# OPIS WARUNKÓW PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

I. **Opis przedmiotu zamówienia – zasady ogólne**

1. Przedmiotem zamówienia jest zapewnienie usług medycznych, w tym medycyny pracy w następujących

pakietach:

* 1. pakiet indywidualny – pracownik **Zamawiającego**
  2. pakiet partnerski - pracownik **Zamawiającego** oraz osoba bliska pracownika.
     1. przy czym, za osoby bliskie pracownika uważa się współmałżonka, konkubenta, konkubinę oraz dzieci własne, przysposobione, jak również dzieci konkubenta (konkubiny) do 26 roku życia.
  3. pakiet rodzinny - pracownik **Zamawiającego** oraz osoby bliskie pracownika
     1. W ramach pakietu **rodzinnej opieki medyczne**j objęty jest pracownik **Zamawiającego** oraz rodzina pracownika (współmałżonek/partner oraz dzieci do ukończenia 26 roku życia).
  4. pakiet dla osoby bliskiej pracownika **Zamawiającego - dla osoby wskazanej przez pracownika** po ukończeniu przez nią 18 roku życia, na warunkach, jak w pakiecie indywidualnym pracownika **Zamawiającego;**
  5. badania w zakresie medycyny pracy dla wskazanych przez **Zamawiającego** pracowników.

1. Usługi medyczne w następujących zakresach świadczeń (wariantach):
   1. wariant podstawowy
   2. wariant rozszerzony
2. Minimalne zakresy świadczeń będących przedmiotem zamówienia określa treść niniejszego

# Szczegółowego opisu warunków zamówienia.

1. **Zamawiający** wymaga co najmniej:
   1. objęcia świadczoną usługą wszystkich osób wskazanych przez **Zamawiającego**,
   2. braku górnego limitu wieku dla osób objętych przedmiotem zamówienia,
   3. braku górnego limitu wieku zakończenia opieki pracownika **Zamawiającego**,
   4. objęcia zakresem umowy również chorób rozpoczętych przed zawarciem umowy z **wykonawcą**

wybranym w wyniku rozstrzygnięcia przedmiotowego postępowania,

* 1. braku wyłączenia chorób występujących przed zawarciem umowy z **Wykonawcą** wybranym w

wyniku rozstrzygnięcia przedmiotowego postępowania,

* 1. braku karencji dla pracownika i członków rodzin; możliwość korzystania ze wszystkich świadczeń

od dnia podpisania umowy z **Zamawiającym**,

* 1. braku kwestionariusza medycznego dla pracownika i członków rodzin,
  2. możliwości umawiania wizyt bezpośrednio w placówce zdrowia lub przez infolinię,
  3. dostępu do konsultacji lekarskich,
  4. możliwości umawiania się na konsultacje medyczne i badania diagnostyczne za pośrednictwem infolinii oraz bezpośrednio osobiście w każdej placówce medycznej,
  5. częściowej refundacji kosztów wizyt i badań wykonanych poza siecią placówek **Wykonawcy**
  6. dostępności świadczenia wizyt domowych w ramach danego wariantu (przy określonej liczbie świadczeń)
  7. braku limitów na badania diagnostyczne,
  8. realizacji badań diagnostycznych – bez ograniczeń i dodatkowych kosztów za zużyte materiały, czy

preparaty np.: kontrasty w tomografii komputerowej czy rezonansie magnetycznym,

* 1. możliwości realizacji wizyt lekarskich na terenie Warszawy w minimum **8 placówkach**
  2. możliwość całodobowej opieki lekarskiej w zakresie POZ w trybie 24 godz. / 7 dni w tygodniu - minimum w Warszawie, przynajmniej w jednej placówce.
  3. możliwość realizacji pomocy, opieki lekarskiej i diagnostyki, co najmniej w następujących miejscowościach:
     1. Warszawa
     2. Gdańsk
     3. Katowice
     4. Kraków
     5. Łódź
     6. Poznań
     7. Radom
     8. Toruń
  4. Gwarancji dostępu do lekarzy, co najmniej w następujących terminach:
     1. dostęp w ciągu 2 dni roboczych do:
        1. lekarza pierwszego kontaktu:
        2. lekarza rodzinnego
        3. internisty
        4. pediatry
     2. dostęp w ciągu 5 dni roboczych do:
        1. pozostałych lekarzy specjalistów objętych zakresem opieki.

1. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo zmiany wariantu opieki w odniesieniu do poszczególnych pracowników – z wyższego na niższy lub z niższego na wyższy**.**
2. Każdy z pracowników **Zamawiającego** będzie miał prawo do zmiany zakresu świadczeń medycznych pakietu oraz wariantu, zarówno poprzez zwiększenie oraz zmniejszenie zakresu opieki.
3. Umową objęte jest także zapewnienie badań w zakresie wymogów medycyny pracy zgodnie z opisem określonym **Szczegółowym opisie warunków zamówienia**. W przypadku korzystania przez pracownika z pakietu indywidualnego, partnerskiego lub rodzinnego - badania medycyny pracy dla pracownika powinny być objęte w cenie takiego pakietu i nie podlegają osobnemu rozliczeniu. Badania medycyny pracy dla danego pracownika rozliczane będą według odrębnej stawki wskazanej w ofercie jako Pakiet Medycyna Pracy w przypadku, gdy dany pracownik nie będzie korzystał z pakietu indywidualnego, partnerskiego lub rodzinnego.

# II. Sposób realizacji oraz funkcjonalność realizowanych przez Wykonawcę świadczeń

1. **Opis zagadnień dot. świadczeń wg formularza ofertowego**
2. **Zapewnienie badań w zakresie wymogów medycyny pracy.**
   1. W ramach medycyny pracy **Zamawiający** wymaga, aby był realizowany pełny zakres usług obejmujący wszystkie badania i konsultacje lekarskie wymagane obowiązującymi przepisami prawa dla pracownika na danym stanowisku pracy, na które kieruje pracodawca wydając skierowanie. W ramach badań wstępnych, okresowych i kontrolnych Lekarz Medycyny Pracy przeprowadza lub zleca badania niezbędne do wydania pracownikowi orzeczenia o zdolności do wykonywania pracy na danym stanowisku, zgodnie z wymaganiami Kodeksu Pracy, w tym również badania sanitarno-epidemiologiczne (włącznie z badaniami w kierunku nosicielstwa).

# Konsultacje lekarskie

* 1. nielimitowany dostęp do konsultacji lekarzy specjalistów, w szczególności w sytuacjach chorobowych, leczenia i zaostrzenia chorób przewlekłych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach.
  2. porady lekarskie realizowane w placówkach, bez skierowania w sytuacjach chorobowych, udzielane przez lekarzy specjalistów wskazanych przez **Zamawiającego** w godzinach pracy placówek medycznych oraz zgodnie z aktualnym harmonogramem pracy placówek.
     1. Konsultacje obejmują: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia. Konsultacje specjalistyczne nie obejmują konsultacji

profesorskich (lekarzy posiadających tytuł naukowy: doktor habilitowany, docent,

profesor).

* 1. W przypadku gdy uprawnionym do świadczeń jest dziecko do 15. roku życia, dostęp do konsultacji

specjalistycznych zależy od dostępności danego specjalisty dziecięcego w danej lokalizacji.

# Rozliczenia finansowe

* 1. **Zamawiający** będzie płatnikiem należności z tytułu realizacji przedmiotu umowy, na którego wystawiane są faktury.

# III. SZCZEGÓŁOWY Zakres usług medycznych w wybranych wariantach

1. **USŁUGA MEDYCZNA W WARIANCIE PODSTAWOWYM**
   1. W zakresie przedmiotowego zakresu **Wykonawca** zobowiązany jest zapewnić poniższy zakres świadczeń medycznych:
      1. **Zamawiający** wymaga dostępu do lekarzy niżej wymienionych specjalności (w tym również ich odpowiedników dziecięcych) bez skierowania:
         1. internista (lekarz chorób wewnętrznych)
         2. lekarz medycyny rodzinnej
         3. pediatra
         4. alergolog
         5. chirurg ogólny
         6. dermatolog
         7. diabetolog
         8. endokrynolog
         9. gastrolog
         10. ginekolog
         11. hematolog
         12. kardiolog
         13. laryngolog
         14. nefrolog
         15. neurolog
         16. okulista
         17. ortopeda
         18. otolaryngolog
         19. pulmonolog
         20. reumatolog
         21. urolog
         22. ginekolog-endokrynolog
         23. lekarze dyżurni – lekarze dostępni w ramach dyżurów w placówkach

# Wykonawcy.

* + 1. **Zamawiający** wymaga nielimitowanej liczby badań diagnostycznych i laboratoryjnych wymienionych poniżej:

# Zabiegi ambulatoryjne – bezpłatne, bez limitu.

Zabiegi wykonywane w ramach porady lekarskiej przez lekarza lub

pielęgniarkę, z zastrzeżeniem że istnieje wskazanie medyczne i możliwość wykonania czynności w warunkach ambulatoryjnych w danej placówce bez szkody dla Uprawnionego.

Zabiegi pielęgniarskie:

pomiar ciśnienia,

pomiar wzrostu I wagi ciała,

iniekcje: domięśniowe, dożylne, podskórne, 1.1.2.1.1.4. podłączenie wlewu kroplowego, 1.1.2.1.1.5. pobranie krwi.

pobranie wymazu/posiewu;

założenie/zmiana opatrunku niewymagającego

zaopatrzenia chirurgicznego;

* + - * 1. Zabiegi ogólnolekarskie:

zakładanie cewników (bez kosztu cewnika),

pobieranie materiałów do badań

mikrobiologicznych,

opatrzenie drobnych urazów (rany, skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania – bez kosztu stabilizatorów)

usunięcie kleszcza.

* + - * 1. Zabiegi alergologiczne:

odczulanie (bez kosztu podawanych leków).

Skórne testy alergiczne metodą nakłuć. Preparat do testów alergicznych uwzględniony jest w cenie usługi.

* + - * 1. Zabiegi chirurgiczne:

nacięcie ropnia,

leczenie wrośniętego paznokcia,

szycie rany,

założenie i zmiana prostego opatrunku

zdjęcie szwów.

* + - * 1. Zabiegi ginekologiczne:

pobranie materiału do badania cytologicznego.

* + - * 1. Zabiegi okulistyczne:

badanie dna oka, 1.1.2.1.6.2. badanie ostrości widzenia, 1.1.2.1.6.3. badanie pola widzenia,

1.1.2.1.6.4. badanie widzenia przestrzennego 1.1.2.1.6.5. gonioskopia

1.1.2.1.6.6. iniekcja podspojówkowa 1.1.2.1.6.7. pomiar ciśnienia śródgałkowego, 1.1.2.1.6.8. usunięcie ciała obcego z oka, 1.1.2.1.6.9. dobór szkieł korekcyjnych.

* + - * 1. Zabiegi ortopedyczne:

opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania – bez kosztu stabilizatorów),

funkcja stawu

założenie gipsu syntetycznego, 1.1.2.1.7.4. założenie gipsu tradycyjnego 1.1.2.1.7.5. założenie temblaka

punkcja stawu – pobranie materiału do badań;

założenie temblaka

* + - * 1. Zabiegi otolaryngologiczne:

płukanie uszu

przedmuchiwanie trąbki słuchowej,

usunięcie ciała obcego z ucha/nosa/gardła, 1.1.2.1.8.4. postępowanie zachowawcze w krwawieniu z nosa, 1.1.2.1.8.5. koagulacja naczyń przegrody nosa

opatrunek uszny z lekiem,

założenie/zmiana przedniej tamponady nosa

założenie/zmiana/usunięcie sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym

założenie/zmiana innego opatrunku

laryngologicznego,

założenie/zmiana/usunięcie sączka,

* + - * 1. Zabiegi urologiczne:

zakładanie cewników (bez kosztu cewnika).

* + - 1. Diagnostyka laboratoryjna - bez limitu

Diagnostyka realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza Świadczeniodawcy w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej.

* + - * 1. Badania hematologiczne i układu krzepnięcia:

czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/ czas kaolinowokefalinowy (APTT),

czas protrombinowy (PT), 1.1.2.2.1.3. czas trombinowy,

eozynofilia bezwzględna

fibrynogen (FIBR),

morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów,

morfologia krwi bez rozmazu, 1.1.2.2.1.8. hematokryt,

1.1.2.2.1.9. odczyn opadania krwinek czerwonych (OB), 1.1.2.2.1.10. leukocyty,

płytki krwi,

retikulocyty.

* + - * 1. Badania biochemiczne:

albuminy,

aminotransferaza alaninowa (ALT), 1.1.2.2.2.3. aminotransferaza asparaginianowa (AST),

amylaza,

białko całkowite, 1.1.2.2.2.6. białko C-reaktywne (CRP), 1.1.2.2.2.7. bilirubina bezpośrednia,

bilirubina pośrednia,

bilirubina całkowita,

ceruloplazmina,

chlorki (Cl),

cholesterol całkowity,

cholesterol HDL,

cholesterol LDL, 1.1.2.2.2.15. czynnik reumatoidalny (RF), 1.1.2.2.2.16. D-Dimery

1.1.2.2.2.17. dehydrogenaza mleczanowa (LDH), 1.1.2.2.2.18. fosfataza alkaliczna (AP), 1.1.2.2.2.19. fosfataza kwaśna całkowita, 1.1.2.2.2.20. fosfataza sterczowa,

fosforany,

lipaza

gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP),

glukoza,

kinaza fosfokreatynowa,

kreatynina,

kwas foliowy

kwas moczowy,

lipidogram, 1.1.2.2.2.30. magnez całkowity (Mg) 1.1.2.2.2.31. miedź (Cu),

mocznik,

potas (K),

proteinogram,

sód (Na),

test obciążenia glukozą,

triglicerydy,

troponina 1.1.2.2.2.39. wapń całkowity (Ca), 1.1.2.2.2.40. witamina B12,

żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC),

żelazo (Fe),

żelazo-krzywa wchłaniania

antygen swoisty dla stercza – PSA całkowite,

ferrytyna,

hemoglobina glikowana (HbA1C), transferryna.

* + - * 1. Badania serologiczne i immunologiczne: 1.1.2.2.3.1. antygen HBs,

antystreptolizyna O (ASO),

oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, Rh(D) z oceną hemolizyn,

odczyn Waalera-Rosego, 1.1.2.2.3.5. odczyn VDRL (USR/RPR),

przeciwciała przeciw HBs,

odczyn Coombsa BTA,

badanie przeglądowe na obecność alloprzeciwciał.

* + - * 1. Badania hormonalne:

hormon tyreotropowy (TSH), 1.1.2.2.4.2. tyreoglobulina,

adrenalina, aldosteron,

apolipoproteina A1

dehydroepiandrosteronu siarczan (DHEAS), 1.1.2.2.4.6. estradiol,

1.1.2.2.4.7. hormon adrenokortykotropowy (ACTH), 1.1.2.2.4.8. hormon folikulotropowy (FSH), 1.1.2.2.4.9. hormon luteinizujący (LH),

gonadotropina kosmówkowa (HCG)

kortyzol,

osteokalcyna,

parathormon (PTH),

progesteron,

prolaktyna (PRL),

prolaktyna (PRL) po metoclopramidzie, 1.1.2.2.4.17. testosteron,

trijodotyronina całkowita (TT3),

trijodotyronina wolna (fT3), tyroksyna całkowita

(TT4), tyroksyna wolna (fT4).

* + - * 1. Badania immunologiczne:

immunoglobulina E całkowite (IgE),

immunoglobulina G (IgG), 1.1.2.2.5.2. immunoglobulina M (IgM), 1.1.2.2.5.3. immmunoglobulina A (IgA),

przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej

(ATPO),

przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG), 1.1.2.2.5.6. przeciwciała przeciwko receptorom TSH (TRAb) 1.1.2.2.5.7. przeciwciała przeciw CMV IGG (cytomegalia IgG), 1.1.2.2.5.8. przeciwciała przeciw CMV IGM (cytomegalia IgM)

przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis (IgA,

IgG, IgM),

1.1.2.2.5.9. przeciwciała przeciw Helicobacter pylori.

* + - * 1. Badania wirusologiczne:

antygen HBe,

przeciwciała przeciw HBc (IgM)

przeciwciała przeciw HBe, 1.1.2.2.6.4. przeciwciała przeciw HCV, 1.1.2.2.6.5. przeciwciała przeciw HIV,

przeciwciała przeciw rubella (różyczka) (IgG, IgM),

przeciwciała przeciw toksoplazmoza gondii (IgG,

IgM),

przeciwciała przeciw mononukleozie zakaźnej /

EBV (IgG)

przeciwciała przeciw mononukleozie zakaźnej /

EBV (IgG)

* + - * 1. Badania bakteriologiczne:

posiew z gardła,

posiew z gardła z antybiogramem,

posiew z rany,

posiew z moczu z antybiogramem, 1.1.2.2.7.5. posiew kału ogólny,

1.1.2.2.7.6. posiew kału w kierunku Salmonella-Shigella, 1.1.2.2.7.7. posiew wymazu z odbytu,

1.1.2.2.7.8. posiew wymazu z nosa 1.1.2.2.7.9. posiew wymazu z oka 1.1.2.2.7.10. posiew wymazu z pochwy

posiew wymazu z kanału szyjki macicy

posiew wymazu z ucha 1.1.2.2.7.13. posiew nasienia,

1.1.2.2.7.14. posiew plwociny.

* + - * 1. Badania nowotworowe:

AFP,

antygen CA 125 (CA 125),

antygen CA 15-3 (CA 15-3),

antygen CA 19-9 (CA19-9),

antygen karcyno-embrionalny (CEA).

* + - * 1. Badania moczu:

adrenalina w moczu 1.1.2.2.9.2. amylaza w moczu,

badanie ogólne moczu (profil),

białko w moczu, 1.1.2.2.9.5. glukoza w moczu, 1.1.2.2.9.6. kreatynina w moczu, 1.1.2.2.9.7. katecholaminy w moczu 1.1.2.2.9.8. kortyzol w moczu 1.1.2.2.9.9. kwas moczowy w moczu

1.1.2.2.9.10. kwas wanilinomigdałowy w moczu 1.1.2.2.9.11. noradrenalina w moczu 1.1.2.2.9.12. magnez w moczu,

1.1.2.2.9.13. metoksykatecholaminy w moczu 1.1.2.2.9.14. miedź w moczu

1.1.2.2.9.15. sód w moczu, 1.1.2.2.9.16. ołów w moczu 1.1.2.2.9.17. potas w moczu, 1.1.2.2.9.18. wapń w moczu,

1.1.2.2.9.19. wapń w moczu - wydalanie dobowe

* + - * 1. Badania kału:

badanie ogólne kału, 1.1.2.2.10.2. krew utajona w kale, 1.1.2.2.10.3. pasożyty/ jaja pasożytów w kale, 1.1.2.2.10.4. resztki pokarmowe w kale, 1.1.2.2.10.5. rota wirus w kale

1.1.2.2.10.6. kał na lamblie ELISA.

* + - * 1. Badania inne:

cytologia wymazu z szyjki macicy (z wyłączeniem cytologii płynnej),

cytologia złuszczeniowa z nosa

biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z możliwością wykonania badania histopatologicznego),

biopsja guzka piersi pod kontrolą USG (z możliwością wykonania badania histopatologicznego),

biopsja węzłów chłonnych (wraz z oceną histopatologiczną)

biopsja cienkoigłowa prostaty

skórne testy alergiczne – panel pokarmowy, 1.1.2.2.11.8. skórne testy alergiczne – panel wziewny, 1.1.2.2.11.9. skórne testy alergiczne – panel mieszany, badanie

uroflowmetryczne.

* + - * 1. Badania toksykologiczne:

digoksyna

ołów

* + - 1. Diagnostyka radiologiczna – bezpłatnie, bez limitu

Diagnostyka realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza Świadczeniodawcy we wskazanych przez Świadczeniodawcę placówkach za pośrednictwem infolinii medycznej.

* + - * 1. RTG czaszki,
        2. RTG okolicy czołowej,
        3. RTG żuchwy,
        4. RTG szczęki,
        5. RTG zatok nosa,
        6. RTG nosa,
        7. RTG oczodołu,
        8. RTG okolicy nadoczodołowej,
        9. RTG spojenia żuchwy,
        10. RTG okolicy jarzmowo-szczękowej, 1.1.2.3.11. RTG krtani,

1.1.2.3.12. RTG przewodu nosowo-łzowego, 1.1.2.3.13. RTG nosogardzieli,

1.1.2.3.14. RTG gruczołów ślinowych, 1.1.2.3.15. RTG okolicy tarczycy, 1.1.2.3.16. RTG języczka,

* + - * 1. RTG tkanek miękkich klatki piersiowej,
        2. RTG kręgosłupa (całego, szyjnego, piersiowego, lędźwiowo- krzyżowego),
        3. RTG barku,
        4. RTG łopatki,
        5. RTG mostka,
        6. RTG żeber,
        7. RTG stawów,
        8. RTG ramienia,
        9. RTG łokcia,
        10. RTG przedramienia,
        11. RTG nadgarstka,
        12. RTG dłoni,
        13. RTG palca,
        14. RTG kończyny górnej, 1.1.2.3.31. RTG kończyny dolnej, 1.1.2.3.32. RTG miednicy,
        15. RTG biodra,
        16. RTG uda,
        17. RTG kolana,
        18. RTG podudzia,
        19. RTG kostki,
        20. RTG stopy,
        21. RTG przeglądowe jamy brzusznej,
        22. mammografia,
        23. urografia (zdjęcie nerek, moczowodów i pęcherza),
        24. wlew doodbytniczy.
      1. Diagnostyka ultrasonograficzna – bezpłatnie, bez limitu

Realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza Świadczeniodawcy w placówkach wskazanych przez **Wykonawcę** za pośrednictwem infolinii medycznej. Nie obejmuje badań USG 4-D i USG genetycznego.

* + - * 1. USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne,
        2. USG gruczołu krokowego transrektalne,
        3. USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne,
        4. USG ginekologiczne przezpochwowe (transwaginalne),
        5. USG scriningowe ginekologiczne,
        6. USG miednicy małej,
        7. USG piersi,
        8. USG przeglądowe jamy brzusznej i przewodu pokarmowego (trzustki, wątroby, dróg żółciowych, żołądka, dwunastnicy),
        9. USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza

moczowego), 1.1.2.4.10. USG tarczycy,

* + - * 1. USG mięśni,
        2. USG stawów biodrowych, 1.1.2.4.13. USG stawów kolanowych, 1.1.2.4.14. USG stawów łokciowych, 1.1.2.4.15. USG stawów skokowych, 1.1.2.4.16. USG stawów barkowych, 1.1.2.4.17. USG drobnych stawów i więzadeł, 1.1.2.4.18. USG ścięgna,
        3. USG węzłów chłonnych,
        4. USG jąder,
        5. USG krtani,
        6. USG nadgarstka,
        7. USG palca,
        8. USG tkanek miękkich,
        9. USG ciąży,
        10. echokardiografia (ECHO),
        11. USG dopplerowskie naczyń jamy brzusznej,
        12. USG dopplerowskie szyi,
        13. USG dopplerowskie tętnic nerkowych
        14. USG dopplerowskie kończyn.
      1. Diagnostyka obrazowa TK i NMR – bezpłatnie, bez limitu.

Realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza **Wykonawcy** w placówkach wskazanych przez **Wykonawcę** za pośrednictwem infolinii medycznej (z wyłączeniem angiorezonansu,

angiotomografii, tomografii spiralnej, tomografii stożkowej, kolonoskopii TK wirtualnej, tomografii HR-CT, tomografii 32-rzędowej i wyższej, enterografii- MRI, HRT, OCT, SL-OCT). Obejmuje koszt kontrastu.

* + - * 1. TK i NMR głowy (przysadki, zatok, oczodołów, kości skroniowych,

szyi, krtani, uszu),

* + - * 1. TK i NMR tkanek miękkich szyi,
        2. TK i NMR klatki piersiowej,
        3. TK i NMR jamy brzusznej,
        4. TK i NMR miednicy,
        5. TK i NMR kości,
        6. TK i NMR stawów,
        7. TK i NMR kręgosłupa (szyjnego, piersiowego, lędźwiowego),
        8. TK i NMR kończyny górnej i dolnej (ręki, ramienia, przedramienia,

nadgarstka, uda, podudzia, stopy).

* + - 1. Diagnostyka endoskopowa – bezpłatnie, bez limitu

Realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza **Wykonawcy** w placówkach wskazanych przez **Wykonawcę** za

pośrednictwem infolinii medycznej (z pobraniem materiału i oceną histopatologiczną – w uzasadnionych medycznie przypadkach). Nie obejmuje kosztu znieczulenia ogólnego oraz badań video.

* + - * 1. gastroskopia/ gastrofiberoskopia diagnostyczna (z możliwością

wykonania testu urazowego),

* + - * 1. sigmoidoskopia,
        2. rektoskopia,
        3. kolonoskopia, anoskopia.
      1. Badania czynnościowe – bezpłatnie, bez limitu

Realizowane zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania

od lekarza Świadczeniodawcy w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej.

* + - * 1. EKG spoczynkowe,
        2. spirometria,
        3. EKG – pomiar całodobowy metodą Holtera,
        4. EKG – próba wysiłkowa,
        5. pomiar całodobowy ciśnienia tętniczego (metodą Holtera ciśnieniowego),
        6. EEG – encefalografia w trybie czuwania (z wyłączeniem EEG we śnie,
        7. EEG biofeedback, video EEG),
        8. EMG – elektromiografia,
        9. Event Holter,
        10. densytometria kręgosłupa, 1.1.2.7.11. densytometria kości udowej, 1.1.2.7.12. densytometria kości obu rąk, 1.1.2.7.13. audiometria tonalna,

1.1.2.7.14. audiometria impedancyjna (tympanogram).

* + - 1. Prowadzenie ciąży – bezpłatne, bez limitu

Prowadzenie ciąży fizjologicznej obejmuje opiekę lekarza ginekologa,

konsultacje i badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo w zakresie

fizjologii przebiegu ciąży i porodu, zgodnie z zakresem abonamentu. Badania realizowane zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza **Wykonawcy** w placówkach wskazanych przez **Wykonawcę** za pośrednictwem infolinii medycznej.

* + - 1. Szczepienia ochronne

Usługa obejmuje konsultację kwalifikującą do szczepienia, iniekcję oraz koszt

szczepionki.

* + - * 1. szczepienie przeciwko grypie sezonowej - bezpłatnie, raz w roku,
        2. anatoksyna przeciw tężcowi - bezpłatnie, bez limitu.
        3. konsultacja lekarska przed szczepieniem
        4. szczepionkę (preparat w szczepieniu przeciwko grypie)
        5. wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji.
      1. Opieka stomatologiczna – stomatologia zachowawcza – bezpłatnie, raz w roku
         1. Przegląd stomatologiczny
      2. Wizyty domowe – bezpłatnie, minimum 4 razy w roku
      3. Porady lekarskie internisty, lekarza rodzinnego lub pediatry udzielane w godzinach pracy placówek medycznych, lub całodobowo w miarę możliwości realizacji w danym mieście, w domu uprawnionego, konieczne z uwagi na stan zdrowia Uprawnionego, uniemożliwiający mu przybycie do placówki medycznej.
      4. Wizyty domowe obejmują tylko przypadki nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Wizyta domowa ma na celu postawienie diagnozy i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywają się we wskazanych placówkach medycznych.
      5. Usługa realizowana jest w zakresie terytorialnym określonym przez **Wykonawcę** (informacja dostępna na infolinii). Decyzja o konieczności realizacji wizyty domowej podejmowana jest na podstawie przeprowadzonego wywiadu.

# USŁUGA MEDYCZNA W WARIANCIE ROZSZERZONYM.

* 1. W zakresie przedmiotowego (rozszerzonego) zakresu **Wykonawca** zobowiązany jest zapewnić następujący zakres świadczeń medycznych:
     1. **Zamawiający** wymaga dostępu do lekarzy, niżej wymienionych specjalności (w tym

również ich odpowiedników dziecięcych) bez skierowania:

* + - 1. internista (lekarz chorób wewnętrznych),
      2. lekarz rodzinny,
      3. pediatra,
      4. alergolog,
      5. anestezjolog,
      6. audiolog,
      7. angiolog,
      8. chirurg ogólny,
      9. chirurg naczyniowy,
      10. chirurg onkolog,
      11. dermatolog,
      12. diabetolog,
      13. endokrynolog,
      14. foniatra,
      15. gastrolog,
      16. ginekolog,
      17. hipertensjolog,
      18. hematolog,
      19. hepatolog,
      20. immunolog,
      21. kardiochirurg,
      22. kardiolog,
      23. lekarz chorób zakaźnych,
      24. lekarz medycyny tropikalnej,
      25. lekarz specjalista rehabilitacji,
      26. nefrolog,
      27. neurochirurg,
      28. neurolog,
      29. okulista,
      30. onkolog,
      31. ortopeda,
      32. otolaryngolog,
      33. proktolog,
      34. pulmonolog,
      35. radiolog,
      36. reumatolog,
      37. urolog,
      38. traumatolog,
      39. wenerolog.
      40. psychiatra – 4 wizyty w roku
      41. psycholog – 4 wizyty w roku
      42. ginekolog-endokrynolog

Wizyty domowe – bezpłatnie, minimum 4 razy w roku

* + - 1. Porady lekarskie internisty, lekarza rodzinnego lub pediatry udzielane w godzinach pracy placówek medycznych, lub całodobowo w miarę możliwości realizacji w danym mieście, w domu uprawnionego, konieczne z uwagi na stan zdrowia Uprawnionego, uniemożliwiający mu przybycie do placówki medycznej.
      2. Wizyty domowe obejmują tylko przypadki nagłych zachorowań lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Wizyta domowa ma na celu postawienie diagnozy i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywają się we wskazanych placówkach medycznych.
      3. Usługa realizowana jest w zakresie terytorialnym określonym przez **Wykonawcę** (informacja dostępna na infolinii). Decyzja o konieczności realizacji wizyty domowej podejmowana jest na podstawie przeprowadzonego wywiadu.
    1. Rehabilitacja ambulatoryjna - bezpłatnie, co najmniej **25 zabiegów w roku**

Zakres i rodzaj zabiegów realizowany jest na podstawie skierowania od lekarza

**Wykonawcy** w placówkach wskazanych przez **Wykonawcę**;

* + - 1. Zabiegi kinezoterapii:
         1. ćwiczenia bierne,
         2. ćwiczenia czynne w odciążeniu,
         3. ćwiczenia czynne wolne,
         4. ćwiczenia czynne z oporem,
         5. ćwiczenia ogólnousprawniające,
         6. ćwiczenia izometryczne,
         7. mobilizacje i manipulacje,
         8. neuromobilizacje,
         9. masaż suchy częściowy,
         10. wyciągi.
      2. Zabiegi fizykoterapii:
         1. elektrostymulacja,
         2. galwanizacja,
         3. jonoforeza,
         4. prądy diadynamiczne,
         5. prądy interferencyjne,
         6. prądy TENS,
         7. prądy Traberta,
         8. magnetoterapia,
         9. ultradźwięki miejscowe, 2.1.3.2.10. laseroterapia punktowa, 2.1.3.2.11. sollux.

# Zabiegi ambulatoryjne – bezpłatne, bez limitu,

Zabiegi wykonywane w ramach porady lekarskiej przez lekarza lub pielęgniarkę, z zastrzeżeniem, że istnieje wskazanie medyczne i możliwość wykonania czynności w warunkach ambulatoryjnych w danej placówce bez szkody dla Uprawnionego.

* + - * 1. Zabiegi pielęgniarskie

pomiar ciśnienia,

pomiar wzrostu i wagi ciała,

iniekcje: domięśniowe, dożylne, podskórne,

podłączenie wlewu kroplowego,

pobranie krwi.

* + - 1. Zabiegi ogólnolekarskie
         1. zakładanie cewników (bez kosztu cewnika),
         2. pobieranie materiałów do badań mikrobiologicznych,
         3. opatrzenie drobnych urazów (rany, skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania – bez kosztu stabilizatorów),
         4. usunięcie kleszcza
      2. Zabiegi alergologiczne
         1. odczulanie (bez kosztu podawanych leków).
      3. Zabiegi chirurgiczne
         1. nacięcie ropnia,
         2. leczenie wrośniętego paznokcia,
         3. szycie rany,
         4. założenie i zmiana prostego opatrunku
         5. zdjęcie szwów.
      4. Zabiegi ginekologiczne
         1. pobranie materiału do badania cytologicznego
      5. Zabiegi okulistyczne
         1. badanie dna oka,
         2. badanie ostrości widzenia,
         3. badanie pola widzenia,
         4. badanie widzenia przestrzennego
         5. gonioskopia
         6. iniekcja podspojówkowa
         7. pomiar ciśnienia śródgałkowego,
         8. usunięcie ciała obcego z oka,
         9. dobór szkieł korekcyjnych.
      6. Zabiegi ortopedyczne
         1. opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia,
         2. nieskomplikowane złamania – bez kosztu stabilizatorów),
         3. punkcja stawu
         4. założenie gipsu syntetycznego,
         5. założenie gipsu tradycyjnego
         6. założenie temblaka
         7. zdjęcie gipsu,
      7. Zabiegi otolaryngologiczne
         1. płukanie uszu,
         2. przedmuchiwanie trąbki słuchowej,
         3. usunięcie ciała obcego z ucha/nosa/gardła,
         4. postępowanie zachowawcze w krwawieniu z nosa,
         5. koagulacja naczyń przegrody nosa
         6. opatrunek uszny z lekiem,
         7. założenie/zmiana przedniej tamponady nosa
         8. założenie/zmiana/usunięcie sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym
      8. Zabiegi urologiczne
         1. zakładanie cewników (bez kosztu cewnika).

# Diagnostyka laboratoryjna – bezpłatnie, bez limitu

Diagnostyka realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza Świadczeniodawcy w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej.

* + - 1. Badania hematologiczne i układu krzepnięcia:
         1. czas częściowej tromboplastyny po aktywacji/ czas kaolinowo- kefalinowy (APTT),
         2. czas protrombinowy (PT),
         3. czas trombinowy,
         4. eozynofilia bezwzględna
         5. fibrynogen (FIBR),
         6. morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów,
         7. morfologia krwi bez rozmazu,
         8. hematokryt, hemoglobina,
         9. odczyn opadania krwinek czerwonych (OB), 2.1.5.1.10. leukocyty,
         10. płytki krwi,
         11. retikulocyty.
      2. Badania biochemiczne:
         1. albuminy,
         2. ALA kwas aminolewulinowy,
         3. aminotransferaza alaninowa (ALT),
         4. aminotransferaza asparaginianowa (AST),
         5. amylaza,
         6. apolipoproteina A1,
         7. białko całkowite,
         8. białko C-reaktywne (CRP), bilirubina bezpośrednia,
         9. bilirubina pośrednia, 2.1.5.2.10. bilirubina całkowita, 2.1.5.2.11. ceruloplazmina, 2.1.5.2.12. chlorki (Cl), 2.1.5.2.13. cholesterol całkowity, 2.1.5.2.14. cholesterol HDL, 2.1.5.2.15. cholesterol LDL,
         10. czynnik reumatoidalny (RF),
         11. D-Dimery
         12. dehydrogenaza mleczanowa (LDH), 2.1.5.2.19. esteraza acetylocholinowa, 2.1.5.2.20. fosfataza alkaliczna (AP), 2.1.5.2.21. fosfataza kwaśna całkowita, 2.1.5.2.22. fosfataza sterczowa,
         13. fosforany, fosfor,
         14. lipaza,
         15. magnez całkowity (Mg),
         16. miedź (Cu),
         17. gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP),
         18. glukoza,
         19. kinaza fosfokreatynowa,
         20. izoenzym CK-MB,
         21. kreatynina,
         22. kwas moczowy,
         23. kwas foliowy,
         24. lipidogram,
         25. mocznik,
         26. potas (K),
         27. proteinogram,
         28. seromukoid,
         29. sód (Na),
         30. test obciążenia glukozą,
         31. triglicerydy,
         32. troponina 2.1.5.2.43. wapń całkowity (Ca), 2.1.5.2.44. witamina B12,
         33. żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC),
         34. żelazo (Fe),
         35. żelazo-krzywa wchłaniania
         36. antygen swoisty dla stercza – PSA całkowite,
         37. ferrytyna, transferryna, 2.1.5.2.50. BUN – azot mocznikowy, 2.1.5.2.51. hemoglobina glikowana (HbA1C).
      3. Badania serologiczne i immunologiczne:
         1. antygen HBs,
         2. antystreptolizyna O (ASO),
         3. oznaczenie grupy krwi układu A, B, O, Rh(D) z oceną hemolizyn,
         4. odczyn Waalera-Rosego,
         5. odczyn VDRL (USR/RPR),
         6. przeciwciała przeciw HBs,
         7. odczyn Coombsa BTA,
         8. badanie przeglądowe na obecność przeciwciał
      4. Badania hormonalne:
         1. hormon tyreotropowy (TSH),
         2. tyreoglobulina,
         3. troponina,
         4. hormon wzrostu (GH),
         5. adrenalina,
         6. androstendion,
         7. androsteron,
         8. aldosteron,
         9. apolipoproteina A1
         10. dehydroepiandrosteronu siarczan (DHEAS), 2.1.5.4.11. estradiol,

2.1.5.4.12. hormon adrenokortykotropowy (ACTH), 2.1.5.4.13. hormon folikulotropowy (FSH), 2.1.5.4.14. hormon luteinizujący (LH),

* + - * 1. insulina,
        2. kalcytonina,
        3. 17-hydroksykortykosteroidy,
        4. kortyzol,
        5. osteokalcyna,
        6. parathormon (PTH),
        7. progesteron,
        8. gonadotropina kosmówkowa (HCG),
        9. prolaktyna (PRL),
        10. prolaktyna (PRL) po metoclopramidzie, 2.1.5.4.25. testosteron,

2.1.5.4.26. trijodotyronina całkowita (TT3), 2.1.5.4.27. trijodotyronina wolna (fT3), 2.1.5.4.28. tyroksyna całkowita (TT4), 2.1.5.4.29. tyroksyna wolna (fT4).

* + - 1. Badania immunologiczne:
         1. immunoglobulina E całkowite (IgE),
         2. przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO),
         3. przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (ATG),
         4. przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis (IgA, IgG, IgM),
         5. przeciwciała przeciw Helicobacter pylori,
         6. przeciwciała przeciw Chlamydia pneumoniae (IgA, IgM, IgG),
         7. przeciwciała przeciw cytoplazmie ANCA,
         8. przeciwciała przeciwjądrowe ANA,
         9. immunoglobulina G (IgG), 2.1.5.5.10. immunoglobulina M (IgM), 2.1.5.5.11. immmunoglobulina A (IgA),

2.1.5.5.12. przeciwciała przeciw CMV IGG (cytomegalia IgG), 2.1.5.5.13. przeciwciała przeciw CMV IGA (cytomegalia IgA), 2.1.5.5.14. przeciwciała przeciw IGM (cytomegalia IgM), 2.1.5.5.15. przeciwciała przeciw HBc (IgM),

2.1.5.5.16. przeciwciała przeciw HCV.

* + - 1. Badania wirusologiczne:
         1. antygen HBe,
         2. przeciwciała przeciw HBe,
         3. przeciwciała przeciw HCV,
         4. przeciwciała przeciw HIV,
         5. przeciwciała przeciw rubella (różyczka) (IgG, IgM),
         6. przeciwciała przeciw toksoplazmoza gondii (IgG, IgM),
         7. przeciwciała przeciw mononukleozie zakaźnej/ EBV (IgM),
         8. przeciwciała przeciw mononukleozie zakaźnej /EBV (IgG).
         9. przeciwciała przeciw Borrelia IgG,
         10. przeciwciała przeciw Borrelia IgM.
      2. Badania bakteriologiczne:
         1. posiew z gardła,
         2. posiew z gardła z antybiogramem,
         3. posiew z rany,
         4. posiew z moczu z antybiogramem,
         5. posiew kału ogólny,
         6. posiew kału w kierunku Salmonella-Shigella,
         7. posiew wymazu z odbytu,
         8. posiew nasienia,
         9. posiew plwociny; 2.1.5.7.10. mykogram,

2.1.5.7.11. badanie mykologiczne z posiewem, 2.1.5.7.12. Salmonella spp, posiew wymazu z nosa, 2.1.5.7.13. posiew wymazu z oka,

2.1.5.7.14. posiew wymazu z ucha, 2.1.5.7.15. posiew wymazu z cewki, 2.1.5.7.16. posiew wymazu ze zmiany, 2.1.5.7.17. posiew wymazu z pochwy,

2.1.5.7.18. posiew wymazu z kanału szyjki macicy.

* + - 1. Badania nowotworowe:
         1. AFP,
         2. antygen CA 125 (CA 125),
         3. antygen CA 15-3 (CA 15-3),
         4. antygen CA 19-9 (CA19-9),
         5. antygen karcyno-embrionalny (CEA).
      2. Badania moczu:
         1. adrenalina w moczu
         2. amylaza w moczu,
         3. badanie ogólne moczu (profil),
         4. białko w moczu,
         5. glukoza w moczu,
         6. kreatynina w moczu,
         7. katecholaminy w moczu
         8. kortyzol w moczu
         9. kwas moczowy w moczu 2.1.5.9.10. kwas wanilinomigdałowy w moczu 2.1.5.9.11. noradrenalina w moczu 2.1.5.9.12. wapń w moczu,

2.1.5.9.13. fosforany w moczu – wydalanie dobowe, 2.1.5.9.14. bilirubina w moczu,

* + - * 1. magnez w moczu,
        2. metoksykatecholaminy w moczu 2.1.5.9.17. miedź w moczu
        3. sód w moczu,
        4. potas w moczu, 2.1.5.9.20. ciała ketonowe w moczu,

2.1.5.9.21. glukoza w moczu – wydalanie dobowe, 2.1.5.9.22. kwas moczowy – wydalanie dobowe, 2.1.5.9.23. magnez w moczu – wydalanie dobowe, 2.1.5.9.24. potas w moczu – wydalanie dobowe, 2.1.5.9.25. sód w moczu – wydalanie dobowe, 2.1.5.9.26. wapń w moczu – wydalanie dobowe.

* + - 1. Badania kału:
         1. badanie ogólne kału,
         2. krew utajona w kale,
         3. pasożyty/ jaja pasożytów w kale, 2.1.5.10.4. resztki pokarmowe w kale, 2.1.5.10.5. rota wirus w kale

2.1.5.10.6. kał na lamblie ELISA.

* + - 1. Badania inne:
         1. cytologia wymazu z szyjki macicy (z wyłączeniem cytologii płynnej),
         2. czystość pochwy,
         3. cytologia złuszczeniowa z nosa,
         4. biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG (z możliwością
         5. wykonania badania histopatologicznego),
         6. biopsja guzka piersi pod kontrolą USG (z możliwością wykonania
         7. badania histopatologicznego),
         8. biopsja węzłów chłonnych (wraz z oceną histopatologiczną)
         9. biopsja cienkoigłowa prostaty 2.1.5.11.10.skórne testy alergiczne – panel pokarmowy, 2.1.5.11.11.skórne testy alergiczne – panel wziewny, 2.1.5.11.12.skórne testy alergiczne – panel mieszany, 2.1.5.11.13.badanie uroflowmetryczne.
      2. Badania toksykologiczne: 2.1.5.12.1. digoksyna

2.1.5.12.2. ołów

* + 1. **Diagnostyka radiologiczna -** bezpłatnie, bez limitu

Diagnostyka realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza we wskazanych przez Wykonawcę placówkach.

* + - 1. RTG czaszki,
      2. RTG okolicy czołowej,
      3. RTG żuchwy,
      4. RTG szczęki,
      5. RTG zatok nosa,
      6. RTG nosa,
      7. RTG oczodołu,
      8. RTG okolicy nadoczodołowej,
      9. RTG spojenia żuchwy,
      10. RTG okolicy jarzmowo-szczękowej,
      11. RTG krtani,
      12. RTG przewodu nosowo-łzowego,
      13. RTG nosogardzieli,
      14. RTG gruczołów ślinowych,
      15. RTG okolicy tarczycy,
      16. RTG języczka,
      17. RTG tkanek miękkich klatki piersiowej,
      18. RTG kręgosłupa (całego, szyjnego, piersiowego, lędźwiowo-krzyżowego),
      19. RTG barku,
      20. RTG łopatki,
      21. RTG mostka,
      22. RTG żeber,
      23. RTG stawów,
      24. RTG ramienia,
      25. RTG łokcia,
      26. RTG przedramienia,
      27. RTG nadgarstka,
      28. RTG dłoni,
      29. RTG palca,
      30. RTG kończyny górnej,
      31. RTG kończyny dolnej,
      32. RTG miednicy,
      33. RTG biodra,
      34. RTG uda,
      35. RTG kolana,
      36. RTG podudzia,
      37. RTG kostki,
      38. RTG stopy,
      39. RTG przeglądowe jamy brzusznej,
      40. mammografia,
      41. urografia (zdjęcie nerek, moczowodów i pęcherza),
      42. wlew doodbytniczy.
    1. Diagnostyka ultrasonograficzna - bezpłatnie, bez limitu

Realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza Świadczeniodawcy w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej. Nie obejmuje badań USG 4-D i USG genetycznego.

* + - 1. USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne,
      2. USG gruczołu krokowego transrektalne,
      3. USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne,
      4. USG ginekologiczne przezpochwowe (transwaginalne),
      5. USG scriningowe ginekologiczne,
      6. USG miednicy małej,
      7. USG piersi,
      8. USG przeglądowe jamy brzusznej i przewodu pokarmowego (trzustki, wątroby, dróg żółciowych, żołądka, dwunastnicy),
      9. USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego),
      10. USG tarczycy,
      11. USG mięśni,
      12. USG stawów biodrowych,
      13. USG stawów kolanowych,
      14. USG stawów łokciowych,
      15. USG stawów skokowych,
      16. USG stawów barkowych,
      17. USG drobnych stawów i więzadeł,
      18. USG ścięgna,
      19. USG węzłów chłonnych,
      20. USG jąder,
      21. USG krtani,
      22. USG nadgarstka,
      23. USG palca,
      24. USG tkanek miękkich,
      25. USG jąder,
      26. USG ciąży,
      27. echokardiografia (ECHO),
      28. USG dopplerowskie naczyń jamy brzusznej,
      29. USG dopplerowskie szyi,
      30. USG dopplerowskie kończyn,
      31. USG dopplerowskie tętnic nerkowych.
    1. Diagnostyka obrazowa TK i NMR - Bezpłatnie, bez limitu

Realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza **Wykonawcy**, w placówkach wskazanych przez **Wykonawcę**, za pośrednictwem infolinii medycznej (z wyłączeniem angiorezonansu, angiotomografii, tomografii spiralnej, tomografii stożkowej, kolonoskopii TK wirtualnej, tomografii HR-CT, tomografii 32- rzędowej i wyższej, enterografii-MRI, HRT, OCT, SL-OCT). Obejmuje koszt kontrastu.

* + - 1. TK i NMR głowy (przysadki, zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi, krtani,

uszu),

* + - 1. TK i NMR tkanek miękkich szyi,
      2. TK i NMR klatki piersiowej,
      3. TK i NMR jamy brzusznej,
      4. TK i NMR miednicy,
      5. TK i NMR kości,
      6. TK i NMR stawów,
      7. TK i NMR kręgosłupa (szyjnego, piersiowego, kręgosłupa lędźwiowego),
      8. TK i NMR kończyny górnej i dolnej (ręki, ramienia, przedramienia, nadgarstka,

uda, podudzia, stopy).

* + 1. Diagnostyka endoskopowa - bezpłatnie, bez limitu

Realizowana zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza Świadczeniodawcy w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej (z pobraniem materiału i oceną histopatologiczną – w uzasadnionych medycznie przypadkach). Nie obejmuje kosztu znieczulenia ogólnego oraz badań video.

* + - 1. gastroskopia/ gastrofiberoskopia diagnostyczna (z możliwością wykonania

testu urazowego),

* + - 1. sigmoidoskopia,
      2. rektoskopia,
      3. kolonoskopia,
      4. anoskopia.
    1. Badania czynnościowe - bezpłatnie, bez limitu

Realizowane zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza Świadczeniodawcy w placówkach wskazanych przez Świadczeniodawcę za pośrednictwem infolinii medycznej.

* + - 1. EKG spoczynkowe,
      2. spirometria,
      3. EKG – pomiar całodobowy metodą Holtera,
      4. EKG – próba wysiłkowa,
      5. pomiar całodobowy ciśnienia tętniczego (metodą Holtera ciśnieniowego),
      6. EEG – encefalografia w trybie czuwania (z wyłączeniem EEG we śnie, EEG

biofeedback, video EEG),

* + - 1. EEG Holter,
      2. EMG – elektromiografia,
      3. Event Holter
      4. densytometria kręgosłupa,
      5. densytometria kości udowej,
      6. densytometria kości obu rąk,
      7. audiometria tonalna,
      8. audiometria impedancyjna (tympanogram).
    1. Prowadzenie ciąży - bezpłatnie, bez limitu

Prowadzenie ciąży fizjologicznej obejmuje opiekę lekarza ginekologa, konsultacje i badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu, zgodnie z zakresem abonamentu. Badania realizowane zgodnie ze wskazaniami medycznymi na podstawie skierowania od lekarza w placówkach wskazanych przez Wykonawcę.

* + 1. Szczepienia ochronne

Usługa obejmuje konsultację kwalifikującą do szczepienia, iniekcję oraz koszt

szczepionki.

* + - 1. szczepienie przeciwko grypie sezonowej - bezpłatnie, raz w roku
      2. anatoksyna przeciw tężcowi - bezpłatne, bez limitu
      3. szczepienie przeciw WZW typu A - bezpłatne, bez limitu,
      4. szczepienie przeciw WZW typu B - bezpłatne, bez limitu.
    1. Opieka stomatologiczna – stomatologia zachowawcza, bezpłatnie, raz w roku
       1. przegląd stomatologiczny.