

## Katalog Usług Medycznych

### Pakiet **Rozszerzony**

KOMPLEKSOWE KONSULTACJE SPECJALISTÓW	
<p>Bez limitów. Konsultacje specjalistyczne obejmują: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia. Grupa LuxMed gwarantuje Pacjentom dostęp do lekarzy niżej wymienionych specjalności bez skierowania:</p>	
Lekarz chorób wewnętrznych (internista i/lub lekarz medycyny rodzinnej)	<b>TAK</b>
Ginekologia i położnictwo	<b>TAK</b>
Chirurgia	<b>TAK</b>
Laryngologia	<b>TAK</b>
Okulistyka	<b>TAK</b>
Dermatologia	<b>TAK</b>
Alergologia	<b>TAK</b>
Ortopedia	<b>TAK</b>
Kardiologia	<b>TAK</b>
Neurologia	<b>TAK</b>
Urologia	<b>TAK</b>
Diabetologia	<b>TAK</b>
Endokrynologia	<b>TAK</b>
Gastroenterologia	<b>TAK</b>
Nefrologia	<b>TAK</b>
Onkologia	<b>TAK</b>
Pulmonologia	<b>TAK</b>
Reumatologia	<b>TAK</b>
Hematolog	<b>TAK</b>
Lekarz dyżurny	<b>TAK</b>

W przypadku gdy posiadaczem karty jest Dziecko (do 18 r.ż.)	
Pediatria	TAK
Chirurgia dziecięca	TAK
Ortopedia dziecięca	TAK
Neurologia dziecięca	TAK
Ponadto przez lekarza pediatrę prowadzona jest działalność profilaktyczna.	
Konsultacje u lekarzy pozostałych specjalności wymagają skierowania od lekarza LuxMed, a w przypadku gdy posiadaczem karty jest Dziecko - od lekarza pediatri LuxMed.	
W przypadku braku w placówkach Grupy wymaganego specjalisty, istnieje możliwość skierowania przez lekarza LuxMed Pacjenta na konsultację specjalistyczną do lekarza, który nie przyjmuje w Grupie, ale jest dostępny w Polsce.	
UWAGA! Usługa ta nie obejmuje konsultacji z zakresu: stomatologii, rehabilitacji, psychiatrii oraz konsultacji u specjalistów innych zawodów, tj. np.: dietetyk, logopeda, psycholog (w tym seksuolog).	
Inne Konsultacje	
Psycholog (w tym seksuolog i androlog)	3 porady w roku
Psychiatra	3 porady w roku
Konsultacje profesorskie	TAK
KOMPLEKSOWE BADANIA DIAGNOSTYCZNE	
W zakres kompleksowych badań diagnostycznych wchodzi poniżej wymienione badania diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej i czynnościowej wraz ze środkami kontrastowymi. Liczba wykonywanych badań diagnostycznych jest nielimitowana. Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowań wystawionych przez lekarza LuxMed.	
Hematologiczne i koagulologiczne	
Eozynofilia bezwzględna	TAK
Leukocyty	TAK
OB.	TAK
Morfologia krwi obwodowej z rozmazem	TAK
Płytki krwi	TAK
Retikulocyty	TAK
Czas protrombinowy	TAK
Czas trombinowy (TT)	TAK
Czas trombolastynowy (INR)	TAK
D-Dimery	TAK
APTT	TAK

Fibrynogen	TAK
Hemoglobina glikolowana	TAK
<b>Biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe</b>	
Białko c-reaktywne	TAK
ALAT- aminotransferaza alaninowa	TAK
ASPAT - aminotransferaza asparaginianowa	TAK
Amylaza	TAK
Albuminy	TAK
Białko całkowite	TAK
Bilirubina całkowita	TAK
Bilirubina bezpośrednia	TAK
Chlorki	TAK
Cholesterol całkowity	TAK
Cholesterol HDL	TAK
Cholesterol LDL	TAK
Kinaza kreatynowa (CPK)	TAK
Dehydrogenaza mleczanowa	TAK
Fosfataza zasadowa	TAK
Fosfataza kwaśna	TAK
Fosforany	TAK
GGTP - gamma - glutamylotranspeptydaza	TAK
Glukoza	TAK
Glukoza - krzywa	TAK
Kreatynina	TAK
Kwas moczowy	TAK
Lipidogram	TAK
Magnez	TAK
Mocznik	TAK
Potas	TAK
Proteinogram	TAK
Sód	TAK
Trójglicerydy	TAK
Wapń	TAK

Żelazo	<b>TAK</b>
IGE całkowite	<b>TAK</b>
IGA całkowite	<b>TAK</b>
IGG całkowite	<b>TAK</b>
IGM całkowite	<b>TAK</b>
Kwas foliowy	<b>TAK</b>
Witamina B12	<b>TAK</b>
TIBC - całkowita zdolność wiązania żelaza	<b>TAK</b>
Żelazo - krzywa wchłaniania	<b>TAK</b>
Ferrytyna	<b>TAK</b>
Ceruloplazmina	<b>TAK</b>
Transferyna	<b>TAK</b>
Troponina	<b>TAK</b>
Tyreoglobulina	<b>TAK</b>
Apolipoproteina A1	<b>TAK</b>
Lipaza	<b>TAK</b>
Miedź	<b>TAK</b>
Adrenalina (poziom we krwi)	<b>TAK</b>
Kortyzol	<b>TAK</b>
Test z metodopramidem	<b>TAK</b>
Prolaktyna	<b>TAK</b>
TSH	<b>TAK</b>
Estradiol	<b>TAK</b>
FSH	<b>TAK</b>
FT3 (wolne T3)	<b>TAK</b>
FT4 (wolne T4)	<b>TAK</b>
Beta-HCG	<b>TAK</b>
LH	<b>TAK</b>
Progesteron	<b>TAK</b>
Prolaktyna	<b>TAK</b>
Testosteron	<b>TAK</b>
AFP	<b>TAK</b>
PSA	<b>TAK</b>

CEA	TAK
CA-125	TAK
CA-15.3	TAK
CA-19.9	TAK
<b>Badania serologiczne i diagnostyka infekcji</b>	
Odczyn VDRL	TAK
ASO	TAK
RF	TAK
Waalera - Rosego	TAK
CoombsaBTA	TAK
Oznaczenie przeciwciał anty Rh	TAK
Grupa krwi	TAK
Badanie przeglądowe alloprzeciwciał	TAK
Antygen Hbs (HBs-Ag)	TAK
ATPO	TAK
ATG	TAK
Cytomegalia przeciwciała w klasie IGG/IGM	TAK
EBV przeciwciała w klasie IGG/IGM	TAK
Przeciwciała anty-Hbs	TAK
Przeciwciała anty-HCV	TAK
Helikobakter pyroli	TAK
Przeciwciała HIV1/HIV2 oraz mononukleozą	TAK
Różyczka	TAK
Toksoplazmoza przeciwciała w klasie IGG/IGM	TAK
Chlamydia trachomatis IGG/IGM/IGA	TAK
HBc przeciwciała IGM	TAK
<b>Badania moczu</b>	
Badanie ogólne + osad	TAK
Kwas wanilinomigdałowy	TAK
Białko	TAK
Fosforany	TAK
Glukoza	TAK
Kreatynina	TAK

Kwas moczowy	TAK
Magnez	TAK
Mocznik	TAK
Sód	TAK
Wapń	TAK
ALA	TAK
Miedź	TAK
Potas	TAK
Katecholaminy	TAK
Noradrenalina	TAK
Adrenalina	TAK
Kortyzol	TAK
Metoksykatecholaminy	TAK
Ołów w dobowej zbiórce moczu	TAK
<b>Badania bakteriologiczne</b>	
Posiewy i wymazy w kierunku bakterii tlenowych:	TAK
Posiew moczu	TAK
Posiew kału ogólny	TAK
Wymaz z gardła, w zależności od wskazań dodatkowo antybiogram	TAK
Posiew i wymaz w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych	TAK
Wymaz z ucha	TAK
Wymaz z oka	TAK
Wymaz z nosa	TAK
Wymaz z odbytu	TAK
Wymaz z pochwy	TAK
Wymaz z rany	TAK
Posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella i Shigella	TAK
Czystość pochwy	TAK
Posiew nasienia	TAK
Posiew płwociny	TAK
Wymaz z szyjki macicy	TAK
<b>Badania kału</b>	
Badanie kału ogólne w kierunku pasożytów	TAK

Na krew utajoną	TAK
Na Lamblie	TAK
Na Rota Wirus / adenowirusy	TAK
<b>Badania cytologiczne</b>	
Cytologia ginekologiczna	TAK
Cytologia złuszczeniowa z nosa	TAK
<b>Badania mykologiczne</b>	
Z posiewem	TAK
Mykogram	TAK
<b>Badania toksykologiczne</b>	
Digoksyna	TAK
Ołów	TAK
<b>EKG</b>	
EKG spoczynkowe	TAK
EKG wysiłkowe	TAK
24-godzinne badanie EKG (Holter EKG)	TAK
Holter EKG ciśnieniowy	TAK
Holter EKG "event"	TAK
<b>RTG</b>	
RTG czaszki	TAK
RTG jamy brzusznej	TAK
RTG klatki piersiowej - również z barytem	TAK
RTG kości krzyżowej i krzyżowo-ogonowej	TAK
RTG kości (nosa, podudzia, udowej, ramienia, przedramienia, skroniowych)	TAK
RTG kręgosłupa (lędźwiowego, krzyżowo - biodrowego, piersiowego, szyjnego)	TAK
RTG w kierunku skoliozy	TAK
RTG łopatk	TAK
RTG miednicy	TAK
RTG mostka	TAK
RTG żuchwy	TAK
RTG zatok	TAK
RTG żeber	TAK

RTG stawów	TAK
RTG kończyn	TAK
Urografia	TAK
RTG nosogardła (trzeci migdał)	TAK
RTG barku	TAK
W przypadku badań RTG Pacjent otrzymuje: opis badania oraz wynik badania na nośniku ustalonym dla danej placówki medycznej.	
<b>USG</b>	
USG jamy brzusznej	TAK
USG miednicy mniejszej	TAK
USG układu moczowego	TAK
USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne	TAK
USG ginekologiczne (ocena ciąży)	TAK
USG piersi	TAK
USG tarczycy	TAK
USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne	TAK
USG transwaginalne	TAK
USG ciąży przez powłoki brzuszne	TAK
USG scriningowe ginekologiczne	TAK
USG jąder	TAK
USG ślinianek	TAK
ECHO serca	TAK
USG gruczołu krokowego transrektalne	TAK
Doppler USG tętnic szyi	TAK
Doppler USG żył szyi	TAK
Doppler USG tętnic kończyny	TAK
Doppler USG żył kończyny	TAK
USG Doppler jamy brzusznej / układu wrotnego	TAK
USG Doppler tętnic nerkowych	TAK
USG Doppler tętnic wewnątrzczaszkowych	TAK
USG stawu biodrowego	TAK
USG stawu kolanowego	TAK
USG stawu łokciowego	TAK
USG stawu skokowego	TAK



USG staw barkowy	TAK
USG monitorowanie biopsji	TAK
USG tkanek miękkich	TAK
USG węzłów chłonnych	TAK
USG krtani	TAK
USG nadgarstka	TAK
USG drobne stawy i więzadła	TAK
USG palca	TAK
USG ścięgna Achillesa	TAK
<b>Badania Endoskopowe</b>	
Anoskopia	TAK
Gastroskopia	TAK
Rektoskopia	TAK
Sigmoidoskopia	TAK
Kolonoskopia	TAK
Pobranie wycinków z oceną histopatologiczną w przypadku wskazań medycznych	TAK
<b>Badania okulistyczne</b>	
Pole widzenia	TAK
Dno oka	TAK
Adaptacja do ciemności	TAK
Badanie ciśnienia śródgałkowego	TAK
Badanie widzenia przestrzennego	TAK
<b>Rezonans Magnetyczny</b>	
Jamy brzusznej	TAK
Miednicy małej	TAK
Śródpiersia (z wyłączeniem piersi)	TAK
Kręgosłupa (lędźwiowego, piersiowego, szyjnego, głowy + angio (z wyłączeniem spektroskopii))	TAK
Oczodołów	TAK
Zatok	TAK
Przysadki	TAK
Stawów (z wyłączeniem badań dynamicznych):	TAK

• barkowego;	TAK
• łokciowego;	TAK
• kolanowego;	TAK
• nadgarstka;	TAK
• skokowego;	TAK
• biodrowych;	TAK
• krzyżowo-biodrowych;	TAK
• stopy	TAK
Kończyny dolnej (udo, podudzie)	TAK
Kończyny górnej (ramię, przedramię)	TAK
<b>Tomografia komputerowa</b>	
Głowy (z wyłączeniem dental CT)	TAK
Zatok	TAK
Oczodołów	TAK
Kości skroniowych	TAK
Szyi	TAK
Krtani	TAK
Klatki piersiowej ( z wyłączeniem naczyń wieńcowych i serca)	TAK
Klatki piersiowej HRCT	TAK
Jamy brzusznej (z wyłączeniem kolonoskopii wirtualnej)	TAK
Miednicy małej	TAK
Kręgosłupa (szyjnego, piersiowego, lędźwiowego)	TAK
Stawów (biodrowych, kolanowego, skokowego, nadgarstka, barkowego, łokciowego, stopy)	TAK
CT tkanek miękkich (udo, podudzie, ramię, przedramię)	TAK
<b>Inne Badania Diagnostyczne</b>	
Spirometria	TAK
Audiometria tonalna	TAK
Densytometria przesiewowa (screeningowa)	TAK
Badanie uroflowmetryczne	TAK
Biopsje cienkoigłowe - guzka, prostaty, piersi, tarczycy, węzłów chłonnych wraz z oceną histopatologiczną)	TAK
Mammografia	TAK

Uwaga! Zakres abonamentu nie obejmuje badań ultrasonograficznych wykonywanych w technologii 3D/4D.

Nazwy lub metody oznaczeń poszczególnych badań mogą ulegać zmianie w związku z rozwojem technologii i podwyższaniem standardów obsługi, co nie będzie miało wpływu na zakres usług dostępnych w pakiecie.

### KONSULTACYJNE ZABIEGI AMBULATORYJNE

Usługi w formie zabiegów, które mogą być wykonywane przez lekarza lub pielęgniarkę podczas właściwej dla zabiegu konsultacji lekarskiej lub po konsultacji lekarskiej w warunkach ambulatoryjnych. Zakres konsultacyjnych zabiegów ambulatoryjnych uzależniony jest od zakresu konsultacji specjalistycznych, do których Pacjent jest uprawniony w ramach abonamentu. W ramach dostępu do konsultacji u wszystkich specjalistów, konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne obejmują:

#### Zabiegi Ambulatoryjne Ogólnolekarskie

Pobranie wymazu/posiewu	TAK
Pomiar ciśnienia tętniczego	TAK
Pomiar wzrostu i wagi ciała	TAK
Odczulanie (lek pacjenta)	TAK

#### Zabiegi Ambulatoryjne Chirurgiczne

Założenie i zmiana prostego opatrunku nie wymagającego opracowania chirurgicznego	TAK
Pobranie wymazu i posiewu	TAK
Usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych w centrach własnych Grupy LuxMed	TAK
Usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych poza centrami własnymi Grupy LuxMed - klasyfikacja przypadku po ocenie lekarza (wyłączone zdejmowanie szwów po porodzie)	TAK
Znieczulenie miejscowe	TAK
Usunięcie kleszcza	TAK

#### Zabiegi Ambulatoryjne Laryngologiczne

Założenie i usunięcie przedniej tamponady nosa	TAK
Przedmuchiwanie (katetyzacja) trąbki słuchowej	TAK
Koagulacja naczyń przegrody nosa	TAK
Usunięcie ciała obcego z nosa, ucha	TAK
Założenie/zmiana innego opatrunku laryngologicznego	TAK
Założenie/zmiana/usunięcie sączka	TAK
Płukanie ucha/nosa	TAK
Laryngoskopia pośrednia	TAK

Pobranie wymazu/posiewu	TAK
Usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych w centrach własnych Grupy LuxMed	TAK
Usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych poza centrami własnymi Grupy LuxMed - kwalifikacja przypadku po ocenie lekarza	TAK
Donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa	TAK
<b>Zabiegi Ambulatoryjne Okulistyczne</b>	
Badanie dna oka	TAK
Pomiar ciśnienia śródgałkowego	TAK
Usunięcie ciała obcego z oka	TAK
Badanie ostrości widzenia	TAK
Iniekcja podspojówkowa	TAK
Badanie autorefraktometrem	TAK
Podanie leku do worka spojówkowego	TAK
Płukanie worka spojówkowego	TAK
Gonioskopia	TAK
Pobranie wymazu/posiewu	TAK
Dobór okularów	TAK
<b>Zabiegi Ambulatoryjne Ortopedyczne</b>	
Założenie/zmiana/usunięcie opatrunku gipsowego	TAK
Repozycja złamania (jeżeli standard przychodni na to pozwala)	TAK
Założenie/zmiana opatrunku	TAK
Iniekcje dostawowe i okołostawowe	TAK
Punkcja stawu - pobranie materiału do badań	TAK
Założenie opaski elastycznej	TAK
Założenie szyny/temblaka	TAK
Założenie/dopasowanie korcezy lub stabilizatora	TAK
<b>Zabiegi Ambulatoryjne Dermatologiczne</b>	
Dermatoskopia	TAK
Pobranie wymazu/posiewu	TAK
<b>Zabiegi Ambulatoryjne Ginekologiczne</b>	
Pobranie cytologii	TAK
<b>Zabiegi Ambulatoryjne Pielęgniarskie</b>	

Podanie leku doustnego	TAK
Iniekcja podskórna, domięśniowa, dożylna	TAK
Podłączenie wlewu kroplowego	TAK
Pobranie wymazu/posiewu	TAK
Założenie/zmiana opatrunku nie wymagającego zaopatrzenia chirurgicznego	TAK
Pobranie krwi	TAK
<p><b>UWAGA!</b> Wymienione powyżej zabiegi wykonywane są w ramach komplementarnej konsultacji, jeżeli dostępne są w placówce. Materiały i środki medyczne, takie jak: gips tradycyjny, opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, środki dezynfekujące, szwy i nici chirurgiczne, użyte do w/w zabiegów, są bezpłatne. Za pozostałe materiały i środki medyczne zużyte do w/w zabiegów, od Pacjenta pobierana jest opłata z uwzględnieniem 10% rabatu.</p>	
<b>Skórne Testy Alergiczne</b>	
W ramach usługi "Skórne Testy Alergiczne" wykonywane są - na zlecenie lekarza LuxMed - skórne testy alergiczne metodą nakłuć. Preparat do testów alergicznych uwzględniony jest w cenie usługi.	TAK
<b>PROWADZENIE CIĄŻY</b>	
<p>Prowadzenie ciąży fizjologicznej zgodnie ze standardami postępowania obowiązującymi w Grupie LuxMed obejmuje opiekę lekarza ginekologa, konieczne konsultacje, niezbędne badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo zdrowotne w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu.</p>	
Badanie cytologiczne	TAK
Grupa krwi i czynnik Rh oraz przeciwciała odpornościowe dla krwinek czerwonych	TAK
Przeciwciała odpornościowe dla krwinek czerwonych (BTA)	TAK
Morfologia krwi	TAK
Badanie ogólne moczu	TAK
Badanie stężenia glukozy we krwi na czczo	TAK
Badanie stężenia glukozy na czczo i 2 godz. po podaniu doustnym 75 g glukozy	TAK
VDRL	TAK
Antygen HBs	TAK
Przeciwciała anty - HBV	TAK
Przeciwciała anty - HCV	TAK
Przeciwciała anty - HIV	TAK
Przeciwciała w kierunku różyczki (IgG, IgM)	TAK

Przeciwciała w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM)	<b>TAK</b>
Przeciwciała w kierunku cytomegalii (IgG, IgM)	<b>TAK</b>
Posiew w kierunku paciorkowców $\beta$ -hemolizujących z pochwy i okolic odbytu	<b>TAK</b>
Posiew z kanału szyjki macicy	<b>TAK</b>
Badania ultrasonograficzne macicy i przydatków	<b>TAK</b>
<b>SZCZEPIENIA</b>	
Przeciwno grypie	<b>TAK</b>
Anatoksyna p/tężcowa	<b>TAK</b>
Usługa obejmuje:	<b>TAK</b>
• Konsultację lekarską przed szczepieniem	<b>TAK</b>
• Szczepionkę (preparat)	<b>TAK</b>
• Wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji	<b>TAK</b>
Szczepienia p/grypie odbywają się w centrach własnych Zleceniobiorcy oraz w placówkach współpracujących.	
<b>RABAT 10% na pozostałe usługi świadczone przez Grupę LuxMed</b>	
Każdemu Pacjentowi przysługuje 10% rabatu na wszystkie usługi medyczne oferowane we własnych centrach medycznych Grupy LuxMed. Rabatów nie sumuje się.	<b>TAK</b>
<b>PRZEGLĄD STOMATOLOGICZNY</b>	
Bezpłatny przegląd stomatologiczny - raz w roku.	<b>TAK</b>
<b>Profilaktyczny Przegląd Stanu Zdrowia "ZDROWA KOBIETA", "ZDROWY MĘŻCZYŻNA"</b>	
Program profilaktyczny "Zdrowa Kobieta" i "Zdrowy Mężczyzna" to coroczny przegląd stanu zdrowia, dostosowany do indywidualnych potrzeb, wieku i płci Pacjenta. Proponowany program profilaktyczny obejmuje szeroki zakres zadań i konsultacji. Program kończy konsultacja specjalistyczna, w ramach której Pacjent uzyskuje m.in. pełną informację i zaświadczenie o stanie swojego zdrowia oraz zalecenia na przyszłość.	
<u>Zakres programu obejmuje:</u>	
Badania laboratoryjne (kał na krew utajoną, ogólne badanie moczu + osad, morfologia krwi, OB., glukoza, HCV przeciwciała, HBs Antygen)	<b>TAK</b>
EKG spoczynkowe	<b>TAK</b>
USG jamy brzusznej	<b>TAK</b>
USG piersi - kobiety do 40 roku życia	<b>TAK</b>
Mammografia - kobiety po 40 roku życia	<b>TAK</b>

USG scriningowe ginekologiczne	<b>TAK</b>
USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne - mężczyźni po 40 roku życia	<b>TAK</b>
Cytologia - kobiety	<b>TAK</b>
Konsultacja kardiologiczna	<b>TAK</b>
Konsultacja ginekologiczna - kobiety	<b>TAK</b>
Konsultacja urologiczna - mężczyźni po 40 roku życia	<b>TAK</b>
Konsultacja okulistyczna	<b>TAK</b>
Konsultacja stomatologiczna - przegląd stomatologiczny	<b>TAK</b>
Końcowa konsultacja internistyczna - kompleksowa informacja i zaświadczenie o stanie zdrowia oraz zalecenia na przyszłość.	<b>TAK</b>
<b>Program ZDROWIE PIĘKNO HARMONIA</b>	
Program ZDROWIE PIĘKNO HARMONIA daje możliwość skorzystania z rabatów i ofert specjalnych przygotowanych przez firmy partnerskie świadczące usługi okołodrowotne (odnowa biologiczna, fitness, kosmetyka).	<b>TAK</b>