

**Zakres Ubezpieczenia Zdrowotnego SIGNAL IDUNA**

Zakres ubezpieczenia	Pełnia Zdrowia Direct	Pełnia Zdrowia Start
<b>Konsultacje lekarskie</b>		
Konsultacje lekarskie to usługi medyczne niezbędne do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej i do monitorowania leczenia, przeprowadzone u Dostawcy Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA Premium.		
Usługi medyczne w zakresie porady lekarskiej przysługujące Ubezpieczonemu to: zebranie wywiadu chorobowego, przeprowadzenie badania lekarskiego: podmiotowego i przedmiotowego, zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną, zakończone postawieniem diagnozy lub rozpoczęciem dalszego postępowania diagnostycznego, zlecenie wykonania niezbędnych badań diagnostycznych, zgodnie z aktualnie obowiązującą wiedzą medyczną i profilem danej specjalności medycznej, edukacja zdrowotna i zalecenia medyczne, wystawianie zaświadczeń o niezdolności do pracy, recept na leki, materiałyopatrunkowe i inne.		
• Internista/ lekarz rodzinny	✓	✓
• Pediatria (limit do 10 wizyt w roku polisowym)	—	✓
• Chirurg ogólny	✓	✓
• Ginekolog	—	✓
• Dermatolog	✓	✓
• Endokrynolog	✓	✓
• Okulista	✓	✓
• Alergolog	—	✓
• Gastroenterolog	—	✓
• Kardiolog	—	✓
• Ortopeda	—	✓
• Laryngolog	—	✓
• Neurolog	—	✓
• Pulmonolog	—	✓
• Urolog	—	✓
<b>Refundowane wizyty domowe pediatryczne</b>		
Wizyty lekarza pediatry w roku polisowym przebiegające w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego po wcześniejszym zgłoszeniu konieczności wykonania takiej usługi i uzyskania akceptacji jej wykonania za pośrednictwem Cali Center. Ubezpieczonemu przysługuje refundacja faktycznie poniesionego kosztu wizyty domowej pediatrycznej jednak nie więcej niż do kwoty 100,00 zł za jedną wizytę. Wizyta domowa pediatryczna przeprowadzana jest wyłącznie, gdy Ubezpieczony ze względu na aktualny stan zdrowia nie jest w stanie przybyć do Dostawcy Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA Premium.		
• 2 wizyty w roku	—	✓
<b>Szczepienia</b>		
Jest to usługa medyczna przeprowadzana raz w ciągu roku ubezpieczeniowego obejmująca swoim zakresem: kwalifikację do szczepienia przeprowadzoną przez lekarza chorób wewnętrznych (internistę), lwykonanie szczepienia wraz z kosztem szczepionki.		
• Szczepienie p/grypie sezonowej	✓	✓
<b>Badania laboratoryjne</b>		
Usługi medyczne w zakresie badań diagnostycznych przeprowadzane są na podstawie ważnego skierowania, wystawionego przez lekarza w przypadkach uzasadnionych ich wykonanie aktualnym stanem zdrowia Ubezpieczonego lub w celu wykonania badań profilaktycznych, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną. Skierowanie lekarskie jest ważne pod warunkiem, że wystawione zostało w okresie ubezpieczenia i zachowuje swoją ważność przez okres 3 miesięcy od dnia jego wystawienia		
<b>Badania hematologiczne</b>		
• Morfologia krwi obwodowej z rozmazem	✓	✓
• Morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów	✓	✓
• Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)	✓	✓
<b>Badania biochemiczne</b>		
• Amylaza - surowica	✓	✓
• Amylaza - mocz	✓	✓
• Białko C-reaktywne (CRP)	—	✓
• Bilirubina bezpośrednia	✓	✓
• Bilirubina całkowita	✓	✓
• Bilirubina pośrednia	✓	—
• Chlorki - surowica	✓	✓
• Chlorki - mocz	✓	✓
• Chlorki - mocz dobowy	✓	✓
• Cholesterol całkowity	✓	✓
• Cynk (Zn)	—	✓
• Ferrytyna	—	✓
• Glukoza na czczo we krwi żyłnej	✓	✓
• Glukoza Krzywa obciążenia	—	✓
• Hemoglobina glikozylowana HbA1C	—	✓
• Jonogram	✓	—
• Kreatynina - surowica	✓	✓
• Kreatynina - mocz	✓	✓
• Kreatynina - mocz dobowy	✓	✓
• Kwas moczowy - surowica	✓	✓
• Kwas moczowy - mocz	✓	✓
• Kwas moczowy - mocz dobowy	✓	✓
• Magnez całkowity (Mg) - surowica	✓	✓
• Magnez całkowity (Mg) - mocz	✓	✓
• Magnez całkowity (Mg) - mocz dobowy	✓	✓

• Mocznik	—	✓
• Potas (K) - surowica	✓	✓
• Potas (K) - mocz	✓	✓
• Potas (K) - mocz dobowy	✓	✓
• Sód (Na) - surowica	✓	✓
• Sód (Na) - mocz	✓	✓
• Sód (Na) - mocz dobowy	✓	✓
• Trójglicerydy	—	✓
• Wapń całkowity (Ca, Ca ++)	—	✓
• Wapń zjonizowany (Ca, Ca ++)	—	✓
• Żelazo (TIBC)	—	✓
<b>Badania enzymatyczne</b>		
• Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	✓	✓
• Aminotransferaza alaninowa (ALT)	✓	✓
• Dehydrogenaza (LDH)	—	✓
• Fosfataza alkaiczna (ALP)	—	✓
• Gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP)	—	✓
• Kinaza fosfokreatynowa (CK-MB)	—	✓
• Lipaza	—	✓
<b>Badania układu krzepnięcia</b>		
• Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT) (czas kaolinowo-kefalinowy)	—	✓
• Czas protrombinowy (PT)	—	✓
<b>Badania hormonalne i metaboliczne</b>		
• Hormon tyreotropowy (TSH)	—	✓
• Trójiodotyronina (FT3)	—	✓
• Tyroksyna wolna (FT4)	—	✓
<b>Badania moczu</b>		
• Badanie ogólne moczu	✓	✓
• Białko w moczu	✓	✓
• Bilirubina w moczu	✓	✓
• Ciała ketonowe w moczu	✓	✓
• Erytrocyty/hemoglobina w moczu	✓	✓
• Leukocyty w moczu	✓	✓
• Urobilinogen w moczu	✓	✓
• Osad moczu	✓	✓
• Glukoza w moczu	✓	✓
• Glukoza - mocz dobowy	✓	✓
<b>Badanie kału</b>		
• Krew utajona w kale (FOBT)	✓	—
• Pasożyty/ jaja pasożytów w kale	✓	—
• Cysty lamblii	✓	—
<b>Badania bakteriologiczne z antybiogramem</b>		
• Posiew z rany	✓	—
• Posiew moczu	✓	✓
• Posiew ze zmiany ropnej	✓	—
• Posiew z gardła	✓	✓
• Posiew z ucha	—	✓
• Posiew z oka	—	✓
<b>Badania mykologiczne (w kierunku grzybów i drożdży)</b>		
• Wymaz ze zmiany ropnej	✓	—
• Wymaz z rany	✓	—
• Wymaz z jamy ustnej	✓	—
• Wymaz z gardła	✓	—
<b>Badania obrazowe</b>		
Ubezpieczeniem nie są objęte badania obrazowe wykonane w technologii 3D/4D. Nazwy lub metody oznaczeń poszczególnych badań mogą ulegać zmianie w związku z rozwojem technologii medycznej, co nie będzie miało wpływu na zakres usług dostępnych w pakiecie.		
<b>Badania rentgenowskie</b>		
• RTG - zdjęcie klatki piersiowej	✓	✓
• RTG - zdjęcie kręgosłupa szyjnego	✓	✓
• RTG - zdjęcia kręgosłupa piersiowego	✓	✓
• RTG - zdjęcia kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego	✓	✓
• RTG - zdjęcia kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	✓	✓
• RTG - cały kręgosłup (na jednej kliszy)	✓	—
• RTG - zdjęcia stawu krzyżowo-biodrowe	✓	✓
• RTG - zdjęcia miednicy	✓	✓
• RTG - zdjęcie biodra	✓	✓
• RTG - zdjęcie bioder	✓	✓
• RTG - zdjęcie bioder i miednicy u dziecka	—	✓
• RTG - zdjęcie obojczyka	✓	✓
• RTG - zdjęcie łopatki	✓	✓
• RTG - zdjęcie barku	✓	✓
• RTG - zdjęcie kości ramiennej	✓	✓
• RTG - zdjęcie stawu łokciowego	✓	✓
• RTG - zdjęcie kości przedramienia	✓	✓
• RTG - zdjęcie nadgarstka	✓	✓
• RTG - zdjęcie ręki/ palców	✓	✓
• RTG - obu dłoni (na jednej kliszy)	✓	✓
• RTG - zdjęcie kości udowej	✓	✓

• RTG - zdjęcie jednego kolana	✓	✓
• RTG - zdjęcie obu kolan	✓	✓
• RTG - zdjęcie podudzia	✓	✓
• RTG - zdjęcie stawu skokowego	✓	✓
• RTG - zdjęcie stopy/ palce	✓	✓
• RTG - zdjęcie kości piętowej	✓	✓
• RTG - obu kończyn dolnych (na jednej kliszy)	✓	—
• RTG - kończyny dolnej (na jednej kliszy)	✓	—
• RTG - zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	✓	✓
• RTG - kości ogonowej	—	✓
• RTG - krtani warstwowe	—	✓
• RTG - ślinianek podżuchwowych	—	✓
• RTG - oczodołu	—	✓
• RTG - zatok	—	✓
<b>Badania ultrasonograficzne</b>		
• USG jamy brzusznej	✓	✓
• USG układu moczowego (pęcherz moczowy i nerki)	✓	✓
• USG ginekologiczne wykonywane przez powłoki skórne	—	✓
• USG płodu (macicy ciężarnej)	—	✓
• USG jader i najądrzy	—	✓
• USG sutków	—	✓
• USG ślinianek	—	✓
• USG tkanek miękkich szyi i węzłów chłonnych powierzchownych	—	✓
• USG prostaty/ gruczołu krokowego	—	✓
• USG przezodbytnicze (transrektalne, diagnostyka chorób jelita grubego)	—	✓
• USG przezpochwowe (transwaginalne)	—	✓
• USG tarczycy	—	✓
• USG serca (ECHO bez Dopplera)	—	✓
• Badanie dopplerowskie tętnic nerkowych	—	✓
• Badanie dopplerowskie tętnic kończyn górnych	—	✓
• Badanie dopplerowskie tętnic kończyn dolnych	—	✓
• Badanie dopplerowskie żył kończyn górnych	—	✓
• Badanie dopplerowskie żył kończyn dolnych	—	✓
• Badanie dopplerowskie tętnic szyjnych i kręgowych	—	✓
<b>Badania czynnościowe</b>		
• EKG w spoczynku	✓	✓
• Spirometria	✓	✓
• KTG prowadzenie ciąży – ocena/monitorowanie prenatalne	—	✓
• Echokardiografia z użyciem techniki Dopplera kolorowego	—	✓
• Badanie dna oka	—	✓
• Autorefraktometria	—	✓
• Badanie widzenia kolorów	—	✓
• Tonometria (ciśnienia wewnątrzgałkowego)	—	✓
• Audiometria	—	✓
• Dermatoskopia	—	✓
Kontrast do badań obrazowych przysługujących w ramach wybranego pakietu jest objęty zakresem ubezpieczenia.		
<b>Zabiegi ambulatoryjne</b>		
Zabiegi ambulatoryjne obejmują wykonanie procedury medycznej, wskazanej poniżej, przez uprawnionego do jej przeprowadzenia lekarza. Zabiegi ambulatoryjne przeprowadzane są na podstawie ważnego skierowania wystawionego przez lekarza, w przypadkach uzasadnionych ich wykonanie aktualnym stanem zdrowia Ubezpieczonego. W sytuacjach gdy zabieg ambulatoryjny zostanie wykonany w trakcie wizyty przez lekarza udzielającego porady lekarskiej, skierowanie o którym mowa powyżej nie jest wymagane.		
<b>Zabiegi ogólnolekarskie</b>		
• Nacięcie i drenaż ropnia	✓	✓
• Usunięcie kleszcza	✓	✓
• Pobranie wymazu/posiewu	—	✓
• Uodparnianie, podanie preparatów immunologicznych (odczulanie bez leków)	—	✓
• Cewnikowanie/ płukanie pęcherza moczowego	—	✓
• Założenie cewnika Foleya (cewnikowanie pęcherza moczowego)	—	✓
<b>Zabiegi okulistyczne</b>		
• Usunięcie ciała obcego z powierzchni oka	—	✓
• <b>W ramach kosztu konsultacji specjalistycznej:</b>	—	✓
• Pomiar ciśnienia śródgałkowego	—	✓
• Badanie ostrości widzenia	—	✓
• Podanie leku do worka spojówkowego	—	✓
• Płukanie worka spojówkowego	—	✓
• Dobór okularów	—	✓
<b>Zabiegi ginekologiczne</b>		
• Elektrokoagulacja szyjki macicy	—	✓
• Koagulacja (krioterapia) szyjki macicy	—	✓
• Kolposkopia pochwy	—	✓
• Pochwy i szyjki macicy z biopsją	—	✓
• Pobranie wymazu/posiewu	—	✓
• Pobranie wymazu cytologicznego z szyjki macicy	—	✓
<b>Zabiegi chirurgiczne</b>		
<b>Wycięcie zmian skórnych - łagodnych</b>	—	✓
• W obrębie twarzy, głowy/szyi (do 2.0 cm)	—	✓
• W obrębie twarzy, głowy/szyi (powyżej 2.0 do 3.0 cm)	—	✓
• W obrębie twarzy, głowy/szyi (powyżej 3.0 do 4.0 cm)	—	✓

• W obrębie twarzy, głowy/szyi (powyżej 4.0 cm)	—	✓
• W obrębie kończyny górnej i dolnej (od 0.6 do 2 cm)	—	✓
• W obrębie kończyny górnej i dolnej (powyżej 2.0 do 3.0 cm)	—	✓
• W obrębie kończyny górnej i dolnej (powyżej 3.0 do 4.0 cm)	—	✓
• W obrębie kończyny górnej i dolnej (powyżej 4.0 cm)	—	✓
• W obrębie tułowia (od 0.6 do 2.0 cm)	—	✓
• W obrębie tułowia (powyżej 2.0 do 3.0 cm)	—	✓
• W obrębie tułowia (powyżej 3.0 do 4 cm)	—	✓
• W obrębie tułowia (powyżej 4 cm)	—	✓
<b>Wycięcie zmian skórnych - złośliwych</b>	—	✓
• W obrębie twarzy, głowy/szyi (do 2.0 cm)	—	✓
• W obrębie twarzy, głowy/szyi (powyżej 2.0 do 3.0 cm)	—	✓
• W obrębie twarzy, głowy/szyi (powyżej 3.0 do 4.0 cm)	—	✓
• W obrębie twarzy, głowy/szyi (powyżej 4.0 cm)	—	✓
• W obrębie kończyny górnej i dolnej (od 0.6 do 2 cm)	—	✓
• W obrębie kończyny górnej i dolnej (powyżej 2.0 do 3.0 cm)	—	✓
• W obrębie kończyny górnej i dolnej (powyżej 3.0 do 4.0 cm)	—	✓
• W obrębie kończyny górnej i dolnej (powyżej 4.0 cm)	—	✓
• W obrębie tułowia (od 0.6 do 2.0 cm)	—	✓
• W obrębie tułowia (powyżej 2.0 do 3.0 cm)	—	✓
• W obrębie tułowia (powyżej 3.0 do 4 cm)	—	✓
<b>Szycie ran:</b>	✓	✓
• w obrębie głowy i szyi (do 2,5 cm)	✓	✓
• w obrębie głowy i szyi (pow. 2,5 do 7,5 cm)	✓	✓
• w obrębie głowy i szyi (pow. 7,5 cm)	✓	✓
• w obrębie twarzy (do 2,5 cm)	✓	✓
• w obrębie twarzy (pow. 2,5 do 5,0 cm)	✓	✓
• w obrębie twarzy (pow. 5 cm)	✓	✓
• w obrębie tułowia (do 2,5 cm)	✓	✓
• w obrębie tułowia (pow. 2,5 do 7,5 cm)	✓	✓
• w obrębie tułowia (pow. 7,5 cm)	✓	✓
• w obrębie kończyny górnej i dolnej (do 2,5 cm)	✓	✓
• w obrębie kończyny górnej i dolnej (pow. 2,5 do 7,5 cm)	✓	✓
• w obrębie kończyny górnej i dolnej (pow. 7,5 cm)	✓	✓
<b>Usunięcie ciała obcego:</b>	✓	✓
• w obrębie barku i ramienia	✓	✓
• w obrębie łokcia	✓	✓
• w obrębie dłoni	✓	✓
• w obrębie biodra i miednicy	✓	✓
• w obrębie uda i kolana	✓	✓
• w obrębie stopy	✓	✓
• w obrębie powierzchni skóry pleców	✓	✓
• w obrębie powierzchni skóry brzucha	✓	✓
• w obrębie powierzchni skóry głowy	✓	✓
<b>Zmiana opatrunków</b>	✓	✓
<b>Usunięcie płytki/ płytek paznokciowych</b>	✓	✓
<b>Usunięcie szwów</b>	✓	✓
<b>Elektrokoagulacja zmian powierzchniowych na skórze</b>	—	✓
<b>Kriochirurgiczne usuwanie zmian powierzchniowych na skórze</b>	—	✓
<b>Usunięcie szwów po zabiegach wykonanych poza Dostawcami Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA Start+ Premium za wyjątkiem usuwania szwów po porodzie, po wcześniejszej kwalifikacji lekarza.</b>	—	✓
<b>Zabiegi ortopedyczne</b>		
• Zaopatrzenie/ unieruchomienie opatrunkiem tymczasowym zwichnięcia lub złamania za pomocą bandaża lub chusty	—	✓
• Blokada dostawowa (bez kosztu leku)	—	✓
• Iniekcje dostawowe i okostawowe	—	✓
• Nakłucie stawów	—	✓
<b>Zabiegi laryngologiczne</b>		
• Zatrzymanie krwotoku z nosa	—	✓
• Usunięcie ciała obcego z gardła, ucha lub nosa	—	✓
• Drenaż ucha zewnętrznego(krwiak, ropień)	—	✓
• Płukanie uszu	—	✓
<b>Zabiegi pielęgniarские</b>		
Zabiegi pielęgniarские obejmują wykonanie procedury medycznej wskazanej poniżej przez uprawnioną do jej przeprowadzenia pielęgniarkę.		
• Iniekcje podskórne/ domięśniowe, bez kosztu leku	✓	✓
• Iniekcje dożylnie, bez kosztu leku	✓	✓
• Wlewy kroplowe (podanie kroplówki), bez kosztu leku	✓	✓
• Pomiar ciśnienia tętniczego	✓	✓
• Inhalacje/ nebulizacje, bez kosztu leku	✓	✓
<b>Badania Kontrolne</b>		
• Internista	—	✓
• Badanie ogólne moczu	—	✓
• Cholesterol całkowity	—	✓
• Morfologia krwi, z pełnym różnicowaniem granulocytów	—	✓
• Glukoza	—	✓
• Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB.)	—	✓

• Krew utajona w kale (FOBT)	—	✓
• Transaminaza alaninowa	—	✓
<b>Assistance Medyczny</b>		
Assistance Medyczny to szybka pomoc medyczna, Infolinia Medyczna, Infolinia Baby Assistance. Szczegóły zakresu zostały określone w Pakiecie Ubezpieczenia-Assistance Medyczny, który stanowi załącznik do Umowy Ubezpieczenia.		
<b>Call Center</b>		
Usługi oferowane Ubezpieczonemu 24-godzinny na dobę i przez 7 dni w tygodniu. Za pośrednictwem Platformy Informacyjnej o usługach medycznych Ubezpieczony może uzyskać informacje o Dostawcach Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA, w tym o: lekarzach i specjalistach, profilu danej placówki, specjalistycznym wyposażeniu i rehabilitacji, godzinach otwarcia, dietetykach, psychologach, aptekach. Porady, w tym: zapewnienie opinii drugiego lekarza na temat np. konieczności operowania czy metody leczenia, informacje o badaniach profilaktycznych wymaganych w określonym wieku i płci, informacje przed podróżą o wymaganych i zalecanych szczepieniach, opiece medycznej miejscu docelowym.		
<b>Usługi szpitalne</b>		
organizowane przez SIGNAL IDUNA, to niezbędne z medycznego punktu widzenia i uzasadnione aktualnym stanem zdrowia Ubezpieczonego usługi, określone zakresem Umowy ubezpieczenia, realizowane wyłącznie u Dostawców Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA. Usługi szpitalne obejmują Leczenie Szpitalne		
<b>Leczenie Szpitalne</b>		
Zakresem ubezpieczenia objęte są wyłącznie zabiegi szpitalne, wymienione w niniejszym Katalogu Usług i Warunków, będącym załącznikiem do Umowy Ubezpieczenia lub Polisy Ubezpieczeniowej, zgodnie z wykupionym zakresem ubezpieczenia. Zakresem ubezpieczenia objęte są tylko i wyłącznie zabiegi wykonywane w trybie planowym.		
SIGNAL IDUNA ma prawo do weryfikacji celowości oraz zasadności, z medycznego punktu widzenia, przeprowadzenia zgłaszanego Zabiegu Szpitalnego. Ubezpieczony zobowiązany jest do wcześniejszego, telefonicznego zgłoszenia konieczności przeprowadzenia Zabiegu Szpitalnego za pośrednictwem Call Center, w celu zgłoszenia leczenia szpitalnego do autoryzacji przez SIGNAL IDUNA. W przypadku zgłaszania leczenia szpitalnego do autoryzacji, Ubezpieczony ma także obowiązek przesłania skierowania, które zawiera: nazwę placówki medycznej wystawiającej skierowanie, imię, nazwisko i specjalizację lekarza, który wystawił skierowanie, pełne brzmienie rozpoznania medycznego będącego przyczyną skierowania do szpitala, datę wystawienia skierowania		
Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za leczenie szpitalne przeprowadzone bez wcześniejszej autoryzacji SIGNAL IDUNA.		
Wykonanie Zabiegu Szpitalnego może odbyć się wyłącznie na podstawie ważnego skierowania lekarskiego (ważność skierowania wynosi 1 miesiąc od daty wystawienia), w przypadku skierowania od lekarza spoza Dostawcy Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA Premium, Zabieg Szpitalny zostanie wykonany po kwalifikacji lekarza Dostawcy Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA Premium.		
<b>Zabiegi szpitalne:</b>		
• Nacięcie migdałka (tonsillotomia)	✓	✓
• Usunięcie migdałka (tonsillektomia)	✓	✓
• Usunięcie polipów (polipektomia wewnętrzznosowa)	✓	✓
• Tympanoplastyka	✓	✓
• Appendektomia (usunięcie wyrostka robaczkowego) – metoda klasyczna	✓	✓
• Appendektomia (usunięcie wyrostka robaczkowego) – metoda laparoskopowa	✓	✓