TAK
Korona porcelanowa na złocie trzonowiec I Etap	TAK
Korona porcelanowa na złocie trzonowiec II Etap	TAK
Korona porcelanowa na złocie w odcinku przednim I Etap	TAK
Korona porcelanowa na złocie w odcinku przednim II Etap	TAK
Licówka porcelanowa I Etap	TAK
Licówka porcelanowa II Etap	TAK
Wkład koronowy porcelanowy ONLAY INLAY OVERLAY I Etap	TAK
Wkład koronowy porcelanowy ONLAY INLAY OVERLAY II Etap	TAK
Korona teleskopowa galwaniczna, złota I Etap	TAK
Korona teleskopowa galwaniczna, złota II Etap	TAK
Zasuwa / zatrask / punkt retencyjny w protezie szkieletowej I Etap	TAK
Zasuwa / zatrask / punkt retencyjny w protezie szkieletowej II Etap	TAK
Proteza częściowa osiadająca w zakresie 1-4 brakujących zębów I Etap	TAK
Proteza częściowa osiadająca w zakresie 1-4 brakujących zębów II Etap	TAK
Proteza częściowa osiadająca w zakresie 5-8 brakujących zębów I Etap	TAK
Proteza częściowa osiadająca w zakresie 5-8 brakujących zębów II Etap	TAK
Proteza częściowa osiadająca w zakresie więcej niż 8 zębów I Etap	TAK
Proteza częściowa osiadająca w zakresie więcej niż 8 zębów II Etap	TAK
Proteza całkowita w szczęce I Etap	TAK

Proteza całkowita w szczęce II Etap	TAK
Proteza całkowita w żuchwie I Etap	TAK
Proteza całkowita w żuchwie II Etap	TAK
Proteza szkieletowa z zatrzaskami bez kosztu zatrzasku I etap	TAK
Proteza szkieletowa z zatrzaskami bez kosztu zatrzasku II etap	TAK
Proteza szkieletowa I Etap	TAK
Proteza szkieletowa II Etap	TAK
WAX UP	TAK
WAX UP INTERDENT	TAK
Wkład koronowo - korzeniowy pełnoceramiczny I Etap	TAK
Wkład koronowo - korzeniowy pełnoceramiczny II Etap	TAK
Most adhezyjny - 1 punkt	TAK
Korona porcelanowa na cyrkonie metodą CAD/CAM lava everest	TAK
Korona porcelanowa na cyrkonie metodą CAD/CAM lava everest I Etap	TAK
Korona porcelanowa na cyrkonie metodą CAD/CAM lava everest II Etap	TAK
Zatrzask Rhein 1 element	TAK
Zatrzask Bredent 1 element	TAK
Korona porcelanowa na metalu ze stopniem ceramicznym	TAK
Korona porcelanowa na metalu ze stopniem ceramicznym I Etap	TAK
Korona porcelanowa na metalu ze stopniem ceramicznym II Etap	TAK
Korona teleskopowa metalowa	TAK
Korona teleskopowa metalowa I Etap	TAK
Korona teleskopowa metalowa II Etap	TAK
Licówka porcelanowa boczna	TAK
Licówka porcelanowa boczna I Etap	TAK
Licówka porcelanowa boczna II Etap	TAK
Proteza overdenture na zatrzasku ze złota I Etap	TAK
Proteza overdenture na zatrzasku ze złota II Etap	TAK
Maska dziąsłowa Gradia	TAK
Maska dziąsłowa Gradia I Etap	TAK
Maska dziąsłowa Gradia II Etap	TAK
Kontrola i korekta ustawienia zębów w wosku	TAK
Kontrola i korekta metalu protezy szkieletowej	TAK
Szynoproteza	TAK
Wkład koronowy metalowy ONLAY INLAY OVERLAY	TAK
Wkład koronowy ze złota	TAK
Wkłady kulowe	TAK
Szyna ochronna sport	TAK
Szyna ochronna sport kolor	TAK
Wkład koronowo-korzeniowy srebro palladowy	TAK
Wkład koronowo-korzeniowy srebro palladowy Etap I	TAK
Wkład koronowo-korzeniowy srebro palladowy Etap II	TAK
Wkład koronowo-korzeniowy srebro palladowy składany	TAK
Wkład koronowo-korzeniowy srebro palladowy składany Etap I	TAK
Wkład koronowo-korzeniowy srebro palladowy składany Etap II	TAK

Wzmocnienie protezy łukiem	TAK
Wzmocnienie protezy siatką stalową	TAK
Wzmocnienie protezy siatką połączoną	TAK
Proteza overdenture na koronach teleskopowych Etap I	TAK
Proteza overdenture na koronach teleskopowych Etap II	TAK
Zamek ASC	TAK
Badanie łukiem twarzowym i osadzenie w artykulatorze	TAK
Mikroproteza akrylowa	TAK
MOCK UP 1 łuk	TAK
MOCK UP 1 punkt	TAK
Wizualizacja efektu leczenia protetycznego na modelu	TAK
Wymiana teflonu	TAK
Korona kompozytowa pełna	TAK
Korona kompozytowa na włóknie szklanym	TAK
Korona pełnoceramiczna na cyrkonie	TAK
Korona pełnoceramiczna na cyrkonie I Etap	TAK
Korona pełnoceramiczna na cyrkonie II Etap	TAK
Korona pełnoceramiczna	TAK
Korona pełnoceramiczna I Etap	TAK
Korona pełnoceramiczna II Etap	TAK
Maryland uzupełnienie brakującego zęba - akryl	TAK
Maryland uzupełnienie brakującego zęba – kompozyt	TAK

Ortodoncja

Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:

Konsultacja ortodonta	TAK
Ponadto Pacjentowi przysługuje rabat 15% od cennika ww. placówki na następujące usługi:	
Aparat grubołukowy Bi-helix, Quad - helix	TAK
Aparat blokowy z modyfikacją	TAK
Aparat Derishwailera	TAK
Aparat ortodontyczny ruchomy	TAK
Aparat stały - zamknięty metalowy 1 łuk	TAK
Aparat Stochfische	TAK
Jeden punkt aparatu metalowego przezroczystego	TAK
Jeden punkt aparatu metalowego stałego	TAK
Lip - bumper	TAK
Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana łuku	TAK
Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana śruby 1	TAK
Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana śruby 2	TAK
Naprawa aparatu ortodontycznego pęknięcie płyty	TAK
Naprawa aparatu ortodontycznego dorobienie elementu drucianego	TAK
Płytki Nanca	TAK
Płytki przedsionkowe	TAK
Proca bródkowa	TAK
Przerzut podniebienny	TAK

Przerzut podniebienny NiTi	TAK
Retainer 2	TAK
Retainer 3	TAK
Konsultacja ortodonta w przebiegu leczenia aparatem ruchomym	TAK
Konsultacja ortodonta w przebiegu leczenia aparatem stałym	TAK
Wyciąg zewnętrzny	TAK
Zdjęcie aparatu ortodontycznego stałego	TAK
Wizyta z procą bródkową	TAK
Wizyta ze szlifowaniem guzków	TAK
Analiza zgryzu i opracowanie planu leczenia	TAK
Aparat blokowy	TAK
Jeden łuk aparatu stałego zamki porcelanowe	TAK
Jeden łuk aparatu stałego metalowego	TAK
Konsultacja ortodonta z wyciskiem	TAK
Naprawa aparatu dorobienie 1 elementu	TAK
Naprawa aparatu dorobienie 2 elementów	TAK
Naprawa aparatu dorobienie 3 elementów	TAK
Wizyta z płytą przedsionkową	TAK
Wizyta kontrolna w przebiegu leczenia aparatem ruchomym	TAK
Wizyta kontrolna w przebiegu leczenia aparatem stałym x 1	TAK
Wymiana zamka metalowego	TAK
Wymiana zamka porcelanowego	TAK
Łuk segmentowy 1/3	TAK
Łuk segmentowy 1/2	TAK
Wizyta kontrolna - aparat stały, zamki metalowe	TAK
Wizyta kontrolna - aparat stały, zamki kryształowe	TAK
Jeden łuk aparatu stałego zamki kryształowe	TAK
Jeden łuk aparatu stałego zamki metalowe	TAK
Aparat ruchomy - płyta Schwarza	TAK
Aparat stały - zamki estetyczne 1 łuk	TAK
Aparat Hyrax	TAK
Aparat pendulum	TAK
Aparat stały - zamki estetyczne część łuku 1	TAK
Aparat stały - zamki estetyczne część łuku 2	TAK
Aparat grubołówkowy Bi-helix, Quad - helix I Etap	TAK
Aparat grubołówkowy Bi-helix, Quad - helix II Etap	TAK
Aparat blokowy I Etap	TAK
Aparat blokowy II Etap	TAK
Aparat ruchomy - płyta Schwarza I Etap	TAK
Aparat ruchomy - płyta Schwarza II Etap	TAK
Aparat Hyrax I Etap	TAK
Aparat Hyrax II Etap	TAK
Jeden łuk aparatu stałego zamki kryształowe I Etap	TAK
Jeden łuk aparatu stałego zamki kryształowe II Etap	TAK
Jeden łuk aparatu stałego zamki metalowe I Etap	TAK

Jeden łuk aparatu stałego zamki metalowe II Etap	TAK
Naprawa aparatu ortodontycznego	TAK
Aparat pendulum I Etap	TAK
Aparat pendulum II Etap	TAK
Aparat Nance	TAK
Kontrola retencji	TAK
Stripping - pionowe szlifowanie zębów 1 ząb	TAK
Wykonanie szyny nagryzowej akrylowej	TAK
Założenie wyciągu zewnątrzustnego	TAK
Aparat TWIN - BLOCK	TAK
Aparat TWIN - BLOCK etap I	TAK
Aparat TWIN - BLOCK etap II	TAK
Wizyta kontrolna - aparat stały, zamki porcelanowe	TAK
Aparat Hassa	TAK
Utrzymywacz przestrzeni	TAK
Clear aligner wycisk	TAK
Clear aligner kontrola	TAK
Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana 1 łuku zamki ceramiczne	TAK
Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana 2 łuków zamki ceramiczne	TAK
Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana 1 łuku zamki metalowe	TAK
Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana 2 łuków zamki metalowe	TAK
Dodatkowy element ortodontyczny 1	TAK
Dodatkowy element ortodontyczny 2	TAK
Dodatkowy element ortodontyczny 3	TAK
Wymiana zamka estetycznego	TAK
Płytką przedsionkowa - infant trainer	TAK
Aparat stały - zamki bezligaturowe Damona - estetyczne 1 łuk	TAK
Aparat stały - zamki bezligaturowe Damona - metalowe 1 łuk	TAK
Wizyta kontrolna w przebiegu leczenia aparatem stałym z zamkami bezligaturowymi Damona - 1 łuk	TAK
Jeden łuk aparatu stałego zamki metalowe i kryształowe	TAK
Jeden łuk aparatu stałego zamki metalowe i kryształowe I Etap	TAK
Jeden łuk aparatu stałego zamki metalowe i kryształowe II Etap	TAK
Aparat Multi - P	TAK
Aparat wieloczynnościowy Rotator trzonowców	TAK
Aparat Ekspander	TAK
Aparat TWIN - BLOCK ze śrubą - zmodyfikowany	TAK
Aparat TWIN - BLOCK ze śrubą - zmodyfikowany etap I	TAK
Aparat TWIN - BLOCK ze śrubą - zmodyfikowany etap II	TAK
Zawias Herbsta	TAK
Zawias Herbsta etap I	TAK
Zawias Herbsta etap II	TAK
Dystalizer Carriere	TAK
Rozklinowanie typu Guray / OBC	TAK
Aparat stały fragmentaryczny	TAK

Aparat stały - zamki językowe 2D 1 łuk	TAK
Wymiana zamka metalowego językowego 2D	TAK
Wizyta kontrolna - aparat stały, zamki językowe 2D jeden łuk	TAK
Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana 1 łuku zamki językowe 2D	TAK
Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana 2 łuków zamki językowe 2D	TAK
Aparat MALU	TAK
Aparat grubołówkowy - łuk podniebienny	TAK
Aparat grubołówkowy - łuk językowy	TAK
Aparat stały 2x4 metalowy	TAK
Szyna akrylowa ortodontyczna	TAK
Korektor drugiej klasy	TAK
Jeden łuk aparatu stałego zamki językowe indywidualne	TAK
Jeden łuk aparatu stałego zamki językowe indywidualne Etap I	TAK
Wymiana łuku zamki językowe indywidualne	TAK
Wymiana zamka językowego indywidualnego	TAK
Jeden łuk aparatu stałego zamki językowe indywidualne Etap II	TAK
Aparat System Benefit etap I	TAK
Aparat System Benefit etap II	TAK
Aparat ortodontyczny elastyczny	TAK
Zabieg separacji zębów	TAK
Wizyta kontrolna w przebiegu leczenia aparatem stałym częściowym	TAK
Przyklejenie zamka ortodontycznego metalowego	TAK
Przyklejenie zamka ortodontycznego kryształowego	TAK
Założenie łuku ortodontycznego	TAK
Aparat stały 2x4 estetyczny	TAK
Aparat stały 2x4 estetyczny I Etap	TAK
Aparat stały 2x4 estetyczny II Etap	TAK
Jeden łuk aparatu stałego zamki beznikłowe	TAK
Jeden łuk aparatu stałego zamki beznikłowe I Etap	TAK
Jeden łuk aparatu stałego zamki beznikłowe II Etap	TAK
Retencja łuk retencyjny 1 ząb	TAK
Planowanie leczenia ortognatycznego	TAK
Płytkoproteza dziecięca	TAK
Płytkoproteza dziecięca I Etap	TAK
Modele dla celów diagnostycznych lub planowania ortodonta	TAK
Płytkoproteza dziecięca II Etap	TAK
Retencja łuk retencyjny 6 zębów	TAK
Modele dla celów diagnostycznych lub planowania ortodonta	TAK
Biostomatologia	
Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje ponadto rabat 15% od cennika ww. placówki na następujące usługi:	
Badanie śliny za pomocą testu Saliva-Check Buffer (GC)	TAK
Badanie poziomu bakterii Streptococcus mutans w ślinie za pomocą Saliva-Check Mutans (GC)	TAK

Kontrola płytki nazębnej – Tri Plaque ID Gel (GC)	TAK
Test molekularno-biologiczny do oznaczania patogenów wywołujących periodontitis/periimplantitis metodą Real-Time PCR – PET standard (MIP PHARMA)	TAK
Test molekularno-biologiczny do oznaczania patogenów wywołujących periodontitis/periimplantitis metodą Real-Time PCR – PET plus (MIP PHARMA)	TAK
Test molekularno-biologiczny do oznaczania patogenów wywołujących periodontitis/periimplantitis metodą Real-Time PCR – PET deluxe (MIP PHARMA)	TAK
Infiltracja próchnicy – ICON (DMG)	TAK
Minimalnie inwazyjna terapia próchnicy z wykorzystaniem technologii szklanej hybrydy – EQUIA FORTE	TAK
Zastosowanie bioaktywnego substytutu zębiny – Biodentine (Septodont)	TAK
Biorekonstrukcja utraconych tkanek zęba z zastosowaniem materiału ACTIVA (Pulpdent)	TAK
Rekonstrukcja utraconych tkanek zęba z wykorzystaniem BPA-free Gaenial	TAK
Miejscowe stosowanie MI VARNISH (GC) uwalniającego biodostępny wapń, fosforan i fluor	TAK
Terapia podtrzymująca z wykorzystaniem biodostępnego wapnia, fosforanu i fluoru – GC MI Paste Plus	TAK
Remineralizacja szkliwa preparatem Tooth Mousse	TAK
Periodontologia	
Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:	
Konsultacja specjalistyczna periodontologiczna	TAK
Ponadto Pacjentowi przysługuje rabat 15% od cennika ww. placówki na następujące usługi:	
Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej - ozonoterapia lekarz	TAK
Kiretaż zwykły w obrębie 1/4 łuku	TAK
Kiretaż otwarty w obrębie 1 zęba	TAK
Unieruchomienie zębów ligaturą drucianą - ząb	TAK
Unieruchomienie zębów szyną z kompozytu - 1 ząb	TAK
Unieruchomienie zębów szyną z kompozytu z dodatkowymi wzmocnieniami - 1 ząb	TAK
Zabieg wszczepiania Biomateriału 1	TAK
Zabieg wszczepiania Emdogain 1 ząb	TAK
Zabieg pokrycia obnażonych korzeni zębów	TAK
Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej - ozonoterapia higienistka	TAK
Zabieg wszczepiania Biomateriału 2	TAK
Zabieg wszczepiania Biomateriału 3	TAK
Zabieg wszczepiania Emdogain 2 zęby	TAK
Zabieg wszczepiania Emdogain 3 zęby	TAK
Gingiwoplastyka - w obrębie 1 zęba	TAK
Gingiwoosteoplastyka - w obrębie 1 zęba	TAK
Periodontologia Szynowanie szczęki i żuchwy	TAK
Periodontologia Wydłużenie korony zęba 2-korzeniowego	TAK
Periodontologia Wydłużenie korony zęba 1-korzeniowego	TAK
Periodontologia Sterowanie regeneracji kości	TAK
Periodontologia Przeszczep dziąsłowy - do 2 zębów	TAK
Laser biostymulacyjny stomatologiczny	TAK
Zabieg wszczepienia Nanobone - preparatu kośćozastępczego	TAK

Test na nowotwór Vizilite plus	TAK
Root planning jeden łuk	TAK
Periodontologia Wydłużenie korony zęba (do 6 - ściu zębów)	TAK
Wykonanie testu na obecność patogenów wywołujących periodontitis / periimplantitis	TAK
Konsultacja specjalistyczna periodontologiczna wizyta kontrolna	TAK
Zabieg pokrycia obnażonych korzeni zębów okolicy 1 zęba	TAK
Zabieg pokrycia obnażonych korzeni zębów okolicy 2 zębów	TAK
Zabieg pokrycia obnażonych korzeni zębów okolicy 3 zębów	TAK
Periodontologia Tunelizacja	TAK
Opracowanie na piśmie planu i kosztów leczenia periodontologicznego	TAK
Kiretaż zwykły w obrębie 1 zęba	TAK
Root planning 1/2 łuku	TAK
Periodontologia Flap (1 ząb)	TAK
Zabieg aparatem Vector periodontologiczny 2 łuki	TAK
Zabieg aparatem Vector periodontologiczny 1 łuk	TAK
Zabieg aparatem Vector protetyczny 2 łuki	TAK
Zabieg aparatem Vector protetyczny 1 łuk	TAK
Zabieg aparatem Vector protetyczny 1 ząb (1do 6 zębów)	TAK

Implantologia

Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:

Konsultacja specjalistyczna implantologiczna	TAK
Ponadto Pacjentowi przysługuje rabat 10% od cennika ww. placówki na następujące usługi:	
Szyna implantologiczna z pozycjonerami tytanowymi	TAK
Odsłonięcie implantu ze śrubą gojącą 1 punkt	TAK
Założenie implantu mikro	TAK
Założenie implantu Astra	TAK
Założenie implantu Straumann	TAK
Usunięcie implantu mikro	TAK
Założenie implantu Astra i wspornika jednoetapowo	TAK
Założenie implantu BEGO	TAK
Usunięcie implantu stałego	TAK
Założenie implantu Dentium	TAK
Założenie implantu Neodent	TAK
Założenie implantu Straumann SL Active	TAK
Szyna implantologiczna szablon	TAK
Belka tytanowa na 6-ciu implantach	TAK
Belka cerkonowa na implantach 4 - 5 implantów	TAK
Belka cerkonowa na implantach 4 - 5 implantów I Etap	TAK
Belka cerkonowa na implantach 4 - 5 implantów II Etap	TAK
Belka cerkonowa na implantach 6 - 8 implantów	TAK
Belka cerkonowa na implantach 6 - 8 implantów I Etap	TAK
Belka cerkonowa na implantach 6 - 8 implantów II Etap	TAK
Lokator na implancie	TAK
Korona porcelanowa na implancie dwustruktururowa na stali	TAK

Korona porcelanowa na implancie dwustrukturuowa na stali I Etap	TAK
Korona porcelanowa na implancie dwustrukturuowa na stali II Etap	TAK
Most porcelanowy na implantach 1 łuk	TAK
Most porcelanowy na implantach 1 łuk I Etap	TAK
Most porcelanowy na implantach 1 łuk II Etap	TAK
Most akrylowy Toronto na implantach 1 łuk	TAK
Most akrylowy Toronto na implantach 1 łuk I Etap	TAK
Most akrylowy Toronto na implantach 1 łuk II Etap	TAK
Most porcelanowy na implantach z indywidualnymi koronami 1 pkt	TAK
Most porcelanowy na implantach z indywidualnymi koronami 1 pkt I Etap	TAK
Most porcelanowy na implantach z indywidualnymi koronami 1 pkt II Etap	TAK
Korona tymczasowa na implancie natychmiastowa wykonana przez technika	TAK
Korona tymczasowa na implancie natychmiastowa wykonana przez lekarza	TAK
Renowacja mostu akrylowego Toronto na implantach wymiana akrylu	TAK
Proteza na 4 implantach na lokatorach	TAK
Proteza na 4 implantach na lokatorach Etap I	TAK
Proteza na 4 implantach na lokatorach Etap II	TAK
Proteza na 4 implantach na belce	TAK
Proteza na 4 implantach na belce Etap I	TAK
Proteza na 4 implantach na belce Etap II	TAK
Proteza na 2 implantach na belce	TAK
Proteza na 2 implantach na belce I Etap	TAK
Proteza na 2 implantach na belce II Etap	TAK
Proteza na 2 implantach na lokatorach	TAK
Proteza na 2 implantach na lokatorach I Etap	TAK
Proteza na 2 implantach na lokatorach II Etap	TAK

Leczenie dysfunkcji czynnościowych narządu żucia

Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje ponadto **rabat 10%** od cennika ww. placówki na następujące usługi:

Szyna relaksacyjna miękka	TAK
Szyna relaksacyjna twarda	TAK
Szyna relaksacyjna NTI	TAK
Badanie łukiem twarzowym i osadzenie w artykulatorze z badaniem MDI	TAK

Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje ponadto **rabat 10%** od cennika ww. placówki na następujące usługi:

Likwidacja diastemy - za każdy ząb	TAK
Wybielanie zęba metodą wewnętrzną - 1 zabieg	TAK
Wybielanie grupy zębów metodą zewnętrzną - 1 łuk zębowy	TAK
Wybielanie zębów metodą zewnętrzną - zestaw dodatkowy	TAK
Wybielanie zębów metodą zewnętrzną - 1 strzykawka	TAK
Wybielanie zębów Laser - Smile 1 łuk	TAK
Wybielanie zębów Laser - Smile 2 łuki	TAK
Wybielanie zębów Laser - Smile uzupełnienie	TAK

Wybielanie zębów metodą zewnętrzną - 1 strzykawka higienistka	TAK
Wybielanie zębów metodą zewnętrzną - zestaw dodatkowy higienistka	TAK
Wybielanie zębów lampa Beyond 1 łuk zębowy	TAK
Wybielanie zębów lampa Beyond 2 łuki zębowe	TAK
Wybielanie grupy zębów metodą zewnętrzną - 1 łuk zębowy za pomocą lampy LED	TAK

Stomatologiczne badania rentgenowskie (wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej Placówce medycznej)

Usługa obejmuje wykonanie w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED, na skierowanie Lekarza z ww. placówek, następujących usług:

RTG punktowe zdjęcie zęba	TAK
Pantomogram	TAK

Gwarancja

Pacjentowi przysługuje 24. miesięczna gwarancja na ostateczne wypełnienia zachowawcze zastosowane w zębach stałych. Warunkiem jej uzyskania jest realizacja w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED wizyt kontrolnych co najmniej 1 raz w 12 miesięcznym okresie obowiązywania Umowy lub według indywidualnie ustalonego harmonogramu, oczyszczanie zębów z kamienia i osadu oraz fluoryzacja 1 raz w 12 miesięcznym okresie obowiązywania Umowy, lub według indywidualnie ustalonego harmonogramu w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED, przestrzeganie zaleceń Lekarza stomatologa, utrzymywanie stanu higieny jamy ustnej wg zaleceń Lekarza stomatologa i/lub higienistki.

Uwaga:

Gwarancji nie podlegają stany powstałe w wyniku: nieprzestrzegania zalecanych wizyt kontrolnych i profilaktycznych, nieprzestrzegania zaleceń Lekarza stomatologa, urazów mechanicznych, nieszczęśliwych wypadków, braków zębowych w odcinkach bocznych (brak stref podparcia), starcia patologicznego (bruksizmu) lub innych zaburzeń czynnościowych narządu żucia, fizjologicznego zaniku kości i zmian w przyzębiu, współistniejących schorzeń ogólnych mających wpływ na układ stomatognatyczny (cukrzyca, osteoporoza, padaczka, przebyta radioterapia i chemioterapia), wypełnień traktowanych jako tymczasowe (np. założonych do czasu wykonania pracy protetycznej).

Usługa Stomatologia – wariant II nie obejmuje usług wykonywanych w znieczuleniu ogólnym.

Wizyty domowe

Usługa obejmuje zakres: interny, pediatrii lub medycyny rodzinnej i jest realizowana w miejscu zamieszkania Pacjenta, wyłącznie w przypadkach uniemożliwiających Pacjentowi przybycie do ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED z powodu nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Do przyczyn uniemożliwiających Pacjentowi zgłoszenie się do placówki nie zalicza się: niedogodnego dojazdu do ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED, wypisania recepty lub zwolnienia.

Wizyta domowa jest świadczeniem pomocy doraźnej udzielanym wyłącznie w dniu zgłoszenia i ma na celu postawienie rozpoznania i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywają się w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. W przypadku wizyty domowej nie ma możliwości swobodnego wyboru Lekarza. O przyjęciu lub odmowie wizyty domowej decyduje dyspozytor medyczny (wskazany przez LUX MED), na podstawie uzyskanego wywiadu. Wizyty domowe są dostępne w granicach administracyjnych miast oraz ich okolicach, w których występują ambulatoryjne Placówki medyczne wskazane przez LUX MED dla tej usługi – szczegółowy zasięg terytorialny opisany jest na www.luxmed.pl.

Interwencja karetki do miejsca wskazania

Usługa przysługuje Pacjentowi wyłącznie w przypadku nagłych zachorowań i wypadków. Nagłe zachorowanie objęte usługą jest stanem polegającym 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, wymagające podjęcia natychmiastowych medycznych czynności ratunkowych i leczenia. Każdorazowo decyzję o wystaniu karetki podejmuje dyspozytor medyczny (wskazany przez LUX MED) po rozmowie z Pacjentem lub jego rodziną lub świadkiem zdarzenia. W zależności od sytuacji, świadczenie może być realizowane przez własny zespół interwencyjny LUX MED, zespół współpracujący lub zespół Państwowego Systemu Ratownictwa Medycznego.

Zespół medyczny, udziela pomocy Pacjentowi w miejscu zdarzenia (w tym w zakładzie pracy), jeżeli znajduje się ono na terenie, którego szczegółowy zasięg terytorialny opisany jest na www.luxmed.pl, a w razie konieczności wykonania badań przewozi Pacjenta do ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED, zaś w przypadku zagrożenia życia do najbliższego szpitala. Usługa ta nie zastępuje świadczeń realizowanych w ramach Państwowego Systemu Ratownictwa Medycznego. Usługa ta jest nielimitowana.

Transport medyczny

Usługa przysługuje w przypadku wskazań medycznych do przewiezienia Pacjenta pomiędzy Placówkami medycznymi lub do Placówki medycznej z miejsca zamieszkania Pacjenta w sytuacjach:

konieczności zachowania ciągłości leczenia,	TAK
konieczności podjęcia leczenia w specjalistycznej placówce.	TAK

Usługa jest realizowana za pomocą kołowych środków transportu sanitarnego (na terenie Polski jest bezpłatny) i wyłącznie w trybie planowym – wymaga zgłoszenia co najmniej 24 h przed jej realizacją do dyspozytora medycznego wskazanego przez LUX MED.

Transport medyczny jest realizowany tylko w sytuacjach, gdy nie ma do niego przeciwwskazań medycznych a przewiezienie Pacjenta środkami transportu zbiorowego lub indywidualnego, zagrażałoby jego zdrowiu i życiu. Dodatkowo na wykonanie niniejszej usługi musi być zgoda z placówki, z której Pacjent będzie transportowany, oraz zgoda z placówki docelowej (potwierdzenie przyjęcia). W uzasadnionych przypadkach LUX MED może zażądać informacji dodatkowych dotyczących warunków transportu i ograniczeń wynikających ze stanu zdrowia Pacjenta. Usługa nie obejmuje świadczeń zdrowotnych udzielanych w celu ratowania życia i zdrowia zgodnie z Ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2006.191.1410 ze zm.). Usługa jest odrębną usługą od transportu realizowanego w ramach Modułu Szpitalnego w umowie Grupowego Ubezpieczenia Zdrowotnego LUX MED dla Firm.

Wyjazdowa opieka pielęgniarska

Usługa jest dostępna w przypadku braku możliwości przybycia Pacjenta do ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED, ze względu na stan zdrowia, na zlecenie Lekarza ww. placówki. Do przyczyn uniemożliwiających Pacjentowi zgłoszenie się do placówki nie zalicza się niedogodnego dojazdu do placówki. Usługa wykonywana jest przez pielęgniarkę (limit do 10 wizyt pielęgniarki w 12 miesięcznym okresie obowiązywania umowy) w miejscu zamieszkania Pacjenta i obejmuje zabiegi niewymagające obecności Lekarza, w następującym zakresie: wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji;

pobranie krwi do analizy;	TAK
zmiana opatrunku;	TAK
założenie Holtera EKG w domu Pacjenta;	TAK
założenie / zmiana cewnika Foleya.	TAK

W ramach usługi dostępne są: opatrunki tradycyjne z gazy lub waty, bandaże, venflony, strzykawki, waciki, tradycyjne plastry, igły, środki dezynfekujące użyte podczas zabiegów. Zabiegi pielęgniarstwa mogą odbywać się codziennie w godzinach 8.00–20.00. Usługa jest dostępna w granicach administracyjnych miast oraz ich okolicach, w których występują Placówki medyczne wskazane przez LUX MED dla tej usługi – szczegółowy zasięg terytorialny opisany jest na www.luxmed.pl. Usługi realizowane są wyłącznie w trybie planowym i wymagają zgłoszenia do dyspozytora na co najmniej 24 h przed ich realizacją.

Druga Opinia Medyczna

Pacjent może się zwrócić do LUX MED o drugą opinię medyczną od najlepszych na świecie lekarzy specjalizujących się w danej dziedzinie medycyny i uzyskać ją bez konieczności opuszczania Polski. Opinia zostaje wydana na podstawie dokumentacji medycznej dla następujących schorzeń, stanów chorobowych, w których postawiono rozpoznanie, stwierdzono uszkodzenie ciała lub stwierdzono konieczność przeprowadzenia leczenia operacyjnego, zabiegów:

nowotwór złośliwy	TAK
niewydolność nerek	TAK
schyłkowa niewydolność wątroby	TAK
przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby	TAK
udar mózgu	TAK
łagodny nowotwór mózgu	TAK
zapalenie mózgu	TAK
zapalenie opon mózgowo- rdzeniowych	TAK
porażenie kończyn	TAK
stwardnienie rozsiane	TAK
choroba Alzheimera	TAK
choroba Parkinsona	TAK
choroby neuronu ruchowego	TAK
przeszczep narządu	TAK
zawał serca	TAK
angioplastyka naczyń wieńcowych	TAK
operacja pomostowania naczyń wieńcowych	TAK
operacja zastawek serca	TAK
operacja aorty	TAK
bakteryjne zapalenia wsierdza	TAK
niedokrwistość aplastyczna	TAK
rozległe oparzenie	TAK
utrata kończyn	TAK
utrata słuchu	TAK
utrata wzroku	TAK
utrata mowy	TAK
śpiączka	TAK
cukrzyca typu 1 (insulinozależna)	TAK
gruźlica	TAK
zakażenie wirusem HIV	TAK

Każdy zgłoszenie objęte ww. zakresem jest kompleksowo analizowane przez najlepszych w świecie lekarzy specjalistów, których wybór jest dokonywany w oparciu o opatentowany medyczny proces analityczny. Uznany lekarz specjalista dokonuje przeglądu diagnozy lub planu leczenia zaproponowanego przez lekarza prowadzącego Pacjenta, a następnie przedstawia swoje szczegółowe zalecenia. W ramach procesu drugiej opinii medycznej gromadzona jest dokumentacja medyczna, wyniki badań obrazowych oraz próbki do badań histopatologicznych. Lekarz specjalista przeprowadza szczegółowy przegląd wszystkich danych, a następnie sporządza kompleksowe sprawozdanie, które potwierdza wcześniejszą diagnozę i sposób leczenia lub zaleca jego zmianę w formie raportu wraz z tłumaczeniem na język polski. W ramach usługi Pacjent może również uzyskać od lekarza specjalisty drogą elektroniczną odpowiedzi na podstawowe pytania dotyczące danego schorzenia bez przedstawiania pełnej dokumentacji medycznej, a jedynie w oparciu o szczegółowy wywiad przeprowadzony drogą telefoniczną. Dodatkowo Pacjent ma prawo do uzyskania, w postaci raportu, propozycji trzech lekarzy specjalistów spoza Polski, posiadających najlepsze kompetencje do dalszego leczenia, a także do uzyskania pomocy w organizacji konsultacji z wybranym lekarzem specjalistą leczenia. Usługa obejmuje pomoc (ale nie obejmuje kosztów) poza granicami Polski przy: umawianiu wizyt u tych lekarzy, załatwieniu spraw związanych z terapią jak i organizacją przyjęcia do szpitala, wizyty, zakwaterowania w hotelu, transportu i obsługi Pacjenta, monitoring opieki medycznej, nadzór nad jakością opieki medycznej, obsługę i poprawność naliczonych opłat oraz negocjowanie korzystnych rabatów na usługi zdrowotne.

Konsylium medyczne

Usługa obejmuje zorganizowanie dla Pacjenta na terenie Polski, Konsylium Medycznego złożonego z wybitnych przedstawicieli medycyny polskiej. Usługa jest dostępna wyłącznie z powodu skomplikowanych przypadków medycznych a jej celem (o ile to możliwe) będzie ustalenie dalszego postępowania diagnostyczno-terapeutycznego dla Pacjenta. Honoraria uczestników Konsylium pokrywa Pacjent z **30% rabatem**.

Doradca hospitalizacyjny

W oparciu o posiadaną wiedzę o rynku świadczeniodawców medycznych oraz wieloletnie doświadczenie w organizowaniu leczenia szpitalnego oferujemy osobom kierowanym do szpitala doradztwo w uzyskaniu świadczeń z zakresu hospitalizacji. Posiadamy całodobową wyspecjalizowaną infolinię profesjonalistów medycznych udzielającą informacji związanych z organizacją przyjęć do szpitali, zarówno w ramach świadczeń finansowanych publicznie, jak i komercyjnie. Dzięki bazie wiedzy o szpitalach i ośrodkach chirurgii jednodniowej udzielamy aktualnych informacji o możliwości zrealizowania leczenia finansowanego przez NFZ (czas oczekiwania, niezbędne wymogi dotyczące skierowań) oraz o dostępnych alternatywach komercyjnych (przybliżone koszty leczenia). Daje to podstawę do racjonalnego wyboru sposobu wykonania zalecanego leczenia szpitalnego.

W przypadku posiadania uprawnień do zabiegów lub leczenia szpitalnego w zakresie usług, personel infolinii sprawdza, jakie zabiegi mogą zostać wykonane w ramach posiadanego zakresu usług, a następnie pomaga w ustaleniu konsultacji kwalifikującej do zabiegu oraz samej procedury leczniczej.

Usługa jest realizowana w w placówkach współpracujących z LUX MED, zlokalizowanych w głównych polskich aglomeracjach (Warszawa, Kraków, Wrocław, Łódź, Poznań, Katowice, Gliwice, Gdańsk, Gdynia).

Usługa dotyczy skierowań na leczenie na oddziałach: internistycznym, chirurgii ogólnej, ortopedii i traumatologii, kardiologii, laryngologii, ginekologii, urologii, pediatrii, okulistyki.

USŁUGA	OPIS
Profesjonalna całodobowa infolinia medyczna dotycząca hospitalizacji	24 / 7 linia medyczna dedykowana do zgłoszeń Pacjentów, obsługiwana przez doświadczonych profesjonalistów medycznych (pielęgniarki / ratowników).
Zebranie informacji, wywiadu	Pracownik infolinii zbiera od dzwoniącego Pacjenta wywiad medyczny dotyczący potrzeby medycznej, schorzenia, potrzeb dotyczących leczenia. Ustala, jaka dokumentacja medyczna jest w posiadaniu Pacjenta, w szczególności czy posiada on skierowanie.
Informacja o możliwych trybach postępowania	W oparciu o uzyskane informacje pracownik infolinii w przejrzysty sposób informuje o możliwym trybie uzyskania świadczeń (np. do leczenia szpitalnego konieczne jest aktualne skierowanie z poradni specjalistycznej, konsultacja kwalifikująca). Przekazuje także informacje o najpewniej niezbędnych dodatkowych konsultacjach, które muszą poprzedzać leczenie szpitalne, udziela odpowiedzi na pytania. W razie potrzeby pracownik infolinii konsultuje z Lekarzem zalecenia dotyczące dalszego postępowania.
W razie wątpliwości – pomoc w ustaleniu badania lekarskiego	W przypadku konieczności oceny stanu zdrowia Pacjenta w badaniu lekarskim dla precyzyjnego ustalenia zakresu potrzebnego leczenia, pracownik infolinii proponuje wykonanie wizyty u lekarza specjalisty odpowiedniej dziedziny medycyny.
Informacja o szpitalach Informacja o szacunkowych kosztach leczenia Informacja o zaleceniach przed zabiegami	Pracownik infolinii udziela informacji o możliwych miejscach wykonania świadczeń w dogodnym miejscu, bliskim miejsca zamieszkania Pacjenta, w ramach świadczeń finansowanych publicznie (w ramach kontraktu z NFZ) jak i w trybie odpłatnym. W przypadku wyboru leczenia w trybie odpłatnym, pracownik infolinii informuje o przybliżonym koszcie leczenia, możliwym do oszacowania na podstawie przekazanych informacji. Pracownik infolinii informuje Pacjenta o typowych zaleceniach poprzedzających planowane zabiegi (np. konieczności wykonania szczepień, badań diagnostycznych).
Nagle przypadki	W przypadku, gdy wywiad medyczny wskazuje na potrzebę pilnej interwencji medycznej, pracownik infolinii może zaproponować wizytę domową Lekarza lub poinformować Pacjenta o konieczności wezwania pogotowia lub pilnego udania się na Szpitalny Oddział Ratunkowy.
Baza wiedzy dotycząca Placówek medycznych realizujących dany zakres leczenia	Eksperti na bieżąco monitorują szpitale w całym kraju, pod względem zakresu realizowanego leczenia, stosowanych metod i wprowadzanych innowacji i udogodnień. Dzięki temu możemy profesjonalnie doradzić placówkę szczególnie wyspecjalizowaną w leczeniu danego schorzenia lub wykonywaniu odpowiedniego rodzaju zabiegów. Posiadamy aktualną i profesjonalnie zweryfikowaną bazę wiedzy dotyczącą usług szpitalnych oraz lekarzy specjalistów, którzy pomogą zaproponować najbardziej adekwatny dla danego problemu medycznego ośrodek.
Leczenie w ramach NFZ i komercyjnie	Udzielamy informacji o placówkach realizujących dany zakres leczenia lub diagnostyki oraz czy świadczenia są realizowane komercyjnie, w ramach kontraktu z NFZ, czy też w obu wariantach. Informujemy o dostępności świadczeń ponadstandardowych takich, jak pokoje jednoosobowe, dostępność zniczuleń do porodu.
Dostępność świadczeń ponadstandardowych Czas oczekiwania w systemie publicznym	W przypadku świadczeń, na które w systemie świadczeń finansowanych publicznie są prowadzone elektroniczne formy zapisu / prowadzenia kolejek udzielamy informacji o czasie dostępności usług w ramach leczenia finansowanego przez NFZ.
Informacje o ofercie placówek szpitalnych	Udzielamy informacji o ofertach cenowych placówek komercyjnych na poszczególne rodzaje zabiegów. Informujemy czy cennik placówki obejmuje kompleksowe koszty leczenia, czy oddzielnie koszty zabiegów a oddzielnie koszty świadczeń dodatkowych takich, jak np. pobyt czy badania.

Ubezpieczenie kosztów leczenia w podróży

Ochrona ubezpieczeniowa we wszystkich krajach świata, z wyłączeniem terytorium Polski oraz kraju zamieszkania. Maksymalny okres ochrony ubezpieczeniowej podczas jednorazowego pobytu za granicą wynosi do 180 dni. Zakres i sumy ubezpieczenia:

Następstwa nieszczęśliwego wypadku NNW (zgon, inwalidztwo, uszczerbek)	200 000 zł na wypadek śmierci, 100 000 zł za uszczerbek na zdrowiu
Koszty leczenia i assistance	300 000 zł
Podlimit na koszty leczenia stomatologicznego	2 000 zł
Odpowiedzialność cywilna (na rzeczy i osoby)	200 000 zł
Bagaż podróży	2 500 zł

Ubezpieczeniem objęte jest również:	
ryzyko związane z uprawianiem m.in. następujących sportów: narciarstwa, snowboardu, windsurfingu, kitesurfingu oraz nurkowania bez akwalungu;	TAK
koszty leczenia związane z ciążą i powikłaniami w czasie ciąży do 32 tygodnia ciąży;	TAK
zaostrzenia i powikłania wszelkich chorób przewlekłych.	TAK
<p>Ochrona ubezpieczeniowa z tytułu ubezpieczenia kosztów leczenia za granicą i NNW rozpoczyna się od 1 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wpłynęła do Ubezpieczyciela Deklaracja przystąpienia do grupowego ubezpieczenia zdrowotnego.</p> <p>Szczegółowe informacje dotyczące pakietu ubezpieczeniowego i zasad przystąpienia do ubezpieczenia znajdują się w Szczególnych warunkach ubezpieczenia w podróży zagranicznej dla Klientów kluczowych LUX MED Ubezpieczenia oraz informacji dla Ubezpieczonego, dostępnych na stronie www.luxmed.pl/ubezpieczenia.</p>	
Program Medycyny Sportowej	
<p>Program Medycyny Sportowej przeznaczony jest dla Pacjentów w wieku od 6 roku życia, od 8 roku życia albo od 18 roku życia, co wynika z treści niniejszego zakresu. Usługi z Programu Medycyny Sportowej realizowane są w wybranych Placówkach medycznych wskazanych przez LUXMED i opisanych na stronie www.luxmed.pl/program-medycyny-sportowej-placowki. Zakres usług dostępnych w ramach Programu Medycyny Sportowej w poszczególnych ww. Placówkach medycznych wskazanych przez LUXMED może być zróżnicowany w zależności od lokalizacji.</p>	
Konsultacje lekarzy w zakresie medycyny sportowej - od 6 r.ż.	
Usługa obejmuje nielimitowany dostęp bez skierowania do konsultacji Lekarzy w zakresie następujących specjalizacji:	
specjalisty medycyny sportowej	TAK
specjalisty certyfikowanego przez PTMS	TAK
<p>Uwaga: Konsultacje w zakresie medycyny sportowej świadczone przez Lekarza medycyny sportowej lub/i Lekarza specjalisty z certyfikatem PTMS (Polskie Towarzystwo Medycyny Sportowej) dotyczą medycyny sportowej w zakresie: badań sportowo lekarskich służących diagnozowaniu wskazań i przeciwwskazań do uprawiania sportu oraz podwyższonej aktywności fizycznej, bilansów zdrowia zawodników, sportowców amatorów i osób aktywnych, profilaktyki urazów wynikających z uprawiania sportu, ustalenia wstępnego procesu diagnostyczno-terapeutycznego, zaburzeń regeneracji powysiłkowej, zaświadczeń na potrzeby szkół sportowych, obozów sportowych. Konsultacje w zakresie medycyny sportowej nie obejmują orzecznictwa sportowego.</p>	
Orzecznictwo Sportowe – od 6 r.ż.	
<p>Usługa obejmuje nielimitowany dostęp bez skierowania do orzecznictwa sportowego w zakresie badań wstępnych, okresowych oraz kontrolnych dla dyscyplin: sporty motorowe, pletwonurkowanie, judo, zapasy, MMA, jujitsu i inne sporty walki, boks, taekwondo, podnoszenie ciężarów, pozostałe dyscypliny (np. sporty grupowe typu piłka nożna, siatkówka).</p> <p>W zależności od uprawianej dyscypliny sportowej oraz rodzaju badania (wstępne, okresowe, kontrolne) co 6 miesięcy wykonywane są następujące konsultacje i badania diagnostyczne:</p>	
Konsultacje Lekarzy w zakresie następujących specjalizacji:	
laryngologii	TAK
neurologii (dot. taekwondo, boks, MMA, jujitsu, innych sportów walki)	TAK
specjalisty w zakresie medycyny sportowej z wydaniem orzeczenia	TAK
Badania laboratoryjne:	
Badania podstawowe krwi wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:	TAK
o Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny	TAK
o OB/ESR	TAK
o Glukoza / Glucose na czczo	TAK

Badania serologiczne krwi wraz z pobraniem materiału (krew) do badania (dot. judo, zapasów, boks, taekwondo):	TAK
o HBs Ag / antygen	TAK
o HCV Ab / przeciwciała	TAK
o HIV I / HIV II	TAK
Badania moczu wraz z pobraniem materiału (mocz) do badania:	TAK
o Mocz – badanie ogólne	TAK

Badania czynnościowe:

Badanie EKG - spoczynkowe	TAK
Badanie EEG (dot. taekwondo, boks, MMA, jujitsu, innych sportów walki)	TAK
Spirometria (dot. płetwonurkowania)	TAK

Zabiegi pielęgniarstwa:

Mierzenie RR/ciśnienia	TAK
Badanie ostrości wzroku (bliży, dali przy zastosowaniu tablic Snellena)	TAK
Pomiary antropometryczne	TAK
Badanie stomatologiczne	TAK

Badania orzecznicze wykonywane są zgodnie ze standardem sportowych badań orzeczniczych LUXMED, opracowanym w oparciu o aktualne wytyczne Centralnego Ośrodka Medycyny Sportowej i przy współpracy z Polskim Towarzystwem Medycyny Sportowej. Zakres wykonywanych badań uzależniony jest od uprawianej dyscypliny sportowej oraz momentu wykonywanych badań, zgodnie z wytycznymi zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 lipca 2016 w sprawie kwalifikacji lekarzy uprawnionych do wydawania zawodnikom orzeczeń lekarskich o stanie zdrowia oraz zakresu i częstotliwości wymaganych badań lekarskich niezbędnych do uzyskania tych orzeczeń. Orzeczenie wydaje Lekarz specjalista w dziedzinie medycyny sportowej natomiast o ile Pacjent nie ukończył 23 r.ż. może je wydać także Lekarz posiadający certyfikat Polskiego Towarzystwa Medycyny Sportowej (PTMS). W przypadku zmiany uregulowań prawnych dotyczących orzecznictwa sportowego świadczenia w ramach powyższego zakresu, w tym zakres badań, mogą ulec zmianie wskutek dostosowania ich do powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

Uwaga:

Zawodnik uczestniczący we współzawodnictwie sportowym organizowanym przez podmioty prowadzące działalność w zakresie organizacji aktywności sportowej zgodnie art. 37 rozdział 7 Ustawy o Sporcie z 25.06.2010, podlega ogólnym badaniom specjalistycznym i diagnostycznym w zakresie niezbędnym do wydania orzeczenia lekarskiego o stanie zdrowia umożliwiającym bezpieczne uczestnictwo we współzawodnictwie sportowym, w szczególności uczestnictwo w treningach lub zawodach sportowych. Lekarz medycyny sportowej mając na uwadze indywidualny stan zdrowia pacjenta, w celu wystawienia orzeczenia może zlecić dodatkowe badania wykraczające poza opisany powyżej zakres świadczeń.

Badanie FMS (Functional Movement Screen) – od 8. r.ż.

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp bez skierowania do badania oceniającego jakość ruchu przez dyplomowanego fizjoterapeutę na które składa się: ocena mobilności stawów, koordynacji nerwowo-mięśniowej, stabilności lokalnej i globalnej oraz jakości wykonania prawidłowych wzorców ruchowych. Badanie przeprowadzane jest zgodnie ze standardami LUXMED dla badań FMS.

Program Kardio Sport – Podstawowa Diagnostyka Kardiologiczna – od 18 r.ż.

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp bez skierowania do niżej wymienionych badań w ramach Programu Kardio Sport. Program dedykowany osobom aktywnym, pozwala na wstępną (w zakresie podstawowej diagnostyki) ocenę możliwości wystąpienia schorzeń kardiologicznych.

W ramach programu wykonywane są następujące badania diagnostyczne:

Analiza składu ciała

Badania laboratoryjne:	
· Badania krwi wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:	
o Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny	
o Glukoza na czczo	
o Kreatynina	
o Lipidogram	
Badania czynnościowe:	
o Badanie EKG - spoczynkowe	
o Próba wysiłkowa Kardio Sport z omówieniem otrzymanych wyników, wydaniem zaleceń na przyszłość oraz wystawieniem zaświadczenia przez Lekarza wykonującego próbę	

Uwaga:

Program nie ocenia wszystkich predyspozycji do uprawiania sportu o zwiększonym wysiłku i natężeniu. Próba wysiłkowa Kardio Sport wykonywana jest po stwierdzeniu przez Lekarza w trakcie oceny EKG spoczynkowego braku przeciwwskazań medycznych do przeprowadzenia badania. Program kończy się wydaniem zaświadczenia o braku przeciwwskazań kardiologicznych, do amatorskiego uprawiania sportu, wymagającego wysiłku fizycznego. Wydane zaświadczenie nie stanowi orzeczenia wydawanego w ramach orzecznictwa sportowego.