

PAKIET FinliMED VIP - Zakres Świadczeń

usługi realizowane w placówkach własnych sieci
LUX MED, Medycyna Rodzinna oraz placówkach współpracujących

Osobisty Opiekun Pacjenta VIP

Każdemu Pacjentowi, zostaje przydzielony Osobisty Opiekun Pacjenta VIP. Opiekun jest w stałym kontakcie telefonicznym z Pacjentem, organizuje badania, konsultacje lekarskie w wybranych ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED.

24h Telefoniczna Informacja Medyczna

Pacjenci dzwoniący z problemem zdrowotnym na infolinię mogą uzyskać pomoc przez całą dobę. Zespół TIM tworzą doświadczeni lekarze, pielęgniarki i ratownicy medyczni, którzy zbierają od dzwoniącego informacje i starają się doradzić, jakie działania należy w danej sytuacji podjąć. Posiadają także informacje o dyżurach aptek i szpitali.

Rabat 10% na pozostałe usługi świadczone przez LUX MED i Medycynę Rodzinną

Pacjentowi przysługuje 10% rabatu na świadczenia zdrowotne, z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych w zakresie stomatologii, oferowane w Placówkach własnych LUX MED – dotyczy placówek sieci LUX MED i Medycyny Rodzinnej wymienionych na stronie www.luxmed.pl. Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówce. Rabatów nie sumuje się.

Rabat 10% na procedury medyczne oferowane w PROFEMED

Pacjentowi przysługuje 10% rabatu na wszystkie usługi medyczne świadczone w placówkach PROFEMED. Informacje o świadczonych usługach dostępne są na stronie www.profemed.pl. Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówce. Rabatów nie sumuje się.

Rabat 10% na procedury medyczne oferowane w Szpitalu LUX MED

Pacjentowi przysługuje 10% rabatu na wszystkie procedury medyczne oferowane w Szpitalu LUX MED. Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówce. Rabatów nie sumuje się.

Rabat 10% na usługi medyczne oferowane w Szpitalu Carolina Medical Center

Pacjentowi przysługuje 10% rabatu na wszystkie procedury medyczne oferowane przez Sport Medica SA w placówce Carolina Medical Center (informacje o placówce znajdują się na www.carolina.pl). Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówce. Rabat nie obejmuje cen materiałów medycznych takich jak gips lekki, implanty, ortozy, stabilizatory, zespolenia ortopedyczne, szwy łątkowe, oraz cen leków podawanych do iniekcji dostawowych i dożylnych. Rabatów nie sumuje się.

Konsultacje specjalistów wariant podstawowy

Usługa obejmuje nielimitowane wizyty w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED, w sytuacjach: chorobowych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach. Usługa zawiera: wywiad, poradę Lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia i dotyczy konsultacji w następującym zakresie:

- Interny
- Pediatrii
- Lekarza medycyny rodzinnej

Uwaga: Usługa 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.

Konsultacje specjalistów

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. W przypadku:

Pacjentów powyżej 18 r.ż. – wizyty bez skierowania dotyczą konsultacji w następującym zakresie:

- Alergologii
- Chirurgii ogólnej
- Dermatologii
- Diabetologii
- Endokrynologii
- Gastroenterologii
- Ginekologii
- Ginekologii endokrynologicznej
- Hematologii
- Kardiologii
- Laryngologii
- Nefrologii
- Neurologii
- Okulistyki
- Onkologii
- Ortopedii
- Proktologii
- Pulmonologii
- Reumatologii
- Urologii

Pacjentów do 18 r.ż. – wizyty bez skierowania dotyczą konsultacji w następującym zakresie:

- Chirurgii
- Dermatologii
- Ginekologii (od 16 r.ż.)
- Neurologii
- Okulistyki
- Ortopedii
- Laryngologii

Pacjentów powyżej 18 r.ż. – wizyty wymagają skierowania od Lekarza ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED i dotyczą konsultacji w następującym zakresie:

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Anestezjologii | <input checked="" type="checkbox"/> Chorób zakaźnych | <input checked="" type="checkbox"/> Hipertensjologii (leczenie nadciśnienia tętniczego) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Angiologii | <input checked="" type="checkbox"/> Flebologii | <input checked="" type="checkbox"/> Immunologii |
| <input checked="" type="checkbox"/> Audiologii | <input checked="" type="checkbox"/> Foniatrii | <input checked="" type="checkbox"/> Medycyny podróży |
| <input checked="" type="checkbox"/> Balneologii i medycyny fizykalnej | <input checked="" type="checkbox"/> Geriatrii | <input checked="" type="checkbox"/> Neurochirurgii |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chirurgii naczyniowej | <input checked="" type="checkbox"/> Ginekologii onkologicznej | <input checked="" type="checkbox"/> Rehabilitacji medycznej |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chirurgii onkologicznej | <input checked="" type="checkbox"/> Hepatologii | |

Pacjentów do 18 r.ż. – wizyty wymagają skierowania od Lekarza ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED i dotyczą konsultacji w następującym zakresie:

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Alergologii | <input checked="" type="checkbox"/> Hematologii | <input checked="" type="checkbox"/> Onkologii |
| <input checked="" type="checkbox"/> Anestezjologii | <input checked="" type="checkbox"/> Immunologii | <input checked="" type="checkbox"/> Pulmonologii |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chorób zakaźnych | <input checked="" type="checkbox"/> Kardiologii | <input checked="" type="checkbox"/> Lekarza rehabilitacji medycznej |
| <input checked="" type="checkbox"/> Diabetologii | <input checked="" type="checkbox"/> Medycyny podróży | <input checked="" type="checkbox"/> Reumatologii |
| <input checked="" type="checkbox"/> Endokrynologii | <input checked="" type="checkbox"/> Nefrologii | <input checked="" type="checkbox"/> Urologii |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gastroenterologii | <input checked="" type="checkbox"/> Neonatologii | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ginekologii (do 16 r.ż.) | <input checked="" type="checkbox"/> Neurochirurgii | |

Uwaga: Usługa 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 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. W przypadku:

Pacjentów powyżej 18 r.ż. – wizyty nie wymagają skierowania

Pacjentów do 18 r.ż. – wizyty wymagają skierowania od Lekarza ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED.

Konsultacje specjalistów: psychiatra, psycholog, androlog, seksuolog, logopeda

Usługa umożliwia Pacjentowi skorzystanie ogółem łącznie z 3 konsultacji w 12-miesięcznym okresie obowiązywania umowy w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. W przypadku:

Pacjentów powyżej 18 r.ż. – wizyty bez skierowania, dotyczą konsultacji w zakresie:

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Psychiatrii | <input checked="" type="checkbox"/> Seksuologii | <input checked="" type="checkbox"/> Logopedii |
| <input checked="" type="checkbox"/> Psychologii | <input checked="" type="checkbox"/> Andrologii | |

Pacjentów do 18 r.ż. – wizyty bez skierowania, dotyczą konsultacji w zakresie:

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Psychiatrii | <input checked="" type="checkbox"/> Psychologii | <input checked="" type="checkbox"/> Logopedii |
|---|---|---|

Uwaga: Usługa obejmuje: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia. Usługa nie obejmuje konsultacji profesorskich, surdo- i neurologopedii jak również prowadzenia terapii.

Zabiegi pielęgniarskie

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 Lekarzy, do których Pacjent jest uprawniony w ramach zakresu usług, wieku Pacjenta i dostępności zabiegu w ambulatoryjnej Placówce medycznej wskazanej przez LUX MED.

Zabiegi ambulatoryjne pielęgniarskie:

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Iniekcja dożylna | <input checked="" type="checkbox"/> Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały | <input checked="" type="checkbox"/> Pomiar wzrostu i wagi ciała (bez skier. Lekarza) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Iniekcja podskórna / domięśniowa | <input checked="" type="checkbox"/> Pobranie krwi | <input checked="" type="checkbox"/> Usługa położnej w gabinecie – badanie palpacyjne piersi |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kroplówka w sytuacji doraźnej | <input checked="" type="checkbox"/> Mierzenie RR / ciśnienia (bez skier. Lekarza) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pomiar temperatury ciała (bez skier. Lekarza) | | |

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.

Konsultacje lekarzy dyżurnych

Usługa obejmuje wyłącznie pomoc doraźną, podstawową w nagłym zachorowaniu lub w urazach wymagających wstępnego zaopatrzenia, które wystąpiły w ciągu 24h od momentu przyjęcia zgłoszenia chęci odbycia konsultacji przez LUX MED. Lekarze dyżurni są dostępni w godzinach pracy ambulatoryjnych Placówek medycznych odrębnie wskazanych przez LUX MED, wyłącznie w dniu jej zgłoszenia. Usługa nie obejmuje świadczeń zdrowotnych udzielanych w celu ratowania życia i zdrowia zgodnie z Ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Usługa zawiera: wywiad, poradę Lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia wstępnej diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej i dotyczy konsultacji w następującym zakresie (o ile nw. konsultacje są dostępne w placówce):

- Interny
- Pediatrii
- Lekarza medycyny rodzinnej

W przypadku Pacjentów powyżej 18 r.ż., dodatkowo (o ile nw. konsultacje są dostępne w placówce):

- Chirurgii ogólnej
- Ortopedii

Konsultacje profesorskie

Usługa umożliwia Pacjentowi skorzystanie za skierowaniem od Lekarza z ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED z konsultacji Lekarzy 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.

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, w zakresie:

- Psychiatrii
- Psychologii

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.

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.

Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:

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

Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:

- Szycie rany do 1,5 cm
- Usunięcie kleszcza – chirurgiczne
- Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne
- Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunków małych (niewymagający opracowania chirurgii.)
- Usunięcie innego ciała obcego bez nacięcia
- Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach wykonywanych w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED
- Usunięcie szwów po zabiegach wykonanych poza Placówkami medycznymi wskazanymi przez LUX MED – kwalifikacja przypadku po ocenie Lekarza LUX MED (nie wykonujemy zdejmowania szwów po porodzie)
- Szycie rany do 3 cm (w nagłych przypadkach wymagających niezwłocznej pomocy)
- Usunięcie czyraka / drobnego ropnia powłok skórnych (do 2 cm)
- 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 materiału z usuniętej zmiany skórnej
- Operacja skóry usunięcie ciała obcego – z opracowaniem rany (usunięcie ciała obcego z powłok skórnych z opracowaniem rany)
- Pobranie tkanki skóry do badania specjalistycznego
- Oczyszczenie / wycięcie rany
- Operacja skóry nacięcie krwiaka / ropnia z drenażem
- Operacja paznokcia – oczyszczenie / usunięcie
- Operacja wrastającego paznokcia (plastyka paznokcia) – dwustronnie
- Operacja wrastającego paznokcia (plastyka paznokcia) – jednostronnie

Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:

- Badanie trąbek słuchowych przedmuchiwanie
- Katetyzacja trąbki słuchowej
- Płukanie ucha
- Usunięcie ciała obcego z nosa / ucha
- Proste opatrunki laryngologiczne
- Koagulacja naczyń przegrody nosa
- Elektrokoagulacja naczyń przegrody nosa
- Usunięcie tamponady nosa
- Zaopatrzenie krwotoku z nosa – dwie strony
- Zaopatrzenie krwotoku z nosa – jedna strona
- Płukanie zatok metodą Pretza
- Płukanie zatok
- Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach laryngologicznych wykonywanych w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED
- Usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych poza Placówkami medycznymi wskazanymi przez LUX MED – kwalifikacja przypadku po ocenie Lekarza LUX MED
- Donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa w sytuacji doraźnej
- Założenie / zmiana / usunięcie sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym
- Wlewka kraniowa
- Podcięcie wędzidełka języka w jamie ustnej
- Nacięcie krwiałków przegrody nosa
- Nacięcie krwiałków małżowiny usznej
- Punkcja zatok
- Kriochirurgia (nie dotyczy leczenia chrapania)
- Nastawienie nosa zamknięte
- Obliteracja żyłaków nasady języka

Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:

- Standardowe* badanie dna oka
- Dobór szkieł korekcyjnych (nie obejmuje soczewek z płynną ogniskową)
- Gonioskopia (ocena kąta przesączania)
- Usunięcie ciała obcego z oka
- Badanie ostrości widzenia
- Standardowe* badanie autorefraktometrem
- Podanie leku do worka spojówkowego
- Standardowy* pomiar ciśnienia śródgałkowego
- Standardowe* badanie widzenia przestrzennego
- Płukanie kanalików łzowych (dot. Pacjentów powyżej 18 r.ż.)

Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:

- Dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego – małe stawy
- Nastawienie zwichnięcia lub złamania
- Przygotowanie gipsu tradycyjny – opaska
- Wykonanie iniekcji dostawowej i okołostawowej
- Punkcja dostawowa – pobranie materiału do badań
- Założenie gipsu
- Zdjęcie gipsu – kończyna dolna
- Zdjęcie gipsu – kończyna górna
- Blokada dostawowa i okołostawowa
- Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały
- Dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego – duże stawy
- Unieruchomienie typu Dessault mały / duży
- Założenie gipsu tradycyjnego typu gorset

Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne (nie obejmują zmian usuwanych ze wskazań estetycznych, plastycznych):

- Standardowa* dermatoskopia
- Zabieg dermatologiczny – Lampa PUVA
- Zabieg dermatologiczny – ścięcie i koagulacja włókniaków skóry
- Zabieg dermatologiczny metodą krioterapii od 1 do 6 zmian
- Zabieg dermatologiczny metodą elektroterapii od 1 do 6 zmian
- Zabieg dermatologiczny metodą krioterapii od 7 do 10 zmian
- Zabieg dermatologiczny metodą elektroterapii od 7 do 10 zmian
- Zabieg dermatologiczny Wyłyżczkowanie / zniszczenie zmiany skórnej

Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:

- Pobranie standardowej* cytologii z szyjki macicy
- Usunięcie wewnątrzmacicznej wkładki antykoncepcyjnej
- Wprowadzenie wewnątrzmacicznej wkładki antykoncepcyjnej
- Zabiegi w obrębie szyjki macicy i sromu metodą kriokoagulacji

Zabiegi ambulatoryjne alergologiczne:

- Odczulanie wraz z konsultacją alergologa

Znieczulenia:

- Znieczulenie miejscowe: nasiąkowe lub powierzchniowe
- Znieczulenie proste do kolonoskopii
- Znieczulenie (proste) do zabiegu gastrokopii
- Znieczulenie miejscowe (powierzchnowe) do endoskopii

Biopsje wraz z standardowym badaniem histopatologicznym – materiał z biopsji cienkoigłowej / materiał z biopsji gruboigłowej:

- Biopsja cienkoigłowa skóry / tkanki podskórnej
- Biopsja -gruboigłowa prostaty pod kontrolą USG
- Biopsja cienkoigłowa sutka
- Biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych
- Biopsja cienkoigłowa tarczycy

Inne:

- Usunięcie cewnika Foley'a
- Założenie cewnika Foley'a
- Usunięcie polipa do 1 cm podczas kolonoskopii
- Wykonanie enemu
- Usunięcie polipa do 1 cm podczas gastrokopii

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.

*Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP

Szczepienia przeciwko grypie i tężcowi

Usługa obejmuje w ramach profilaktyki chorób zakaźnych szczepienia przeciwko grypie sezonowej oraz przeciwko tężcowi (anatoksyna przeciw tężcową). Szczepienia przeciwko grypie realizowane są w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED.

Usługa obejmuje:

- Konsultację lekarską przed szczepieniem
- Szczepionkę (preparat)
- Wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji

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
- Wirusowemu zapaleniu wątroby typu A
- Wirusowemu zapaleniu wątroby typu A
- Różyczce, śwince, odrze

Usługa obejmuje:

- Konsultację lekarską przed szczepieniem
- Szczepionkę (preparat)
- Wykonanie 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
- Cholesterol całkowity
- Standardowa* cytologia szyjki macicy (dostępna dla Pacjentów już od 16 r.ż.)
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- Glukoza na czczo

* 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.

Diagnostyka laboratoryjna

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

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

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

- CRP ilościowo
- Żelazo / Fe 120 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Androstendion
- Transaminaza GPT / ALT
- Żelazo / Fe 180 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Beta – 2 – Mikroglobulina
- Transaminaza GOT / AST
- Żelazo / Fe 240 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Ceruloplazmina
- Amylaza
- Żelazo / Fe 300 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Cholinesteraza
- Albuminy
- Żelazo / Fe 60 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Cholinesteraza krwinkowa / Acetylocholinesteraza krwinkowa
- Białko całkowite
- CYFRA 21 – 1 – marker nowotworowy płuc
- Białko PAPP – a
- Cynk
- Bilirubina całkowita
- Dehydroepiandrosteron (DHEA)
- DHEA – S
- Bilirubina bezpośrednia
- Cynkoprotoporfiryny w erytrocytach (ZnPP)
- Chlorki / Cl
- Erytropoetyna
- Cholesterol
- Estriol wolny
- HDL Cholesterol
- Fosfataza kwaśna sterczowa
- Fosfataza zasadowa – frakcja kostna
- LDL Cholesterol
- Gastryna
- LDL Cholesterol oznaczany bezpośrednio
- Haptoglobina
- CK (kinaza kreatynowa)
- Hb A1c – Hemoglobina glikowana
- LDH – dehydrogen. mlecz.
- Homocysteina
- Fosfataza zasadowa
- Hormon adenokortykotropowy (ACTH)
- Fosfataza kwaśna
- Hormon wzrostu (GH)
- Fosfor / P
- IGF – BP 3
- GGTP
- Insulina – Insulina 120'
- Test obciążenia glukozą (4pkt, 75g, 0, 1, 2, 3h)
- Kortyzol po południu
- Kortyzol rano
- Glukoza na czczo
- Kortyzol po obciążeniu MCP 1 tabl.
- Glukozastomatol
- Prolaktyna 120' po obciążeniu MCP 1 tabl.
- 120' / 120' po jedzeniu
- Prolaktyna 30' po obciążeniu MCP 1 tabl.
- Glukoza 60' / 60' po jedzeniu
- Prolaktyna 60' po obciążeniu MCP 1 tabl.
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 4 godz.
- Prolaktyna
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 5 godz.
- TSH / hTSH
- Kreatynina
- Estradiol
- Kwas moczowy
- FSH
- Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)
- T3 Wolne
- Magnez / Mg
- T4 Wolne
- Mocznik / Azot Mocznikowy/ BUN
- Total Beta-hCG
- Potas / K
- LH
- Proteinogram
- Progesteron
- Sód / Na
- Testosteron
- Trójglicerydy
- Testosteron wolny
- Wapń / Ca
- AFP – alfa-fetoproteina
- Żelazo / Fe
- PSA – wolna frakcja
- Immunoglobulin IgE (IgE całkowite)
- PSA całkowite
- Immunoglobulin IgA
- CEA – antygen carcinoembrionalny
- Immunoglobulin IgG
- CA 125
- Immunoglobulin IgM
- CA 15.3 - antyg. raka sutka
- Kwas foliowy
- Witamina B12
- Ca 19.9 - antyg. raka przewodu pokarmow.
- Ca 72-4 - marker nowotworowy jelita grubego
- Całkowita zdolność wiązania żelaza / TIBC zastępuje Saturację Fe
- Alfa – 1 – kwaśna glikoproteina (Orozomukoid)

- ☑ PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA / PSA)
- ☑ Pyrylinks D (marker resorpcji kości)
- ☑ Reticulocyty
- ☑ SCC – antygen raka płaskonabłonkowego
- ☑ SHBG
- ☑ łańcuchy lekkie kappa w surowicy

- ☑ łańcuchy lekkie lambda w surowicy
- ☑ NSE – Neuroswoista enolaza
- ☑ Cystatyna C
- ☑ Makroprolaktyna
- ☑ Aktywność reninowa osocza
- ☑ Enzym konwertujący angiotensynę

- ☑ Leptyna
- ☑ TPS
- ☑ S100
- ☑ BRCA1 met. PCR
- ☑ Apo A1
- ☑ Aldolaza

Badania serologiczne i diagnostyka infekcji wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- ☑ Serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP) dawniej WR
- ☑ ASO ilościowo
- ☑ ASO jakościowo
- ☑ RF – CZYNNIK REUMATOIDALNY – ilościowo
- ☑ Odczyn Waaler-Rose
- ☑ Test BTA
- ☑ Grupa krwi AB0, Rh, p / ciała przeglądowe
- ☑ P / ciała odpornościowe przeglądowe / alloprzeciwciała (zastępujące P/ciała anty Rh (-/-))
- ☑ HBs Ag / antygen
- ☑ P / ciała a – mikrosomalne / Anty TPO
- ☑ P / ciała a – tyreoglobulinowe / Anty TG
- ☑ CMV IgG
- ☑ CMV IgM
- ☑ HBs Ab / przeciwciała
- ☑ HCV Ab / przeciwciała
- ☑ Helicobacter Pylori IgG ilościowo
- ☑ HIV I / HIV II
- ☑ EBV / Mononukleozę – lateks
- ☑ EBV / Mononukleozę IgG
- ☑ EBV / Mononukleozę IgM
- ☑ Różyczka IgG
- ☑ Różyczka IgM
- ☑ Toksoplazmoza IgG
- ☑ Toksoplazmoza IgM
- ☑ P / ciała p / chlamydia trachomatis IgA
- ☑ P / ciała p / chlamydia trachomatis IgG
- ☑ P / ciała p / chlamydia trachomatis IgM
- ☑ HbC Ab IgM
- ☑ C1 – inhibitor
- ☑ C1 – inhibitor – (aktywność)
- ☑ C3 składowa dopełniacza
- ☑ C4 składowa dopełniacza
- ☑ Anty – HAV – IgM
- ☑ Anty – HAV – total
- ☑ Antykoagulant tuczniowy
- ☑ Bąblowica (Echinococcus granulosus) IgG
- ☑ Borelia burgdorferii met. PCR – jakościowo
- ☑ Borelioza IgG
- ☑ Borelioza IgG – met. Western-blot (test potw.)
- ☑ Borelioza IgM
- ☑ Borelioza IgM – met. western-blot (test potw.)
- ☑ Brucelloza – IgG
- ☑ Brucelloza – IgM
- ☑ Glista ludzka (ASCARIS) IGG
- ☑ CMV (Cytomegalovirus) met. PCR – jakościowo
- ☑ Cytomegalia – IgG test awidności
- ☑ HbC Ab total
- ☑ HBe Ab
- ☑ HBe Ag
- ☑ HBV – met. PCR ilościowo
- ☑ HBV – met. PCR jakościowo
- ☑ HCV met. PCR – ilościowo
- ☑ HCV met. PCR – jakościowo
- ☑ HPV (Human papillomavirus) met. PCR, jakościowo – wymaz
- ☑ HSV / Herpes 1 i 2 – IgG – jakościowo
- ☑ HSV / Herpes 1 i 2 – IgM – jakościowo
- ☑ hsCRP
- ☑ Mycoplasma pneumoniae – IgG
- ☑ Mycoplasma pneumoniae – IgM
- ☑ Odczyn – FTA
- ☑ Odczyn – TPHA
- ☑ Odra – IgG
- ☑ Odra – IgM

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

- ☑ P / ciała przeciwjądrowe – i p. cytoplazmatyczne (ANA2) met. IIF, DID
- ☑ Krztusiec – IgA
- ☑ Krztusiec – IgG
- ☑ Krztusiec – IgM
- ☑ Listerioza – jakościowo
- ☑ Parvovirus B19 – IgG i IgM
- ☑ PCR – HSV – opryszczka, jakościowo
- ☑ Pneumocystoza – IgG – jakościowo
- ☑ Pneumocystoza – IgM – jakościowo
- ☑ Toksoplazmoza – IgG test awidności
- ☑ Toxocarozę IgG (półilościowo)
- ☑ Świnka – IgG
- ☑ Świnka – IgM
- ☑ SLE – półilościowo
- ☑ Serologia kiły – test potwierdzenia – FTA – ABS
- ☑ P / c. p. ds. DNA met. IIF
- ☑ P / c. p. kanalikom żółciowym met. IIF
- ☑ P / c. p. antygenowi cytoplazmatycznemu wątroby typu 1 (anty – LC – 1) met. Immunoblotingu
- ☑ P / c. p. retikulinie (ARA) w kl. IgA met. IIF
- ☑ P / c. p. retikulinie (ARA) w kl. IgG met. IIF
- ☑ P / c. p. retikulinie (ARA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF
- ☑ P / c. p. fosfatydyloserynie w kl. IgG
- ☑ P / c. p. fosfatydyloserynie w kl. IgM
- ☑ P / c. p. antygenom jajnika met. IIF
- ☑ P / c. p. mięśniom poprzecznie prążkowanym met. IIF
- ☑ P / c. p. błonie podstawnej kłęb. nerkowych (anty – GMB) i błonie pęch. płucnych met. IIF
- ☑ Panel jelitowy (p / c. p. kom. zewnątrzwydziel. trzustki i kom. kubk. Jelit., ASCA, ANCA) met. IIF
- ☑ P / c. p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) IgG met. IIF
- ☑ Panel neuroimmunologiczny (a – Ri, a – Hu, a – Yo, a – GAD, a – MAG, p / c. p. mielinie) met. IIF, immunoblotingu
- ☑ P / c. p. pemphigus i pemphigoid met. IIF
- ☑ Hemochromatoza met. PCR
- ☑ P / c. p. gliście ludzkiej IgG
- ☑ P / c. p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgA+IgG
- ☑ P / c. p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgG
- ☑ P / c. p. Endomysium i retikulinie IgA
- ☑ P / c. p. Endomysium i retikulinie IgG
- ☑ EBV met. PCR, ilościowo
- ☑ EBV met. PCR, jakościowo
- ☑ Mycoplasma pneumoniae met. PCR, jakościowo
- ☑ Ureaplasma urealyticum met. PCR, jakościowo
- ☑ Odkleszczowe zapalenia mózgu przeciwciała w kl. IgM
- ☑ Włośnica IgG
- ☑ Toxoplazma gondii met. PCR, jakościowo
- ☑ P / c. p. dekarboksylazie kw. glutaminowego (anty GAD)
- ☑ P / c. p. fosfatazie tyrozynowej (IA2)
- ☑ Ospa (varicella) IgG
- ☑ Ospa (varicella) IgM
- ☑ Oznaczenie antygeny HLA B27
- ☑ P / c. p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF
- ☑ P / c. p. mięśniom poprzecznie prążkowanym i p. mięśniowi sercowemu (miasthenia gravis) met. IIF
- ☑ P / c. p. nukleosomom (ANuA) (IMMUNOBLOT)

Badania moczu wraz z pobraniem materiału (mocz) do badania:

- Mocz – badanie ogólne
- Kwas wanilinomigdałowy (VAM) w moczu
- Białko w moczu
- Białko całkowite / DZM
- Fosfor w moczu
- Fosfor w moczu / DZM
- Kreatynina w moczu
- Kreatynina w moczu / DZM
- Kwas moczowy w moczu / DZM
- Kwas moczowy w moczu
- Magnez / Mg w moczu
- Magnez / Mg w moczu DZM
- Mocznik / Azot Mocznikowy/ BUN /w moczu DZM
- Mocznik/ Azot Mocznikowy/ BUN w moczu
- Sód /Na w moczu
- 17 – ketosterydy w DZM
- Sód /Na w moczu / DZM
- Wapń w moczu
- Wapń w moczu / DZM
- Kwas delta – aminolewulinowy (ALA)
- Kwas delta – aminolewulinowy (ALA) w DZM
- Potas / K w moczu
- Potas / K w moczu / DZM
- Katecholaminy (Noradrenalina, Adrenalina) w DZM
- Kortyzol w DZM
- Metoksykatecholaminy w DZM
- Ołów / Pb w moczu
- Albumina w DZM
- Albumina w moczu
- Aldosteron w DZM
- Amylaza w moczu
- Białko Bence Jonesa w moczu
- Chlorki / Cl w moczu
- Chlorki / Cl w moczu / DZM
- Glukoza – DZM
- Glukoza i ketony w moczu
- Kadm w moczu
- Koproporfiryny w moczu
- Kwas 5 – hydroksyindoloocetowy w DZM (5 – HIAA)
- Kwas hipurowy w moczu / DZM
- Wskaźnik albumina / kreatynina w moczu (ACR) – (d. Mikroalbuminuria w moczu)
- Rtęć / Hg w moczu
- Łańcuchy lekkie kappa w moczu
- Łańcuchy lekkie lambda w moczu
- Białko Bence'a – Jonesa w moczu
- Szczawiany w DZM
- 17 – hydroksykortykosteroidy w DZM
- Skład chemiczny kamienia nerkowego

Badania bakteriologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania (usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej):

- Posiew moczu
- Kał posiew ogólny
- Wymaz z gardła – posiew tlenowy
- Wymaz z jamy ustnej – posiew tlenowy
- Wymaz z migdałka
- Wymaz z migdałka – posiew tlenowy
- Wymaz z ucha – posiew beztlenowy
- Wymaz z ucha – posiew tlenowy
- Wymaz z oka – posiew tlenowy
- Wymaz z nosa
- Wymaz z nosa – posiew tlenowy
- Wymaz z nosogardła – posiew beztlenowy
- Wymaz z nosogardła – posiew tlenowy
- Wymaz z odbytu posiew w kierunku pać. hem. z gr. B (GBS)
- Wymaz z pochwy – posiew beztlenowy
- Wymaz z pochwy – posiew tlenowy
- Wymaz z pochwy w kierunku GBS
- Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy
- Wymaz z rany
- Wymaz z rany – posiew beztlenowy
- Kał posiew w kierunku SS
- Czystość pochwy (biocenoza pochwy)
- Posiew nasienia tlenowy
- Posiew płwociny
- Wymaz z kanału szyjki macicy
- Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew beztlenowy
- Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z kanału szyjki macicy
- Kał posiew w kier. E.Coli patogene u dzieci do lat 2
- Kał posiew w kierunku Yersinia enterocolitica
- Wymaz z cewki moczowej
- Wymaz z cewki moczowej – posiew beztlenowy
- Antybiogram do posiewu z wymazu gardła, oka, nosa i płwociny
- Antybiogram do posiewu (materiał różny)
- Posiew krwi – beztlenowy
- Posiew krwi – tlenowy
- Posiew pokarmu – z piersi lewej – tlenowy
- Posiew pokarmu – z piersi prawej – tlenowy
- Posiew treści ropnia
- Posiew treści ropnia – beztlenowy
- Posiew w kierunku GC (GNC) – wymaz z cewki moczowej
- Seton z ucha – lewego – posiew tlenowy
- Seton z ucha – prawego – posiew tlenowy
- Wydzielina z piersi – posiew tlenowy
- Wymaz spod napletka – posiew tlenowy
- Wymaz z czyraków
- Wymaz z dziąseł – posiew tlenowy
- Wymaz z języka – posiew tlenowy
- Wymaz z krtani – posiew tlenowy
- Wymaz z krtani – w kierunku Pneumocistis carini
- Wymaz z odbytu – posiew tlenowy
- Wymaz z odbytu – posiew w kierunku SS
- Wymaz z owrzodzenia – posiew tlenowy
- Wymaz z pępka – posiew tlenowy
- Wymaz z prącia – posiew tlenowy
- Wymaz z warg sromowych – posiew tlenowy
- Wymaz ze zmian skórnych – posiew tlenowy
- Chlamydia pneumoniae antygen met. IIF wymaz
- Chlamydia pneumoniae antygen met. IIF wymaz – inny materiał
- Chlamydia pneumoniae antygen met. IIF wymaz – z gardła
- Chlamydia pneumoniae PCR wymaz
- Chlamydia trachomatis antygen met. IIF wymaz
- Chlamydia trachomatis antygen met. IIF wymaz – inny materiał
- Chlamydia trachomatis antygen met. IIF wymaz z cewki moczowej
- Chlamydia trachomatis antygen met. IIF wymaz z kanału szyjki macicy
- Chlamydia trachomatis met. PCR – jakościowo (wymaz z pochwy, cewki moczowej lub moczu)
- Eozynofile w wymazie z nosa
- Mycoplasma hominis i Ureaplasma urealiticum wymaz z cewki moczowej
- Mycoplasma hominis i Ureaplasma urealiticum wymaz z kanału szyjki macicy
- Płyn stawowy – badanie cytologiczne
- Płyn stawowy – badanie ogólne
- Płyn z zatoki – posiew – tlenowy
- Owsiki – wymaz z odbytu

Badania kału wraz z pobraniem materiału do badania:

- Kał – badanie ogólne
- Kał na pasożyty 1 próba
- Krew utajona w kale / F.O.B.
- Kał na Rota i Adenowirusy
- Kał na Lamblie ELISA
- Helicobacter Pylori – antygen w kale
- Kał – Clostridium difficile – toksyna A i B
- Kał na resztki pokarmowe

Badania cytologiczne wraz z pobraniem materiału do badania:

- Standardowa* cytologia szyjki macicy
- Standardowe* cytologiczne badanie błony śluzowej nosa

Badania mykologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania (usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej):

- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów paznokcie nogi
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów paznokcie ręki
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów włosy
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów wymaz ze skóry
- Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z migdałka – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z nosa – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z nosogardła – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Badanie mikologiczne – posiew w kierunku grzybów – skóra owłosiona głowy – zeszkrobiny
- Posiew nasienia w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz spod napletka – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z dziąseł – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych

- ☑ Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów zeszkrobiny skórne
- ☑ Kał posiew w kierunku grzybów drożdż.
- ☑ Posiew moczu w kierunku grzybów drożdż.
- ☑ Posiew płwociny w kierunku grzybów drożdż.
- ☑ Posiew treści ropnia w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- ☑ Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wydzielina
- ☑ Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wymaz
- ☑ Wymaz z cewki moczowej posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- ☑ Wymaz z gardła – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych

- ☑ Wymaz z oka – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- ☑ Wymaz z pochwy – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- ☑ Wymaz z rany – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- ☑ Wymaz z ucha – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- ☑ Wymaz z jamy ustnej – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- ☑ Badanie mikologiczne – posiew w kierunku grzybów – naskórek dłoni – zeszkrobiny
- ☑ Badanie mikologiczne – posiew w kierunku grzybów – naskórek stóp – zeszkrobiny

- ☑ Wymaz z języka – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- ☑ Wymaz z krtani – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- ☑ Wymaz z okolicy odbytu – posiew w kierunku grzybów
- ☑ Wymaz z owrzodzenia – posiew w kierunku grzybów
- ☑ Wymaz z prącia – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- ☑ Wymaz z warg sromowych – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- ☑ Wymaz ze zmian skórnych – posiew w kierunku grzybów

Badania toksykologiczne wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- | | | |
|--------------------|--|-----------------------------|
| ☑ Digoksyna | ☑ Kwasy żółciowe | ☑ Fenytoina, ilościowo |
| ☑ Ołów | ☑ Lit | ☑ Cyklosporyna A, ilościowo |
| ☑ Karbamazepina | ☑ Badanie toksykologiczne – methemoglobina ilościowo | |
| ☑ Kwas walproinowy | | |

Szybkie testy paskowe wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|--|
| ☑ CRP – test paskowy | ☑ Glukoza badanie glukometrem | ☑ Wymaz z gardła w kierunku Streptococcus A. – szybki test |
| ☑ Cholesterol badanie paskowe | ☑ Troponina – badanie paskowe | |

Diagnostyka obrazowa

Badania elektrokardiograficzne:

- | | | |
|--|--|------------------------------------|
| ☑ Badanie EKG – spoczynkowe | ☑ Założenie standardowego* Holtera EKG w gabinecie | ☑ Założenie Holtera EVENT |
| ☑ Próba wysiłkowa | ☑ Założenie Holtera EKG z 12 odprowadzeniami | ☑ Założenie Holtera RR w gabinecie |
| ☑ Próba wysiłkowa EKG wysiłkowe na cykloergometrze | | |

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

- | | | |
|---|---|--|
| ☑ RTG czaszki oczodoły | ☑ RTG łokcia / przedramienia obu AP + bok | ☑ RTG łopatki |
| ☑ RTG oczodołów + boczne (2 projekcje) | ☑ RTG kości skroniowych transorbitalne | ☑ RTG miednicy i stawów biodrowych |
| ☑ RTG czaszki PA + bok | ☑ RTG kości skroniowych wg Schullera / Steversa | ☑ RTG mostka AP |
| ☑ RTG czaszki PA + bok + podstawa | ☑ RTG piramid kości skroniowej transorbitalne | ☑ RTG mostka / boczne klatki piersiowej |
| ☑ RTG czaszki podstawa | ☑ RTG ręki bok | ☑ RTG żuchwy |
| ☑ RTG czaszki półosiowe wg Orleya | ☑ RTG ręki PA | ☑ RTG zatok przynosowych |
| ☑ RTG czaszki siedło tureckie | ☑ RTG ręki PA obu | ☑ RTG żeber (1 strona) w 2 skosach |
| ☑ RTG czaszki styczne | ☑ RTG palec / palce PA + bok / skos | ☑ RTG nadgarstka boczne |
| ☑ RTG czaszki kanały nerwów czaszkowych | ☑ RTG palec / palce PA + bok / skos obu rąk | ☑ RTG nadgarstka boczne – obu |
| ☑ RTG twarzoczaszki | ☑ RTG kości łódeczkowatej | ☑ RTG nadgarstka PA + bok |
| ☑ RTG jamy brzusznej inne | ☑ RTG stopy AP + bok / skos | ☑ RTG nadgarstka PA + bok obu |
| ☑ RTG jamy brzusznej na leżąco | ☑ RTG stopy AP + bok / skos obu | ☑ RTG ręki PA + skos |
| ☑ RTG jamy brzusznej na stojąco | ☑ RTG stóp AP (porównawczo) | ☑ RTG ręki PA + skos obu |
| ☑ RTG klatki piersiowej | ☑ RTG kości śródstopia | ☑ RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos lewego |
| ☑ RTG klatki piersiowej – RTG tomograf | ☑ RTG palca / palców stopy AP + bok / skos | ☑ RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos prawego |
| ☑ RTG klatki piersiowej + bok | ☑ RTG pięty + osiowe | ☑ RTG obu nadgarstków / dłoni PA + bok / skos |
| ☑ RTG klatki piersiowej bok z barytem | ☑ RTG pięty boczne | ☑ RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos obu |
| ☑ RTG klatki piersiowej inne | ☑ RTG kręgosłupa lędźwiowego AP+ bok | ☑ RTG rzepki osiowe obu |
| ☑ RTG klatki piersiowej PA + bok z barytem | ☑ RTG kręgosłupa lędźwiowego AP+ bok + skos | ☑ RTG rzepki osiowe obu w 2 ustawieniach |
| ☑ RTG klatki piersiowej tarczycy, tchawicy | ☑ RTG kręgosłupa lędźwiowego bok | ☑ RTG rzepki osiowe obu w 3 ustawieniach |
| ☑ RTG kości krzyżowej i guzicznej | ☑ RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego skosy | ☑ RTG stawów krzyżowo-biodrowych – PA |
| ☑ RTG nosa boczne | ☑ RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego AP + bok | ☑ RTG stawów krzyżowo-biodrowych – skosy |
| ☑ RTG podudzia (goleni) AP + bok | ☑ RTG czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego | ☑ RTG stawu biodrowego AP |
| ☑ RTG podudzia (goleni) AP + bok obu | ☑ RTG kręgosłupa piersiowego | ☑ RTG stawu biodrowego AP obu |
| ☑ RTG uda + podudzia | ☑ RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok | ☑ RTG stawu biodrowego osiowe |
| ☑ RTG kości udowej AP + bok lewej | ☑ RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok + skos | ☑ RTG stawu kolanowego AP + bok |
| ☑ RTG kości udowej AP + bok prawej | ☑ RTG kręgosłupa piersiowego bok | ☑ RTG stawu kolanowego AP + bok obu |
| ☑ RTG barku / ramienia – osiowe | ☑ RTG kręgosłupa piersiowego skosy | ☑ RTG stawu kolanowego boczne |
| ☑ RTG barku / ramienia – osiowe obu | ☑ RTG kręgosłupa szyjnego | ☑ RTG stawu łokciowego |
| ☑ RTG barku / ramienia AP + bok | ☑ RTG kręgosłupa szyjnego AP + bok | ☑ RTG stawu skokowo-goleniowego AP + bok |
| ☑ RTG barku / ramienia AP + bok obu – zdjęcie porównawcze | ☑ RTG kręgosłupa szyjnego bok | ☑ RTG stawu skokowo-goleniowego AP + bok obu |
| ☑ RTG barku / ramienia AP | ☑ RTG kręgosłupa szyjnego bok + skosy (3 projekcje) | ☑ RTG czynnościowe stawów skroniowo-żuchwowych |
| ☑ RTG barku / ramienia AP obu–zdjęcie porównawcze | ☑ RTG kręgosłupa szyjnego skosy | ☑ Urografia (wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi) |
| ☑ RTG przedramienia AP + bok | ☑ RTG czynnościowe kręgosłupa szyjnego | ☑ RTG nosogardła |
| ☑ RTG przedramienia obu przedramion AP + bok | ☑ RTG kręgosłupa AP na stojąco (skolioza) | ☑ RTG barku (przez klatkę) |
| ☑ RTG łokcia / przedramienia AP + bok | ☑ RTG kręgosłupa AP na stojąco + bok(skolioza) | |

- ☑ RTG barku AP + osiowe
- ☑ RTG obojczyka
- ☑ RTG jelita grubego – wlew doodbytniczy (wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi)

- ☑ RTG klatki piersiowej – RTG tomogram
- ☑ RTG krtani – tomogram
- ☑ RTG pasaż jelita cienkiego (wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi)

- ☑ RTG przetyku, żołądka i 12 cy (wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi)
- ☑ RTG teleradiogram – cefalometria cyfrowa

Badania ultrasonograficzne:

- ☑ USG jamy brzusznej
- ☑ USG układu moczowego
- ☑ USG piersi
- ☑ USG tarczycy
- ☑ USG prostaty przez powłoki brzuszne
- ☑ USG ginekologiczne transwaginalne
- ☑ USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
- ☑ USG narządów moczny (jąder)
- ☑ USG ślinianek
- ☑ USG transrektalne prostaty
- ☑ USG / doppler tętnic szyjnych i kręgowych
- ☑ USG / doppler tętnic kończyn dolnych
- ☑ USG / doppler tętnic kończyn górnych
- ☑ USG / doppler żył kończyn dolnych
- ☑ USG / doppler żył kończyn górnych
- ☑ USG / doppler aorty brzusznej i tętnic biodrowych

- ☑ USG / doppler naczyń wątroby (ocena krążenia wrotnego)
- ☑ USG / doppler tętnic nerkowych
- ☑ USG / doppler tętnic wewnątrzczaszkowych
- ☑ USG stawów biodrowych
- ☑ USG stawów biodrowych + konsultacja ortopedyczna stawów biodrowych (do 1 roku życia)
- ☑ USG stawu kolanowego
- ☑ USG stawu łokciowego
- ☑ USG stawu skokowego
- ☑ USG stawu barkowego
- ☑ USG tkanki podskórnej (tłuszczaki, włókniaki etc.)
- ☑ USG krwiaka pourazowego mięśni

- ☑ USG węzłów chłonnych
- ☑ USG krtani
- ☑ USG nadgarstka
- ☑ USG więzadeł, mięśni, drobnych stawów
- ☑ USG śródstopia
- ☑ USG rozciągnięta podeszwy
- ☑ USG stawów śródreżca i palców
- ☑ USG ścięgna Achillesa
- ☑ USG układu moczowego + TRUS
- ☑ USG przeziemiączkowe
- ☑ Echokardiografia – USG serca
- ☑ USG gałek ocznych i oczodołów
- ☑ USG ciąży – rozszerzone badanie (4 D)
- ☑ USG opłucnej
- ☑ Echokardiografia – USG serca – płodu

Badania endoskopowe wraz z pobraniem wycinków endoskopowych:

- ☑ Anoskopia
- ☑ Gastroskopia (z testem ureazowym)
- ☑ Rektoskopia

- ☑ Sigmoidoskopia
- ☑ Badanie histopatologiczne – materiału z biopsji endoskopowej

- ☑ Kolonoskopia
- ☑ Endoskopia laryngologiczna

Rezonans magnetyczny wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi:

- ☑ MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy głowy
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy głowy
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy angio głowy
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy głowy+ angio
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy twarzoczaszki
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy jamy brzusznej
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy miednicy mniejszej
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy jamy brzusznej i miednicy mniejszej
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy klatki piersiowej
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa lędźwiowego
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy kręgosłupa lędźwiowego
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa piersiowego
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy kręgosłupa piersiowego
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa szyjnego
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy kręgosłupa szyjnego
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa krzyżowego
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy oczodołów
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy zatok
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy przysadki
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu barkowego
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu barkowego

- ☑ MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu łokciowego
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu łokciowego
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu kolanowego
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu kolanowego
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy nadgarstka
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy nadgarstka
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu skokowego
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu skokowego
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu biodrowego
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu biodrowego
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawów krzyżowo-biodrowych
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy stopy
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy stopy
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy kończyny dolnej
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy podudzia
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy uda
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy kończyny górnej
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy przedramienia
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy ramienia
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy ręki
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy szyi

- ☑ MR – Rezonans magnetyczny – arteriografia tętnic kończyn dolnych
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny – badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej, żywotności, perfuzji w spoczynku oraz oceną żywotności
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny – Cholangiografia MR
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny – Mammografia MR
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny – morf serca z ilościową oceną funkcji skurczowej i oceną żywotności
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny – serca z ilościową oceną funkcji skurczowej
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny – serca z ilościową oceną przepływu krwi
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy Angio wielkich naczyń klatki piersiowej
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy Arteriografia tętnic nerkowych
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy jamy brzusznej i cholangiografia
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy nadgarstka + artrografia
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy nadnerczy
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy płodu
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy staw z chrząstkogramem kolorowym
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy stawu barkowego + artrografia
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy stawu kolanowego + artrografia
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy stawu łokciowego + artrografia
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy stawu skokowego + artrografia
- ☑ MR – Rezonans magnetyczny – wysokopolowy Urografia

Tomografia komputerowa wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi:

- TK – Tomografia komputerowa głowy
- TK – Tomografia komputerowa głowy (2 fazy)
- TK – Tomografia komputerowa twarzoczaszki
- TK – Tomografia komputerowa przysadki mózgowej
- TK – Tomografia komputerowa zatok
- TK – Tomografia komputerowa oczodołów
- TK – Tomografia komputerowa kości skroniow.
- TK – Tomografia komputerowa szyi
- TK – Tomografia komputerowa krtani
- TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej
- TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej (2 fazy)
- TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej (HRCT)
- TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej
- TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej (2 fazy)
- TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej Trójfazowa
- TK – Tomografia komputerowa miednicy mniejszej
- TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej i miednicy mniejszej
- TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej i jamy brzusznej
- TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej
- TK – Tomografia komputerowa szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego + krzyżowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + lędźwiowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego + lędźwiowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego + lędźwiowego
- TK – Tomografia komputerowa stawu biodrowego
- TK – Tomografia komputerowa stawu kolanowego
- TK – Tomografia komputerowa stawu skokowego
- TK – Tomografia komputerowa nadgarstka
- TK – Tomografia komputerowa stawu barkowego
- TK – Tomografia komputerowa stawu łokciowego
- TK – Tomografia komputerowa stopy
- TK – Tomografia komputerowa uda
- TK – Tomografia komputerowa podudzia
- TK – Tomografia komputerowa ramienia
- TK – Tomografia komputerowa przedramienia
- TK – Tomografia komputerowa ręki
- TK – Tomografia komputerowa – Angio aorty brzusznej
- TK – Tomografia komputerowa – Angio głowy – badanie żył i zatok mózgu
- TK – Tomografia komputerowa – Angio głowy – tętnice
- TK – Tomografia komputerowa – Angio aorty piersiowej
- TK – Tomografia komputerowa – Angio jamy brzusznej i miednicy mniejszej
- TK – Tomografia komputerowa – Angio klatki piersiowej
- TK – Tomografia komputerowa – Angio kończyn dolnych
- TK – Tomografia komputerowa – Angio kończyny górnej
- TK – Tomografia komputerowa – Angio nadbrzusze
- TK – Tomografia komputerowa – Angio tętnic miednicy mniejszej
- TK – Tomografia komputerowa – Angio tętnic szyjnych
- TK – Tomografia komputerowa – Bronchografia TK
- TK – Tomografia komputerowa – Kolonografia
- TK – Tomografia komputerowa – naczyń wieńcowych – tętnice
- TK – Tomografia komputerowa – nadgarstka + artrografia
- TK – Tomografia komputerowa – stawu barkowego + artrografia
- TK – Tomografia komputerowa – stawu kolanowego + artrografia
- TK – Tomografia komputerowa – stawu łokciowego + artrografia
- TK – Tomografia komputerowa – stawu skokowego + artrografia
- TK – Tomografia komputerowa – szczęka, zuchwa – badanie stomatolog (implantologia)

Badania EEG:

- EEG standardowe*
- EEG standardowe* - dzieci

Badania EMG:

- Badanie EMG – elektromiografia – zespół cieśni nadgarstka
- Badanie EMG – elektromiografia – badanie ilościowe mięśnia
- Badanie EMG – elektromiografia – choroba neuronu ruchowego / stwardnienie boczne zanikowe (MND / SLA)
- Badanie EMG – elektromiografia – nerw twarzowy
- Badanie EMG – elektromiografia – nieurazowe uszkodzenie nerwu
- Badanie EMG – elektromiografia – ocena czynności spoczynkowej mięśnia
- Badanie EMG – elektromiografia polineuropatia / miopatia
- Badanie EMG – elektromiografia – pourazowe uszkodzenie nerwu
- Badanie EMG – elektromiografia – Próba ischemiczna (tężyczkowa)
- Badanie EMG – elektromiografia – Próba miasteniczna
- Badanie EMG – elektromiografia – uszkodzenie splotu

Badania elektroneurograficzne:

- Elektroneurografia (ENG) – nerw ruchowy (długi)
- Elektroneurografia (ENG) – nerw czuciowy
- Elektroneurografia (ENG) – nerw ruchowy (krótkie odcinki)

Badania scyntygraficzne:

- Scyntygrafia – kości
- Scyntygrafia – nerek (Renoscyntygrafia)
- Scyntygrafia – serca – obciążeniowa
- Scyntygrafia – serca – spoczynkowa
- Scyntygrafia – tarczycy

Inne badania diagnostyczne:

- Spirometria bez leku
- Spirometria – próba rozkurczowa
- Audiometr standardowy*
- Audiometr standardowy – audiometria nadprogowa
- Audiometr standardowy – audiometria słowna
- Tympanometria
- Densytometria kręgosłupa lędźwiowego (ocena kości beleczkowej) – screening
- Densytometria szyjka kości udowej (ocena kości korowej) – screening
- Badanie uroflowmetryczne
- Kolposkopia
- Mammografia
- Mammografia – zdjęcie celowane
- Komputerowe pole widzenia
- Badanie adaptacji do ciemności
- Pachymetria
- Badanie GDx
- Badanie OCT – dwoje oczu
- Badanie OCT – jedno oko
- Palestezjometria (czucie wibracji)
- Próba błędnikowa
- Próba oziębieniowa
- Próba oziębieniowa – z termometrią skórną i próbą uciskową
- Angiografia fluoresceinowa
- Badanie na anomaloskopie
- ABR – diagnostyka różnicowa
- ABR – latencje
- Audiometria impedancyjna – z tympanometrią i oceną odruchów z mięśnia strzemiączkowego (AI)
- Badanie słuchu – Charakterystyka szumu usznego (ChS)
- Badanie słuchu – Oznaczenie proggu dyskomfortu słyszenia (UCL)
- Badanie słuchu – próba szeptu
- Otoemisja akustyczna
- Elektronystagmografia (ENG)
- Tilt Test
- Videonystagmografia (VNG)

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

Testy alergiczne

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

- Konsultacja alergologa – kwalifikacja do testów

Testy alergiczne skórne – testy wykonywane metodą nakłuć wraz z preparatem do testów alergicznych:

- Testy alergiczne skórne 1 punkt
- Testy alergiczne skórne panel pokarmowy
- Testy alergiczne skórne panel wziewny

Testy płatkowe / kontaktowe – testy wykonywane metodą płatkową wraz z preparatem do testów alergicznych:

- Testy płatkowe / kontaktowe – panel owrzodzenia podudzi
- Testy płatkowe / kontaktowe – panel podstawowy

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.

Prowadzenie ciąży

Usługa obejmuje prowadzenie 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:

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Konsultacja ginekologa – prowadzenie ciąży | <input checked="" type="checkbox"/> Mocz – badanie ogólne | <input checked="" type="checkbox"/> Total Beta-hCG |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glukoza na czczo | <input checked="" type="checkbox"/> Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z odbytu posiew w kierunku pać. hem. z gr. B (GBS) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glukoza test obciążenia 75g glukozy po 1 godz. | <input checked="" type="checkbox"/> P / ciała odpornościowe przeglądowe / alloprzeciwiata (zastępuje P/ ciała anty Rh / - /) | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z pochwy w kierunku GBS |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glukoza test obciążenia 75g glukozy po 2 godz. | <input checked="" type="checkbox"/> Różyczka IgG | <input checked="" type="checkbox"/> Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Grupa krwi AB0, Rh, p / ciała przeglądowe | <input checked="" type="checkbox"/> Różyczka IgM | <input checked="" type="checkbox"/> Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z kanału szyjki macicy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Estriol wolny | <input checked="" type="checkbox"/> Serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP) | <input checked="" type="checkbox"/> USG ciąży |
| <input checked="" type="checkbox"/> HBs Ab / przeciwiata | <input checked="" type="checkbox"/> Standardowa* cytologia szyjki macicy | <input checked="" type="checkbox"/> USG ciąży transwaginalne |
| <input checked="" type="checkbox"/> HBs Ag / antygen | <input checked="" type="checkbox"/> Toksoplazmoza IgM | <input checked="" type="checkbox"/> USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne |
| <input checked="" type="checkbox"/> HCV Ab / przeciwiata | <input checked="" type="checkbox"/> Toksoplazmoza IgG | <input checked="" type="checkbox"/> USG ginekologiczne transwaginalne |
| <input checked="" type="checkbox"/> HIV I / HIV II | | |

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 Pacjencie 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 Pacjenci, wskazań medycznych do wykonania badań, nieobjętych powyższym programem i zakresem usług.

*Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP

Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia

Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia 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
- Konsultacja ginekologiczna
- Konsultacja kardiologiczna
- Konsultacja okulistyczna
- Konsultacja dermatologa z dermatoskopią standardową*

Badania laboratoryjne:

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Mocz – badanie ogólne | <input checked="" type="checkbox"/> TSH / hTSH | <input checked="" type="checkbox"/> HBs Ag / antygen |
| <input checked="" type="checkbox"/> Krew utajona w kale / F.O.B. | <input checked="" type="checkbox"/> Kreatynina | <input checked="" type="checkbox"/> HCV Ab / przeciwciała |
| <input checked="" type="checkbox"/> Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny | <input checked="" type="checkbox"/> Kwas moczowy | <input checked="" type="checkbox"/> Standardowa* cytologia szyjki macicy |
| <input checked="" type="checkbox"/> OB / ESR | <input checked="" type="checkbox"/> Mocznik / Azot Mocznikowy/ BUN | <input checked="" type="checkbox"/> Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Transaminaza GPT / ALT | <input checked="" type="checkbox"/> T3 Wolne | <input checked="" type="checkbox"/> Glukoza na czczo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Transaminaza GOT / AST | <input checked="" type="checkbox"/> T4 Wolne | |

Badania obrazowe:

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> USG piersi lub mammografia – kobiety w zależności od wskazań lekarskich | <input checked="" type="checkbox"/> USG jamy brzusznej | <input checked="" type="checkbox"/> USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne lub USG ginekologiczne transwaginalne |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG klatki piersiowej PA | <input checked="" type="checkbox"/> USG tarczycy | |

Badania czynnościowe:

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Echokardiografia – USG serca | <input checked="" type="checkbox"/> Badanie EKG – spoczynkowe |
|--|---|

Konsultacja internistyczna – konsultacja zamykająca program

Dla mężczyzn zakres przeglądu obejmuje:

Konsultacja internistyczna – zebranie wywiadu zdrowotnego

Konsultacja kardiologiczna

Konsultacja urologiczna

Konsultacja okulistyczna

Konsultacja dermatologa z dermatoskopią standardową*

Badania laboratoryjne:

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Mocz – badanie ogólne | <input checked="" type="checkbox"/> PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA / PSA) | <input checked="" type="checkbox"/> T4 Wolne |
| <input checked="" type="checkbox"/> Krew utajona w kale / F.O.B. | <input checked="" type="checkbox"/> TSH / hTSH | <input checked="" type="checkbox"/> HBs Ag / antygen |
| <input checked="" type="checkbox"/> Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny | <input checked="" type="checkbox"/> Kreatynina | <input checked="" type="checkbox"/> HCV Ab / przeciwciała |
| <input checked="" type="checkbox"/> OB / ESR | <input checked="" type="checkbox"/> Kwas moczowy | <input checked="" type="checkbox"/> Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Transaminaza GPT / ALT | <input checked="" type="checkbox"/> Mocznik / Azot Mocznikowy/ BUN | <input checked="" type="checkbox"/> Glukoza na czczo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Transaminaza GOT / AST | <input checked="" type="checkbox"/> T3 Wolne | |

Badania obrazowe:

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG klatki piersiowej PA | <input checked="" type="checkbox"/> USG jąder | <input checked="" type="checkbox"/> USG jamy brzusznej |
| <input checked="" type="checkbox"/> USG transrektalne prostaty | <input checked="" type="checkbox"/> USG tarczycy | |

Badania czynnościowe:

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Echokardiografia – USG serca | <input checked="" type="checkbox"/> Badanie EKG – spoczynkowe |
|--|---|

Konsultacja internistyczna – konsultacja zamykająca program

Uwaga: Przegląd 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-przeglad

***Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP**

Fizjoterapia

Usługa obejmuje rehabilitację narządu ruchu z następujących wskazań – dotyczy Pacjentów:

- o po urazach ortopedycznych
- o cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów
- o cierpiących z powodu chorób zawodowych związanych z narządem ruchu (potwierdzonych)
- o cierpiących z powodu neurologicznych zespołów bólowych
- o z zaburzeniami napięcia mięśniowego (dot. rehabilitacji neurokinezyologicznej dla dzieci do 18 r.ż.)
- o z wadami postawy (dot. rehabilitacji wad postawy dla dzieci do 18 r.ż.)

Usługa jest realizowana na podstawie skierowań Lekarza (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 nielimitowana za wyjątkiem wykonania ogółem 5 zabiegów rehabilitacji (neurokinezyologicznej lub wad postawy) w 12 miesięcznym okresie obowiązywania umowy. Fizjoterapia obejmuje następujący zakres zabiegów fizyko- i kinezyterapii:

- Konsultacja fizjoterapeuty
- Konsultacja lekarska – ustalenie trybu rehabilit.
- Fizykoterapia – elektrostymulacja mm. k. dolnej
- Fizykoterapia – elektrostymulacja mm. k. górnej
- Fizykoterapia – fonoforeza kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – fonoforeza kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – fonoforeza nadgarstek
- Fizykoterapia – fonoforeza podudzie
- Fizykoterapia – fonoforeza przedramię
- Fizykoterapia – fonoforeza ramię
- Fizykoterapia – fonoforeza ręka
- Fizykoterapia – fonoforeza staw barkowy
- Fizykoterapia – fonoforeza staw biodrowy
- Fizykoterapia – fonoforeza staw kolanowy
- Fizykoterapia – fonoforeza staw łokciowy
- Fizykoterapia – fonoforeza staw skokowy
- Fizykoterapia – fonoforeza stopa
- Fizykoterapia – fonoforeza udo
- Fizykoterapia – galwanizacja kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – galwanizacja kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – galwanizacja kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – galwanizacja nadgarstek
- Fizykoterapia – galwanizacja podudzie
- Fizykoterapia – galwanizacja przedramię
- Fizykoterapia – galwanizacja ramię
- Fizykoterapia – galwanizacja ręka
- Fizykoterapia – galwanizacja staw barkowy
- Fizykoterapia – galwanizacja staw biodrowy
- Fizykoterapia – galwanizacja staw kolanowy
- Fizykoterapia – galwanizacja staw łokciowy
- Fizykoterapia – galwanizacja staw skokowy
- Fizykoterapia – galwanizacja stopa
- Fizykoterapia – galwanizacja udo
- Fizykoterapia – jonoforeza kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – jonoforeza kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – jonoforeza kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – jonoforeza nadgarstek
- Fizykoterapia – jonoforeza podudzie
- Fizykoterapia – jonoforeza przedramię
- Fizykoterapia – jonoforeza ramię
- Fizykoterapia – jonoforeza ręka
- Fizykoterapia – jonoforeza staw barkowy
- Fizykoterapia – jonoforeza staw biodrowy
- Fizykoterapia – jonoforeza staw kolanowy
- Fizykoterapia – jonoforeza staw łokciowy
- Fizykoterapia – jonoforeza staw skokowy
- Fizykoterapia – jonoforeza stopa
- Fizykoterapia – jonoforeza udo
- Fizykoterapia – krioterapia miejsc. kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – krioterapia miejsc. kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – krioterapia miejsc. kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – krioterapia miejsc. nadgarstek
- Fizykoterapia – krioterapia miejsc. podudzie
- Fizykoterapia – krioterapia miejsc. przedramię
- Fizykoterapia – krioterapia miejsc. ramię
- Fizykoterapia – krioterapia miejsc. ręka
- Fizykoterapia – krioterapia miejsc. staw barkowy
- Fizykoterapia – krioterapia miejsc. staw biodrowy
- Fizykoterapia – krioterapia miejsc. staw kolanowy
- Fizykoterapia – krioterapia miejsc. staw łokciowy
- Fizykoterapia – krioterapia miejsc. staw skokowy
- Fizykoterapia – krioterapia miejsc. stopa
- Fizykoterapia – krioterapia miejsc. udo
- Fizykoterapia – laser kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – laser kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – laser kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – laser nadgarstek
- Fizykoterapia – laser podudzie
- Fizykoterapia – laser przedramię
- Fizykoterapia – laser ramię
- Fizykoterapia – laser ręka
- Fizykoterapia – laser staw barkowy
- Fizykoterapia – laser staw biodrowy
- Fizykoterapia – laser staw kolanowy
- Fizykoterapia – laser staw łokciowy
- Fizykoterapia – laser staw skokowy
- Fizykoterapia – laser stopa
- Fizykoterapia – laser udo
- Fizykoterapia – pole magnetyczne kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – pole magnetyczne nadgarstek
- Fizykoterapia – pole magnetyczne podudzie
- Fizykoterapia – pole magnetyczne przedramię
- Fizykoterapia – pole magnetyczne ramię
- Fizykoterapia – pole magnetyczne ręka
- Fizykoterapia – pole magnetyczne staw barkowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne staw biodrowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne staw kolanowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne staw łokciowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne staw skokowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne stopa
- Fizykoterapia – pole magnetyczne udo
- Fizykoterapia – prądy DD kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – prądy DD kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – prądy DD kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – prądy DD nadgarstek
- Fizykoterapia – prądy DD podudzie
- Fizykoterapia – prądy DD przedramię
- Fizykoterapia – prądy DD ramię
- Fizykoterapia – prądy DD ręka
- Fizykoterapia – prądy DD staw barkowy
- Fizykoterapia – prądy DD staw biodrowy
- Fizykoterapia – prądy DD staw kolanowy
- Fizykoterapia – prądy DD staw łokciowy
- Fizykoterapia – prądy DD staw skokowy
- Fizykoterapia – prądy DD stopa
- Fizykoterapia – prądy DD udo
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne nadgarstek
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne podudzie
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne przedramię
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne ramię
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne ręka
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne staw barkowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne staw biodrowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne staw kolanowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne staw łokciowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne staw skokowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne stopa
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne udo
- Fizykoterapia – prądy TENS kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – prądy TENS kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – prądy TENS kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – prądy TENS nadgarstek
- Fizykoterapia – prądy TENS podudzie
- Fizykoterapia – prądy TENS przedramię
- Fizykoterapia – prądy TENS ramię
- Fizykoterapia – prądy TENS ręka
- Fizykoterapia – prądy TENS staw barkowy
- Fizykoterapia – prądy TENS staw biodrowy
- Fizykoterapia – prądy TENS staw kolanowy
- Fizykoterapia – prądy TENS staw łokciowy
- Fizykoterapia – prądy TENS staw skokowy
- Fizykoterapia – prądy TENS stopa
- Fizykoterapia – prądy TENS udo
- Fizykoterapia – ultradźwięki kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – ultradźwięki nadgarstek
- Fizykoterapia – ultradźwięki podudzie
- Fizykoterapia – ultradźwięki przedramię
- Fizykoterapia – ultradźwięki ramię
- Fizykoterapia – ultradźwięki ręka
- Fizykoterapia – ultradźwięki staw barkowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki staw biodrowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki staw kolanowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki staw łokciowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki staw skokowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki stopa
- Fizykoterapia – ultradźwięki udo
- Fizykoterapia – ultradźwięki (w wodzie)
- Fizykoterapia – prądy Traberta kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – prądy Traberta nadgarstek
- Fizykoterapia – prądy Traberta podudzie
- Fizykoterapia – prądy Traberta przedramię
- Fizykoterapia – prądy Traberta ramię
- Fizykoterapia – prądy Traberta ręka
- Fizykoterapia – prądy Traberta staw barkowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta staw biodrowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta staw kolanowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta staw łokciowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta staw skokowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta stopa
- Fizykoterapia – prądy Traberta udo
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe kręgosłup lędźwiowy
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe kręgosłup piersiowy
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe kręgosłup szyjny
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe nadgarstek
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe podudzie
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe przedramię
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe ramię
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe ręka
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe staw barkowy
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe staw biodrowy
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe staw kolanowy
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe staw łokciowy
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe staw skokowy
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe stopa
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe udo
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające kręgosłup lędźwiowy
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające kręgosłup piersiowy
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające kręgosłup szyjny

- Kinezyterapia – ćw. usprawniające nadgarstek
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające podudzie
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające przedramię
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające ramię
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające rękę
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające staw barkowy
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające staw biodrowy
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające staw kolanowy
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające staw łokciowy
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające staw skokowy
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające stopę
- Kinezyterapia – Terapia indywidual. kręgosłup lędźwi.
- Kinezyterapia – Terapia indywidual. kręgosłup piersi.
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające udo
- Kinezyterapia – Terapia indywidual. kręgosłup szyjny
- Kinezyterapia – Terapia indywidual. nadgarstek
- Kinezyterapia – Terapia indywidual. podudzie
- Kinezyterapia – Terapia indywidual. przedramię
- Kinezyterapia – Terapia indywidual. ramię
- Kinezyterapia – Terapia indywidual. ręka
- Kinezyterapia – Terapia indywidual. staw barkowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidual. staw biodrowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidual. staw kolanowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidual. staw łokciowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidual. staw skokowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidual. stopa
- Kinezyterapia – Terapia indywidual. udo
- Kinezyterapia – wyciąg trakcyjny kręgosłup lędźwiowy
- Kinezyterapia – wyciąg trakcyjny kręgosłup szyjny
- Terapia miorelaksacyjna - masaż leczniczy kręgosłupa
- Terapia indywidualna wg metod neurokinezyjologicznych / neurofizjologicznych dzieci
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające wady postawy dzieci

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 wyspecjalizowanymi (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
- Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem pomoc doraźna
- Nacięcie ropnia zębopochodnego - włącznie z drenażem pomoc doraźna
- Odbarczenie ropnia przyzębnego pomoc doraźna
- Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym pomoc doraźna
- Opatrunek leczniczy w zębie stałym pomoc doraźna
- Usunięcie zęba jednokorzeniowego pomoc doraźna
- Usunięcie zęba jednokorzeniowego mlecznego pomoc doraźna
- Usunięcie zęba wielokorzeniowego pomoc doraźna
- Usunięcie zęba wielokorzeniowego mlecznego pomoc doraźna
- Płukanie suchego zębodołu + założenie leku pomoc doraźna
- Usunięcie zęba przez dłutowanie wewnątrzzębodołowe pomoc doraźna
- Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba pomoc doraźna
- Znieczulenie w stomatologii miejscowe nasiękowe pomoc doraźna
- Znieczulenie w stomatologii miejscowe powierzchniowe pomoc doraźna
- Znieczulenie w stomatologii przewodowe wewnątrzustne pomoc doraźna
- RTG punktowe zdjęcie zęba pomoc doraźna

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:

- o 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,
- o 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,
- o ilość zrealizowanych usług danego rodzaju,
- o datę wykonania usługi,
- o 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. Wniosek o Refundację stanowi załącznik do Umowy i dostępny jest na stronie www.luxmed.pl

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
- Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) 1 łuk zębowy
- Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) 1/2 łuku zębowego
- Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) 2 łuki zębowe
- Instruktaż higieny jamy ustnej
- Polerowanie zębów
- Usunięcie złogów naddziąsłowych /scaling/ uzupełniające
- Usunięcie złogów naddziąsłowych /scaling/ z 1 łuku zębowego
- Usunięcie złogów naddziąsłowych /scaling/ ze wszystkich zębów
- Usuwanie osadu - piaskowanie
- Zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym - 1 ząb
- Indywidualna fluoryzacja metodą kontaktową

Znieczulenia

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

- Znieczulenie w stomatologii aparatem WAND
- Znieczulenie w stomatologii miejscowe nasiękowe
- Znieczulenie w stomatologii miejscowe powierzchniowe
- Znieczulenie w stomatologii przewodowe wewnątrzustne

Stomatologia zachowawcza

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

- Konsultacja specjalistyczna stomatologia zachowawcza
- Wypełnienie ubytku korony zęba na 1 powierzchni standardowym materiałem światoutwardzalnym
- Wypełnienie ubytku korony zęba na 2 powierzchniach standardowym materiałem światoutwardzalnym
- Wypełnienie ubytku korony zęba na 3 powierzchniach standardowym materiałem światoutwardzalnym
- Odbudowa zniszczonego kąta w zębach siecznych standardowym materiałem światoutwardzalnym
- Wypełnienie giasjonomer
- Badanie żywotność zęba
- Ćwiek okołomiażgowej
- Kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szkliwa - licówka z kompozytu
- Kosmetyczne pokrycie przebarwienia zębiny w zębach przednich - licówka z kompozytu
- Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej
- Opatrunek leczniczy w zębie stałym
- Płukanie kieszonki dziąsłowej
- Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku
- Kauteryzacja brodawki dziąsłowej

Pedodontcja

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

- Badanie lekarskie stomatologiczne kontrolne pedodontyczne
- Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 1 powierzchni
- Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 1 powierzchni lecznicze
- Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 2 powierzchniach
- Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 2 powierzchniach lecznicze
- Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 3 powierzchniach
- Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 3 powierzchniach lecznicze
- Wizyta adaptacyjna (dzieci) - stomatologia
- Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym
- Impregnacja zębiny - każdy ząb
- Amputacja zdewitalizowanej miążgi zęba mlecznego
- Leczenie endodontyczne zęba mlecznego
- Leczenie zgorzeli miążgi zęba mlecznego
- Amputacja przyżyciowa miążgi w zębie z nieufornym korzeniem
- Dewitalizacja miążgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem

Chirurgia stomatologiczna

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

- Konsultacja specjalistyczna chirurga stomatologa
- Nacięcie ropnia zębopochodnego - włącznie z drenażem
- Resekcja wierzchołka korzenia zęba bocznego
- Resekcja wierzchołka korzenia zęba bocznego z wstęcznym wypełnieniem kanału
- Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego
- Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego z wstęcznym wypełnieniem kanału
- Usunięcie zęba jednokorzeniowego
- Usunięcie zęba jednokorzeniowego mlecznego
- Usunięcie zęba przez dławotwanie wewnątrzzębodołowe
- Usunięcie zęba przez dławotwanie zewnątrzzębodołowe z wytworzeniem płata śluzówkowo-okostnowego
- Usunięcie zęba wielokorzeniowego
- Usunięcie zęba wielokorzeniowego mlecznego
- Wycięcie kaptura dziąsłowego w obrębie 1 zęba
- Wycięcie małego guzka, zmiany guzopodobnej, mucocela stomatologia
- Założenie opatrunku chirurgicznego stomatologia
- Płukanie suchego zębodołu + założenie leku
- Pobranie wycinka w jamie ustnej
- Plastyka wędzidełka wargi, policzka, języka stomatologia
- Wyluszczenie torbieli zębopochodnej
- Operacyjne usunięcie zęba skomplikowane chirurgicznie
- Operacyjne odsłonięcie zęba zatrzymanego
- Operacyjne odsłonięcie zęba zatrzymanego z doklejeniem zamka
- Operacyjne usunięcie zęba częściowo zatrzymanego
- Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba

- ☑ Korona porcelanowa na złocie w odcinku przednim Etap II
- ☑ Licówka porcelanowa Etap I
- ☑ Licówka porcelanowa Etap II
- ☑ Wkład koronowy porcelanowy ONLAY INLAY OVERLAY Etap I
- ☑ Wkład koronowy porcelanowy ONLAY INLAY OVERLAY Etap II
- ☑ Korona teleskopowa galwaniczna, złota Etap I
- ☑ Korona teleskopowa galwaniczna, złota Etap II
- ☑ Zasuwa / zatrzask / punkt retencyjny w protezie szkieletowej Etap I
- ☑ Zasuwa / zatrzask / punkt retencyjny w protezie szkieletowej Etap II
- ☑ Proteza częściowa osiadająca w zakresie 1-4 brakujących zębów Etap I
- ☑ Proteza częściowa osiadająca w zakresie 1-4 brakujących zębów Etap II
- ☑ Proteza częściowa osiadająca w zakresie 5-8 brakujących zębów Etap I
- ☑ Proteza częściowa osiadająca w zakresie 5-8 brakujących zębów Etap II
- ☑ Proteza częściowa osiadająca w zakresie więcej niż 8 zębów Etap I
- ☑ Proteza częściowa osiadająca w zakresie więcej niż 8 zębów Etap II
- ☑ Proteza całkowita w szczęce Etap I
- ☑ Proteza całkowita w szczęce Etap II
- ☑ Proteza całkowita w żuchwie Etap I
- ☑ Proteza całkowita w żuchwie Etap II
- ☑ Proteza szkieletowa z zatrzaskami bez kosztu zatrzasku Etap I
- ☑ Proteza szkieletowa z zatrzaskami bez kosztu zatrzasku Etap II
- ☑ Proteza szkieletowa Etap I
- ☑ Proteza szkieletowa Etap II
- ☑ WAX UP
- ☑ WAX UP INTERDENT
- ☑ Wkład koronowo-korzeniowy pełnoceramiczny Etap I
- ☑ Wkład koronowo-korzeniowy pełnoceramiczny Etap II
- ☑ Most adhezyjny - 1 punkt
- ☑ Korona porcelanowa na cyrkonie metodą CAD/CAM lava everest
- ☑ Korona porcelanowa na cyrkonie metodą CAD/CAM lava everest Etap I
- ☑ Korona porcelanowa na cyrkonie metodą CAD/CAM lava everest Etap II
- ☑ Zatrzask Rhein 1 element
- ☑ Zatrzask Bredent 1 element
- ☑ Korona porcelanowa na metalu ze stopniem ceramicznym
- ☑ Korona porcelanowa na metalu ze stopniem ceramicznym Etap I
- ☑ Korona porcelanowa na metalu ze stopniem ceramicznym Etap II
- ☑ Korona teleskopowa metalowa
- ☑ Korona teleskopowa metalowa Etap I
- ☑ Korona teleskopowa metalowa Etap II
- ☑ Licówka porcelanowa boczna
- ☑ Licówka porcelanowa boczna Etap I
- ☑ Licówka porcelanowa boczna Etap II
- ☑ Proteza overdenture na zatrzasku ze złota Etap I
- ☑ Proteza overdenture na zatrzasku ze złota Etap II
- ☑ Maska dziąsłowa Gradia
- ☑ Maska dziąsłowa Gradia Etap I
- ☑ Maska dziąsłowa Gradia Etap II
- ☑ Kontrola i korekta ustawienia zębów w wosku
- ☑ Kontrola i korekta metalu protezy szkieletowej
- ☑ Szynoproteza
- ☑ Wkład koronowy metalowy ONLAY INLAY OVERLAY
- ☑ Wkład koronowy ze złota
- ☑ Wkłady kulowe
- ☑ Szyna ochronna sport
- ☑ Szyna ochronna sport kolor
- ☑ Wkład koronowo-korzeniowy srebro palladowy
- ☑ Wkład koronowo-korzeniowy srebro palladowy Etap I
- ☑ Wkład koronowo-korzeniowy srebro palladowy Etap II
- ☑ Wkład koronowo-korzeniowy srebro palladowy składany
- ☑ Wkład koronowo-korzeniowy srebro palladowy składany Etap I
- ☑ Wkład koronowo-korzeniowy srebro palladowy składany Etap II
- ☑ Modele dla celów diagnostycznych lub planowania lekarz
- ☑ Wzmocnienie protezy łukiem
- ☑ Wzmocnienie protezy siatką stalową
- ☑ Wzmocnienie protezy siatką połączoną
- ☑ Proteza overdenture na koronach teleskopowych Etap I
- ☑ Proteza overdenture na koronach teleskopowych Etap II
- ☑ Zamek ASC
- ☑ Badanie łukiem twarzowym i osadzenie w artykulatorze
- ☑ Mikroproteza akrylowa
- ☑ MOCK UP 1 łuk
- ☑ MOCK UP 1 punkt
- ☑ Wizualizacja efektu leczenia protetycznego na modelu
- ☑ Wymiana teflonu
- ☑ Korona kompozytowa pełna
- ☑ Korona kompozytowa na włóknie szklanym
- ☑ Korona pełnoceramiczna na cyrkonie
- ☑ Korona pełnoceramiczna na cyrkonie Etap I
- ☑ Korona pełnoceramiczna na cyrkonie Etap II
- ☑ Korona pełnoceramiczna
- ☑ Korona pełnoceramiczna Etap I
- ☑ Korona pełnoceramiczna Etap II
- ☑ Maryland uzupełnienie brakującego zęba - akryl
- ☑ Maryland uzupełnienie brakującego zęba - kompozyt

Ortodoncja

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

- ☑ Konsultacja ortodonty

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

- ☑ Aparat grubołukowy Bi-helix, Quad - helix
- ☑ Aparat blokowy z modyfikacją
- ☑ Aparat Derishwailera
- ☑ Aparat ortodontyczny ruchomy
- ☑ Aparat stały – zamknięty metalowy 1 łuk
- ☑ Aparat Stochfische
- ☑ Jeden punkt aparatu metalowego przezroczystego
- ☑ Jeden punkt aparatu metalowego stałego
- ☑ Lip - bumper
- ☑ Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana łuku
- ☑ Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana śruby 1
- ☑ Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana śruby 2
- ☑ Naprawa aparatu ortodontycznego pęknięcie płyty
- ☑ Naprawa aparatu ortodontycznego dorobienie elementu drucianego
- ☑ Płytki Nanca
- ☑ Płytki przedsonkowa
- ☑ Proca bródkowa
- ☑ Przerzut podniebienny
- ☑ Przerzut podniebienny NiTi
- ☑ Retainer 1
- ☑ Retainer 2
- ☑ Retainer 3
- ☑ Konsultacja ortodonty w przebiegu leczenia aparatem ruchomym
- ☑ Konsultacja ortodonty w przebiegu leczenia aparatem stałym
- ☑ Wyciąg zewnętrzny
- ☑ Zdjęcie aparatu ortodontycznego stałego
- ☑ Wizyta z procą bródkową
- ☑ Wizyta ze szlifowaniem guzków
- ☑ Analiza zgryzu i opracowanie planu leczenia
- ☑ Aparat blokowy
- ☑ Jeden łuk aparatu stałego zamki porcelanowe
- ☑ Jeden łuk aparatu stałego metalowego
- ☑ Konsultacja ortodonty z wyciskiem
- ☑ Naprawa aparatu dorobienie 1 elementu
- ☑ Naprawa aparatu dorobienie 2 elementów
- ☑ Naprawa aparatu dorobienie 3 elementów
- ☑ Wizyta z płytą przedsonkową
- ☑ Wizyta kontrolna w przebiegu leczenia aparatem ruchomym
- ☑ Wizyta kontrolna w przebiegu leczenia aparatem stałym x 1
- ☑ Wymiana zamka metalowego
- ☑ Wymiana zamka porcelanowego
- ☑ Łuk segmentowy 1/3
- ☑ Łuk segmentowy 1/2
- ☑ Wizyta kontrolna - aparat stały, zamki metalowe
- ☑ Wizyta kontrolna - aparat stały, zamki kryształowe
- ☑ Jeden łuk aparatu stałego zamki kryształowe
- ☑ Jeden łuk aparatu stałego zamki metalowe
- ☑ Aparat ruchomy - płyta Schwarza
- ☑ Aparat stały - zamki estetyczne 1 łuk
- ☑ Aparat Hyrax
- ☑ Aparat pendulum
- ☑ Aparat stały - zamki estetyczne część łuku 1
- ☑ Aparat stały - zamki estetyczne część łuku 2
- ☑ Aparat grubołukowy Bi-helix, Quad - helix Etap I
- ☑ Aparat grubołukowy Bi-helix, Quad - helix Etap II
- ☑ Aparat blokowy Etap I
- ☑ Aparat blokowy Etap II
- ☑ Aparat ruchomy - płyta Schwarza Etap I
- ☑ Aparat ruchomy - płyta Schwarza Etap II
- ☑ Aparat Hyrax Etap I

- ☑ Aparat Hyrax Etap II
- ☑ Jeden łuk aparatu stałego zamki kryształowe Etap I
- ☑ Jeden łuk aparatu stałego zamki kryształowe Etap II
- ☑ Jeden łuk aparatu stałego zamki metalowe Etap I
- ☑ Jeden łuk aparatu stałego zamki metalowe Etap II
- ☑ Naprawa aparatu ortodontycznego
- ☑ Aparat pendulum Etap I
- ☑ Aparat pendulum Etap II
- ☑ Aparat Nance
- ☑ Kontrola retencji
- ☑ Stripping - pionowe szlifowanie zębów 1 ząb
- ☑ Wykonanie szyny nagryzowej akrylowej
- ☑ Założenie wyciągu zewnątrzustnego
- ☑ Wykonanie płytki retencyjnej
- ☑ Założenie łuku retencyjnego - szczęka
- ☑ Założenie łuku retencyjnego - żuchwa
- ☑ Zdjęcie łuku retencyjnego
- ☑ Aparat stały - zamki bezligaturowe metalowe 1 łuk
- ☑ Aparat stały - zamki bezligaturowe estetyczne 1 łuk
- ☑ Aparat TWIN - BLOCK
- ☑ Aparat TWIN - BLOCK Etap I
- ☑ Aparat TWIN - BLOCK Etap II
- ☑ Wizyta kontrolna - aparat stały, zamki porcelanowe
- ☑ Aparat Hassa
- ☑ Utrzymywacz przestrzeni
- ☑ Clear aligner wycisk
- ☑ Clear aligner kontrola
- ☑ Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana 1 łuku zamki ceramiczne
- ☑ Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana 2 łuków zamki ceramiczne
- ☑ Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana 1 łuku zamki metalowe
- ☑ Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana 2 łuków zamki metalowe
- ☑ Dodatkowy element ortodontyczny 1
- ☑ Dodatkowy element ortodontyczny 2
- ☑ Dodatkowy element ortodontyczny 3
- ☑ Wymiana zamka estetycznego
- ☑ Płytki przedsionkowa - infant trainer
- ☑ Aparat stały - zamki bezligaturowe Damona - estetyczne 1 łuk
- ☑ Aparat stały - zamki bezligaturowe Damona - metalowe 1 łuk
- ☑ Wizyta kontrolna w przebiegu leczenia aparatem stałym z zamkami bezligaturowymi Damona - 1 łuk
- ☑ Jeden łuk aparatu stałego zamki metalowe i kryształowe
- ☑ Jeden łuk aparatu stałego zamki metalowe i kryształowe Etap I
- ☑ Jeden łuk aparatu stałego zamki metalowe i kryształowe Etap II
- ☑ Aparat Multi - P
- ☑ Aparat wieloczynnościowy Rotator trzonowców
- ☑ Aparat Ekspander
- ☑ Aparat TWIN - BLOCK ze śrubą - zmodyfikowany
- ☑ Aparat TWIN - BLOCK ze śrubą - zmodyfikowany Etap I
- ☑ Aparat TWIN - BLOCK ze śrubą - zmodyfikowany Etap II
- ☑ Zawias Herbsta
- ☑ Zawias Herbsta Etap I
- ☑ Zawias Herbsta Etap II
- ☑ Dystalizer Carriere
- ☑ Rozklinowanie typu Guray / OBC
- ☑ Aparat stały fragmentaryczny
- ☑ Aparat stały - zamki językowe 2D 1 łuk
- ☑ Wymiana zamka metalowego językowego 2D
- ☑ Wizyta kontrolna - aparat stały, zamki językowe 2D jeden łuk
- ☑ Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana 1 łuku zamki językowe 2D
- ☑ Naprawa aparatu ortodontycznego wymiana 2 łuków zamki językowe 2D
- ☑ Aparat MALU
- ☑ Aparat grubołukowy – łuk podniebienny
- ☑ Aparat grubołukowy – łuk językowy
- ☑ Aparat stały 2x4 metalowy
- ☑ Szyna akrylowa ortodontyczna
- ☑ Korektor drugiej klasy
- ☑ Jeden łuk aparatu stałego zamki językowe indywidualne
- ☑ Jeden łuk aparatu stałego zamki językowe indywidualne Etap I
- ☑ Wymiana łuku zamki językowe indywidualne
- ☑ Wymiana zamka językowego indywidualnego
- ☑ Jeden łuk aparatu stałego zamki językowe indywidualne Etap II
- ☑ Aparat System Benefit Etap I
- ☑ Aparat System Benefit Etap II
- ☑ Aparat ortodontyczny elastyczny
- ☑ Zabieg separacji zębów
- ☑ Wizyta kontrolna w przebiegu leczenia aparatem stałym częściowym
- ☑ Przyklejenie zamka ortodontycznego metalowego
- ☑ Przyklejenie zamka ortodontycznego kryształowego
- ☑ Założenie łuku ortodontycznego
- ☑ Aparat stały 2x4 estetyczny
- ☑ Aparat stały 2x4 estetyczny I Etap
- ☑ Aparat stały 2x4 estetyczny II Etap
- ☑ Jeden łuk aparatu stałego zamki beznikłowe
- ☑ Jeden łuk aparatu stałego zamki beznikłowe I Etap
- ☑ Jeden łuk aparatu stałego zamki beznikłowe II Etap
- ☑ Retencja łuk retencyjny 1 ząb
- ☑ Planowanie leczenia ortognatycznego
- ☑ Płytkoproteza dziecięca
- ☑ Płytkoproteza dziecięca I Etap
- ☑ Płytkoproteza dziecięca II Etap
- ☑ Retencja łuk retencyjny 6 zębów
- ☑ Modele dla celów diagnostycznych lub planowania ortodonta

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)
- ☑ Badanie poziomu bakterii Streptococcus mutans w ślinie za pomocą Saliva-Check Mutans (GC)
- ☑ Kontrola płytki nazębnej – Tri Plaque ID Gel (GC)
- ☑ Test molekularno-biologiczny do oznaczania patogenów wywołujących periodontitis /periimplantitis metodą Real-Time PCR – PET standard (MIP PHARMA)
- ☑ Test molekularno-biologiczny do oznaczania patogenów wywołujących periodontitis /periimplantitis metodą Real-Time PCR – PET plus (MIP PHARMA)
- ☑ Test molekularno-biologiczny do oznaczania patogenów wywołujących periodontitis /periimplantitis metodą Real-Time PCR – PET deluxe (MIP PHARMA)
- ☑ Infiltracja próchnicy – ICON (DMG)
- ☑ Minimalnie inwazyjna terapia próchnicy z wykorzystaniem technologii szklanej hybrydy – EQUIA FORTE
- ☑ Zastosowanie bioaktywnego substytutu zębiny – Biodentine (Septodont)
- ☑ Biorekonstrukcja utraconych tkanek zęba z zastosowaniem materiału ACTIVA (Pulpdent)
- ☑ Rekonstrukcja utraconych tkanek zęba z wykorzystaniem BPA-free Gaenial
- ☑ Miejscowe stosowanie MI VARNISH (GC) uwalniającego biodostępny wapń, fosforan i fluor
- ☑ Terapia podtrzymująca z wykorzystaniem biodostępnego wapnia, fosforanu i fluoru – GC MI Paste Plus
- ☑ Remineralizacja szkliwa preparatem Tooth Mousse

Periodontologia

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

- ☑ Konsultacja specjalistyczna periodontologiczna

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

- ☑ Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej - ozonoterapia lekarz
- ☑ Kiretaż zwykły w obrębie 1/4 łuku
- ☑ Kiretaż otwarty w obrębie 1 zęba
- ☑ Unieruchomienie zębów ligaturą drucianą - ząb
- ☑ Unieruchomienie zębów szyną z kompozytu – 1 ząb
- ☑ Periodontologia Wydłużenie korony zęba 2- korzeniowego
- ☑ Periodontologia Wydłużenie korony zęba 1- korzeniowego
- ☑ Periodontologia Sterowanie regeneracji kości
- ☑ Periodontologia Przeszczep dziąsłowy – do 2 zębów
- ☑ Zabieg pokrycia obnażonych korzeni zębów okolicy 2 zębów
- ☑ Zabieg pokrycia obnażonych korzeni zębów okolicy 3 zębów
- ☑ Periodontologia Tunelizacja
- ☑ Opracowanie na piśmie planu i kosztów leczenia periodontologicznego

- ☑ Unieruchomienie zębów szyną z kompozytu z dodatkowymi wzmocnieniami - 1 ząb
- ☑ Zabieg wszczepiania Biomateriału 1
- ☑ Zabieg wszczepiania Emdogain 1 ząb
- ☑ Zabieg pokrycia obnażonych korzeni zębów
- ☑ Założenie opatrunku periodontologicznego
- ☑ Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej - ozonoterapia higienistka
- ☑ Zabieg wszczepiania Biomateriału 2
- ☑ Zabieg wszczepiania Biomateriału 3
- ☑ Zabieg wszczepiania Emdogain 2 zęby
- ☑ Zabieg wszczepiania Emdogain 3 zęby
- ☑ Gingiwoplastyka - w obrębie 1 zęba
- ☑ Gingiwoosteoplastyka - w obrębie 1 zęba
- ☑ Periodontologia Szynowanie szczęki i żuchwy
- ☑ Laser biostymulacyjny stomatologiczny
- ☑ Zabieg wszczepienia Nanobone - preparatu kościozastępczego
- ☑ Test na nowotwór Vizilite plus
- ☑ Root planning jeden łuk
- ☑ Periodontologia Wydłużenie korony zęba (do 6- ściu zębów)
- ☑ Wykonanie testu na obecność patogenów wywołujących periodontitis / periimplantitis
- ☑ Konsultacja specjalistyczna periodontologiczna – wizyta kontrolna
- ☑ Zabieg pokrycia obnażonych korzeni zębów okolicy 1 zęba
- ☑ Kiretaż zwykły w obrębie 1 zęba
- ☑ Root planning 1/2 łuku
- ☑ Periodontologia Flap (1 ząb)
- ☑ Zabieg aparatem Vector periodontologiczny 2 łuki
- ☑ Zabieg aparatem Vector periodontologiczny 1 łuk
- ☑ Zabieg aparatem Vector protetyczny 2 łuki
- ☑ Zabieg aparatem Vector protetyczny 1 łuk
- ☑ Zabieg aparatem Vector protetyczny 1 ząb (1do 6 zębów)

Implantologia

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

- ☑ Konsultacja specjalistyczna implantologiczna

Ponadto Pacjentowi przysługuje **rabat 10%** od cennika ww. placówki na następujące usługi:

- ☑ Szyna implantologiczna z pozycjonerami tytanowymi
- ☑ Odsłonięcie implantu ze śrubą gojącą 1 punkt
- ☑ Założenie implantu mikro
- ☑ Założenie implantu Astra
- ☑ Założenie implantu Straumann
- ☑ Usunięcie implantu mikro
- ☑ Założenie implantu Astra i wspornika jednoetap.
- ☑ Założenie implantu BEGO
- ☑ Usunięcie implantu stałego
- ☑ Założenie implantu Dentium
- ☑ Założenie implantu Neodent
- ☑ Założenie implantu Straumann SL Active
- ☑ Szyna implantologiczna szablon
- ☑ Belka tytanowa na 6-ciu implantach
- ☑ Belka cerkonowa na implantach 4-5 implantów
- ☑ Belka cerkonowa na implantach 4-5 implantów Etap I
- ☑ Belka cerkonowa na implantach 4-5 implantów Etap II
- ☑ Belka cerkonowa na implantach 6-8 implantów
- ☑ Belka cerkonowa na implantach 6-8 implantów Etap I
- ☑ Belka cerkonowa na implantach 6-8 implantów Etap II
- ☑ Lokator na implancie
- ☑ Korona porcelanowa na implancie dwustruktrowa na stali
- ☑ Korona porcelanowa na implancie dwustruktrowa na stali Etap I
- ☑ Korona porcelanowa na implancie dwustruktrowa na stali Etap II
- ☑ Most porcelanowy na implantach 1 łuk
- ☑ Most porcelanowy na implantach 1 łuk Etap I
- ☑ Most porcelanowy na implantach 1 łuk Etap II
- ☑ Most akrylowy Toronto na implantach 1 łuk
- ☑ Most akrylowy Toronto na implantach 1 łuk Etap I
- ☑ Most akrylowy Toronto na implantach 1 łuk Etap II
- ☑ Most porcelanowy na implantach z indywidualnymi koronami 1 pkt
- ☑ Most porcelanowy na implantach z indywidualnymi koronami 1 pkt Etap I
- ☑ Most porcelanowy na implantach z indywidualnymi koronami 1 pkt Etap II
- ☑ Korona tymczasowa na implancie natychmiastowa wykonana przez technika
- ☑ Korona tymczasowa na implancie natychmiastowa wykonana przez lekarza
- ☑ Renowacja mostu akrylowego Toronto na implantach wymiana akrylu
- ☑ Proteza na 4 implantach na lokatorach
- ☑ Proteza na 4 implantach na lokatorach Etap I
- ☑ Proteza na 4 implantach na lokatorach Etap II
- ☑ Proteza na 4 implantach na belce
- ☑ Proteza na 4 implantach na belce Etap I
- ☑ Proteza na 4 implantach na belce Etap II
- ☑ Proteza na 2 implantach na belce
- ☑ Proteza na 2 implantach na belce Etap I
- ☑ Proteza na 2 implantach na belce Etap II
- ☑ Proteza na 2 implantach na lokatorach Etap I
- ☑ Proteza na 2 implantach na lokatorach Etap II

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
- ☑ Szyna relaksacyjna twarda
- ☑ Szyna relaksacyjna NTI
- ☑ Badanie łukiem twarzowym i osadzenie w artykulatorze z badaniem MDI

Stomatologia estetyczna

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
- ☑ Wybielanie zęba metodą wewnętrzną - 1 zabieg
- ☑ Wybielanie grupy zębów metodą zewnętrzną - 1 łuk zębowy
- ☑ Wybielanie zębów metodą zewnętrzną - zestaw dodatkowy
- ☑ Wybielanie zębów Laser - Smile 1 łuk
- ☑ Wybielanie zębów Laser - Smile 2 łuki
- ☑ Wybielanie zębów Laser - Smile uzupełnienie
- ☑ Wybielanie zębów metodą zewnętrzną - 1 strzykawka
- ☑ Wybielanie zębów metodą zewnętrzną - 1 strzykawka higienistka
- ☑ Wybielanie zębów metodą zewnętrzną - zestaw dodatkowy higienistka
- ☑ Wybielanie zębów lampa Beyond 1 łuk zębowy
- ☑ Wybielanie zębów lampa Beyond 2 łuki zębowe
- ☑ Wybielanie grupy zębów metodą zewnętrzną - 1 łuk zębowy za pomocą lampy LED

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
- ☑ Pantomogram

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 – nie obejmuje usług wykonywanych w znieczuleniu ogólnym.

Wizyty domowe – bez limitu

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

Transport medyczny

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

- o konieczności zachowania ciągłości leczenia,
- o konieczności podjęcia leczenia w specjalistycznej placówce.

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.

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:

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Nowotwór złośliwy | <input checked="" type="checkbox"/> Choroba Alzheimera | <input checked="" type="checkbox"/> Niedokrwistość aplastyczna |
| <input checked="" type="checkbox"/> Niewydolność nerek | <input checked="" type="checkbox"/> Choroba Parkinsona | <input checked="" type="checkbox"/> Rozległe oparzenie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Schyłkowa niewydolność wątroby | <input checked="" type="checkbox"/> Choroby neuronu ruchowego | <input checked="" type="checkbox"/> Utrata kończyn |
| <input checked="" type="checkbox"/> Przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby | <input checked="" type="checkbox"/> Przeszczep narządu | <input checked="" type="checkbox"/> Utrata słuchu |
| <input checked="" type="checkbox"/> Udar mózgu | <input checked="" type="checkbox"/> Zawał serca | <input checked="" type="checkbox"/> Utrata wzroku |
| <input checked="" type="checkbox"/> Łagodny nowotwór mózgu | <input checked="" type="checkbox"/> Angioplastyka naczyń wieńcowych | <input checked="" type="checkbox"/> Utrata mowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Zapalenie mózgu | <input checked="" type="checkbox"/> Operacja pomostowania naczyń wieńcowych | <input checked="" type="checkbox"/> Śpiączka |
| <input checked="" type="checkbox"/> Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych | <input checked="" type="checkbox"/> Operacja zastawek serca | <input checked="" type="checkbox"/> Cukrzyca typu 1 (insulinozależna) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Porażenie kończyn | <input checked="" type="checkbox"/> Operacja aorty | <input checked="" type="checkbox"/> Gruźlica |
| <input checked="" type="checkbox"/> Stwardnienie rozsiane | <input checked="" type="checkbox"/> Bakteryjne zapalenia wsierdza | <input checked="" type="checkbox"/> Zakażenie wirusem HIV |

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. Uznaný 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.

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 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). |
| Zebrań 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). |
| Nagłe 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 zniczeń do porodu. |
| Dostępność świadczeń ponadstandardowych Czas oczekiwania w s. 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. |

Chirurgia krótkoterminowa – rabat 15%

I. Wykaz Operacji planowych i związanych z nimi Świadczeń towarzyszących, realizowanych dla osób, które ukończyły 17 r.ż. i nie ukończyły 70 r.ż.

Zakres obejmuje koordynację oraz pokrycie części kosztów Operacji planowej, do wysokości Rabatu określonego w poniższej tabeli. Rabat naliczany jest od cennika Szpitala wykonującego Operację planową.

Świadczenie Operacji planowej obejmuje w swoim zakresie następujące elementy składowe: konsultację kwalifikacyjną do zabiegu przez Lekarza odpowiedniej specjalności medycznej, kwalifikację anesteziologiczną, procedurę zabiegową, odpowiednie (standardowe i typowe dla danej procedury) znieczulenie, niezbędny medycznie pobyt w Szpitalu bezpośrednio wynikający z wykonanej procedury zabiegowej, opiekę lekarską i pielęgniarską podczas pobytu w Szpitalu, leki podawane podczas pobytu w Szpitalu, siatki do operacji przepuklin, sztuczne materiały zespalające złamania kości (druty, śruby, zespolenia), drobne materiały medyczne związane z zabiegiem (nici, szwy), jednorazowe elementy sprzętu wielokrotnego użytku, usługę usunięcia szwów związanych z procedurą zabiegową, konsultację po zabiegową (w terminie do 30 dni od wykonania Operacji planowej).

Świadczenie Operacji planowej nie obejmuje: transplantacji organów, tkanek lub komórek, hodowli komórkowych (pochodzenia naturalnego lub sztucznego), w tym także z wykorzystaniem autoprzeszczepu, wszczepianie implantów i urządzeń (chyba, że w opisie Operacji planowej zawarto należność urządzenia lub implantu w ramach procedury), kolejnych konsultacji w Szpitalu poza konsultacją pooperacyjną.

Pobyty w oddziałach leczniczych (za wyjątkiem pobytu w oddziałach pooperacyjnych i intensywnego nadzoru medycznego) odbywają się w salach 1 lub 2 osobowych, jeśli względy medyczne oraz lokalowe na to pozwalają. Operacje planowe wykonywane są na podstawie ważnego skierowania od Lekarza ambulatoryjnej Placówki własnej.

Lista Operacji Planowych:

| OBSZAR ZABIEGU | RODZAJ ZABIEGU | RABAT |
|------------------------------------|---|-------|
| Operacje żyłaków podudzi | Operacja perforatorów żyłaków metodą endoskopową | 15% |
| | Operacja żyłaków kończyn dolnych metodą klasyczną | 15% |
| | Operacja żyłaków kończyn dolnych metodą kriochirurgii | 15% |
| | Operacja żyłaków kończyn dolnych metodą laserową | 15% |
| | Miniflebektomia | 15% |
| | Operacja żyłaków VNUS | 15% |
| | Skleroterapia piankowa żyły odpiszczelowej lub odstrażkowej | 15% |
| Operacje sutka | Wycięcie zmiany sutka | 15% |
| | Wycięcie kwadrantu sutka | 15% |
| | Radykalne wycięcie sutka | 15% |
| | Biopsja mammotomiczna zmiany sutka | 15% |
| Operacje pęcherzyka żółciowego | Wycięcie pęcherzyka żółciowego metodą laparoskopową | 15% |
| | Wycięcie pęcherzyka żółciowego metodą klasyczną | 15% |
| | Wycięcie pęcherzyka żółciowego metodą klasyczną z rewizją przewodu żółciowego wspólnego | 15% |
| Endoskopia jelita grubego | Kolonoskopowe usunięcie polipów jelita grubego | 15% |
| Operacje śledziony | Wycięcie śledziony | 15% |
| | Wycięcie zmiany / torbieli śledziony | 15% |
| Operacje odbytnicy i okolic odbytu | Operacja żyłaków odbytu metodą klasyczną | 15% |
| | Operacja żyłaków odbytu metodą LONGO | 15% |
| | Otwarte wycięcie zmiany chorobowej odbytnicy lub odbytu | 15% |
| | Wycięcie tylnej krypty | 15% |
| | Przezodbytnicze usunięcie zmiany chorobowej odbytnicy | 15% |
| | Operacja szczeliny odbytu | 15% |
| | Operacja przetoki odbytu | 15% |
| Operacje przepuklin | Operacja przepukliny pachwinowej jednostronnej metodą klasyczną | 15% |
| | Operacja przepukliny pachwinowej obustronnej metodą klasyczną | 15% |
| | Operacja przepukliny mosznowej jednostronnej metodą klasyczną | 15% |
| | Operacja przepukliny mosznowej obustronnej metodą klasyczną | 15% |
| | Operacja przepukliny udowej jednostronnej metodą klasyczną | 15% |
| | Operacja przepukliny udowej obustronnej metodą klasyczną | 15% |
| | Operacja przepukliny pępkowej metodą klasyczną | 15% |
| | Operacja przepukliny w kresie białej metodą klasyczną | 15% |
| | Operacja przepukliny nawrotowej metodą klasyczną | 15% |
| | Operacja przepukliny w bliźnie pooperacyjnej metodą klasyczną | 15% |
| | Operacja przepukliny rozworu przetykowego przepony | 15% |
| | Operacja przepukliny z zastosowaniem siatki prolenowej | 15% |
| Drobne zabiegi chirurgiczne | Nacięcie ropnia powłok | 15% |
| | Usunięcie wrastającego paznokcia, oczyszczenie wału paznokciowego | 15% |
| | Zabieg na wrastający paznokieć „kostka Arkady” | 15% |

| | | |
|---|---|-----|
| | Usunięcie zmian skórnych do 1,5 cm | 15% |
| | Usunięcie zmian skórnych 1,5–5 cm | 15% |
| | Usunięcie zmian podskórnych do 5 cm | 15% |
| | Usunięcie ciała obcego ze skóry | 15% |
| Operacje macicy | Wyłyżczkowanie jamy macicy | 15% |
| | Usunięcie zmiany szyjki macicy elektrokoagulacją lub laserem | 15% |
| | Konizacja szyjki macicy | 15% |
| | Operacja LLETZ szyjki macicy | 15% |
| | Operacja LEEP szyjki macicy | 15% |
| | Amputacja szyjki macicy (wraz z plastyką pochwy) | 15% |
| | Histeroskopia diagnostyczna | 15% |
| | Histeroskopia zabiegowa – usunięcie przegrody macicy | 15% |
| | Histeroskopia zabiegowa – usunięcie polipa endometrium | 15% |
| | Histeroskopia zabiegowa – ablacja endometrium | 15% |
| | Histeroskopia zabiegowa – biopsja endometrium | 15% |
| Operacje krocza i pochwy | Nacięcie torbieli lub ropnia gruczołu Bartholina | 15% |
| | Wyłuszczenie lub marsupializacja gruczołu Bartholina | 15% |
| | Usunięcie zmiany pochwy | 15% |
| | Usunięcie kłykcin kończystych sromu | 15% |
| Operacje ucha | Nacięcie błony bębenkowej i założenie drenu przez błonę bębenkową w znieczuleniu miejscowym lub ogólnym | 15% |
| | Oczyszczanie ucha środkowego metodą odsysania | 15% |
| | Nacięcie błony bębenkowej w znieczuleniu | 15% |
| Operacje zatok i jamy nosowej | Wycięcie polipów nosa | 15% |
| | Plastyka małżowin nosowych (konchoplastyka) | 15% |
| | Operacja korekcyjna przegrody nosa (septoplastyka) | 15% |
| | Leczenie chrapania metodą koblacji / plastyka podniebienia miękkiego | 15% |
| Operacje migdałków | Usunięcie migdałka gardłowego metodą klasyczną (adenektomia) | 15% |
| | Usunięcie migdałka gardłowego metodą endoskopową (adenektomia) | 15% |
| | Usunięcie migdałków podniebiennych metodą klasyczną (tonsilektomia) | 15% |
| | Usunięcie migdałków podniebiennych metodą endoskopową (tonsilektomia) | 15% |
| | Śródoperacyjne włożenie drenów w błony bębenkowe | 15% |
| | Przycięcie migdałków podniebiennych (tonsillotomia) | 15% |
| | Przycięcie migdałków podniebiennych z usunięciem migdałka gardłowego (adenotonsillotomia) | 15% |
| | Usunięcie zmiany migdałka podniebiennego lub gardłowego | 15% |
| Operacje szyi | Wycięcie torbieli krtani | 15% |
| | Wycięcie torbieli języka | 15% |
| | Usunięcie węzła chłonного szyi | 15% |
| | Usunięcie torbieli bocznej szyi | 15% |
| | Usunięcie torbieli przedniej szyi | 15% |
| Operacje ślinianek | Usunięcie kamienia z przewodu ślinianki | 15% |
| | Wycięcie ślinianki przyusznej | 15% |
| | Wycięcie ślinianki podżuchowej | 15% |
| Leczenie zaćmy | Operacja zaćmy niepowikłanej metodą zewnątrztorbowego usunięcia zaćmy bez wszczepu soczewki | 15% |
| | Operacja zaćmy niepowikłanej metodą zewnątrztorbowego usunięcia zaćmy z wszczepem soczewki | 15% |
| | Operacja zaćmy powikłanej metodą zewnątrztorbowego usunięcia zaćmy bez wszczepu soczewki | 15% |
| | Operacja zaćmy powikłanej metodą zewnątrztorbowego usunięcia zaćmy z wszczepem soczewki | 15% |
| | Operacja zaćmy niepowikłanej metodą fakoemulsyfikacji bez wszczepu soczewki | 15% |
| | Operacja zaćmy niepowikłanej metodą fakoemulsyfikacji z wszczepem soczewki | 15% |
| | Operacja zaćmy powikłanej metodą fakoemulsyfikacji bez wszczepu soczewki | 15% |
| | Operacja zaćmy powikłanej metodą fakoemulsyfikacji z wszczepem soczewki | 15% |
| Inne zabiegi okulistyczne | Operacyjne leczenie gradówki | 15% |
| | Operacyjne leczenie skrzydlika | 15% |
| | Usunięcie kępek żółtych | 15% |
| Operacje stawów | Chirurgiczne (otwarte) usuwanie ciał wolnych stawu kolanowego | 15% |
| | Artroskopia operacyjna stawu kolanowego – usunięcie łąkotki | 15% |
| | Artroskopia operacyjna stawu kolanowego – usunięcie ciała wolnego | 15% |
| | Artroskopia operacyjna stawu kolanowego – szycie łąkotki | 15% |
| | Artroskopia stawu kolanowego – rekonstrukcja więzadła pobocznego | 15% |
| | Artroskopia operacyjna stawu kolanowego – rekonstrukcja więzadła krzyżowego przedniego kolana | 15% |
| | Artroskopia operacyjna stawu kolanowego – rekonstrukcja więzadła krzyżowego tylnego kolana | 15% |
| Artroskopia operacyjna stawu kolanowego – wycięcie zwłóknień śródstawowych stawu kolanowego | 15% | |

| | | |
|--|--|--|
| | Artroskopia operacyjna stawu kolanowego – uwolnienie troczków rzepki, rekonstrukcja stawu rzepkowo-udowego | 15% |
| | Artroskopia operacyjna stawu kolanowego – wycięcie błony maziowej stawu kolanowego (synowektomia) | 15% |
| | Artroskopia diagnostyczna stawu barkowego | 15% |
| | Artroskopia diagnostyczna stawu biodrowego | 15% |
| | Artroskopia diagnostyczna stawu skokowego | 15% |
| | Artroskopia diagnostyczna stawu łokciowego | 15% |
| Operacje mięśni i ścięgien | Zeszycie ścięgna Achillesa | 15% |
| | Plastyka ścięgna Achillesa | 15% |
| Operacje złamań kończyn | Zespolenie trzonu kości ramiennej zewnętrznym stabilizatorem (płyta) | 15% |
| | Zespolenie trzonu kości ramiennej stabilizacją wewnętrzną (gwóźdź) | 15% |
| | Zespolenie oddzielonej nasady kości ramiennej | 15% |
| | Zespolenie otwarte złamania kości ramiennej bez wew. Stabilizacji | 15% |
| | Zespolenie złamania obojczyka stabilizacją wewnętrzną | 15% |
| | Zespolenie otwarte złamania obojczyka bez stabilizacji wewnętrzej | 15% |
| | Zespolenie oddzielonej nasady obojczyka | 15% |
| | Zespolenie złamania w obrębie przedramienia zewnętrznym stabilizatorem | 15% |
| | Zespolenie złamania w obrębie przedramienia stabilizacją wewnętrzną | 15% |
| | Zespolenie otwarte złamania kości przedramienia bez stabilizacji wew. | 15% |
| | Zespolenie oddzielonej nasady kości promieniowej lub łokciowej | 15% |
| | Zespolenie złamania w obrębie kości nadgarstka lub śródreżca stabilizacją wewnętrzną | 15% |
| | Zespolenie otwarte złamania kości nadgarstka lub śródreżca bez wewnętrznej stabilizacji | 15% |
| | Zespolenie złamania kości paliczków dłoni stabilizacją wewnętrzną | 15% |
| | Zespolenie otwarte złamania kości paliczków bez wewnętrznej stabilizacji | 15% |
| | Zespolenie kości udowej zewnętrznym stabilizatorem / płytą | 15% |
| | Zespolenie kości udowej stabilizacją wewnętrzną | 15% |
| | Zespolenie otwarte kości udowej bez wewnętrznej stabilizacji | 15% |
| | Zespolenie oddzielonej nasady kości udowej | 15% |
| | Zespolenie rzepki zewnętrznym stabilizatorem | 15% |
| | Zespolenie rzepki wewnętrzną stabilizacją | 15% |
| | Zespolenie otwarte rzepki bez wewnętrznej stabilizacji | 15% |
| | Zespolenie piszczeli lub strzałki zewnętrznym stabilizatorem | 15% |
| | Zespolenie piszczeli lub strzałki wewnętrzną stabilizacją | 15% |
| | Zespolenie otwarte piszczeli lub strzałki bez wewnętrznej stabilizacji | 15% |
| | Zespolenie oddzielonej nasady kości piszczelowej lub strzałkowej | 15% |
| | Zespolenie kości stępu lub śródstopia przy użyciu zewnętrznego stabilizatora | 15% |
| | Zespolenie kości stępu lub śródstopia wewnętrzną stabilizacją | 15% |
| | Zespolenie kości paliczków stopy bez wewnętrznej stabilizacji | 15% |
| | Zespolenie kości paliczków stopy wewnętrzną stabilizacją | 15% |
| | Usunięcie stabilizatora zespalającego zewnętrznego lub wewnętrznego – obojczyk | 15% |
| | Usunięcie stabilizatora zespalającego zewnętrznego lub wewnętrznego – kość ramienna | 15% |
| | Usunięcie stabilizatora zespalającego zewnętrznego lub wewnętrznego – kości przedramienia | 15% |
| | Usunięcie stabilizatora zespalającego zewnętrznego – kości ręki (nadgarstek, śródreżce, paliczki) | 15% |
| | Usunięcie stabilizatora zespalającego zewnętrznego lub wewnętrznego – kość udowa | 15% |
| | Usunięcie stabilizatora zespalającego zewnętrznego lub wewnętrznego – rzepka | 15% |
| | Usunięcie stabilizatora zespalającego zewnętrznego lub wewnętrznego – piszczel, strzałka | 15% |
| | Usunięcie stabilizatora zespalającego zewnętrznego lub wewnętrznego – kości stopy (stępu, śródstopne, paliczki) | 15% |
| | Przeszczep kostny / wszczepienie materiałów kościozastępczych – obojczyk (leczenie stawu rzekomego) | 15% |
| | Przeszczep kostny / wszczepienie materiałów kościozastępczych – kość ramienna (leczenie stawu rzekomego) | 15% |
| | Przeszczep kostny / wszczepienie materiałów kościozastępczych – kość promieniowa lub łokciowa (leczenie stawu rzekomego) | 15% |
| | Przeszczep kostny / wszczepienie materiałów kościozastępczych – kości nadgarstka i śródreżca (leczenie stawu rzekomego) | 15% |
| | Przeszczep kostny / wszczepienie materiałów kościozastępczych – kość udowa | 15% |
| | Przeszczep kostny / wszczepienie materiałów kościozastępczych – rzepka | 15% |
| | Przeszczep kostny / wszczepienie materiałów kościozastępczych – kość piszczelowa lub strzałkowa | 15% |
| | Przeszczep kostny / wszczepienie materiałów kościozastępczych – kości stępu i śródstopia | 15% |
| | Operacje kości | Usunięcie martwicy chrzęstno-kostnej z kości kończyn |
| Miejscowe wycięcie zmiany kości ramiennej | | 15% |
| Miejscowe wycięcie zmiany kości promieniowej lub łokciowej | | 15% |
| Miejscowe wycięcie zmiany kości ręki | | 15% |
| Miejscowe wycięcie zmiany kości udowej | | 15% |

| | | |
|---|---|-----|
| | Miejscowe wycięcie zmiany rzepki | 15% |
| | Miejscowe wycięcie zmiany kości piszczelowej lub strzałkowej | 15% |
| | Miejscowe wycięcie zmiany kości stępu lub śródstopia | 15% |
| Inne operacje ortopedyczne | Operacja ganglionów ręki | 15% |
| Leczenie kamicy moczowej | Kruszenie kamieni falą uderzeniową pozaustrojową ESWL | 15% |
| | Przecawkowe kruszenie kamieni w cewce moczowej | 15% |
| | Przecawkowe kruszenie kamieni w pęcherzu / przecawkowe usunięcie kamieni z pęcherza moczowego | 15% |
| | Usunięcie kamieni z miedniczki i kielicha nerki (PCNL lub przez nacięcie miedniczki nerkowej) | 15% |
| | Usunięcie kamieni z górnego odcinka moczowodu (laparoskopowo lub URSL) | 15% |
| | Usunięcie kamieni z dolnego odcinka moczowodu (laparoskopowo lub URSL) | 15% |
| Operacje dróg moczowych i cewki moczowej | Przecawkowe wycięcie zastawki lub zwężenia cewki moczowej | 15% |
| | Wycięcie torbieli okołocewkowej | 15% |
| | Endoskopowe rozcięcie / nacięcie cewki moczowej | 15% |
| | Endoskopowe rozszerzenie ujścia zewnętrznego cewki moczowej | 15% |
| | Endoskopowe usunięcie przeszkody lub ciała obcego z moczowodów | 15% |
| | Endoskopowe usunięcie zmian w moczowodach | 15% |
| Operacje jąder, powrózka nasiennego, prącia | Operacja wodniaka jądra | 15% |
| | Operacja wodniaka powrózka nasiennego | 15% |
| | Usunięcie torbieli nasiennej | 15% |
| | Wycięcie jądra (z moszny) | 15% |
| | Wycięcie najądrza | 15% |
| | Operacja stulejki – grzbietowo – boczne nacięcie napletka | 15% |
| | Operacja żyłaków powrózka nasiennego laparoskopowa lub klasyczna | 15% |

II. Wykaz Operacji Planowych i związanych z nimi świadczeń towarzyszących, realizowanych dla osób, które nie ukończyły 17 r.ż.

Zakres obejmuje koordynację oraz pokrycie części kosztów Operacji planowej, do wysokości rabatu określonego w poniższej tabeli. Rabat naliczany jest od cennika Szpitala wykonującego Operację planową.

Świadczenie Operacji planowej obejmuje w swoim zakresie następujące elementy składowe: konsultację kwalifikacyjną do zabiegu przez Lekarza odpowiedniej specjalności medycznej, kwalifikację anestezyjologiczną, procedurę zabiegową, odpowiednie (standardowe i typowe dla danej procedury) znieczulenie, niezbędny medycznie pobyt w Szpitalu bezpośrednio wynikający z wykonanej procedury zabiegowej, opiekę lekarską i pielęgniarską podczas pobytu w Szpitalu, leki podawane podczas pobytu w Szpitalu, siatki do operacji przepuklin, sztuczne materiały zespajające złamania kości (druły, śruby, zespolenia), drobne materiały medyczne związane z zabiegiem (nici, szwy), jednorazowe elementy sprzętu wielokrotnego użytku, usługę usunięcia szwów związanych z procedurą zabiegową, konsultację pozabiegową (w terminie do 30 dni od wykonania Operacji planowej).

Świadczenie Operacji planowej nie obejmuje: transplantacji organów, tkanek lub komórek, hodowli komórkowych (pochodzenia naturalnego lub sztucznego), w tym także z wykorzystaniem autoprzeszczepu, wszczepianie implantów i urządzeń (chyba, że w opisie Operacji planowej zawarto należność urządzenia lub implantu w ramach procedury), kolejnych konsultacji w Szpitalu pozakonsultacją pooperacyjną.

Pobyty w oddziałach leczniczych (za wyjątkiem pobytu w oddziałach pooperacyjnych i intensywnego nadzoru medycznego) odbywają się w salach 1 lub 2 osobowych, jeśli względy medyczne oraz lokalowe na to pozwalają.

Operacje planowe wykonywane są na podstawie ważnego skierowania od Lekarza ambulatoryjnej Placówki własnej.

Lista Operacji planowych:

| OBSZAR ZABIEGU | RODZAJ ZABIEGU | RABAT |
|-------------------------------|---|-------|
| Operacje sutka | Wycięcie zmiany sutka | 15% |
| Operacje śledziony | Wycięcie śledziony | 15% |
| | Wycięcie zmiany / torbieli śledziony | 15% |
| Inne zabiegi chirurgiczne | Usunięcie zmian skórnych do 1,5 cm | 15% |
| | Usunięcie ciała obcego ze skóry | 15% |
| | Wycięcie węzłów chłonnych pachowych | 15% |
| Operacje zatok i jamy nosowej | Wycięcie polipów nosa | 15% |
| | Operacja zatok metodą Cladwell – Luca | 15% |
| | Punkcja zatoki | 15% |
| Operacje szyi | Usunięcie węzła chłonnego szyi | 15% |
| Operacje ucha | Wycięcie polipów w uchu środkowym | 15% |
| | Nacięcie błony bębenkowej i biopsja zmiany chorobowej w uchu środkowym | 15% |
| | Nacięcie błony bębenkowej i założenie drenu przez błonę bębenkową w znieczuleniu miejscowym lub ogólnym | 15% |
| | Oczyszczanie ucha środkowego metodą odsysania | 15% |
| | Nacięcie błony bębenkowej w znieczuleniu | 15% |
| Operacje ślinianek | Usunięcie kamienia z przewodu ślinianki | 15% |
| | Wycięcie ślinianki przyusznej | 15% |
| | Wycięcie ślinianki podżuchwowej | 15% |

| | | | |
|---------------------------|---|--|-----|
| Operacje stawów | Szycie ścięgien zginaczy ręki – szew pierwotny | 15% | |
| | Szycie ścięgien zginaczy ręki – szew wtórny (odroczone) | 15% | |
| | Zeszycie ścięgna Achillesa | 15% | |
| | Szycie ścięgna mięśnia czworogłowego uda / plastyka mięśnia czworogłowego | 15% | |
| Operacje kości | Usunięcie martwicy chrzęstno-kostnej z kości kończyn | 15% | |
| Operacje złamań kończyn | Zespolecie trzonu kości ramiennej zewnętrznym stabilizatorem (płyta) | 15% | |
| | Zespolecie trzonu kości ramiennej stabilizacją wewnętrzną (gwóźdź) | 15% | |
| | Zespolecie oddzielonej nasady kości ramiennej | 15% | |
| | Zespolecie otwarte złamania kości ramiennej bez wew. stabilizacji | 15% | |
| | Zespolecie złamania obojczyka stabilizacją wewnętrzną | 15% | |
| | Zespolecie otwarte złamania obojczyka bez stabilizacji wewnętrznej | 15% | |
| | Zespolecie oddzielonej nasady obojczyka | 15% | |
| | Zespolecie złamania w obrębie przedramienia zewnętrznym stabilizatorem | 15% | |
| | Zespolecie złamania w obrębie przedramienia stabilizacją wewnętrzną | 15% | |
| | Zespolecie otwarte złamania kości przedramienia bez stabilizacji wew. | 15% | |
| | Zespolecie oddzielonej nasady kości promieniowej lub łokciowej | 15% | |
| | Zespolecie złamania w obrębie kości nadgarstka lub śródreżca stabilizacją wewnętrzną | 15% | |
| | Zespolecie otwarte złamania kości nadgarstka lub śródreżca bez wewnętrznej stabilizacji | 15% | |
| | Zespolecie złamania kości paliczków dłoni stabilizacją wewnętrzną | 15% | |
| | Zespolecie otwarte złamania kości paliczków bez wewnętrznej stabilizacji | 15% | |
| | Zespolecie kości udowej zewnętrznym stabilizatorem / płytą | 15% | |
| | Zespolecie kości udowej stabilizacją wewnętrzną | 15% | |
| | Zespolecie otwarte kości udowej bez wewnętrznej stabilizacji | 15% | |
| | Zespolecie oddzielonej nasady kości udowej | 15% | |
| | Zespolecie rzepki zewnętrznym stabilizatorem | 15% | |
| | Zespolecie rzepki wewnętrzną stabilizacją | 15% | |
| | Zespolecie otwarte rzepki bez wewnętrznej stabilizacji | 15% | |
| | Zespolecie piszczeli lub strzałki zewnętrznym stabilizatorem | 15% | |
| | Zespolecie piszczeli lub strzałki wewnętrzną stabilizacją | 15% | |
| | Zespolecie otwarte piszczeli lub strzałki bez wewnętrznej stabilizacji | 15% | |
| | Zespolecie oddzielonej nasady kości piszczelowej lub strzałkowej | 15% | |
| | Zespolecie kości stępu lub śródstopia przy użyciu zewnętrznego stabilizatora | 15% | |
| | Zespolecie kości stępu lub śródstopia wewnętrzną stabilizacją | 15% | |
| | Zespolecie kości paliczków stopy bez wewnętrznej stabilizacji | 15% | |
| | Zespolecie kości paliczków stopy wewnętrzną stabilizacją | 15% | |
| | Operacje dróg moczowych i cewki moczowej | Endoskopowe usunięcie przeszkody lub ciała obcego z moczowodów | 15% |
| | | Endoskopowe usunięcie zmian w moczowodach | 15% |
| Wycięcie jądra (z moszny) | | 15% | |
| Wycięcie najądrza | | 15% | |