

## **NOWY COMFORT**

**Całodobowa Ogólnopolska Rezerwacja - 22 33 22 888**

### **Telefoniczna Informacja Medyczna**

W ramach Telefonicznej Informacji Medycznej nasi Pacjenci dzwoniący z problemem zdrowotnym na infolinię Grupy LUX MED pod numerem 22 33 22 888 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.

### **Kompleksowe konsultacje specjalistów**

W ramach abonamentu, Pacjent ma nielimitowany dostęp do konsultacji lekarzy specjalistów w sytuacjach chorobowych, zaostrzenia się chorób przewlekłych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach. Konsultacje specjalistyczne obejmują: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia. Zleceniobiorca gwarantuje Pacjentom dostęp do lekarzy bez skierowania w zakresie niżej wymienionych specjalności:

- alergologii
- chirurgii ogólnej
- dermatologii
- diabetologii
- endokrynologii
- gastroenterologii
- ginekologii
- hematologii
- interny
- kardiologii
- laryngologii
- nefrologii
- neurologii
- okulistyki
- onkologii
- ortopedii
- pulmonologii
- reumatologii
- urologii
- lekarza dyżurnego (interna, medycyna rodzinna)
- lekarza dyżurnego - chirurgii ogólnej
- lekarza dyżurnego - ortopedii
- lekarza medycyny rodzinnej

W przypadku, gdy posiadaczem Karty jest dziecko (do 18rż) - wizyty bez skierowania dotyczą lekarzy przyjmujących dzieci w zakresie następujących specjalności:

- chirurgii
- neurologii
- okulistyki
- ortopedii
- pediatrii
- lekarza dyżurnego (pediatria, medycyna rodzinna)
- lekarza medycyny rodzinnej

Ponadto przez lekarza pediatrę prowadzona jest działalność profilaktyczna.

Konsultacje u lekarzy przyjmujących w placówkach Grupy w zakresie niżej wymienionych specjalności wymagają skierowania od lekarza LUX MED:

- anestezyjologii
- angiologii
- audiologii
- chirurgii naczyniowej
- chirurgii onkologicznej
- chirurgii plastycznej
- chorób zakaźnych
- flebologii
- foniatrii
- geriatrici
- ginekologii onkologicznej
- hepatologii
- hipertensjologii
- immunologii
- neurochirurgii
- proktologii

W przypadku, gdy posiadaczem Karty jest dziecko (do 18rż) - wizyty ze skierowaniem (wystawionym przez lekarza w zakresie pediatrii lub lekarza medycyny rodzinnej) dotyczą lekarzy przyjmujących dzieci w placówkach Grupy w zakresie następujących specjalności:

- alergologii
- anestezyjologii
- angiologii
- audiologii
- chirurgii naczyniowej
- chirurgii onkologicznej
- chirurgii plastycznej
- chorób zakaźnych
- dermatologii
- diabetologii
- endokrynologii
- flebologii
- foniatrii
- gastroenterologii
- ginekologii
- ginekologii onkologicznej
- hematologii
- hepatologii
- hipertensjologii
- immunologii
- kardiologii
- laryngologii
- nefrologii
- neonatologii
- neurochirurgii
- onkologii
- proktologii
- pulmonologii
- reumatologii
- urologii

W przypadku braku w placówkach Grupy: lekarza w zakresie ww. specjalności jak również lekarza w zakresie specjalności nieprzyjmujących w Grupie, ale dostępnych w Polsce, istnieje możliwość skierowania przez lekarza LUX MED Pacjenta na konsultację do lekarza w zakresie wymaganej specjalności.

**Uwaga:**

*usługa Kompleksowe Konsultacje Specjalistów nie obejmuje tzw. konsultacji profesorskich oraz konsultacji z zakresu: stomatologii, rehabilitacji medycznej, psychiatrii oraz konsultacji u specjalistów innych zawodów medycznych, tj. np: dietetyk, logopeda, psycholog (w tym seksuolog).*

## **Konsultacje psychologa i psychiatry**

W ramach abonamentu Pacjent może korzystać z konsultacji specjalistycznych w zakresie:

- psychiatrii
- psychologii
- seksuologii
- andrologii

W przypadku, gdy posiadaczem Karty jest dziecko (do 18rż) w zakresie:

- psychiatrii
- psychologii
- seksuologii
- andrologii

Konsultacje specjalistyczne obejmują: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia. Konsultacje te są limitowane i obejmują 3 porady w roku u każdego z tych specjalistów.

## **Konsultacje Profesorskie ze skierowaniem**

Lekarze specjaliści w każdym niezbędnym przypadku kierują na konsultacje do samodzielnego pracownika naukowego (dr hab., prof. nazw., prof. zw.) danej specjalności, objętej zakresem abonamentu, których przedmiotem jest problem diagnostyczny lub terapeutyczny. Na konsultację składa się analiza dokumentacji lekarskiej oraz badanie podmiotowe i przedmiotowe. Konsultacje te nazywane konsultacjami profesorskimi nie wymagają wówczas żadnej dodatkowej odpłatności. Konsultacje profesorskie nie są limitowane (poza limitami dotyczącymi konsultacji lekarza psychiatry i psychologa).

## **Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne**

Usługi w formie zabiegów, które mogą być wykonywane przez lekarza lub pielęgniarkę podczas właściwej dla zabiegu konsultacji lekarskiej lub po konsultacji lekarskiej w warunkach ambulatoryjnych.

Zakres konsultacyjnych zabiegów ambulatoryjnych uzależniony jest od zakresu konsultacji specjalistycznych, do których Pacjent jest uprawniony w ramach abonamentu. W ramach usługi dostępne jest znieczulenie miejscowe (podanie wraz z lekiem): nasiękowe lub powierzchowne o ile wymaga tego rodzaj zabiegu przy jednoczesnych wskazaniach medycznych. W ramach dostępu do konsultacji u wszystkich specjalistów, konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne obejmują:

**Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:**

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

**Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:**

- Szycie rany do 3 cm
- Usunięcie kleszcza - chirurgiczne
- Usunięcie kleszcza - niechirurgiczne
- Zmiana / założenie - opatrunek mały (nie wymagający opracowania chirurgicznego)

- Usunięcie innego ciała obcego bez nacięcia
- Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach wykonywanych w placówkach własnych Zleceniobiorcy
- Usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych poza placówkami własnymi Zleceniobiorcy – kwalifikacja przypadku po ocenie lekarza (nie wykonujemy zdejmowania szwów po porodzie)

#### **Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:**

- Badanie trąbek słuchowych przedmuchiwanie
- Katetyzacja trąbki słuchowej
- Płukanie ucha
- Usunięcie ciała obcego z nosa/ ucha
- Proste opatrunki laryngologiczne
- Koagulacja naczyń przegrody nosa
- Usunięcie tamponady nosa
- Zaopatrzenie krwotoku z nosa dwie strony
- Zaopatrzenie krwotoku z nosa jedna strona
- Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach laryngologicznych wykonywanych w placówkach własnych Zleceniobiorcy
- Usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych poza placówkami własnymi Zleceniobiorcy – kwalifikacja przypadku po ocenie lekarza
- Donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa w sytuacji doraźnej
- Założenie/zmiana/usunięcie sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym

#### **Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:**

- Badanie dna oka
- Dobór szkieł korekcyjnych (nie obejmuje soczewek z płynną ogniskową)
- Gonioskopia (ocena kąta przesączania)
- Usunięcie ciała obcego z oka
- Badanie ostrości widzenia
- Iniekcja podspojówkowa
- Badanie autorefraktometrem
- Podanie leku do worka spojówkowego
- Pomiar ciśnienia śródgałkowego
- Badanie widzenia przestrzennego
- Płukanie kanalików łzowych

#### **Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:**

- Dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego – małe stawy
- Nastawienie zwichnięcia lub złamania
- Przygotowanie gips tradycyjny – opaska
- Wykonanie iniekcji dostawowej i okołostawowej
- Punkcja dostawowa - pobranie materiału do badań
- Założenie gipsu
- Zdjęcie gipsu kończyna dolna
- Zdjęcie gipsu kończyna górna
- Blokada dostawowa i okołostawowa
- Zmiana / założenie - opatrunek mały

#### **Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:**

- Dermatoskopia

#### **Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:**

- Pobranie standardowej cytologii z szyjki macicy

#### **Zabiegi ambulatoryjne alergologiczne:**

- Odczulanie

#### **Zabiegi ambulatoryjne pielęgniarские:**

- Iniekcja dożylna
- Iniekcja podskórna/domięśniowa
- Kroplówka w sytuacji doraźnej
- Podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej

- Pomiar temperatury ciała (bez skierowania lekarza)
- Zmiana / założenie - opatrunek mały
- Pobranie krwi
- Mierzenie RR / ciśnienia (bez skierowania lekarza)
- Pomiar wzrostu i wagi ciała (bez skierowania lekarza)

Uwaga:

Wymienione powyżej zabiegi wykonywane są w ramach komplementarnej konsultacji, jeżeli dostępne są w placówce. Materiały i środki medyczne, takie jak: gips tradycyjny, opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, 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 z uwzględnieniem 10% rabatu.

## Szczepienia przeciwko grypie sezonowej, anatoksyna p/tężcowa

W ramach profilaktyki chorób zakaźnych wykonujemy szczepienia przeciwko grypie sezonowej oraz podajemy anatoksynę p/tężcową.

Usługa obejmuje:

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

Na szczepienia przeciwko grypie zapraszamy do centrów własnych Zleceniobiorcy i placówek współpracujących. Organizujemy również szczepienia wyjazdowe w firmach – dla grup powyżej 30 osób.

## Profilaktyka bez skierowania

W ramach usługi Pacjent może wykonać jeden raz w roku kalendarzowym badania bez konieczności skierowania lekarza.

Usługa jest dostępna w placówkach własnych Grupy LUX MED i obejmuje następujące badania:

- Mocz - badanie ogólne
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- Cholesterol całkowity
- Glukoza / Glucose na czczo

## Prowadzenie ciąży

Prowadzenie ciąży fizjologicznej zgodnie ze standardami postępowania obowiązującymi w Grupie LUX MED obejmuje czynne poradnictwo zdrowotne w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu oraz następujące usługi:

- Konsultacja ginekologa - prowadzenie ciąży
- CMV IgG
- CMV IgM
- Glukoza / Glucose na czczo
- Glukoza / Glucose test obciążenia 75 g glukozy po 1 godzinie
- Glukoza / Glucose test obciążenia 50 g. glukozy po 1 godzinie
- Glukoza / Glucose test obciążenia 75 g. glukozy po 2 godzinach
- Grupa krwi AB0, Rh, p/ciała przegładowe
- Estriol wolny
- HBs Ab / przeciwciała
- HBs Ag / antygen
- HCG-beta / free ( wolna frakcja )
- HCV Ab / przeciwciała
- HIV I / HIV II

- Mocz - badanie ogólne
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- AFP - alfa - fetoproteina
- P/ciała odpornościowe przeglądowe / alloprzeciwciała (zastępuje P/ciała anty Rh +/-)
- Różyczka IgG / Rubella IgG
- Różyczka IgM / Rubella IgM
- Serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP)
- Standardowa cytologia szyjki macicy
- Białko PAPP-A
- Toksoplazmoza IgG / Toxoplasmosis IgG
- Toksoplazmoza IgM / Toxoplasmosis IgM
- Total Beta - hCG
- Wymaz z kanału szyjki macicy w kierunku GC
- Wymaz z odbytu posiew w kierunku pać. hem. z gr. B (GBS)
- Wymaz z pochwy w kierunku GBS
- Wymaz z pochwy w kierunku GC
- Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy
- Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z kanału szyjki macicy
- USG ciąży
- USG ciąży transwaginalne
- USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
- USG ginekologiczne transwaginalne

**Uwaga:**

*usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej; badania ultrasonograficzne obejmują prezentację 2D i nie obejmują USG genetycznego.*

## **Kompleksowe badania diagnostyczne**

W zakres kompleksowych badań diagnostycznych wchodzi poniżej wymienione badania diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej i czynnościowej. Liczba wykonywanych badań diagnostycznych jest nieograniczona. Badania diagnostyczne wykonywane są ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego prowadzonego w placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED, na podstawie skierowań wystawionych przez lekarza LUX MED.

### **Diagnostyka laboratoryjna:**

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

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

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

- CRP - test paskowy
- CRP ilościowo
- Transaminaza GPT / ALT
- Transaminaza GOT / AST
- Amylaza / Amylase
- Albumin / Albuminy
- Białko całkowite / Total Protein
- Bilirubina całkowita / Total Bilirubin
- Bilirubina bezpośrednia / D.Bilirubin
- Chlorki / Cl
- Cholesterol
- Cholesterol badanie paskowe
- HDL Cholesterol
- LDL Cholesterol
- LDL Cholesterol oznaczany bezpośrednio
- CK (kinaza kreatynowa)
- LDH - dehydrogen. mlec.
- Fosfataza zasadowa / Alkaline Phosphatase
- Fosfataza kwaśna
- Fosfor / P
- GGTP
- Glukoza / Glucose na czczo
- Glukoza / Glucose badanie glukometrem
- 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 godzinie
- 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
- Kreatynina / Creatinine
- Kwas moczowy / Uric acid
- Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)
- Magnez / Mg
- Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN
- Potas / K
- Proteinogram
- Sód / Na
- Trójglicerydy / Triglycerides
- Wapń / Ca
- Żelazo / Fe
- Immunoglobulin IgE (IgE całkowite)

- Immunoglobulin IgA
- Immunoglobulin IgG
- Immunoglobulin IgM
- Kwas foliowy
- Witamina B12
- Całkowita zdolność wiązania żelaza / TIBC - zastępuje Saturację Fe
- Żelazo / Fe 120 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo / Fe 180 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo / Fe 240 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo / Fe 300 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo / Fe 60 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Ferrytyna / Ferritin
- Ceruloplazmina
- Transferyna
- Troponina - badanie paskowe
- Tyreoglobulina / Thyroglobulin
- Apolipoproteina A1
- Lipaza
- Miedź
- Kortyzol / Cortisol po południu
- Kortyzol / Cortisol rano
- Prolaktyna / Prolactin 120' po obciążeniu MCP 1 tabl.
- Prolaktyna / Prolactin 30' po obciążeniu MCP 1 tabl.
- Prolaktyna / Prolactin 60' po obciążeniu MCP 1 tabl.
- Prolaktyna / Prolactin
- TSH / hTSH
- Estradiol
- FSH
- T3 Wolne / Free - T3
- T4 Wolne / Free - T4
- Total Beta - hCG
- LH
- Progesteron / Progesterone
- Testosteron / Testosterone
- Testosteron wolny
- AFP - alfa - fetoproteina
- PSA - wolna frakcja
- PSA całkowite / Total PSA
- 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



- ASO ilościowo
- ASO jakościowo
- RF - CZYNNIK REUMATOIDALNY - ilościowo
- Latex RF (RF jakościowo)
- Odczyn Waaler-Rose
- Test BTA
- Grupa krwi AB0, Rh, p/ciała przegładowe
- P/ciała odpornościowe przegładowe / alloprzeciwciała (zastępuje P/ciała anty Rh +/-)
- HBs Ag / antygen
- P/ciała a-mikrosomalne / Anty TPO
- P/ciała a-tyreoglobulinowe / Anty TG
- CMV IgG
- CMV IgM
- HBs Ab / przeciwciała
- HCV Ab / przeciwciała
- Helicobacter Pylori IgG ilościowo
- HIV I / HIV II
- EBV / Mononukleoz - lateks
- EBV / Mononukleoz IgG
- EBV / Mononukleoz IgM
- Różyczka IgG / Rubella IgG
- Różyczka IgM / Rubella IgM
- Toksoplazmoza IgG / Toxoplasmosis IgG
- Toksoplazmoza IgM / Toxoplasmosis 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 wanilinomigdałowy (VAM) w moczu
- Białko w moczu
- Białko całkowite / DZM
- Fosfor w moczu / P - urine
- Fosfor w moczu / P - urine / DZM
- Kreatynina w moczu / Creatinine - urine
- Kreatynina w moczu / DZM
- Kwas moczowy w moczu / DZM
- Kwas moczowy w moczu / Uric acid - urine
- Magnez / Mg w moczu
- Magnez / Mg w moczu DZM
- Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN / w moczu DZM
- Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN w moczu
- Sód / Na w moczu

- Sód / Na w moczu / DZM
- Wapń w moczu / Ca - urine
- Wapń w moczu / DZM
- Kwas delta-aminolewulinowy (ALA)
- 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):

- Posiew moczu
- Kał posiew ogólny
- Wymaz z gardła posiew tlenowy
- Wymaz z jamy ustnej – posiew tlenowy
- Wymaz z migdałka
- Wymaz z migdałka - posiew tlenowy
- Wymaz z ucha - posiew beztlenowy
- Wymaz z ucha - posiew tlenowy
- Wymaz z oka - posiew tlenowy
- Wymaz z nosa
- Wymaz z nosa - posiew tlenowy
- Wymaz z nosogardła posiew beztlenowy
- Wymaz z nosogardła posiew tlenowy
- Wymaz z odbytu posiew w kierunku pać. hem. z gr. B (GBS)
- Wymaz z pochwy posiew beztlenowy
- Wymaz z pochwy w kierunku GBS
- Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy
- Wymaz z rany
- Wymaz z rany posiew beztlenowy
- Kał posiew w kierunku SS
- Czystość pochwy (biocenoza pochwy)
- Posiew nasienia tlenowy
- Posiew płwociny
- Wymaz z kanału szyjki macicy
- Wymaz z kanału szyjki macicy posiew beztlenowy
- Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z kanału szyjki macicy
- Kał posiew w kierunku E.coli patogenne u dzieci do lat 2
- Kał posiew w kierunku Yersinia enterocolitica
- Wymaz z cewki moczowej
- Wymaz z cewki moczowej posiew beztlenowy
- Antybiogram do posiewu z wymazu gardła, oka, nosa i płwociny

- Antybiogram do posiewu (materiał różny)

badania kału wraz z pobraniem materiału do badania:

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

badania cytologiczne wraz z pobraniem materiału do badania:

- Standardowa cytologia szyjki macicy
- Standardowe cytologiczne badanie błony śluzowej nosa

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

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

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

- Digoksyna
- Ołów

**Diagnostyka obrazowa:**

badania elektrokardiograficzne:

- Badanie EKG - spoczynkowe
- Próba wysiłkowa
- Próba wysiłkowa EKG wysiłkowe na cykloergometrze

- Założenie Holtera EKG w gabinecie
- Założenie Holtera EKG z 12 odprowadzeniami
- Założenie Holtera RR w gabinecie
- Założenie Holtera EVENT

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

- 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 czaszki kanały nerwów czaszkowych
- Rtg twarzoczaszki
- Rtg jamy brzusznej inne
- Rtg jamy brzusznej na leżąco
- Rtg jamy brzusznej na stojąco
- Rtg klatki piersiowej
- Rtg klatki piersiowej - rtg tomograf
- Rtg klatki piersiowej + bok
- Rtg klatki piersiowej bok z barytem
- Rtg klatki piersiowej inne
- Rtg klatki piersiowej PA + bok z barytem
- Rtg klatki piersiowej tarczycy, tchawicy
- Rtg kości krzyżowej i guzicznej
- Rtg nosa boczne
- Rtg podudzia (goleni) AP + bok
- Rtg podudzia (goleni) AP + bok obu
- Rtg uda + podudzia
- Rtg kości udowej AP + bok lewej
- Rtg kości udowej AP + bok prawej
- Rtg barku / ramienia - osiowe
- Rtg barku / ramienia - osiowe obu
- Rtg barku / ramienia AP + bok
- Rtg barku / ramienia AP + bok obu - zdjęcie porównawcze
- Rtg barku / ramienia AP
- Rtg barku / ramienia AP obu - zdjęcie porównawcze
- Rtg przedramienia AP + bok
- Rtg przedramienia obu przedramion AP + bok
- Rtg łokcia / przedramienia AP + bok
- Rtg łokcia / przedramienia obu AP + bok
- Rtg kości skroniowych transorbitalne
- Rtg kości skroniowych wg Schullera/ Steversa
- Rtg piramid kości skroniowej transorbitalne

- Rtg ręki bok
- Rtg ręki PA
- Rtg ręki PA obu
- Rtg palec/palce PA + bok / skos
- Rtg palec/palce PA + bok / skos obu rąk
- Rtg kości łódeczkowatej
- Rtg stopy AP + bok/skos
- Rtg stopy AP + bok/skos obu
- Rtg stóp AP (porównawczo)
- Rtg kości śródstopia
- Rtg palca/palców stopy AP + bok/skos
- Rtg pięty + osiowe
- Rtg pięty boczne
- Rtg kręgosłupa lędźwiowego AP + bok
- Rtg kręgosłupa lędźwiowego AP + bok + skos
- Rtg kręgosłupa lędźwiowego bok
- Rtg kręgosłupa lędźwiowo krzyżowego skosy
- Rtg kręgosłupa lędźwiowo krzyżowego AP + Bok
- Rtg czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego
- Rtg kręgosłupa piersiowego
- Rtg kręgosłupa piersiowego AP + bok
- Rtg kręgosłupa piersiowego AP + bok + skos
- Rtg kręgosłupa piersiowego bok
- Rtg kręgosłupa piersiowego skosy
- Rtg kręgosłupa szyjnego
- Rtg kręgosłupa szyjnego AP + bok
- Rtg kręgosłupa szyjnego bok
- Rtg kręgosłupa szyjnego bok + skosy (3 projekcje)
- Rtg kręgosłupa szyjnego skosy
- Rtg czynnościowe kręgosłupa szyjnego
- Rtg kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego
- Rtg kręgosłupa w pozycji stojącej
- Rtg kręgosłupa AP na stojąco (skolioza)
- Rtg kręgosłupa AP na stojąco + bok (skolioza)
- Rtg łopatk
- Rtg miednicy i stawów biodrowych
- Rtg mostka AP
- Rtg mostka/boczne klatki piersiowej
- Rtg żuchwy
- Rtg zatok przynosowych
- Rtg żeber (1 strona) w 2 skosach
- Rtg nadgarstka boczne
- Rtg nadgarstka boczne - obu
- Rtg nadgarstka/dłoni PA + bok/skos

- Rtg nadgarstka/dłoni PA + bok/skos obu
- Rtg obu nadgarstków/dłoni PA + bok/skos
- Rtg rzepki osiowej obu
- Rtg rzepki osiowej obu w 2 ustawieniach
- Rtg rzepki osiowej 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 osiowej
- 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 nosa - gardła
- Rtg barku (przez klatkę)
- Rtg barku AP + osiowej
- Rtg obojczyka

#### badania ultrasonograficzne:

- USG jamy brzusznej
- USG układu moczowego
- USG piersi
- USG tarczycy
- USG prostaty przez powłoki brzuszne
- USG ginekologiczne transwaginalne
- USG ciąży transwaginalne (bez USG genetycznego)
- USG ciąży (bez USG genetycznego)
- USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
- USG narządów mocznych (jąder)
- USG ślinianek
- Echokardiografia - USG serca
- Echokardiografia - USG serca płodu
- 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 krtani
- USG nadgarstka
- USG więzadeł, mięśni, stawów inne
- USG stawów śródreżca i palców
- USG ścięgna Achillesa
- USG układu moczowego + TRUS
- USG przezciemiączkowe

#### badania endoskopowe:

- Anoskopia
- Gastroskopia
- Rektoskopia
- Sigmoidoskopia
- Kolonoskopia
- Znieczulenie miejscowe (powierzchnowe) do endoskopii
- Pobranie wycinków endoskopowych
- Badanie histopatologiczne biopsja endoskopowa

#### badania okulistyczne:

- Pomiar ciśnienia śródgałkowego
- Komputerowe pole widzenia
- Badanie dna oka
- Badanie widzenia przestrzennego
- Badanie adaptacji do ciemności

#### rezonans magnetyczny wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi:

- MR - Rezonans magnetyczny niskopłowy głowy
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy głowy
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy angio głowy
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy głowy+ angio
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy twarzo-czaszki
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy jamy brzusznej
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy miednicy mniejszej
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy jamy brzusznej i miednicy mniejszej
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy klatki piersiowej
- MR - Rezonans magnetyczny niskopłowy kręgosłupa lędźwiowego

- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy kręgosłupa lędźwiowego
- MR - Rezonans magnetyczny niskopłowy kręgosłupa piersiowego
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy kręgosłupa piersiowego
- MR - Rezonans magnetyczny niskopłowy kręgosłupa szyjnego
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy kręgosłupa szyjnego
- MR - Rezonans magnetyczny niskopłowy kręgosłupa krzyżowego
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy oczodołw
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy zatok
- MR - Rezonans magnetyczny niskopłowy przysadki
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy przysadki
- MR - Rezonans magnetyczny niskopłowy stawu barkowego
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy stawu barkowego
- MR - Rezonans magnetyczny niskopłowy stawu łokciowego
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy stawu łokciowego
- MR - Rezonans magnetyczny niskopłowy stawu kolanowego
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy stawu kolanowego
- MR - Rezonans magnetyczny niskopłowy nadgarstka
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy nadgarstka
- MR - Rezonans magnetyczny niskopłowy stawu skokowego
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy stawu skokowego
- MR - Rezonans magnetyczny niskopłowy stawu biodrowego
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy stawu biodrowego
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy staww krzyżowo- biodrowych
- MR - Rezonans magnetyczny niskopłowy stopy
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy stopy
- MR - Rezonans magnetyczny niskopłowy kończyny dolnej
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy podudzia
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy uda
- MR - Rezonans magnetyczny niskopłowy kończyny gornej
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy przedramienia
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy ramienia
- MR - Rezonans magnetyczny wysokopłowy ręki

**tomografia komputerowa wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi:**

- TK- Tomografia komputerowa głowy
- TK- Tomografia komputerowa głowy (2 fazy)
- TK- Tomografia komputerowa twarzocaszki
- TK- Tomografia komputerowa przysadki mózgowej
- TK- Tomografia komputerowa zatok
- TK- Tomografia komputerowa oczodołw
- TK- Tomografia komputerowa kości skroniowych
- TK- Tomografia komputerowa szyi
- TK- Tomografia komputerowa krtani
- TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej
- TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej (2 fazy)



- TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej (HRCT)
- TK- Tomografia komputerowa jamy brzusznej
- TK- Tomografia komputerowa jamy brzusznej (2 fazy)
- TK- Tomografia komputerowa jamy brzusznej Trójfazowa
- TK- Tomografia komputerowa miednicy mniejszej
- TK- Tomografia komputerowa jamy brzusznej i miednicy mniejszej
- TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej i jamy brzusznej
- TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej
- TK- Tomografia komputerowa szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej
- TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego
- TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego
- TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego
- TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego + krzyżowego
- TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + lędźwiowego
- TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego
- TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego + lędźwiowego
- TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego + lędźwiowego
- TK- Tomografia komputerowa stawu biodrowego
- TK- Tomografia komputerowa stawu kolanowego
- TK- Tomografia komputerowa stawu skokowego
- TK- Tomografia komputerowa nadgarstka
- TK- Tomografia komputerowa stawu barkowego
- TK- Tomografia komputerowa stawu łokciowego
- TK- Tomografia komputerowa stopy
- TK- Tomografia komputerowa uda
- TK- Tomografia komputerowa podudzia
- TK- Tomografia komputerowa ramienia
- TK- Tomografia komputerowa przedramienia
- TK- Tomografia komputerowa ręki

#### Inne badania diagnostyczne:

- Spirometria bez leku
- Spirometria z lekiem
- Audiometr standardowy
- Densytometria kręgosłup lędźwiowy (ocena kości beleczkowej) - screening
- Densytometria szyjka kości udowej (ocena kości korowej) - screening
- Badanie uroflowmetryczne
- Badanie histopatologiczne materiał z biopsji cienkoigłowej
- Mammografia
- Mammografia - zdjęcie celowane

#### 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 pakietu. 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.*

## Skórne testy alergiczne

Usługa obejmuje wykonanie testów alergicznych metodą nakłuć wykonywane na zlecenie lekarza LUXMED. Preparat do testów alergicznych uwzględniony jest w usłudze.

- testy alergiczne skórne 1 punkt
- testy alergiczne skórne panel pokarmowy
- testy alergiczne skórne panel wziewny

### „Stomatologia - wariant I

#### Dyżur stomatologiczny

Zakres Dyżuru stomatologicznego, w zależności od Placówki medycznej, obejmuje, pokrycie albo zwrot kosztów (Refundacja) do maksymalnej wysokości limitu, tj. kwoty 350 zł w każdym 12 miesięcznym okresie obowiązywania Umowy, wykonywanych przez Lekarzy stomatologów określonych poniżej usług:

- |  |  |  |
|--|--|--|
| • Dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem pomoc doraźna | • Usunięcie zęba jednokorzeniowego pomoc doraźna                   | • Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba pomoc doraźna        |
| • Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem pomoc doraźna           | • Usunięcie zęba jednokorzeniowego mlecznego pomoc doraźna         | • Znieczulenie w stomatologii miejscowe nasiętkowe pomoc doraźna     |
| • Nacięcie ropnia zębopochodnego - włącznie z drenażem pomoc doraźna                   | • Usunięcie zęba wielokorzeniowego pomoc doraźna                   | • Znieczulenie w stomatologii miejscowe powierzchniowe pomoc doraźna |
| • Odbarczenie ropnia przyzębnego pomoc doraźna   | • Usunięcie zęba wielokorzeniowego mlecznego pomoc doraźna         | • Znieczulenie w stomatologii przewodowe wewnątrzustne pomoc doraźna |
| • Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym pomoc doraźna                                   | • Płukanie suchego zębodołu + założenie leku pomoc doraźna         | • RTG punktowe zdjęcie zęba pomoc doraźna                            |
| • Opatrunek leczniczy w zębie stałym pomoc doraźna                                     | • Usunięcie zęba przez dłutowanie wewnątrzzębodołowe pomoc doraźna |  |

#### Uwaga:

Usługi w ramach Dyżuru stomatologicznego wykonywane są wyłącznie w razie nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku poza godzinami pracy Placówek własnych. Warunkiem realizacji usług w ramach Dyżuru stomatologicznego jest zgłoszenie przez Pacjenta potrzeby skorzystania z Dyżuru stomatologicznego w wyniku nagłego zachorowania lub nieszczęśliwego wypadku poprzez Infolinię (nr tel. 22 33 22 888), a następnie wykonanie usług we wskazanej przez LUX MED Placówce medycznej, zgodnie z instrukcją pracownika Infolinii, a w przypadku gdy w danej Placówce medycznej nie można zrealizować usługi bezgotówkowo, pokrycie kosztów wykonanych usług zgodnie z obowiązującym w niej cennikiem, złożenie wniosku o Refundację wraz z dołączonymi oryginałami faktur albo rachunków za wykonane na rzecz Pacjenta usługi. Faktura albo rachunek powinny zawierać:

- a) dane Pacjenta do zwrotu kosztów na rzecz, którego zostały wykonane usługi (co najmniej imię, nazwisko, adres). W przypadku usług na rzecz dziecka, gdy faktura wystawiona jest na opiekuna faktycznego lub przedstawiciela ustawowego w treści faktury powinny się znaleźć dane dziecka na rzecz, którego wykonane zostały usługi;
- b) wykaz wykonanych na rzecz Pacjenta usług (stanowiący treść faktury) lub załącznik w postaci specyfikacji wystawiony przez Placówkę medyczną wykonującą te usługi wraz z nazwą usługi, lub kopię dokumentacji medycznej dotyczącej danej, zrealizowanej usługi;

c) ilość zrealizowanych usług danego rodzaju;

d) datę wykonania usługi;

e) cenę jednostkową zrealizowanej usługi.

Jeżeli po dokonaniu zwrotu kosztów usług w trybie Refundacji LUX MED uzyska dowody na okoliczność, iż Refundacja została dokonana na podstawie informacji lub faktur albo rachunków niezgodnych ze stanem faktycznym wskazanym we Wniosku lub dołączonych dokumentach (np. przedłożenie wraz z Wnioskiem faktur albo rachunków za usługi wykonane na rzecz osób trzecich), LUX MED przysługuje zwrot wypłaconych nienależnie kwot w ramach Refundacji wraz z odsetkami liczonymi od dnia dokonania wypłaty środków w ramach Refundacji.

Wypłata świadczenia z tytułu Refundacji dokonywana jest na podstawie złożonego przez Pacjenta Wniosku o Refundację, wraz z załączonymi oryginałami faktur albo rachunków oraz pozostałymi wymaganymi dokumentami, przesłanych w terminie 3 miesięcy od daty wykonania usługi.

LUX MED dokona zwrotu kosztów (Refundacji) na wskazany we Wniosku numer rachunku bankowego w terminie do 30 dni od daty doręczenia kompletnego Wniosku.

Wniosek o Refundację dostępny jest na stronie [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl)

### Profilaktyka stomatologiczna

Zakres Profilaktyki Stomatologicznej obejmuje wykonanie 1 raz w 12 miesięcznym okresie obowiązywania Umowy w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED przeglądu stomatologicznego tj. oceny stanu uzębienia przez Lekarza stomatologa przyjmującego

w zakresie stomatologii zachowawczej, oraz zabiegów higieny jamy ustnej przez higienistkę stomatologiczną, i obejmuje następujące usługi:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| • Badanie lekarskie stomatologiczne                      | • Instruktaż higieny jamy ustnej                              | • Usunięcie złogów naddziąsłowych /scaling/ ze wszystkich zębów   |
| • Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) 1 łuk zębowy      | • Polerowanie zębów   | • Usuwanie osadu - piaskowanie                                    |
| • Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) 1/2 łuku zębowego | • Usunięcie złogów naddziąsłowych /scaling/ uzupełniające     | • Zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym - 1 ząb |
| • Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) 2 łuki zębowe     | • Usunięcie złogów naddziąsłowych /scaling/ z 1 łuku zębowego | • Indywidualna fluoryzacja metodą kontaktową                      |

### Znieczulenia

Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:

- |   |  |  |
|---|--|--|
| • Znieczulenie w stomatologii aparatem WAND       | • Znieczulenie w stomatologii miejscowe powierzchniowe | • Znieczulenie w stomatologii przewodowe wewnątrzustne |
| • Znieczulenie w stomatologii miejscowe nasiękowe |  |  |

## Stomatologia zachowawcza

Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:

- Konsultacja specjalistyczna stomatologia zachowawcza

Ponadto Pacjentowi przysługuje **rabat 10%** od cennika ww. placówki na następujące usługi:

- |  |   |  |
|--|---|--|
| • Wypełnienie ubytku korony zęba na 1 powierzchni standardowym materiałem światłoutwardzalnym    | • Odbudowa zniszczonego kąta w zębach siecznych standardowym materiałem światłoutwardzalnym | • Kosmetyczne pokrycie przebarwienia zębiny w zębach przednich - licówka z kompozytu |
| • Wypełnienie ubytku korony zęba na 2 powierzchniach standardowym materiałem światłoutwardzalnym | • Wypełnienie glosjonomer   | • Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej                                      |
| • Wypełnienie ubytku korony zęba na 3 powierzchniach standardowym materiałem światłoutwardzalnym | • Badanie żywotność zęba  | • Opatrunek leczniczy w zębie stałym   |
|  | • Ćwiek okołomiazgowy   | • Płukanie kieszonki dziąsłowej  |
|  | • Kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szkliwa - licówka z kompozytu                           | • Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku                                     |
|  |   | • Kauteryzacja brodawki dziąsłowej   |

## Pedodontcja

Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:

- Badanie lekarskie stomatologiczne kontrolne pedodontyczne

Ponadto Pacjentowi przysługuje **rabat 10%** od cennika ww. placówki na następujące usługi:

- |  |  |  |
|--|--|--|
| • Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 1 powierzchni              | • Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 3 powierzchniach           | • Amputacja zdewitalizowanej miazgi zęba mlecznego                       |
| • Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 1 powierzchni lecznicze    | • Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 3 powierzchniach lecznicze | • Leczenie endodontyczne zęba mlecznego                                  |
| • Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 2 powierzchniach           | • Wizyta adaptacyjna (dzieci) - stomatologia                             | • Leczenie zgorzeli miazgi zęba mlecznego                                |
| • Wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego na 2 powierzchniach lecznicze | • Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym                                   | • Amputacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieufornowanym korzeniem        |
|  | • Impregnacja zębiny - każdy ząb   | • Dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem |

## Chirurgia stomatologiczna

Usługa jest wykonywana przez Lekarzy stomatologów w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED i obejmuje następujące usługi:

- Konsultacja specjalistyczna chirurga stomatologa

Ponadto Pacjentowi przysługuje **rabat 10%** od cennika ww. placówki na następujące usługi:

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nacięcie ropnia zębopochodnego - włącznie z drenażem</li> <li>• Resekcja wierzchołka korzenia zęba bocznego</li> <li>• Resekcja wierzchołka korzenia zęba bocznego z wstecznym wypełnieniem kanału</li> <li>• Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego</li> <li>• Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego z wstecznym wypełnieniem kanału</li> <li>• Usunięcie zęba jednokorzeniowego</li> <li>• Usunięcie zęba jednokorzeniowego mlecznego</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Usunięcie zęba przez dłutowanie wewnątrzzębodołowe</li> <li>• Usunięcie zęba przez dłutowanie zewnątrzzębodołowe z wytworzeniem płata śluzówkowo-okostnowego</li> <li>• Usunięcie zęba wielokorzeniowego</li> <li>• Usunięcie zęba wielokorzeniowego mlecznego</li> <li>• Wycięcie kaptura dziąsłowego w obrębie 1 zęba</li> <li>• Wycięcie małego guzka, zmiany guzopodobnej, mucocela stomatologia</li> <li>• Założenie opatrunku chirurgicznego stomatologia</li> <li>• Płukanie suchego zębodołu + założenie leku</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pobranie wycinka w jamie ustnej</li> <li>• Plastyka wędzidełka wargi, policzka, języka stomatologia</li> <li>• Wyłuszczenie torbieli zębopochodnej</li> <li>• Operacyjne usunięcie zęba skomplikowane chirurgicznie</li> <li>• Operacyjne odsłonięcie zęba zatrzymanego</li> <li>• Operacyjne odsłonięcie zęba zatrzymanego z doklejeniem zamka</li> <li>• Operacyjne usunięcie zęba częściowo zatrzymanego</li> <li>• Repozycja i unieruchomienie zwiniętego zęba</li> </ul> |
|--|---|--|

**Stomatologiczne badania rentgenowskie (wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej Placówce medycznej)**

Usługa obejmuje wykonanie w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED, na skierowanie Lekarza stomatologa z ww. placówek, następujących usług z dodatkowym **10% rabatem** od cennika ww. placówki:

- RTG punktowe zdjęcie zęba

### Gwarancja

Pacjentowi przysługuje 24. miesięczna gwarancja na ostateczne wypełnienia zachowawcze zastosowane w zębach stałych. Warunkiem jej uzyskania jest realizacja w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED wizyt kontrolnych co najmniej 1 raz w 12 miesięcznym okresie obowiązywania Umowy lub według indywidualnie ustalonego harmonogramu, oczyszczanie zębów z kamienia i osadu oraz fluoryzacja 1 raz w 12 miesięcznym okresie obowiązywania Umowy, lub według indywidualnie ustalonego harmonogramu w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED, przestrzeganie zaleceń Lekarza stomatologa, utrzymywanie stanu higieny jamy ustnej wg zaleceń Lekarza stomatologa i/lub higienistki.

#### Uwaga:

*Gwarancji nie podlegają stany powstałe w wyniku: nieprzestrzegania zalecanych wizyt kontrolnych i profilaktycznych, nieprzestrzegania zaleceń Lekarza stomatologa, urazów mechanicznych, nieszczęśliwych wypadków, braków zębowych w odcinkach bocznych (brak stref podparcia), starcia patologicznego (bruksizmu) lub innych zaburzeń czynnościowych narządu żucia, fizjologicznego zaniku kości i zmian w przyzębiu, współistniejących schorzeń ogólnych mających wpływ na układ stomatognatyczny (cukrzyca, osteoporoza, padaczka, przebyta radioterapia i chemioterapia), wypełnień traktowanych jako tymczasowe (np. założonych do czasu wykonania pracy protetycznej).*

*Usługa Stomatologia – wariant I nie obejmuje usług wykonywanych w znieczuleniu ogólnym.*

### Wizyty domowe wariant I

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](http://www.luxmed.pl).

### Refundacja Swoboda Leczenia

W przypadku wykonania usług w Placówkach medycznych innych niż wskazane przez Grupę LUX MED, Zleceniobiorca dokona zwrotu kosztów świadczeń do wysokości 500 PLN/kwartał /osobę. Refundowane jest 70% wartości okazanej faktury. Usługa jest dostępna przez cały okres trwania umowy."

## Program ZDROWIE PIĘKNO HARMONIA

Zdrowy styl życia to uniwersalna recepta na zachowanie dobrej kondycji fizycznej i psychicznej. Każdego roku włączamy się w różnego typu akcje profilaktyczne, patrolujemy bardzo wielu imprezom sportowym i rekreacyjnym, zapoznajemy z najnowszymi osiągnięciami medycyny i poprzez kwartalnik wydawany przez Grupę LUX MED staramy się przybliżyć nawet najtrudniejsze problemy dotyczące zdrowia. Jesteśmy bowiem przekonani, że satysfakcja z życia każdego z nas zależy przede wszystkim od kondycji, na którą składa się wiele aspektów określanych jako zdrowy styl życia.

Posiadaczom kart Pacjenta oferujemy program **ZDROWIE PIĘKNO HARMONIA** dzięki któremu łatwiej będzie Państwu prowadzić zdrowy styl życia.

Program ZDROWIE PIĘKNO HARMONIA daje możliwość skorzystania z rabatów i ofert specjalnych przygotowanych przez firmy partnerskie świadczące usługi okołodrowotne (odnowa biologiczna, fitness, kosmetyka). Z uwagi na to, że oferta stale się rozszerza aktualne informacje znajdą Państwo zawsze na stronie **www.luxmed.pl**.

### **Rabat 10% na pozostałe usługi świadczone przez Grupę LUX MED.**

Każdemu Pacjentowi abonamentowemu przysługuje 10% rabatu na wszystkie usługi medyczne oferowane we własnych centrach medycznych Zleceniobiorcy. Rabatów nie sumuje się.

### **Rabat 10% na procedury medyczne oferowane w szpitalu LUX MED.**

Każdemu Pacjentowi abonamentowemu przysługuje 10% rabatu na wszystkie procedury medyczne oferowane w szpitalu Zleceniobiorcy. Rabatów nie sumuje się.