



## OGÓLNE WARUNKI ŚWIADCZENIA USŁUG

## § 1 POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Na podstawie niniejszych Ogólnych Warunków Świadczenia Usług (zwanych dalej OWŚU) **PBG Services Sp. z o.o.** - właścicieli portalu <https://speakup.polbg.com> z siedzibą w Warszawie ul. Pańska 96/83, Spółka wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000669105, NIP: 527-280-08-52, REGON: 366816761, kapitał zakładowy: 5.000zł opłacony w całości. Mail [speakup@polbg.com](mailto:speakup@polbg.com), tel. + 48 785 502 502 zwany dalej **ZLECENIOBIORCĄ** lub **PBGS** - zawierają umowę (zwane dalej Umową) z osobami fizycznymi (zwany dalej Klientami) na świadczenie ambulatoryjnej opieki medycznej realizowanej przez firmę Lux Med i/lub Medycyna Rodzinna będącą częścią Grupy LUX MED.
2. Umowa może być zawarta na rzecz osoby trzeciej, będącej osobą fizyczną, na warunkach określonych w Umowie.
3. Potwierdzeniem zawarcia Umowy jest Potwierdzenie Zamówienia wystawione przez Zleceniobiorcę.
4. W przypadku zawarcia Umowy na rzecz osoby trzeciej, obowiązek uiszczenia Opłaty spoczywa na Kliencie.
5. W sprawach nieuregulowanych w OWŚU mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

## § 2 DEFINICJE POJĘĆ

Określenia użyte w niniejszych OWŚU oraz innych dokumentach stanowiących integralną część Umowy oraz dokumentach związanych z zawarciem i wykonaniem Umowy oznaczają:

**Choroba** – nieprawidłowość, według ogólnie uznanej wiedzy medycznej, stan fizyczny lub psychiczny organizmu;

**Ciąża o przebiegu fizjologicznym** – ciąża o przebiegu prawidłowym, niewymagająca podczas swojego przebiegu opieki perinatalną w ośrodku referencyjnym, hospitalizacji będącej w bezpośrednim związku z ciążą, w szczególności na oddziale patologii ciąży z przyczyn leżących po stronie zarówno matki jak i płodu;

**Ciąża wysokiego ryzyka** – ciąża charakteryzująca się zagrożeniem dla zdrowia lub życia matki lub płodu, związanym z występowaniem czynników ryzyka statystycznie zwiększających częstość powikłań ciąży i porodu, które mogą mieć związek ze schorzeniami występującymi przed ciążą, schorzeniami występującymi w trakcie ciąży, nałogami, przesłoniętą położniczą i ginekologiczną, schorzeniami występującymi w rodzinie;

**Członek Rodziny** – Współmałżonek/Partner życiowy lub Dziecko;

**Data uzyskania uprawnień** – data wskazana w Potwierdzeniu Zamówienia, od której rozpoczyna się świadczenie usług medycznych w ramach Umowy. Data uzyskania uprawnień jest pierwszym dniem miesiąca przypadającego po dacie zarejestrowania przez Zleceniobiorcę (do 25 dnia miesiąca) poprawnie wypełnionego Zamówienia oraz uiszczenia przez Klienta Opłaty za pierwszy Okres Płatności. W przypadku wniosków zarejestrowanych po 25 dniu danego miesiąca, Data uzyskania uprawnień jest pierwszym dniem drugiego w kolejności miesiąca przypadającego po miesiącu, w którym został zarejestrowany poprawnie wypełniony Zamówienie oraz uiszczona została Opłata za pierwszy Okres Płatności.

**Data zawarcia umowy** – data przesłania Klientowi Potwierdzenia Zamówienia

**Dokument Finansowy** – Rachunek lub inny dokument finansowy za usługę Opieki Medycznej LUX MED, wystawiany Klientowi przez Zleceniobiorcę zawierający wysokość Opłaty, termin zapłaty oraz numer konta bankowego;

**Dziecko** – dziecko własne Klienta, współmałżonka Klienta albo jego Partnera życiowego, a także dziecko przez nich przysposobione, które w dniu przystąpienia do Umowy nie ukończyło 18 roku życia, a w przypadku uczęszczania przez Dziecko do szkoły (w rozumieniu art. 2 pkt. 2) ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz.U.2004.256.2572 ze zm.) oraz do szkoły wyższej w rozumieniu ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz.U.2005.164.1365 ze zm.), nie ukończyło 26 lat;

**E-Karta Pacjenta (E-Karta)** – imienna karta identyfikacyjna udostępniona w formie elektronicznej Osobie Uprawnionej przez LUX MED za pośrednictwem Portalu Pacjenta na stronie [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl) na mobilnym Portalu Pacjenta pod adresem: <https://m.grupaluxmed.pl/PatientPortalMobile>; a także na aplikacjach mobilnych LUX MED. E-Karta może być wydrukowana lub wyświetlana na urządzeniu mobilnym Osoby Uprawnionej zapewniającym prawidłowy odczyt E-Karty, a wraz z innymi dokumentami wskazanymi w OWU lub Umowie potwierdza prawo Osoby Uprawnionej do korzystania ze Świadczeń zdrowotnych;

**Klient** – osoba fizyczna zawierająca Umowę i zobowiązana do uiszczenia Opłat zgodnie z terminami i na warunkach określonych w Umowie.

**Lekarz** – osoba posiadająca odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami polskiego prawa w tym w szczególności ustawy z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tj. z dnia 27 września 2011 r. (Dz.U. Nr 277, poz. 1634 z późn.zm.);

**LUX MED** – LUX MED Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Postępu 21C, (02-676) Warszawa, wpisana pod numerem KRS 0000265353 do rejestru przedsiębiorców KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP 5272523080, REGON 140723603, o kapitale zakładowym w wysokości: 546.728.500,00 zł - podmiot udzielający Osobom uprawnionym na mocy Umowy ze Zleceniobiorcą świadczeń zdrowotnych na warunkach określonych w niniejszych OWŚU. <https://speakup.polbg.com> – sklep internetowy oferujący pakiety opieki medycznej.

**Nieszcześnie wypadek** – nagłe zdarzenie będące następstwem ekspozycji na fizyczne czynniki zewnętrzne, niezależne od woli ani stanu zdrowia Pacjenta. Za Nieszcześnie wypadek nie uważa się Chorób występujących w sposób nagły;

**Opłata** – kwota należna Zleceniobiorcy od Klienta z tytułu realizacji Umowy.

**Opieka Medyczna LUX MED** – prawo do korzystania ze świadczeń zdrowotnych przez Osoby uprawnione (Pacjentów) świadczonych przez LUX MED w zakresie ustalonym w pakiecie medycznym wybranym przez Klienta.

**Osoba Uprawniona (Pacjent)** – osoba wskazana przez Klienta we Wniosku o zawarcie umowy - Zamówieniu, na rzecz której mają być udzielane Usługi medyczne;

**Pakiet Indywidualny** – pakiet, w ramach którego opieką medyczną objęta jest wyłącznie Osoba Uprawniona (Pacjent);

**Pakiet Partnerski** – pakiet, w ramach którego, na zasadach określonych w Umowie, opieką medyczną objęta jest Osoba Uprawniona (Pacjent) oraz jeden Członek rodziny;

**Pakiet Rodzinny** – pakiet, w ramach którego, na zasadach określonych w Umowie, opieką medyczną objęta jest Osoba Uprawniona (Pacjent) oraz Członkowie rodziny;

**Partner Życiowy** – osoba prowadząca z Osobą Uprawnioną (Pacjent) wspólne gospodarstwo domowe, niepozwolającą z Osobą Uprawnioną (Pacjent) w związku małżeńskim, należnąca pokrewieństwem, ani stosunkiem prawnym takim, jak przysposobienie lub powinowactwo;

**Placówka medyczna** – jednostka organizacyjna przedsiębiorstwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą, uprawniona do udzielania świadczeń zdrowotnych ambulatoryjnych lub szpitalnych, działająca na terenie i zgodnie z prawem obowiązującym w Rzeczypospolitej Polskiej;

**Placówki Medyczne Lux Med**

**a) Placówki Własne** – ogólnodostępne ambulatoryjne Placówki medyczne Lux Med działające pod marką LUX MED i Medycyna Rodzinna wskazane na stronie [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl), z zastrzeżeniem iż dostęp do Placówek własnych, w ramach poszczególnych Zakresów świadczeń każdorazowo jest określany w Umowie; Lista Placówek Własnych stanowiąca **Załącznik nr 4** jest aktualna na dzień zawarcia Umowy. Jej modyfikacja nie stanowi zmiany Umowy i nie wymaga zawarcia aneksu. Aktualna lista znajduje się na stronie <https://speakup.polbg.com>

**b) Placówki współpracujące** – podmioty wykonujące działalność leczniczą współpracujące z LUX MED. Dostęp do Placówek współpracujących, w ramach poszczególnych Zakresów świadczeń, każdorazowo jest określany w Umowie i jest dostępny pod adresem <http://www.luxmed.pl/placowki/700/>

**Portal Pacjenta** – aplikacja udostępniona świadczona przez LUX MED Osobom Uprawnionym, dostępna pod adresem internetowym [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl) w ramach której Osoba Uprawniona ma możliwość

m.in. umawiania i odwoływania wizyt, podglądu wizyt zarezerwowanych i odbytych, podglądu do wystawionych skierowań, dostępu do E-Karty oraz innych funkcjonalności udostępnionych przez LUX MED;

**Potwierdzenie Zamówienia** - dokument potwierdzający zawarcie umowy zawierający: dane osobowe Klienta, Osób Uprawnionych (Pacjentów), Datę uzyskania uprawnień, okres, na jaki została zawarta umowa, Zakres Umowy, cenę zakupu wydawany po zarejestrowaniu przez Zleceniobiorcę poprawnie wypełnionego Wniosku o zawarcie umowy - Zamówienia oraz uiszczenia przez Klienta Opłaty za pierwszy Okres Płatności.

**Rabat** – wskazana w Umowie, określona w odniesieniu do Świadczenia zdrowotnego zniżka procentowa lub kwotowa od aktualnej ceny Świadczenia zdrowotnego w Placówce medycznej Lux Med;

**Rozcznica Umowy** – pierwszy dzień miesiąca odpowiadający dacie wejścia w życie Umowy, w którym rozpoczyna się kolejny 12 miesięcy jej obowiązywania. W przypadku, gdy Umowa weszła w życie w innym terminie niż pierwszy dzień miesiąca, jest to pierwszy dzień miesiąca następującego po dniu odpowiadającemu dacie wejścia w życie Umowy, w którym rozpoczyna się kolejny 12 miesięcy jej obowiązywania;

**Standardy dostępności** – czas w jakim Lux Med zobowiązuje się do zapewnienia wizyty/badania. Brak spełnienia standardu umożliwił dokonanie refundacji na warunkach określonych w Regulaminie Refundacji.

**Sporty wysokiego ryzyka** – wszelkie sporty lotnicze, motolotniarstwo, paralotniarstwo, szybowictwo oraz pilotowanie jakichkolwiek samolotów silnikowych, baloniarstwo, wszelkie odmiany skoków spadochronowych, skoki na linie, kolarstwo górskie, sporty motorowe i motorowodne, jazda na skuterach wodnych, kitesurfing, alpinizm, wspinaczka wysokogórska, skalna, skałkowa, speleologia, taternictwo jaskiniowe, skoki narciarskie, snowboard oraz narciarstwo z wyjątkiem uprawiania rekreacyjnie na wyznaczonych trasach, bobsleje, rafting i inne sporty wodne uprawiane na rzekach górskich, nurkowanie przy użyciu specjalistycznego sprzętu, sporty walki, myślistwo oraz jazda konna;

**Świadczenie zdrowotne** – konsultacja lekarza lub konsultacje w zakresie psychologii, dietytyki, logopedii, fizjoterapii realizowane przez LUX MED, wizyta domowa lub zleczone przez lekarza LUX MED badanie lub zabieg: pleiogniarski, diagnostyczny lub leczniczy, uzasadnione Chorobą lub niezbedną z medycznego punktu widzenia potrzebą jej zapobiegania bądź Nieszcześnie wypadkiem oraz Świadczenia zdrowotne związane z prowadzeniem ciąży o przebiegu fizjologicznym, określone i realizowane przez LUX MED zgodnie z Zakresem świadczeń.

**Umowa** – Umowa o przystąpienie do usługi Opieki Medycznej - realizowanej przez LUX MED - zawarta pomiędzy Klientem, a Zleceniobiorcą;

**Wniosek o zawarcie Umowy - Zamówienie** - oferta zawarcia umowy kierowana przez Klienta do Zleceniobiorcy.

**Wycynowe uprawianie sportu** – za wycynowe uprawianie sportu uważa się: uprawianie dyscyplin sportowych w ramach sekcji lub klubów sportowych, polegające na regularnym uczestniczeniu w treningach i zawodach sportowych, jak również uprawianie dyscyplin sportowych w celach zarobkowych oraz uczestniczenie w wyprawach lub ekspedycjach do miejsc charakteryzujących się ekstremalnymi warunkami klimatycznymi lub przyrodniczymi;

**Zakres Świadczeń** – zakres świadczeń zdrowotnych stanowiących załącznik do umowy, przysługujących danej Osobie Uprawnionej (Pacjentowi) wraz z warunkami ich wykonania.

**W zależności od kontekstu, terminy wyrażone w liczbie pojedynczej mogą mieć znaczenie liczby mnogiej lub odwrotnie.**

## § 3 ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH LUX MED OSOBOM UPRAWNIONYM

1. Świadczenia zdrowotne oferowane w ramach Umowy dostępne są wyłącznie w Placówkach własnych oraz w Placówkach współpracujących w godzinach ich funkcjonowania.
2. Warunkiem udzielenia Świadczenia zdrowotnego w ramach Umowy jest uprzednie uzgodnienie terminu jego wykonania Lux Med w sposób wskazany w ust. 3 poniżej.
3. Termin wykonania Świadczenia zdrowotnego w Placówkach własnych można zarezerwować osobiście w Placówce własnej lub za pośrednictwem:
  - 1) Komunikatora e-center, który jest dostępny na stronie [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl);
  - 2) Aplikacji Portal Pacjenta, która jest dostępna na stronie [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl) – po założeniu specjalnego konta i dopełnieniu pozostałych formalności rejestracyjnych;
  - 3) infolinii, pod numerem: **22 33 22 888**;
  - 4) Innego sposobu wskazanego przez Lux Med.
4. Termin wykonania Świadczenia zdrowotnego w Placówkach współpracujących można zarezerwować osobiście w Placówce współpracującej, dzwoniąc bezpośrednio do Placówki współpracującej lub w inny sposób wskazany przez Lux Med.
5. Badania diagnostyczne i laboratoryjne wykonywane są w ramach Umowy wyłącznie na podstawie wskazań medycznych wynikających z procesu diagnostycznego i leczenia prowadzonego przez Lekarza Lux Med oraz wystawionej przez Lekarza Lux Med skierowania. Dotyczy to również pozostałych Świadczeń zdrowotnych wymagających skierowania.
6. Korzystanie ze Świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Lux Med odbywa się po okazaniu przez Osobę Uprawnioną potwierdzającego jej tożsamość dokumentu oraz po zarejestrowaniu Pacjenta w systemie informatycznym Lux Med.
7. Pacjent powinien stawić się na wizytę z co najmniej 10-minutowym wyprzedzeniem przed wyznaczoną godziną wykonania Świadczenia zdrowotnego.
8. W przypadku stawienia się Pacjenta z 10-minutowym lub większym opóźnieniem, Lux Med może odmówić wykonania Świadczenia zdrowotnego.
9. W przypadku, gdy Pacjent nie będzie mógł stawić się na umówioną wizytę z przyczyn losowych, powinien niezwłocznie odwołać zaplanowaną wizytę w sposób opisany w ust. 3 powyżej.
10. Jeżeli Pacjent nie ukończył 18 roku życia, na udzielenie Świadczeń zdrowotnych wymagana jest zgoda jego przedstawiciela ustawowego, a gdy Pacjent nie ma przedstawiciela ustawowego lub porozumienie się z nim jest niemożliwe - zezwolenie sądu opiekuńczego.
11. Rodzice są przedstawicielami ustawowymi dziecka pozostającego pod ich władzą rodzicielską. W przypadku Pacjenta, który nie ukończył 18 roku życia, rodzice są zobowiązani towarzyszyć takiemu Pacjentowi w trakcie wykonywania Świadczeń zdrowotnych.
12. Jeżeli zachodzi potrzeba przeprowadzenia konsultacji lekarskiej lub badania diagnostycznego bez ingerencji w integralność fizyczną Pacjenta, który nie ukończył 18 roku życia, zgodę na przeprowadzenie takiego Świadczenia zdrowotnego może wyrazić także opiekun faktyczny tego Pacjenta. Uprzednio opiekun faktyczny jest zobowiązany do przedstawienia pisemnej zgody przedstawiciela ustawowego Pacjenta, który nie ukończył 18 roku życia, na wykonanie takiego Świadczenia zdrowotnego oraz zgody tego przedstawiciela ustawowego na przekazanie opiekunowi faktycznemu informacji o stanie zdrowia Pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych, leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wyikach leczenia oraz rokowaniu.
13. Zarówno przedstawiciel ustawowy Pacjenta, który nie ukończył 18 lat, jak i opiekun faktyczny takiego Pacjenta, obecni podczas udzielania Świadczeń zdrowotnych temu Pacjentowi, są zobowiązani do przedstawienia Lux Med dokumentu tożsamość potwierdzającego ich tożsamość.
14. W przypadku, kiedy Lux Med w sposób określony w przepisach obowiązującego prawa nie uzyska potwierdzenia prawa do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Osoby Uprawnionej ubiegającej się o udzielenie takiego świadczenia przez Lux Med (w szczególności wyrażającej wolę nabycia leku, środka spożywczoego specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobu medycznego, dla którego wydana została decyzja administracyjna o objęciu refundacją), a Osoba Uprawniona wie, że ma do nich prawo, wówczas Osoba Uprawniona okaże Lux Med dowód osobisty, paszport, prawo jazdy albo w przypadku osoby, która nie ukończyła 18 roku życia legitymację szkolną oraz przedstawi Lux Med dokument potwierdzający powyższe uprawnienia Osoby Uprawnionej lub złożony pisemnie oświadczenie o przysługującym Osobie Uprawnionej prawie do Świadczeń zdrowotnych.
15. Lux Med uprawniony jest do powierzenia wykonywania Świadczeń zdrowotnych objętych Umową, w szczególności badań diagnostycznych i specjalistycznych konsultacji lekarskich, innym podmiotom wykonującym działalność leczniczą uprawnionym do wykonywania tych świadczeń na podstawie



odrębnych przepisów. Wynagrodzenie należne na rzecz tych podmiotów z tytułu wykonania ww. zleceń uiszcza Lux Med. Lux Med doloży należytej staranności przy wyborze wspomnianych podmiotów.

### § 4. E-KARTA PACJENTA

1. Po wprowadzeniu danych Osób Uprawnionych do systemu informatycznego Lux Med wygeneruje i udostępni Osobie Uprawnionej E-Kartę Pacjenta.
2. Udostępnienie E-Karty odbywać się będzie za pośrednictwem Portalu Pacjenta dostępnego na stronie internetowej Lux Med, Mobilnym Portalu Pacjenta oraz mobilnych aplikacjach udostępnionych przez Lux Med.
3. Uzyskanie dostępu do E-Karty przez Osobę Uprawnioną zależne jest od założenia przez nią konta oraz dopełnienia formalności rejestracyjnych pozwalających na uzyskanie dostępu do Portalu Pacjenta w zakresie minimum pierwszego poziomu, a w przypadku aplikacji mobilnych drugiego poziomu dostępu, jak również pobranie i zainstalowanie stosownej aplikacji.
4. E-Karta Pacjenta powinna być okazana wraz z:
  - 1) dowodem osobistym lub prawem jazdy wydanym przez polski organ administracji publicznej – w przypadku obywateli polskich;
  - 2) paszportem lub kartą pobytu – w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego; które potwierdzają tożsamość Osoby Uprawnionej i na tej podstawie Lux Med ustala prawo do otrzymywania Świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Lux Med opisanym w Zakresie Świadczenie, z zastrzeżeniem ust. 6 niniejszego paragrafu. W przypadku odmowy okazania ww. dokumentu tożsamości Lux Med może odmówić wykonania Świadczenia zdrowotnego.
5. E-Karta Pacjenta jest imienną kartą w formie elektronicznej udostępnianą dla każdej Osoby Uprawnionej i posługiwac się nią może wyłącznie wskazana przez Lux Med Osoba Uprawniona, dla której E-Karta Pacjenta została wydana.
6. E-Karta Pacjenta jest udostępniana Osobie Uprawnionej na czas posiadania uprawnień w ramach posiadanego Zakresu Świadczeń. Po rozwiązaniu Umowy, wygaśnięciu Umowy lub wykreśleniu Osoby Uprawnionej z Listy, E-Karta Pacjenta traci swoją ważność z upływem ostatniego dnia ważności uprawnień w ramach Umowy.

### § 5. DOKUMENTACJA MEDYCZNA

1. W związku z udzielaniem Świadczeń zdrowotnych Lux Med prowadzi dokumentację medyczną Osoby Uprawnionej.
2. Tryb, warunki prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sposób jej udostępniania Osobom Uprawnionym, przedstawicielom ustawowym Osób Uprawnionych i osobom trzecim określają właściwe przepisy prawa.
3. Sporządzenie wyciągów, odpisów lub kopii dokumentacji medycznej i ich wydanie następuje za pokwitowaniem wnioskodawcy, a w przypadkach określonych w przepisach prawa również na koszt wnioskodawcy.
4. Dokumentacja związana z wykonaniem Umowy sporządzana jest w języku polskim, poza przypadkami, gdy przepis prawa przewiduje możliwość sporządzenia dokumentacji medycznej w języku łacińskim.
5. Zleceniodawca nie ma dostępu do dokumentacji medycznej Osoby uprawnionej.

### § 6. WYŁĄCZENIA

1. O ile Umowa, w tym załączniki nie stanowią inaczej, Opieka Medyczna LUX MED zapewniona na podstawie Umowy nie obejmuje:
  - 1) diagnozowania i leczenia zaburzeń płodności, w tym ciąży będącej wynikiem ww. postępowania o ile jest to ciąża wysokiego ryzyka;
  - 2) diagnozowania i leczenia związanego ze zmianą płci;
  - 3) przeprowadzania zabiegów aborcji oraz leczenia ich następstw;
  - 4) prowadzenia ciąży wysokiego ryzyka;
  - 5) diagnozowania i leczenia protetycznego, ortodontycznego, periodontologicznego, implantologicznego;
  - 6) diagnozowania i leczenia oraz zabiegów lub operacji z zakresu medycyny estetycznej, chirurgii plastycznej oraz kosmetyologii a także leczenia niepożądaných następstw wymienionych w zdaniu poprzednim procedur;
  - 7) diagnozowania i leczenia niezleconego lub niewykonanego w Placówkach własnych i współpracujących przez Lux Med;
  - 8) wystawiania orzeczeń, zaświadczeń, oświadczeń, wniosków niezwiązanych z koniecznością kontynuacji procesu diagnostycznego i terapeutycznego prowadzonego w Placówce własnej Lux Med lub Placówce współpracującej (wyłączenie nie dotyczy świadczeń medycyny pracy - o ile jest objęte zakresem Świadczeń zdrowotnych, druków ZUS ZLA);
  - 9) leczenia sanatoryjnego i uzdrowiskowego oraz pobytów rehabilitacyjnych, w domu opieki lub innej placówce opiekuńczo-leczniczej lub leczniczo-pielęgniarskiej, w której Osoba uprawniona przebywa z przyczyn medycznych, rodzinnych lub społecznych;
  - 10) leczenia zakażenia wirusami HIV (AIDS), wirusami wirusowego zapalenia wątroby (z wyłączeniem WZW typu A) oraz chorzeń będących następstwem w/w zakażeń;
  - 11) będących wynikiem uczestnictwa Osoby Uprawnionej w locie w charakterze pilota, członka załogi lub pasażera samolotu wojskowego lub prywatnego nielicencjonowanych linii lotniczych;
  - 12) badań diagnostycznych niezbędnych do planowego leczenia szpitalnego, realizowanego w ramach świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. O ile Umowa, w tym załączniki nie stanowią inaczej, Opieka Medyczna LUX MED zapewniona na podstawie Umowy nie obejmuje Świadczeń zdrowotnych, których konieczność udzielenia Osobie Uprawnionej wynika bezpośrednio lub pośrednio z:
  - 1) działań wojennych, działań zbrojnych, stanu wojennego, wojny domowej, rewolucji, stanu wyjątkowego, cywilnego zamachu stanu, aktów terroryzmu, służby wojskowej, udziału w misjach wojskowych lub stabilizacyjnych, czynnego uczestnictwa Pacjenta w zamieszkach, rozruchach lub strajkach;
  - 2) stosowania naukowo nieuznanych metod leczenia oraz medycyny niekonwencjonalnej, ludowej i orientalnej, stosowania leków niedopuszczonych do użytku w Polsce oraz ich następstw, jak również udziału Pacjenta w eksperymentach medycznych, badaniach klinicznych lub podobnych badaniach związanych ze zdrowiem, oraz ich następstw;
  - 3) transplantacji organów lub tkanek, komórek, hodowli komórkowych (pochodzenia naturalnego lub sztucznego), w tym także z wykorzystaniem autoprzyszczep, wszczepianie implantów i urządzeń;
  - 4) wyczerpania uprawiania sportów lub uprawiania Sportów wysokiego ryzyka;
  - 5) epidemii, stanów klęski żywiołowej lub katastrof naturalnych ogłoszonych i potwierdzonych przez właściwe organy administracji państwowej;
  - 6) działania energii jądrowej, promieniowania radioaktywnego i pola elektromagnetycznego oraz czynników biologicznych i chemicznych w zakresie szkodliwym dla człowieka;
  - 7) prowadzenia pojazdu przez Pacjenta bez uprawnień lub prowadzenia pojazdu bez aktualnego badania technicznego, zgodnych z obowiązującymi przepisami lub prowadzenia pojazdu pod wpływem alkoholu, narkotyków albo innych środków odurzających, psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (tekst jednolity z dnia 10 stycznia 2012 r. Dz.U. z 2012 r. poz. 124 z późn. zm.);
  - 8) usiłowania popełnienia przez Pacjenta samobójstwa, samookaleczenia, świadomego spowodowania rozstroju zdrowia, popełnienia lub usiłowania popełnienia przestępstwa lub wykroczenia;
  - 9) działania umyślnego, samodzielnego diagnozowania, leczenia, modyfikacji zaleconego leczenia;
  - 10) pozostawiania pod wpływem, nadużycia lub zatrucia dobrowolnie spożywanymi: alkoholem, narkotykami, innymi substancjami odurzającymi lub psychotropowymi, tytoniem, lekami stosowanymi niezgodnie z zaleceniem lekarza;
  - 11) detoksykacji, zabiegów odwykowych oraz leczenia odwykowego;
  - 12) Uzyskania Świadczeń zdrowotnych za pomocą czynów zakazanych, prób wyłudzenia lub celowego wprowadzenia Lux Med w błąd.

### § 7. ODPOWIEDZIALNOŚĆ LUX MED.

1. Lux Med co do zasady ponosi odpowiedzialność za szkody poniesione przez Osoby Uprawnione, o ile szkody te pozostają w bezpośrednim związku z wykonywaniem Umowy. Jednakże Lux Med nie ponosi odpowiedzialności za poniesione przez Osoby Uprawnione szkody pozostające w bezpośrednim związku z wykonywaniem Umowy, jeżeli do nich dojdzie:

- 1) na skutek działania siły wyższej lub
  - 2) na skutek niezastosowania się Pacjenta do zaleceń personelu medycznego Lux Med lub
  - 3) w razie niezrozumienia od Osoby Uprawnionej lub przedstawiciela ustawowego Osoby Uprawnionej informacji potrzebnych do wykonania Świadczenia zdrowotnego, zatajenia takich informacji, a także w przypadku, gdy podane przez Osobę Uprawnioną, przedstawiciela Osoby Uprawnionej lub opiekuna faktycznego informacje okażą się nieprawdziwe;
  - 4) w przypadkach, gdy nie można przypisać winy Lux Med, a w sytuacji określonej w art. 430 Kodeksu cywilnego, nie można przypisać winy osobie, której Lux Med powierzył wykonanie czynności.
2. Lux Med posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania Świadczeń zdrowotnych.

### § 8 PRZEDMIOT I ZAKRES UMOWY

1. Wykonywanie postanowień Umowy polega na udostępnieniu Osobie Uprawnionej (Pacjent) Usług medycznych w Placówkach Medycznych Lux Med w okresie obowiązywania Umowy, zgodnie z wybranym Zakresem Umowy i na zasadach określonych w OWŚU, których potrzeba realizacji pojawiła się w okresie trwania Umowy – objęcie Opieką.
2. Zakres umowy jest opisany w **Załączniku nr 1a i 1b** do OWŚU.
3. Wszystkie osoby Uprawnione w ramach jednej Umowy rodzinnej są objęte tym samym Zakresem umowy.
4. Lux Med zastrzega sobie prawo do zmiany Placówek Medycznych w trakcie obowiązywania Umowy. Aktualny wykaz Placówek Medycznych dostępny jest na stronie internetowej [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl) oraz pod numerem infolinii Lux Med przy czym dostęp do nich każdorazowo określony jest w Umowie.

### § 9 ZAWARCIE UMOWY I CZAS JEJ TRWANIA

1. Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca, zgodnie z oświadczeniem Klienta wyrażonym we Wniosku o zawarcie Umowy - Zamówieniu. Potwierdzeniem zawarcia umowy jest wysłanie Klientowi Potwierdzenie Zamówienia.
2. Data uzyskania uprawnień jest pierwszym dniem miesiąca przypadającego po dacie zarejestrowania przez Zleceniobiorcę poprawnie wypełnionego Wniosku o zawarcie umowy - Zamówienia oraz uiszczenia przez Klienta Opłaty za pierwszy Okres Platności. W przypadku Wniosków zarejestrowanych po 25 dniu danego miesiąca, Data uzyskania uprawnień jest pierwszym dniem drugiego w kolejności miesiąca przypadającego po miesiącu, w którym zostało zarejestrowane poprawnie wypełnione Zamówienie oraz uiszczona została Opłata za pierwszy Okres Platności.
3. Składając Wniosek o zawarcie umowy - Zamówienie Klient wnosi Opłatę na poczet uruchomienia Umowy.
4. Dostarczenie Zleceniobiorcy niekompletnie wypełnionego Wniosku o zawarcie Umowy - Zamówienia lub niewpłacenie kwoty na poczet Opłaty uniemożliwia zawarcie Umowy.
5. Umowę uważa się za zawartą na warunkach określonych we Wniosku o zawarcie Umowy - Zamówieniu w momencie dostarczenia Potwierdzenia Zamówienia Klientowi.
6. W razie obejmowania Osoby Uprawnionej Opieką w trakcie trwania umowy postanowienia ust. 2-3 stosuje się odpowiednio.
7. Zleceniobiorca może zaproponować zmianę warunków Umowy. Klient jest zobowiązany do poinformowania Zleceniodawcy o swojej decyzji. Jeśli Klient akceptuje warunki zawarte w ofercie wystarczającym sposobem poinformowania Zleceniodawcy jest uiszczenie Opłaty w wysokości i terminie wskazanym w ofercie.

### § 10 ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Klientowi przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy w terminie 14 dni od Daty zawarcia umowy. Wzór oświadczenia o odstąpieniu od Umowy stanowi załącznik nr 2 do OWŚU. W przypadku skorzystania ze świadczenia medycznego nie jest możliwe odstąpienie od umowy, gdyż została ona wykonana.
2. W przypadku odstąpienia, o którym mowa w ust. 1, Klient niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 14 dni otrzyma zwrot Opłaty na rachunek bankowy, z którego została dokonana płatność.
3. Odpowiedzialność Zleceniodawcy z tytułu Umowy wygasa:
  - a) w ostatnim dniu okresu na jaki została zawarta Umowa, a w przypadku Umowy zawartej na czas nieokreślony w chwili, gdy Klient nie zaakceptuje warunków kolejnej Umowy zgodnie z § 9 ust. 7.
  - b) w przypadku śmierci Klienta, w następnym dniu roboczym, po otrzymaniu przez Zleceniobiorcę informacji o śmierci Klienta,
  - c) w odniesieniu do konkretnego Uprawnionego:
    - i. z zachowaniem jednodzielnego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku, gdy Klient przekroczył limit wieku dla określonego pakietu uprawniających Klienta do objęcia Opieką Medyczną LUX MED. Klient zostanie wtedy poinformowany o możliwości zmiany pakietu lub rezygnacji z niniejszej Umowy
    - ii. w przypadku śmierci Uprawnionego, w następnym dniu roboczym, po otrzymaniu informacji o śmierci Uprawnionego przez Zleceniobiorcę.
4. Każda ze Stron może wypowiedzieć umowę zawartą na czas nieokreślony z zachowaniem trzy miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Wzór wypowiedzenia stanowi **Załącznik nr 3**.
5. W przypadku wypowiedzenia umowy przez Zleceniobiorcę w skutek zalegania przez Klienta z płatnościami każda z Osób Uprawnionych (Pacjent) nie może być wpisana ponownie na listę LUX MED w ciągu kolejnych 12 miesięcy.

### § 11 ZMIANY UMOWY

1. Na wniosek Klienta Zleceniobiorca w każdym miesiącu może zmienić pakiet Opieki Medycznej LUX MED na wyższy. Zmiana na pakiet niższy może nastąpić po 12 miesiącach od aktywacji Umowy lub ostatniej zmiany wersji Zakresu świadczeń.
2. Współmałżonka/Partnera objętych pakietem Rodzinnym lub Partnerskim można zmienić nie częściej niż raz na 12 miesięcy.
3. Zmiana o, której mowa w ust. 1 i 2 wchodzi w życie z kolejnym pełnym miesiącem jeżeli zgłoszenie zmiany nastąpiło do 25 dnia miesiąca bieżącego.
4. Zmiana, o której mowa w ust. 1, niniejszego Rozdziału, może być dokonana po złożeniu przez Klienta pisemnego wniosku zawierającego wymagane dane na adres mailowy Zleceniobiorcy [speakup@polbg.com](mailto:speakup@polbg.com)

### § 12 OPŁATA I INNE NALEŻNOŚCI

1. Opłata uiszczana jest z góry w momencie składania Wniosku o zawarcie Umowy - Zamówienia zgodnie z Regulaminem Sklepu.
2. Opłatę uważa się za uiszczoną w dniu uznania na rachunku bankowym Zleceniobiorcy pełnej wymaganej Opłaty.
3. Dokumenty Finansowe będą wysyłane w formie elektronicznej na wskazany przez Klienta adres email.
4. Zleceniobiorca udostępnia Klientowi następujące sposoby płatności z tytułu Umowy:
  - a. Płatności elektroniczne za pośrednictwem platformy zakupowej – Opłata za pierwszy okres rozliczeniowy
  - b. Płatności elektroniczne za pośrednictwem platformy zakupowej – Opłata za kolejne okresy.



## Ogólne Warunki Świadczenia Usług nr 1/2017

Lista załączników będących integralną częścią Ogólnych Warunków Świadczenia Usług

- Zleceniobiorca zastrzega sobie po uprzednim poinformowaniu Klienta prawo do zmian sposobu płatności.
- Zleceniobiorca naliczać będzie Opłaty za Usługi z góry za kolejne Okresy rozliczeniowe korzystania z Usługi.
- W przypadku opóźnienia w uiszczeniu Opłaty w całości lub w części, Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo naliczania odsetek ustawowych za opóźnienie.
- W przypadku zalegania przez Klienta do 25 dnia miesiąca z uiszczeniem Opłaty za kolejny okres – usługi podlegają zawieszeniu od 1 dnia kolejnego miesiąca. Aktywacja usługi następuje po zaskiegowaniu Opłaty i po przekazaniu przez Zleceniobiorcę stosownej informacji do Lux Med. Aktywacja następuje nie wcześniej niż z dniem otrzymania informacji przez Lux Med od Zleceniobiorcy. Nie zwalnia to Klienta z obowiązku zapłaty za cały okres.
- W przypadku zalegania przez Klienta z uiszczeniem Opłaty za co najmniej 2 okresy rozliczeniowe Zleceniobiorca jest uprawniony do wypowiedzenia Umowy w trybie natychmiastowym. W takim przypadku Klient, niezależnie od obowiązku uregulowania zaległych należności, zobowiązany jest do uiszczenia opłaty jednorazowej w wysokości trzech opłat miesięcznych odpowiadających okresowi wypowiedzenia.
- W razie zalegania Klienta z należnościami na rzecz Zleceniobiorcy, Zleceniobiorca, zastrzega sobie prawo do przekazania informacji o zaległościach do podmiotów współpracujących ze Zleceniobiorcą w zakresie dochodzenia należności.

- Załącznik nr 1a i 1b** – Zakres umowy, określający listę Usług medycznych przysługujących Osobom Uprawnionym w ramach poszczególnych Zakresów umowy.
- Załącznik nr 2** – Formularz odstąpienia od Umowy
- Załącznik nr 3** – Formularz rozwiązania Umowy
- Załącznik nr 4** – Lista placówek własnych LUX MED aktualna w Dniu zawarcia umowy.

Niniejsze OWŚu zostają wprowadzone do obrotu z dniem 01.11.2017 i mają zastosowanie do umów zawartych po tej dacie.

### § 13 OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH I DOKUMENTACJA MEDYCZNA

- Podanie danych osobowych wymienionych we Wniosku o zawarcie umowy - Zamówienia jest dobrowolne, jednak bez podania i wypełnienia pól wymaganych Umowa nie zostanie zawarta.
- Zleceniobiorca jest administratorem danych osobowych zawartych w Umowie. W celu realizacji Umowy dane osobowe są udostępniane LUX MED w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. oraz podmiotowi realizującemu obsługę płatności.
- Osoba Uprawniona ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).
- Strony zobowiązują się do aktualizowania w formie pisemnej pod rygorem nieważności, wszelkich danych zawartych w Umowie mających wpływ na jej realizację, w szczególności Klient zobowiązany jest poinformować pisemnie Zleceniobiorcę o zmianie adresu mailowego oraz numeru telefonu.
- W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przysługujących Osobie Uprawnionej zgodnie z Umową, LUX MED prowadzi dokumentację medyczną Osoby Uprawnionej.
- Tryb, warunki prowadzenia dokumentacji medycznej przez LUX MED oraz sposób jej udostępniania osobom trzecim określają właściwe przepisy obowiązującego prawa.
- Sporządzenie wyciągów, odpisów lub kopii dokumentacji medycznej realizowane jest przez LUX Med
- Zleceniobiorca nie ma dostępu do dokumentacji medycznej Osoby Uprawnionej (Pacjenta).

### § 14 POSTĘPOWANIE W SPRAWACH SKARG I ZAŻAŁEŃ

Reklamacje w zakresie realizacji usług medycznych należy kierować bezpośrednio do Lux Med

- Reklamacje można zgłosić w dowolnej formie, w tym na formularzu reklamacyjnym, który można znaleźć na stronach www oraz w każdej Placówce Lux Med. Zgłosić reklamację można kierując ją na adres: [obsługa.klienta@luxmed.pl](mailto:obsługa.klienta@luxmed.pl) oraz telefonicznie – operatorowi Infolinii lub pisemnie na adres: **Dział Zarządzania Reklamacjami - Departament Obsługi Klienta, LUX MED Sp. z o.o. ul. Postępu 21 C, 02-676 Warszawa** lub jak powyżej zaznaczono anonimowo lub na formularzu ankiety ocen po wizycie.
- Każda reklamacja powinna zawierać następujące informacje: dane osoby, której reklamacja dotyczy (Imię i Nazwisko, numer karty lub data urodzenia lub nr PESEL, adres pocztowy lub elektroniczny, na jaki trafić ma odpowiedź. Rekomendujemy umieszczenie adnotacji „Klient portalu [speakup.polbg.com](http://speakup.polbg.com)”), opis przedmiotu reklamacji i okoliczności jej złożenia (data, miejsce) oraz treść uwag przekazanych przez składającego skargę, dane osoby składającej reklamację jeśli nie jest nią osoba, której reklamacja dotyczy.
- Odpowiedź na reklamacje nie dotyczącą spraw medycznych udzielana jest w terminie do 5 dni roboczych od dnia przyjęcia reklamacji, odpowiedź na reklamacje medyczne – w terminie do 15 dni roboczych od dnia przyjęcia skargi. W przypadkach, gdy wyjaśnianie reklamacji lub podjęcie decyzji nie jest możliwe w takim terminie - udzielana jest odpowiedź zawierająca informacje o wdrożeniu wyjaśnień, dotychczasowych ustaleniach, jeśli takie są, oraz o przewidywanym trybie rozpatrzenia.
- Uwagi dotyczące niniejszej umowy proszę kierować do Zleceniobiorcy PBG Services Sp. z o.o., ul. Pańska 96/83 Warszawa lub mailowo na adres [speakup@polbg.com](mailto:speakup@polbg.com)
- Proces reklamacyjny nie zwalnia Klienta z obowiązku terminowego uiszczenia Opłat.

### § 15 OBOWIĄZKI OSÓB UPRAWNIONYCH

- Osoba Uprawniona jest zobowiązana do:
  - ścisłego przestrzegania zaleceń lekarskich wydawanych przez Lekarzy;
  - przestrzegania zasad organizacji pracy w Placówkach medycznych w części dotyczącej pacjentów;
  - przestrzegania terminów wykonania Świadczeń zdrowotnych uzgodnionych z Lux Med;
  - przybycia w uzgodnionym terminie do Placówki medycznej lub poinformowania Lux Med o rezygnacji ze Świadczenia zdrowotnego w Placówkach własnych i Placówkach współpracujących niezwłocznie, nie później niż 6 godzin przed ustalonym terminem jego wykonania;
  - w przypadku gdy Osoba Uprawniona nie skorzysta z wcześniej umówionego Świadczenia zdrowotnego oraz nie odwoła tego Świadczenia zdrowotnego na co najmniej 6 godzin przed jego ustaloną godziną i będzie to trzeci taki przypadek w okresie ostatnich 30 dni ww. Osoba Uprawniona utraci na okres 30 dni bieżących od godziny umówionego Świadczenia zdrowotnego, możliwość umawiania Świadczenia zdrowotnego tego samego rodzaju jak ww. nieodwołane. Powyższe nie ma wpływu na możliwość umawiania jakichkolwiek Świadczeń zdrowotnych opłacanych bezpośrednio przez Osobę Uprawnioną zgodnie z aktualnym cennikiem Placówki własnej lub Placówki współpracującej;
  - powstrzymania się od wszelkich działań utrudniających lub uniemożliwiających udzielenie świadczenia przez Lux Med.

### § 16 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- Wszystkie świadczenia zdrowotne udzielane przez LUX MED podlegają przepisom prawa polskiego.
- Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia kierowane do Zleceniodawcy powinny być składane na piśmie za pokwitowaniem lub przesłane listem poleconym lub drogą elektroniczną na adres [speakup@polbg.com](mailto:speakup@polbg.com)
- Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia kierowane będą do Klienta i/lub Uprawnionego na piśmie i przesłane listem zwykłym lub poleconym, na adres korespondencyjny Klienta i/lub Uprawnionego lub drogą elektroniczną na adres wskazany we Wniosku o zawarcie Umowy - Zamówienia.
- Jeżeli Klient, Osoba Uprawniona zmieni/a adres wskazany we Wniosku o zawarcie Umowy - Zamówieniu jako korespondencyjny lub adres e-mail i nie zawiadomi/a o tym Zleceniodawcy, przyjmuje się, że Zleceniodawca dopełni swojego obowiązku zawiadomienia lub oświadczenia, jeżeli pismo zostało wysłane pod ostatni znany Zleceniodawcy adres korespondencyjny Klienta lub Osoby Uprawnionej.
- Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do dokonywania zmian Regulaminu, cen oraz Zakresu Świadczeń w każdym czasie. Zmieniony Regulamin zostanie przekazany Zleceniodawcy zgodnie z wybraną drogą komunikacji nie później niż na 30 dni przed wejściem zmian w życie. W przypadku brak akceptacji zmian Zleceniodawca będzie miał możliwość wypowiedzenia Umowy ze skutkiem na dzień ich wejścia w życie. Wypowiedzenie musi zostać złożone najpóźniej na dzień przed wejściem zmian w życie na wskazany przez Zleceniobiorcę na adres [speakup@polbg.com](mailto:speakup@polbg.com)

### § 17 LISTA ZAŁĄCZNIKÓW BĘDĄCYCH INTEGRALNĄ CZĘŚCIĄ OWŚU

**PAKIET PODSTAWOWY - Zakres Świadczeń - Załącznik nr 1a**

usługi realizowane w placówkach własnych sieci

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 Grupę LUX MED**

Pacjentowi posiadającemu pakiet medyczny w LUX MED przysługuje 10% rabatu na wszystkie usługi medyczne oferowane we własnych placówkach medycznych Grupy LUX MED, do których Pacjent ma dostęp. Rabatów nie sumuje się.

**Rabat 10% na procedury medyczne oferowane w Szpitalu LUX MED**

Każdemu Pacjentowi posiadającemu pakiet medyczny w LUX MED przysługuje 10% rabatu na wszystkie procedury medyczne oferowane w Szpitalu LUX MED znajdującym się w Warszawie przy ul. Puławskiej 455. Rabatów nie sumuje się

**Konsultacje lekarzy podstawowej opieki medycznej**

Usługa obejmuje nielimitowane wizyty w ambulatoryjnych placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED, w sytuacjach: chorobowych, zaostrzenia się chorób przewlekłych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach.

Usługa zawiera: wywiad, poradę lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej i/lub monitorowania leczenia i dotyczy następujących konsultacji lekarzy przyjmujących w zakresie:

- Interny
- lekarza medycyny rodzinnej

Uwaga:

Usługa nie obejmuje konsultacji lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora jak również lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego oraz konsultacji dyżurowych.

**Pielęgniarskie zabiegi ambulatoryjne**

Usługi wykonywane przez pielęgniarki w placówkach wskazanych przez LUX MED w warunkach ambulatoryjnych, na podstawie skierowania wystawionego podczas konsultacji lekarza podstawowej opieki medycznej lub specjalistycznych konsultacji lekarzy. Materiały i środki medyczne, takie jak: opatrunki tradycyjne z gazy lub waty, bandaże, wenflony, strzykawki, waciki, plastry, igły, środki dezynfekujące, szwy i nici chirurgiczne, użyte podczas ww zabiegów są bezpłatne.

Pielęgniarskie zabiegi ambulatoryjne obejmują:

- iniekcja dożylna
- iniekcja podskórna/domieśniowa
- podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej
- pomiar temperatury ciała (bez skierowania lekarza)
- pomiar wzrostu i wagi ciała (bez skierowania lekarza)
- pomiar RR / ciśnienia (bez skierowania od lekarza)
- zmiana / założenie opatrunku niewymagającego zaopatrzenia chirurgicznego
- pobranie krwi
- pobranie standardowej\* cytologii z szyjki macicy
- usługa położnej w gabinecie – badanie palpacyjne piersi

**Konsultacje specjalistyczne – dorośli (7 specjalistów)**

Usługa obejmuje konsultacje specjalistyczne możliwe do wykonania w ambulatoryjnych placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED, dostępne w sytuacjach chorobowych, zaostrzenia się chorób przewlekłych, pomocy w nagłych zachorowaniach i poradnictwa ogólnomedycznego. Usługa zawiera: wywiad, poradę lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej i/lub monitorowania leczenia.

Nielimitowane wizyty bez skierowania dotyczą następujących konsultacji lekarzy przyjmujących w zakresie:

- ginekologii,
- urologii,
- dermatologii
- okulistyki,
- proktologii
- laryngologii
- pulmonologii

Uwaga: Usługa nie obejmuje konsultacji lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora jak również lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego oraz konsultacji dyżurowych.

**Szczepienia przeciwko grypie sezonowej**

Usługa jest dostępna w placówkach wskazanych przez LUX MED, w ramach profilaktyki grypy sezonowej na podstawie skierowania z konsultacji lekarza podstawowej opieki medycznej lub specjalistycznych konsultacji lekarzy. Usługa obejmuje 1 szczepienie w ciągu 12 miesięcy, w skład, którego wchodzi konsultacja lekarza podstawowej opieki medycznej przed szczepieniem, szczepionkę (preparat wskazany przez LUX MED) i wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji.

**Szczepienia p/tężcowi**

Wykonanie szczepienia p/tężcowi – szczepionka pojedyncza tężcowa adsorbowana. Usługa obejmuje:

- konsultację lekarską przed szczepieniem
- szczepionkę (preparat)
- wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji

**Podstawowe badania diagnostyczne**

W zakres usługi wchodzi poniżej wymienione badania diagnostyki laboratoryjnej (nie obejmuje badań wykonywanych za pomocą testów paskowych), obrazowej i czynnościowej wykonywane w placówkach wskazanych przez LUX MED, na podstawie skierowania wystawionego podczas konsultacji lekarza podstawowej opieki medycznej lub specjalistycznej konsultacji lekarza LUX MED, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego prowadzonego w placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED.

Liczba wykonywanych badań diagnostycznych jest nielimitowana.





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

- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- OB, / ESR
- Reticulocyty
- Płytki krwi

**Badania biochemiczne wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:**

- Transaminaza GPT / ALT
- Transaminaza GOT / AST
- Białko całkowite / Total Protein
- CRP ilościowo
- Bilirubina bezpośrednia / D.Bilirubin
- Chlorki / Cl
- Cholesterol całkowity
- LDH - dehydrogenaza mleczanowa
- Fosfataza zasadowa / Alkaline Phosphatase
- Fosfataza kwaśna
- Fosfataza kwaśna sterczowa
- GGTP
- Glukoza / Glucose na czczo
- Glukoza / Glucose - 120' / 120' po jedzeniu
- Glukoza / Glucose - 60' / 60' po jedzeniu
- Glukoza / Glucose - test obciążenia 50 g. glukozy po 1 godzinie
- Glukoza / Glucose - test obciążenia 50 g. glukozy po 2 godzinach
- Glukoza / Glucose - test obciążenia 75 g. glukozy po 1 godzinach
- Glukoza / Glucose - test obciążenia 75 g. glukozy po 2 godzinach
- Glukoza / Glucose - test obciążenia 75 g. glukozy po 3 godzinach
- Glukoza / Glucose - test obciążenia 75 g. glukozy po 4 godzinach
- Glukoza / Glucose - test obciążenia 75 g. glukozy po 5 godzinach
- CK (kinaza kreatynowa)
- Immunoglobulin IgE (IgE całkowite)
- Immunoglobulin IgA
- Immunoglobulin IgG
- Immunoglobulin IgM
- Kreatynina / Creatinine
- Kwas moczowy / Uric acid
- Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN
- Potas / K
- Proteinogram
- Sód / Na
- Wapń / Ca
- Żelazo / Fe

**Badania moczu wraz z podaniem materiału (mocz) do badania:**

- Mocz - badanie ogólne

**Badania kału wraz z pobraniem wymazu do badania:**

- Kał - badanie ogólne

**Badania elektrokardiograficzne:**

- Badanie EKG - spoczynkowe

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

- Rtg czaszki kanały nerwów czaszkowych
- Rtg czaszki oczodoły
- Rtg czaszki PA + bok
- Rtg czaszki PA+bok+podstawa
- Rtg czaszki podstawa
- Rtg czaszki półosiowe wg Orleya
- Rtg czaszki siodło tureckie
- Rtg czaszki styczne
- Rtg twarzoczaszki
- Rtg nosa boczne
- Rtg żuchwy
- Rtg zatok przynosowych
- Rtg nosa - gardła
- Rtg klatki piersiowej PA
- 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 podudzia (goleni) AP + bok lewego
- Rtg podudzia (goleni) AP + bok obu
- Rtg podudzia (goleni) AP + bok prawego
- Rtg uda + podudzia
- Rtg kości udowej AP + bok lewej
- Rtg kości udowej AP + bok prawej
- Rtg barku / ramienia - osiowe lewego
- Rtg barku / ramienia - osiowe obu
- Rtg barku / ramienia - osiowe prawego
- Rtg barku / ramienia AP + bok lewego
- Rtg barku / ramienia AP + bok obu - zdjęcie porównawcze
- Rtg barku / ramienia AP + bok prawego
- Rtg barku / ramienia AP lewego
- Rtg barku / ramienia AP obu - zdjęcie porównawcze
- Rtg barku / ramienia AP prawego
- Rtg przedramienia lewego AP + bok
- Rtg przedramienia obu przedramion AP + bok
- Rtg przedramienia prawego AP + bok
- Rtg łokcia / przedramienia lewego AP + bok
- Rtg łokcia / przedramienia obu AP + bok
- Rtg łokcia / przedramienia prawego AP + bok



- Rtg ręki bok- lewa
- Rtg ręki bok- prawa
- Rtg ręki PA lewa
- Rtg ręki PA obu
- Rtg ręki PA prawa
- Rtg ręki wiek kostny
- Rtg stopy AP + bok/skos lewej
- Rtg stopy AP + bok/skos obu
- Rtg stopy AP + bok/skos prawej
- Rtg stóp AP (porównawczo)
- Rtg nadgarstka boczne - lewego
- Rtg nadgarstka boczne - obu
- Rtg nadgarstka boczne - prawego
- Rtg nadgarstka/dłoni AP + bok/skos lewego
- Rtg nadgarstka/dłoni AP + bok/skos obu
- Rtg nadgarstka/dłoni AP + bok/skos prawego
- Rtg obu nadgarstków/dłoni PA + bok/skos
- Rtg miednicy i stawów biodrowych

**Badania ultrasonograficzne** (obejmują prezentację 2D; nie obejmują USG genetycznego):

- USG jamy brzusznej

**Inne badania diagnostyczne:**

- Spirometria

### Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne

Usługi w formie drobnych zabiegów lub badań, wykonywane w placówkach wskazanych przez LUX MED w warunkach ambulatoryjnych przez lekarza, podczas właściwej dla zabiegu konsultacji lekarskiej lub po konsultacji lekarskiej. Zakres konsultacyjnych zabiegów ambulatoryjnych i związanych z tym dostęp do użytych podczas zabiegu, bezpłatnych materiałów i środków medycznych takich jak: opatrunki tradycyjne z gazy lub waty, bandaże, venflony, strzykawki, waciki, plastry, igły, środki dezynfekujące, surowica – antytoksyczna tężcowa, szwy i nici chirurgiczne, uzależniony jest od zakresu konsultacji lekarzy, do których Pacjent jest uprawniony w ramach pakietu i dostępności zabiegu w wyznaczonej placówce medycznej.

Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne obejmują:

**Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:**

- Mierzenie RR / ciśnienia
- Pomiar wzrostu i wagi ciała
- Usunięcie kleszcza - niechirurgiczne

**Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:**

- Standardowe\* badanie dna oka
- Dobór szkieł korekcyjnych (nie obejmuje soczewek z płynną ogniskową)
- Standardowe\* pomiar ciśnienia śródgałkowego
- Standardowe\* badanie widzenia przestrzennego
- Płukanie kanalików łzowych
- Standardowe\* komputerowe badanie pola widzenia
- Badanie autorefraktometrem
- Badanie ostrości widzenia

**Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:**

- Badanie trąbek słuchowych przedmuchiwanie
- Zabieg laryngologiczny - Usunięcie tamponady nosa

**Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:**

- Pobranie standardowej\* cytologii z szyjki macicy

**Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:**

- Dermatoskopia

\* Standardowe - powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP.

**PAKIET ROZSZERZONY - Zakres Świadczeń - Załącznik nr 1b**

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 Grupę LUX MED**

Pacjentowi posiadającemu pakiet medyczny w LUX MED przysługuje 10% rabatu na wszystkie usługi medyczne oferowane we własnych placówkach medycznych Grupy LUX MED, do których Pacjent ma dostęp. Rabatów nie sumuje się.

**Rabat 10% na procedury medyczne oferowane w Szpitalu LUX MED**

Każdemu Pacjentowi posiadającemu pakiet medyczny w LUX MED przysługuje 10% rabatu na wszystkie procedury medyczne oferowane w Szpitalu LUX MED znajdującym się w Warszawie przy ul. Puławskiej 455. Rabatów nie sumuje się

**Konsultacje lekarzy podstawowej opieki medycznej**

Usługa obejmuje nieilimitowane wizyty w ambulatoryjnych placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED, w sytuacjach: chorobowych, zaostrzenia się chorób przewlekłych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach.

Usługa zawiera: wywiad, poradę lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej i/lub monitorowania leczenia i dotyczy następujących konsultacji lekarzy przyjmujących w zakresie:

- interny
- pediatrii
- lekarza medycyny rodzinnej

*Uwaga:*

*Usługa nie obejmuje konsultacji lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora jak również lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego oraz konsultacji dyżurowych.*

**Pielęgniarskie zabiegi ambulatoryjne**

Usługi wykonywane przez pielęgniarki w placówkach wskazanych przez LUX MED w warunkach ambulatoryjnych, na podstawie skierowania wystawionego podczas konsultacji lekarzy podstawowej opieki medycznej lub specjalistycznych konsultacji lekarzy. Materiały i środki medyczne, takie jak: opatrunki tradycyjne z gazy lub waty, bandaże, wenflony, strzykawki, waciki, plastry, igły, środki dezynfekujące, surowica – antytoksyjna teżcowa, szwy i nici chirurgiczne, użyte podczas w/w zabiegów, są bezpłatne.

Pielęgniarskie zabiegi ambulatoryjne obejmują:

- iniekcja dożylna
- iniekcja podskórna/domieśniowa
- podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej
- pomiar temperatury ciała (bez skierowania lekarza)
- pomiar wzrostu i wagi ciała (bez skierowania lekarza)
- pomiar RR / ciśnienia (bez skierowania od lekarza)
- zmiana / założenie opatrunku niewymagającego zaopatrzenia chirurgicznego
- pobranie standardowej\* cytologii z szyjki macicy
- usługa położnej w gabinecie – badanie palpacyjne piersi
- pobranie krwi

**Rozszerzone konsultacje specjalistyczne – dorośli (12 specjalistów)**

Usługa obejmuje konsultacje specjalistyczne możliwe do wykonania w ambulatoryjnych placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED, dostępne w sytuacjach chorobowych, zaostrzenia się chorób przewlekłych, pomocy w nagłych zachorowaniach i poradnictwa ogólnomedycznego. Usługa zawiera: wywiad, poradę lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej i/lub monitorowania leczenia.

Nieilimitowane wizyty bez skierowania dotyczą następujących konsultacji lekarzy przyjmujących w zakresie:

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ginekologii,       | <input checked="" type="checkbox"/> dermatologii, |
| <input checked="" type="checkbox"/> laryngologii,      | <input checked="" type="checkbox"/> neurologii    |
| <input checked="" type="checkbox"/> okulistyki,        | <input checked="" type="checkbox"/> diabetologii  |
| <input checked="" type="checkbox"/> chirurgii ogólnej, | <input checked="" type="checkbox"/> pulmonologii  |
| <input checked="" type="checkbox"/> ortopedii,         | <input checked="" type="checkbox"/> alergologii   |
| <input checked="" type="checkbox"/> urologii,          | <input checked="" type="checkbox"/> proktologii   |

*Uwaga:*

*Usługa nie obejmuje konsultacji lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora jak również lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego oraz konsultacji dyżurowych.*

**Rozszerzone konsultacje specjalistyczne - dzieci**

Usługa obejmuje konsultacje specjalistyczne możliwe do wykonania w ambulatoryjnych placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED, dostępne w sytuacjach chorobowych, zaostrzenia się chorób przewlekłych, pomocy w nagłych zachorowaniach i poradnictwa ogólnomedycznego. Usługa zawiera: wywiad, poradę lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej i/lub monitorowania leczenia.

Nieilimitowane wizyty bez skierowania dotyczą następujących konsultacji lekarzy przyjmujących w zakresie:

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ortopedii,         | <input checked="" type="checkbox"/> okulistyki,   |
| <input checked="" type="checkbox"/> chirurgii ogólnej, | <input checked="" type="checkbox"/> laryngologii. |

*Uwaga:*

*Usługa nie obejmuje konsultacji lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora jak również lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego oraz konsultacji dyżurowych.*

**Szczepienia przeciwko grypie sezonowej**

Usługa jest dostępna w placówkach wskazanych przez LUX MED, w ramach profilaktyki grypy sezonowej na podstawie skierowania z konsultacji lekarza podstawowej opieki medycznej lub specjalistycznych konsultacji lekarzy. Usługa obejmuje 1 szczepienie w ciągu 12 miesięcy, w skład, którego wchodzi konsultacja lekarza podstawowej opieki medycznej przed szczepieniem, szczepionkę (preparat wskazany przez LUX MED) i wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji.



## Szczepienia p/tężcowi

Wykonanie szczepienia p/tężcowi – szczepionka pojedyncza tężcowa adsorbowana. Usługa obejmuje:

- konsultację lekarską przed szczepieniem
- szczepionkę (preparat)
- wykonanie usługi pielęgniarzkiej w postaci iniekcji

## Podstawowe badania diagnostyczne

W zakres usługi wchodzić niżej wymienione badania diagnostyki laboratoryjnej (nie obejmuje badań wykonywanych za pomocą testów paskowych), obrazowej i czynnościowej wykonywane w placówkach wskazanych przez LUX MED, na podstawie skierowania wystawionego podczas konsultacji lekarza podstawowej opieki medycznej lub specjalistycznej konsultacji lekarza LUX MED, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego prowadzonego w placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED.

Liczba wykonywanych badań diagnostycznych jest nielimitowana.

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

- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- OB. / ESR
- Reticulocyty
- Płytki krwi

### Badania biochemiczne wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- Transaminaza GPT / ALT
- Transaminaza GOT / AST
- Białko całkowite / Total Protein
- CRP ilościowo
- Bilirubina bezpośrednia / D.Bilirubin
- Chlorki / Cl
- Cholesterol całkowity
- LDH - dehydrogenaza mleczanowa
- Fosfataza zasadowa / Alkaline Phosphatase
- Fosfataza kwaśna
- Fosfataza kwaśna sterczowa
- GGTP
- Glukoza / Glucose na czczo
- Glukoza / Glucose - 120' / 120' po jedzeniu
- Glukoza / Glucose - 60' / 60' po jedzeniu
- Glukoza / Glucose - test obciążenia 50 g. glukozy po 1 godzinie
- Glukoza / Glucose - test obciążenia 50 g. glukozy po 2 godzinach
- Glukoza / Glucose - test obciążenia 75 g. glukozy po 1 godzinach
- Glukoza / Glucose - test obciążenia 75 g. glukozy po 2 godzinach
- Glukoza / Glucose - test obciążenia 75 g. glukozy po 3 godzinach
- Glukoza / Glucose - test obciążenia 75 g. glukozy po 4 godzinach
- Glukoza / Glucose - test obciążenia 75 g. glukozy po 5 godzinach
- CK (kinaza kreatynowa)
- Immunoglobulin IgE (IgE całkowite)
- Immunoglobulin IgA
- Immunoglobulin IgG
- Immunoglobulin IgM
- Kreatynina / Creatinine
- Kwas moczowy / Uric acid
- Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN
- Potas / K
- Proteinogram
- PSA całkowite / Total PSA
- Sód / Na
- Wapń / Ca
- Żelazo / Fe

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

- Wymaz z nosa
- Wymaz z nosa - lewej dziurki - posiew tlenowy
- Wymaz z nosa - lewej dziurki - posiew w kier. grzybów drożdż.
- Wymaz z nosa - posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z nosa - prawej dziurki - posiew tlenowy
- Wymaz z nosa - prawej dziurki - posiew w kier. grzybów drożdż.
- Antybiogram do posiewu - (mocz, gardło, nos, oko)

### Badania moczu wraz z podaniem materiału (mocz) do badania:

- Mocz - badanie ogólne

### Badania kału wraz z pobraniem wymazu do badania:

- Kał badanie ogólne

### Badania elektrokardiograficzne:

- Badanie EKG - spoczynkowe

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

- Rtg czaszki kanały nerwów czaszkowych
- Rtg czaszki oczodoły
- Rtg czaszki PA + bok
- Rtg czaszki PA+bok+podstawa
- Rtg czaszki podstawa
- Rtg czaszki półosiowe wg Orleya
- Rtg czaszki siodło tureckie
- Rtg czaszki styczne
- Rtg twarzoczaszki
- Rtg nosa boczne
- Rtg żuchwy
- Rtg zatok przynosowych
- Rtg noso - gardła
- Rtg klatki piersiowej PA
- 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 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 piersiowego AP + bok
- Rtg kręgosłupa piersiowego AP + bok + skos
- Rtg kręgosłupa piersiowego bok
- Rtg kręgosłupa piersiowego skosy
- Rtg kręgosłupa szyjnego AP
- 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 szyjnego, piersiowego i lędźwiowego
- Rtg kręgosłupa w pozycji stojącej
- Rtg kręgosłupa AP na stojąco (skolioza)
- Rtg kręgosłupa AP na stojąco + bok (skolioza)
- Rtg podudzia (goleni) AP + bok lewego
- Rtg podudzia (goleni) AP + bok obu
- Rtg podudzia (goleni) AP + bok prawego
- Rtg uda + podudzia
- Rtg kości udowej AP + bok lewej
- Rtg kości udowej AP + bok prawej
- Rtg barku / ramienia - osiowe lewego
- Rtg barku / ramienia - osiowe obu
- Rtg barku / ramienia - osiowe prawego
- Rtg barku / ramienia AP + bok lewego
- Rtg barku / ramienia AP + bok obu - zdjęcie porównawcze
- Rtg barku / ramienia AP + bok prawego
- Rtg barku / ramienia AP lewego
- Rtg barku / ramienia AP obu - zdjęcie porównawcze
- Rtg barku / ramienia AP prawego
- Rtg przedramienia lewego AP + bok
- Rtg przedramienia obu przedramion AP + bok
- Rtg przedramienia prawego AP + bok
- Rtg łokcia / przedramienia lewego AP + bok
- Rtg łokcia / przedramienia obu AP + bok
- Rtg łokcia / przedramienia prawego AP + bok
- Rtg ręki bok- lewa
- Rtg ręki bok- prawa
- Rtg ręki PA lewa
- Rtg ręki PA obu
- Rtg ręki PA prawa
- Rtg ręki wiek kostny
- Rtg stopy AP + bok/skos lewej
- Rtg stopy AP + bok/skos obu
- Rtg stopy AP + bok/skos prawej
- Rtg stóp AP (porównawczo)
- Rtg nadgarstka boczne - lewego
- Rtg nadgarstka boczne - obu
- Rtg nadgarstka boczne - prawego
- Rtg nadgarstka/dłoni AP + bok/skos lewego
- Rtg nadgarstka/dłoni AP + bok/skos obu
- Rtg nadgarstka/dłoni AP + bok/skos prawego
- Rtg obu nadgarstków/dłoni PA + bok/skos
- Rtg miednicy i stawów biodrowych

**Badania ultrasonograficzne (obejmują prezentację 2D; nie obejmują USG genetycznego):**

- USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
- USG ginekologiczne - transwaginalne
- USG prostaty przez powłoki brzuszne
- USG jamy brzusznej

**Inne badania diagnostyczne:**

- Spirometria

**Rozszerzone konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne**

Usługi w formie drobnych zabiegów lub badań, wykonywane w placówkach wskazanych przez LUX MED w warunkach ambulatoryjnych przez lekarza, podczas właściwej dla zabiegu konsultacji lekarskiej lub po konsultacji lekarskiej. Zakres konsultacyjnych zabiegów ambulatoryjnych i związany z tym dostęp do użytych podczas zabiegu, bezpłatnych materiałów i środków medycznych takich jak: opatrunki tradycyjne z gazy lub waty, bandaże, venflony, strzykawki, waciki, plastry, igły, środki dezynfekujące, surowica – antytoksyna tężcowa, szwy i nici chirurgiczne, uzależniony jest od zakresu konsultacji lekarzy, do których Pacjent jest uprawniony w ramach pakietu i dostępności zabiegu w wyznaczonej placówce medycznej.

Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne obejmują:

**Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:**

- Mierzenie RR / ciśnienia
- Pomiar wzrostu i wagi ciała
- Usunięcie kleszcza - niechirurgiczne

**Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:**

- Usunięcie kleszcza - niechirurgiczne
- Zmiana / założenie - opatrunków mały
- Szycie rany do 3 cm
- Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym (nie dotyczy usunięcia szwów po porodzie oraz szwów założonych poza placówkami wskazanymi przez LUX MED)

**Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:**

- Standardowe\* badanie dna oka
- Dobór szkieł korekcyjnych (nie obejmuje soczewek z płynną ogniskową)
- Standardowy\* pomiar ciśnienia śródgałkowego
- Standardowe\* badanie widzenia przestrzennego
- Płukanie kanalików łzowych



- Standardowe\* komputerowe badanie pola widzenia
- Badanie autorefraktometrem
- Badanie ostrości widzenia

**Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:**

- Badanie trąbek słuchowych przedmuchiwanie
- Zabieg laryngologiczny - Usunięcie tamponady nosa

**Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:**

- Zmiana / założenie - opatrunek mały

**Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:**

- Pobranie standardowej\* cytologii z szyjki macicy

**Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:**

- Dermatoskopia

*\* Standardowe - powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP.*