

Aneks do ogólnych warunków ubezpieczenia Umowy dodatkowej – Pakiet Ortopeda Plus

ANEKS/YO14/1/2023



Kontakt do Nationale-Nederlanden

Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A.

Serwis internetowy

www.nn.pl

Infolinia

801 20 30 40 lub +48 22 522 71 24

Adres e-mail

info@nn.pl

Coś się stało? Jesteśmy tu dla Ciebie

1

Skorzystaj z Moje NN

na stronie www.nn.pl.

2

Po zalogowaniu lub rejestracji konta:

- wygodnie wypełnisz zgłoszenie, a część Twoich danych uzupełnimy automatycznie
- zgłosisz wiele zdarzeń w ramach jednego wniosku
- sprawdzisz na jakim etapie jest Twoje zgłoszenie

Spis treści

Aneks do ogólnych warunków ubezpieczenia Umowy dodatkowej – Pakiet Ortopeda Plus nr ANEKS/YO14/1/2023	4
Art. 1 Czego dotyczy ten Aneks?.....	4
Art. 2 Co oznaczają używane pojęcia?	4
Art. 3 Jaki jest zakres ochrony?	6
Art. 4 Jakie są Twoje obowiązki?.....	6
Art. 5 Kto jest uprawniony do otrzymania świadczenia i w jakiej wysokości?	6
Art. 6 Wybór formy realizacji Świadczeń medycznych	7
Art. 7 Jak przebiega realizacja Świadczeń medycznych w formie świadczenia pieniężnego w tym świadczeń z tytułu Pierwszej pomocy.....	7
Art. 8 Realizacja Świadczeń medycznych w formie bezgotówkowej.....	8
Art. 9 Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności Nationale-Nederlanden.....	8
Art. 10 Jak ustalimy wysokość składki? Jak długo będzie opłacana?.....	9
Art. 11 Na jaki okres zawieramy Aneks? Kiedy wygasa ochrona ubezpieczeniowa?.....	9
Art. 12 Zastosowanie Warunków	10
Art. 13 Wejście w życie Aneksu.....	10
Załącznik nr 1	
Katalog Świadczeń medycznych	11

Informacje dotyczące:

Aneksu do ogólnych warunków ubezpieczenia Umowy dodatkowej – Pakiet Ortopeda Plus
nr ANEKS/YO14/1/2023.

Informacje zawarte w OWU

Nr artykułu OWU

1. Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu Ubezpieczenia	Art. 2 , Art. 3, Art. 4, Art. 5, Art. 6, Art. 7, Art. 8
2. Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia	Art. 9
3. Koszty oraz inne obciążenia potrącane ze składek ubezpieczeniowych, z aktywów ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych lub poprzez umorzenie jednostek uczestnictwa ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych.	Nie dotyczy
4. Wartość wykupu ubezpieczenia w poszczególnych okresach trwania ochrony ubezpieczeniowej oraz okres, w którym roszczenie o wypłatę wartości wykupu nie przysługuje.	Nie dotyczy

Aneks do ogólnych warunków ubezpieczenia Umowy dodatkowej – Pakiet Ortopeda Plus

nr ANEKS/YO14/1/2023

Art. 1 Czego dotyczy ten Aneks?

1. Aneks stosujemy do Umowy dodatkowej na wypadek uszkodzenia ciała (oznaczonej kodami: AI12, BI12, AB12, AB14) oraz Umowy dodatkowej na wypadek uszkodzenia ciała dziecka (oznaczonej kodem: AC12). Ten Aneks oznaczamy kodem YO14 w polisie i innych dokumentach.
2. Jeśli w Aneksie mówimy o Umowie dodatkowej, mamy na myśli jedną z umów dodatkowych wymienionych w ust. 1 Aneksu.
3. W Aneksie opisujemy warunki na jakich udostępniamy dodatkowe świadczenia, które uzupełniają ochronę świadczoną na podstawie Umowy dodatkowej.

Art. 2 Co oznaczają używane pojęcia?

Wszystkie zdefiniowane pojęcia oznaczyliśmy w tekście wielką literą. Tu znajdziesz te, które występują najczęściej. Przeczytaj uważnie poniższe pojęcia. Dzięki temu będzie Ci łatwiej zrozumieć treść całego dokumentu.

Strony Umowy

1. **Nationale-Nederlanden** – Nationale-Nederlanden Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Topiel 12 (inaczej Ubezpieczyciel), czyli My;
2. **Właściciel polisy** – to osoba, która ukończyła 18 lat. Ma pełną zdolność do czynności prawnych, zawiera Umowę i opłaca Składkę;
3. **Ubezpieczony** – to osoba, która korzysta z ochrony ubezpieczeniowej, czyli Ty.

... oraz inne często używane pojęcia:

4. **Lekarz** – osoba, która posiada wymagane kwalifikacje, potwierdzone dokumentami wymaganymi przez właściwe przepisy prawa do udzielania świadczeń zdrowotnych, w szczególności do: badania stanu zdrowia, rozpoznawania chorób i zapobiegania im, leczenia chorych, udzielania porad lekarskich, a także wydawania opinii i orzeczeń lekarskich.
5. **Fizjoterapeuta** – osoba, która posiada wymagane kwalifikacje, potwierdzone dokumentami wymaganymi przez właściwe przepisy prawa, dobiera i przeprowadza badania diagnostyczne i funkcjonalne dla potrzeb tworzenia, weryfikacji i modyfikacji programu fizjoterapii w rehabilitacji medycznej (usprawniania).
6. **Psycholog** – osoba, która posiada wymagane kwalifikacje, potwierdzone dokumentami wymaganymi przez właściwe przepisy prawa, zajmuje się stawianiem diagnozy i udzielaniem pomocy psychologicznej.
7. **Usługa medyczna** – porada lekarska/ fizjoterapeutyczna/psychologiczna /badania diagnostyczne, zabiegi pielęgniarstwa i inne działania wymienione w Katalogu Świadczeń medycznych koordynowane w całości przez Konsultanta Medycznego służące powrotowi do zdrowia i optymalnej sprawności w jak najkrótszym czasie, po wystąpieniu Zdarzenia ubezpieczeniowego.
8. **Suma ubezpieczenia z tytułu Świadczeń medycznych** – wskazana w Katalogu Świadczeń medycznych dla każdej Usługi medycznej maksymalna, jednorazowa wysokość Świadczenia medycznego, wyrażona w złotych polskich, jaka może być zrealizowana na Twoją rzecz w formie wypłaty świadczenia pieniężnego na zasadach opisanych w Aneksie, w przypadku zajścia zdarzenia wskazanego w art. 3 ust. 2.
9. **Katalog Świadczeń medycznych** – lista Usług medycznych przysługujących Ubezpieczonemu wymieniona w Załączniku nr 1 do niniejszego Aneksu, realizowanych w Placówkach medycznych na rzecz Ubezpieczonego na zasadach opisanych w Aneksie, w przypadku zajścia Zdarzenia ubezpieczeniowego wskazanego w art. 3 ust. 2.

10. **Świadczenie medyczne** – świadczenie ubezpieczeniowe realizowane w ramach Programu zdrowotnego na Twoją rzecz, w przypadku zajścia Zdarzenia ubezpieczeniowego polegające na:
 - a) organizacji wykonania Usługi medycznej (**świadczenie rzeczowe**) – porady lekarskiej, badania diagnostycznego, zabiegów pielęgniarstwa, zabiegów rehabilitacyjnych i innych działań wymienionych w Katalogu Świadczeń medycznych, koordynowanych w całości przez Konsultanta Medycznego, w jak najkrótszym czasie, albo
 - b) zapłacie określonej kwoty pieniężnej (**świadczenia pieniężnego**) zgodnie z Katalogiem Świadczeń medycznych do wysokości limitu kwotowego określonego dla każdej usługi, z zastrzeżeniem że jeśli świadczenie pieniężne realizowane jest po uprzedniej autoryzacji przez Konsultanta medycznego, nie obowiązuje limit kwotowy (tzn. następuje zapłata w wysokości 100% poniesionego przez Ciebie kosztu)
11. **Konsultant medyczny** – profesjonalista w dziedzinie medycyny współpracujący z Centrum Świadczeń medycznych, organizujący Usługi medyczne na rzecz Ubezpieczonego samodzielnie lub w porozumieniu z Lekarzem leczącym Ubezpieczonego;
12. **Placówka medyczna** – działający zgodnie z prawem podmiot leczniczy, prowadzący działalność leczniczą polegającą na realizowaniu usług medycznych, fizjoterapeutycznych i psychologicznych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
13. **Pierwsza pomoc** – oznacza świadczenie pieniężne zgodnie z ust. 10b) powyżej za pierwszą wizytę obejmującą konsultację lekarską lub /i badania RTG lub /i badanie USG lub/i badania laboratoryjne, zgodnie z limitem kwotowym określonym w Katalogu Świadczeń medycznych, bez konieczności uprzedniej autoryzacji Konsultanta medycznego, jednakże pod warunkiem, że Zdarzenie ubezpieczeniowe spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem wystąpiło w okresie ochrony ubezpieczeniowej, a pierwsza wizyta zrealizowana została maksymalnie w ciągu 10 dni po wystąpieniu Zdarzenia ubezpieczeniowego.
14. **Program zdrowotny** – zakres Świadczeń medycznych opisany w Katalogu Świadczeń medycznych, służący rozpoczęciu bez zbędnej zwłoki optymalnego leczenia i rehabilitacji wskutek Zdarzenia Ubezpieczeniowego, w celu przywrócenia lub zachowania zdrowia Ubezpieczonego.
15. **Nieszczęśliwy wypadek** – nagłe, niezależne od Twojej woli zdarzenie, które nastąpiło w okresie ochrony ubezpieczeniowej, będące bezpośrednią i wyłączną przyczyną Zdarzenia Ubezpieczeniowego .
16. **Zdarzenie ubezpieczeniowe** – występujące w okresie ochrony ubezpieczeniowej Złamanie kości, Zwichnięcie stawu, Skręcenie, Poważne oparzenie, Odmrożenie, Rany wymagające zaopatrzenia chirurgicznego, Utrata kończyny, rozpoznane przez Lekarza udzielającego pierwszej pomocy, w związku z którym na rzecz Ubezpieczonego wykonywana jest przez Placówkę medyczną, w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej, Usługa medyczna służąca przywróceniu, zachowaniu, poprawie zdrowia lub zapobieżeniu pogorszeniu stanu zdrowia.
17. **Złamanie kości** – przerwanie ciągłości tkanki kostnej spowodowane Nieszczęśliwym wypadkiem. Za złamanie nie uważa się tzw. złamań patologicznych, czyli związanych z istniejącym wcześniej stanem chorobowym.
18. **Zwichnięcie stawu** – przemieszczenie przylegających do siebie powierzchni stawowych spowodowane Nieszczęśliwym wypadkiem, wymagające nastawienia i następnie unieruchomienia opatrunkiem gipsowym lub ortezą. Za Zwichnięcie stawu nie uważa się zwichnięć nawykowych.
19. **Skręcenie** – uszkodzenie torebki stawowej powstałe w wyniku Nieszczęśliwego wypadku, gdy siła urazu przekracza wytrzymałość torebki stawowej, a zakres ruchu stawu po urazie jest większy od fizjologicznego (z wyłączeniem tzw. mechanizmu smagnięcia biczem – uraz whiplash)
20. **Rany wymagające zaopatrzenia chirurgicznego** – rana wymagająca zaopatrzenia chirurgicznego polegającego na założeniu przez lekarza szwów, klamer lub stripów na powstałe w wyniku Nieszczęśliwego wypadku rany skóry lub tkanki podskórnej.
21. **Odmrożenie** – czasowe lub nieodwracalne uszkodzenie tkanek, powstałe w wyniku Nieszczęśliwego wypadku, powstające na skutek działania niskich temperatur.

22. **Poważne oparzenie** – uraz skóry, błon śluzowych, niekiedy tkanek położonych głębiej jak mięśnie i kości, powstałe w wyniku Nieszczęśliwego wypadku, spowodowany działaniem wysokich temperatur, energii elektrycznej i żrących substancji chemicznych. Poważne oparzenie nie obejmuje oparzeń I stopnia oraz oparzeń II stopnia obejmujących mniej niż 10% powierzchni ciała.
23. **Utrata kończyny** – utrata /amputacja powstała w wyniku Nieszczęśliwego wypadku, tj. przecięcie kości w zdrowej tkance lub tzw. wyłuszczenie w stawie, czyli odjęcie części kończyny przez staw.
24. **Centrum Świadczeń medycznych** – Towarzystwo Ubezpieczeń ZDROWIE S.A. z siedzibą w Gdyni przy ul. Śląskiej 17 – przedstawiciel Nationale-Nederlanden, zajmujący się w imieniu Nationale-Nederlanden przyznawaniem, organizacją i realizacją Świadczeń medycznych, w tym przyznawaniem świadczeń pieniężnych z tytułu Pierwszej pomocy;
25. **Panel Ubezpieczonego** – aplikacja znajdująca się na stronie www.tuzdrowie.pl za pośrednictwem, której Ubezpieczony po zalogowaniu się może dokonać zgłoszenia roszczenia dotyczącego realizacji Świadczenia medycznego, uzupełnić dokumentację medyczną, sprawdzić historię świadczeń, a także umówić się na wykonanie świadczeń za pośrednictwem e-rejestracji;
26. **Infolinia medyczna** – ogólnopolska infolinia telefoniczna działająca pod numerem telefonu: (58) 500 55 12, dzięki której Ubezpieczony może umówić lub potwierdzić termin realizacji Świadczeń medycznych. Infolinia medyczna zwana jest również Centrum Świadczeń medycznych;
27. **Wyczynowe uprawianie sportu** – uprawianie dyscyplin sportowych polegające na regularnym uczestniczeniu w treningach w ramach klubu, związku, organizacji, stowarzyszenia, sekcji, kół, szkółek, akademii piłkarskich, ognisk i zespołów sportowych albo udziale w zawodach, meczach, turniejach sportowych, obozach kondycyjnych lub szkoleniowych.
28. **Zawodowe uprawianie sportu** – uprawianie dyscyplin sportowych na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej za wynagrodzeniem lub w przypadku pobierania stypendium za wykonywanie danej dyscypliny sportowej lub za osiągnięte wyniki.
29. **Rekreacyjne uprawianie sportu** – forma aktywności fizycznej, wykonywana w wolnym czasie dla swojego zdrowia i dobrego samopoczucia

Art. 3 Jaki jest zakres ochrony?

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest Twoje zdrowie.
2. Zakres ubezpieczenia obejmuje realizację Świadczenia medycznego, w przypadku wystąpienia Zdarzenia ubezpieczeniowego w okresie, w którym byłeś objęty ochroną ubezpieczeniową.
3. Za dzień zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego Nationale-Nederlanden przyjmuje się dzień rozpoznania przez Lekarza udzielającego pierwszej pomocy Złamania Kości, Zwknięcia stawu, Skręcenia, Poważnego oparzenia, Odmrożenia, Rany wymagającej zaopatrzenia chirurgicznego, Utraty Kończyny wskazanych w dokumentacji medycznej wydanej przez Lekarza prowadzącego Twoje leczenie.

Art. 4 Jakie są Twoje obowiązki?

1. Jeżeli konieczne będzie potwierdzenie zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego, Twoim obowiązkiem będzie wizyta u Lekarza orzecznika.
2. Jeśli odmówisz poddania się badaniom u lekarza orzecznika w uzgodnionym terminie możemy odmówić Ci realizacji świadczenia.

Art. 5 Kto jest uprawniony do otrzymania świadczenia i w jakiej wysokości?

1. Ubezpieczamy Cię jeśli ukończyłeś 3 lata i nie ukończyłeś 66 lat.
2. W przypadku zajścia Zdarzenia ubezpieczeniowego w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej będą Ci przysługiwać Świadczenia medyczne ustalone w ramach Programu zdrowotnego.
3. Świadczenia medyczne realizowane są w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, w zakresie Zdarzeń Ubezpieczeniowych powstałych w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej i w całości koordynowane przez Konsultanta medycznego.

4. Usługi realizowane w ramach Pierwszej pomocy nie są świadczone przez Centrum Świadczeń Medycznych oraz nie wymagają autoryzacji i koordynacji przez Konsultanta medycznego.
5. Zgłoszenie do Centrum Świadczeń medycznych w przypadku: Złamania kości, Zwichnięcia stawu, Skręcenia, Poważnego oparzenia, Odmrożenia, Ran wymagających zaopatrzenia chirurgicznego, Utraty kończyny:
 - 5.1. W celu rozpoczęcia realizacji Programu zdrowotnego powinieneś przesłać na adres nn_ubezpieczenia@tuzdrowie.pl następujące dokumenty:
 - a) podpisany „Wniosek o rozpoczęcie Programu zdrowotnego” znajdujący się na stronie www.tuzdrowie.pl, oraz
 - b) kopię dokumentacji medycznej potwierdzającej zajście Zdarzenia ubezpieczeniowegolub
przekazać w/w dokumenty on-line po zalogowaniu do Panelu Ubezpieczonego, aplikacji znajdującej się na stronie www.tuzdrowie.pl.
 - 5.2. Konsultant medyczny w ciągu 3 dni roboczych skontaktuje się z Tobą na podany we wniosku nr telefonu w celu:
 - a) przekazania informacji o akceptacji przesłanego wniosku i rozpoczęciu realizacji Programu zdrowotnego; lub
 - b) wystąpienia o dodatkową dokumentację medyczną; lub
 - c) przekazania informacji o wystąpieniu o dokumentację medyczną do Placówek medycznych, w których leczyłeś się dotychczas lub
 - d) przekazania informacji o nieuznaniu Twojego roszczenia.
 - 5.3. Po uzyskaniu dodatkowej dokumentacji medycznej, o której mowa w ust. 5.2 Konsultant medyczny w ciągu 3 dni roboczych podejmuje decyzję o rozpoczęciu Programu zdrowotnego lub przekazuje informację o nieuznaniu Twojego roszczenia.
 - 5.4. Pisemna decyzja o nieuznaniu Twojego roszczenia wraz z uzasadnieniem jest przesyłana na adres korespondencyjny lub adres mailowy podany we wniosku o rozpoczęcie Programu zdrowotnego, po kontakcie telefonicznym z Tobą.
 - 5.6. Przysługują Ci Świadczenia medyczne, uzasadnione z medycznego punktu widzenia, które opisaliśmy w Katalogu Świadczeń medycznych stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego Aneksu. Świadczenia medyczne są w całości koordynowane przez Konsultanta medycznego, za wyjątkiem świadczeń z tytułu Pierwszej pomocy.

Art. 6 Wybór formy realizacji Świadczeń medycznych

1. Po wydaniu przez Konsultanta Medycznego decyzji o rozpoczęciu Programu zdrowotnego możesz wybrać formę realizacji Świadczeń medycznych:
 - a) w formie bezgotówkowej realizacji Świadczeń medycznych (Usług medycznych), za pośrednictwem Centrum Świadczeń medycznych;
 - b) w formie świadczenia pieniężnego w wysokości odpowiadającej poniesionym przez Ciebie kosztom wykonania Świadczenia medycznego, ograniczonego do Sumy ubezpieczenia z tytułu Świadczeń medycznych dla danej Usługi medycznej. Decyzję o formie realizacji Świadczeń medycznych przekazujesz do Centrum Świadczeń medycznych. Możesz w każdym czasie dokonać zmiany formy realizacji Świadczeń medycznych.
2. Jeżeli realizujesz Świadczenia medyczne w formie bezgotówkowej (**świadczenia rzeczowe**) i umówisz wykonanie Usługi medycznej za pośrednictwem Centrum Świadczeń medycznych oraz zrealizujesz ją w Placówce medycznej wskazanej przez Konsultanta Medycznego nie ponosisz żadnych dodatkowych kosztów z tego tytułu.
3. Jeżeli zrezygnujesz z bezgotówkowej realizacji Usług medycznych i wybierzesz realizację w formie **świadczenia pieniężnego** możesz uzyskać świadczenie w wysokości odpowiadającej poniesionym przez Ciebie kosztom wykonania Usługi medycznej, wskazanej w Katalogu Świadczeń medycznych, do wysokości limitu kwotowego określonego dla każdej Usługi medycznej, z zastrzeżeniem że jeśli świadczenie pieniężne realizowane jest po uprzedniej autoryzacji przez Konsultanta medycznego, nie obowiązuje limit kwotowy (tzn. nastąpi zapłata w wysokości 100% poniesionego przez Ciebie kosztu).

Art. 7 Jak przebiega realizacja Świadczeń medycznych w formie świadczenia pieniężnego w tym świadczeń z tytułu Pierwszej pomocy.

1. Abyśmy mogli zrealizować Świadczenia medyczne w formie świadczenia pieniężnego w tym świadczenia z tytułu Pierwszej pomocy, prześlij do Centrum Świadczeń medycznych:
 - a) oryginał lub czytelną kopię faktury/rachunku wystawionych w związku z wykonaniem Świadczenia medycznego w tym wykonania usług z tytułu Pierwszej pomocy,
 - b) wypełniony dokument „Wniosek o wypłatę świadczenia” sporządzony na formularzu dostępnym na stronie www.tuzdrowie.pl,

- c) dokument medyczny potwierdzający zajście w okresie ochrony Zdarzenia Ubezpieczeniowego spowodowanego Nieszczęśliwym wypadkiem
lub
przełącz w/w dokumenty on – line po zalogowaniu do Panelu Ubezpieczonego, aplikacji znajdującej się na stronie www.tuzdrowie.pl.
2. Nationale-Nederlanden za pośrednictwem Centrum Świadczeń medycznych może wystąpić do Ciebie z prośbą o przesłanie dodatkowych wyjaśnień lub dokumentów medycznych, które potwierdzą uzasadnioną medycznie konieczność i bezpieczeństwo przeprowadzenia Usług medycznych, w tym usług z tytułu Pierwszej pomocy wskazanych we wniosku o wypłatę świadczenia lub o poddanie się badaniu lekarskiemu, wykonanemu przez wskazanego przez Centrum Świadczeń medycznych specjalistę w danej dziedzinie medycznej. Koszty takiego badania lekarskiego ponosi Centrum Świadczeń medycznych.
3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 Nationale-Nederlanden za pośrednictwem Centrum Świadczeń medycznych jest zobowiązane do wydania decyzji w ciągu 2 dni roboczych od dnia uzyskania dodatkowych dokumentów lub przeprowadzenia badania lekarskiego.
4. Przyznane Świadczenie medyczne w formie świadczenia pieniężnego w wysokości ograniczonej do limitu kwotowego określonego dla Świadczenia medycznego zostanie przesłane na rachunek bankowy wskazany przez Ciebie i podany w dokumencie „Wniosek o wypłatę świadczenia”. Maksymalna wysokość wszystkich świadczeń medycznych, zrealizowanych w formie świadczenia pieniężnego, wypłaconych z tytułu Zdarzeń ubezpieczeniowych mających miejsce w okresie ochrony, nie może przekroczyć 150 000 zł.
5. Decyzja o odmowie lub zmniejszeniu wysokości świadczenia wraz z uzasadnieniem oraz o przyznaniu świadczenia, o którym mowa w ust. 4 zostanie Tobie doręczona lub przekazana na piśmie listem poleconym, na Twój adres korespondencyjny lub na podany we wniosku adres e-mail, w ciągu 4 dni roboczych od dnia otrzymania wniosku o wypłatę świadczenia i wymaganej dodatkowej dokumentacji.

Art. 8 Realizacja Świadczeń medycznych w formie bezgotówkowej

1. W celu realizacji Świadczenia medycznego w formie bezgotówkowej polegającej na organizacji i pokryciu kosztów Świadczeń medycznych powinieneś:
- skontaktować się z Infolinią medyczną;
 - uzgodnić termin wykonania świadczeń i przybyć do Placówki medycznej wskazanej przez Konsultanta medycznego;
 - przedstawić w Placówce medycznej ważny dokument, jednoznacznie określający Twoją tożsamość;
 - zastosować się do poleceń i wskazówek otrzymanych od Lekarza Placówki medycznej;
 - przestrzegać terminów wykonania świadczeń i zgłaszać na Infolinii medycznej z wyprzedzeniem czasowym w stosunku do wyznaczonego dnia i godziny świadczenia każdorazową niemożność skorzystania z umówionego świadczenia.
2. Podczas kontaktu z Infolinią medyczną powinieneś przekazać Konsultantowi medycznemu następujące informacje:
- Twoje imię i nazwisko, datę urodzenia lub nr PESEL;
 - Twój numer telefonu kontaktowego;
 - rodzaj koniecznej pomocy;
 - datę wystawienia skierowania lekarskiego i specjalizację kierującego na badania Lekarza;
 - inne informacje, wskazane przez Konsultanta medycznego, konieczne do organizacji świadczeń należnych w ramach Umowy ubezpieczenia.
3. Organizacja Świadczenia medycznego potwierdzana jest informacją SMS wysyланą na Twój numer telefonu lub/i adres e-mail podany podczas kontaktu z Infolinią medyczną.

Art. 9 Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności Nationale-Nederlanden

1. Nationale-Nederlanden nie ponosi odpowiedzialności jeżeli Złamanie Kości, Zwichnięcie stawu, Skręcenie, Poważne oparzenie, Odmrożenie, Rana wymagająca zaopatrzenia chirurgicznego, Utrata Kończyny:
- było zdiagnozowane lub leczone przed dniem rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej lub jeżeli skorzystałeś z usługi medycznej związanej z tym Zdarzeniem Ubezpieczeniowym (Złamanie Kości, Zwichnięcia stawu, Skręcenia, Poważne oparzenia, Odmrożenia, Rany wymagającej zaopatrzenia chirurgicznego, Utraty Kończyny) przed dniem rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej;
 - jest następstwem pozostawania przez Ciebie w stanie po spożyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości lub pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, z wyjątkiem leków zażywanych na zlecenie Lekarza i w sposób przez niego zalecony;

- 3) zostały spowodowane lub miały miejsce w następstwie prowadzenia przez Ciebie pojazdu mechanicznego lub innego środka transportu, jeśli nie byłeś do tego uprawniony lub jeżeli pojazd lub inny środek transportu nie spełniał kryteriów dopuszczenia do ruchu drogowego, powietrznego lub wodnego, zgodnie z przepisami właściwego prawa;
 - 4) jest następstwem Rekreacyjnego, Wyczynowego lub Zawodowego uprawiania przez Ciebie następujących sportów i aktywności: boks, kickboxing, kolarstwo ekstremalne (zjazd freeride, downhill, dual slalom, four cross, dirt jumping), MMA, nurkowanie na głębokości przekraczającej 40 m, skoki do wody w akwenach innych niż baseny, speleologia, sporty motorowe, sporty motorowodne, tajski boks, wspinaczka skałkowa, miejska (Urban climbing), lodowa, wspinaczka wysokogórska powyżej 4000 m n.p.m.;
 - 5) jest następstwem Wyczynowego lub Zawodowego uprawiania przez Ciebie następujących sportów: piłka koszykowa, piłka nożna, piłka ręczna, piłka siatkowa, rugby. Niniejsze wyłączenie w zakresie Wyczynowego uprawiania wymienionych sportów, nie dotyczy dzieci poniżej 18 roku życia;
 - 6) jest następstwem popełnienia lub usiłowania popełnienia przestępstwa przez Ciebie;
 - 7) powstało w wyniku próby popełnienia przez Ciebie samobójstwa, samookaleczenia lub okaleczenia na własną prośbę, niezależnie od stanu poczytalności;
 - 8) jest następstwem działań wojennych, stanu wojennego, czynnego i dobrowolnego udziału w aktach przemocy, aktach terroryzmu, rozruchach, zamieszkach;
2. Dodatkowo Nationale-Nederlanden nie ponosi odpowiedzialności za:
- a) Świadczenia medyczne wykonane bez uzgodnienia z Konsultantem medycznym, z wyłączeniem świadczeń pieniężnych z tytułu Pierwszej pomocy;
 - b) kolejne skręcenie tego samego stawu, dotyczące tej samej części ciała, w tym samym roku polisowym.

Art. 10 Jak ustalimy wysokość składki? Jak długo będzie opłacana?

1. Wysokość Składki z tytułu ryzyk ubezpieczeniowych objętych Aneksem ustalamy zgodnie z obowiązującą u nas taryfą składek.
2. Wysokość składki jest stała w całym okresie ubezpieczenia i jest opłacana razem ze Składką za Umowę przez Właściciela polisy.

Art. 11 Na jaki okres zawieramy Aneks? Kiedy wygasa ochrona ubezpieczeniowa?

1. Objęcie ochroną ubezpieczeniową z tytułu Aneksu następuje:
 - a) na wniosek Właściciela polisy jeśli jest on jednocześnie Ubezpieczonym albo na wniosek Właściciela polisy i Ubezpieczonego w innym przypadku,
 - b) jednocześnie z zawarciem Umowy dodatkowej lub po jej zawarciu i w trakcie obowiązywania Umowy dodatkowej.
2. Warunkiem zawarcia Aneksu jest akceptacja przez Ubezpieczyciela wniosku Właściciela polisy o zawarcie Umowy dodatkowej lub zawarcie tej umowy na warunkach standardowych, czyli bez zmian wynikających z indywidualnych uzgodnień z Właścicielem polisy oraz akceptacja przez Ubezpieczyciela wniosku o zawarcie Aneksu, z zastrzeżeniem treści ust. 3.
3. Zawarcie Aneksu nie jest możliwe w przypadku, gdy złożyłeś wniosek o wypłatę świadczenia z tytułu Umowy dodatkowej.
4. Aneks zawierany razem z Umową dodatkową, jest zawierany :
 - a) na 5 lat albo
 - b) do najbliższej 5. rocznicy trwania Umowy od dokupienia Aneksu, jednak na okres nie krótszy niż 4 lata i 1 Miesiąc polisowy.
5. Aneks zawieramy na okres krótszy niż 5 lat, jednak nie krótszy niż 1 rok i jeden miesiąc, o ile Aneks jest zawierany w trakcie obowiązywania Umowy dodatkowej, przy czym:
 - a) Aneks zawierany w trakcie obowiązywania umowy dodatkowej Na wypadek uszkodzenia ciała oznaczonej kodem AI12, BI12, AB12 lub na wypadek uszkodzenia ciała dziecka oznaczonej kodem AC12, zawieramy maksymalnie do najbliższej 5. Rocznicy tych umów,
 - b) Aneks zawierany w trakcie obowiązywania umowy dodatkowej na wypadek uszkodzenia ciała oznaczonej kodem AB14, zawieramy maksymalnie do końca trwania umowy, o ile czas do końca trwania umowy jest krótszy niż 5 lat.
6. Aneks jest kontynuowany maksymalnie do rocznicy rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej, która nastąpi po ukończeniu przez Ciebie 75 lat.
7. Ochrona ubezpieczeniowa z tytułu Aneksu wygasa w następujących przypadkach:
 - a) wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej z tytułu Umowy,
 - b) wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej z tytułu Umowy dodatkowej,
 - c) wyczerpania limitu Świadczeń medycznych.

Art. 12 Zastosowanie Warunków

W sprawach nieuregulowanych w Aneksie stosuje się postanowienia Warunków. Pojęcia pisane wielką literą, a niezdefiniowane w Aneksie mają znaczenie zgodne z definicjami używanymi w Warunkach.

Art. 13 Wejście w życie Aneksu

Aneks zatwierdzony przez Zarząd Nationale-Nederlanden Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie S.A. uchwałą nr78/2023 z dnia 31 lipca 2023 r., wchodzi w życie z dniem 6 sierpnia 2023 r.



Edyta Fundowicz
Członkini Zarządu



Jacek Koronkiewicz
Członek Zarządu

Załącznik nr 1 Katalog Świadczeń medycznych

do Aneksu do ogólnych warunków Umowy dodatkowej – Pakiet Ortopeda Plus.
Maksymalna wysokość wszystkich Świadczeń medycznych zrealizowanych w formie wypłaty świadczenia pieniężnego w okresie ochrony nie może przekroczyć 150 000 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
Ambulatoryjna opieka pielęgniarska			
badanie moczu metodą paskową		0,006%	9,00 zł
dożylny wlew kroplowy		0,035%	52,00 zł
iniekcja domięśniowa		0,015%	22,00 zł
iniekcja dożylna		0,025%	37,00 zł
iniekcja podskórna (z wyłączeniem odczulania)		0,015%	22,00 zł
opatrzenie drobnych urazów (skręcenia zwichnięcia)		0,035%	52,00 zł
pobranie materiału do badania		0,005%	7,00 zł
pomiar ciśnienia tętniczego		0,010%	15,00 zł
pomiar wzrostu i wagi ciała		0,002%	3,00 zł
próba uczuleniowa na lek		0,015%	22,00 zł
założenie lub zmiana prostego opatrunku		0,015%	22,00 zł
zdejmowanie szwów		0,015%	22,00 zł
Opieka specjalistyczna – nielimitowane konsultacje lekarskie			
Internista / lekarz rodzinny / pediatra		0,067%	100,00 zł
Chirurg ogólny konsultacja lekarska		0,080%	120,00 zł
Laryngolog konsultacja lekarska		0,080%	120,00 zł
Neurolog konsultacja lekarska		0,080%	120,00 zł
Okulista konsultacja lekarska		0,080%	120,00 zł
Urolog konsultacja lekarska		0,080%	120,00 zł
Dermatolog konsultacja lekarska		0,080%	120,00 zł
Kardiolog konsultacja lekarska		0,080%	120,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
Ortopeda konsultacja lekarska		0,080%	120,00 zł
Torakochirurg konsultacja lekarska		0,080%	120,00 zł
Anestezjolog konsultacja lekarska		0,080%	120,00 zł
Chirurg naczyniowy konsultacja lekarska		0,080%	120,00 zł
Neurochirurg konsultacja lekarska		0,080%	120,00 zł
Pulmonolog konsultacja lekarska		0,080%	120,00 zł
Reumatolog konsultacja lekarska		0,080%	120,00 zł
Lekarz rehabilitacji medycznej konsultacja lekarska		0,080%	120,00 zł
Ortopeda/traumatolog konsultacja lekarska		0,080%	120,00 zł
Lekarz psychiatra – limit 4 konsultacji na jedno zdarzenie ubezpieczeniowe		0,080%	120,00 zł
Opieka pozostałych specjalistów			
Fizjoterapeuta (mgr fizjoterapii)		0,067%	100,00 zł
Psycholog (mgr psychologii) – limit 4 konsultacji na jedno zdarzenie ubezpieczeniowe		0,067%	100,00 zł
Opieka specjalistyczna – Nielimitowane zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów			
iniekcja dostawowa		0,027%	40,00 zł
leczenie owrzodzeń skórnych		0,040%	60,00 zł
leczenie zastrzału powierzchniowego		0,040%	60,00 zł
nacinanie i drenaż czyraka		0,040%	60,00 zł
nacinanie i drenaż ropnia, krwiaka		0,053%	80,00 zł
opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia)		0,027%	40,00 zł
punkcja stawów		0,023%	35,00 zł
unieruchomienie kończyn i stawów		0,033%	50,00 zł
usunięcie ciał obcych z powłok skórnych		0,030%	45,00 zł
wycięcie zmiany skórnej do 5 mm.		0,107%	160,00 zł
wycięcie zmiany skórnej powyżej 5 mm. (bez tłuszczaków)		0,160%	240,00 zł
zakładanie szwów		0,030%	45,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
założenie sączka		0,020%	30,00 zł
założenie/zdjęcie opatrunku gipsowego		0,053%	80,00 zł
założenie/zdjęcie opatrunku syntetycznego		0,033%	50,00 zł
zdejmowanie szwów		0,030%	45,00 zł
zmiana opatrunku		0,030%	45,00 zł
zmiana/zakładanie cewników do pęcherza moczowego		0,020%	30,00 zł
znieczulenie miejscowe do zabiegu		0,030%	45,00 zł
Laryngologia (Otolaryngologia)			
koagulacja naczyń przegrody nosa		0,050%	75,00 zł
donosowe podanie leku obkurczającego		0,010%	15,00 zł
odessanie wydzieliny z nosa lub przewodów nosa		0,030%	45,00 zł
opatrunek uszny z lekiem		0,030%	45,00 zł
pędzlowanie gardła, jamy ustnej		0,030%	45,00 zł
płukanie uszu		0,030%	45,00 zł
postępowanie zachowawcze przy krwawieniu z nosa		0,075%	112,00 zł
przedmuchiwanie trąbki słuchowej		0,075%	112,00 zł
usuwanie ciała obcego z ucha, nosa, gardła		0,035%	52,00 zł
punkcja zatok		0,020%	30,00 zł
założenie i usunięcie przedniej tamponady		0,120%	180,00 zł
zdejmowanie szwów		0,030%	45,00 zł
Okulistyka			
badanie dna oka		0,005%	7,00 zł
badanie lampą szczelinową		0,005%	7,00 zł
badanie ostrości widzenia		0,005%	7,00 zł
badanie widzenia przestrzennego	jeśli poza konsultacją lekarską	0,035%	52,00 zł
badanie pola widzenia (perymetria)		0,023%	35,00 zł
Gonioskopia	jeśli poza konsultacją lekarską	0,035%	52,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
iniekcja podspojówkowa		0,013%	20,00 zł
komputerowe badanie wzroku	jeśli poza konsultacją lekarską	0,005%	7,00 zł
płukanie dróg łzowych	jeśli poza konsultacją lekarską	0,020%	30,00 zł
podanie leku do worka spojówkowego	jeśli poza konsultacją lekarską	0,020%	30,00 zł
pomiar ciśnienia śródgałkowego		0,005%	7,00 zł
Skiaskopia		0,023%	35,00 zł
usunięcie ciała obcego z oka		0,030%	45,00 zł
Urologia			
zmiana/zakładanie cewników do pęcherza moczowego		0,030%	45,00 zł
Ortopedia			
blokada dostawowa i okołostawowa (lek pacjenta)		0,040%	60,00 zł
iniekcja dostawowa (lek pacjenta)		0,040%	60,00 zł
opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia)		0,040%	60,00 zł
założenie i usunięcie opatrunku gipsowego kończyna górna i dolna		0,080%	120,00 zł
zmiana opatrunku		0,030%	45,00 zł
punkcja (zmiany urazowe)		0,035%	52,00 zł
punkcja (zmiany zapalne)		0,035%	52,00 zł
unieruchomienie kończyn i stawów		0,050%	75,00 zł
unieruchomienie żeber opatrunkiem plastrowym		0,040%	60,00 zł
założenie opaski elastycznej i temblaka		0,030%	45,00 zł
założenie i usunięcie szyny Kramera		0,030%	45,00 zł
założenie i usunięcie szyny Zimmera		0,030%	45,00 zł
założenie/dopasowanie ortezy (bez kosztu ortezy)		0,030%	45,00 zł
znieczulenie miejscowe do zabiegu		0,030%	45,00 zł
zmiana opatrunku		0,030%	45,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
Badania laboratoryjne			
Badania biochemiczne			
Albumina		0,006%	9,00 zł
alfa – 1 – antytrypsyna		0,045%	67,00 zł
Aminokwasy		0,030%	45,00 zł
aminotransferaza alaninowa (ALT,ALAT,GPT)		0,006%	9,00 zł
aminotransferaza asparaginianowa (AspAT, AST, GOT)		0,006%	9,00 zł
Amylaza		0,006%	9,00 zł
antystreptolizyna (ASO/ASLO/ASO latex)		0,006%	9,00 zł
Apolipoproteina	apo A1	0,050%	75,00 zł
Apolipoproteina	apo B	0,050%	75,00 zł
białko C – reaktywne (CRP)		0,006%	9,00 zł
białko całkowite		0,006%	9,00 zł
białko całkowite – rozdziel elektroforetyczny (proteinogram)		0,025%	37,00 zł
bilirubina bezpośrednia		0,006%	9,00 zł
bilirubina całkowita		0,006%	9,00 zł
bilirubina pośrednia		0,006%	9,00 zł
Ceruloplazmina		0,025%	37,00 zł
Chlorki		0,006%	9,00 zł
Cholesterol		0,006%	9,00 zł
cholesterol HDL	oznaczany bezpośrednio	0,006%	9,00 zł
cholesterol HDL	wyliczony	0,006%	9,00 zł
cholesterol LDL		0,006%	9,00 zł
Cholinesteraza	krwinkowa	0,030%	45,00 zł
Cholinesteraza	wątrobowa	0,030%	45,00 zł
cyjanokobalamina (witamina B12)		0,020%	30,00 zł
cynk (Zn)		0,020%	30,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
cystyna/homocystyna		0,035%	52,00 zł
czynnik reumatoidalny (RF) – ilościowo		0,010%	15,00 zł
dehydrogenaza mleczanowa (LDH)		0,010%	15,00 zł
Digoksyna		0,014%	21,00 zł
Ferrytyna		0,020%	30,00 zł
fosfataza alkaliczna (ALP)		0,010%	15,00 zł
fosfataza kwaśna całkowita (ACP)		0,010%	15,00 zł
fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)		0,010%	15,00 zł
fosfataza zasadowa leukocytów (LAP)		0,006%	9,00 zł
Fosfor		0,006%	9,00 zł
fosforan nieorganiczny		0,004%	6,00 zł
GGTP- gamma glutamylotransferaza		0,010%	15,00 zł
Homocysteina		0,035%	52,00 zł
jonogram (Na, K)		0,005%	7,00 zł
kinaza fosfokreatynowa (CPK)		0,006%	9,00 zł
kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB (CKMB)		0,010%	15,00 zł
klirens endogennej kreatyniny		0,010%	15,00 zł
Kreatynina		0,006%	9,00 zł
kwas foliowy		0,020%	30,00 zł
kwas homowanilinowy (HVA)		0,035%	52,00 zł
kwas moczowy		0,006%	9,00 zł
kwas walproinowy		0,028%	42,00 zł
kwasy żółciowe		0,050%	75,00 zł
Lipaza		0,012%	18,00 zł
Lipidogram		0,024%	36,00 zł
Magnez		0,006%	9,00 zł
Methemoglobina		0,030%	45,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
Mioglobina		0,028%	42,00 zł
mocznik, azot mocznikowy(pozabiałkowy), BUN		0,006%	9,00 zł
odczyn Waaler-Rose'go		0,010%	15,00 zł
ołów (Pb)		0,055%	82,00 zł
peptyd natriuretyczny (BNP)		0,035%	52,00 zł
peptyd natriuretyczny (NT pro-BNP)		0,035%	52,00 zł
potas (K)		0,006%	9,00 zł
próby wątrobowe (ALT, AST, ALP, BIL, GGTP)		0,032%	48,00 zł
Seromukoid		0,012%	18,00 zł
sód (Na)		0,006%	9,00 zł
Transferyna		0,010%	15,00 zł
triglicerydy (trójglicerydy)		0,006%	9,00 zł
troponina ilościowo		0,015%	22,00 zł
troponiny I/T		0,015%	22,00 zł
tyreoglobulina (TG)		0,030%	45,00 zł
tyrozyna		0,035%	52,00 zł
USR (VDRL)		0,010%	15,00 zł
wapń całkowity		0,006%	9,00 zł
witamina D – metabolit 1,25(OH)		0,070%	105,00 zł
witamina D – metabolit 25(OH)		0,070%	105,00 zł
żelazo	na czczo	0,006%	9,00 zł
żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC)		0,010%	15,00 zł
żelazo – krzywa wchłaniania	30 min po obciążeniu	0,018%	27,00 zł
żelazo – krzywa wchłaniania	60 min po obciążeniu	0,018%	27,00 zł
żelazo – krzywa wchłaniania	90 min po obciążeniu	0,018%	27,00 zł
żelazo – krzywa wchłaniania	120 min po obciążeniu	0,018%	27,00 zł
żelazo – krzywa wchłaniania	180 min po obciążeniu	0,018%	27,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
żelazo – krzywa wchłaniania	240 min po obciążeniu	0,018%	27,00 zł
żelazo – krzywa wchłaniania	300 min po obciążeniu	0,018%	27,00 zł
Badania hematologiczne			
antytrambina III (AT III)		0,045%	67,00 zł
bezpośredni odczyn Coombsa (BOC) / pośredni test antyglobulinowy (BTA)		0,020%	30,00 zł
białko C		0,045%	67,00 zł
białko S wolne		0,045%	67,00 zł
czas kaolinowo – kefalinowy (APTT)		0,009%	13,00 zł
czas krwawienia		0,009%	13,00 zł
czas krzepnięcia		0,009%	13,00 zł
czas protrombinowy (PT) (INR)		0,045%	67,00 zł
czas trombinowy (TT)		0,009%	13,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	II – protrombina,	0,045%	67,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	IX – czynnik antyhemofilowy B	0,045%	67,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	V – proakceleryna	0,045%	67,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	VII – prokonwertyna	0,045%	67,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	VIII – czynnik antyhemofilowy A	0,045%	67,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	X – czynnik Stuarta – Prowera	0,045%	67,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	XI – czynnik antyhemofilowy C	0,045%	67,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	XII – czynnik Hagemana	0,045%	67,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	XIII – czynnik stabilizujący fibrynę	0,045%	67,00 zł
D-dimery		0,035%	52,00 zł
eozynofilia bezwzględna		0,006%	9,00 zł
Fibrynogen		0,010%	15,00 zł
Haptoglobulina		0,030%	45,00 zł
hemoglobina wolna		0,006%	9,00 zł
Hemolizyny		0,020%	30,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
inhibitor składnika C1 dopełniacza		0,045%	67,00 zł
inhibitory krzepnięcia		0,035%	52,00 zł
komórki LE		0,017%	25,00 zł
Leukocyty		0,006%	9,00 zł
morfologia krwi obwodowej bez rozmazu		0,009%	13,00 zł
morfologia krwi obwodowej z rozmazem automatycznym (pełnym różnicowaniem granulocytów)		0,012%	18,00 zł
morfologia krwi obwodowej z rozmazem ręcznym (pełnym różnicowaniem granulocytów)		0,012%	18,00 zł
odczyn opadania krwinek czerwonych (OB.)		0,006%	9,00 zł
osmolarność krwi		0,025%	37,00 zł
oznaczenie grupy krwi układu ABO i Rh		0,030%	45,00 zł
Plazminogen		0,010%	15,00 zł
płytki krwi		0,006%	9,00 zł
pośredni odczyn Coombsa (POC) pośredni test antyglobulinowy (PTA)		0,020%	30,00 zł
produkty degradacji fibryny i fibrynogenu (FDP)		0,035%	52,00 zł
Retikulocyty		0,006%	9,00 zł
Badania moczu			
17-hydroksykortykosteroidy (17 – OHCS) w moczu		0,030%	45,00 zł
albuminy w moczu		0,006%	9,00 zł
amylaza w moczu		0,006%	9,00 zł
badanie ogólne moczu		0,006%	9,00 zł
badanie ogólne moczu plus osad		0,006%	9,00 zł
białko Bence'a-Jonesa w moczu		0,050%	75,00 zł
bilirubina w moczu		0,006%	9,00 zł
chlorki w moczu		0,006%	9,00 zł
ciała ketonowe w moczu		0,006%	9,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM)		0,003%	4,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
dobowa zbiórka moczu (DZM) – aldosteron		0,040%	60,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – białko		0,006%	9,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – chlorki		0,006%	9,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – kortyzol		0,006%	9,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – kwas 5 – hydroksyindoloctowy (5 – HIAA)		0,030%	45,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – kwas hipurowy		0,030%	45,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – magnez		0,006%	9,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – sód i potas		0,006%	9,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – szczawiany		0,040%	60,00 zł
fosforan nieorganiczny w moczu		0,006%	9,00 zł
glukoza/cukier w moczu		0,003%	4,00 zł
hemoglobina wolna w moczu		0,015%	22,00 zł
Immunofiksacja (A, G, M, kap, lam) w moczu		0,080%	120,00 zł
kadm w moczu		0,080%	120,00 zł
katecholaminy w moczu		0,030%	45,00 zł
klirens kreatyniny (z dobowej zbiórki moczu GHR)		0,020%	30,00 zł
koproporfiryny w moczu		0,040%	60,00 zł
kortyzol w moczu		0,030%	45,00 zł
kreatynina w moczu		0,006%	9,00 zł
kwas delta-aminolewulinowy w moczu		0,050%	75,00 zł
kwas moczowy w moczu		0,006%	9,00 zł
kwas wanilinomigdałowy w moczu		0,050%	75,00 zł
liczba Addisa w moczu		0,010%	15,00 zł
łańcuchy lekkie kappa w moczu		0,050%	75,00 zł
łańcuchy lekkie lambda w moczu		0,050%	75,00 zł
magnez w moczu		0,006%	9,00 zł
metoksykatecholaminy w moczu		0,050%	75,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
miedź w moczu		0,045%	67,00 zł
Mikroalbuminuria		0,006%	9,00 zł
mocznik w moczu		0,006%	9,00 zł
noradrenalina/adrenalina w moczu		0,030%	45,00 zł
ołów w dobowej zbiórce moczu		0,045%	67,00 zł
osmolarność moczu		0,010%	15,00 zł
potas w moczu		0,006%	9,00 zł
rtęć (Hg) w moczu		0,050%	75,00 zł
skład chemiczny kamienia nerkowego		0,050%	75,00 zł
sód w moczu		0,006%	9,00 zł
test ciążowy/gonadotropina kosmówkowa (alfa – HCG)		0,015%	22,00 zł
wapń całkowity w moczu		0,006%	9,00 zł
Badania hormonalne			
17-hydroksykortykosteroidy (17 – OHCS)		0,026%	39,00 zł
Adrenalina		0,035%	52,00 zł
aktywność reninowa osocza (ARO)		0,035%	52,00 zł
Aldolaza		0,035%	52,00 zł
Aldosteron		0,035%	52,00 zł
Androstendion		0,035%	52,00 zł
Androsteron		0,035%	52,00 zł
białko transportujące insulinopodobne czynniki wzrostu (IGFBP-3)		0,040%	60,00 zł
Dezoksykortyzol		0,026%	39,00 zł
DHEA-S (dehydroepiandrosteronu siarczan)		0,030%	45,00 zł
Erytropoetyna		0,030%	45,00 zł
esteraza acetylocholinowa		0,020%	30,00 zł
estradiol (E2)		0,030%	45,00 zł
Estriol		0,030%	45,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
estriol wolny		0,030%	45,00 zł
fenyloalanina (PKU)		0,035%	52,00 zł
glikolizowane białko		0,040%	60,00 zł
globulina wiążąca hormony płciowe (SHBG)		0,030%	45,00 zł
glutamylotransferaza		0,040%	60,00 zł
gonadotropina kosmówkowa (beta – HCG)		0,015%	22,00 zł
hemoliza kwaśna		0,040%	60,00 zł
hormon adrenokortykotropowy (ACTH)		0,026%	39,00 zł
hormon anty-Mullerowski (AMH) – diagnostyka płodności		0,080%	120,00 zł
hormon folikulotropowy (FSH)		0,026%	39,00 zł
hormon luteinizujący (LH)		0,026%	39,00 zł
hormon tyreotropowy (TSH)		0,026%	39,00 zł
hormon wzrostu (GH)		0,026%	39,00 zł
Inhibina B		0,080%	120,00 zł
insulinopodobny czynnik wzrostu 1 (IGF-1)		0,040%	60,00 zł
Kalcytonina		0,022%	33,00 zł
Katecholaminy		0,026%	39,00 zł
Kortyzol	pobranie po południu	0,026%	39,00 zł
Kortyzol	pobranie rano	0,026%	39,00 zł
łańcuchy lekkie kappa i lambda		0,055%	82,00 zł
N-Acetyloglukozaminidaza		0,026%	39,00 zł
Osteokalcyna		0,030%	45,00 zł
PAPP-A (badanie przesiewowe)		0,150%	225,00 zł
parathormon intact (iPTH)		0,025%	37,00 zł
Progesteron		0,026%	39,00 zł
prolaktyna – test z metoklopramidem	120 min po obciążeniu	0,030%	45,00 zł
prolaktyna – test z metoklopramidem	30 min po obciążeniu	0,030%	45,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
prolaktyna – test z metoklopramidem	60 min po obciążeniu	0,030%	45,00 zł
prolaktyna – test z metoklopramidem	przed obciążeniem	0,030%	45,00 zł
prolaktyna (PRL)		0,026%	39,00 zł
receptory estrogenowe		0,035%	52,00 zł
receptory progesterenowe		0,035%	52,00 zł
Renina		0,028%	42,00 zł
Serotonina		0,028%	42,00 zł
testosteron całkowity		0,026%	39,00 zł
testosteron wolny		0,026%	39,00 zł
trijodotyronina całkowita (TT3)		0,018%	27,00 zł
trijodotyronina wolna (FT3)		0,018%	27,00 zł
tyroksyna całkowita (TT4)		0,018%	27,00 zł
tyroksyna wolna (FT4)		0,018%	27,00 zł
Badania mikrobiologiczne			
Antybiogram		0,020%	30,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	kał	0,035%	52,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z cewki moczowej	0,035%	52,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z gardła	0,035%	52,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z jamy ustnej	0,035%	52,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z nosa	0,035%	52,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z nosogardła	0,035%	52,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z odbytu	0,035%	52,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z oskrzeli	0,035%	52,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z paznokci nogi	0,035%	52,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z paznokci ręki	0,035%	52,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z rany	0,035%	52,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z szyjki macicy	0,035%	52,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z ucha	0,035%	52,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z worka spojówkowego	0,035%	52,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał ze skóry	0,035%	52,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał ze sromu	0,035%	52,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	mocz	0,035%	52,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	nasienie	0,035%	52,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	plwocina	0,035%	52,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	ropa	0,035%	52,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	włosy	0,035%	52,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	worek spojówkowy	0,035%	52,00 zł
cytologia złuszczeniowa z nosa		0,030%	45,00 zł
posiew kału ogólny		0,028%	42,00 zł
posiew kału w kierunku Salmonella – Shigella		0,028%	42,00 zł
posiew moczu		0,028%	42,00 zł
posiew nasienia		0,030%	45,00 zł
posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (GBS)		0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z cewki moczowej	posiew beztlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z cewki moczowej	posiew tlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z gardła	posiew beztlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z gardła	posiew tlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z jamy ustnej	posiew beztlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z jamy ustnej	posiew tlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z krwi	posiew beztlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z krwi	posiew tlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z migdałka	posiew beztlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z migdałka	posiew tlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z nasienia		0,030%	45,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
posiew wymazu z nosa	posiew beztlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z nosa	posiew tlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z nosogardła	posiew beztlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z nosogardła	posiew tlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z oka	posiew beztlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z oka	posiew tlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z płwociny	posiew beztlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z płwociny	posiew tlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z rany	posiew beztlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z rany	posiew tlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z ropy	posiew beztlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z ropy	posiew tlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z ucha	posiew beztlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu z ucha	posiew tlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu ze zmian skórnych	posiew beztlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew wymazu ze zmian skórnych	posiew tlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew z pochwy	posiew beztlenowy	0,028%	42,00 zł
posiew z pochwy	posiew tlenowy	0,028%	42,00 zł
wymaz z kanału szyjki macicy	posiew tlenowy	0,028%	42,00 zł
wymaz z kanału szyjki macicy	posiew beztlenowy	0,028%	42,00 zł
wymaz z pochwy (czystość pochwy)	biocenoza pochwy	0,028%	42,00 zł
Badania serologiczne			
aglutynacja cząstek		0,020%	30,00 zł
antygen Hbe		0,020%	30,00 zł
antygen HBS (wirus zapalenia wątroby typu B HBs – HBsAg)		0,020%	30,00 zł
antykoagulant toczniowy (LA)		0,055%	82,00 zł
przeciwciała IgG p. cyklicznemu peptydowi cytrulinowemu (anty-CCP)		0,055%	82,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
przeciwciała p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. antygenowi cytoplazmatycznemu wątroby typu 1 (anty – LC – 1) met. Immunobloting		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. aTPO/antyTPO (przeciwciała p. peroksydazie tarczycowej)		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. beta – 2 – glikoproteinie – 1 IgG		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. beta – 2 – glikoproteinie – 1 IgM		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. błonie podstawnej kłęb.nerkowych (anty – GMB) i błonie pęch. Płucnych met. IIF		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. Bordetella pertussis IgG		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. Bordetella pertussis IgM		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. Borrelia IgG	oznaczane met. Western Blot	0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. Borrelia IgG	oznaczanie met. ELISA	0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. Borrelia IgM	oznaczane met. Western Blot	0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. Borrelia IgM	oznaczanie met. ELISA	0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. Brucella IgG		0,040%	60,00 zł
przeciwciała p. Brucella IgM		0,040%	60,00 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgA		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgG		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgM		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgG		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgM		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. Coxsackie typ A i B IgM met. IIF		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgG		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgM		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. cytoplazmie (ANCA)		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. czynnikowi wew. Castlea i kom. Okładzinowym żołądka (APCA) met. IIF		0,055%	82,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
przeciwciała p. dekarboksylazie kw. Glutaminowego (anty GAD)		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. DNA dwuniciowemu / natywnemu – dsDNA (nDNA)		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. dsDNA met. IIF		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. endomysium – IgA – EmA IgA		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. endomysium – IgG – EmA IgG		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgA (łącznie) met. IIF		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgG (łącznie) met. IIF		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgA		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgG		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. endomysium IgG, IgA EmA		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgA+IgG		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleozą, EBV) IgG		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleozą, EBV) IgM		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. fosfatazie tyrozynowej (IA2)		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. fosfatydyloinozitolowi IgG		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. fosfatydyloinozitolowi IgM		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. gliadynie (AGA) – w kl. IgG i IgA (łącznie) met. IIF		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. gliadynie klasy IgA – AGA		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. gliadynie klasy IgG – AGA		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. gliście ludzkiej IgG		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. HAV	frakcja IgM	0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. HAV	poziom całkowity	0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. HBc (całkowite)		0,028%	42,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
przeciwciała p. Hbe (anty-Hbe)		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. HBs (anty-HBs)		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. HCV (anty-HCV)		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. Helicobacter pylori IgA		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. Helicobacter pylori IgG		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. Helicobacter pylori IgM		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. heterofilne		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. HIV1/HIV2		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA1)		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA2)		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA3)		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. jądrowe i p.cytoplazmatyczne (1), test przesiewowy met. IIF		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. kanalikom żółciowym met. IIF		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. kardiolipinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. komórkom okładzinowym żołądka – (APCA) met. IIF		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. korze nadnerczy		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. Listeria monocytogenes jakościowo		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. mięśniom gładkim ASMA		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. mięśniom poprzecznie prążkowanym i p. mięśniowi sercowemu (miasthenia gravis) met. IIF		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. mięśniom poprzecznie prążkowanym met. IIF		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. mikrosomom wątroby i nerki (anty – LKM) met. IIF		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. mitochondrialne AMA		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. mitochondrialne AMA typ M2		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgG		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgM		0,055%	82,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgG		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgM		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. nukleosomom (AnuA) (IMMUNOBLOT)		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. pemphigus i pemphigoid met. IIF		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgG		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgM		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. receptorom acetylocholino (AchR – Ab)		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. receptorom TSH (przeciwciała przeciw tyreotropinie, TRAb, anty TSHR)		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgA met. IIF		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgG met. IIF		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgG		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgM		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) igG met. IIF		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. Shigella		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. TBEV (odkleszczowe zapalenie mózgu) IgM		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. Toksoplazmoza IgG (test awidności)		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgG		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgM		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. transglutaminazie tkankowej (anty-tGT) w kl. IgG met. ELISA		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA met. ELISA		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. Treponema pallidum (kiła – testy potwierdzenia FTA, ABS)		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. Trichinella spiralis (włośnica) IgG		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. tyreoglobulinie		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgG		0,055%	82,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgM		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. wyspom trzust., kom. Zewnątrzwydzielniczym trzust. I kom. Kubkowatym jelit met. IIF		0,055%	82,00 zł
przeciwciała p. Yersinia IgA		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. Yersinia IgG		0,028%	42,00 zł
przeciwciała p. Yersinia IgM		0,028%	42,00 zł
przeciwciała panel wątrobowy – (anty – LKM, anty – LSP, anty – SLA) met. IIF		0,055%	82,00 zł
przeciwciała panel wątrobowy pełny – (ANA2, AMA, ASMA, anty – LKM, anty – LSP, anty – SLA) met. IIF, DID		0,055%	82,00 zł
SLE – ilościowo		0,055%	82,00 zł
Diagnostyka cukrzycy			
glukoza	na czczo	0,006%	9,00 zł
glukoza	20 min po posiłku	0,006%	9,00 zł
glukoza	60 min po posiłku	0,006%	9,00 zł
glukoza z obciążeniem	50 g glukozy po 1 godzinie	0,020%	30,00 zł
glukoza z obciążeniem	50 g glukozy po 2 godzinach	0,020%	30,00 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 4 godzinach	0,020%	30,00 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 5 godzinach	0,020%	30,00 zł
hemoglobina glikowana (HbA1c, glikohemoglobina, GHB)		0,020%	30,00 zł
peptyd C		0,025%	37,00 zł
insulina		0,022%	33,00 zł
insulina po obciążeniu	na czczo	0,050%	75,00 zł
insulina po obciążeniu	po 120 min	0,050%	75,00 zł
insulina po obciążeniu	po 60 min.	0,050%	75,00 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 50 g glukozy po 120 min.	0,050%	75,00 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 50 g glukozy po 60 min.	0,050%	75,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 120 min.	0,050%	75,00 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 60 min.	0,050%	75,00 zł
insulina po obciążeniu	po podaniu 75 g glukozy po 240 min.	0,050%	75,00 zł
insulina po obciążeniu		0,050%	75,00 zł
Badania radiologiczne (RTG) – wymagane skierowanie			
RTG czaszki	celowane na kanały nerwów wzrokowych	0,040%	60,00 zł
RTG czaszki	celowane na kości skroniowej	0,040%	60,00 zł
RTG czaszki	celowane wg. Rheseego	0,040%	60,00 zł
RTG czaszki	celowane wg. Schullera (uszu)	0,040%	60,00 zł
RTG czaszki	celowane wg. Stenversa (uszu)	0,040%	60,00 zł
RTG czaszki	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG czaszki	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG czaszki	3 projekcje	0,050%	75,00 zł
RTG klatki piersiowej	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG klatki piersiowej	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG mostka	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG mostka	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG oczodołów		0,040%	60,00 zł
RTG przeglądowe jamy brzusznej	na leżąco	0,040%	60,00 zł
RTG przeglądowe jamy brzusznej	na stojąco	0,040%	60,00 zł
RTG żeber	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG żeber	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG celowane siodełka tureckiego		0,040%	60,00 zł
RTG ręki (dłoni)	porównawcze obu rąk (dłoni)	0,040%	60,00 zł
RTG ręki (dłoni)	1 projekcja	0,030%	45,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
RTG ręki (dłoni)	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG ręki (dłoni)	3 projekcje	0,050%	75,00 zł
RTG klatki piersiowej z barytem	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG klatki piersiowej z barytem	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG kolan	porównawcze obu kolan	0,040%	60,00 zł
RTG kolan	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG kolan	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG kolan	3 projekcje	0,050%	75,00 zł
RTG kości krzyżowej	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG kości krzyżowej	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG kości nosowej	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG kości nosowej	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG kości ogonowej	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG kości ogonowej	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG kości piętowej	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG kości piętowej	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG kości piętowej	3 projekcje	0,050%	75,00 zł
RTG kości piętowej	porównawcze obu pięt	0,040%	60,00 zł
RTG kości podudzia	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG kości podudzia	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG kości podudzia	porównawcze obu kończyn	0,040%	60,00 zł
RTG kości ramieniowej	porównawcze obu kości	0,040%	60,00 zł
RTG kości ramieniowej	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG kości ramieniowej	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG kości udowej	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG kości udowej	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	czynnościowe	0,040%	60,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
RTG kręgosłupa lędźwiowego	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	3 projekcje	0,050%	75,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	3 projekcje	0,050%	75,00 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	3 projekcje	0,050%	75,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	czynnościowe	0,040%	60,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	3 projekcje	0,050%	75,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	czynnościowe	0,040%	60,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco 1 projekcja (skolioza)	0,030%	45,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco 2 projekcje (skolioza)	0,040%	60,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco projekcja 3 projekcje (skolioza)	0,050%	75,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego celowane na ząb obrotnika		0,040%	60,00 zł
RTG łopatki	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG łopatki	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG łuków jarzmowych		0,040%	60,00 zł
RTG miednicy		0,040%	60,00 zł
RTG miednicy małej		0,040%	60,00 zł
RTG nadgarstka	porównawcze obu nadgarstków	0,040%	60,00 zł
RTG nadgarstka	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG nadgarstka	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG nadgarstka	3 projekcje	0,050%	75,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
RTG nosa		0,040%	60,00 zł
RTG nosogardła (trzeci migdał)		0,040%	60,00 zł
RTG obojczyka	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG obojczyka	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG palców ręki	porównawcze palców obu rąk	0,040%	60,00 zł
RTG palców ręki	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG palców ręki	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG palców ręki	3 projekcje	0,050%	75,00 zł
RTG palców stopy	porównawcze palców obu stóp	0,040%	60,00 zł
RTG palców stopy	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG palców stopy	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG palców stopy	3 projekcje	0,050%	75,00 zł
RTG podstawy czaszki		0,040%	60,00 zł
RTG podżebrza		0,040%	60,00 zł
RTG potylicy		0,040%	60,00 zł
RTG przedramienia	porównawcze obu kości	0,040%	60,00 zł
RTG przedramienia	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG przedramienia	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG stawów biodrowych	dzieci	0,040%	60,00 zł
RTG stawów biodrowych	porównawcze obu stawów – dorośli	0,040%	60,00 zł
RTG stawów biodrowych	1 projekcja – dorośli	0,030%	45,00 zł
RTG stawów biodrowych	2 projekcje – dorośli	0,040%	60,00 zł
RTG stawów krzyżowo/biodrowych	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG stawów krzyżowo/biodrowych	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG stawów skokowych	porównawcze obu stawów	0,040%	60,00 zł
RTG stawów skokowych	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG stawów skokowych	2 projekcje	0,040%	60,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
RTG barku	porównawcze obu barków	0,040%	60,00 zł
RTG barku	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG barku	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG stawów łokciowych	porównawcze obu stawów	0,040%	60,00 zł
RTG stawów łokciowych	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG stawów łokciowych	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG stawów mostkowo-obojczykowych	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG stawów mostkowo-obojczykowych	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG stóp	porównawcze obu stóp	0,040%	60,00 zł
RTG stóp	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG stóp	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG stóp	3 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG ścięgna Achillesa		0,040%	60,00 zł
RTG ślinianki		0,040%	60,00 zł
RTG śródpiersia		0,040%	60,00 zł
RTG twarzoczaszki		0,040%	60,00 zł
RTG uszu		0,040%	60,00 zł
RTG zatok przynosowych		0,040%	60,00 zł
RTG żuchwy	1 projekcja	0,030%	45,00 zł
RTG żuchwy	2 projekcje	0,040%	60,00 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	pasaż jelita cienkiego (standardowy środek kontrastowy)	0,040%	60,00 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	pasaż przetyku, żołądka i dwunastnicy (standardowy środek kontrastowy)	0,040%	60,00 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	wlew doodbytniczy (standardowy środek kontrastowy)	0,040%	60,00 zł
RTG krtani bez kontrastu	zdjęcia warstwowe	0,040%	60,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
Urografia		0,120%	180,00 zł
Densytometria	kości udowej	0,055%	82,00 zł
Densytometria	kręgosłup lędźwiowy	0,055%	82,00 zł
Densytometria	kręgosłupa lędźwiowego i kości udowej	0,055%	82,00 zł
Badania czynnościowe			
Narząd słuchu			
audiometria impedancyjna		0,030%	45,00 zł
audiometria tonalna		0,030%	45,00 zł
Układ krążenia			
EKG spoczynkowe bez opisu		0,020%	30,00 zł
EKG spoczynkowe z opisem		0,020%	30,00 zł
24h rejestracja ciśnienia tętn. (Holter)		0,065%	97,00 zł
24h rejestracja EKG (Holter)		0,080%	120,00 zł
echokardiografia (ECHO)		0,080%	120,00 zł
EKG wysiłkowe		0,080%	120,00 zł
Holter EKG „event”		0,080%	120,00 zł
Układ oddechowy			
Spirometria	standardowa bez leku	0,020%	30,00 zł
Spirometria	z podaniem leku rozkurczowego	0,030%	45,00 zł
Narząd wzroku			
badanie GDx		0,030%	45,00 zł
Układ nerwowy			
EEG – elektroencefalografia	w czuwaniu	0,060%	90,00 zł
EMG – elektromiografia	zespół cieśni nadgarstka	0,120%	180,00 zł
EMG – elektromiografia	badanie ilościowe mięśnia	0,120%	180,00 zł
EMG – elektromiografia	choroba neuronu ruchowego	0,120%	180,00 zł
EMG – elektromiografia	nerw twarzowy	0,120%	180,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
EMG – elektromiografia	nieurazowe uszkodzenie nerwu	0,120%	180,00 zł
EMG – elektromiografia	ocena czynności spoczynkowej mięśnia	0,120%	180,00 zł
EMG – elektromiografia	polineuropatia / miopatia	0,120%	180,00 zł
EMG – elektromiografia	pourazowe uszkodzenie nerwu	0,120%	180,00 zł
EMG – elektromiografia	próba ischemiczna	0,120%	180,00 zł
EMG – elektromiografia	próba miasteniczna	0,120%	180,00 zł
EMG – elektromiografia	uszkodzenie splotu	0,120%	180,00 zł
ENG – elektroneurografia	nerw czuciowy	0,080%	120,00 zł
ENG – elektroneurografia	nerw ruchowy (długi)	0,080%	120,00 zł
ENG – elektroneurografia	nerw ruchowy (krótkie odcinki)	0,080%	120,00 zł
ENG – elektronystagmografia		0,080%	120,00 zł

Badania ultrasonograficzne (USG)

USG

USG piersi		0,060%	90,00 zł
USG dołów podkolanowych		0,060%	90,00 zł
USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej		0,060%	90,00 zł
USG jądra i najądrza		0,060%	90,00 zł
USG mięśni		0,060%	90,00 zł
USG nadgarstka		0,060%	90,00 zł
USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego		0,060%	90,00 zł
USG palca		0,060%	90,00 zł
USG pęcherz moczowy		0,060%	90,00 zł
USG ręki		0,060%	90,00 zł
USG bark		0,060%	90,00 zł
USG staw biodrowy		0,060%	90,00 zł
USG staw kolanowy		0,060%	90,00 zł
USG stawu łokciowego		0,060%	90,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
USG stawu skokowego		0,060%	90,00 zł
USG stopy		0,060%	90,00 zł
USG ścięgna Achillesa		0,060%	90,00 zł
USG tkanek miękkich		0,060%	90,00 zł
USG tkanki podskórnej		0,060%	90,00 zł
USG krtani		0,060%	90,00 zł
USG tętnic wewnątrzczaszkowych		0,060%	90,00 zł
USG więzadeł		0,060%	90,00 zł
USG nerwów obwodowych		0,060%	90,00 zł
USG Dopplerowskie			
USG – Doppler naczyń żylnych i tętniczych obu kończyn dolnych		0,080%	120,00 zł
USG – Doppler naczyń żylnych i tętniczych obu kończyn górnych		0,080%	120,00 zł
USG – Doppler naczyń żylnych i tętniczych jednej kończyny dolnej		0,040%	60,00 zł
USG – Doppler naczyń żylnych i tętniczych jednej kończyny górnej		0,040%	60,00 zł
Badania tomografii komputerowej (CT, TK) – wymagane skierowanie			
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu		0,180%	270,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem		0,230%	345,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu		0,190%	285,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu		0,190%	285,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu		0,190%	285,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego, piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu		0,190%	285,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego, piersiowego i lędźwiowego z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu		0,190%	285,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego bez kontrastu		0,190%	285,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK jama brzuszna bez kontrastu		0,190%	285,00 zł
TK jama brzuszna z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK klatki piersiowej i jamy brzusznej bez kontrastu		0,190%	285,00 zł
TK klatki piersiowej i jamy brzusznej z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu		0,190%	285,00 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK szyi bez kontrastu	tkanki miękkie	0,180%	270,00 zł
TK szyi z kontrastem	tkanki miękkie	0,230%	345,00 zł
TK kończyny dolne bez kontrastu	podudzia	0,180%	270,00 zł
TK kończyny dolne bez kontrastu	uda	0,180%	270,00 zł
TK kończyny dolne z kontrastem	podudzia	0,230%	345,00 zł
TK kończyny dolne z kontrastem	uda	0,230%	345,00 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	nadgarstka	0,180%	270,00 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	przedramienia	0,180%	270,00 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	ramienia	0,180%	270,00 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	ręki (dłoni)	0,180%	270,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
TK kończyny górne z kontrastem	nadgarstka	0,230%	345,00 zł
TK kończyny górne z kontrastem	przedramienia	0,230%	345,00 zł
TK kończyny górne z kontrastem	ramienia	0,230%	345,00 zł
TK kończyny górne z kontrastem	ręki (dłoni)	0,230%	345,00 zł
TK krtani bez kontrastu		0,180%	270,00 zł
TK krtani z kontrastem		0,230%	345,00 zł
TK miednicy mniejszej bez kontrastu	tkanki miękkie/kości	0,190%	285,00 zł
TK miednicy mniejszej z kontrastem	tkanki miękkie/kości	0,250%	375,00 zł
TK miednicy, pęcherza, prostaty bez kontrastu		0,190%	285,00 zł
TK miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK nerek i nadnerczy bez kontrastu		0,190%	285,00 zł
TK nerek i nadnerczy z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK oczodołów bez kontrastu		0,180%	270,00 zł
TK oczodołów z kontrastem		0,230%	345,00 zł
TK piramid kości skroniowych bez kontrastu		0,180%	270,00 zł
TK piramid kości skroniowych z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK płuc o wysokiej rozdzielczości (HRCT)		0,180%	270,00 zł
TK przysadki mózgowej bez kontrastu		0,190%	285,00 zł
TK przysadki mózgowej z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK stawów biodrowych bez kontrastu		0,180%	270,00 zł
TK stawów biodrowych z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu		0,180%	270,00 zł
TK stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem		0,230%	345,00 zł
TK stawów skokowych bez kontrastu		0,180%	270,00 zł
TK stawów skokowych z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK barku bez kontrastu		0,180%	270,00 zł
TK barku z kontrastem		0,250%	375,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
TK stawu kolanowego bez kontrastu		0,180%	270,00 zł
TK stawu kolanowego z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK stawu łokciowego bez kontrastu		0,180%	270,00 zł
TK stawu łokciowego z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu		0,180%	270,00 zł
TK stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK stopy bez kontrastu		0,180%	270,00 zł
TK stopy z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK zatoki bez kontrastu		0,180%	270,00 zł
TK zatoki z kontrastem		0,250%	375,00 zł
Optyczna koherentna tomografia oczu (OCT)		0,150%	225,00 zł
Optyczna koherentna tomografia oka (OCT)		0,100%	150,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia żyłne i zatoki mózgu	0,230%	345,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia tętnicze	0,230%	345,00 zł
TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu (bez TK aorty)		0,190%	285,00 zł
TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem (bez TK aorty)		0,250%	375,00 zł
TK klatki piersiowej bez kontrastu (bez TK serca, aorty i naczyń wieńcowych)		0,180%	270,00 zł
TK klatki piersiowej z kontrastem (bez TK serca, aorty i nn. wieńcowych)		0,230%	345,00 zł
TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta) bez kontrastu		0,190%	285,00 zł
TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta) z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK twarzoczaszki bez kontrastu		0,180%	270,00 zł
TK twarzoczaszki z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK angiografia naczyń obwodowych	kończyny dolnej	0,250%	375,00 zł
TK angiografia naczyń obwodowych	kończyny górnej	0,250%	375,00 zł
TK angiografia	aorta brzuszna, pień trzewny i tętnice nerkowe	0,250%	375,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
TK angiografia	aorta piersiowa	0,250%	375,00 zł
TK angiografia	tętnic szyjnych	0,250%	375,00 zł
TK klatki piersiowej bez kontrastu z badaniem serca, aorty i naczyń wieńcowych		0,190%	285,00 zł
TK klatki piersiowej i mięśnia sercowego bez kontrastu		0,190%	285,00 zł
TK klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK klatki piersiowej z kontrastem z badaniem serca, aorty i naczyń wieńcowych		0,250%	375,00 zł
TK tętnic klatki piersiowej bez kontrastu		0,190%	285,00 zł
TK tętnic klatki piersiowej z kontrastem		0,250%	375,00 zł
TK tętnic miednicy mniejszej bez kontrastu		0,190%	285,00 zł
TK tętnic miednicy mniejszej z kontrastem		0,250%	375,00 zł
Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR) – wymagane skierowanie			
RM angiografia naczyń głowy (z wyłączeniem spektroskopii)		0,350%	525,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu		0,300%	450,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem		0,350%	525,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu		0,300%	450,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem		0,350%	525,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu		0,300%	450,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem		0,350%	525,00 zł
RM jama brzuszna bez kontrastu (bez cholangiografii MR)		0,300%	450,00 zł
RM jama brzuszna z kontrastem (bez cholangiografii MR)		0,350%	525,00 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu	cała kończyna	0,300%	450,00 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu	celowane podudzie	0,300%	450,00 zł
RM kończyn dolnych bez kontrastu	celowane stopa	0,300%	450,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
RM kończyn dolnych bez kontrastu	celowane udo	0,300%	450,00 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem	cała kończyna	0,350%	525,00 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem	celowane podudzie	0,350%	525,00 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem	celowane stopa	0,350%	525,00 zł
RM kończyn dolnych z kontrastem	celowane udo	0,350%	525,00 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu	cała kończyna	0,300%	450,00 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu	celowane przedramię	0,300%	450,00 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu	celowane ramię	0,300%	450,00 zł
RM kończyn górnych bez kontrastu	celowane ręką	0,300%	450,00 zł
RM kończyn górnych z kontrastem	cała kończyna	0,350%	525,00 zł
RM kończyn górnych z kontrastem	celowane przedramię	0,350%	525,00 zł
RM kończyn górnych z kontrastem	celowane ramię	0,350%	525,00 zł
RM kończyn górnych z kontrastem	celowane ręką	0,350%	525,00 zł
RM miednicy mniejszej bez kontrastu		0,300%	450,00 zł
RM miednicy mniejszej z kontrastem		0,350%	525,00 zł
RM miednicy, pęcherza, prostaty bez kontrastu		0,300%	450,00 zł
RM miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem		0,350%	525,00 zł
RM oczodołów bez kontrastu		0,300%	450,00 zł
RM oczodołów z kontrastem		0,350%	525,00 zł
RM przysadki mózgowej z kontrastem		0,350%	525,00 zł
RM stawów biodrowych bez kontrastu		0,300%	450,00 zł
RM stawów biodrowych z kontrastem		0,350%	525,00 zł
RM stawów kolanowych bez kontrastu		0,300%	450,00 zł
RM stawów kolanowych z kontrastem		0,350%	525,00 zł
RM stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu		0,300%	450,00 zł
RM stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem		0,350%	525,00 zł
RM stawów skokowych bez kontrastu		0,300%	450,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
RM stawów skokowych z kontrastem		0,350%	525,00 zł
RM barku bez kontrastu		0,300%	450,00 zł
RM barku z kontrastem		0,350%	525,00 zł
RM stawu łokciowego bez kontrastu		0,300%	450,00 zł
RM stawu łokciowego z kontrastem		0,350%	525,00 zł
RM stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu		0,300%	450,00 zł
RM stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem		0,350%	525,00 zł
RM śródpiersia bez kontrastu		0,300%	450,00 zł
RM śródpiersia z kontrastem		0,350%	525,00 zł
RM twarzoczaszka bez kontrastu		0,300%	450,00 zł
RM twarzoczaszka z kontrastem		0,350%	525,00 zł
RM zatok bez kontrastu		0,300%	450,00 zł
RM zatok z kontrastem		0,350%	525,00 zł
RM (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu		0,300%	450,00 zł
RM (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem		0,350%	525,00 zł
RM jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu		0,300%	450,00 zł
RM jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem		0,350%	525,00 zł
RM klatki piersiowej bez kontrastu (bez RM angio i badania serca)		0,300%	450,00 zł
RM klatki piersiowej z kontrastem (bez RM angio i badania serca)		0,400%	600,00 zł
RM szyi bez kontrastu	tkanki miękkie	0,300%	450,00 zł
RM szyi z kontrastem	tkanki miękkie	0,350%	525,00 zł
RM artrografia nadgarstka		0,400%	600,00 zł
RM artrografia barku		0,400%	600,00 zł
RM artrografia stawu kolanowego		0,400%	600,00 zł
RM artrografia stawu łokciowego		0,400%	600,00 zł
RM artrografia stawu skokowego		0,400%	600,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
RM angiografia tętnic nerkowych		0,400%	600,00 zł
RM cholangiografia		0,400%	600,00 zł
RM jama brzuszna z cholangiografią		0,400%	600,00 zł
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	angiografia naczyń klatki piersiowej	0,400%	600,00 zł
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej	0,400%	600,00 zł
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej i żywotności	0,400%	600,00 zł
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej, żywotności, perfuzji w spoczynku oraz oceną żywotności	0,400%	600,00 zł
RM klatki piersiowej i mięśnia sercowego z kontrastem	badanie serca z ilościową oceną przepływu krwi	0,400%	600,00 zł
RM głowy + angiografia		0,350%	525,00 zł
RM urografia		0,400%	600,00 zł
Rehabilitacja ambulatoryjna – 20 zabiegów na jedno Zdarzenie ubezpieczeniowe			
Sesja rehabilitacyjna – indywidualnie dobrane zabiegi rehabilitacji / fizjoterapii	30 min / zabieg	0,033%	50,00 zł
Pierwsza pomoc (dotyczy świadczeń pieniężnych do limitu kwotowego) wyłącznie w ramach pierwszej wizyty dla danego zdarzenia ubezpieczeniowego			
Konsultacja lekarza specjalisty w tym lekarza pomocy doraźnej	Zgodnie z limitem i zakresem powyżej		Zgodnie z limitem i zakresem powyżej
Ambulatoryjna opieka pielęgniarska	Zgodnie z limitem i zakresem powyżej		Zgodnie z limitem i zakresem powyżej
zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów	Zgodnie z limitem i zakresem powyżej		Zgodnie z limitem i zakresem powyżej

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	% SU	GGO(w zł)
Badania laboratoryjne	Zgodnie z limitem i zakresem powyżej		Zgodnie z limitem i zakresem powyżej
Badania radiologiczne (RTG)	Zgodnie z limitem i zakresem powyżej		Zgodnie z limitem i zakresem powyżej
Badania ultrasonograficzne (USG)	Zgodnie z limitem i zakresem powyżej		Zgodnie z limitem i zakresem powyżej