



PAKIET COMFORT - Zakres Świadczeń

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

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 starając 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 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 Szpitalu LUX MED

Pacjentowi przysługuje 10% rabatu na wszystkie procedury medyczne oferowane w Szpitalu LUX MED znajdującym się w Warszawie przy ul. Puławskiej 455. 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 łątkowkowe, oraz cen leków podawanych do iniekcji dostawowych i dożylnych. Rabatów nie sumuje się.

Konsultacje lekarzy podstawowej opieki medycznej

Usługa obejmuje nieilimitowane 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:

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> interny | <input checked="" type="checkbox"/> pediatrii | <input checked="" type="checkbox"/> Lekarza medycyny rodzinnej |
|---|---|--|

Uwaga:

Usługa Konsultacje specjalistów wariant podstawowy 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 (15 specjalistów)

Usługa obejmuje nieilimitowany dostęp bez skierowania 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 dotyczą konsultacji w następującym zakresie:

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> alergologii | <input checked="" type="checkbox"/> kardiologii | <input checked="" type="checkbox"/> ortopedii |
| <input checked="" type="checkbox"/> chirurgii ogólnej | <input checked="" type="checkbox"/> laryngologii | <input checked="" type="checkbox"/> proktologii |
| <input checked="" type="checkbox"/> dermatologii | <input checked="" type="checkbox"/> nefrologii | <input checked="" type="checkbox"/> pulmonologii |
| <input checked="" type="checkbox"/> diabetologii | <input checked="" type="checkbox"/> neurologii | <input checked="" type="checkbox"/> reumatologii |
| <input checked="" type="checkbox"/> ginekologii | <input checked="" type="checkbox"/> okulistyki | <input checked="" type="checkbox"/> urologii |

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

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> chirurgii | <input checked="" type="checkbox"/> laryngologii | <input checked="" type="checkbox"/> okulistyki |
| <input checked="" type="checkbox"/> ginekologii (od 16 r.ż.) | <input checked="" type="checkbox"/> neurolog | <input checked="" type="checkbox"/> ortopedii |

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.

E-konsultacje medyczne

LUX MED udostępnia Pacjentom możliwość interaktywnej indywidualnej rozmowy ze specjalistą medycznym (lekarzem, położną lub pielęgniarką) za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość tj. Portalu Pacjenta. Z e-konsultacji medycznych mogą skorzystać Pacjenci, którzy posiadają pełny dostęp do Portalu Pacjenta. Dostępność czasowa e-konsultacji z udziałem lekarza, położnej, oraz pielęgniarki wynika z grafiku specjalistów medycznych i widoczna jest w zakładce CZAT. Pacjent może wybrać kanał komunikacji: wideo, audio lub tekst.

Specjaliści medyczni odpowiadający na pytania mają wgląd do dokumentacji medycznej Pacjenta, dzięki czemu w sytuacjach uzasadnionych medycznie mogą zlecić określone badania lub skierować do innego specjalisty. E-konsultacja medyczna udzielana jest wyłącznie po zalogowaniu przez Pacjenta do Portalu Pacjenta, a treść e-konsultacji jest zapisywana i stanowi część dokumentacji medycznej Pacjenta. W zakresie e-konsultacji wchodzi niżej wymienione porady specjalistów medycznych, które nie wymagają osobistego kontaktu ze specjalistą.

Usługa obejmuje e-konsultacje medyczne w następującym zakresie:

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> interny/medycyny rodzinnej (od 18 r.ż.) | <input checked="" type="checkbox"/> pielęgniarstwa pediatrycznego |
| <input checked="" type="checkbox"/> pediatrii (do 18 r.ż.) | <input checked="" type="checkbox"/> położnictwa |

Uwaga:

E-konsultacja medyczna ze specjalistą nie zastępuje konsultacji stacjonarnej. W uzasadnionych medycznie przypadkach specjalista medyczny w trakcie e-konsultacji może odmówić zdalnej porady i skierować Pacjenta na stacjonarną wizytę lekarską, pielęgniarską lub położniczą. Podczas e-konsultacji medycznej nie są wystawiane recepty, oraz skierowania na badania, podczas których wykorzystuje się promieniowanie jonizujące.

Zabiegi pielęgniarские

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 pielęgniarские obejmują:

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 skierowania 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 skierowania Lekarza) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pomiar temperatury ciała (bez skierowania 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.

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

Zabiegi ambulatoryjne obejmują:

Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Mierzenie RR / ciśnienia | <input checked="" type="checkbox"/> Pomiar wzrostu i wagi ciała | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne |
|--|---|--|

Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Szycie rany do 1,5 cm | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie innego ciała obcego bez nacięcia | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych poza Placówkami medycznymi wskazanymi przez LUX MED |
| <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie kleszcza – chirurgiczne | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach wykonywanych w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych poza Placówkami medycznymi wskazanymi przez LUX MED – kwalifikacja przypadku po ocenie Lekarza LUX MED (nie wykonujemy zdejmowania szwów po porodzie) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały (niewymagający opracowania chirurgicznego) | | |

Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Badanie trąbek słuchowych przedmuchiwanie | <input checked="" type="checkbox"/> Zaopatrzenie krwotoku z nosa – dwie strony | Placówkami medycznymi wskazanymi przez LUX MED – kwalifikacja przypadku po ocenie Lekarza LUX MED |
| <input checked="" type="checkbox"/> Katetyzacja trąbki słuchowej | <input checked="" type="checkbox"/> Zaopatrzenie krwotoku z nosa – jedna strona | <input checked="" type="checkbox"/> Donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa w sytuacji doraźnej |
| <input checked="" type="checkbox"/> Płukanie ucha | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach laryngologicznych wykonywanych w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED | <input checked="" type="checkbox"/> Założenie / zmiana / usunięcie sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym |
| <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie ciała obcego z nosa / ucha | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych poza | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Proste opatrunki laryngologiczne | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Koagulacja naczyń przegrody nosa | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elektrokoagulacja naczyń przegrody nosa | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie tamponady nosa | | |

Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:

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

Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego – małe stawy | <input checked="" type="checkbox"/> Przygotowanie gips tradycyjny – opaska | <input checked="" type="checkbox"/> Zdjęcie gipsu – kończyna górna |
| <input checked="" type="checkbox"/> Nastawienie zwichnięcia lub złamania | <input checked="" type="checkbox"/> Założenie gipsu | <input checked="" type="checkbox"/> Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Zdjęcie gipsu – kończyna dolna | |

Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:

- Standardowa* dermatoskopia

Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:

- Pobranie standardowej* cytologii z szyjki macicy

Zabiegi ambulatoryjne alergologiczne:

- Odczulanie wraz z konsultacją alergologa

Znieczulenia:

- Znieczulenie miejscowe: nasiękowe lub powierzchowne

Uwaga:

Materiały i środki medyczne takie, jak: gips tradycyjny, 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 tężcowa).

Usługa składa się z:

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> konsultacji lekarskiej przed szczepieniem | <input checked="" type="checkbox"/> wykonania usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji |
| <input checked="" type="checkbox"/> szczepionki (preparat) | |

Szczepienia przeciwko grypie realizowane są w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED.

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:

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Mocz – badanie ogólne | <input checked="" type="checkbox"/> Cholesterol całkowity | <input checked="" type="checkbox"/> Standardowa* cytologia szyjki macicy (dostępna dla Pacjentów już od 16 r.ż.) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny | <input checked="" type="checkbox"/> 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 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:**

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Eozynofilia bezwzględna w rozmazie krwi | <input checked="" type="checkbox"/> INR / Czas protrombinowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fibrinogen |
| <input checked="" type="checkbox"/> Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny | <input checked="" type="checkbox"/> Czas trombinowy - TT | |
| <input checked="" type="checkbox"/> OB / ESR | <input checked="" type="checkbox"/> APTT | |

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

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> CRP ilościowo | <input checked="" type="checkbox"/> Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 4 godzinach | <input checked="" type="checkbox"/> Żelazo / Fe 180 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Transaminaza GPT / ALT | <input checked="" type="checkbox"/> Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 5 godzinach | <input checked="" type="checkbox"/> Żelazo / Fe 240 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Transaminaza GOT / AST | <input checked="" type="checkbox"/> Kreatynina | <input checked="" type="checkbox"/> Żelazo / Fe 300 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Amylaza | <input checked="" type="checkbox"/> Kwas moczowy | <input checked="" type="checkbox"/> Żelazo / Fe 60 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Albuminy | <input checked="" type="checkbox"/> Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG) | <input checked="" type="checkbox"/> Ferrytyna |
| <input checked="" type="checkbox"/> Białko całkowite | <input checked="" type="checkbox"/> Magnez / Mg | <input checked="" type="checkbox"/> Ceruloplazmina |
| <input checked="" type="checkbox"/> Białko PAPP-a | <input checked="" type="checkbox"/> Mocz / Azot Mocznikowy / BUN | <input checked="" type="checkbox"/> Transferyna |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bilirubina całkowita | <input checked="" type="checkbox"/> Potas / K | <input checked="" type="checkbox"/> Tyreoglobulina |
| <input checked="" type="checkbox"/> Bilirubina bezpośrednia | <input checked="" type="checkbox"/> Proteinogram | <input checked="" type="checkbox"/> Apolipoproteina A1 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chlorki / Cl | <input checked="" type="checkbox"/> Sód / Na | <input checked="" type="checkbox"/> Lipaza |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholesterol całkowity | <input checked="" type="checkbox"/> Trójglicerydy | <input checked="" type="checkbox"/> Miedź |
| <input checked="" type="checkbox"/> HDL Cholesterol | <input checked="" type="checkbox"/> Wapń / Ca | <input checked="" type="checkbox"/> TSH / hTSH |
| <input checked="" type="checkbox"/> LDL Cholesterol | <input checked="" type="checkbox"/> Żelazo / Fe | <input checked="" type="checkbox"/> T3 Wolne |
| <input checked="" type="checkbox"/> LDL Cholesterol oznaczany bezpośrednio | <input checked="" type="checkbox"/> Immunoglobulin IgE (IgE całkowite) | <input checked="" type="checkbox"/> T4 Wolne |
| <input checked="" type="checkbox"/> CK (kinaza kreatynowa) | <input checked="" type="checkbox"/> Immunoglobulin IgA | <input checked="" type="checkbox"/> Total Beta-hCG |
| <input checked="" type="checkbox"/> LDH - dehydrogen. mlecz. | <input checked="" type="checkbox"/> Immunoglobulin IgG | <input checked="" type="checkbox"/> AFP - alfa-fetoproteina |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fosfataza zasadowa | <input checked="" type="checkbox"/> Immunoglobulin IgM | <input checked="" type="checkbox"/> PSA - wolna frakcja |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fosfataza kwaśna | <input checked="" type="checkbox"/> Kwas foliowy | <input checked="" type="checkbox"/> PSA całkowite |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fosfor / P | <input checked="" type="checkbox"/> Witamina B12 | <input checked="" type="checkbox"/> CEA - antygen nowotworowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> GGTP | <input checked="" type="checkbox"/> Całkowita zdolność wiązania żelaza / TIBC - zastępuje Saturację Fe | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Test obciążenia glukozą (4pkt, 75g, 0, 1, 2, 3h) | <input checked="" type="checkbox"/> Żelazo / Fe 120 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glukoza na czczo | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glukoza 120' po jedzeniu | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glukoza 60' po jedzeniu | | |

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

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP) dawniej WR | <input checked="" type="checkbox"/> Grupa krwi AB0, Rh, p / ciała przeglądowe P / ciała odpornościowe przeglądowe / alloprzeciwciała (zastępuje P / ciała anty Rh - /) | <input checked="" type="checkbox"/> HBs Ab / przeciwciała |
| <input checked="" type="checkbox"/> ASO ilościowo | <input checked="" type="checkbox"/> HBs Ag / antygen | <input checked="" type="checkbox"/> HIV I / HIV II |
| <input checked="" type="checkbox"/> ASO jakościowo | <input checked="" type="checkbox"/> CMV IgG | <input checked="" type="checkbox"/> EBV / Mononukleozę - lateks |
| <input checked="" type="checkbox"/> RF - CZYNNIK REUMATOIDALNY - ilościowo | <input checked="" type="checkbox"/> CMV IgM | <input checked="" type="checkbox"/> EBV / Mononukleozę IgG |
| <input checked="" type="checkbox"/> Odczyn Waaler-Rose | | <input checked="" type="checkbox"/> EBV / Mononukleozę IgM |
| <input checked="" type="checkbox"/> Test BTA | | <input checked="" type="checkbox"/> Toksoplazmoza IgG |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> Toksoplazmoza IgM |

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

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Mocz - badanie ogólne | <input checked="" type="checkbox"/> Kwas moczowy w moczu | <input checked="" type="checkbox"/> Sód / Na w moczu / DZM |
| <input checked="" type="checkbox"/> Białko w moczu | <input checked="" type="checkbox"/> Magnez / Mg w moczu | <input checked="" type="checkbox"/> Wapń w moczu |
| <input checked="" type="checkbox"/> Białko całkowite / DZM | <input checked="" type="checkbox"/> Magnez / Mg w moczu DZM | <input checked="" type="checkbox"/> Wapń w moczu / DZM |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fosfor w moczu | <input checked="" type="checkbox"/> Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN / w moczu DZM | <input checked="" type="checkbox"/> Potas / K w moczu |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fosfor w moczu / DZM | <input checked="" type="checkbox"/> Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN w moczu | <input checked="" type="checkbox"/> Potas / K w moczu / DZM |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kreatynina w moczu | <input checked="" type="checkbox"/> Sód / Na w moczu | <input checked="" type="checkbox"/> Ołów / Pb w moczu |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kreatynina w moczu / DZM | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kwas moczowy w moczu / DZM | | |

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

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Posiew moczu | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z odbytu - posiew w kierunku pać. hem. z gr. B (GBS) | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z kanału szyjki macicy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kał posiew ogólny | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z pochwy - posiew beztlenowy | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z kanału szyjki macicy - posiew beztlenowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z gardła - posiew tlenowy | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z pochwy - posiew tlenowy | <input checked="" type="checkbox"/> Posiew w kierunku GC (GNC) - wymaz z kanału szyjki macicy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z jamy ustnej - posiew tlenowy | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z pochwy w kierunku GBS | <input checked="" type="checkbox"/> Antybiogram do posiewu z wymazu gardła, oka, nosa i płwociny |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z migdałka | <input checked="" type="checkbox"/> Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy | <input checked="" type="checkbox"/> Antybiogram do posiewu (materiał różny) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z migdałka - posiew tlenowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kał posiew w kierunku SS | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z nosogardła - posiew beztlenowy | <input checked="" type="checkbox"/> Czystość pochwy (biocenoza pochwy) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z nosogardła - posiew tlenowy | | |

Badania kału wraz z pobraniem materiału do badania:

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Kał badanie ogólne | <input checked="" type="checkbox"/> Krew utajona w kale / F.O.B. |
|--|--|

Badania cytologiczne wraz z pobraniem materiału do badania:

- | |
|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Standardowa* cytologia szyjki macicy |
|--|

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

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Kał posiew w kierunku grzybów drożdż. | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z migdałka posiew w kierunku grzybów drożdż. | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z jamy ustnej posiew w kierunku grzybów drożdż. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Posiew moczu w kierunku grzybów drożdż. | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z nosogardła posiew w kierunku grzybów drożdż. | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z gardła posiew w kierunku grzybów drożdż. | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z pochwy posiew w kierunku grzybów drożdż. | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z kanału szyjki macicy - posiew w kierunku grzybów drożdż. | | |

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

- CRP - test paskowy
- Cholesterol badanie paskowe

Operator medyczny:

- Glukoza badanie glukometrem
- Troponina - badanie paskowe

Diagnostyka obrazowa:**Badania elektrokardiograficzne:**

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Badanie EKG – spoczynkowe | <input checked="" type="checkbox"/> Standardowa* próba wysiłkowa |
|---|--|

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

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki oczodoły | <input checked="" type="checkbox"/> RTG łokcia / przedramienia obu AP + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG łopatki |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG oczodoły + boczne (2 projekcje) | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kości skroniowych transorbitalne | <input checked="" type="checkbox"/> RTG miednicy i stawów biodrowych |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki PA + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kości skroniowych wg Schullera / Stevers | <input checked="" type="checkbox"/> RTG mostka AP |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki PA + bok + podstawa | <input checked="" type="checkbox"/> RTG piramid kości skroniowej transorbitalne | <input checked="" type="checkbox"/> RTG mostka / boczne klatki piersiowej |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki podstawa | <input checked="" type="checkbox"/> RTG ręki bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG zuchwy |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki półosiowe wg Orleaya | <input checked="" type="checkbox"/> RTG ręki PA | <input checked="" type="checkbox"/> RTG zatok przynosowych |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki siodło tureckie | <input checked="" type="checkbox"/> RTG ręki PA obu | <input checked="" type="checkbox"/> RTG żeber (1 strona) w 2 skosach |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki styczne | <input checked="" type="checkbox"/> RTG stopy AP + bok / skos obu | <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstka boczne |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki kanały nerwów czaszkowych | <input checked="" type="checkbox"/> RTG palec / palce PA + bok / skos | <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstka boczne – obu |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG twarzoczaszki | <input checked="" type="checkbox"/> RTG palec / palce PA + bok / skos obu rąk | <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstka PA + bok |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG jamy brzusznej inne | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kości łódeczkowatej | <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstka PA + bok obu |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG jamy brzusznej na leżąco | <input checked="" type="checkbox"/> RTG stopy AP + bok / skos obu | <input checked="" type="checkbox"/> RTG ręki PA + skos |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG jamy brzusznej na stojąco | <input checked="" type="checkbox"/> RTG stóp AP (porównawczo) | <input checked="" type="checkbox"/> RTG ręki PA + skos obu |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG klatki piersiowej | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kości śródstopia | <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos lewego |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG klatki piersiowej + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG palca / palców stopy AP + bok / skos | <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos
prawego |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG klatki piersiowej bok z barytem | <input checked="" type="checkbox"/> RTG pięty + osiowe | <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstków / dłoni PA + bok / skos |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG klatki piersiowej inne | <input checked="" type="checkbox"/> RTG pięty boczne | <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos obu |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG klatki piersiowej PA + bok z barytem | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kregosłupa lędźwiowego AP + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG rzepki osiowe obu |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG klatki piersiowej tarczycy, tchawicy | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kregosłupa lędźwiowego AP + bok + skos | <input checked="" type="checkbox"/> RTG rzepki osiowe obu w 2 ustawieniach |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG kości krzyżowej i guzicznej | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kregosłupa lędźwiowego bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG rzepki osiowe obu w 3 ustawieniach |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG nosa boczne | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kregosłupa lędźwiowo-krzyżowego skosy | <input checked="" type="checkbox"/> RTG stawów krzyżowo-biodrowych – PA |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG podudzia (goleni) AP + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kregosłupa lędźwiowo-krzyżowego AP + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG stawów krzyżowo-biodrowych – skosy |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG podudzia (goleni) AP + bok obu | <input checked="" type="checkbox"/> RTG czynnościowe kregosłupa lędźwiowego | <input checked="" type="checkbox"/> RTG stawu biodrowego AP |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG uda + podudzia | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kregosłupa piersiowego | <input checked="" type="checkbox"/> RTG stawu biodrowego AP obu |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG kości udowej AP + bok lewej | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kregosłupa piersiowego AP + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG stawu biodrowego osiowe |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG kości udowej AP + bok prawej | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kregosłupa piersiowego AP + bok + skos | <input checked="" type="checkbox"/> RTG stawu kolanowego AP + bok |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG barku / ramienia – osiowe | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kregosłupa piersiowego bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG stawu kolanowego AP + bok obu |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG barku / ramienia – osiowe obu | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kregosłupa piersiowego skosy | <input checked="" type="checkbox"/> RTG stawu kolanowego boczne |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG barku / ramienia AP + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kregosłupa szyjnego | <input checked="" type="checkbox"/> RTG stawu łokciowego |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG barku / ramienia AP + bok obu – zdjęcie porównawcze | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kregosłupa szyjnego AP + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG stawu skokowo-goleniowego AP + bok |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG barku / ramienia AP | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kregosłupa szyjnego bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG stawu skokowo-goleniowego AP + bok obu |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG barku / ramienia AP obu – zdjęcie porównawcze | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kregosłupa szyjnego bok + skosy (3 projekcje) | <input checked="" type="checkbox"/> RTG nosogardła |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG przedramienia AP + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kregosłupa szyjnego skosy | <input checked="" type="checkbox"/> RTG barku (przez klatkę) |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG przedramienia obu przedramion AP + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG czynnościowe kregosłupa szyjnego | <input checked="" type="checkbox"/> RTG barku AP + osiowe |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG łokcia / przedramienia AP + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kregosłupa AP na stojąco (skolioza) | <input checked="" type="checkbox"/> RTG obojczyka |
| | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kregosłupa AP na stojąco + bok (skolioza) | |

Badania ultrasonograficzne:

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> USG jamy brzusznej | <input checked="" type="checkbox"/> USG tarczycy | <input checked="" type="checkbox"/> USG ginekologiczne transwaginalne |
| <input checked="" type="checkbox"/> USG piersi | <input checked="" type="checkbox"/> USG prostaty przez powłoki brzuszne | <input checked="" type="checkbox"/> USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne |

Badania endoskopowe:

- | |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Anoskopia |
|---|

Rezonans magnetyczny bez środków kontrastowych:

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy głowy | <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy głowy |
|---|--|

Tomografia komputerowa bez środków kontrastowych:

- | |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa głowy |
|---|

Inne badania diagnostyczne:

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Spirometria bez leku | <input checked="" type="checkbox"/> Mammografia | <input checked="" type="checkbox"/> Mammografia – zdjęcie celowane |
| <input checked="" type="checkbox"/> Audiometr standardowy* | | |

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 usługa: nie obejmuje testów paskowych a 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

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 75 g glukozy po 1 godzinie | <input checked="" type="checkbox"/> P / ciąża odpornościowe przeglądowe / alloprzeciwiła (zastępuje P / ciąża anty Rh / - /) | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z pochwy w kierunku GBS |
| <input checked="" type="checkbox"/> Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 2 godzinach | <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 / ciąża 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 / przeciwiła | <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 IgG | <input checked="" type="checkbox"/> USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne |
| <input checked="" type="checkbox"/> HCV Ab / przeciwiła | <input checked="" type="checkbox"/> Toksoplazmoza IgM | <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

Program ZDROWIE PIĘKNO HARMONIA

LUX MED oferuje Pacjentom możliwość udziału w programie **ZDROWIE PIĘKNO HARMONIA**, dzięki któremu łatwiej będzie prowadzić zdrowy styl życia.

Zdrowy styl życia to uniwersalna recepta na zachowanie dobrej kondycji fizycznej i psychicznej. Każdego roku LUX MED włącza się w różnego typu akcje profilaktyczne, patronując bardzo wielu imprezom sportowymi rekreacyjnym, zapoznaje z najnowszymi osiągnięciami medycyny i poprzez kwartalnik wydawany przez LUX MED stara się przybliżyć nawet najtrudniejsze problemy dotyczące zdrowia.

Program **ZDROWIE PIĘKNO HARMONIA** daje możliwość skorzystania z rabatów i ofert specjalnych przygotowanych przez firmy partnerskie świadczące usługi okołozdrowotne (odnowa biologiczna, fitness, kosmetyka).

Z uwagi na to, że oferta stale się rozszerza aktualne informacje znajdują się zawsze na stronie www.luxmed.pl