

PAKIET KOMPLEKSOWY - Zakres Świadczeń

usługi realizowane w placówkach własnych sieci
LUX MED, Medycyna Rodzinna oraz placówkach współpracujących

24h Telefoniczna Informacja Medyczna

Pacjenci dzwoniący z problemem zdrowotnym na infolinię mogą uzyskać pomoc przez całą dobę. Zespół TIM tworzą doświadczeni lekarze, pielęgniarki i ratownicy medyczni, którzy zbierają od dzwoniącego informacje i starają się doradzić, jakie działania należy w danej sytuacji podjąć. Posiadają także informacje o dyżurach aptek i szpitali.

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

Pacjentowi przysługuje 10% rabatu na świadczenia zdrowotne oferowane w Placówkach własnych LUX MED – dotyczy placówek sieci LUX MED i Medycyny Rodzinnej wymienionych na stronie www.luxmed.pl. Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówce. Rabatów nie sumuje się.

Rabat 10% na procedury medyczne oferowane w Szpitalu LUX MED

Pacjentowi przysługuje 10% rabatu na wszystkie procedury medyczne oferowane w Szpitalu LUX MED. Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówce. Rabatów nie sumuje się.

Rabat 10% na usługi medyczne oferowane w Szpitalu Carolina Medical Center

Pacjentowi przysługuje 10% rabatu na wszystkie procedury medyczne oferowane przez Sport Medica SA w placówce Carolina Medical Center (informacje o placówce znajdują się na www.carolina.pl). Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówce. Rabat nie obejmuje cen materiałów medycznych takich jak gips lekki, implanty, ortozy, stabilizatory, zespolenia ortopedyczne, szwy łątkowe, oraz cen leków podawanych do iniekcji dostawowych i dożylnych. Rabatów nie sumuje się.

Konsultacje specjalistów wariant podstawowy

Usługa obejmuje nielimitowane wizyty w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED, w sytuacjach: chorobowych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach.

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

- interny
- pediatrii
- Lekarza medycyny rodzinnej

Uwaga:

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

Konsultacje specjalistów

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do konsultacji Lekarzy w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED w sytuacjach chorobowych, pomocy w nagłych zachorowaniach oraz poradnictwa ogólnomedycznego.

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

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

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

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

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

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

- chirurgii onkologicznej
- neurochirurgii
- rehabilitacji medycznej

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

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

Uwaga:

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

E-konsultacje medyczne

LUX MED udostępnia Pacjentom możliwość interaktywnej indywidualnej rozmowy ze specjalistą medycznym (lekarzem, położną lub pielęgniarką) za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość tj. Portalu Pacjenta. Z e-konsultacji medycznych mogą skorzystać Pacjenci, którzy posiadają pełny dostęp do Portalu Pacjenta. Dostępność czasowa e-konsultacji z udziałem lekarza, położnej, oraz pielęgniarki wynika z grafiku specjalistów medycznych i widoczna jest w zakładce CZAT. Pacjent może wybrać kanał komunikacji: wideo, audio lub tekst.

Specjaliści medyczni odpowiadający na pytania mają wgląd do dokumentacji medycznej Pacjenta, dzięki czemu w sytuacjach uzasadnionych medycznie mogą zlecić określone badania lub skierować do innego specjalisty. E-konsultacja medyczna udzielana jest wyłącznie po zalogowaniu przez Pacjenta do Portalu Pacjenta, a treść e-konsultacji jest zapisywana i stanowi część dokumentacji medycznej Pacjenta. W zakres e-konsultacji wchodzi niżej wymienione porady specjalistów medycznych, które nie wymagają osobistego kontaktu ze specjalistą.

Usługa obejmuje e-konsultacje medyczne w następującym zakresie

- interny/medycyny rodzinnej (od 18 r.ż.)
- pediatrii (do 18 r.ż.)
- pielęgniarstwa pediatrycznego
- położnictwa

Uwaga:

E-konsultacja medyczna ze specjalistą nie zastępuje konsultacji stacjonarnej. W uzasadnionych medycznie przypadkach specjalista medyczny w trakcie e-konsultacji może odmówić zdalnej porady i skierować Pacjenta na stacjonarną wizytę lekarską, pielęgniarską lub położniczą. Podczas e-konsultacji medycznej nie są wystawiane recepty, oraz skierowania na badania, podczas których wykorzystuje się promieniowanie jonizujące.

Zabiegi pielęgniarские

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

Zabiegi pielęgniarские obejmują:

Zabiegi ambulatoryjne pielęgniarские:

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Iniekcja dożylna | <input checked="" type="checkbox"/> Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały | <input checked="" type="checkbox"/> Pomiar wzrostu i wagi ciała (bez skierowania Lekarza) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Iniekcja podskórna / domięśniowa | <input checked="" type="checkbox"/> Pobranie krwi | <input checked="" type="checkbox"/> Usługa położnej w gabinecie – badanie palpacyjne piersi |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kroplówka w sytuacji doraźnej | <input checked="" type="checkbox"/> Mierzenie RR / ciśnienia (bez skierowania Lekarza) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pomiar temperatury ciała (bez skierowania Lekarza) | | |

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

Zabiegi ambulatoryjne

Usługi obejmujące pomiary podstawowe zabiegi, w tym diagnostyczne, niewymagające hospitalizacji oraz reżimu sali operacyjnej. Zgodnie z kompetencjami wykonywane przez Lekarza lub pielęgniarkę lub położną, podczas właściwej dla zabiegu konsultacji lekarskiej lub poza konsultacją lekarską w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. Zakres konsultacyjnych zabiegów ambulatoryjnych uzależniony jest od zakresu konsultacji Lekarza, do których Pacjent jest uprawniony w ramach zakresu usług, wieku Pacjenta i dostępności zabiegu w wyznaczonej ambulatoryjnej Placówce medycznej wskazanej przez LUX MED.

Zabiegi ambulatoryjne obejmują:

Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Mierzenie RR / ciśnienia | <input checked="" type="checkbox"/> Pomiar wzrostu i wagi ciała | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne |
|--|---|--|

Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Szycie rany do 1,5 cm | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie innego ciała obcego bez nacięcia | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych poza Placówkami medycznymi wskazanymi przez LUX MED – kwalifikacja przypadku po ocenie Lekarza LUX MED (nie wykonujemy zdejmowania szwów po porodzie) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie kleszcza – chirurgiczne | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach wykonywanych w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały (niewymagający opracowania chirurgicznego) | | |

Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Badanie trąbek słuchowych przedmuchiwanie | <input checked="" type="checkbox"/> Zaopatrzenie krwotoku z nosa – dwie strony | Placówkami medycznymi wskazanymi przez LUX MED – kwalifikacja przypadku po ocenie Lekarza LUX MED |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kateteryzacja trąbki słuchowej | <input checked="" type="checkbox"/> Zaopatrzenie krwotoku z nosa – jedna strona | <input checked="" type="checkbox"/> Donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa w sytuacji doraźnej |
| <input checked="" type="checkbox"/> Płukanie ucha | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach laryngologicznych wykonywanych w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED | <input checked="" type="checkbox"/> Założenie / zmiana / usunięcie sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym |
| <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie ciała obcego z nosa / ucha | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych poza | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Proste opatrunki laryngologiczne | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Koagulacja naczyń przegrody nosa | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elektrokoagulacja naczyń przegrody nosa | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie tamponady nosa | | |

Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Standardowe* badanie dna oka | <input checked="" type="checkbox"/> Badanie ostrości widzenia | <input checked="" type="checkbox"/> Standardowe* badanie widzenia przestrzennego |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dobór szkieł korekcyjnych (nie obejmuje soczewek z płynną ogniskową) | <input checked="" type="checkbox"/> Standardowe* badanie autorefraktometrem | <input checked="" type="checkbox"/> Płukanie kanałków łzowych (dot. Pacjentów powyżej 18 r.ż.) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gonioskopia (ocena kąta przesączania) | <input checked="" type="checkbox"/> Podanie leku do worka spojówkowego | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie ciała obcego z oka | <input checked="" type="checkbox"/> Standardowy* pomiar ciśnienia śródgałkowego | |

Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego – małe stawy | <input checked="" type="checkbox"/> Przygotowanie gips tradycyjny – opaska | <input checked="" type="checkbox"/> Zdjęcie gipsu – kończyna górna |
| <input checked="" type="checkbox"/> Nastawienie zwłchnięcia lub złamania | <input checked="" type="checkbox"/> Założenie gipsu | <input checked="" type="checkbox"/> Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Zdjęcie gipsu – kończyna dolna | |

Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:

- Standardowa* dermatoskopia

Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:

- Pobranie standardowej* cytologii z szyjki macicy

Zabiegi ambulatoryjne alergologiczne:

- Odczulanie wraz z konsultacją alergologa

Znieczulenia:

- Znieczulenie miejscowe: nasiękowe lub powierzchniowe

Uwaga:

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

* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP

Szczepienia przeciwko grypie i tężcowi

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

Usługa składa się z:

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> konsultacji lekarskiej przed szczepieniem | <input checked="" type="checkbox"/> wykonania usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji |
| <input checked="" type="checkbox"/> szczepionki (preparat) | |

Szczepienia przeciwko grypie realizowane są w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED.

Panel badań laboratoryjnych bez skierowania

Usługa jest dostępna dla Pacjentów, którzy ukończyli 18 r.ż. i jest realizowana wyłącznie w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. Usługa obejmuje jednorazowe wykonanie bez skierowania Lekarza (w ciągu 12 miesięcy okresu obowiązywania umowy), panelu badań laboratoryjnych, zawierającego:

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Mocz – badanie ogólne | <input checked="" type="checkbox"/> Cholesterol całkowity | <input checked="" type="checkbox"/> Standardowa* cytologia szyjki macicy (dostępna dla Pacjentów już od 16 r.ż.) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny | <input checked="" type="checkbox"/> Glukoza na czczo | |

* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP

Diagnostyka laboratoryjna i obrazowa

Usługa obejmuje niżej wymienione badania diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej i czynnościowej, wykonywane w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. Liczba realizowanych badań nie jest limitowana. Wszystkie badania diagnostyczne dostępne w ramach usługi wykonywane są na podstawie skierowań wystawionych przez Lekarzy ambulatoryjnych Placówek medycznych wskazanych przez LUX MED, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego prowadzonego ww. placówkach.

Diagnostyka laboratoryjna

Badania hematologiczne i koagulologiczne wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Eozynofilia bezwzględna w rozmazie krwi | <input checked="" type="checkbox"/> Płytki krwi manualnie | <input checked="" type="checkbox"/> APTT |
| <input checked="" type="checkbox"/> Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny | <input checked="" type="checkbox"/> INR / Czas protrombinowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fibrinogen |
| <input checked="" type="checkbox"/> OB / ESR | <input checked="" type="checkbox"/> Czas trombinowy – TT | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rozmaz ręczny krwi | <input checked="" type="checkbox"/> D – Dimery | |

Badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

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

Badania serologiczne i diagnostyka infekcji wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Serologia kłby podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP) dawniej WR | <input checked="" type="checkbox"/> HBs Ag / antygen | <input checked="" type="checkbox"/> EBV / Mononukleozę IgG |
| <input checked="" type="checkbox"/> ASO ilościowo | <input checked="" type="checkbox"/> P / ciała a-mikrosomalne / Anty TPO | <input checked="" type="checkbox"/> EBV / Mononukleozę IgM |
| <input checked="" type="checkbox"/> ASO jakościowo | <input checked="" type="checkbox"/> P / ciała a-tyreoglobulinowe / Anty TG | <input checked="" type="checkbox"/> Różyczka IgG |
| <input checked="" type="checkbox"/> RF – CZYNNIK REUMATOIDALNY – ilościowo | <input checked="" type="checkbox"/> CMV IgG | <input checked="" type="checkbox"/> Różyczka IgM |
| <input checked="" type="checkbox"/> Odczyn Waaler-Rose | <input checked="" type="checkbox"/> CMV IgM | <input checked="" type="checkbox"/> Toksoplazmoza IgG |
| <input checked="" type="checkbox"/> Test BTA | <input checked="" type="checkbox"/> HBs Ab / przeciwciała | <input checked="" type="checkbox"/> Toksoplazmoza IgM |
| <input checked="" type="checkbox"/> Grupa krwi AB0, Rh, p / ciała przegladowe | <input checked="" type="checkbox"/> HCV Ab / przeciwciała | <input checked="" type="checkbox"/> P / ciała p / chlamydia trachomatis IgA |
| <input checked="" type="checkbox"/> P / ciała odpornościowe przegladowe / alloprzeciwciała (zastępuje P / ciała anty Rh / - /) | <input checked="" type="checkbox"/> Helicobacter Pylori IgG ilościowo | <input checked="" type="checkbox"/> P / ciała p / chlamydia trachomatis IgG |
| | <input checked="" type="checkbox"/> HIV I / HIV II | <input checked="" type="checkbox"/> P / ciała p / chlamydia trachomatis IgM |
| | <input checked="" type="checkbox"/> EBV / Mononukleozę – lateks | <input checked="" type="checkbox"/> HBC Ab IgM |

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

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Mocz – badanie ogólne | <input checked="" type="checkbox"/> Kwas moczowy w moczu | <input checked="" type="checkbox"/> Kwas delta – aminolewulinowy (ALA) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kwas wanilinomigdalowy (VAM) w moczu | <input checked="" type="checkbox"/> Magnez / Mg w moczu | <input checked="" type="checkbox"/> Kwas delta – aminolewulinowy (ALA) w DZM |
| <input checked="" type="checkbox"/> Białko w moczu | <input checked="" type="checkbox"/> Magnez / Mg w moczu DZM | <input checked="" type="checkbox"/> Potas / K w moczu |
| <input checked="" type="checkbox"/> Białko całkowite / DZM | <input checked="" type="checkbox"/> Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN / w moczu DZM | <input checked="" type="checkbox"/> Potas / K w moczu / DZM |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fosfor w moczu | <input checked="" type="checkbox"/> Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN w moczu | <input checked="" type="checkbox"/> Katecholaminy (Noradrenalina, Adrenalina) w DZM |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fosfor w moczu / DZM | <input checked="" type="checkbox"/> Sód / Na w moczu | <input checked="" type="checkbox"/> Kortyzol w DZM |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kreatynina w moczu | <input checked="" type="checkbox"/> Sód / Na w moczu / DZM | <input checked="" type="checkbox"/> Metoksykatecholaminy w DZM |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kreatynina w moczu / DZM | <input checked="" type="checkbox"/> Wapń w moczu | <input checked="" type="checkbox"/> Ołów / Pb w moczu |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kwas moczowy w moczu / DZM | <input checked="" type="checkbox"/> Wapń w moczu / DZM | |

Badania bakteriologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania (usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej):

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Posiew moczu | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z nosogardła – posiew beztlenowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kał posiew w kierunku SS |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kał posiew ogólny | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z nosogardła – posiew tlenowy | <input checked="" type="checkbox"/> Czystość pochwy (biocenoza pochwy) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z gardła – posiew tlenowy | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z odbytu posiew w kierunku pać. hem. z gr. B (GBS) | <input checked="" type="checkbox"/> Posiew nasienia tlenowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z jamy ustnej – posiew tlenowy | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z pochwy – posiew beztlenowy | <input checked="" type="checkbox"/> Posiew płwociny |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z migdałka | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z pochwy – posiew tlenowy | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z kanału szyjki macicy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z migdałka – posiew tlenowy | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z pochwy w kierunku GBS | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew beztlenowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z ucha – posiew beztlenowy | <input checked="" type="checkbox"/> Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy | <input checked="" type="checkbox"/> Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z kanału szyjki macicy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z ucha – posiew tlenowy | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z rany | <input checked="" type="checkbox"/> Kał posiew w kier. E. Coli patogenne u dzieci do lat 2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z nosa | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z rany – posiew beztlenowy | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z nosa – posiew tlenowy | | |

- Kał posiew w kierunku Yersinia enterocolitica
- Wymaz z cewki moczowej
- Wymaz z cewki moczowej – posiew beztlenny
- Antybiogram do posiewu z wymazu gardła, oka, nosa i płwociny
- Antybiogram do posiewu (materiał różny)

Badania kału wraz z pobraniem materiału do badania:

- Kał badanie ogólne
- Kał na pasożyty 1 próba
- Krew utajona w kale / F.O.B.
- Kał na Rota i Adenowirusy
- Kał na Lamblię ELISA

Badania cytologiczne wraz z pobraniem materiału do badania:

- Standardowa* cytologia szyjki macicy

Badania mykologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania (usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej):

- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów paznokciec nogi
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów paznokciec ręki
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów włosów
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów wymaz ze skóry
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów zeszkrobiny skórne
- Kał posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Posiew moczu w kierunku grzybów drożdż.
- Posiew płwociny w kierunku grzybów drożdż.
- Posiew treści ropnia w kierunku grzybów drożdż.
- Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wydzielina
- Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wymaz
- Wymaz z cewki moczowej posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z gardła – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z migdałka – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z nosa – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z nosogardła – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z oka – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z pochwy – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z rany – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z ucha – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z jamy ustnej – posiew w kierunku grzybów drożdż.

Badania toksykologiczne wraz z pobraniem materiału (krew do badania):

- Digoksyna
- Ołów

Szybkie testy paskowe wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- CRP – test paskowy
- Cholesterol badanie paskowe
- Glukoza badanie glukometrem
- Troponina – badanie paskowe

Diagnostyka obrazowa

Badania elektrokardiograficzne:

- Badanie EKG – spoczynkowe
- Standardowa* próba wysiłkowa
- Założenie standardowego* Holtera EKG w gabinecie
- Założenie Holtera RR w gabinecie

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

- RTG czaszki oczodoły
- RTG oczodołów + boczne (2 projekcje)
- RTG czaszki PA + bok
- RTG czaszki PA + bok + podstawa
- RTG czaszki podstawa
- RTG czaszki półosiowe wg Orleja
- RTG czaszki siódło tureckie
- RTG czaszki styczne
- RTG czaszki kanały nerwów czaszkowych
- RTG twarzoczaszki
- RTG jamy brzusznej inne
- RTG jamy brzusznej na leżąco
- RTG jamy brzusznej na stojąco
- RTG klatki piersiowej
- RTG klatki piersiowej – RTG tomograf
- RTG klatki piersiowej + bok
- RTG klatki piersiowej bok z barytem
- RTG klatki piersiowej inne
- RTG klatki piersiowej PA + bok z barytem
- RTG klatki piersiowej tarczycy, tchawicy
- RTG kości krzyżowej i guzicznej
- RTG nosa boczne
- RTG podudzia (goleni) AP + bok
- RTG podudzia (goleni) AP + bok obu
- RTG uda + podudzia
- RTG kości udowej AP + bok lewej
- RTG kości udowej AP + bok prawej
- RTG barku / ramienia – osiowe
- RTG barku / ramienia – osiowe obu
- RTG barku / ramienia AP + bok
- RTG barku / ramienia AP + bok obu – zdjęcie porównawcze
- RTG barku / ramienia AP
- RTG barku / ramienia AP obu – zdjęcie porównawcze
- RTG przedramienia AP + bok
- RTG przedramienia obu przedramion AP + bok
- RTG łokcia / przedramienia AP + bok
- RTG łokcia / przedramienia obu AP + bok
- RTG kości skroniowych transorbitalne
- RTG kości skroniowych wg Schullera / Steversera
- RTG piramid kości skroniowej transorbitalne
- RTG ręki bok
- RTG ręki PA
- RTG ręki PA obu
- RTG palec / palce PA + bok / skos
- RTG palec / palce PA + bok / skos obu rąk
- RTG kości łódyczkowatej
- RTG stopy AP + bok / skos
- RTG stopy AP + bok / skos obu
- RTG stóp AP (porównawczo)
- RTG kości śródstopia
- RTG palca / palców stopy AP + bok / skos
- RTG pięty + osiowe
- RTG pięty boczne
- RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok
- RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok + skos
- RTG kręgosłupa lędźwiowego bok
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego skosy
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego AP + bok
- RTG czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego
- RTG kręgosłupa piersiowego
- RTG kręgosłupa szyjnego AP + bok
- RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok + skos
- RTG kręgosłupa piersiowego bok
- RTG kręgosłupa piersiowego skosy
- RTG kręgosłupa szyjnego
- RTG kręgosłupa szyjnego AP + bok
- RTG kręgosłupa szyjnego bok
- RTG kręgosłupa szyjnego bok + skosy (3 projekcje)
- RTG kręgosłupa szyjnego skosy
- RTG czynnościowe kręgosłupa szyjnego
- RTG kręgosłupa AP na stojąco (skolioza)
- RTG kręgosłupa AP na stojąco + bok (skolioza)
- RTG łopatki
- RTG miednicy i stawów biodrowych
- RTG mostka AP
- RTG mostka / boczne klatki piersiowej
- RTG żuchwy
- RTG zatok przynosowych
- RTG żeber (1 strona) w 2 skosach
- RTG nadgarstka boczne
- RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos obu
- RTG nadgarstka PA + bok
- RTG nadgarstka PA + bok obu
- RTG ręki PA + skos
- RTG ręki PA + skos obu
- RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos lewego
- RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos prawego
- RTG obu nadgarstków / dłoni PA + bok / skos
- RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos obu
- RTG rzepek osiowe obu
- RTG rzepek osiowe obu w 2 ustawieniach
- RTG rzepek osiowe obu w 3 ustawieniach
- RTG stawów krzyżowo-biodrowych – PA
- RTG stawów krzyżowo-biodrowych – skosy
- RTG stawu biodrowego AP
- RTG stawu biodrowego AP obu
- RTG stawu biodrowego osiowe
- RTG stawu kolanowego AP + bok
- RTG stawu kolanowego AP + bok obu
- RTG stawu kolanowego boczne
- RTG stawu łokciowego
- RTG stawu skokowo-goleniowego AP + bok
- RTG stawu skokowo-goleniowego AP + bok obu
- RTG czynnościowe stawów skroniowo-żuchwowych
- Urografia (wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi)
- RTG nosogardła
- RTG barku (przez klatkę)
- RTG barku AP + osiowe
- RTG obojczyka

Badania ultrasonograficzne:

- USG jamy brzusznej
- USG układu moczowego
- USG piersi
- USG tarczycy
- USG prostaty przez powłoki brzuszne
- USG ginekologiczne transwaginalne
- USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
- USG narządów moczny (jąder)
- USG ślinianek
- USG transrektalne prostaty
- USG / doppler tętnic szyjnych i kregowych
- USG / doppler tętnic kończyn dolnych
- USG / doppler tętnic kończyn górnych
- USG / doppler żył kończyn dolnych
- USG / doppler żył kończyn górnych
- USG / doppler aorty brzusznej i tętnic biodrowych

- USG / doppler naczyń wątroby (ocena krążenia wrotnego)
- USG / doppler tętnic nerkowych
- USG / doppler tętnic wewnętrznych
- USG stawów biodrowych
- USG stawów biodrowych + konsultacja ortopedyczna stawów biodrowych (do 1 roku życia)
- USG stawu kolanowego

- USG stawu łokciowego
- USG stawu skokowego
- USG stawu barkowego
- USG tkanki podskórnej (tuszczaki, włókniaki etc.)
- USG krwiaka pourazowego mięśni
- USG węzłów chłonnych
- USG nadgarstka
- USG więzadeł, mięśni, drobnych stawów

- USG śródstopia
- USG rozciągniętego podszewowego
- USG stawów śródreżca i palców
- USG ścięgna Achillesa
- USG układu moczowego + TRUS
- USG przeciemięzkowe
- Echokardiografia – USG serca

Badania endoskopowe wraz z pobraniem wycinków endoskopowych:

- Anoskopia
- Gastroskopia (z testem ureazowym)
- Rektoskopia

- Sigmoidoskopia
- Kolonoskopia

- Badanie histopatologiczne – materiału z biopsji endoskopowej

Rezonans magnetyczny wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi:

- MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy głowy
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy głowy
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy głowy angio
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy głowy+ angio
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy twarzoczaszki
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy jamy brzusznej
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy miednicy mniejszej
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy jamy brzusznej i miednicy mniejszej
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy klatki piersiowej
- MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa lędźwiowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy kręgosłupa lędźwiowego
- MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa piersiowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy kręgosłupa piersiowego

- MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa szyjnego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy kręgosłupa szyjnego
- MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa krzyżowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy odczołków
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy zatok
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy przysadki
- MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu barkowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu barkowego
- MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu łokciowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu łokciowego
- MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu kolanowego
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu kolanowego
- MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy nadgarstka
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy nadgarstka

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

Tomografia komputerowa wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi:

- TK – Tomografia komputerowa głowy
- TK – Tomografia komputerowa głowy (2 fazy)
- TK – Tomografia komputerowa twarzoczaszki
- TK – Tomografia komputerowa przysadki mózgowej
- TK – Tomografia komputerowa zatok
- TK – Tomografia komputerowa odczołków
- TK – Tomografia komputerowa kości skroniowych
- TK – Tomografia komputerowa szyi
- TK – Tomografia komputerowa krtani
- TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej
- TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej (2 fazy)
- TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej (HRCT)
- TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej
- TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej (2 fazy)
- TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej Trójfazowa

- TK – Tomografia komputerowa miednicy mniejszej
- TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej i miednicy mniejszej
- TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej i jamy brzusznej
- TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej
- TK – Tomografia komputerowa szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego + krzyżowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + lędźwiowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego

- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego + lędźwiowego
- TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego + lędźwiowego
- TK – Tomografia komputerowa stawu biodrowego
- TK – Tomografia komputerowa stawu kolanowego
- TK – Tomografia komputerowa stawu skokowego
- TK – Tomografia komputerowa nadgarstka
- TK – Tomografia komputerowa stawu barkowego
- TK – Tomografia komputerowa stawu łokciowego
- TK – Tomografia komputerowa stopy
- TK – Tomografia komputerowa uda
- TK – Tomografia komputerowa podudzia
- TK – Tomografia komputerowa ramienia
- TK – Tomografia komputerowa przedramienia
- TK – Tomografia komputerowa ręki

Inne badania diagnostyczne:

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

- Densytometria szyjka kości udowej (ocena kości korowej) – screening
- Badanie uroflowmetryczne
- Mammografia
- Mammografia – zdjęcie celowane
- Komputerowe pole widzenia

- Badanie adaptacji do ciemności
- Pachymetria
- EEG standardowe* w czuwaniu

Uwaga:

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

* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP

Prowadzenie ciąży

Usługa obejmuje prowadzenie ciąży o przebiegu fizjologicznym przez Lekarza w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED zgodnie ze standardami LUX MED i składa się z czynnego poradnictwa zdrowotnego w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu

w następującym zakresie:

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

Uwaga:

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

* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP

Stomatologia

Przegląd stomatologiczny

Usługa wykonywana przez Lekarza przyjmującego w zakresie stomatologii zachowawczej, obejmuje 1 raz w 12 miesięcznym okresie obowiązywania umowy ocenę stanu uzębienia i higieny jamy ustnej w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED.

Wizyty domowe

Usługa jest **limitowana do 3 wizyt w 12 miesięcznym okresie obowiązywania umowy** i obejmuje zakres: interny, pediatrii lub medycyny rodzinnej i jest realizowana w miejscu zamieszkania Pacjenta, wyłącznie w przypadkach uniemożliwiających Pacjentowi przybycie do ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED z powodu nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Do przyczyn uniemożliwiających Pacjentowi zgłoszenie się do placówki nie zalicza się: niedogodnego dojazdu do placówki, wypisania recepty lub zwolnienia.

Wizyta domowa jest świadczeniem pomocy doraźnej udzielanym wyłącznie w dniu zgłoszenia i ma na celu postawienie rozpoznania i rozpoczęcie leczenia, natomiast kontynuacja leczenia, a także wizyty kontrolne odbywają się w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. W przypadku wizyty domowej nie ma możliwości swobodnego wyboru Lekarza. O przyjęciu lub odmowie wizyty domowej decyduje dyspozytor medyczny (wskazany przez LUX MED), na podstawie uzyskanego wywiadu. Wizyty domowe są dostępne w granicach administracyjnych miast oraz ich okolicach, w których występują ambulatoryjne Placówki medyczne wskazane przez LUX MED dla tej usługi – szczegółowy zasięg terytorialny opisany jest na www.luxmed.pl.

Program ZDROWIE PIĘKNO HARMONIA

LUX MED oferuje Pacjentom możliwość udziału w programie **ZDROWIE PIĘKNO HARMONIA**, dzięki któremu łatwiej będzie prowadzić zdrowy styl życia.

Zdrowy styl życia to uniwersalna recepta na zachowanie dobrej kondycji fizycznej i psychicznej. Każdego roku LUX MED włącza się w różnego typu akcje profilaktyczne, patrolując bardzo wielu imprezom sportowym i rekreacyjnym, zapoznaje z najnowszymi osiągnięciami medycyny i poprzez kwartalnik wydawany przez LUX MED stara się przybliżyć nawet najtrudniejsze problemy dotyczące zdrowia.

Program **ZDROWIE PIĘKNO HARMONIA** daje możliwość skorzystania z rabatów i ofert specjalnych przygotowanych przez firmy partnerskie świadczące usługi okołozdrowotne (odnowa biologiczna, fitness, kosmetyka).

Z uwagi na to, że oferta stale się rozszerza aktualne informacje znajdują się zawsze na stronie www.luxmed.pl