



PAKIET MAXIMUM - 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 łąkotkowe, oraz cen leków podawanych do iniekcji dostawowych i dożylnych. Rabatów nie sumuje się.

Internistyczny/pediatryczny dyżur infekcyjny

Każdorazowo proszę o kontakt z infolinią LUX MED, aby potwierdzić możliwość odbycia konsultacji. W dniu redagowania niniejszego dokumentu taka możliwość funkcjonowała w miastach: Warszawa, Wrocław oraz Kraków.

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:

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> interny | <input checked="" type="checkbox"/> pediatrii | <input checked="" type="checkbox"/> 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:

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> alergologii | <input checked="" type="checkbox"/> hematologii | <input checked="" type="checkbox"/> ortopedii |
| <input checked="" type="checkbox"/> chirurgii ogólnej | <input checked="" type="checkbox"/> kardiologii | <input checked="" type="checkbox"/> pulmonologii |
| <input checked="" type="checkbox"/> dermatologii | <input checked="" type="checkbox"/> laryngologii | <input checked="" type="checkbox"/> proktologii |
| <input checked="" type="checkbox"/> diabetologii | <input checked="" type="checkbox"/> nefrologii | <input checked="" type="checkbox"/> reumatologii |
| <input checked="" type="checkbox"/> endokrynologii | <input checked="" type="checkbox"/> neurologii | <input checked="" type="checkbox"/> urologii |
| <input checked="" type="checkbox"/> gastroenterologii | <input checked="" type="checkbox"/> okulistyki | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ginekologii | <input checked="" type="checkbox"/> onkologii | |

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

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> chirurgii | <input checked="" type="checkbox"/> laryngologii | <input checked="" type="checkbox"/> ortopedii |
| <input checked="" type="checkbox"/> dermatologii | <input checked="" type="checkbox"/> neurologii | |
| <input checked="" type="checkbox"/> ginekologii (od 16 r.ż.) | <input checked="" type="checkbox"/> okulistyki | |

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

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> chirurgii onkologicznej | <input checked="" type="checkbox"/> neurochirurgii | <input checked="" type="checkbox"/> 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:

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> alergologii | <input checked="" type="checkbox"/> nefrologii | <input checked="" type="checkbox"/> urologii |
| <input checked="" type="checkbox"/> gastroenterologii | <input checked="" type="checkbox"/> pulmonologii | |
| <input checked="" type="checkbox"/> kardiologii | <input checked="" type="checkbox"/> reumatologii | |

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

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> interny/medycyny rodzinnej (od 18 r.ż.) | <input checked="" type="checkbox"/> pielęgniarstwa pediatrycznego |
| <input checked="" type="checkbox"/> pediatrii (do 18 r.ż.) | <input checked="" type="checkbox"/> 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, pielęgniarzką 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 szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach wykonywanych w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED | ocenie Lekarza LUX MED (nie wykonujemy zdejmowania szwów po porodzie) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie kleszcza – chirurgiczne | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych poza Placówkami medycznymi wskazanymi przez LUX MED – kwalifikacja przypadku po | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały (niewymagający opracowania chirurgicznego) | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie innego ciała obcego bez nacięcia | | |

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"/> Katetyzacja trąbki słuchowej | <input checked="" type="checkbox"/> Zaopatrzenie krwotoku z nosa – jedna strona | |
| <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"/> Donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa w sytuacji doraźnej |
| <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"/> Założenie / zmiana / usunięcie sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym |
| <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 kanalików 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 zwłocznicy 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 tężcową).

Usługa składa się z:

- konsultacji lekarskiej przed szczepieniem
- wykonania usługi pielęgniarstwa w postaci iniekcji
- 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:

- Mocz – badanie ogólne
- Cholesterol całkowity
- Standardowa* cytologia szyjki macicy (dostępna dla Pacjentów już od 16 r.ż.)
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- 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:

- Eozynofilia bezwzględna w rozmazie krwi
- Płytki krwi manualnie
- APTT
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- INR / Czas protrombinowy
- Fibrinogen
- OB / ESR
- Czas trombinowy – TT
- Rozmaz ręczny krwi
- D – Dimery

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

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

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

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

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

- Mocz – badanie ogólne
- Kwas delta – aminolewulinowy (ALA)
- Kwas wanilinomigdałowy (VAM) w moczu
- Magnez / Mg w moczu
- Kwas delta – aminolewulinowy (ALA) w DZM
- Białko w moczu
- Magnez / Mg w moczu DZM
- Białko całkowite / DZM
- Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN / w moczu DZM
- Fosfor w moczu
- Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN w moczu
- Fosfor w moczu / DZM
- Sód / Na w moczu
- Kreatynina w moczu
- Sód / Na w moczu / DZM
- Kreatynina w moczu / DZM
- Wapń w moczu
- Kwas moczowy w moczu / DZM
- Wapń w moczu / DZM
- Kwas moczowy w moczu / DZM
- Wapń w moczu / DZM
- Kwas delta – aminolewulinowy (ALA) w DZM
- Potas / K w moczu
- Potas / K w moczu / DZM
- Katecholaminy (Noradrenalina, Adrenalina) w DZM
- Kortyzol w DZM
- Metoksykatecholaminy w DZM
- Ołów / Pb w moczu

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

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

Badania kału wraz z pobraniem materiału do badania:

- | | | |
|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Kał badanie ogólne | <input checked="" type="checkbox"/> Krew utajona w kale / F.O.B. | <input checked="" type="checkbox"/> Kał na Lamblię ELISA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kał na pasożyty 1 próba | <input checked="" type="checkbox"/> Kał na Rota i Adenowirusy | |

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):

- | | | |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów paznokcie nogi | <input checked="" type="checkbox"/> Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wydzielnia | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z nosogardła – posiew w kierunku grzybów drożdż. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów paznokcie ręki | <input checked="" type="checkbox"/> Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wymaz | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z oka – posiew w kierunku grzybów drożdż. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów włosy | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z cewki moczowej posiew w kierunku grzybów drożdż. | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z pochwy – posiew w kierunku grzybów drożdż. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów wymaz ze skóry | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z gardła – posiew w kierunku grzybów drożdż. | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z rany – posiew w kierunku grzybów drożdż. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów zeszkrobiny skórne | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew w kierunku grzybów drożdż. | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z ucha – posiew w kierunku grzybów drożdż. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kał posiew w kierunku grzybów drożdż. | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z migdałka – posiew w kierunku grzybów drożdż. | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z jamy ustnej – posiew w kierunku grzybów drożdż. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Posiew moczu w kierunku grzybów drożdż. | <input checked="" type="checkbox"/> Wymaz z nosa – posiew w kierunku grzybów drożdż. | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Posiew płwociny w kierunku grzybów drożdż. | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Posiew treści ropnia w kierunku grzybów drożdż. | | |

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

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Digoksyna | <input checked="" type="checkbox"/> Ołów |
|---|--|

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

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> CRP – test paskowy | <input checked="" type="checkbox"/> Glukoza badanie glukometrem | <input checked="" type="checkbox"/> Troponina – badanie paskowe |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cholesterol badanie paskowe | | |

Diagnostyka obrazowa

Badania elektrokardiograficzne:

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Badanie EKG – spoczynkowe | <input checked="" type="checkbox"/> Założenie standardowego* Holtera EKG w gabinecie | <input checked="" type="checkbox"/> Założenie Holtera RR w gabinecie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Standardowa* próba wysiłkowa | | |

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

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki oczodoły | <input checked="" type="checkbox"/> RTG barku / ramienia AP + bok obu – zdjęcie porównawcze | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa piersiowego |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG oczodołów + boczne (2 projekcje) | <input checked="" type="checkbox"/> RTG barku / ramienia AP | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki PA + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG barku / ramienia AP obu – zdjęcie porównawcze | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok + skos |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki PA + bok + podstawa | <input checked="" type="checkbox"/> RTG łokcia / przedramienia obu AP + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa piersiowego bok |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki podstawa | <input checked="" type="checkbox"/> RTG przedramienia AP + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa piersiowego skosy |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki półosiowe wg Orleya | <input checked="" type="checkbox"/> RTG przedramienia obu przedramion AP + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa szyjnego |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki siódło tureckie | <input checked="" type="checkbox"/> RTG łokcia / przedramienia AP + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa szyjnego AP + bok |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki styczne | <input checked="" type="checkbox"/> RTG łokcia / przedramienia obu AP + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa szyjnego bok |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki kanały nerwów czaszkowych | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kości skroniowych transorbitalne | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa szyjnego bok + skosy (3 projekcje) |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG twarzoczaszki | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kości skroniowych wg Schullera / Steversa | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa szyjnego skosy |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG jamy brzusznej inne | <input checked="" type="checkbox"/> RTG piramid kości skroniowej transorbitalne | <input checked="" type="checkbox"/> RTG czynnościowe kręgosłupa szyjnego |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG jamy brzusznej na leżąco | <input checked="" type="checkbox"/> RTG ręki bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa AP na stojąco (skolioza) |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG jamy brzusznej na stojąco | <input checked="" type="checkbox"/> RTG ręki PA | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa AP na stojąco + bok (skolioza) |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG klatki piersiowej | <input checked="" type="checkbox"/> RTG ręki PA obu | <input checked="" type="checkbox"/> RTG łopatk |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG klatki piersiowej – RTG tomograf | <input checked="" type="checkbox"/> RTG palec / palce PA + bok / skos | <input checked="" type="checkbox"/> RTG miednicy i stawów biodrowych |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG klatki piersiowej + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG palec / palce PA + bok / skos obu rąk | <input checked="" type="checkbox"/> RTG mostka AP |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG klatki piersiowej bok z barytem | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kości łódeczkowatej | <input checked="" type="checkbox"/> RTG mostka / boczne klatki piersiowej |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG klatki piersiowej inne | <input checked="" type="checkbox"/> RTG stopy AP + bok / skos | <input checked="" type="checkbox"/> RTG żuchwy |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG klatki piersiowej PA + bok z barytem | <input checked="" type="checkbox"/> RTG stopy AP + bok / skos obu | <input checked="" type="checkbox"/> RTG zatok przynosowych |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG klatki piersiowej tarczycy, tchawicy | <input checked="" type="checkbox"/> RTG stóp AP (porównawczo) | <input checked="" type="checkbox"/> RTG żeber (1 strona) w 2 skosach |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG kości krzyżowej i guzicznej | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kości śródstopia | <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstka boczne |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG nosa boczne | <input checked="" type="checkbox"/> RTG palca / palców stopy AP + bok / skos | <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstka boczne – obu |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG podudzia (goleni) AP + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG pięty + osiowe | <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstka PA + bok |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG podudzia (goleni) AP + bok obu | <input checked="" type="checkbox"/> RTG pięty boczne | <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstka PA + bok obu |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG uda + podudzia | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG ręki PA + skos |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG kości udowej AP + bok lewej | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok + skos | <input checked="" type="checkbox"/> RTG ręki PA + skos obu |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG kości udowej AP + bok prawej | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa lędźwiowego bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos lewego |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG barku / ramienia – osiowe | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego skosy | <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos prawego |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG barku / ramienia – osiowe obu | <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego AP + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG obu nadgarstków / dłoni PA + bok / skos |
| <input checked="" type="checkbox"/> RTG barku / ramienia AP + bok | <input checked="" type="checkbox"/> RTG czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego | <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos obu |

- RTG rzepki osiowe obu
- RTG rzepki osiowe obu w 2 ustawieniach
- RTG rzepki 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 kręgowych
- 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 wewnątrzczaszkowych
- 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 (tłuszczaki, włókniaki etc.)
- USG krwiaka pourazowego mięśni
- USG węzłów chłonnych
- USG nadgarstka
- USG więzadeł, mięśni, drobnych stawów
- USG śródstopia
- USG rozciągnięta podszewowego
- USG stawów śródreżca i palców
- USG ścięgna Achillesa
- USG układu moczowego + TRUS
- USG przeciemiążczkowe
- 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 angio głowy
- 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 oczodołów
- 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 oczodołów
- 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:

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Spirometria bez leku | <input checked="" type="checkbox"/> Densytometria szyjki kości udowej (ocena kości korowej) – screening | <input checked="" type="checkbox"/> Badanie adaptacji do ciemności |
| <input checked="" type="checkbox"/> Spirometria – próba rozkurczowa | <input checked="" type="checkbox"/> Badanie uroflowmetryczne | <input checked="" type="checkbox"/> Pachymetria |
| <input checked="" type="checkbox"/> Audiometr standardowy* | <input checked="" type="checkbox"/> Mammografia | <input checked="" type="checkbox"/> EEG standardowe* w czuwaniu |
| <input checked="" type="checkbox"/> Densytometria kręgosłup lędźwiowy (ocena kości beleczkowej) – screening | <input checked="" type="checkbox"/> Mammografia – zdjęcie celowane | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Komputerowe pole widzenia | |

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 / alloprzeciwciała (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 / przeciwciała | <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 / przeciwciała | <input checked="" type="checkbox"/> Toksoplazmoza IgM | <input checked="" type="checkbox"/> USG ginekologiczne transwaginal |
| <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 Pacjencie 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

Przeгляд 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, patronując 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 firmę 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.