



## Pakiet Kompleksowy - Abonament z dopłatą

DLA DOROSŁYCH I DZIECI (WIEK 0-70)



Pakiet Kompleksowy przygotowany został z myślą o osobach w wieku od 0 do 70 roku życia, którym zależy na opiece medycznej najwyższej jakości. W ramach Pakietu Kompleksowego nasi klienci uzyskają **szeroki wybór w zakresie wizyt i konsultacji u lekarzy specjalistów**. Ponadto, będą mogli korzystać z **zabiegów ambulatoryjnych, badań diagnostycznych, prowadzenia ciąży oraz z wizyt domowych**. W czasie swoich wyjazdów będziesz także objęty naszym ubezpieczeniem od kosztów leczenia zagranicą.

| Dostępne warianty płatności w Pakiecie Kompleksowym z dopłatami | Wysokość raty    |
|-----------------------------------------------------------------|------------------|
| Miesięcznie (12 rat)                                            | 142,00 zł        |
| Kwartalnie (4 raty)                                             | 414,00 zł        |
| Półrocznie (2 raty)                                             | 814,00 zł        |
| Rocznie (1 rata)                                                | 1 548,00 zł      |
| <b>Stawka miesięczna w przypadku płatności rocznej</b>          | <b>129,00 zł</b> |

Umowa zawierana jest na okres 12 miesięcy

## Zakres Kompleksowy z dopłatami:

| Zakres usług:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Teleporady medyczne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | • |
| E-Konsultacje medyczne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | • |
| Konsultacje specjalistów podstawowej opieki medycznej z dopłatą 20 zł do każdej zrealizowanej konsultacji                                                                                                                                                                                                                                             | • |
| Konsultacje 47 (dorośli – 27 specjalistów, dzieci – 20 specjalistów)<br>z dopłatą 20 zł do każdej zrealizowanej konsultacji                                                                                                                                                                                                                           | • |
| Konsultacje specjalistów: psychiatra, psycholog, androlog, seksuolog, logopeda z dopłatą 20 zł do każdej zrealizowanej konsultacji - z limitem łącznym 3 konsultacji w roku                                                                                                                                                                           | • |
| Konsultacje dietetyka z dopłatą 20 zł do każdej zrealizowanej konsultacji - limit 3 w roku                                                                                                                                                                                                                                                            | • |
| Konsultacje lekarzy dyżurnych – 5 specjalistów z dopłatą 20 zł do każdej zrealizowanej konsultacji                                                                                                                                                                                                                                                    | • |
| Zabiegi pielęgniarstwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | • |
| Zabiegi ambulatoryjne – 76 zabiegów                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | • |
| Szczepienia przeciwko grypie i tężcowi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | • |
| Dodatkowe zalecane szczepienia profilaktyczne                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | • |
| Panel badań laboratoryjnych bez skierowania                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | • |
| 728 badań diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej –z dopłatą do każdego badania diagnostyki obrazowej                                                                                                                                                                                                                                                  | • |
| Testy alergiczne skórne, płatkowe i kontaktowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | • |
| Prowadzenie ciąży z dopłatami                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | • |
| Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | • |
| Fizjoterapia – z limitem zabiegów, z dopłatą                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | • |
| Stomatologia zgodnie z opisanym zakresem                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | • |
| Wizyty domowe – limit 3 w roku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | • |
| Druga opinia medyczna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | • |
| Konsylium medyczne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | • |
| Ubezpieczenie kosztów leczenia w podróży – wymagane dostarczenie Deklaracji przystąpienia                                                                                                                                                                                                                                                             | • |
| Doradca hospitalizacyjny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | • |
| Chirurgia krótkoterminowa – rabat 15%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | • |
| Rabat 10% na usługi ambulatoryjne nieobjęte zakresem produktu w placówkach LUX MED i Medycyna Rodzinna z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych w zakresie stomatologii                                                                                                                                                                                    | • |
| Rabat 10% na procedury medyczne ofertowane w PROFEMED                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | • |
| Rabat 10% na procedury medyczne ofertowane w Szpitalu LUX MED                                                                                                                                                                                                                                                                                         | • |
| Rabat 10% na procedury medyczne ofertowane w Szpitalu Carolina Medical Center                                                                                                                                                                                                                                                                         | • |
| Placówki własne LUX MED i Medycyna Rodzinna, wskazane na właściwej podstronie <a href="http://www.luxmed.pl">www.luxmed.pl</a> , oraz EURODENTAL, wskazane na stronie <a href="http://www.luxmed.pl/dla-pacjentow/centra-medyczne-grupy-lux-med/eurodental.html">http://www.luxmed.pl/dla-pacjentow/centra-medyczne-grupy-lux-med/eurodental.html</a> | • |
| <b>Sieć placówek współpracujących, wskazanych na właściwej podstronie <a href="http://www.luxmed.pl/placowkiwspolpracujace">www.luxmed.pl/placowkiwspolpracujace</a></b>                                                                                                                                                                              | • |

\* Szczegółowy wykaz usług wchodzących w zakres Pakietu określony jest w części Szczegółowe definicje usług.  
Prezentowana tabela stanowi jedynie hasłowe zestawienie usług dostępnych w ramach Pakietu.

## Szczegółowe definicje usług:



### Teleporady medyczne

Usługa obejmuje możliwość skorzystania z telefonicznej porady medycznej udzielanej przez specjalistów medycznych (lekarzy, pielęgniarki) w zakresie interny/medycyny/rodzinnej/pediatric/pielęgniarstwa pod numerem ogólnopolskiej Infolinii Grupy LUX MED, przez 24 godziny na dobę. Porada nie zastępuje konsultacji stacjonarnej. Podczas porady nie są wystawiane recepty oraz skierowania na badania podczas których wykorzystuje się promieniowanie jonizujące. W uzasadnionych medycznie przypadkach specjalista medyczny może skierować Pacjenta na stacjonarną wizytę lekarską, zdecydować o wezwaniu karetki pogotowia lub skierować w trybie pilnym do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.



## 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 „Konsultacje online”. 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 zakres e-konsultacji wchodzi niżej wymienione porady specjalistów medycznych, które nie wymagają osobistego kontaktu ze specjalistą. Usługa obejmuje e-konsultacje medyczne w następującym zakresie:

- interny/medycy rodzinnej (od 18 r.ż.)
- pediatrii (do 18 r.ż.)
- położnictwa
- pielęgniarstwa pediatrycznego

*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.*



## Konsultacje specjalistów podstawowej opieki medycznej – z dopłatą

Usługa obejmuje nielimitowane wizyty w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED, w sytuacjach: chorobowych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach.

Dopłata za każdą zrealizowaną konsultację objętą zakresem usług wynosi 20 zł.

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 Konsultacje specjalistów podstawowej opieki medycznej 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 - z dopłatą

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.

Dopłata za każdą zrealizowaną konsultację objętą zakresem usług wynosi 20 zł.

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
- immunologii
- neurologii
- chirurgii ogólnej
- gastroenterologii
- okulistyki
- chirurgii naczyniowej
- ginekologii
- onkologii
- chirurgii onkologicznej
- ginekologii endokrynologicznej
- ortopedii
- chorób zakaźnych
- hematologii
- proktologii
- dermatologii
- kardiologii
- pulmonologii
- diabetologii
- laryngologii
- reumatologii
- endokrynologii
- nefrologii
- rehabilitacji medycznej
- hepatologii
- neurochirurgii
- urologii

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

- chirurgii
- neurologii
- laryngologii
- dermatologii
- okulistyki
- ginekologii (od 16 r.ż.)
- ortopedii

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

- alergologii
- diabetologii
- endokrynologii
- gastroenterologii
- ginekologii (do 16 r.ż.)
- hematologii
- kardiologii
- nefrologii
- onkologii
- pulmonologii
- rehabilitacji medycznej
- reumatologii
- urologii

*Uwaga: Usługa Konsultacje specjalistów 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 specjalistów: psychiatra, psycholog, androlog, seksuolog, logopeda – z dopłatą**

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

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

- psychiatrii
- psychologii
- seksuologii
- andrologii
- logopedii

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

- psychiatrii
- psychologii
- logopedii

Dopłata za każdą zrealizowaną konsultację objętą zakresem usług wynosi 20 zł.

*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.*



### **Konsultacje lekarzy dyżurnych - z dopłatą**

Usługa obejmuje wyłącznie pomoc doraźną, podstawową w nagłym zachorowaniu lub w urazach wymagających wstępnego zaopatrzenia, które wystąpiły w ciągu 24 h 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 (Dz. U. 2006.191.1410 ze zm.).

Dopłata za każdą zrealizowaną konsultację objętą zakresem usług wynosi 20 zł.

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
- lekarz medycyny rodzinnej

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

- chirurgii ogólnej
- ortopedii



### **Konsultacje dietetyka – z dopłatą**

Usługa umożliwia skorzystanie przez Pacjenta z 3 porad dietetyka w 12-miesięcznym okresie obowiązywania umowy, obejmujących wywiad, zalecenia dietetyczne (bez indywidualnego ułożenia diety) w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED.

W przypadku:

**Pacjentów powyżej 18 r.ż.** – wizyty bez skierowania

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

Dopłata za każdą zrealizowaną konsultację objętą zakresem usług wynosi 20 zł.



## 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 pielęgniarskie obejmują:

#### Zabiegi ambulatoryjne pielęgniarskie:

- Iniekcja dożylna
- Iniekcja podskórna / domięśniowa
- Kroplówka w sytuacji dorażnej
- Podanie leku doustnego w sytuacji dorażnej
- Pomiar temperatury ciała (bez skierowania Lekarza)
- Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunków mały
- Pobranie krwi
- Mierzenie RR / ciśnienia (bez skierowania Lekarza)
- Pomiar wzrostu i wagi ciała (bez skierowania Lekarza)
- Usługa położnej w gabinecie – badanie palpacyjne piersi

*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 – z dopłatą

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 zakresu usług, wieku Pacjenta i dostępności zabiegu w wyznaczonej ambulatoryjnej Placówce medycznej wskazanej przez LUX MED.

### Zabiegi ambulatoryjne obejmują:

#### 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 mały (niewymagający opracowania chirurgicznego)
- 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 wykonywanych 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 ze standardowym badaniem histopatologicznym – materiał z usuniętej zmiany skórnej

#### 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
- 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 dorażnej
- Założenie / zmiana / usunięcie sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym
- Wlewka krtaniowa
- Podcięcie wędzidełka języka w jamie ustnej
- Nacięcie krwaków przegrody nosa
- Nacięcie krwaków małżowiny usznej
- Nastawienie nosa zamknięte
- Płukanie zatok

#### 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 gips 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 – opatrunków 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 – ścięcie i koagulacja włókniaków skóry
- Zabieg dermatologiczny metodą krioterapii 1 do 6 zmian
- Zabieg dermatologiczny metodą elektroterapii 1 do 6 zmian
- Zabieg dermatologiczny metodą krioterapii od 7 do 10 zmian
- Zabieg dermatologiczny metodą elektroterapii od 7 do 10 zmian

#### 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 w obrębie szyjki macicy kriokoagulacja – leczenie nadżerki

#### Zabiegi ambulatoryjne alergologiczne:

- Odczulanie wraz z konsultacją alergologa z dopłatą 20 zł za każdą konsultację

#### Znieczulenia:

- Znieczulenie miejscowe: nasiękowe lub powierzchowne
- Znieczulenie miejscowe (powierzchnowe) do endoskopii

#### Biopsje wraz z standardowym badaniem histopatologicznym – materiał z biopsji cienkoigłowej:

- Biopsja cienkoigłowa skóry / tkanki podskórnej
- Biopsja cienkoigłowa sutka
- Biopsja cienkoigłowa tarczycy
- Biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych

#### Inne:

- Usunięcie cewnika Foley'a
- Wykonanie enemy
- Założenie cewnika Foley'a

*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.*



### Szczepienia przeciwko grypie i tężcowi

Usługa obejmuje w ramach profilaktyki chorób zakaźnych szczepienia przeciwko grypie sezonowej oraz przeciwko tężcowi (anatoksyna przeciw tężcową).

Usługa składa się z:

- konsultacji lekarskiej przed szczepieniem
- szczepionki (preparat)
- wykonania usługi pielęgniarstwa w postaci iniekcji

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



### 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 typy A i B
- różyczce, śwince, odrze

Usługa składa się z:

- konsultacji lekarskiej przed szczepieniem
- szczepionki (preparat)
- wykonania usługi pielęgniarstwa 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
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- Cholesterol całkowity
- Glukoza na czczo
- Standardowa\* cytologia szyjki macicy (dostępna dla Pacjentów już od 16 r.ż.)



### Diagnostyka laboratoryjna i obrazowa – z dopłatą

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
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- OB / ESR
- Rozmaz ręczny krwi
- Płytki krwi manualnie
- INR / Czas protrombinowy
- Czas trombinowy – TT
- D – Dimery
- APTT
- Fibrinogen
- Białko S wolne
- Antytrombina III
- Białko C aktywność

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

- CRP ilościowo
- Transaminaza GPT / ALT
- Transaminaza GOT / AST
- Amylaza
- Albuminy
- Białko całkowite
- Bilirubina całkowita
- Bilirubina bezpośrednia
- Chlorki / Cl
- Cholesterol
- HDL Cholesterol
- LDL Cholesterol
- LDL Cholesterol oznaczany bezpośrednio
- CK (kinaza kreatynowa)
- LDH – dehydrogen. mlecz.
- Fosfataza zasadowa
- Fosfataza kwaśna
- Fosfor / P
- GGTP
- Test obciążenia glukozą (4 pkt, 75 g, 0, 1, 2, 3 h)
- Glukoza na czczo
- Glukoza 120' po jedzeniu
- Glukoza 60' po jedzeniu
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 4 godzinach
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 5 godzinach
- Kreatynina
- Kwas moczowy
- Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)
- Magnez / Mg
- Mocznik / Azot Mocznikowy/ BUN
- Potas / K
- Proteinogram
- Sód / Na
- Trójglicerydy
- Wapń / Ca
- Żelazo / Fe
- Immunoglobulin IgE (IgE całkowite)
- Immunoglobulin IgA
- Immunoglobulin IgG
- Immunoglobulin IgM
- Kwas foliowy
- Witamina B12
- Całkowita zdolność wiązania żelaza / TIBC – zastępuje Saturację Fe
- Żelazo / Fe 120 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo / Fe 180 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo / Fe 240 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo / Fe 300 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo / Fe 60 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Ferrytyna
- Ceruloplazmina
- Transferyna
- Tyreoglobulina
- Apolipoproteina A1
- Lipaza

- 17 – OH Progesteron
- Aldosteron
- Miedź
- Kortyzol po południu
- Kortyzol rano
- Prolaktyna 120' po obciążeniu MCP 1 tabl.
- Prolaktyna 30' po obciążeniu MCP 1 tabl.
- Prolaktyna 60' po obciążeniu MCP 1 tabl.
- Prolaktyna
- TSH / hTSH
- Estradiol
- FSH
- T3 Wolne
- T4 Wolne
- Total Beta-hCG
- LH
- Progesteron
- Testosteron
- Testosteron wolny
- AFP – alfa-fetoproteina
- PSA – wolna frakcja
- PSA całkowite
- CEA – antygen carcinoembrionalny
- CA 125
- CA 15.3 – antyg. raka sutka
- CA 19.9 – antyg. raka przewodu pokarmowego
- ALFA 1 – Antytrypsyna
- Alfa – 1 – kwasna glikoproteina (Orozomukoid)
- Androstendion
- Beta – 2 – Mikroglobulina
- Ceruloplazmina
- Cholinesteraza
- Cholinesteraza krwinkowa / Acetylocholinesteraza krwinkowa
- Cynk
- Dehydroepiandrosteron (DHEA)
- DHEA – S
- Cynkoprotoporfiryny w erytrocytach (ZnPP)
- Erytropoetyna
- Estriol wolny
- Fosfataza kwasna sterczowa
- Fosfataza zasadowa / – frakcja kostna
- Gastryna
- Haptoglobina
- Hb A1c – Hemoglobina glikowana
- Homocysteina
- Hormon adenokortykotropowy (ACTH)
- Hormon wzrostu (GH)
- IGF – BP 3
- Insulina – Insulina 120'
- Insulina – Insulina 60'
- Insulina – na czczo
- Insulina – po 75g glukozy po 1 godzinie
- Insulina – po 75g glukozy po 2 godzinach
- Insulina – po 75g glukozy po 3 godzinach
- Insulina – po 75g glukozy po 4 godzinach
- Insulina – po 75g glukozy po 5 godzinach
- CK – MB – aktywność
- CK – MB – mass
- Kalcytonina
- Klirens kreatyniny
- Mioglobina
- Osteokalcyna (marker tworzenia kości)
- Parathormon
- Peptyd C
- Utajona zdolność wiązania żelaza (UIBC)
- Witamina D3 – metabolit 25 OH
- T3 Całkowite
- T4 Całkowite
- Somatomedyna – (IGF – 1)
- PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA / PSA)
- Pyrylink D (marker resorpcji kości)
- Reticulocyty
- SCC – antygen raka płaskonabłonkowego
- SHBG
- Łańcuchy lekkie kappa w surowicy
- Łańcuchy lekkie lambda w surowicy
- Cystatyna C
- Makroprolaktyna
- Aktywność reninowa osocza
- Enzym konwertujący angiotensynę
- 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 (zastępuje 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 / Mononukleoz – lateks
- EBV / Mononukleoz IgG
- EBV / Mononukleoz 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 toczniowy
- Bąblowica (Echinococcus granulosus) IgG
- Borelioza IgG
- Borelioza IgG – met. western – blot (test potwierdzenia)
- Borelioza IgM
- Borelioza IgM – met. western – blot (test potwierdzenia)
- Bruceloza – IgG
- Bruceloza – IgM
- Glista ludzka (ASCARIS) IGG
- Cytomegalia – IgG test awidności
- HBc Ab total
- HBe Ab
- Hbe Ag
- 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
- Oznaczenie antygenu 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)
- P / ciała antykardiolipinowe – IgG
- P / ciała antykardiolipinowe – IgM

- P / ciała antykardiolipinowe – IgM i IgG
- P / ciała p. mikrosomom wątroby i nerki (anty – LKM) met. IIF
- 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 – 2 – 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 / – fosfatydyloinozitolowi IGG
- P / ciała p / – fosfatydyloinozitolowi IGM
- P / ciała p / – korze nadnerczy
- 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 / czynnikowi 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 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 receptorom acetylocholin (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
- 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. Immunobloting
- 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. mięśniom poprzecznie prążkowanym met. IIF
- P / c p. błonie podstawnej kłęb. Nerkowych (anty – GMB) i błonie pęch. Płucnych met. IIF
- P / c. p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) igG met. IIF
- P / c. p. pemphigus i pemphigoid met. IIF
- 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
- Odkleszczowe zapalenia mózgu przeciwciała w kl. IgM
- Włośnica IgG
- P / c p. dekarboksylazie kw. glutaminowego (anty GAD)
- P / c p. fosfatazie tyrozynowej (IA2)

#### 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 – hydroksyindolooctowy 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 patogenne 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 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 Pneumocystis 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 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
- Eozynofile w wymazie z nosa
- Mycoplasma hominis i Ureaplasma urealyticum – wymaz z cewki moczowej
- Mycoplasma hominis i Ureaplasma urealyticum – wymaz z kanału szyjki macicy
- 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 Lamblię 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
- 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 drożdż.
- Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wydzielina
- Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wymaz
- Wymaz z cewki moczowej posiew w kierunku grzybów drożdż.



- RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok + skos
- RTG kręgosłupa lędźwiowego bok
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego skosy
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego AP + bok
- RTG czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego
- RTG kręgosłupa piersiowego
- RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok
- RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok + skos
- RTG kręgosłupa piersiowego bok
- RTG kręgosłupa piersiowego skosy
- RTG kręgosłupa szyjnego
- RTG kręgosłupa szyjnego AP + bok
- RTG kręgosłupa szyjnego bok
- RTG kręgosłupa szyjnego bok + skosy (3 projekcje)
- RTG kręgosłupa szyjnego skosy
- RTG czynnościowe kręgosłupa szyjnego
- RTG kręgosłupa AP na stojąco (skolioza)
- RTG kręgosłupa AP na stojąco + bok (skolioza)
- RTG łopatki
- RTG miednicy i stawów biodrowych
- RTG mostka AP
- RTG mostka / boczne klatki piersiowej
- RTG żuchwy
- RTG zatok przynosowych
- RTG żeber (1 strona) w 2 skosach
- RTG nadgarstka boczne
- RTG nadgarstka boczne – obu
- RTG nadgarstka PA + bok
- RTG nadgarstka PA + bok obu
- RTG ręki PA + skos
- RTG ręki PA + skos obu
- RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos lewego
- RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos prawego
- RTG obu nadgarstków / dłoni PA + bok / skos
- RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos obu
- RTG rzepki osiowe obu
- RTG rzepki osiowe obu w 2 ustawieniach
- RTG rzepki osiowe obu w 3 ustawieniach
- RTG stawów krzyżowo-biodrowych – PA
- RTG stawów krzyżowo-biodrowych – skosy
- RTG stawu biodrowego AP
- RTG stawu biodrowego AP obu
- RTG stawu biodrowego osiowe
- RTG stawu kolanowego AP + bok
- RTG stawu kolanowego AP + bok obu
- RTG stawu kolanowego boczne
- RTG stawu łokciowego
- RTG stawu skokowo-goleniowego AP + bok
- RTG stawu skokowo-goleniowego AP + bok obu
- RTG czynnościowe stawów skroniowo-żuchwowych
- Urografia (wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi)
- RTG nosogardła
- RTG barku (przez klatkę)
- 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 przełyku, żołądka i 12-cy (wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi)

#### Badania ultrasonograficzne z dopłatą 15 zł do każdego badania:

- 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 mocznych (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 podszewowego
- USG stawów śródreżca i palców
- USG ścięgna Achillesa
- USG układu moczowego + TRUS
- USG przeziemiączkowe
- Echokardiografia – USG serca
- USG gałek ocznych i oczodołów

#### Badania endoskopowe z dopłatą 50 zł do każdego badania wraz z pobraniem wycinków endoskopowych:

- Anoskopia
- Gastroskopia (z testem ureazowym)
- Rektoskopia
- Sigmoidoskopia
- Kolonoskopia
- Badanie histopatologiczne – materiału z biopsji endoskopowej

#### Rezonans magnetyczny z dopłatą 50 zł do każdego badania wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi:

- MR – Rezonans magnetyczny niskopłowy głowy
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopłowy głowy
- MR – Rezonans magnetyczny niskopłowy głowy
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopłowy głowy+ angio
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopłowy twarzoczaszki
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopłowy jamy brzusznej

- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy miednicy mniejszej
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy jamy brzusznej i miednicy mniejszej
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy klatki piersiowej
- MR – Rezonans magnetyczny niskopoolowy kręgosłupa lędźwiowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy kręgosłupa lędźwiowego
- MR – Rezonans magnetyczny niskopoolowy kręgosłupa piersiowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy kręgosłupa piersiowego
- MR – Rezonans magnetyczny niskopoolowy kręgosłupa szyjnego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy kręgosłupa szyjnego
- MR – Rezonans magnetyczny niskopoolowy kręgosłupa krzyżowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy oczodołów
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy zatok
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy przysadki
- MR – Rezonans magnetyczny niskopoolowy stawu barkowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy stawu barkowego
- MR – Rezonans magnetyczny niskopoolowy stawu łokciowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy stawu łokciowego
- MR – Rezonans magnetyczny niskopoolowy stawu kolanowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy stawu kolanowego
- MR – Rezonans magnetyczny niskopoolowy nadgarstka
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy nadgarstka
- MR – Rezonans magnetyczny niskopoolowy stawu skokowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy stawu skokowego
- MR – Rezonans magnetyczny niskopoolowy stawu biodrowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy stawu biodrowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy stawów krzyżowo-biodrowych
- MR – Rezonans magnetyczny niskopoolowy stopy
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy stopy
- MR – Rezonans magnetyczny niskopoolowy kończyny dolnej
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy podudzia
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy uda
- MR – Rezonans magnetyczny niskopoolowy kończyny górnej
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy przedramienia
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy ramienia
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy ręki
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoolowy szyi

#### Tomografia komputerowa z dopłatą 50 zł do każdego badania 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 skroniowych
- 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

#### Badania EEG z dopłatą 50 zł do każdego badania:

- EEG standardowe\*
- Badanie EEG standardowe \* – (dzieci)

### Badania EMG z dopłatą 50 zł do każdego badania:

- Badanie EMG – elektromiografia – zespół cieśni nadgarstka

### Inne badania diagnostyczne z dopłatą 15 zł do każdego badania :

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Spirometria bez leku</li> <li>• Spirometria – próba rozkurczowa</li> <li>• Audiometr standardowy*</li> <li>• Audiometr standardowy – audiometria nadprogowa</li> <li>• Audiometr standardowy – audiometria słowna</li> <li>• Tympanometria</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Densytometria kręgosłup lędźwiowy (ocena kości beleczkowej) – screening</li> <li>• Densytometria szyjka kości udowej (ocena kości korowej) – screening</li> <li>• Badanie uroflowmetryczne</li> <li>• Mammografia</li> <li>• Mammografia – zdjęcie celowane</li> <li>• Komputerowe pole widzenia</li> <li>• Badanie adaptacji do ciemności</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pachymetria</li> <li>• Badanie GDX</li> <li>• Badanie OCT – dwoje oczu</li> <li>• Badanie OCT – jedno oko</li> <li>• Palestezjometria (czucie wibracji)</li> <li>• Próba błędnikowa</li> <li>• Próba oziębieniowa</li> <li>• Próba oziębieniowa – z termometrią skórną i próbą uciskową</li> </ul> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

*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).*



### Testy alergiczne - z dopłatą

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 z dopłatą 20 zł do każdej konsultacji
- 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 – z dopłatą

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:

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Konsultacja ginekologa – prowadzenie ciąży z dopłatą 20 zł do każdej konsultacji</li> <li>• Glukoza na czczo</li> <li>• Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 1 godzinie</li> <li>• Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 2 godzinach</li> <li>• Grupa krwi AB0, Rh, p / ciała przeglądowe</li> <li>• Estriol wolny</li> <li>• HBs Ab / przeciwciała</li> <li>• HBs Ag / antygen</li> <li>• HCV Ab / przeciwciała</li> <li>• HIV I / HIV II</li> <li>• Mocz – badanie ogólne</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny</li> <li>• P / ciała odpornościowe przeglądowe / alloprzeciwciała (zastępuje P / ciała anty Rh / – /)</li> <li>• Różyczka IgG</li> <li>• Różyczka IgM</li> <li>• Serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP)</li> <li>• Standardowa* cytologia szyjki macicy</li> <li>• Toksoplazmoza IgG</li> <li>• Toksoplazmoza IgM</li> <li>• Total Beta-hCG</li> <li>• Wymaz z odbytu posiew w kierunku pać. hem. z gr. B (GBS)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wymaz z pochwy w kierunku GBS</li> <li>• Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy</li> <li>• Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z kanału szyjki macicy</li> <li>• USG ciąży z dopłatą 15 zł do każdego badania</li> <li>• USG ciąży transwaginalne z dopłatą 15 zł do każdego badania</li> <li>• USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne z dopłatą 15 zł do każdego badania</li> <li>• USG ginekologiczne transwaginalne z dopłatą 15 zł do każdego badania</li> </ul> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

*Uwaga: Usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej; badania ultrasonograficzne obejmują prezentację 2D i nie obejmują rozszerzonego USG genetycznego. Realizacja ww. zakresu badań jest dostępna na podstawie okazania karty przebiegu ciąży wydanej Pacjentce przez ambulatoryjną Placówkę medyczną wskazaną przez LUX MED. Ww. zakres badań nie ogranicza możliwości skierowania na badania spoza programu i zakresu*

usług, ale nie obejmuje ich kosztów – również w przypadku pojawienia się podczas ciąży Pacjentki, wskazań medycznych do wykonania badań, nieobjętych powyższym programem i zakresem usług.



## 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 obarczonym 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:
  - Mocz – badanie ogólne
  - Krew utajona w kale / F.O.B.
  - Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
  - OB / ESR
  - Transaminaza GPT / ALT
  - Transaminaza GOT / AST
  - TSH / hTSH
  - Kreatynina
  - Kwas moczowy
  - Mocznik / Azot Mocznikowy/ BUN
  - T3 Wolne
  - T4 Wolne
  - HBs Ag / antygen
  - HCV Ab / przeciwciała
  - Standardowa\* cytologia szyjki macicy
  - Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)
  - Glukoza na czczo
- Badania obrazowe:
  - USG piersi lub mammografia – kobiety w zależności od wskazań lekarskich.
  - RTG klatki piersiowej PA
  - USG jamy brzusznej
  - USG tarczycy
  - USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne lub USG ginekologiczne transwaginalne
- Badania czynnościowe:
  - Echokardiografia – USG serca
  - 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:
  - Mocz – badanie ogólne
  - Krew utajona w kale / F.O.B.
  - Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
  - OB / ESR
  - Transaminaza GPT / ALT
  - Transaminaza GOT / AST
  - PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA / PSA)
  - TSH / hTSH
  - Kreatynina
  - Kwas moczowy
  - Mocznik / Azot Mocznikowy/ BUN
  - T3 Wolne
  - T4 Wolne
  - HBs Ag / antygen
  - HCV Ab / przeciwciała
  - Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)
  - Glukoza na czczo
- Badania obrazowe:
  - RTG klatki piersiowej PA
  - USG transrektalne prostaty
  - USG tarczycy
  - USG jąder
  - USG jamy brzusznej
- Badania czynnościowe:
  - Badanie EKG – spoczynkowe
  - Echokardiografia – USG serca
- 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](http://www.luxmed.pl/umow-przeglad)



## Fizjoterapia - z dopłatą

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

- po urazach ortopedycznych;
- cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów;
- cierpiących z powodu chorób zawodowych związanych z narządem ruchu (potwierdzonych);
- cierpiących z powodu neurologicznych zespołów bólowych
- z zaburzeniami napięcia mięśniowego (dot. rehabilitacji neurokinezyologicznej dla dzieci do 18 r.ż.)
- 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 limitowana i obejmuje wykonanie ogółem w 12 miesięcznym okresie obowiązywania umowy: 20 zabiegów fizykoterapeutycznych i 10 zabiegów kinezyterapeutycznych (w tym masaże lecznicze) oraz 3 zabiegów rehabilitacji (neurokinezyologicznej lub wad postawy) z następującego zakresu zabiegów fizyko- i kinezyterapii:

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Konsultacja fizjoterapeuty</li> <li>Konsultacja lekarska – ustalenie trybu rehabilitacji z dopłatą 20 zł do każdej konsultacji</li> <li>Fizykoterapia – elektrostymulacja mm. k. dolnej</li> <li>Fizykoterapia – elektrostymulacja mm. k. górnej</li> <li>Fizykoterapia – fonoforeza kręgosłup lędźwiowy</li> <li>Fizykoterapia – fonoforeza kręgosłup piersiowy</li> <li>Fizykoterapia – fonoforeza kręgosłup szyjny</li> <li>Fizykoterapia – fonoforeza nadgarstek</li> <li>Fizykoterapia – fonoforeza podudzie</li> <li>Fizykoterapia – fonoforeza przedramię</li> <li>Fizykoterapia – fonoforeza ramię</li> <li>Fizykoterapia – fonoforeza ręka</li> <li>Fizykoterapia – fonoforeza staw barkowy</li> <li>Fizykoterapia – fonoforeza staw biodrowy</li> <li>Fizykoterapia – fonoforeza staw kolanowy</li> <li>Fizykoterapia – fonoforeza staw łokciowy</li> <li>Fizykoterapia – fonoforeza staw skokowy</li> <li>Fizykoterapia – fonoforeza stopa</li> <li>Fizykoterapia – fonoforeza udo</li> <li>Fizykoterapia – galwanizacja kręgosłup lędźwiowy</li> <li>Fizykoterapia – galwanizacja kręgosłup piersiowy</li> <li>Fizykoterapia – galwanizacja kręgosłup szyjny</li> <li>Fizykoterapia – galwanizacja nadgarstek</li> <li>Fizykoterapia – galwanizacja podudzie</li> <li>Fizykoterapia – galwanizacja przedramię</li> <li>Fizykoterapia – galwanizacja ramię</li> <li>Fizykoterapia – galwanizacja ręka</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Fizykoterapia – galwanizacja staw barkowy</li> <li>Fizykoterapia – galwanizacja staw biodrowy</li> <li>Fizykoterapia – galwanizacja staw kolanowy</li> <li>Fizykoterapia – galwanizacja staw łokciowy</li> <li>Fizykoterapia – galwanizacja staw skokowy</li> <li>Fizykoterapia – galwanizacja stopa</li> <li>Fizykoterapia – galwanizacja udo</li> <li>Fizykoterapia – jonoforeza kręgosłup lędźwiowy</li> <li>Fizykoterapia – jonoforeza kręgosłup piersiowy</li> <li>Fizykoterapia – jonoforeza kręgosłup szyjny</li> <li>Fizykoterapia – jonoforeza nadgarstek</li> <li>Fizykoterapia – jonoforeza podudzie</li> <li>Fizykoterapia – jonoforeza przedramię</li> <li>Fizykoterapia – jonoforeza ramię</li> <li>Fizykoterapia – jonoforeza ręka</li> <li>Fizykoterapia – jonoforeza staw barkowy</li> <li>Fizykoterapia – jonoforeza staw biodrowy</li> <li>Fizykoterapia – jonoforeza staw kolanowy</li> <li>Fizykoterapia – jonoforeza staw łokciowy</li> <li>Fizykoterapia – jonoforeza staw skokowy</li> <li>Fizykoterapia – jonoforeza stopa</li> <li>Fizykoterapia – jonoforeza udo</li> <li>Fizykoterapia – krioterapia miejscowa kręgosłup lędźwiowy</li> <li>Fizykoterapia – krioterapia miejscowa kręgosłup piersiowy</li> <li>Fizykoterapia – krioterapia miejscowa kręgosłup szyjny</li> <li>Fizykoterapia – krioterapia miejscowa nadgarstek</li> <li>Fizykoterapia – krioterapia miejscowa podudzie</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Fizykoterapia – krioterapia miejscowa przedramię</li> <li>Fizykoterapia – krioterapia miejscowa ramię</li> <li>Fizykoterapia – krioterapia miejscowa ręka</li> <li>Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw barkowy</li> <li>Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw biodrowy</li> <li>Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw kolanowy</li> <li>Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw łokciowy</li> <li>Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw skokowy</li> <li>Fizykoterapia – krioterapia miejscowa stopa</li> <li>Fizykoterapia – krioterapia miejscowa udo</li> <li>Fizykoterapia – laser kręgosłup lędźwiowy</li> <li>Fizykoterapia – laser kręgosłup piersiowy</li> <li>Fizykoterapia – laser kręgosłup szyjny</li> <li>Fizykoterapia – laser nadgarstek</li> <li>Fizykoterapia – laser podudzie</li> <li>Fizykoterapia – laser przedramię</li> <li>Fizykoterapia – laser ramię</li> <li>Fizykoterapia – laser ręka</li> <li>Fizykoterapia – laser staw barkowy</li> <li>Fizykoterapia – laser staw biodrowy</li> <li>Fizykoterapia – laser staw kolanowy</li> <li>Fizykoterapia – laser staw łokciowy</li> <li>Fizykoterapia – laser staw skokowy</li> <li>Fizykoterapia – laser stopa</li> <li>Fizykoterapia – laser udo</li> <li>Fizykoterapia – pole magnetyczne kręgosłup lędźwiowy</li> <li>Fizykoterapia – pole magnetyczne kręgosłup piersiowy</li> <li>Fizykoterapia – pole magnetyczne kręgosłup szyjny</li> </ul> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- 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 stopa
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające udo
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna kręgosłup lędźwiowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna kręgosłup piersiowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna kręgosłup szyjny
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna nadgarstek
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna podudzie
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna przedramię
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna ramię
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna ręką
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna staw barkowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna staw biodrowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna staw kolanowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna staw łokciowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna stopa
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna 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 wysokospecjalistycznymi (metody mechaniczne, neurofizjologiczne, techniki osteopatyczne) oraz usług o charakterze diagnostyki i treningu funkcjonalnego, gimnastyki korekcyjnej i fitness.*



## Stomatologia

### Dyżur stomatologiczny

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

- Dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem pomoc doraźna
- Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem pomoc doraźna
- Nacięcie ropnia zębopochodnego - włócznie 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:*

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

*Jeżeli po dokonaniu zwrotu kosztów usług w trybie Refundacji LUX MED uzyska dowody na okoliczność, iż Refundacja została dokonana na podstawie informacji lub faktur albo rachunków niezgodnych ze stanem faktycznym wskazanym we Wniosku lub dołączonych dokumentach (np. przedłożenie wraz z Wnioskiem faktur*

albo rachunków za usługi wykonane na rzecz osób trzecich), LUX MED przysługuje zwrot wypłaconych nienależnie kwot w ramach Refundacji wraz z odsetkami licznymi 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 dostępny jest na stronie [www.luxmed.pl](http://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:

- Konsultacja specjalistyczna stomatologia zachowawcza

#### oraz 1 raz w 12 miesięcznym okresie obowiązywania Umowy 1 z niżej wymienionych usług:

- Wypełnienie ubytku korony zęba na 1 powierzchni standardowym kompozytem światłoutwardzalnym
- Wypełnienie ubytku korony zęba na 2 powierzchniach
- Wypełnienie ubytku korony zęba standardowym kompozytem światłoutwardzalnym
- Wypełnienie ubytku korony zęba na 3 powierzchniach standardowym kompozytem światłoutwardzalnym
- Wypełnienie giasjonomer
- Odbudowa zniszczonego kąta w zębach siecznych standardowym kompozytem światłoutwardzalnym

Po wykorzystaniu limitu Pacjenci przysługują dodatkowo rabat 15% od cennika ww. placówki na wyżej wymienione usługi.

#### Ponadto Pacjenci przysługują rabat 15% od cennika ww. placówki na następujące usługi:

- Badanie żywotność zęba
- Ćwiek okołomiążsgowy
- 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:

- Badanie lekarskie stomatologiczne kontrolne pedodontyczne

#### oraz 1 raz w 12 miesięcznym okresie obowiązywania Umowy 1 z niżej wymienionych usług:

- 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

Po wykorzystaniu limitu Pacjenci przysługują dodatkowo rabat 15% od cennika ww. placówki na wyżej wymienione usługi.

Ponadto Pacjenci przysługują rabat 15% od cennika ww. placówki na następujące usługi:

- Wizyta adaptacyjna (dzieci) - stomatologia
- Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym
- Impregnacja zębiny - każdy ząb
- Amputacja zdewitalizowanej miazgi zęba mlecznego
- Leczenie endodontyczne zęba mlecznego
- Leczenie zgorzeli miazgi zęba mlecznego
- Amputacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieufornym korzeniem
- Dewitalizacja miazgi 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

Ponadto Pacjenci przysługują rabat 15% od cennika ww. placówki na następujące usługi:

- Nacięcie ropnia zębopochodnego - włącznie z drenażem
- Resekcja wierzchołka korzenia zęba bocznego
- Resekcja wierzchołka korzenia zęba bocznego z wstecznym wypełnieniem kanału
- Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego
- Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego z wstecznym wypełnieniem kanału
- Usunięcie zęba jednokorzeniowego
- Usunięcie zęba jednokorzeniowego mlecznego
- Usunięcie zęba przez dławanie wewnątrzżębodołowe
- Usunięcie zęba przez dławanie zewnątrzżębodołowe z wytworzeniem płata śluzówkowo-okostnowego
- Usunięcie zęba wielokorzeniowego
- Usunięcie zęba wielokorzeniowego mlecznego
- Wycięcie kaptura dziąsłowego w obrębie 1 zęba
- Wycięcie małego guzka, zmiany guzopodobnej, mucocel stomatologia
- Założenie opatrunku chirurgicznego stomatologia
- Płukanie suchego zębodołu + założenie leku
- Pobranie wycinka w jamie ustnej
- Plastyka wędzidełka wargi, policzka, języka stomatologia
- Wyłuszczenie 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 zwiniętego zęba

### Endodoncja

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

- Konsultacja specjalistyczna stomatologia zachowawcza

Ponadto Pacjenci przysługują rabat 15% od cennika ww. placówki na następujące usługi:

- Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem
- Chemo-mechaniczne opracowanie kanału korzeniowego
- Udrożnienie kanału korzeniowego
- Wypełnienie kanału korzeniowego
- Usunięcie wkładu koronowo-korzeniowego

Ponadto Pacjenci przysługują rabat 10% od cennika ww. placówki na następujące usługi:

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

### Protetyka

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

- Konsultacja specjalistyczna protetyczna

Ponadto Pacjenci przysługują rabat 10% od cennika ww. placówki na następujące usługi:

- Proteza całkowita z metalowym podniebieniem
- Korekta zgryzu
- Modele dla celów diagnostycznych lub planowania lekarza
- Wkład koronowo-korzeniowy lany met.
- Wkład koronowo-korzeniowy lany met. składany
- Wkład koronowo-korzeniowy ze złota
- Wkład koronowo-korzeniowy ze złota składany
- Wkład koronowo-korzeniowy z metalu, ceramiki, szkła - standardowy
- Korona tymczasowa metodą pośrednią
- Korona lana pełnometalowa

- Strona 21 z 31

- 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
- Wzmocnienie protezy łukiem
- Wzmocnienie protezy siatką stalową
- Wzmocnienie protezy siatką pozłacaną
- 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 I Etap
- Korona pełnoceramiczna na cyrkonie II Etap
- Korona pełnoceramiczna
- Korona pełnoceramiczna I Etap
- Korona pełnoceramiczna II Etap
- 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 10% od cennika ww. placówki na następujące usługi:

- Aparat grubołuukowy 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 przedślonkowa
- 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 przedślonkową
- 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 grubołuukowy Bi-helix, Quad - helix I Etap
- Aparat grubołuukowy Bi-helix, Quad - helix II Etap
- Aparat blokowy I Etap
- Aparat blokowy II Etap
- Aparat ruchomy - płyta Schwarza I Etap
- Aparat ruchomy - płyta Schwarza II Etap
- Aparat Hyrax I Etap
- Aparat Hyrax II Etap
- Jeden łuk aparatu stałego zamki kryształowe I Etap
- Jeden łuk aparatu stałego zamki kryształowe II Etap
- Jeden łuk aparatu stałego zamki metalowe I Etap
- Jeden łuk aparatu stałego zamki metalowe II Etap
- Naprawa aparatu ortodontycznego
- Aparat pendulum I Etap
- Aparat pendulum II Etap
- 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 I Etap
- Jeden łuk aparatu stałego zamki metalowe i kryształowe II Etap
- 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
- Dystalizator 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
- Modele dla celów diagnostycznych lub planowania ortodonta
- Płytkoproteza dziecięca II Etap
- Retencja łuk retencyjny 6 zębów

### Biostomatologia

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:

- 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 zębą z zastosowaniem materiału ACTIVA (Pulpdent)
- Rekonstrukcja utraconych tkanek zębą 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

### 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
- oraz ponadto z **15% rabatem** od cennika ww. placówki:

## 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

Usługa jest limitowana do 3 wizyt w 12 miesięcznym okresie obowiązywania umowy i 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 placówki, 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](http://www.luxmed.pl).



## Druga Opinia Medyczna

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

- |                                         |                                           |                                     |
|-----------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|
| • nowotwór złośliwy                     | • stwardnienie rozsiane                   | • bakteryjne zapalenia wsierdza     |
| • niewydolność nerek                    | • choroba Alzheimera                      | • niedokrwistość aplastyczna        |
| • schyłkowa niewydolność wątroby        | • choroba Parkinsona                      | • rozległe oparzenie                |
| • przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby | • choroby neuronu ruchowego               | • utrata kończyn                    |
| • udar mózgu                            | • przeszczep narządu                      | • utrata słuchu                     |
| • łagodny nowotwór mózgu                | • zawał serca                             | • utrata wzroku                     |
| • zapalenie mózgu                       | • angioplastyka naczyń wieńcowych         | • utrata mowy                       |
| • zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych    | • operacja pomostowania naczyń wieńcowych | • śpiączka                          |
| • porażenie kończyn                     | • operacja zastawek serca                 | • cukrzyca typu 1 (insulinozależna) |
|                                         | • operacja aorty                          | • gruźlica                          |
|                                         |                                           | • 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. Uznany lekarz specjalista dokonuje przeglądu diagnozy lub planu leczenia zaproponowanego przez lekarza prowadzącego Pacjenta, a następnie przedstawia swoje szczegółowe zalecenia. W ramach procesu drugiej opinii medycznej gromadzona jest dokumentacja medyczna, wyniki badań obrazowych oraz próbki do badań histopatologicznych. Lekarz specjalista przeprowadza szczegółowy przegląd wszystkich danych, a następnie sporządza kompleksowe sprawozdanie, które potwierdza wcześniejszą diagnozę i sposób leczenia lub zaleca jego zmianę

w formie raportu wraz z tłumaczeniem na język polski. W ramach usługi Pacjent może również uzyskać od lekarza specjalisty drogą elektroniczną odpowiedzi na podstawowe pytania dotyczące danego schorzenia bez przedstawiania pełnej dokumentacji medycznej, a jedynie w oparciu o szczegółowy wywiad przeprowadzony drogą telefoniczną.

Dodatkowo Pacjent ma prawo do uzyskania, w postaci raportu, propozycji trzech lekarzy specjalistów spoza Polski, posiadających najlepsze kompetencje do dalszego leczenia, a także do uzyskania pomocy w organizacji konsultacji z wybranym lekarzem specjalistą leczenia. Usługa obejmuje pomoc (ale nie obejmuje kosztów) poza granicami Polski przy: umawianiu wizyt u tych lekarzy, załatwieniu spraw związanych z terapią jak i organizacją przyjęcia do szpitala, wizyty, zakwaterowania w hotelu, transportu i obsługi Pacjenta, monitoring opieki medycznej, nadzór nad jakością opieki medycznej, obsługę i poprawność naliczonych opłat oraz negocjowanie korzystnych rabatów na usługi zdrowotne.



## Konsylium medyczne

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



## Ubezpieczenie kosztów leczenia w podróży

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

| Zakres ubezpieczenia                                                          | Limit odpowiedzialności                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Następstwa nieszczęśliwego wypadku NNW (zgon, inwalidztwo, uszczerbek)        | 200 000 zł na wypadek śmierci<br>100 000 zł za uszczerbek na zdrowiu |
| Koszty leczenia i assistance<br>Podlimit na koszty leczenia stomatologicznego | 300 000 zł<br>2000 zł                                                |
| Odpowiedzialność cywilna (na rzeczy i osoby)                                  | 200 000 zł                                                           |
| Bagaż podróży                                                                 | 2 500 zł                                                             |

### Ubezpieczeniem objęte jest również:

- ryzyko związane z uprawianiem m.in. następujących sportów: narciarstwa, snowboardu, windsurfingu, kitesurfingu oraz nurkowania bez akwalungu;
- koszty leczenia związane z ciążą i powikłaniami w czasie ciąży do 32 tygodnia ciąży;
- zaostrzenia i powikłania wszelkich chorób przewlekłych.

Ubezpieczenia kosztów leczenia w podróży wymaga dostarczenia wypełnionej i podpisanej Deklaracji przystąpienia do ubezpieczenia w podróży zagranicznej. Szczegółowe informacje dotyczące ubezpieczenia, w tym zasad przystąpienia do ubezpieczenia, znajdują się w Szczególnych warunkach ubezpieczenia w podróży zagranicznej dla Klientów kluczowych LUX MED, informacji dla Pacjenta, dostępnych na stronie [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl).



## 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.<br>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<br>Informacja o szacunkowych kosztach leczenia<br>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.<br>W przypadku wyboru leczenia w trybie odpłatnym, pracownik infolinii informuje o przybliżonym koszcie leczenia, możliwym do oszacowania na podstawie przekazanych informacji.<br>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.<br>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.<br>Informujemy o dostępności świadczeń ponadstandardowych takich, jak pokoje jednoosobowe, dostępność znieczuleń do porodu.                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Dostępność świadczeń ponadstandardowych<br>Czas oczekiwania w systemie publicznym                                  | W przypadku świadczeń, na które w systemie świadczeń finansowanych publicznie są prowadzone elektroniczne formy zapisu / prowadzenia kolejek udzielamy informacji o czasie dostępności usług w ramach leczenia finansowanego przez NFZ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |



## 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 anestezjologiczną, 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 (druły, 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                                                                          | Wysokość rabatu |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 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 odstrzałkowej                            | 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 żylaków odbytu metodą klasyczną                                                                | 15% |
|                                    | Operacja żylaków 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 przełykowego 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                    | Wyłyżeczkowanie 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 chłonnego 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 podżuchwowej                                                                            | 15% |
| Leczenie zaćmy             | Operacja zaćmy niepowikłanej metodą zewnątrztorbowkowego usunięcia zaćmy bez wszczepu soczewki             | 15% |
|                            | Operacja zaćmy niepowikłanej metodą zewnątrztorbowkowego usunięcia zaćmy z wszczepem soczewki              | 15% |
|                            | Operacja zaćmy powikłanej metodą zewnątrztorbowkowego usunięcia zaćmy bez wszczepu soczewki                | 15% |
|                            | Operacja zaćmy powikłanej metodą zewnątrztorbowkowego 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 zwiłóknień 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 wewnętrznej                                         | 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 śródręcza stabilizacją wewnętrzną                       | 15% |
|                            | Zespolenie otwarte złamania kości nadgarstka lub śródręcza 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, śródrezcze, 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 kośćcizastępczych – obojczyk (leczenie stawu rzekomego)                      | 15% |
|                                             | Przeszczep kostny / wszczepienie materiałów kośćcizastępczych – kość ramienna (leczenie stawu rzekomego)                 | 15% |
|                                             | Przeszczep kostny / wszczepienie materiałów kośćcizastępczych – kość promieniowa lub łokciowa (leczenie stawu rzekomego) | 15% |
|                                             | Przeszczep kostny / wszczepienie materiałów kośćcizastępczych – kości nadgarstka i śródrezcza (leczenie stawu rzekomego) | 15% |
|                                             | Przeszczep kostny / wszczepienie materiałów kośćcizastępczych – kość udowa                                               | 15% |
|                                             | Przeszczep kostny / wszczepienie materiałów kośćcizastępczych – rzepka                                                   | 15% |
|                                             | Przeszczep kostny / wszczepienie materiałów kośćcizastępczych – kość piszczelowa lub strzałkowa                          | 15% |
|                                             | Przeszczep kostny / wszczepienie materiałów kośćcizastępczych – kości stępu i śródstopia                                 | 15% |
| Operacje kości                              | Usunięcie martwicy chrzęstno-kostnej z kości kończyn                                                                     | 15% |
|                                             | 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% |
|                                             | Przecewkowe kruszenie kamieni w cewce moczowej                                                                           | 15% |
|                                             | Przecewkowe kruszenie kamieni w pęcherzu / przecewkowe 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    | Przecewkowe 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 anestezjologiczną, 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 (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 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                                                                                          | Wysokość rabatu |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 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 podżuchowej                                                                          | 15%             |
| Operacje stawów               | Szycie ścięgien zginaczy ręki – szew pierwotny                                                          | 15%             |
|                               | Szycie ścięgien zginaczy ręki – szew wtórny (odroczony)                                                 | 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       | Zespolenie trzonu kości ramiennej zewnętrznym stabilizatorem (plyta)                                    | 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 wewnętrznej                                      | 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% |
| 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% |

#### 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](http://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](http://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](http://www.carolina.pl)). Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówce. Rabat nie obejmuje cen materiałów medycznych takich jak gips lekki, implanty, ortezy, stabilizatory, zespolenia ortopedyczne, szwy łątkowe, oraz cen leków podawanych do iniekcji dostawowych i dożylnych. Rabatów nie sumuje się.

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