

Załącznik do Umowy o Udzielanie Świadczeń zdrowotnych dla Firm

Wykaz Świadczeń zdrowotnych

W niniejszym dokumencie pojęcie „Placówki medyczne wskazane przez LUX MED” należy rozumieć jako: Placówki własne LUX MED, Medycyna Rodzinna, Eurodental lub Placówki współpracujące (zgodnie z Umową) wskazane na stronie internetowej www.luxmed.pl, właściwe do realizacji konkretnych świadczeń w ramach Umowy o Udzielanie Świadczeń zdrowotnych dla Firm.

Pakiet Podstawowy

Benefitplan – Pracownicy

Benefitplan – Członkowie Rodziny

Konsultacje specjalistów – wariant podstawowy

Usługa obejmuje nielimitowane wizyty w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i dostępna jest w sytuacjach chorobowych oraz jako pomoc w nagłych zachorowaniach.

Usługa zawiera: wywiad, poradę Lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia i dotyczy konsultacji w następującym zakresie:

- interny
- pediatrii
- opieki Lekarza medycyny rodzinnej

Uwaga:

Usługa Konsultacje specjalistów – wariant podstawowy nie obejmuje: konsultacji Lekarzy dyżurnych, konsultacji Lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również Lekarzy będących na stanowisku docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego.

Konsultacje specjalistów – wariant I

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp **bez skierowania** do konsultacji Lekarzy w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i jest dostępna w ramach poradnictwa ogólnomedycznego, w sytuacjach chorobowych oraz jako pomocy w nagłych zachorowaniach.

Konsultacje specjalistyczne obejmują: wywiad, poradę lekarza specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

W przypadku:

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

- chirurgii ogólnej
- laryngologii
- okulistyki
- ginekologii
- neurologii
- urologii

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

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

Uwaga:

Usługa Konsultacje specjalistów – wariant I nie obejmuje: konsultacji Lekarzy dyżurnych, konsultacji Lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również Lekarzy będących na stanowisku docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego. Również pozostałe konsultacje są odpłatne

E-Konsultacje medyczne

LUX MED udostępnia Pacjentom możliwość interaktywnej indywidualnej rozmowy ze specjalistą medycznym (lekarzem, położną lub pielęgniarką) za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość, w tym – 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 Pacjentowi określone badania lub go do innego specjalisty. E-Konsultacja medyczna dotyczy wyłącznie Pacjenta zalogowanego do Portalu Pacjenta, a treść e-Konsultacji jest zapisywana i stanowi część dokumentacji medycznej Pacjenta. W zakres e-Konsultacji wchodzi porady specjalistów medycznych, które nie wymagają osobistego kontaktu ze specjalistą.

Usługa obejmuje e-Konsultacje medyczne w zakresie:

- interny / medycyny rodzinnej (do 18. r.ż.)
- pediatrii (do 18. r.ż.)
- pielęgniarstwa pediatrycznego
- 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, w ramach których wykorzystuje się promieniowanie jonizujące.

Zabiegi pielęgniarские

Usługi obejmujące pomiary podstawowe oraz drobne zabiegi, w tym diagnostyczne. Wykonywane są przez pielęgniarkę lub położną, zgodnie z kompetencjami, samodzielnie lub na zlecenie Lekarza, w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. Zakres konsultacyjnych zabiegów ambulatoryjnych uzależniony jest od wieku Pacjenta, zakresu konsultacji Lekarza, do których Pacjent jest uprawniony w ramach przysługującego mu zakresu usług i dostępności zabiegu w ambulatoryjnej Placówce medycznej wskazanej przez LUX MED.

Zabiegi pielęgniarские obejmują **następujące zabiegi ambulatoryjne pielęgniarские:**

- Iniekcja dożylna
- Iniekcja podskórna / domięśniowa
- Kroplówka w sytuacji doraźnej
- Podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej
- Pomiar temperatury ciała (bez skierowania Lekarza)
- Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunka 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.

Konsultacje lekarzy dyżurnych – wariant I

Usługa obejmuje wyłącznie pomoc doraźną, podstawową w nagłym zachorowaniu, które wystąpiło w ciągu 24 h od momentu przyjęcia przez LUX MED zgłoszenia chęci odbycia konsultacji. 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.). Usługa zawiera: wywiad, poradę Lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia wstępnej diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej i dotyczy konsultacji w następującym zakresie:

- Interny
- pediatrii
- opieki Lekarza medycyny rodzinnej

Zabiegi ambulatoryjne – wariant podstawowy

Usługi obejmujące pomiary podstawowe oraz zabiegi, w tym diagnostyczne, niewymagające hospitalizacji oraz reżimu sali operacyjnej. Wykonywane są przez Lekarza, pielęgniarkę lub położną, zgodnie z kompetencjami, 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 wieku Pacjenta, zakresu konsultacji Lekarza, do których Pacjent jest uprawniony w ramach przysługującego mu zakresu usług i dostępności zabiegu w ambulatoryjnej Placówce medycznej wskazanej przez LUX MED.

Zabiegi ambulatoryjne obejmują:

Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:

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

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 – wariant I

Usługi obejmujące pomiary podstawowe oraz zabiegi, w tym diagnostyczne, niewymagające hospitalizacji oraz reżimu sali operacyjnej. Wykonywane są przez Lekarza, pielęgniarkę lub położną, zgodnie z kompetencjami, 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 wieku Pacjenta, zakresu konsultacji Lekarza, do których Pacjent jest uprawniony w ramach przysługującego mu zakresu usługi dostępności zabiegu w ambulatoryjnej Placówce medycznej wskazanej przez LUX MED.

Zabiegi ambulatoryjne obejmują:

Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:

- Mierzenie RR / ciśnienia

Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:

- Szycie rany do 1,5 cm
- Usunięcie kleszcza – chirurgiczne
- Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne
- Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały (niewymagający opracowania chirurgicznego)

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

Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:

- Standardowe* badanie dna oka
- Dobór szkieł korekcyjnych (nie obejmuje soczewek z płynną ogniskową)
- Gonioskopia (ocena kąta przesączania)

Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:

- Pobranie standardowej* cytologii z szyjki macicy

Znieczulenia:

- Znieczulenie miejscowe: nasiątkowe lub powierzchniowe

Uwaga:

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

* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP

Szczepienia przeciwko grypie i tężcowi

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

Usługa składa się z:

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

Szczepienia przeciwko grypie realizowane są w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. LUX MED może zorganizować również wyjazdowe szczepienia p/grypie sezonowej w miejscu wskazanym przez Zleceniodawcę – dla grup powyżej 30 osób.

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. Obejmuje jednorazowe wykonanie panelu badań laboratoryjnych, bez skierowania Lekarza, w ciągu 12 miesięcy okresu obowiązywania umowy. Panel badań obejmuje:

- Pomiar wzrostu i wagi ciała
- Usunięcie innego ciała obcego bez nacięcia
- Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym, po zabiegach wykonywanych w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED
- Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne
- 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)
- 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 zawnętrznym
- 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.)

- Mocz – badanie ogólne
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- Cholesterol całkowity
- Glukoza na czczo
- Standardowa* cytologia szyjki macicy (dostępna dla PacjenteK już od 16. r.ż.)

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

Usługa umożliwia Pacjentowi skorzystanie ogółem z 3 konsultacji w 12-miesięcznym okresie obowiązywania umowy. Konsultacje można zrealizować w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED.

W przypadku:

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

- psychiatrii
- psychologii
- seksuologii
- andrologii
- logopedy

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

- psychiatrii
- psychologii
- logopedy

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, konsultacji z zakresu surdo- i neurologopedii, jak również prowadzenia terapii.

Prowadzenie ciąży

Usługa obejmuje prowadzenie ciąży o przebiegu fizjologicznym. Realizowana jest przez Lekarza, w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED, zgodnie ze standardami LUX MED. Składa się z czynnego poradnictwa zdrowotnego w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu w następującym zakresie:

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

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 PacjencieK 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 PacjenteK wskazań medycznych do wykonania badań nieobjętych powyższym programem i zakresem usług.

Wizyty domowe – wariant I

Usługa jest limitowana do **3 wizyt** w 12-miesięcznym okresie obowiązywania umowy i obejmuje swoim zakresem internę, pediatrię i medycynę rodzinną. Jest realizowana w miejscu zamieszkania Pacjenta, gdy Pacjent z powodu nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia nie ma możliwości samodzielnego zgłoszenia się do ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED (zasada ta nie dotyczy stanu bezpośredniego zagrożenia życia). Do przyczyn uniemożliwiających Pacjentowi zgłoszenie się do placówki nie zalicza się: niedogodnego dojazdu do placówki, potrzeby wypisania recepty lub uzyskania 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 Pacjent nie ma możliwości swobodnego wyboru Lekarza. O przyjęciu lub odmowie przyjęcia 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.

Diagnostyka laboratoryjna i obrazowa – wariant I

Usługa obejmuje niżej wymienione badania diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej i czynnościowej. Badania wykonywane są w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. Liczba realizowanych badań nie jest limitowana. Wszystkie badania diagnostyczne dostępne w ramach usługi wykonywane są na podstawie skierowań wystawionych przez Lekarzy Placówek medycznych wskazanych przez LUX MED, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego prowadzonego w 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
- INR / czas protrombinowy
- Czas trombinowy – TT
- APTT
- Fibrynogen

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
- Białko PAPP-a
- Bilirubina całkowita
- Bilirubina bezpośrednia
- Chlorki / Cl
- Cholesterol całkowity
- HDL Cholesterol
- LDL Cholesterol
- LDL Cholesterol oznaczony 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
- 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)
- 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
- Miedź
- TSH / hTSH
- T3 Wolne
- T4 Wolne
- Total Beta hCG
- AFP – alfa-fetoproteina
- PSA – wolna frakcja
- PSA całkowite
- CEA – antygen carcinoembrionalny

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 ABO, Rh, p/ciała przeglądowe
- P/ciała odpornościowe przeglądowe / alloprzeciwciała (zastępuje p/ciała anty Rh / – /)
- HBs Ag / antygen
- CMV IgG
- CMV IgM
- HBs Ab / przeciwciała
- HIV I / HIV II
- EBV / Mononukleozę – lateks
- EBV / Mononukleozę IgG
- EBV / Mononukleozę IgM
- Toksoplazmoza IgG
- Toksoplazmoza IgM

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

- Mocz – badanie ogólne
- 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
- Potas / K w moczu
- Potas / K w moczu / 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 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

- Kał – posiew w kierunku SS
- Czystość pochwy (biocenoza pochwy)
- Wymaz z kanału szyjki macicy
- Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew beztlenowy
- Posiew w kierunku GC (GNC) – wymaz z kanału szyjki macicy

- 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
- Krew utajona w kale / F.O.B.

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):

- Kał – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Posiew moczu 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 nosogardła – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z pochwy – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z jamy ustnej – posiew w kierunku grzybów drożdż.

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:

- Badanie EKG – spoczynkowe
- Standardowa* próba wysiłkowa

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

- RTG czaszki – oczodoły
- RTG oczodoły + 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 + 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 / Steversa
- 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 nosogardła
- RTG barku (przez klatkę)
- RTG barku AP + osiowe
- RTG obojczyka

Badania ultrasonograficzne:

- USG jamy brzusznej
- USG piersi
- USG tarczycy
- USG prostaty przez powłoki brzuszne
- USG ginekologiczne transwaginalne
- USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne

Badania endoskopowe:

- Anoskopia

Rezonans magnetyczny bez środków kontrastowych:

- MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy głowy
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy głowy

Tomografia komputerowa bez środków kontrastowych:

- TK – Tomografia komputerowa głowy

Inne badania diagnostyczne:

- Spirometria bez leku
- Audiometr standardowy*
- Mammografia
- Mammografia – zdjęcie celowane

Uwaga:

W związku z rozwojem technologii nazwy lub metody wykonania poszczególnych badań diagnostycznych mogą ulegać zmianie, co nie będzie ograniczać zakresu usług określonych w niniejszej umowie. Jeżeli efektem zastosowania nowej metody będzie rozszerzenie ww. zakresu usług, to usługi wynikające z rozszerzenia zakresu nie będą objęte zakresem usług. Wynik badania wydawany jest na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej placówce. O ile nie zaznaczono inaczej, usługa nie obejmuje testów paskowych, a diagnostyka obrazowa w zakresie TK, MR i USG obejmuje prezentację 2D bez dodatkowych opcji (w tym rozszerzonego USG genetycznego).

Stomatologia – wariant I

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. W ramach Dyżuru Lekarze stomatolodzy wykonują następujące usługi:

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

Uwaga:

Usługi w ramach Dyżuru stomatologicznego wykonywane są wyłącznie w razie nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku, poza godzinami pracy Placówek własnych. Warunkiem realizacji usług w ramach Dyżuru stomatologicznego jest zgłoszenie poprzez Infolinię (nr tel. 22 33 22 888) potrzeby skorzystania z Dyżuru stomatologicznego w wyniku nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku, a następnie

wykonanie usług we wskazanej przez LUX MED Placówce medycznej, zgodnie z instrukcją pracownika Infolinii. W przypadku, gdy w danej Placówce medycznej nie można zrealizować usługi bezgotówkowo, pokrycie kosztów wykonanych usług następuje zgodnie z obowiązującym w niej cennikiem. Do wniosku o Refundację należy dołączyć oryginały faktur albo rachunków za wykonane na rzecz Pacjenta usługi. Faktura albo rachunek powinny zawierać:

- a) dane Pacjenta, 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 kopia dokumentacji medycznej dotyczącej danej, zrealizowanej usługi;
- c) liczba zrealizowanych usług danego rodzaju;
- d) data wykonania usługi;
- e) cena jednostkowa zrealizowanej usługi.

Jeżeli po dokonaniu zwrotu kosztów usług w trybie Refundacji LUX MED uzyska dowody na okoliczność, iż Refundacja została dokonana na podstawie informacji lub faktur albo rachunków niezgodnych ze stanem faktycznym wskazanym we Wniosku lub dołączonych dokumentach (np. przedłożenie wraz z Wnioskiem faktur albo rachunków za usługi wykonane na rzecz osób trzecich), LUX MED przysługuje zwrot wypłaconych nienależnie kwot w ramach Refundacji wraz z odsetkami liczonymi od dnia dokonania wypłaty środków w ramach Refundacji.

Wypłata świadczenia z tytułu Refundacji dokonywana jest na podstawie złożonego przez Pacjenta Wniosku o Refundację, wraz z załączonymi oryginałami faktur albo rachunków oraz pozostałymi wymaganymi dokumentami, przesłanych w terminie 3 miesięcy od daty wykonania usługi.

LUX MED dokona zwrotu kosztów (Refundacji) na wskazany we Wniosku numer rachunku bankowego w terminie do 30 dni od daty doręczenia kompletnego Wniosku.

Wniosek o Refundację stanowi załącznik do Umowy i dostępny jest na stronie www.luxmed.pl

Profilaktyka stomatologiczna

Zakres Profilaktyki Stomatologicznej obejmuje wykonanie 1 raz w 12-miesięcznym okresie obowiązywania przeglądu stomatologicznego, tj. oceny stanu uzębienia (ocena dokonywana jest przez Lekarza stomatologa przyjmującego w zakresie stomatologii zachowawczej) oraz zabiegów higieny jamy ustnej (zabiegi wykonywane są przez higienistkę stomatologiczną). Profilaktyka stomatologiczna realizowana jest w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:

- Badanie lekarskie stomatologiczne
- Instruktaż higieny jamy ustnej
- Usunięcie złogów naddziąsłowych /scaling/ ze wszystkich zębów
- Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) – 1 łuk zębowy
- Polerowanie zębów
- Usuwanie osadu – piaskowanie
- Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) – 1/2 łuku zębowego
- Usunięcie złogów naddziąsłowych /scaling – uzupełniające
- Zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym – 1 ząb
- Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) – 2 łuki zębowe
- Usunięcie złogów naddziąsłowych /scaling/ z 1 łuku zębowego
- 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 powierzchniowe
- Znieczulenie w stomatologii miejscowe nasiękowe
- Znieczulenie w stomatologii miejscowe przewodowe wewnątrzustne

Stomatologia zachowawcza

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

- Konsultacja specjalistyczna w ramach stomatologii zachowawczej

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

- Wypełnienie ubytku korony zęba na 1 powierzchni standardowym materiałem światłoutwardzalnym
- Odbudowa zniszczonego kąta w zębach siecznych standardowym materiałem światłoutwardzalnym
- Kosmetyczne pokrycie przebarwienia zębiny w zębach przednich – licówka z kompozytu
- Wypełnienie ubytku korony zęba na 2 powierzchniach standardowym materiałem światłoutwardzalnym
- Wypełnienie glasonomer
- Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej
- Wypełnienie ubytku korony zęba na 3 powierzchniach standardowym materiałem światłoutwardzalnym
- Badanie żywotności zęba
- Opatrunek leczniczy w zębie stałym
- Ćwiek okołomiążgowy
- Kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szkliwa – licówka z kompozytu
- Płukanie kieszonki dziąsłowej
- Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku

- Kauteryzacja brodawki dziąsłowej

Pedodoncja

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:

- | | | |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • 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 | <ul style="list-style-type: none"> • Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 3 powierzchniach • Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 3 powierzchniach, lecznicze • Wizyta adaptacyjna (dzieci) – stomatologia • Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym • Impregnacja zębiny – każdy ząb | <ul style="list-style-type: none"> • 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 Pacjentowi przysługuje rabat 10% od cennika ww. placówki na następujące usługi:

- | | | |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • 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 | <ul style="list-style-type: none"> • Usunięcie zęba przez dławowanie wewnątrzzębodołowe • Usunięcie zęba przez dławowanie zewnątrzzębodołowe z wytworzeniem płyta śluzówkowo-okostnowego • Usunięcie zęba wielokorzeniowego • Usunięcie zęba wielokorzeniowego mlecznego • Wycięcie kaptura dziąsłowego w obrębie 1 zęba • Wycięcie małego guzka, zmiany guzopodobnej, mucocela – stomatologia • Założenie opatrunku chirurgicznego – stomatologia | <ul style="list-style-type: none"> • 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 odsonięcie zęba zatrzymanego • Operacyjne odsonięcie zęba zatrzymanego z doklejeniem zamka • Operacyjne usunięcie zęba częściowo zatrzymanego • Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba |
|--|---|--|

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), a także 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.

Wariant dostępności pakietu – Srebrny

Usługa polegająca na zapewnieniu poprawy dostępu do Lekarzy specjalistów LUX MED. Dostępność dla Wariantu Srebrnego jest zwiększona o ponad 70%. W ramach wariantu Pacjenci przysługują Refundacja kosztów świadczeń na warunkach określonych poniżej.

LUX MED dokona zwrotu poniesionych przez Osobę Uprawnioną kosztów w wysokości **70%** ceny jednostkowej Świadczenia zdrowotnego wykonanego w Okresie Refundacji w Placówce medycznej innej niż wskazana przez LUX MED i przysługującego Osobie Uprawnionej w ramach Umowy oraz posiadanego Benefitplanu. Limit Refundacji wynosi **500 zł kwartalnie** na Osobę Uprawnioną.

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

Pacjenci przysługują **10% rabatu** na świadczenia zdrowotne oferowane w Placówkach własnych LUX MED, z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych w zakresie stomatologii. Rabat dotyczy placówek sieci LUX MED i Medycyny Rodzinnej wymienionych na stronie www.luxmed.pl. Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówkach. Rabaty nie sumują się.

Rabat 10% na procedury medyczne oferowane w PROFEMED

Pacjenci przysługują **10% rabatu** na wszystkie usługi medyczne świadczone w placówkach PROFEMED. Informacje o świadczonych usługach dostępne są na stronie www.profemed.pl. Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówkach. Rabaty nie sumują się.

Rabat 10% na procedury medyczne oferowane w Szpitalu LUX MED

Pacjenci przysługują **10% rabatu** na wszystkie procedury medyczne oferowane w Szpitalu LUX MED. Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówce. Rabaty nie sumują się.

Rabat 10% na usługi medyczne oferowane przez Carolina Medical Center

Pacjenci przysługują **10% rabatu** na wszystkie procedury medyczne oferowane przez Sport Medica SA w placówce Carolina Medical Center (informacje o placówce znajdują się na www.carolina.pl). Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówce. Rabat nie obejmuje cen materiałów medycznych takich, jak: gips lekki, implanty, ortezy, stabilizatory, zespolenia ortopedyczne, szwy łątkowe; nie obejmuje również cen leków podawanych do iniekcji dostawowych i dożylnych. Rabaty nie sumują się.