

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 Placówkę własną LUX MED, Medycyna Rodzinna, Eurodental lub Placówki współpracujące (zgodnie z Umową) wskazane na stronie internetowej [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl), właściwe do realizacji konkretnych świadczeń w ramach Umowy o Udzielanie Świadczeń zdrowotnych dla Firm.

## Pakiet Rozszerzony – Pracownicy, Członkowie Rodzin

### Konsultacje specjalistów – wariant podstawowy

Usługa obejmuje nielimitowane wizyty w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i dostępna jest w ramach w ramach poradnictwa ogólnomedycznego, 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 II

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do konsultacji Lekarzy w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i dostępna jest w ramach poradnictwa ogólnomedycznego, w sytuacjach chorobowych oraz jako pomoc 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 **bez skierowania** dotyczą konsultacji w zakresie:

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

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

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

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

- alergologii
- gastroenterologii
- kardiologii
- nefrologii
- pulmonologii
- reumatologii
- urologii

*Uwaga:*

*Usługa Konsultacje specjalistów – wariant II 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, pielęgniarską lub położniczą. Podczas e-Konsultacji medycznej nie są wystawiane recepty oraz skierowania na badania, w ramach których wykorzystuje się promieniowanie jonizujące.*

## Zabiegi pielęgniarskie

Usługi obejmujące pomiary podstawowe, a także 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 pielęgniarskie obejmują następujące **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 – 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, wenflon, 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 o 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 zakresie:

- interny
- pediatrii
- opieki Lekarza medycyny rodzinnej

## 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.

## Zabiegi ambulatoryjne – wariant II

Usługi obejmujące pomiary podstawowe i 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 wyznaczonej ambulatoryjnej Placówce medycznej wskazanej przez LUX MED.

Zabiegi ambulatoryjne obejmują:

### Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:

- Mierzenie RR / ciśnienia

- Pomiar wzrostu i wagi ciała

- Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne

### Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:

- Szycie rany do 1,5 cm
- Usunięcie kleszcza – chirurgiczne
- Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne
- Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunków małych (niewymagających 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 gipsu tradycyjny – opaska
- Założenie gipsu
- Zdjęcie gipsu – kończyna dolna

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

### Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:

- Standardowa\* dermatoskopia

### Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:

- Pobranie standardowej\* cytologii z szyjki macicy

### Zabiegi ambulatoryjne alergologiczne:

- Odczulanie wraz z konsultacją alergologa

### Znieczulenia

- Znieczulenie miejscowe: nasiąkowe lub powierzchniowe

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 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.

- w postaci iniekcji

## 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 po 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 / alloprzeciwciała (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 Pacjentce przez ambulatoryjną Placówkę medyczną wskazaną przez LUX MED. Ww. zakres badań nie ogranicza możliwości skierowania na badania spoza programu i zakresu usług, ale nie obejmuje ich kosztów – również w przypadku pojawienia się podczas ciąży Pacjentki wskazań medycznych do wykonania badań nieobjętych powyższym programem i zakresem usług.*

## 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:

- Mocz – badanie ogólne
- Morfologię + płytki + rozmaz automatyczny
- Cholesterol całkowity
- Glukozę na czczo
- Standardową\* cytologię szyjki macicy (dostępna dla Pacjentelek już od 16. r.ż.)

*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).*

## 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, wyłącznie w przypadkach, 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 oraz 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](http://www.luxmed.pl).

## Diagnostyka laboratoryjna i obrazowa – wariant II

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 ambulatoryjnych 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
- Rozmaz ręczny krwi
- Płytki krwi
- INR / Czas protrombinowy
- Czas trombinowy – TT
- D-Dimery
- APTT
- Fibrinogen

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

#### 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
- P / ciała a-mikrosomalne / Anty TPO
- P / ciała a-tyreoglobulinowe / Anty TG
- CMV IgG
- CMV IgM
- HBs Ab / przeciwciała
- HCV Ab / przeciwciała
- Helicobacter Pylori IgG ilościowo
- HIV I / HIV II
- EBV / Mononukleozę – lateks
- EBV / Mononukleozę IgG

- EBV / Mononukleozę IgM
- Różyczka IgG
- Różyczka IgM

#### Badania moczu wraz z pobraniem materiału (moczu) 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

- Toksoplazmoza IgG
- Toksoplazmoza IgM
- P / ciała p / chlamydia trachomatisIgA

- 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)

- P / ciała p / chlamydia trachomatisIgG
- P / ciała p / chlamydia trachomatisIgM
- HbC Ab IgM

- 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 / migdałków – posiew tlenowy
- Wymaz z jamy ustnej – posiew tlenowy
- Wymaz z języka – 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 i pochwy w kierunku pać. hem. GBS
- Wymaz z pochwy – posiew beztlenowy
- Wymaz z pochwy – posiew tlenowy
- Posiew w kierunku GC (GNC) – wymaz z pochwy
- Wymaz z rany
- Wymaz z rany – posiew beztlenowy
- Kał – posiew w kierunku SS
- Czystość pochwy (biocenoza pochwy)
- Posiew nasienia – tlenowy
- Posiew płwociny

- Wymaz z kanału szyjki macicy
- Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew beztlenowy
- Posiew w kierunku GC (GNC) – wymaz z kanału szyjki macicy
- Kał – posiew w kier. E. Coli patogene u dzieci do lat 2
- Kał – posiew w kierunku Yersiniaenterocolitica
- Wymaz z cewki moczowej
- Wymaz z cewki moczowej – posiew beztlenowy

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

- Kał – badanie ogólne
- Kał na pasożyty – 1 próba

- Krew utajona w kale / F.O.B.
- Kał na rota- i adenowirusy

- Kał na Lamblię ELISA

#### 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 – paznokcie stopy
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów – paznokcie ręki
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów – włosy
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów – wymaz ze skóry
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów – zeszkrobiny skórne
- Kał posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Posiew moczu w kierunku grzybów drożdż.

- Posiew płwociny w kierunku grzybów drożdż.
- Posiew treści ropnia w kierunku grzybów drożdż.
- Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych – wydzielina
- Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych – wymaz
- Wymaz z cewki moczowej – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z gardła / migdałków – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z kanału szyjki macicy – 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.
- Wymaz z języka – 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:

- Badanie EKG – spoczynkowe

- Standardowa\* próba wysiłkowa

- Założenie standardowego\* Holtera EKG (na 24 h) w gabinecie

- Założenie Holtera RR (na 24 h) w gabinecie

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

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• RTG czaszki – oczodoły</li> <li>• RTG oczodołów + boczne (2 projekcje)</li> <li>• RTG czaszki PA + bok</li> <li>• RTG czaszki PA + bok + podstawa</li> <li>• RTG czaszki – podstawa</li> <li>• RTG czaszki półosiowe wg Orleya</li> <li>• RTG czaszki – siodło tureckie</li> <li>• RTG czaszki – styczne</li> <li>• RTG czaszki – kanały nerwów czaszkowych</li> <li>• RTG twarzoczaszki</li> <li>• RTG jamy brzusznej – inne</li> <li>• RTG jamy brzusznej – na leżąco</li> <li>• RTG jamy brzusznej – na stojąco</li> <li>• RTG klatki piersiowej</li> <li>• RTG klatki piersiowej – RTG tomograf</li> <li>• RTG klatki piersiowej + bok</li> <li>• RTG klatki piersiowej – bok z barytem</li> <li>• RTG klatki piersiowej – inne</li> <li>• RTG klatki piersiowej PA + bok z barytem</li> <li>• RTG klatki piersiowej, tarczycy, tchawicy</li> <li>• RTG kości krzyżowej i guzicznej</li> <li>• RTG nosa boczne</li> <li>• RTG podudzia (goleni) AP + bok</li> <li>• RTG podudzia (goleni) AP + bok obu</li> <li>• RTG uda + podudzia</li> <li>• RTG kości udowej AP + bok lewej</li> <li>• RTG kości udowej AP + bok prawej</li> <li>• RTG barku / ramienia osiowe</li> <li>• RTG barku / ramienia osiowe obu</li> <li>• RTG barku / ramienia AP + bok</li> <li>• RTG barku / ramienia AP + bok obu – zdjęcie porównawcze</li> <li>• RTG barku / ramienia AP</li> <li>• RTG barku / ramienia AP obu – zdjęcie porównawcze</li> <li>• RTG przedramienia AP + bok</li> <li>• RTG przedramienia obu przedramion AP + bok</li> <li>• RTG łokcia / przedramienia AP + bok</li> <li>• RTG łokcia / przedramienia obu AP + bok</li> <li>• RTG kości skroniowych transorbitalne</li> <li>• RTG kości skroniowych wg Schullera / Stevers</li> <li>• RTG piramid kości skroniowej transorbitalne</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• RTG ręki bok</li> <li>• RTG ręki PA</li> <li>• RTG ręki PA obu</li> <li>• RTG palec / palce PA + bok / skos</li> <li>• RTG palec / palce PA + bok / skos obu rąk</li> <li>• RTG kości łódeczkowatej</li> <li>• RTG stopy AP + bok / skos</li> <li>• RTG stopy AP + bok / skos – na stojąco</li> <li>• RTG stopy AP + bok / skos obu</li> <li>• RTG stopy AP + bok / skos obu – na stojąco</li> <li>• RTG stóp AP (porównawczo)</li> <li>• RTG kości śródstopia</li> <li>• RTG palca / palców stopy AP + bok / skos</li> <li>• RTG pięty + osiowe</li> <li>• RTG pięty boczne</li> <li>• RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok</li> <li>• RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok + skos</li> <li>• RTG kręgosłupa lędźwiowego bok</li> <li>• RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego skosy</li> <li>• RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego AP + bok</li> <li>• RTG czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego</li> <li>• RTG kręgosłupa piersiowego</li> <li>• RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok</li> <li>• RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok + skos</li> <li>• RTG kręgosłupa piersiowego bok</li> <li>• RTG kręgosłupa piersiowego skosy</li> <li>• RTG kręgosłupa szyjnego</li> <li>• RTG kręgosłupa szyjnego AP + bok</li> <li>• RTG kręgosłupa szyjnego bok</li> <li>• RTG kręgosłupa szyjnego bok + skosy (3 projekcje)</li> <li>• RTG kręgosłupa szyjnego skosy</li> <li>• RTG czynnościowe kręgosłupa szyjnego</li> <li>• RTG kręgosłupa AP – na stojąco (skolioza)</li> <li>• RTG kręgosłupa AP – na stojąco + bok (skolioza)</li> <li>• RTG łopatki</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• RTG miednicy i stawów biodrowych</li> <li>• RTG mostka AP</li> <li>• RTG mostka / boczne klatki piersiowej</li> <li>• RTG żuchwy</li> <li>• RTG zatok przynosowych</li> <li>• RTG żeber (1 strona) w 2 skosach</li> <li>• RTG nadgarstka boczne</li> <li>• RTG nadgarstka boczne obu</li> <li>• RTG nadgarstka PA + bok</li> <li>• RTG nadgarstka PA + bok obu</li> <li>• RTG ręki PA + skos</li> <li>• RTG ręki PA + skos obu</li> <li>• RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos lewego</li> <li>• RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos prawego</li> <li>• RTG obu nadgarstków / dłoni PA + bok / skos</li> <li>• RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos obu</li> <li>• RTG rzepki osiowe obu</li> <li>• RTG rzepki osiowe obu w 2 ustawieniach</li> <li>• RTG rzepki osiowe obu w 3 ustawieniach</li> <li>• RTG stawów krzyżowo-biodrowych PA</li> <li>• RTG stawów krzyżowo-biodrowych skosy</li> <li>• RTG stawu biodrowego AP</li> <li>• RTG stawu biodrowego AP obu</li> <li>• RTG stawu biodrowego osiowe</li> <li>• RTG stawu kolanowego AP + bok</li> <li>• RTG stawu kolanowego AP + bok obu</li> <li>• RTG stawu kolanowego AP + bok obu – na stojąco</li> <li>• RTG stawu kolanowego boczne</li> <li>• RTG stawu łokciowego</li> <li>• RTG stawu skokowo-goleniowego AP + bok</li> <li>• RTG stawu skokowo-goleniowego AP + bok obu</li> <li>• RTG czynnościowe stawów skroniowo-żuchwowych</li> <li>• Urografia (wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi)</li> <li>• RTG nosogardła</li> <li>• RTG barku (przez klatkę)</li> <li>• RTG barku AP + osiowe</li> <li>• RTG obojczyka</li> </ul> |
| <h3>Badania ultrasonograficzne:</h3> <ul style="list-style-type: none"> <li>• USG jamy brzusznej</li> <li>• USG układu moczowego</li> <li>• USG piersi</li> <li>• USG tarczycy</li> <li>• USG prostaty przez powłoki brzuszne</li> <li>• USG ginekologiczne transwaginalne</li> <li>• USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne</li> <li>• USG narządów moczny (jąder)</li> <li>• USG ślinianek</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• USG transrektalne prostaty</li> <li>• USG / doppler tętnic szyjnych i kręgowych</li> <li>• USG / doppler tętnic kończyn dolnych</li> <li>• USG / doppler tętnic kończyn górnych</li> <li>• USG / doppler żył kończyn dolnych</li> <li>• USG / doppler żył kończyn górnych</li> <li>• USG / doppler aorty brzusznej i tętnic biodrowych</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• USG / doppler naczyń wątroby (ocena krążenia wrotnego)</li> <li>• USG / doppler tętnic nerkowych</li> <li>• USG / doppler tętnic wewnątrzczaszkowych</li> <li>• USG stawów biodrowych dzieci</li> <li>• USG stawów biodrowych + konsultacja ortopedyczna stawów biodrowych (do 1. roku życia)</li> <li>• USG stawu biodrowego</li> </ul>  |

- USG stawu kolanowego
- USG stawu łokciowego
- USG stawu skokowego
- USG stawu barkowego
- USG tkanki podskórnej (tłuszczaki, włókniaki etc.)

#### Badania endoskopowe wraz z pobraniem wycinków endoskopowych:

- Anoskopia
- Gastroskopia (z testem ureazowym)
- Rektoskopia

#### Rezonans magnetyczny wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi:

- MR – Rezonans magnetyczny niskopolewy głowy
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy głowy
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy angio głowy
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy głowy+ angio
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy głowy i przysadki mózgowej
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy twarzoczaszki
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy jamy brzusznej
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy miednicy mniejszej
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy miednicy kostnej
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy jamy brzusznej i miednicy mniejszej
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy klatki piersiowej
- MR – Rezonans magnetyczny niskopolewy kręgosłupa lędźwiowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy kręgosłupa lędźwiowego
- MR – Rezonans magnetyczny niskopolewy kręgosłupa piersiowego

- USG krwiaka pourazowego mięśni
- USG węzłów chłonnych
- USG nadgarstka
- USG więzadeł, mięśni, drobnych stawów
- USG śródstopia

- Sigmoidoskopia
- Kolonoskopia

- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy kręgosłupa piersiowego
- MR – Rezonans magnetyczny niskopolewy kręgosłupa szyjnego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy kręgosłupa szyjnego
- MR – Rezonans magnetyczny niskopolewy kręgosłupa krzyżowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy oczodołów
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy zatok
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy przysadki
- MR – Rezonans magnetyczny niskopolewy stawu barkowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy stawu barkowego
- MR – Rezonans magnetyczny niskopolewy stawu łokciowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy stawu łokciowego
- MR – Rezonans magnetyczny niskopolewy stawu kolanowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy stawu kolanowego
- MR – Rezonans magnetyczny niskopolewy nadgarstka
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy nadgarstka

- USG rozciągnięta podeszwywego
- USG stawów śródreżca i palców
- USG ścięgna Achillesa
- USG układu moczowego + TRUS
- USG przecięciączkowe
- Echokardiografia – USG serca

- Badanie histopatologiczne materiału z biopsji endoskopowej

- MR – Rezonans magnetyczny niskopolewy stawu skokowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy stawu skokowego
- MR – Rezonans magnetyczny niskopolewy stawu biodrowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy stawu biodrowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy stawów krzyżowo-biodrowych
- MR – Rezonans magnetyczny niskopolewy stopy
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy stopy
- MR – Rezonans magnetyczny niskopolewy kończyny dolnej
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy podudzia
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy uda
- MR – Rezonans magnetyczny niskopolewy kończyny górnej
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy przedramienia
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy ramienia
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolewy ręki

#### Tomografia komputerowa wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi:

- TK – Tomografia komputerowa głowy
- 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 (HRCT)
- TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej

- TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej (trójfazowa)
- TK – Tomografia komputerowa miednicy mniejszej
- TK – Tomografia komputerowa miednicy kostnej
- 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

#### Inne badania diagnostyczne:

- Spirometria bez leku
- Spirometria – próba rozkurczowa
- Audiometr standardowy\*
- Densytometria kręgosłupa lędźwiowego (ocena kości beleczkowej) – screening

- TK – Tomografia komputerowa stawu łokciowego
- TK – Tomografia komputerowa stopy
- TK – Tomografia komputerowa uda
- TK – Tomografia komputerowa podudzia

- Densytometria szyjki kości udowej (ocena kości korowej) – screening
- Badanie uroflowmetryczne
- Mammografia
- Mammografia – zdjęcie celowane

- TK – Tomografia komputerowa ramienia
- TK – Tomografia komputerowa przedramienia
- TK – Tomografia komputerowa ręki

- 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).

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 porodu w następującym zakresie:

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

#### Uwaga:

Usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej; badania ultrasonograficzne obejmują prezentację 2D, natomiast nie obejmują rozszerzonego USG genetycznego. Realizacja ww. zakresu badań jest dostępna na podstawie okazania karty przebiegu ciąży wydanej Pacjentce przez ambulatoryjną Placówkę medyczną wskazaną przez LUX MED. Ww. zakres badań nie ogranicza możliwości skierowania Pacjentki na badania spoza programu i zakresu usług, ale nie obejmuje ich kosztów – również w przypadku pojawienia się podczas ciąży Pacjentki wskazań medycznych do wykonania badań nieobjętych powyższym programem i zakresem usług.

## Fizjoterapia – wariant I

W ramach usługi Fizjoterapia – wariant I Pacjentowi przysługuje nielimitowany dostęp **do konsultacji fizjoterapeuty**. Usługa zawiera: wywiad, badanie funkcjonalne, poradę fizjoterapeuty wraz z czynnościami niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz ustalenia trybu rehabilitacji.

Usługa obejmuje wyłącznie rehabilitację narządu ruchu i realizowana jest z następujących wskazań (kryteriów kwalifikacyjnych) / dotyczy Pacjentów:

- po urazach ortopedycznych;
- cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów;
- cierpiących z powodu chorób zawodowych związanych z narządem ruchu (potwierdzonych odpowiednim orzeczeniem);
- cierpiących z powodu neurologicznych zespołów bólowych.

Zabiegi są realizowane na podstawie skierowań fizjoterapeutów lub Lekarza (przyjmujących w zakresie ortopedii, neurologii, neurochirurgii, reumatologii, rehabilitacji medycznej, balneologii) z ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED, określających zakres i rodzaj zabiegów rehabilitacyjnych, i dotyczy fizjoterapii prowadzonej w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED.

Usługa 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:

- 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 ręka
- Fizykoterapia – fonoforeza staw barkowy
- Fizykoterapia – fonoforeza staw biodrowy
- Fizykoterapia – fonoforeza staw kolanowy
- Fizykoterapia – fonoforeza staw łokciowy
- Fizykoterapia – fonoforeza staw skokowy
- Fizykoterapia – fonoforeza stopa
- Fizykoterapia – fonoforeza udo
- Fizykoterapia – galwanizacja kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – galwanizacja kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – galwanizacja kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – galwanizacja nadgarstek
- Fizykoterapia – galwanizacja podudzie
- Fizykoterapia – galwanizacja przedramię
- Fizykoterapia – galwanizacja ramię
- Fizykoterapia – galwanizacja ręka
- Fizykoterapia – galwanizacja staw barkowy
- Fizykoterapia – galwanizacja staw biodrowy
- Fizykoterapia – galwanizacja staw kolanowy
- Fizykoterapia – galwanizacja staw łokciowy
- Fizykoterapia – galwanizacja staw skokowy
- Fizykoterapia – galwanizacja stopa
- Fizykoterapia – galwanizacja udo
- Fizykoterapia – jonoforeza kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – jonoforeza kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – jonoforeza kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – jonoforeza nadgarstek
- Fizykoterapia – jonoforeza podudzie
- Fizykoterapia – jonoforeza przedramię
- Fizykoterapia – jonoforeza ramię
- Fizykoterapia – jonoforeza ręka
- Fizykoterapia – jonoforeza staw barkowy
- Fizykoterapia – jonoforeza staw biodrowy
- Fizykoterapia – jonoforeza staw kolanowy
- Fizykoterapia – jonoforeza staw łokciowy
- Fizykoterapia – jonoforeza staw skokowy
- Fizykoterapia – jonoforeza stopa
- Fizykoterapia – jonoforeza udo
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny nadgarstek
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny podudzie
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny przedramię
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny ramię
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny ręka
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny staw barkowy
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny staw biodrowy
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny staw kolanowy
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny staw łokciowy
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny staw skokowy
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny stopa
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny udo
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny staw kolanowy
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny staw łokciowy
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny staw skokowy
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny stopa
- Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny udo
- Fizykoterapia – prądy DD kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – prądy DD kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – prądy DD kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – prądy DD nadgarstek
- Fizykoterapia – prądy DD podudzie
- Fizykoterapia – prądy DD przedramię
- Fizykoterapia – prądy DD ramię
- Fizykoterapia – prądy DD ręka
- Fizykoterapia – prądy DD staw barkowy
- Fizykoterapia – prądy DD staw biodrowy
- Fizykoterapia – prądy DD staw kolanowy
- Fizykoterapia – prądy DD staw łokciowy
- Fizykoterapia – prądy DD staw skokowy
- Fizykoterapia – prądy DD stopa
- Fizykoterapia – prądy DD udo
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne kręgosłup lędźwiowy

- Fizykoterapia – prądy interferencyjne kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne nadgarstek
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne podudzie
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne przedramię
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne ramię
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne 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 ręką
- 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 ręką
- Fizykoterapia – ultradźwięki staw barkowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki staw biodrowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki staw kolanowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki staw łokciowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki staw skokowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki stopa
- Fizykoterapia – ultradźwięki udo
- Fizykoterapia – ultradźwięki (w wodzie)
- Fizykoterapia – prądy Traberta kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – prądy Traberta nadgarstek
- Fizykoterapia – prądy Traberta podudzie
- Fizykoterapia – prądy Traberta przedramię
- Fizykoterapia – prądy Traberta ramię
- Fizykoterapia – prądy Traberta ręką
- 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. instruktażowe kręgosłup lędźwiowy
- Kinezyterapia – ćwic. instruktażowe stopa
- Kinezyterapia – ćwic. instruktażowe 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 ręką
- 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 ręką
- 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

*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, chorób neurodegeneracyjnych i ich następstw; fizjoterapii po zabiegach operacyjnych niewykonanych w ramach zawartej z LUX MED Umowy o Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych dla Firm lub umowy Grupowego Ubezpieczenia Zdrowotnego LUX MED dla Firm, incydentach kardiologicznych, incydentach neurologicznych i naczyńniowo-mózgowych, fizjoterapii uroginiekologicznej, fizjoterapii metodami wysokospecjalistycznymi (metody mechaniczne, neurofizjologiczne, techniki osteopatyczne) oraz usług o charakterze diagnostyki i treningu funkcjonalnego, gimnastyki korekcyjnej i fitness. Zakres usługi nie obejmuje fizjoterapii martwic jałowych blizn / bliznowców, stanów po oparzeniach oraz terapii wisceralnej – terapii narządów wewnętrznych.

*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, przesłanym 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](http://www.luxmed.pl)

- Kinezyterapia – wyciąg trakcyjny kręgosłup szyjny

## **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

- Terapia miorelaksacyjna – masaż leczniczy kręgosłupa
- 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

## Profilaktyka stomatologiczna

Zakres Profilaktyki Stomatologicznej obejmuje wykonanie 1 raz w 12-miesięcznym okresie obowiązywania Umowy 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
- 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 złożeń naddziąsłowych / scaling / uzupełniające
- Usunięcie złożeń naddziąsłowych / scaling / z 1 łuku zębowego
- Usunięcie złożeń 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 nasiąkowe
- Znieczulenie w stomatologii miejscowe powierzchniowe
- Znieczulenie w stomatologii przewodowe wewnętrzne

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

## Pedodontcja

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

- Badanie lekarskie stomatologiczne kontrolne pedodontyczne

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 1 powierzchni, lecznicze
- Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 2 powierzchniach
- Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 2 powierzchniach, lecznicze
- Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 3 powierzchniach
- Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 3 powierzchniach lecznicze
- Wizyta adaptacyjna (dzieci) – stomatologia
- Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym
- Impregnacja zębiny – każdy ząb
- Amputacja zdewitalizowanej miazgi zęba mlecznego
- Leczenie endodontyczne zęba mlecznego
- Leczenie zgorzeli miazgi zęba mlecznego
- Amputacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieuforzonym 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:

- Nacięcie ropnia zębopochodnego – włącznie z drenażem
- Resekcja wierzchołka korzenia zęba boczno
- Resekcja wierzchołka korzenia zęba boczno z wstecznym wypełnieniem kanału
- Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego
- Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego z wstecznym wypełnieniem kanału
- Usunięcie zęba jednokorzeniowego
- Usunięcie zęba jednokorzeniowego mlecznego
- Usunięcie zęba przez dłutowanie wewnątrzzębodołowe
- Usunięcie zęba przez dłutowanie 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
- Płukanie suchego zębodołu + założenie leku
- Pobranie wycinka w jamie ustnej
- Płastyka wędzidełka wargi, policzka, języka – stomatologia
- Wyłuszczenie torbieli zębopochodnej
- Operacyjne usunięcie zęba skomplikowane chirurgicznie
- Operacyjne odsłonięcie zęba zatrzymanego
- Operacyjne odsłonięcie zęba zatrzymanego z doklejeniem zamka
- Operacyjne usunięcie zęba częściowo zatrzymanego
- Repozycja i unieruchomienie 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, przeżyta 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.*

### **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. Rabat 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. placówkach. Rabaty nie sumują 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. placówkach. Rabaty nie sumują 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. Rabaty nie sumują się.

### **Rabat 10% na usługi medyczne oferowane przez 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; nie obejmuje również cen leków podawanych do iniekcji dostawowych i dożylnych. Rabaty nie sumują się.

### **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 Pacjentowi przysługuje Refundacja kosztów świadczeń na warunkach określonych poniżej.

LUX MED dokona zwrotu kosztów poniesionych przez Osobę Uprawnioną – zwrot wyniesie **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. Refundacja zostanie dokonana na podstawie Wniosku złożonego wraz z kompletem dokumentów na wzorze stanowiącym **Załącznik nr 1a do** Regulamin Refundacji, o którym mowa poniżej.

Szczegółowe warunki Refundacji, wymogi dotyczące dokumentowania poniesionych kosztów oraz zakres i zasady dokonywania zwrotów określa Regulamin Refundacji „Swoboda Leczenia” nr..... stanowiący **Załącznik nr 1 do Załącznika nr B.**