



## Pakiet Rozszerzony - Abonament z dopłatą

DLA SENIORA (WIEK 70-80)



Pakiet Rozszerzony to propozycja stworzona z myślą o osobach w wieku od 70 roku życia, które chcą zapewnić sobie opiekę medyczną dopasowaną do swoich indywidualnych potrzeb i oczekiwań. Dzięki pakietowi rozszerzonemu **będiesz mógł swobodnie korzystać z dostępu do wizyt i konsultacji u wybranych lekarzy specjalistów, zabiegów ambulatoryjnych, badań profilaktycznych, obrazowych i diagnostycznych oraz wizyt domowych.**

| Dostępne warianty płatności w Pakiecie Rozszerzonym z dopłatami | Wysokość raty   |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------|
| Miesięcznie (12 rat)                                            | 109,00 zł       |
| Kwartalnie (4 raty)                                             | 318,00 zł       |
| Półrocznie (2 raty)                                             | 624,00 zł       |
| Rocznie (1 rata)                                                | 1 188,00 zł     |
| <b>Stawka w przypadku płatności rocznej</b>                     | <b>99,00 zł</b> |

Umowa zawierana jest na okres 12 miesięcy

## Zakres Rozszerzony z dopłatami:

| Zakres usług:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Teleporady medyczne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | • |
| E-Konsultacje medyczne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | • |
| Konsultacje specjalistów podstawowej opieki medycznej z dopłatą 20 zł do każdej zrealizowanej konsultacji                                                                                                                                                                                                                                             | • |
| Konsultacje 19 lekarzy specjalistów z dopłatą 20 zł do każdej zrealizowanej konsultacji                                                                                                                                                                                                                                                               | • |
| Konsultacje specjalistów: psychiatrę, psychologa, androloga, seksuologa, logopeda z dopłatą 20 zł do każdej zrealizowanej konsultacji - z limitem łącznym 3 konsultacji w roku                                                                                                                                                                        | • |
| Konsultacje lekarzy dyżurnych z dopłatą 20 zł do każdej zrealizowanej konsultacji                                                                                                                                                                                                                                                                     | • |
| Zabiegi pielęgniarstwa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | • |
| Zabiegi ambulatoryjne – 45 zabiegów                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | • |
| Szczepienia przeciwko grypie i tężcowi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | • |
| Panel badań laboratoryjnych bez skierowania raz w roku                                                                                                                                                                                                                                                                                                | • |
| 458 Badań diagnostyka laboratoryjnej i obrazowej – z dopłatą do każdego badania diagnostyki obrazowej                                                                                                                                                                                                                                                 | • |
| Testy alergiczne skórne                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | • |
| Prowadzenie ciąży z dopłatami                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | • |
| Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia raz w roku                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | • |
| Fizjoterapia – z limitem zabiegów, z dopłatą                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | • |
| Stomatologia zgodnie z opisanym zakresem                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | • |
| Wizyty domowe – limit 3 w roku                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | • |
| Druga opinia medyczna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | • |
| 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> <u>współplacenie</u></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 poniżej wymienione porady specjalistów medycznych, które nie wymagają osobistego kontaktu ze specjalistą. Usługa obejmuje e-konsultacje medyczne w następującym zakresie:

- Interny
- medycy rodzinnej
- pielęgniarstwa
- położnictwa

*Uwaga: E-konsultacja medyczna ze specjalistą nie zastępuje konsultacji stacjonarnej. W uzasadnionych medycznie przypadkach specjalista medyczny w trakcie e-konsultacji może odmówić zdalnej porady i skierować Pacjenta na stacjonarną wizytę lekarską, pielęgniarzką 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
- 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.

**Wizyty bez skierowania dotyczą konsultacji w następującym zakresie:**

- |                     |                |                |
|---------------------|----------------|----------------|
| • alergologii       | • hematologii  | • ortopedii    |
| • chirurgii ogólnej | • kardiologii  | • pulmonologii |
| • dermatologii      | • laryngologii | • proktologii  |
| • diabetologii      | • nefrologii   | • reumatologii |
| • endokrynologii    | • neurologii   | • urologii     |
| • gastroenterologii | • okulistyki   |                |
| • ginekologii       | • onkologii    |                |

*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.

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

**Wizyty bez skierowania, dotyczą konsultacji w zakresie:**

- psychiatrii
- psychologii
- seksuologii
- andrologii
- logopedii

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



## Konsultacje lekarzy dyżurnych – z dopłatą

Usługa obejmuje wyłącznie pomoc doraźną, podstawową w nagłym zachorowaniu, które wystąpiło 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:

- interny
- Lekarz medycyny rodzinnej



## 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 doraźnej
- Podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej
- Pomiar temperatury ciała (bez skierowania Lekarza)
- Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek 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 – opatrunek 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)

#### 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 doraźnej
- Założenie / zmiana / usunięcie sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym

#### 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
- Założenie gipsu
- Zdjęcie gipsu – kończyna dolna

- Zdjęcie gipsu – kończyna górna
- Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunków mały

#### Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:

- Standardowa\* dermatoskopia

#### Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:

- Pobranie standardowej\* cytologii z szyjki macicy

#### Zabiegi ambulatoryjne alergologiczne:

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

#### Znieczulenia:

- Znieczulenie miejscowe: nasiętkowe lub powierzchowne

*Uwaga: Materiały i środki medyczne takie, jak: gips tradycyjny, opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, surowica – antytoksyna tężcowa, środki dezynfekujące, szwy i nici chirurgiczne, użyte do ww. zabiegów, są bezpłatne. Za pozostałe materiały i środki medyczne zużyte do ww. zabiegów, od Pacjenta pobierana jest opłata.*



### 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 pielęgniarzkiej w postaci iniekcji

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



### Panel badań laboratoryjnych bez skierowania

Usługa jest dostępna dla Pacjentów, którzy ukończyli 18 r.ż. i jest realizowana wyłącznie w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. Usługa obejmuje jednorazowe wykonanie bez skierowania Lekarza (w ciągu 12 miesięcy okresu obowiązywania umowy), panelu badań laboratoryjnych, zawierającego:

- Mocz – badanie ogólne
- Cholesterol całkowity
- Standardowa\* cytologia szyjki macicy
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- Glukoza na czczo



## 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   | • OB / ESR                 | • Czas trombinowy – TT |
| • Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny | • Rozmaz ręczny krwi       | • D – Dimery           |
|                                             | • Płytki krwi manualnie    | • APTT                 |
|                                             | • INR / Czas protrombinowy | • Fibrinogen           |

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

- |                                                       |                                                                      |                                              |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| • CRP ilościowo                                       | • Magnez / Mg                                                        | • Lipaza                                     |
| • Transaminaza GPT / ALT                              | • Mocznik / Azot Mocznikowy/ BUN                                     | • Miedź                                      |
| • Transaminaza GOT / AST                              | • Potas / K                                                          | • Kortyzol po południu                       |
| • Amylaza                                             | • Proteinogram                                                       | • Kortyzol rano                              |
| • Albuminy                                            | • Sód / Na                                                           | • Prolaktyna 120' po obciążeniu MCP 1 tabl.  |
| • Białko całkowite                                    | • Trójglicerydy                                                      | • Prolaktyna 30' po obciążeniu MCP 1 tabl.   |
| • Bilirubina całkowita                                | • Wapń / Ca                                                          | • Prolaktyna 60' po obciążeniu MCP 1 tabl.   |
| • Bilirubina bezpośrednia                             | • Żelazo / Fe                                                        | • Prolaktyna                                 |
| • Chlorki / Cl                                        | • Immunoglobulin IgE (IgE całkowite)                                 | • TSH / hTSH                                 |
| • Cholesterol                                         | • Immunoglobulin IgA                                                 | • Estradiol                                  |
| • HDL Cholesterol                                     | • Immunoglobulin IgG                                                 | • FSH                                        |
| • LDL Cholesterol                                     | • Immunoglobulin IgM                                                 | • T3 Wolne                                   |
| • LDL Cholesterol oznaczany bezpośrednio              | • Kwas foliowy                                                       | • T4 Wolne                                   |
| • CK (kinaza kreatynowa)                              | • Witamina B12                                                       | • Total Beta-hCG                             |
| • LDH – dehydrogen. mlecz.                            | • Całkowita zdolność wiązania żelaza / TIBC – zastępuje Saturację Fe | • LH                                         |
| • Fosfataza zasadowa /                                | • Żelazo / Fe 120 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)             | • Progesteron                                |
| • Fosfataza kwaśna                                    | • Żelazo / Fe 180 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)             | • Testosteron                                |
| • Fosfor / P                                          | • Żelazo / Fe 240 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)             | • Testosteron wolny                          |
| • GGTP                                                | • Żelazo / Fe 300 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)             | • AFP – alfa-fetoproteina                    |
| • Test obciążenia glukozą (4 pkt, 75 g, 0, 1, 2, 3h)  | • Żelazo / Fe 60 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)              | • PSA – wolna frakcja                        |
| • Glukoza na czczo                                    | • Ferrytyna                                                          | • PSA całkowite                              |
| • Glukoza 120' po jedzeniu                            | • Ceruloplazmina                                                     | • CEA – antygen carcinoembrionalny           |
| • Glukoza 60' po jedzeniu                             | • Transferyna                                                        | • CA 125                                     |
| • Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 4 godzinach | • Tyreoglobulina                                                     | • CA 15.3 – antyg. raka sutka                |
| • Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 5 godzinach | • Apolipoproteina A1                                                 | • CA 19.9 – antyg. Raka przewodu pokarmowego |
| • Kreatynina                                          |                                                                      |                                              |
| • Kwas moczowy                                        |                                                                      |                                              |
| • Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)                     |                                                                      |                                              |

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

- |                                                                                              |                                          |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------|
| • Serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP) dawniej WR                            | • HBs Ag / antygen                       | • EBV / Mononukleozę IgM                  |
| • ASO ilościowo                                                                              | • P / ciała a-mikrosomalne / Anty TPO    | • Różyczka IgG                            |
| • ASO jakościowo                                                                             | • P / ciała a-tyreoglobulinowe / Anty TG | • Różyczka IgM                            |
| • RF – CZYNNIK REUMATOIDALNY – ilościowo                                                     | • CMV IgG                                | • Toksoplazmoza IgG                       |
| • Odczyn Waaler-Rose                                                                         | • CMV IgM                                | • Toksoplazmoza IgM                       |
| • Test BTA                                                                                   | • HBs Ab / przeciwciała                  | • P / ciała p / chlamydia trachomatis IgA |
| • Grupa krwi AB0, Rh, p / ciała przeglądowe                                                  | • HCV Ab / przeciwciała                  | • P / ciała p / chlamydia trachomatis IgG |
| • P / ciała odpornościowe przeglądowe / alloprzeciwciała (zastępuje P / ciała anty Rh / – /) | • Helicobacter Pylori IgG ilościowo      | • P / ciała p / chlamydia trachomatis IgM |
|                                                                                              | • HIV I / HIV II                         | • HBc Ab IgM                              |
|                                                                                              | • EBV / Mononukleozę – lateks            |                                           |
|                                                                                              | • EBV / Mononukleozę IgG                 |                                           |

#### 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
- 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

#### 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)

#### Badania kału wraz z pobraniem materiału do badania:

- Kał badanie ogólne
- Kał na pasożyty 1 próba
- Krew utajona w kale / F.O.B.
- Kał na Rota i Adenowirusy
- Kał na Lamblie ELISA

#### Badania cytologiczne wraz z pobraniem materiału do badania:

- Standardowa\* cytologia szyjki macicy

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

- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów paznokciec nogi
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów paznokciec 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.
- Wymaz z gardła – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z migdałka – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z nosa – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z nosogardła – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z oka – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z pochwy – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z rany – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z ucha – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z jamy ustnej – posiew w kierunku grzybów drożdż.

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

- Digoksyna
- Ołów

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

- CRP – test paskowy
- Cholesterol badanie paskowe
- Glukoza badanie glukometrem
- Troponina – badanie paskowe

#### Diagnostyka obrazowa:

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

- Badanie EKG – spoczynkowe
- Standardowa\* próba wysiłkowa
- Założenie standardowego\* Holtera EKG w gabinecie
- Założenie Holtera RR w gabinecie

##### Badania rentgenowskie z dopłatą 15 zł do każdego badania (wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej Placówce medycznej):

- RTG czaszki oczodoły
- RTG oczodołów + boczne (2 projekcje)
- RTG czaszki PA + bok
- RTG czaszki PA + bok + podstawa
- RTG czaszki podstawa
- RTG czaszki półosiowe wg Orleya
- RTG czaszki siodło tureckie
- RTG czaszki styczne
- RTG czaszki kanały nerwów czaszkowych
- RTG twarzoczaszki
- RTG jamy brzusznej inne
- RTG jamy brzusznej na leżąco
- RTG jamy brzusznej na stojąco
- RTG klatki piersiowej
- RTG klatki piersiowej – RTG tomograf
- RTG klatki piersiowej + bok
- RTG klatki piersiowej bok z barytem
- RTG klatki piersiowej inne
- RTG klatki piersiowej PA + bok z barytem
- RTG klatki piersiowej tarczycy, tchawicy
- RTG kości krzyżowej i guzicznej
- RTG nosa boczne
- RTG podudzia (goleni) AP + bok
- RTG podudzia (goleni) AP + bok obu
- RTG uda + podudzia
- RTG kości udowej AP + bok lewej
- RTG kości udowej AP + bok prawej
- RTG barku / ramienia – osiowe
- RTG barku / ramienia – osiowe obu
- RTG barku / ramienia AP + bok
- RTG barku / ramienia AP + bok obu – zdjęcie porównawcze
- RTG barku / ramienia AP
- RTG barku / ramienia AP obu – zdjęcie porównawcze
- RTG przedramienia AP + bok
- RTG przedramienia obu przedramion AP + bok
- RTG łokcia / przedramienia AP + bok
- RTG łokcia / przedramienia obu AP + bok
- RTG kości skroniowych transorbitalne
- RTG kości skroniowych wg Schullera / Steverssa
- RTG piramid kości skroniowej transorbitalne
- RTG ręki bok
- RTG ręki PA
- RTG ręki PA obu
- RTG palec / palce PA + bok / skos
- RTG palec / palce PA + bok / skos obu rąk
- RTG kości łódeczkowatej
- RTG stopy AP + bok / skos
- RTG stopy AP + bok / skos obu
- RTG stóp AP (porównawczo)
- RTG kości śródstopia
- RTG palca / palców stopy AP + bok / skos
- RTG pięty + osiowe
- RTG pięty boczne
- RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok
- 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

#### 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 moczowych (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 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 nadgarstka
- USG więzadeł, mięśni, drobnych stawów
- USG śródstopia
- USG rozciągnięta podeszwy
- USG stawów śródreżnych i palców
- USG ścięgna Achillesa
- USG układu moczowego + TRUS
- Echokardiografia – USG serca

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

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

#### 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

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

- Spirometria bez leku
- Spirometria – próba rozkurczowa
- Audiometr standardowy\*
- Densytometria kręgosłupa lędźwiowego (ocena kości beleczkowej) – screening
- Densytometria szyjki kości udowej (ocena kości korowej) – screening
- Badanie uroflowmetryczne
- Mammografia
- Mammografia – zdjęcie celowane
- Komputerowe pole widzenia
- Badanie adaptacji do ciemności
- Pachymetria
- EEG standardowe\* w czuwaniu

*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 wykonywane są na zlecenie Lekarza ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED, w następującym zakresie:

- Konsultacja alergologa – kwalifikacja do testów - 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

*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.*



### 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 zakres badań i konsultacji dla osób powyżej 18 r.ż. 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 okulistyczna
- Badania laboratoryjne:

- Mocz – badanie ogólne
- Krew utajona w kale / F.O.B.
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- OB / ESR
- Glukoza na czczo
- TSH / hTSH
- HBs Ag / antygen
- HCV Ab / przeciwciała
- Standardowa\* cytologia szyjki macicy
- Badania obrazowe:
  - USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne lub USG transwaginalne
  - USG piersi lub mammografia – kobiety w zależności od wskazań lekarskich
  - RTG klatki piersiowej PA
  - USG jamy brzusznej
- Badania czynnościowe:
  - Badanie EKG – spoczynkowe
- Konsultacja internistyczna – konsultacja zamykająca program



#### Dla mężczyzn zakres przeglądu obejmuje:

- Konsultacja internistyczna – zebranie wywiadu zdrowotnego
- Konsultacja okulistyczna
- Konsultacja urologiczna
- Badania laboratoryjne:
  - Mocz – badanie ogólne
  - Krew utajona w kale / F.O.B.
  - Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
  - OB / ESR
  - PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA / PSA)
  - TSH / hTSH
  - HBs Ag / antygen
  - HCV Ab / przeciwciała
  - Glukoza na czczo
- Badania obrazowe:
  - RTG klatki piersiowej PA
  - USG jamy brzusznej
- Badania czynnościowe:
  - Badanie EKG – spoczynkowe
- Konsultacja internistyczna – konsultacja zamykająca program

**Uwaga:** Przegląd realizowany jest w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. Aby umówić się na realizację przeglądu, należy zgłosić ten fakt telefonicznie, dzwoniąc na numer telefonu Call Center 22 33 22 880, lub skorzystać z formularza dostępnego na stronie [www.luxmed.pl/umow-przeglad](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.

Usługa jest realizowana na podstawie skierowań Lekarzy (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: 10 zabiegów fizykoterapeutycznych oraz 3 zabiegów kinezyterapeutycznych (w tym masaż leczniczy) z następującego zakresu zabiegów fizyko- i kinezyterapii:

- Konsultacja fizjoterapeuty
- Konsultacja lekarska – ustalenie trybu rehabilitacji z dopłatą 20 zł do każdej konsultacji
- Fizykoterapia – elektrostymulacja mm. k. dolnej
- Fizykoterapia – elektrostymulacja mm. k. górnej
- Fizykoterapia – fonoforeza kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – fonoforeza kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – fonoforeza kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – fonoforeza nadgarstek
- Fizykoterapia – fonoforeza podudzie
- Fizykoterapia – fonoforeza przedramię
- Fizykoterapia – fonoforeza ramię
- Fizykoterapia – fonoforeza ręką
- Fizykoterapia – fonoforeza staw barkowy
- Fizykoterapia – fonoforeza staw biodrowy
- Fizykoterapia – fonoforeza staw kolanowy
- Fizykoterapia – fonoforeza staw łokciowy
- Fizykoterapia – fonoforeza staw skokowy

- Fizykoterapia – fonoforeza stopa
- Fizykoterapia – fonoforeza udo
- Fizykoterapia – galwanizacja kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – galwanizacja kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – galwanizacja kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – galwanizacja nadgarstek
- Fizykoterapia – galwanizacja podudzie
- Fizykoterapia – galwanizacja przedramię
- Fizykoterapia – galwanizacja ramię
- Fizykoterapia – galwanizacja ręką
- Fizykoterapia – galwanizacja staw barkowy
- Fizykoterapia – galwanizacja staw biodrowy
- Fizykoterapia – galwanizacja staw kolanowy
- Fizykoterapia – galwanizacja staw łokciowy
- Fizykoterapia – galwanizacja staw skokowy
- Fizykoterapia – galwanizacja stopa
- Fizykoterapia – galwanizacja udo
- Fizykoterapia – jonoforeza kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – jonoforeza kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – jonoforeza kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – jonoforeza nadgarstek
- Fizykoterapia – jonoforeza podudzie
- Fizykoterapia – jonoforeza przedramię
- Fizykoterapia – jonoforeza ramię
- Fizykoterapia – jonoforeza ręką
- Fizykoterapia – jonoforeza staw barkowy
- Fizykoterapia – jonoforeza staw biodrowy
- Fizykoterapia – jonoforeza staw kolanowy
- Fizykoterapia – jonoforeza staw łokciowy
- Fizykoterapia – jonoforeza staw skokowy
- Fizykoterapia – jonoforeza stopa
- Fizykoterapia – jonoforeza udo
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa nadgarstek
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa podudzie
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa przedramię
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa ramię
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa ręką
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw barkowy
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw biodrowy
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw kolanowy
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw łokciowy
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw skokowy
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa stopa
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa udo
- Fizykoterapia – laser kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – laser kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – laser kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – laser nadgarstek
- Fizykoterapia – laser podudzie
- Fizykoterapia – laser przedramię
- Fizykoterapia – laser ramię
- Fizykoterapia – laser ręką
- Fizykoterapia – laser staw barkowy
- Fizykoterapia – laser staw biodrowy
- Fizykoterapia – laser staw kolanowy
- Fizykoterapia – laser staw łokciowy
- Fizykoterapia – laser staw skokowy
- Fizykoterapia – laser stopa
- Fizykoterapia – laser udo
- Fizykoterapia – pole magnetyczne kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – pole magnetyczne nadgarstek
- Fizykoterapia – pole magnetyczne podudzie
- Fizykoterapia – pole magnetyczne przedramię
- Fizykoterapia – pole magnetyczne ramię
- Fizykoterapia – pole magnetyczne ręką
- 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 TENS kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – prądy TENS kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – prądy TENS kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – prądy DD stopa
- Fizykoterapia – prądy DD 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 ręką
- 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 ręką
- 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 (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 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 – ćwic. usprawniające kręgosłup lędźwiowy
- Kinezyterapia – ćwic. usprawniające kręgosłup piersiowy
- Kinezyterapia – ćwic. usprawniające kręgosłup szyjny
- Kinezyterapia – ćwic. usprawniające nadgarstek
- Kinezyterapia – ćwic. usprawniające podudzie
- Kinezyterapia – ćwic. usprawniające przedramię
- Kinezyterapia – ćwic. usprawniające ramię
- Kinezyterapia – ćwic. usprawniające ręka
- Kinezyterapia – ćwic. usprawniające staw barkowy
- Kinezyterapia – ćwic. usprawniające staw biodrowy
- Kinezyterapia – ćwic. usprawniające staw kolanowy
- Kinezyterapia – ćwic. usprawniające staw łokciowy
- Kinezyterapia – ćwic. usprawniające staw skokowy
- Kinezyterapia – ćwic. usprawniające stopa
- Kinezyterapia – ćwic. 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 ręka
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna staw barkowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna staw biodrowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna staw kolanowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna staw łokciowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna staw skokowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna stopa
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna udo
- Kinezyterapia – wyciąg trakcyjny kręgosłup lędźwiowy
- Kinezyterapia – wyciąg trakcyjny kręgosłup szyjny
- Terapia miorelaksacyjna - masaż leczniczy kręgosłupa

*Uwaga: 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 wyspospecjalistycznymi (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 - wyłącznie 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 gdyw 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:*

- 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;
- 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;
- ilość zrealizowanych usług danego rodzaju;
- datę wykonania usługi;
- 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 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

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

- |                                                                                                 |                                                                                            |                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| • Wypełnienie ubytku korony zęba na 1 powierzchni standardowym materiałem światoutwardzalnym    | • Odbudowa zniszczonego kąta w zębach siecznych standardowym materiałem światoutwardzalnym | • Kosmetyczne pokrycie przebarwienia zębiny w zębach przednich - licówka z kompozytu |
| • Wypełnienie ubytku korony zęba na 2 powierzchniach standardowym materiałem światoutwardzalnym | • Wypełnienie glijonomer                                                                   | • Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej                                      |
| • Wypełnienie ubytku korony zęba na 3 powierzchniach standardowym materiałem światoutwardzalnym | • Badanie żywotność zęba                                                                   | • Opatrunek leczniczy w zębie stałym                                                 |
|                                                                                                 | • Ćwiek okołomiazgowy                                                                      | • Płukanie kieszonki dziąsłowej                                                      |
|                                                                                                 | • Kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szkliwa - licówka z kompozytu                          | • 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

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

- |                                                                          |                                                                          |                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| • Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 1 powierzchni              | • Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 3 powierzchniach lecznicze | • Leczenie endodontyczne zęba mlecznego                                  |
| • Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 1 powierzchni lecznicze    | • Wizyta adaptacyjna (dzieci) - stomatologia                             | • Leczenie zgorzeli miazgi zęba mlecznego                                |
| • Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 2 powierzchniach           | • Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym                                   | • Amputacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieuformowanym korzeniem        |
| • Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 2 powierzchniach lecznicze | • Impregnacja zębiny - każdy ząb                                         | • Dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem |
| • Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 3 powierzchniach           | • Amputacja zdewitalizowanej miazgi zęba mlecznego                       |                                                                          |

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

- |                                                                                 |                                                                                             |                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| • Nacięcie ropnia zębopochodnego - włącznie z drenażem                          | • Usunięcie zęba przez dławowanie zewnętrzno-boczne z wytworzeniem płata błonowo-kościowego | • Plastyka wędzidełka wargi, policzka, języka stomatologia     |
| • Resekcja wierzchołka korzenia zęba bocznego                                   | • Usunięcie zęba wielokorzeniowego                                                          | • Wyłuszczenie torbieli zębopochodnej                          |
| • Resekcja wierzchołka korzenia zęba bocznego z wstecznym wypełnieniem kanału   | • Usunięcie zęba wielokorzeniowego mlecznego                                                | • Operacyjne usunięcie zęba skomplikowane chirurgicznie        |
| • Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego                                 | • Wycięcie kaptura dziąsłowego w obrębie 1 zęba                                             | • Operacyjne odsłonięcie zęba zatrzymanego                     |
| • Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego z wstecznym wypełnieniem kanału | • Wycięcie małego guzka, zmiany guzopodobnej, mucocel stomatologia                          | • Operacyjne odsłonięcie zęba zatrzymanego z doklejeniem zamka |
| • Usunięcie zęba jednokorzeniowego                                              | • Założenie opatrunku chirurgicznego stomatologia                                           | • Operacyjne usunięcie zęba częściowo zatrzymanego             |
| • Usunięcie zęba jednokorzeniowego mlecznego                                    | • Płukanie suchego zębodołu + założenie leku                                                | • Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba                |
| • Usunięcie zęba przez dławowanie wewnątrzno-boczne                             | • Pobranie wycinka w jamie ustnej                                                           |                                                                |

### **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 stomatologa z ww. placówek, następujących usług z dodatkowym 10% rabatem od cennika ww. placówki:

- RTG punktowe zdjęcie zęba

### **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 – wariant I 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.

#### **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