

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PAKIET PRACOWNICZY, PAKIET RODZINNY, PAKIET PARTNERSKI, PAKIET DOROSŁE DZIECKO
(zwany dalej „OPZ” – Tabela nr 2)

Tabela nr 2

Rodzaj pakietu: Pakiet pracowniczy, pakiet rodzinny, pakiet partnerski, pakiet dorosłe dziecko	
Zakres usług dostępnych dla powyższych pakietów	
I. KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE, PODSTAWOWEJ OPIEKI MEDYCZNEJ ORAZ POMOC MEDYCZNA	
1. Konsultacje lekarzy specjalistów:	
1)	W ramach pakietu, Uprawniony ma zapewniony nielimitowany dostęp do konsultacji lekarzy specjalistów w sytuacjach chorobowych, zaostrzenia się chorób przewlekłych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach. Konsultacje specjalistyczne obejmują: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia, dostęp do lekarzy, <u>bez konieczności uzyskania skierowania w przypadku specjalności dla dorosłych jak i dla dzieci</u>, w zakresie niżej wymienionych specjalności: a) Internista i/ lub lekarz medycyny rodzinnej, b) Ginekolog/ Ginekolog położnik, c) Ginekolog endokrynolog, d) Ginekolog onkolog, e) Chirurg, f) Chirurg onkolog, g) Laryngolog, h) Okulista, i) Dermatolog, j) Alergolog, k) Ortopeda, l) Kardiolog, m) Neurolog, n) Urolog, o) Diabetolog, p) Endokrynolog, q) Gastroenterolog, r) Nefrolog,

- s) Onkolog,
- t) Pulmonolog,
- u) Reumatolog,
- v) Hematolog,
- w) Anestezjolog,
- x) Audiolog,
- y) Chirurg naczyniowy,
- z) Foniatra,
- aa) Geriatra,
- bb) Hepatolog,
- cc) Immunolog,
- dd) Lekarz chorób zakaźnych,
- ee) Lekarz medycyny podróży,
- ff) Lekarz medycyny sportowej,
- gg) Neurochirurg,
- hh) Proktolog,
- ii) Lekarz rehabilitacji medycznej,
- jj) Pediatra (do 18 roku życia)

- 2) Konsultacje u lekarzy pozostałych specjalności realizowane na podstawie skierowania od lekarza Placówki Udostępnionej przez Wykonawcę, a w przypadku gdy posiadaczem Karty jest dziecko - od lekarza pediatri Placówki Udostępnionej przez Wykonawcę,
- 3) W przypadku braku w placówkach wymaganego specjalisty możliwość skierowania przez lekarza osoby Uprawnionej na konsultację specjalistyczną do lekarza, który nie przyjmuje w Placówkach Udostępnionych przez Wykonawcę, ale jest dostępny w Polsce,
- 4) W ramach pakietu, Uprawniony ma możliwość skorzystania z porad **dietetyka**, obejmujących wywiad, zalecenia dietetyczne z indywidualnym ułożeniem diety w Placówkach Udostępnionych przez Wykonawcę. Usługa nie wymaga skierowania i jest nielimitowana.

2. Konsultacje lekarzy podstawowej opieki medycznej:

W ramach pakietu, Uprawniony ma zapewniony nielimitowany dostęp do konsultacji lekarzy podstawowej opieki medycznej. Konsultacje obejmują: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia, dostęp do lekarzy niżej wymienionych specjalności bez skierowania:

- a) Internista,
- b) Lekarz medycyny rodzinnej,
- c) Pediatra (do 18 roku życia)

3. Konsultacje lekarzy pomocy doraźnej (24h/7 dni):
W ramach pakietu, Uprawniony ma zapewniony nielimitowany dostęp do konsultacji lekarzy pomocy doraźnej (24h/7 dni) świadczonej w przypadku nagłego zachorowania oraz nieszczęśliwego wypadku w zakresie: a) Interny, b) Medycyny rodzinnej, c) Pediatrii (od 18 roku życia), d) Chirurgii, e) Ortopedii
4. Konsultacje online (24h/7 dni):
W ramach pakietu, Uprawniony ma zapewniony nielimitowany dostęp do konsultacji online specjalistów medycznych (lekarzy i pielęgniarki 24h/7 dni) w zakresie: a) Interny, b) Medycyny rodzinnej, c) Pediatrii (od 18 roku życia), d) Pielęgniarstwa, e) Położnictwa
5. Telefoniczna pomoc medyczna (24h/7 dni):
W ramach pakietu, Uprawniony ma zapewniony nielimitowany dostęp do konsultacji w ramach telefonicznej pomocy medycznej (lekarzy i pielęgniarki 24h/7 dni) w sytuacjach wymagających pilnego uzyskania porady, udzielanej przez specjalistów medycznych w zakresie: a) Interny, b) Medycyny rodzinnej, c) Pediatrii (od 18 roku życia), d) Pielęgniarstwa, e) Położnictwa
6. Wizyty domowe (4 razy w roku):
1) W ramach pakietu, Uprawniony ma możliwość skorzystania 4 razy w roku z wizyt domowych lekarzy: a) Internisty, b) Lekarza medycyny rodzinnej, c) Pediatrii (do 18 roku życia) 2) Konsultacja lekarska udzielana przez lekarza zespołów wyjazdowych (lekarza rodzinnego/internistę) realizowana w miejscu zamieszkania chorego, konieczna z uwagi na stan zdrowia Osoby uprawnionej, który uniemożliwia mu przybycie do Placówki Udostępnionej przez Wykonawcę,

- 3) Wizyty domowe będą obejmowały przypadki nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, w tym zaostrzenia dolegliwości przewlekłych, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia.
- 4) Wizyta domowa w domu chorego będzie miała na celu postawienie rozpoznania i rozpoczęcie leczenia, kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne będą odbywały się w Placówkach Udostępnionych przez Wykonawcę,
- 5) Wizyta domowa będzie świadczeniem pomocy doraźnej, które będzie udzielane w dniu jego zgłoszenia.

7. Interwencja karetki (24h/ 7 dni):

- 1) Usługa będzie realizowana 24/7 dni w tygodni dla Osób uprawnionych w lokalizacjach w których Wykonawca w zakresie swojej działalności świadczy te usługi, w tym usługa będzie realizowana dla uprawnionych pracowników do siedziby Zamawiającego (przy ul. Księcia Bolesława 6, ul. Kolskie 13, ul. Ostroroga 35 A w Warszawie),
- 2) Korzystanie z interwencyjnego zespołu wyjazdowego możliwe będzie w przypadku nagłych zachorowań i wypadków. Przez nagłe zachorowanie należy rozumieć stan polegający na nagłym lub przewidywanym w krótkim czasie pojawieniu się objawów pogarszania zdrowia, którego bezpośrednim następstwem może być poważne uszkodzenie funkcji organizmu lub uszkodzenie ciała lub utrata życia, wymagające podjęcia natychmiastowych medycznych czynności ratunkowych i leczenia,
- 3) Każdorazowo decyzję wyjazdu ambulansu sanitarnego będzie podejmował dyspozytor po rozmowie z Osobą uprawnioną lub jego rodziną. W zależności od sytuacji, świadczenie będzie realizowane przez własny zespół interwencyjny, zespół współpracujący lub zespół Państwowego Systemu Ratownictwa Medycznego,
- 4) Zespół medyczny, wyposażony w specjalistyczny środek transportu oraz sprzęt medyczny i leki umożliwiające podjęcie medycznych czynności ratunkowych w przypadku nagłego zagrożenia zdrowotnego będzie udzielał pomocy w siedzibie Zamawiającego, a w razie konieczności wykonania badań przewiezie Osobę uprawnioną do Placówki Udostępnionej przez Wykonawcę, zaś w przypadku zagrożenia życia do najbliższego szpitala,
- 5) Usługa będzie nielimitowana.

II. KONSULTACJE PSYCHOLOGA (W TYM SEKSUOLOGA, ANDROLOGA), PSYCHIATRY I LOGOPEDY (4 razy w roku):

W ramach pakietu Uprawniony może korzystać z konsultacji specjalistycznych lekarza psychiatry, psychologa (w tym seksuologa i androloga) oraz logopedy **bez konieczności uzyskania skierowania w przypadku specjalności dla dorosłych jak i dla dzieci**. Konsultacje specjalistyczne obejmują: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia. Konsultacje obejmują 4 wizyty w roku u każdego z powyższych specjalistów.

III. KONSULTACJE PROFESORKIE ZE SKIEROWANIEM

W ramach pakietu zapewniona będzie możliwość nielimitowanych konsultacji u samodzielnego pracownika naukowego (dr. hab. prof. nadz. Prof. zw.) danej specjalności (która objęta jest pakietem Osoby uprawnionej), na podstawie skierowania przez lekarza specjalistę (tzw. konsultacje profesorskie)

IV. KOMPLEKSOWE BADANIA DIAGNOSTYCZNE – usługi nielimitowane:	
W zakres kompleksowych badań diagnostycznych wchodzi nielimitowane badania diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej i czynnościowej wraz ze środkami kontrastowymi. Zapewniona nielimitowana liczba badań diagnostycznych. Badania diagnostyczne wykonywane na podstawie skierowań wystawionych przez lekarza Placówki Udostępnionej przez Wykonawcę:	
IV.I. DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA – usługi nielimitowane	
1. Hematologia i koagulologia (wraz z pobraniem materiału (krew) do badania):	
a)	Morfologia z rozmazem automatycznym,
b)	Morfologia z rozmazem ręcznym,
c)	Odczyn Biernackiego,
d)	Oznaczanie odsetka retikulocytów,
e)	Płytki krwi,
f)	Płytki krwi na ctrynian (PLT-CYT),
g)	Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT),
h)	Czas protrombinowy (PT) / wskaźnik Quicka INR,
i)	Czas trombinowy (TT) w osoczu,
j)	Fibrynogen,
k)	D-Dimery,
l)	Ilościowe oznaczenie antytrombiny III,
m)	Czas krwawienia (BT),
n)	Czas krzepnięcia,
o)	Eozynofilia bezwzględna,
p)	Leukocyty,
q)	Białko S,
r)	Białko C
2. Badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe (wraz z pobraniem materiału (krew) do badania):	
a)	Białko c-reaktywne (CRP) – ilościowo,
b)	ALT-aminotransferaza alaninowa,
c)	AST-aminotransferaza asparginowa,

d)	Alfa 1 – antytrypsyna,
e)	Amylaza,
f)	Albuminy,
g)	Amoniak,
h)	Białko całkowite,
i)	Bilirubina całkowita,
j)	Bilirubina bezpośrednia,
k)	Chlorki,
l)	Cholesterol całkowity,
m)	Cholesterol HDL,
n)	Cholesterol LDL,
o)	Kinaza kreatynowa (CK),
p)	Kinaza kreatynowa (CK MB),
q)	Klirens kreatyniny,
r)	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH),
s)	Cynk,
t)	Fosforany,
u)	GGTP - gamma- glutamylotranspeptydaza,
v)	Glukoza na czczo,
w)	Glukoza po 75g glukozy po 1h,
x)	Glukoza po 75g glukozy po 2h,
y)	Glukoza po 75g glukozy po 3h,
z)	Glukoza po 75g glukozy po 4h,
aa)	Glukoza 1h po posiłku,
bb)	Glukoza 2h po posiłku,
cc)	Hemoglobina glikowana – HB A1c,
dd)	Homocysteina,
ee)	Kreatynina,
ff)	Kwas moczowy,
gg)	Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG),
hh)	Magnez (Mg),
ii)	Mocznik,
jj)	Potas,

kk)	Proteinogram,
ll)	Sód,
mm)	Trójglicerydy,
nn)	Wapń,
oo)	Żelazo,
pp)	IGE całkowite,
qq)	IGA całkowite,
rr)	IGG całkowite,
ss)	IGM całkowite,
tt)	Kwas foliowy,
uu)	Witamina B12,
vv)	Witamina D3- metabolit 12.5 OH,
ww)	Witamina D3 – metabolit 25 OH,
xx)	Całkowita zdolność wiązania żelaz (TIBC),
yy)	Żelazo (Fe) 1h po obciążeniu (krzywa wchłaniania),
zz)	Żelazo (Fe) 2h po obciążeniu (krzywa wchłaniania),
aaa)	Żelazo (Fe) 3h po obciążeniu (krzywa wchłaniania),
bbb)	Żelazo (Fe) 5h po obciążeniu (krzywa wchłaniania),
ccc)	Żelazo (Fe) 6h po obciążeniu (krzywa wchłaniania),
ddd)	Ferrytyna,
eee)	Utajona zdolność wiązania żelaza (UIBC),
fff)	Miedź (Cu),
ggg)	Ołów,
hhh)	Rtęć,
iii)	Mioglobina,
jjj)	Ceruloplazmina,
kkk)	Transferyna,
lll)	Troponina I,
mmm)	Troponina T,
nnn)	Tyreoglobulina (TGB),
ooo)	Apolipoproteina A1,
ppp)	Lipaza,
qqq)	Adrenalina (poziom we krwi),

rrr)	17-OH Progesteron,
sss)	Aldosteron,
ttt)	Białko wiążące hormony płciowe – SHBG,
uuu)	Dehydroepiandrosteron (DHEA),
vvv)	Erytropoetyna (EPO),
www)	Hormon adrenokortykotropowy (ACTH),
xxx)	Hormon wzrostu (hGH),
yyy)	Kortyzol,
zzz)	NT-pro-BNP,
aaaa)	Peptyd C,
bbbb)	Parathormon (PTH),
cccc)	Prolaktyna (PRL),
dddd)	Prolaktyna 1h po obciążeniu MCP 1 tab,
eeee)	Prolaktyna 2h po obciążeniu MCP 1 tab,
ffff)	Hormon tyreotropowy (TSH),
gggg)	Estradiol (E2),
hhhh)	Hormon folikulotropowy (FSH),
iiii)	Trijodotronina wolna (FT3) ,
jjjj)	Trijodotronina całkowita (T3),
kkkk)	Trijodotronina wolna (FT4),
llll)	Trijodotronina całkowita (T4),
mmmm)	Insulina na czczo,
nnnn)	Insulina 1h po posiłku,
oooo)	Insulina 2h po posiłku,
pppp)	Insulina – po 75g glukozy po 1 godzinie,
qqqq)	Insulina – po 75g glukozy po 2 godzinach,
rrrr)	Insulina – po 75g glukozy po 3 godzinach,
ssss)	Insulina – po 75g glukozy po 4 godzinach,
tttt)	Insulina – po 75g glukozy po 5 godzinach,
uuuu)	Kalcytonina,
vvvv)	Hormon luteinotropowy (LH),
wwwv)	Progesteron (P),
xxxx)	Prolaktyna (PRL),

yyyy)	Testosteron (T),
zzzz)	Testosteron wolny (FTST),
aaaaa)	Alfa-fetoproteina (AFP),
bbbbb)	Antygen swoisty dla prostaty (PSA) całkowity,
ccccc)	Antygen swoisty dla prostaty (PSA) wolny,
ddddd)	Antygen carcinoembrionalny (CEA),
eeeee)	Antygen płaskonabłonkowy (SCC),
fffff)	Antygen CA-125,
ggggg)	Antygen CA-15.3,
hhhhh)	Antygen CA-19.9
iiii)	Antygen CA-72-4
jjjjj)	CYFRA 21-1- marker nowotworowy płuc,
kkkkk)	Fosfataza kwasna sterczowa (ACPP),
lllll)	Fosfataza zasadowa (ALP),
mmmmm)	Fosfataza kwasna (ACP),
nnnnn)	Gonadotropina kosmówkowa (B-HCG),
ooooo)	Osteokalcyna,
ppppp)	Test ROMA (Ca125+HE4+ROMA),
qqqqq)	Wykrywanie mutacji w genie BRACA 1,
rrrrr)	Wykrywanie mutacji w genie BRACA 2
sssss)	PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA/PS)
3. Badania serologiczne i diagnostyka infekcji (wraz z pobraniem materiału (krew) do badania):	
a)	Serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP),
b)	ASO ilościowe,
c)	Czynnik reumatoidalny (RF) – ilościowo,
d)	Czynnik reumatoidalny (RF) – odczyn lateksowy,
e)	Odczyn Waalera - Rosego,
f)	Bezpośredni test antyglobulinowy (BTA),
g)	Oznaczenie przeciwciał anty Rh,
h)	Grupa krwi z wynikiem ID- pierwsze pobranie krwi,
i)	Grupa krwi z wynikiem ID- drugie pobranie krwi,
j)	Grupa krwi z wydaniem karty ID – wydanie karty na podstawie wcześniejszych badań,

k)	Grupa krwi ABO, RH, przeciwciała przeglądowe,
l)	Badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-Rh i inne),
m)	Przeciwciała odpornościowe,
n)	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO),
o)	Przeciwciała antytyreoglobulinowe (ATG),
p)	Cytomegalia przeciwciała w klasie IGG/IGM,
q)	Antygen Hbs (HBs-Ag),
r)	Przeciwciała całkowite anty-HBs,
s)	Przeciwciała anty- HCV,
t)	Helikobakter pyroli przeciwciała IGA/IGG,
u)	Przeciwciała HIV1/HIV2,
v)	Mononukleoz przeciwciała IGM/IGG,
w)	Różyczka przeciwciała IGG/IGM,
x)	Toksoplazmoza przeciwciała w klasie IGG/IGM,
y)	Chlamydia trachomatis przeciwciała IGG/IGM/IGA,
z)	Chlamydia pneumoniae przeciwciała IGA/IGM/IGG,
aa)	HBc przeciwciała IGM,
bb)	Przeciwciała przeciw receptorom TSH (TRAB),
cc)	HAV przeciwciała całkowite,
dd)	HAV przeciwciała IGM/IGG,
ee)	HBe antygen,
ff)	HBe przeciwciała,
gg)	HBc przeciwciała całkowite,
hh)	Borelioza przeciwciała IGM/IGG,
ii)	Borelioza przeciwciała IGM/IGG – metoda western blot (test potwierdzenia),
jj)	Krztusiec przeciwciała IGA/IGM/IGG,
kk)	Odkleszczowe zapalenie mózgu przeciwciała IGM,
ll)	Odra przeciwciała IGM/IGG,
mm)	Ospa przeciwciała IGM/IGG,
nn)	Świnka przeciwciała IGM/IGG
4. Badania moczu (wraz z pobraniem materiału do badania/ dzienna zbiórka moczu):	

a)	Badanie ogólne + osad,
b)	Fosforany,
c)	Chlorki,
d)	Glukoza i ketony,
e)	Kreatynina,
f)	Albumina,
g)	Białko,
h)	Białko Benece Jonesa w moczu,
i)	Kwas moczowy,
j)	Magnez,
k)	Mocznik,
l)	Sód,
m)	Wapń,
n)	Kwas delta-aminolewulinowy (ALA),
o)	Kwas wanilinomigdałowy białko (VAM),
p)	Miedź,
q)	Potas,
r)	Katecholaminy (noradrenalina, adrenalina),
s)	Kortyzol,
t)	Metoksykatecholaminy,
u)	Ołów,
v)	Wskaźnik albumina/ kreatynina w moczu (ACR)
5. Badania bakteriologiczne (w zależności od wskazań dodatkowo antybiogram):	
Posiew i wymaz w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych:	
a)	Posiew moczu,
b)	Posiew kału ogólny,
c)	Posiew wymazu z gardła/migdałków,
d)	Posiew wymazu z ucha,
e)	Posiew wymazu z oka,
f)	Posiew wymazu z nosa,
g)	Posiew wymazu z odbytu,
h)	Posiew wymazu z pochwy,

i)	Posiew wymazu z rany,
j)	Posiew płynu stawowego,
k)	Posiew wymazu z jamy ustnej,
l)	Posiew wymazu z nosogardła,
m)	Posiew wymazu ze zmian skórnych,
n)	Posiew wymazu z ropnia,
o)	Posiew wymazu z cewki moczowej,
p)	Posiew wymazu spod napletka,
q)	Posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella i Shigella,
r)	Posiew kału w kierunku Campylobacter,
s)	Posiew kału w kierunku E. coli patogenne u dzieci do 2 lat,
t)	Posiew kału w kierunku Yersinia enterocolitica,
u)	Czystość pochwy (biocenoza pochwy),
v)	Posiew nasienia,
w)	Posiew płwociny,
x)	Posiew wymazu z kanału szyjki macicy
6. Badania kału (wraz z pobraniem materiału do badania):	
a)	Kał – badanie ogólne ,
b)	Kał – krew utajona w kale,
c)	Kał – na Lamblie ,
d)	Kał – na pasożyty,
e)	Kał – na nosicielstwo Salmonella i Shigella,
f)	Kał – Helicobacter Pylori – antygen ,
g)	Kał – Clostridium difficile – antygen GDH i toksyna A/B,
h)	Kał – na Rota Wirus / Adenowirusy
7. Badania cytologiczne (wraz z pobraniem materiału do badania):	
a)	Cytologia z kanału szyjki macicy na podłożu płynnym LBC,
b)	Cytologia złuszczeniowa z nosa
8. Badania mikologiczne (wraz z pobraniem wymazu do badania):	
a)	Kał posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych,

b)	Badanie mykologiczne- posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych – włosy,
c)	Badanie mykologiczne- posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych – zeszkrobiny skórne,
d)	Badanie mykologiczne- posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych – paznokieć ręki/stopy,
e)	Wymaz z oka- posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych,
f)	Wymaz z ucha- posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych,
g)	Wymaz z nosa - posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych,
h)	Wymaz z nosogardła- posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych,
i)	Wymaz z gardła -posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych,
j)	Wymaz z jamy ustnej- posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych,
k)	Wymaz z migdałka -posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych,
l)	Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych,
m)	Wymaz z pochwy- posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych,
n)	Wymaz z cewki moczowej- posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych,
o)	Wymaz z rany- posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
9. Badania toksykologiczne (wraz z pobraniem materiału (krew) do badania):	
a)	Digoksyna,
b)	Ołów
10. Szybkie testy paskowe (wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:	
a)	Cholesterol – test paskowe,
b)	Glukoza – test paskowy,
c)	Troponina – badanie paskowe,
d)	CRP – test paskowy,
e)	Angina (Streptococcus A) – szybki test,
f)	COVID-19 – szybki test,
g)	Grypa A i B – szybki test
11. Biopsje wraz ze standardowym badaniem histopatologicznym – materiał z biopsji cienkoigłowej/ materiał z biopsji gruboigłowej:	
a)	Biopsja cienkoigłowa guzka,
b)	Biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG,
c)	Biopsja cienkoigłowa skóry / tkanki podskórnej,
d)	Biopsja cienkoigłowa ślinianki,

e)	Biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych,
f)	Biopsja cienkoigłowa jądra,
g)	Biopsja gruboigłowa prostaty pod kontrolą USG,
h)	Biopsja gruboigłowa piersi pod kontrolą USG,
i)	Biopsja dermatologiczna
IV.II. DIAGNOSTYKA OBRAZOWA – usługi nielimitowane:	
Abonament medyczny będzie zawierał w zakresie diagnostyki obrazowej odpowiednio: kontrasty, znieczulenia, opis badań oraz wyniki badań na nośnikach elektronicznych w zależności od możliwości aparatury medycznej.	
1. Badania elektrokardiograficzne:	
a)	EKG spoczynkowe,
b)	EKG wysiłkowe,
c)	Założenie Holtera EKG (na 24h) w gabinecie,
d)	Założenie Holtera EKG z 12 odprowadzeniami (na 24h),
e)	Założenie Holtera EKG z 12 odprowadzeniami (na 72h),
f)	Założenie Holtera RR (na 24h) w gabinecie,
g)	Holter EKG „event”
2. Badania rentgenowskie:	
a)	RTG czaszki,
b)	RTG jamy brzusznej,
c)	RTG klatki piersiowej - również z kontrastem (barytem),
d)	RTG kości krzyżowej i krzyżowo-ogonowej,
e)	RTG kości (nosa, podudzia, udowej, ramienia, przedramienia, skroniowych),
f)	RTG kręgosłupa (lędźwiowego, krzyżowo-biodrowego, piersiowego, szyjnego),
g)	RTG w kierunku skoliozy,
h)	RTG łopatk,
i)	RTG miednicy,
j)	RTG mostka,
k)	RTG żuchwy,
l)	RTG zatok,
m)	RTG żeber,
n)	RTG stawów,

o)	RTG kończyn,
p)	RTG nosogardła (trzeci migdał),
q)	RTG barku,
r)	RTG obojczyka,
s)	RTG nadgarstka
3. Badania ultrasonograficzne:	
a)	USG jamy brzusznej,
b)	USG miednicy mniejszej,
c)	USG układu moczowego – i TURS,
d)	USG ginekologiczne przez powłoki brzusznej,
e)	USG ginekologiczne (ocena ciąży),
f)	USG piersi,
g)	USG tarczycy,
h)	USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne,
i)	USG ginekologiczne transwaginalne,
j)	USG ciąży transwaginalne,
k)	USG ciąży mnogiej,
l)	USG ciąży przez powłoki brzuszne,
m)	USG scriningowe ginekologiczne,
n)	USG jąder,
o)	USG ślinianek,
p)	USG serca – ECHO serca,
q)	USG gruczołu krokowego transrektalne (TURS),
r)	USG Doppler tętnic szyjnych i kręgowych,
s)	USG Doppler tętnic kończyn górnych,
t)	USG Doppler tętnic kończyn dolnych,
u)	USG Doppler żył szyjnych,
v)	USG Doppler żył kończyn górnych,
w)	USG Doppler żył kończyn dolnych,
x)	USG Doppler naczyń wątroby (układu wrotnego),
y)	USG Doppler aorty brzusznej i tętnic biodrowych,
z)	USG Doppler tętnic nerkowych,

aa)	USG Doppler tętnic wewnątrzczaszkowych,
bb)	USG stawu biodrowego,
cc)	USG stawu kolanowego,
dd)	USG stawu łokciowego,
ee)	USG stawu skokowego,
ff)	USG stawu barkowego,
gg)	USG monitorowanie biopsji,
hh)	USG tkanek miękkich,
ii)	USG węzłów chłonnych,
jj)	USG krtani,
kk)	USG nadgarstka,
ll)	USG drobnych stawów, więzadeł, mięśni,
mm)	USG palca,
nn)	USG ścięgna Achillesa,
oo)	USG gałek ocznych o oczodołach,
pp)	USG płuc,
qq)	USG śródstopia,
rr)	USG ręki (stawów śródreżni i palców),
ss)	USG tkanki podskórnej (tłuszczaki, włókniaki, przepuklina brzuszna itp.),
tt)	USG krwiaka pourazowego
4. Badania endoskopowe (w zależności od wskazań medycznych: ze znieczuleniem/ z biopsją/ polipektomią i badaniem histopatologicznym):	
a)	Anoskopia,
b)	Gastroskopia (z testem ureazowym),
c)	Rektoskopia,
d)	Sigmoidoskopia,
e)	Kolonoskopia w znieczuleniu ogólnym
5. Badania okulistyczne:	
a)	Badanie autorefraktometrem,
b)	Badanie dna oka,
c)	Badanie ciśnienia śródgałkowego ,
d)	Badanie GDX,

e)	Badanie OCT,
f)	Badanie ostrości widzenia- komputerowe,
g)	Badanie pola widzenia,
h)	Badanie widzenia barw,
i)	Badanie widzenia przestrzennego,
j)	Badanie widzenia zmierzchowego i reakcji na olśnienie,
k)	Gonioskopia,
l)	Dobór szkieł korekcyjnych
6. Rezonans magnetyczny:	
a)	MR angio tętnic mózgowych,
b)	MR głowy,
c)	MR głowy i angio tętnic mózgowych,
d)	MR oczodołów,
e)	MR twarzoczaszki,
f)	MR kości skroniowych,
g)	MR przysadki mózgowej,
h)	MR zatok,
i)	MR szyi,
j)	MR krtani,
k)	MR jamy brzusznej,
l)	MR nadnerczy,
m)	MR nerek,
n)	MR trzustki,
o)	MR wątroby,
p)	MR prostaty,
q)	MR miednicy mniejszej,
r)	MR kości miednicy,
s)	MR klatki piersiowej,
t)	MR śródpiersia,
u)	MR piersi,
v)	MR kończyny górnej (ramię, przedramię),
w)	MR ręki,

x)	MR nadgarstka,
y)	MR kończyny dolnej (udo, podudzie),
z)	MR stopy,
aa)	MR kręgosłupa szyjnego,
bb)	MR kręgosłupa piersiowego,
cc)	MR kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego,
dd)	MR stawu barkowego,
ee)	MR stawu łokciowego,
ff)	MR stawów nadgarstka,
gg)	MR stawów biodrowych,
hh)	MR stawów krzyżowo-biodrowych,
ii)	MR stawów kolanowych,
jj)	MR stawów skokowych,
kk)	MR mięśni,
ll)	MR tkanek miękkich
7. Tomografia komputerowa:	
a)	CT Głowy,
b)	CT Zatok,
c)	CT Oczodołów,
d)	CT Kości skroniowych,
e)	CT Szyi,
f)	CT Krtani,
g)	CT Klatki piersiowej,
h)	CT Klatki piersiowej HRCT,
i)	CT Jamy brzusznej,
j)	CT Miednicy małej,
k)	CT Kręgosłupa (szyjnego, piersiowego, lędźwiowo – krzyżowego),
l)	CT Tkanek miękkich (udo, podudzie, ramię, przedramię),
m)	CT angio tętnic mózgowych,
n)	CT twarzoczaszki,
o)	CT przysadki mózgowej,
p)	CT serca i naczyń wieńcowych,

q)	CT nerek,
r)	CT miednicy,
s)	CT stawów biodrowych,
t)	CT stawu kolanowego,
u)	CT stawu skokowego,
v)	CT stawu barkowego,
w)	CT stawu łokciowego,
x)	CT barku,
y)	CT ramienia,
z)	CT przedramienia,
aa)	CT nadgarstka,
bb)	CT uda,
cc)	CT podudzia,
dd)	CT stopy
8. Badania neurologiczne:	
a)	EEG,
b)	EMG
9. Inne badania diagnostyczne:	
a)	Spirometria,
b)	Audiometria tonalna,
c)	Densytometria kręgosłup lędźwiowy (ocena kości beleczkowej) – screening,
d)	Densytometria kręgosłup lędźwiowy (ocena kości korowej) – screening,
e)	Badanie uroflowmetryczne,
f)	Mammografia – zdjęcie celowane,
g)	Mammografia,
h)	Urografia
IV.III. PANEL BADAŃ LABORATORYJNYCH BEZ SKIEROWANIA – 1 raz w roku:	
Osoba uprawniona będzie mogła 1 raz w roku wykonać bez skierowania następujące badania diagnostyczne:	
a)	Morfologia z rozmazem,
b)	Glukoza,

c)	Cholesterol całkowity,
d)	Badanie ogólne moczu,
e)	Cytologia
V. KONSULTACYJNE ZABIEGI AMBULATORYJNE – usługi nielimitowane:	
Usługi w formie zabiegów, które mogą być wykonywane przez lekarza lub pielęgniarkę lub położną podczas właściwej dla zabiegu konsultacji lekarskiej lub po konsultacji lekarskiej w warunkach ambulatoryjnych. W ramach dostępu do konsultacji u wszystkich specjalistów, konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne obejmują:	
1. Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:	
a)	Pobranie wymazu/posiewu,
b)	Pomiar ciśnienia tętniczego,
c)	Pomiar wzrostu i wagi ciała,
d)	Odczulanie (lek Pacjenta)
2. Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:	
a)	Założenie i zmiana prostego opatrunku,
b)	Pobranie wymazu i posiewu,
c)	Usunięcie szwów po zabiegach/operacjach wykonywanych w Placówkach Udostępnionych przez Wykonawcę ,
d)	Usunięcie szwów po zabiegach/operacjach wykonywanych poza Placówkami Udostępnionymi przez Wykonawcę - klasyfikacja przypadku po ocenie lekarza,
e)	Znieczulenie miejscowe,
f)	Usunięcie kleszcza,
g)	Usunięcie kaszaka,
h)	Usunięcie paznokcia,
i)	Usunięcie tłuszczaka,
j)	Usuwanie znamion skórnych ze wskazań medycznych,
k)	Zeszycie rany,
l)	Biopsja (cienkoigłowa) guzka, prostaty, tarczycy, węzła chłonnego,
m)	Biopsja (gruboigłowa) piersi,
n)	Biopsja (gruboigłowa) prostaty,
o)	Chirurgiczne opatrzenie rany,
p)	Nacięcie i drenaż krwiaka skóry i tkanek podskórnych,
q)	Nacięcie i drenaż ropnia skóry i tkanek podskórnych /zanokcicy,

r)	Nacięcie i usunięcie ciała obcego skóry i tkanek podskórnych,
s)	Pobieranie wycinków do badania histopatologicznego
3. Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:	
a)	Założenie i usunięcie przedniej tamponady nosa,
b)	Przedmuchiwanie (katetyzacja) trąbki słuchowej,
c)	Elektrokoagulacja naczyń przegrody nosa,
d)	Usunięcie ciała obcego z nosa, ucha, gardła,
e)	Założenie/zmiana opatrunku laryngologicznego,
f)	Założenie/zmiana/usunięcie sączka,
g)	Płukanie ucha/nosa,
h)	Laryngoscopia pośrednia,
i)	Pobranie wymazu/posiewu,
j)	Usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych Placówkach Udostępnionych przez Wykonawcę,
k)	Usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych poza Placówkami Udostępnionymi przez Wykonawcę - kwalifikacja przypadku po ocenie lekarza,
l)	Donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa,
m)	Badanie trąbek słuchowych,
n)	Endoscopia laryngologiczna nosa i/lub zatok,
o)	Płukanie zatok metodą PETZA,
p)	Usunięcie woskowiny,
q)	Wlewka krtaniowa,
r)	Laryngologiczne zabiegi kriochirurgiczne,
s)	Nacięcie krwaków małżowiny usznej,
t)	Nacięcie krwaków przegrody nosa,
u)	Nastawienie nosa zamknięte,
v)	Obliteracja żyłaków języka,
w)	Podcięcie wędzidełka języka,
x)	Punkcja zatok
4. Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:	
a)	Badanie dna oka,
b)	Pomiar ciśnienia śródgałkowego,

c)	Usunięcie ciała obcego z oka,
d)	Badanie ostrości widzenia,
e)	Iniekcja podspojówkowa,
f)	Badanie autorefraktometrem,
g)	Podanie leku do worka spojówkowego,
h)	Płukanie worka spojówkowego,
i)	Gonioskopia,
j)	Pobranie wymazu/posiewu,
k)	Dobór szkielek korekcyjnych
5. Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:	
a)	Założenie/zmiana/usunięcie opatrunku gipsowego,
b)	Repozycja złamania/zwichnięcia,
c)	Założenie/zmiana opatrunku,
d)	Iniekcje dostawowe i okołostawowe,
e)	Punkcja stawu - pobranie materiału do badań,
f)	Założenie opaski elastycznej,
g)	Założenie szyny/temblaka,
h)	Założenie/dopasowanie ortezy lub stabilizatora,
i)	Blokada okołostawowa,
j)	Nacięcie krwiaka,
k)	Unieruchomienie typu Dessault mały/duży,
l)	Założenie/ dopasowanie kołnierza ortopedycznego,
m)	Założenie gipsu typu gorset,
n)	Założenie longety ,
o)	Założenie opaski gipsowej syntetycznej,
p)	Założenie opatrunku usztywniającego,
q)	Założenie opatrunku usztywniającego gipsowego,
r)	Zdjęcie szwów,
s)	Zeszycie rany
6. Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:	
a)	Dermatoskopia,

b)	Pobranie wymazu/posiewu,
c)	Biopsja diagnostyczna,
d)	Naświetlanie lampą PUVA,
e)	Kriochirurgiczne usunięcie zmiany skórnej,
f)	Usuwanie zmiany skórnej (elektrokoagulacja, krioterapia),
g)	Wyłyżeczkowanie/laserochirurgia zmiany skórnej
7. Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:	
a)	Cytologia z kanału szyjki macicy płynna LBC,
b)	Cytologia z szyjki macicy standardowa ,
c)	Elektrokoagulacyjne leczenie nadżerek,
d)	Kriochirurgiczne leczenie nadżerek,
e)	Założenie/wymiana/usunięcie wkładki antykoncepcyjnej
8. Zabiegi urologiczne:	
a)	Badanie uroflowmetryczne ,
b)	Cewnikowanie pęcherza moczowego,
c)	Odklejenie napletka u dzieci,
d)	Usunięcie/ wymiana cewnika
9. Zabiegi alergologiczne:	
a)	Immunoterapia –seria iniekcji odczulających (lek pacjenta),
b)	Testy alergiczne skórne ,
c)	Testy alergiczne płatkowe/kontaktowe ,
d)	Testy alergologiczne z krwi
10. Zabiegi ambulatoryjne pielęgniarские:	
Zabiegi wykonywane będą w ramach konsultacji pielęgniarки zabiegowej lub położnej. Materiały i środki medyczne, tj.: testy, gips tradycyjny i syntetyczny, opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, środki dezynfekujące, szwy i nici chirurgiczne, użyte do zabiegów nie będą podlegały dodatkowej opłacie. Za pozostałe materiały i środki medyczne zużyte do zabiegów, od osoby Uprawnionej pobierana będzie opłata z uwzględnieniem 15 % zniżki.	
a)	Podanie leku doustnego,
b)	Podanie leku per rectum,
c)	Iniekcja podskórna, domięśniowa, dożylna,

d)	Podłączenie wlewu kroplowego,
e)	Pobranie wymazu/posiewu,
f)	Założenie/zmiana/usunięcie opatrunku nie wymagającego zaopatrzenia chirurgicznego,
g)	Pobranie krwi ,
h)	Lewatywa,
i)	Odczulanie,
j)	Badanie EKG,
k)	Badanie moczu – test paskowy,
l)	Cholesterol we krwi wąsniczkowej- oznaczenie testem paskowym,
m)	Glukoza we krwi wąsniczkowej – oznaczenie testem paskowym,
n)	Inhalacje w stanach dorażnych,
o)	Pomiar ciśnienia krwi,
p)	Pomiar temperatury ciała,
q)	Pomiar wzrostu i masy ciała,
r)	Test actim CPR,
s)	Test Strep A,
t)	Test troponinowy,
u)	Szybki test – COVID-19,
v)	Szybki test Grypa A i B,
w)	Tlenoterapia,
x)	Usunięcie kleszcza niechirurgiczne
VI. TESTY ALERGICZNE – usługi nielimitowane	
Usługa obejmuje testy alergiczne skórne, testy alergiczne płytkowe lub kontaktowe, testy alergiczne wykonywane z krwi. Usługa będzie realizowana na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza Placówki Udostępnionej przez Wykonawcę i będzie obejmowała konsultację alergologa (kwalifikacja do testów) oraz wykonanie testów w następującym zakresie:	
1. Testy alergiczne skórne - testy wykonywane metodą nakłuć wraz z preparatem do testów alergicznych (preparat do testów uwzględniony w pakiecie):	
a)	Testy alergiczne skórne 1 punkt,
b)	Testy alergiczne skórne panel pokarmowy,
c)	Testy alergiczne skórne panel wziewny
2. Testy płatkowe/kontaktowe - testy wykonywane metodą płatkową wraz z preparatem do testów alergicznych (preparat do testów uwzględniony w pakiecie):	

a)	Testy płatkowe / kontaktowe - 1 punkt,
b)	Testy płatkowe / kontaktowe - panel fryzjerski,
c)	Testy płatkowe / kontaktowe - panel kosmetyki,
d)	Testy płatkowe / kontaktowe - panel owrzodzenia podudzi,
e)	Testy płatkowe / kontaktowe - panel podstawowy
3. Testy alergiczne z krwi wraz z pobraniem materiału do badania (krew):	
a)	IGE SP. Acarus Siro D70 (w kurzu),
b)	IGE SP. Alternaria Tenuis M6,
c)	IGE SP. Amoksycyklina C204,
d)	IGE SP. Aspergillus Fumigatus M3,
e)	IGE SP. Babka lancetowata W9,
f)	IGE SP. Banan F92,
g)	IGE SP. Białko jaja F1,
h)	IGE SP. Brzoza Brodawkowata T3,
i)	IGE SP. Bylica Pospolita W6,
j)	IGE SP. Candida Albicans M5,
k)	IGE SP. Cebula F48,
l)	IGE SP. Chironimus Plumosus 173,
m)	IGE SP. Chwasty - mieszanka: bylica pospolita (W6), pokrzywa zwyczajna (W20), nawłóć pospolita (W12), babka lancetowata (W9), komosa biała (W10),
n)	IGE SP. Cladosporium Herbarum M2,
o)	IGE SP. Czekolada F105,
p)	IGE SP. Dorsz F3,
q)	IGE SP. Drożdże browarnicze F403,
r)	IGE SP. Drzewa - mieszanka: olsza (T2), brzoza (T3), leszczyna (T4), dąb (T7), wierzba (T12),
s)	IGE SP. Fasola F15,
t)	IGE SP. FP5 - mieszanka żywności (dziecięca): dorsz (F3), białko jaja (F1), orzech ziemny (F13), mleko krowie (F2), soja (F14), mąka pszenna (F4),
u)	IGE SP. Glista ludzka P1,
v)	IGE SP. Gluten (Gliadyna) F79,
w)	IGE SP. GP4 - mieszanka traw późnych: tomka wonna (G1), życica trwała (G5), tymotka łąkowa (G6), trzcina pospolita (G7), żyto (G12), kłosówka wełnista (G13),
x)	IGE SP. Groch F12,
y)	IGE SP. Gruszka F94,

z)	IGE SP. Gryka F11,
aa)	IGE SP. Indyk F284,
bb)	IGE SP. Jabłko F49,
cc)	IGE SP. Jad Osy Vespula SP 13,
dd)	IGE SP. Jad Pszczoły 11,
ee)	IGE SP. Jad Szerszenia Europejskiego 15,
ff)	IG SP. Jagnię (baranina) F88,
gg)	IGESP. Jajko cale F245,
hh)	IGE SP. Jęczmień F6,
ii)	IGE SP. Kakao F93,
jj)	IGE SP. Karaluch - Prusak 16,
kk)	IGE SP. Kawa F221,
ll)	IGE SP. Kazeina F78,
mm)	IGE SP. Kiwi F84,
nn)	IGESP. Komar 171,
oo)	IGESP. Komosa Biała W10,
pp)	IGE SP. Koperek 277,
qq)	IGE SP. Kostrzewa łąkowa G4,
rr)	IGE SP. Krupówna Pospolita G3,
ss)	IGE SP. Kukurydza F8,
tt)	IGE SP. Kurczak F83,
uu)	IGE SP. Kurz - mieszanka (Bencard),
vv)	IGE SP. Lateks K82,
ww)	IGE SP. Lepidoglyphus Destructor D71,
xx)	IGESP. Leszczyna Pospolita T4,
yy)	IGESP. Marchew F31,
zz)	IGE SP. Mieszanka naskórków EP1: psa (E5), kota (E1), konia (E3), krowy (E4),
aaa)	IGE SP. Mieszanka pleśni MP1: Alternaria tenuis (M6), Penicilium notatum (M1), Cladosporium herbarum (M2), Aspergillus fumigatus (M3), Candida ablicans (M5),
bbb)	IGE SP. Mleko krowie - Beta- Laktoglobulina F77,
ccc)	IGE SP. Mleko Krowie F2,
ddd)	IGE SP. Mleko krowie- Alfa- laktoalbumina F76,
eee)	IGE SP. Mucor Racemosus M4,

fff)	IGE SP. Musztarda F89,
ggg)	IGE SP. Naskórek chomika E84,
hhh)	IGE SP. Naskórek królika E82,
iii)	IGE SP. Naskórek owcy E81,
jjj)	IGE SP. Naskórek świnki morskiej E6,
kkk)	IGE SP. Odchody gołębia E7,
lll)	IGE SP. Ogórek F244,
mmm)	IGESP. OlchaT2,
nnn)	IGE SP. Orzech laskowy F17,
ooo)	IGE SP. Orzech włoski F256,
ppp)	IGE SP. Orzech ziemny F13,
qqq)	IGE SP. Owies F7,
rrr)	IGE SP. Panel alergenów oddechowych,
sss)	IGE SP. Panel mieszany,
ttt)	IGE SP. Panel pokarmowy,
uuu)	IGE SP. Penicilium Notatum M1,
vvv)	IGE SP. Pieprz czarny F280,
www)	IGE SP. Pierze mieszane EP71, kacze pióra (E86), gęsie pióra (E70), kurze pióra, pierze indyka,
xxx)	IGE SP. Pierze (pióra gęsi) E70,
yyy)	IGE SP. Pietruszka F86,
zzz)	IGE SP. Pióra kaczki E86,
aaaa)	IGE SP. Pióra kanarka E201,
bbbb)	IGE SP. Pióra papużki falistej E78,
cccc)	IGE SP. Pomarańcza F33,
dddd)	IGE SP. Pomidor F25,
eeee)	IGE SP. Pszenica F4,
ffff)	IGESP. Pyłki żyta G12,
gggg)	IGE SP. Roztocze Dermatophag Pteronys D1,
hhhh)	IGE SP. Roztocze Dermatophag Farinae D2,
iiii)	IGE SP. Ryż F9,
jjjj)	IGE SP. Seler F85,
kkkk)	IGESP. Ser cheddar F81,
llll)	IGE SP. Sierść konia E3,

mmmm) IGE SP. Sierść kota E1,
nnnn) IGE SP. Sierść psa E2,
oooo) IGESP. Soja F14,
pppp) IGE SP. Topola T14,
qqqq) IGE SP. Trawy - mieszanka GP1 (G3 kupkówka, G4 kostrzewa, G5 życica, G6 tymotka, G8 wiechlina),
rrrr) IGE SP. Truskawka F44,
ssss) IGE SP. Tuńczyk F40,
tttt) IGE SP. Tymotka Łąkowa G6,
uuuu) IGE SP. Tyrophagus Putrescentiae,
vvvv) IGE SP. Wieprzowina F26,
www) IGESP. Wierzba T12,
xxxx) IGE SP. Wołowina F27,
yyyy) IGE SP. Ziemniak F35,
zzzz) IGE SP. Żółtko jaja F75,
aaaaa) IGE SP. Żyto F5,
bbbbb) IGE SP. Mieszanka FP2 - ryby, skorupiaki, owoce morza: dorsz (F3), krewetka (F24). łosoś (F41), małż jadalny (F37), tuńczyk (F40)
VII. PROWADZENIE CIĄŻY – usługi nielimitowane
Prowadzenie ciąży fizjologicznej obejmuje opiekę lekarza ginekologa, konieczne konsultacje, niezbędne badania laboratoryjne, diagnostyczne oraz czynne poradnictwo zdrowotne w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu zgodne ze standardami prowadzenia ciąży fizjologicznej zalecane przez Polskie Towarzystwo Ginekologiczne. Osoba uprawniona będzie posiadała bez dodatkowych kosztów dostęp do konsultacji, badań USG, badań laboratoryjnych oraz innych specjalistów i badań zawartych w pakiecie. Usługa obejmuje konsultacje ginekologa, badania laboratoryjne i diagnostyczne tj.:
a) Badanie cytologiczne,
b) Grupa krwi, czynnik Rh oraz alloprzeciwciała odpornościowe (anty Rh i inne),
c) Przeciwciała odpornościowe dla krwinek czerwonych (BTA),
d) Badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-Rh i inne),
e) Morfologia krwi z rozmazem + płytki,
f) Serologia kiły VDRL,
g) Badanie ogólne moczu,
h) Badanie stężenia glukozy we krwi na czczo,
i) Badanie stężenia glukozy test obciążenia po podaniu doustnym 75 g glukozy po 1h,
j) Badanie stężenia glukozy test obciążenia po podaniu doustnym 75 g glukozy po 2h,
k) Antygen HBs,

l)	Przeciwciała anty-HBV,
m)	Przeciwciała anty-HCV,
n)	Przeciwciała anty HIV1/HIV2,
o)	Przeciwciała w kierunku różyczki (IgG, IgM),
p)	Przeciwciała w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM),
q)	Przeciwciała w kierunku cytomegalii (IgG, IgM),
r)	Test podwójny - (PAPP-A, wolna podjednostka B-HCG),
s)	Test potrójny - (całkowite HCG, wolny estriol i AFP),
t)	Posiew w kierunku paciorkowców B-hemolizujących z pochwy i okolicy odbytu (GBS),
u)	Posiew z kanału szyjki macicy,
v)	Kwas foliowy,
w)	Żelazo,
x)	Ferrytyna,
y)	Witamina B12,
z)	TSH,
aa)	Kreatynina,
bb)	Badania ultrasonograficzne macicy i przydatków,
cc)	USG ciąży,
dd)	USG ginekologiczne,
ee)	Kardiotokografia (KTG)
VIII. SZCZEPIENIA – 1 raz w roku	
W ramach profilaktyki zdrowotnej Osoba uprawniona powinna mieć możliwość wykonania szczepienia (w ramach pakietu), które obejmuje wizytę kwalifikacyjną, szczepionkę (preparat) i usługę pielęgniarstwa w postaci iniekcji przeciwko następującym chorobom:	
a)	Grypa,
b)	Odkleszczowe zapalenia opon mózgowo- rdzeniowych i mózgu,
c)	Tężec,
d)	Wirusowe zapalenie wątroby typu A, B
IX. POZAKONSULTACYJNE ZABIEGI LABORATORYJNE	
1)	Usługi w formie zabiegów, które nie muszą stanowić integralnej części konsultacji lekarskiej. Mogą być wykonywane w znieczuleniu miejscowym i nie wymagają hospitalizacji oraz reżimu sali operacyjnej. Zakres pozakonsultacyjnych zabiegów ambulatoryjnych jest uwarunkowany dostępnością w danej Placówce Udostępnionej przez Wykonawcę,

2)	Materiały i środki medyczne, takie jak: gips tradycyjny, opatrunki, bandaż, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, środki dezynfekujące, szwy i nici chirurgiczne, użyte do zabiegów nie będą podlegały dodatkowej opłacie. Za pozostałe materiały i środki medyczne zużyte do zabiegów, od Osoby uprawnionej pobierana jest opłata z uwzględnieniem 15 % zniżki,
3)	Pozakonsultacyjne zabiegi ambulatoryjne obejmują:
1. Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:	
a)	Biopsja chirurgiczna (cienkoigłowa) guzka, prostaty, tarczycy, węzła chłonnego piersi wraz z oceną histopatologiczną,
b)	Biopsja (gruboigłowa) piersi, prostaty wraz z oceną histopatologiczną,
c)	Założenie szwów w nagłych przypadkach wymagających niezwłocznej pomocy
2. Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:	
a)	Unieruchomienie typu Dessault mały/duży,
b)	Dobór i założenie ortozy: stawu kolanowego, stawu łokciowego, stawu skokowego, lędźwiowo-krzyżowej, nadgarstka,
c)	Dobór i założenie kołnierza ortopedycznego,
d)	Założenie gipsu syntetycznego: udowego, podudzia, przedramiennego, ramiennego, typu rękawiczka,
e)	Założenie gipsu typu gorset,
f)	Założenie longiety,
g)	Założenie temblaka uniwersalnego,
h)	Założenie prosto trzymacza - opatrunek ósemkowy,
i)	Założenie szyny Stocka,
j)	Założenie szyny na palec,
k)	Założenie ochrony na gips - kończyna dolna,
l)	Dobór kul łokciowych
3. Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:	
a)	Elektrokoagulacja dermatologiczna (1 punkt),
b)	Krioterapia dermatologiczna,
c)	Ścięcie i koagulacja włókniaków skóry,
d)	Wyłyżeczkowanie/laserochirurgia zmiany skóry lampą PUVA
4. Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:	
a)	Elektrokoagulacyjne leczenie nadżerek,
b)	Kriochirurgiczne leczenie nadżerek,

c)	Założenie wkładki domacicznej,
d)	Usunięcie wkładki domacicznej
5. Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:	
a)	Laryngologiczne zabiegi kriochirurgiczne,
b)	Punkcja zatok,
c)	Zabieg płukania zatok metodą Petza,
d)	Wlewka krtaniowa,
e)	Nastawienie nosa zamknięte,
f)	Nacięcie krwiałków małżowiny usznej,
g)	Nacięcie krwiałków przegrody nosa,
h)	Obliteracja żyłaków nasady języka,
i)	Podcięcie wędzidełka języka
6. Pozostałe zabiegi ambulatoryjne:	
a)	Premedykacja,
b)	Enema,
c)	Założenie/zmiana cewnika,
d)	Kule łokciowe – wypożyczenie
X. REHABILITACJA – usługi nielimitowane	
1)	Rehabilitacja będzie wykonywana na podstawie skierowania od fizjoterapeuty lub lekarza (przyjmujących w zakresie ortopedii, neurologii, neurochirurgii, reumatologii, reumatologii, rehabilitacji medycznej) i będzie obejmowała Osoby uprawnione, w szczególności: po urazach ortopedycznych; cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów; cierpiących z powodu chorób zawodowych; cierpiących z powodu neurologicznych zespołów bólowych,
2)	Usługa będzie składała się z leczenia ruchem (kinezyterapia) i/lub wykorzystania leczniczego działania energii (fizykoterapia),
3)	Zakres i rodzaj zabiegów rehabilitacyjnych będzie określany przez kierującego na nie fizjoterapeutę lub lekarza Placówki Udostępnionej przez Wykonawcę, przy usługach specjalistycznych i uzależniony będzie od możliwości techniczno-sprzętowych danej placówki,
4)	Usługa będzie zawierała wywiad, badanie fizykalne, poradę fizjoterapeuty wraz z czynnościami niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz ustalenia trybu rehabilitacji,
5)	Osoba uprawniona będzie miała nielimitowany dostęp do konsultacji fizjoterapeuty oraz zabiegów rehabilitacyjnych,
6)	Rehabilitacja będzie zawierała następujące usługi:
a)	Elektrostymulacja,
b)	Jonoforeza,

c)	Galwanizacja,
d)	Kinezyterapia,
e)	Prądy diadynamiczne,
f)	Prądy interferencyjne,
g)	Terapia laserowa,
h)	Terapia manualna,
i)	Ultradźwięki,
j)	Ultradźwięki w wodzie,
k)	Fonoforeza (ultradźwięki z lekiem),
l)	Komora kriogeniczna,
m)	Laser,
n)	Masaż częściowy ze wskazań leczniczych,
o)	Pole magnetyczne
XI. PROFILAKTYCZNY PRZEGLĄD STANU ZDROWIA – 1 raz w roku	
Program profilaktyczny to coroczny przegląd stanu zdrowia, dostosowany do indywidualnych potrzeb, wieku i płci Osoby uprawnionej. Proponowany program profilaktyczny obejmuje szeroki zakres badań i konsultacji. Program rozpoczyna wizyta internistyczna, podczas której zostanie przeprowadzony wywiad lekarski z wystawieniem skierowań na badania. Program kończy konsultacja specjalistyczna, w ramach której Pacjent uzyskuje m.in. pełną informację i zaświadczenie o stanie swojego zdrowia oraz zalecenia na przyszłość. Zakres programu obejmuje:	
1. Program profilaktyczny dla kobiet musi obejmować:	
a)	Konsultację internistyczną,
b)	Konsultację ginekologiczną,
c)	Konsultację kardiologiczną,
d)	Konsultację okulistyczną,
e)	Konsultację dermatologiczną z dermatoskopią,
f)	Morfologia rozmazem,
g)	OB / ESR,
h)	Glukoza na czczo,
i)	Kreatynina,
j)	Kwas moczowy,
k)	TSH / hTSH,
l)	Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG),
m)	AST/ ALT,

n)	HBs Ag / antygen,
o)	HCV Ab / przeciwciała,
p)	Mocz – badanie ogólne,
q)	Krew utajona w kale / F.O.B.
r)	Cytologia z szyjki macicy na podłożu płynnym LBC,
s)	USG piersi lub mammografia – kobiety w zależności od wskazań lekarskich,
t)	RTG klatki piersiowej PA – w przypadku istnienia wskazań medycznych,
u)	USG jamy brzusznej,
v)	USG tarczycy,
w)	USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne lub USG ginekologiczne transwaginalne,
x)	Echokardiografia – USG serca,
y)	Badanie EKG – spoczynkowe
z)	Przegląd stomatologiczny
2. Program profilaktyczny dla mężczyzn musi obejmować:	
a)	Konsultację internistyczną,
b)	Konsultację urologiczną,
c)	Konsultację kardiologiczną,
d)	Konsultację okulistyczną,
e)	Konsultację dermatologiczną z dermatoskopia,
f)	Morfologia rozmazem,
g)	OB / ESR,
h)	Glukoza na czczo,
i)	Kreatynina,
j)	Kwas moczowy,
k)	TSH / hTSH,
l)	Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG),
m)	AST/ ALT,
n)	HBs Ag / antygen,
o)	HCV Ab / przeciwciała,
p)	Mocz – badanie ogólne,
q)	Krew utajona w kale / F.O.B.
r)	RTG klatki piersiowej PA – w przypadku istnienia wskazań medycznych,

s)	USG transrektalne prostaty,
t)	USG jamy brzusznej,
u)	USG tarczycy,
v)	USG jąder,
w)	Echokardiografia – USG serca,
x)	Badanie EKG – spoczynkowe,
y)	PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA/PS)
z)	Przegląd stomatologiczny
aa)	PSA
XII. DRUGA OPINIA MEDYCZNA	
1)	Usługa dotyczy przypadków zdiagnozowania najcięższych chorób. Uprawniony będzie miał możliwość zwrócenia się o drugą opinię medyczną do najlepszych na świecie lekarzy specjalizujących się w danej dziedzinie i uzyskać ją bez konieczności opuszczania Polski - opinia zostanie wydana na podstawie dokumentacji medycznej. Uprawniony otrzyma oryginał opinii wraz z tłumaczeniem na język polski,
2)	Druga opinia medyczna zawiera także propozycję procesu leczenia oraz wskazanie trzech najlepszych specjalistów na świecie mogących proces ten przeprowadzić,
3)	Usługa ta obejmuje również pomoc przy umawianiu wizyt u tych lekarzy, załatwieniu spraw związanych z terapią (organizacja przyjęcia do szpitala, wizyty, zakwaterowanie w hotelu, transport i obsługa Uprawnionego), monitoring opieki medycznej, nadzór nad jakością opieki medycznej, obsługę płatności oraz negocjowanie korzystnych rabatów na usługi zdrowotne,
4)	Drugą opinię medyczną można uzyskać, gdy zostaną stwierdzone przypadki medyczne uznawane za stan zdrowia krytyczny, chroniczny, zwyrodnieniowy, w szczególności zaś:
a)	Głuchota
b)	AIDS
c)	Choroba Parkinsona
d)	Poważne poparzenia
e)	Udar
f)	Śpiączka
g)	Paraliż
h)	Choroba Alzheimerera
i)	Ślepota
j)	Nowotwór
k)	Choroby serca
l)	Stwardnienie rozsiane

m)	Niewydolność nerek
n)	Utrata mowy
o)	Transplantacja organów
p)	Choroby neuronu ruchowego