



# Zaopiekujemy się Tobą, Twoimi bliskimi, rodziną i przyjaciółmi

## Pakiet Moi Bliscy – Rozszerzony



Pakiet Rozszerzony MOI Bliscy to propozycja stworzona z myślą o osobach w wieku **od 0 do 70 roku życia** korzystających z pakietu medycznego LUX MED w ramach abonamentu firmowego, które **chcą zapewnić sobie i swoim bliskim opiekę medyczną dopasowaną do ich indywidualnych potrzeb i oczekiwań poprzez rozszerzenie zakresu posiadanego pakietu.**

W ramach Pakietu będziesz mógł swobodnie korzystać z dostępu do wizyt i konsultacji u wybranych lekarzy specjalistów, zabiegów ambulatoryjnych, badań profilaktycznych, obrazowych i diagnostycznych oraz wizyt domowych i koordynacji opieki szpitalnej.

Umowa zawierana jest na okres minimum **12 miesięcy.**

Cena Pakietu wynosi **249 zł / osobę / miesiąc.**

## Zakres Rozszerzony:

Zakres opieki zdrowotnej*	
Telefoniczna Pomoc Medyczna	•
Konsultacje online	•
Konsultacje specjalistów podstawowej opieki medycznej	•
Konsultacje 33 lekarzy specjalistów (dorośli 19 specjalistów, dzieci 14 specjalistów)	•
Konsultacje specjalistów: psychiatra, psycholog, androlog, seksuolog, logopeda - z limitem łącznym 3 w roku	•
Konsultacje lekarzy dyżurnych – 3 specjalistów	•
Zabiegi pielęgniarstwa	•
Zabiegi ambulatoryjne – 45 zabiegów	•
Szczepienia przeciwko grypie i tężcowi	•
Panel badań laboratoryjnych bez skierowania raz w roku	•
Diagnostyka laboratoryjna i obrazowa – 446 badań	•
Testy alergiczne skórne	•
Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia raz w roku	•
Fizjoterapia – z limitem zabiegów	•
Stomatologia zgodnie z opisanym zakresem	•
Wizyty domowe – limit 3 w roku	•
Druga opinia medyczna	•
Rabat 10% na usługi ambulatoryjne nieobjęte zakresem produktu w placówkach LUX MED i Medycyna Rodzinna z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych w zakresie stomatologii	•
Rabat 10% na procedury medyczne ofertowane w PROFEMED	•
Placówki własne LUX MED i Medycyna Rodzinna oraz LUX NED Stomatologia, wskazane na właściwej podstronie <a href="http://www.luxmed.pl">www.luxmed.pl</a> ,	•
<b>Sieć placówek współpracujących, wskazanych na właściwej podstronie <a href="http://www.luxmed.pl/placowkiwspolpracujace">http://www.luxmed.pl/placowkiwspolpracujace</a></b>	•

\* Szczegółowy wykaz usług wchodzących w zakres Pakietu określony jest w części Szczegółowe definicje usług. Prezentowana tabela stanowi jedynie hasłowe zestawienie usług dostępnych w ramach Pakietu.

## Szczegółowe definicje usług:



### Telefoniczna Pomoc Medyczna

Telefoniczna Pomoc Medyczna jest Świadczeniem zdrowotnym udzielanym przez podmiot leczniczy LUX MED w sytuacjach wymagających pilnego uzyskania porady, za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub telefonicznych systemów łączności. Usługa obejmuje możliwość skorzystania z Telefonicznej Pomocy Medycznej udzielanej przez specjalistów medycznych (lekarzy, pielęgniarki) w zakresie interny/medycyny rodzinnej/pediatric/pielęgniarstwa pod numerem ogólnopolskiej Infolinii Grupy LUX MED, przez 24 godziny na dobę. W uzasadnionych medycznie przypadkach specjalista medyczny może skierować Pacjenta na stacjonarną wizytę lekarską, zdecydować o wezwaniu karetki pogotowia lub skierować w trybie pilnym do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

Uwaga: Podczas Telefonicznej Pomocy Medycznej nie są wystawiane e-recepty na szczepionki, leki silnie działające, leki niosące za sobą możliwość uzależnienia, antykoncepcję postkoitalną (antykoncepcja awaryjna), oraz skierowania na badania podczas których wykorzystuje się promieniowanie jonizujące, skierowania na biopsje, badania endoskopowe i próby wysiłkowe. Świadczenie usług w postaci Telefonicznej Pomocy Medycznej odbywa się wyłącznie na rzecz Pacjenta, który zawarł Umowę lub który jest wskazany, jako Osoba uprawniona do Świadczeń zdrowotnych z tytułu Telefonicznej Pomocy Medycznej na podstawie zawartej Umowy. Pacjent nie może udostępniać usługi w postaci Telefonicznej Pomocy Medycznej innej osobie. Pacjent ponosi pełną odpowiedzialność zarówno cywilną, jak i karną za to, że podane przez niego dane są zgodne ze stanem faktycznym. Usługa Telefonicznej Pomocy Medycznej nie zastępuje usługi ratunkowej w stanie zagrożenia życia lub zdrowia. Telefoniczna Pomoc Medyczna nie zastępuje konsultacji stacjonarnej ponieważ nie umożliwia badania bezpośredniego. Ostateczna decyzja o wystawieniu e-recepty / e-zwolnienia podczas Telefonicznej Pomocy Medycznej należy do Lekarza, który może odmówić wystawienia e-recepty / e – zwolnienia kierując się wskazaniami medycznymi oraz dobrem Pacjenta.



### Konsultacje online

Konsultacja online jest Świadczeniem zdrowotnym udzielanym przez podmiot leczniczy LUX MED za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności. LUX MED udostępnia Pacjentom możliwość interaktywnej indywidualnej rozmowy ze specjalistą medycznym (lekarzem, położną lub pielęgniarką) za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość tj. Portalu Pacjenta. Z Konsultacji online mogą skorzystać Pacjenci, którzy posiadają pełny dostęp do Portalu Pacjenta. Dostępność czasowa Konsultacji online z udziałem lekarza, położnej, oraz pielęgniarki wynika z grafiku specjalistów medycznych i widoczna jest w zakładce „Konsultacje online”. Pacjent może wybrać kanał komunikacji: wideo, audio lub tekst.

Specjaliści medyczni odpowiadający na pytania mają wgląd do dokumentacji medycznej Pacjenta, dzięki czemu w sytuacjach uzasadnionych medycznie mogą zlecić określone badania lub skierować do innego specjalisty. Konsultacja online udzielana jest wyłącznie po zalogowaniu przez Pacjenta do Portalu Pacjenta, a treść Konsultacji online jest zapisywana i stanowi część dokumentacji medycznej Pacjenta. W zakres Konsultacji online wchodzić będą wymienione porady specjalistów medycznych, w zakresie nie wymagającym osobistego kontaktu ze specjalistą.

Usługa obejmuje Konsultacje online w następującym zakresie:

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

Uwaga: Konsultacja online ze specjalistą nie zastępuje konsultacji stacjonarnej ponieważ nie umożliwia badania bezpośredniego. W celu skorzystania z Konsultacji online Pacjent po zalogowaniu się do konta na Portalu Pacjenta w zakładce „Konsultacje online” ustawia się w kolejce oczekujących na skorzystanie z usługi. Świadczenie usług w postaci Konsultacji online odbywa się wyłącznie na rzecz Pacjenta, który zawarł Umowę lub który jest wskazany, jako osoba uprawniona do Świadczeń zdrowotnych z tytułu Konsultacji online. Pacjent nie może udostępniać usługi w postaci Konsultacji online innej osobie. Pacjent ponosi pełną odpowiedzialność zarówno cywilną, jak i karną za to, że podane przez niego dane są zgodne ze stanem faktycznym. W ramach Konsultacji online Pacjent otrzymuje Świadczenie zdrowotne, w tym w ramach usługi mogą być wystawione skierowanie na badania, skierowanie do innego specjalisty w celu uzyskania innej Porady Telemedycznej lub skierowanie do innego specjalisty w celu uzyskania Świadczenia zdrowotnego w ramach usługi stacjonarnej, e-recepta na leki do kontynuacji leczenia przewlekłego, e-recepta de novo w oparciu o dokumentację medyczną oraz wskazania medyczne wynikające z przebiegu Konsultacji online, orzeczenie w przypadku zaistnienia wskazań medycznych.

W uzasadnionych medycznie przypadkach specjalista medyczny w trakcie Konsultacji online może odmówić zdalnej porady i skierować Pacjenta na stacjonarną wizytę lekarską, pielęgniarzką lub położniczą. Podczas Konsultacji online nie są wystawiane e-zwolnienia, oraz skierowania na badania, podczas których wykorzystuje się promieniowanie jonizujące oraz skierowania na biopsje, badania endoskopowe i próby wysiłkowe. Ostateczna decyzja o wystawieniu e-recepty podczas Konsultacji online należy do Lekarza, który może odmówić wystawienia e-recepty kierując się wskazaniami medycznymi oraz dobrem Pacjenta. Lekarz podczas Konsultacji online nie wystawia e-recepty na szczepionki, leki silnie działające, leki niosące za sobą możliwość uzależnienia, antykoncepcja postkoitalna (antykoncepcja awaryjna).



### Konsultacje specjalistów podstawowej opieki medycznej

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

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

- interny
- pediatrii
- Lekarza medycyny rodzinnej

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



## Konsultacje specjalistów

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do konsultacji Lekarzy w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED w sytuacjach chorobowych, pomocy w nagłych zachorowaniach oraz poradnictwa ogólnomedycznego. Konsultacje specjalistyczne obejmują: wywiad, poradę lekarza specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

W przypadku:

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

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

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

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

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

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

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



## Konsultacje specjalistów: psychiatra, psycholog, androlog, seksuolog, logopeda

Usługa umożliwia Pacjentowi skorzystanie ogółem łącznie z 3 konsultacji w 12-miesięcznym okresie obowiązywania umowy w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED, w zakresie:

W przypadku:

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

- |               |               |             |
|---------------|---------------|-------------|
| • psychiatrii | • seksuologii | • logopedii |
| • psychologii | • andrologii  |             |

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

- psychiatrii
- psychologii
- logopedii

Uwaga: Usługa obejmuje: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia. Usługa nie obejmuje konsultacji profesorskich, surdo- i neurologopedii jak również prowadzenia terapii.

24

### Konsultacje lekarzy dyżurnych

Usługa obejmuje wyłącznie pomoc doraźną, podstawową w nagłym zachorowaniu, które wystąpiło w ciągu 24 h od momentu przyjęcia zgłoszenia chęci odbycia konsultacji przez LUX MED. Lekarze dyżurni są dostępni w godzinach pracy ambulatoryjnych Placówek medycznych odrębnie wskazanych przez LUX MED, wyłącznie w dniu jej zgłoszenia. Usługa nie obejmuje świadczeń zdrowotnych udzielanych w celu ratowania życia i zdrowia zgodnie z Ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. 2006.191.1410 ze zm.).

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

- interny
- pediatrii
- Lekarz medycyny rodzinnej



### Zabiegi pielęgniarskie

Usługi obejmujące pomiary podstawowe, drobne zabiegi w tym diagnostyczne, zgodnie z kompetencjami wykonywane przez pielęgniarkę lub położną samodzielnie lub na zlecenie Lekarza,

w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. Zakres konsultacyjnych zabiegów ambulatoryjnych uzależniony jest od zakresu konsultacji Lekarzy, do których Pacjent jest uprawniony w ramach zakresu usług, wieku Pacjenta i dostępności zabiegu w ambulatoryjnej Placówce medycznej wskazanej przez LUX MED.

Zabiegi pielęgniarskie obejmują:

#### Zabiegi ambulatoryjne pielęgniarskie:

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



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



## Zabiegi ambulatoryjne

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

### Zabiegi ambulatoryjne obejmują:

#### Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:

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

#### Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:

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

#### 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
- Elektrokoagulacja 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 ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED
- Usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych poza Placówkami medycznymi wskazanymi przez LUX MED – kwalifikacja przypadku po ocenie Lekarza LUX MED
- Donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa w sytuacji doraźnej
- Założenie / zmiana / usunięcie sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym

#### Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:

- Standardowe\* badanie dna oka
- Dobór szkieł korekcyjnych (nie obejmuje soczewek z płynną ogniskową)
- Gonioskopia (ocena kąta przesączania)
- Usunięcie ciała obcego z oka
- Badanie ostrości widzenia
- Standardowe\* badanie autorefraktometrem
- Podanie leku do worka spojówkowego
- Standardowy\* pomiar ciśnienia śródgałkowego
- Standardowe\* badanie widzenia przestrzennego
- Płukanie kanalików łzowych (dot. Pacjentów powyżej 18 r.ż.)

#### Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:

- Dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego – małe stawy
- Nastawienie zwłknięcia lub złamania
- Przygotowanie gips tradycyjny – opaska
- Założenie gipsu
- Zdjęcie gipsu – kończyna dolna
- Zdjęcie gipsu – kończyna górna
- Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały

**Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:**

- Standardowa\* dermatoskopia

**Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:**

- Pobranie standardowej\* cytologii z szyjki macicy

**Zabiegi ambulatoryjne alergologiczne:**

- Odczulanie wraz z konsultacją alergologa

**Znieczulenia:**

- Znieczulenie miejscowe: nasiękowe lub powierzchowne

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

**Szczepienia przeciwko grypie i tężcowi**

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

**Usługa składa się z:**

- konsultacji lekarskiej przed szczepieniem
- wykonania usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji
- szczepionki (preparat)

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



## Panel badań laboratoryjnych bez skierowania

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

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



## Diagnostyka laboratoryjna i obrazowa

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

### Diagnostyka laboratoryjna:

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

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

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

- CRP ilościowo
- Kreatynina
- Żelazo / Fe 240 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Transaminaza GPT / ALT
- Kwas moczowy
- Żelazo / Fe 300 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Transaminaza GOT / AST
- Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)
- Żelazo / Fe 60 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Amylaza
- Magnez / Mg
- Ferrytyna
- Albuminy
- Mocz / Azot Moczniowy / BUN
- Ceruloplazmina
- Białko całkowite
- Potas / K
- Transferyna
- Bilirubina całkowita
- Proteinogram
- Tyreoglobulina
- Bilirubina bezpośrednia
- Sód / Na
- Apolipoproteina A1
- Chlorki / Cl
- Trójglicerydy
- Lipaza
- Cholesterol
- Wapń / Ca
- Miedź
- HDL Cholesterol
- Żelazo / Fe
- Kortyzol po południu
- LDL Cholesterol
- Immunoglobulin IgE (IgE całkowite)
- Kortyzol rano
- LDL Cholesterol oznaczany bezpośrednio
- Immunoglobulin IgA
- Prolaktyna 120' po obciążeniu MCP 1 tabl.
- CK (kinaza kreatynowa)
- Immunoglobulin IgG
- Prolaktyna 30' po obciążeniu MCP 1 tabl.
- LDH – dehydrogen. mlecz.
- Immunoglobulin IgM
- Prolaktyna 60' po obciążeniu MCP 1 tabl.
- Fosfataza zasadowa /
- Kwas foliowy
- Prolaktyna
- Fosfataza kwaśna
- Witamina B12
- TSH / hTSH
- Fosfor / P
- Całkowita zdolność wiązania żelaza / TIBC – zastępuje Saturację Fe
- Estradiol
- GGTP
- Żelazo / Fe 120 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- FSH
- Test obciążenia glukozą (4 pkt, 75 g, 0, 1, 2, 3h)
- Żelazo / Fe 180 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- T3 Wolne
- Glukoza na czczo
- T4 Wolne
- Glukoza 120' po jedzeniu
- Glukoza 60' po jedzeniu
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 4 godzinach
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 5 godzinach



- |                     |                                    |  |
|---------------------|------------------------------------|--|
| • Total Beta-hCG    | • AFP – alfa-fetoproteina          | • CA 125                                     |
| • LH                | • PSA – wolna frakcja              | • CA 15.3 – antyg. raka sutka                |
| • Progesteron       | • PSA całkowite                    | • CA 19.9 – antyg. Raka przewodu pokarmowego |
| • Testosteron       | • CEA – antygen carcinoembrionalny |  |
| • Testosteron wolny |                                    |  |

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

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

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

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

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

- |   |   |   |
|---|---|---|
| • Posiew moczu                                | • Wymaz z nosogardła – posiew beztlenowy          | • Posiew nasienia tlenowy                                   |
| • Kał posiew ogólny                           | • Wymaz z nosogardła – posiew tlenowy             | • Posiew płwociny   |
| • Wymaz z gardła / migdałków – posiew tlenowy | • Wymaz z odbytu i pochwyw kierunku pać. hem. GBS | • Wymaz z kanału szyjki macicy                              |
| • Wymaz z jamy ustnej – posiew tlenowy        | • Wymaz z pochwy – posiew beztlenowy              | • Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew beztlenowy          |
| • Wymaz z języka – posiew tlenowy             | • Wymaz z pochwy – posiew tlenowy                 | • Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z kanału szyjki macicy   |
| • Wymaz z ucha – posiew beztlenowy            | • Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy       | • Kał posiew w kierunku E. Coli patogenne u dzieci do lat 2 |
| • Wymaz z ucha – posiew tlenowy               | • Wymaz z rany                                    | • Kał posiew w kierunku Yersinia enterocolitica             |
| • Wymaz z oka – posiew tlenowy                | • Wymaz z rany – posiew beztlenowy                | • Wymaz z cewki moczowej                                    |
| • Wymaz z nosa                                | • Kał posiew w kierunku SS                        | • Wymaz z cewki moczowej – posiew beztlenowy                |
| • Wymaz z nosa – posiew tlenowy               | • Czystość pochwy (biocenoza pochwy)              |   |

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

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

#### Badania cytologiczne wraz z pobraniem materiału do badania:

- Standardowa\* cytologia szyjki macicy

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

- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów paznokcie stopy
- 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
- 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 / migdałków – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z kanału szyjki macicy – 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.
- Wymaz z języka – posiew w kierunku grzybów drożdż.

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

- Digoksyna
- Ołów

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

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

#### Diagnostyka obrazowa:

##### Badania elektrokardiograficzne:

- Badanie EKG – spoczynkowe
- Standardowa\* próba wysiłkowa
- Założenie standardowego\* Holtera EKG (na 24h) w gabinecie
- Założenie Holtera RR (na 24h) w gabinecie

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

- RTG czaszki oczodoły
- RTG oczodołów + boczne (2 projekcje)
- RTG czaszki PA + bok
- RTG czaszki PA + bok + podstawa
- RTG czaszki podstawa
- RTG czaszki półosiowe wg Orleja
- RTG czaszki siodło tureckie
- RTG czaszki styczne
- RTG czaszki kanały nerwów czaszkowych
- RTG twarzoczaszki
- RTG jamy brzusznej inne
- RTG jamy brzusznej na leżąc
- RTG jamy brzusznej na stojąc
- 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
- RTG 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 – na stojąco
- RTG stopy AP + bok / skos obu
- RTG stopy AP + bok / skos obu – na stojąco
- 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 AP na stojąco (skolioza)
- RTG kręgosłupa AP na stojąco + bok (skolioza)
- RTG łopatki
- RTG miednicy i stawów biodrowych
- RTG mostka AP
- RTG mostka / boczne klatki piersiowej
- RTG żuchwy
- RTG zatok przynosowych
- RTG żeber (1 strona) w 2 skosach
- RTG nadgarstka boczne
- RTG nadgarstka boczne – obu
- RTG nadgarstka PA + bok
- RTG nadgarstka PA + bok obu
- RTG ręki PA + skos
- RTG ręki PA + skos obu
- RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos lewego
- RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos prawego
- RTG obu nadgarstków / dłoni PA + bok / skos
- RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos obu
- RTG rzepki osiowe obu
- RTG rzepki osiowe obu w 2 ustawieniach
- RTG rzepki osiowe obu w 3 ustawieniach
- RTG stawów krzyżowo-biodrowych – PA
- RTG stawów krzyżowo-biodrowych – skosy
- RTG stawu biodrowego AP
- RTG stawu biodrowego AP obu
- RTG stawu biodrowego osiowe
- RTG stawu kolanowego AP + bok
- RTG stawu kolanowego AP + bok obu
- RTG stawu kolanowego AP + bok obu – na stojąco
- RTG stawu kolanowego boczne
- RTG stawu łokciowego
- RTG stawu skokowo-goleniowego AP + bok
- RTG stawu skokowo-goleniowego AP + bok obu
- RTG czynnościowe stawów skroniowo żuchwowych
- Urografia (wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi)
- RTG nosogardła
- RTG barku (przez klatkę)
- RTG barku AP + osiowe
- RTG obojczyka

#### Badania ultrasonograficzne:

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

- USG / doppler aorty brzusznej i tętnic biodrowych
- USG / doppler naczyń wątroby (ocena krążenia wrotnego)
- USG / doppler tętnic nerkowych
- USG / doppler tętnic wewnątrzczaszkowych
- USG stawów biodrowych dzieci
- USG stawów biodrowych + konsultacja ortopedyczna
- stawów biodrowych (do 1 roku życia)
- USG stawu biodrowego
- USG stawu kolanowego
- USG stawu łokciowego
- USG stawu skokowego
- USG stawu barkowego
- USG tkanki podskórnej (tłuszczaki, włókniaki etc.)
- USG krwiaka pourazowego mięśni
- USG węzłów chłonnych
- USG nadgarstka
- USG więzadeł, mięśni, drobnych stawów
- USG śródstopia
- USG rozciągnięta podeszwowego
- USG stawów śródreżca i palców
- USG ścięgna Achillesa
- USG układu moczowego + TRUS
- USG przezciemiączkowe
- Echokardiografia – USG serca

#### Badania endoskopowe wraz z pobraniem wycinków endoskopowych:

- Anoskopia
- Gastroskopia (z testem ureazowym)
- Rektoskopia
- Sigmoidoskopia
- Kolonoskopia
- Badanie histopatologiczne – materiału z biopsji endoskopowej

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

- MR – Rezonans magnetyczny głowy
- MR – Rezonans magnetyczny angio głowy
- MR – Rezonans magnetyczny głowy+ angio
- MR – Rezonans magnetyczny - głowy i przysadki mózgowej
- MR – Rezonans magnetyczny twarzoczaszki
- MR – Rezonans magnetyczny jamy brzusznej
- MR – Rezonans magnetyczny miednicy mniejszej
- MR – Rezonans magnetyczny miednicy kostnej
- MR – Rezonans magnetyczny jamy brzusznej i miednicy mniejszej
- MR – Rezonans magnetyczny klatki piersiowej
- MR – Rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego
- MR – Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego
- MR – Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego
- MR – Rezonans magnetyczny oczodołów
- MR – Rezonans magnetyczny zatok
- MR – Rezonans magnetyczny przysadki
- MR – Rezonans magnetyczny stawu barkowego
- MR – Rezonans magnetyczny stawu łokciowego
- MR – Rezonans magnetyczny stawu kolanowego
- MR – Rezonans magnetyczny nadgarstka
- MR – Rezonans magnetyczny stawu skokowego
- MR – Rezonans magnetyczny stawu biodrowego
- MR – Rezonans magnetyczny stawów krzyżowo-biodrowych
- MR – Rezonans magnetyczny stopy
- MR – Rezonans magnetyczny podudzia
- MR – Rezonans magnetyczny uda
- MR – Rezonans magnetyczny przedramienia
- MR – Rezonans magnetyczny ramienia
- MR – Rezonans magnetyczny ręki

#### Tomografia komputerowa wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi:

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

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

#### Inne badania diagnostyczne:

- Spirometria bez leku
- Spirometria – próba rozkurczowa
- Audiometr standardowy\*
- Densytometria kręgosłupa lędźwiowego (ocena kości beleczkowej) – screening
- Densytometria szyjka kości udowej (ocena kości korowej) – screening
- Badanie uroflowmetryczne
- Mammografia
- Mammografia – zdjęcie celowane
- Komputerowe pole widzenia
- Badanie adaptacji do ciemności
- Pachymetria
- EEG standardowe\* w czuwaniu

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



## Testy alergiczne

Usługa obejmuje testy alergiczne skórne. Testy wykonywane są na zlecenie Lekarza ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED, w następującym zakresie:

- Konsultacja alergologa – kwalifikacja do testów
- Testy alergiczne skórne – testy wykonywane metodą nakłuć wraz z preparatem do testów alergicznych:
  - testy alergiczne skórne 1 punkt
  - testy alergiczne skórne panel pokarmowy
  - testy alergiczne skórne panel wziewny

Uwaga: W związku z rozwojem technologii nazwy lub metody wykonania poszczególnych badań diagnostycznych mogą ulegać zmianie, co nie będzie ograniczać zakresu usług określonych w niniejszej umowie. Jeżeli efektem zastosowania nowej metody, będzie rozszerzenie ww. zakresu usług, to usługi wynikające z rozszerzenia zakresu, nie będą objęte zakresem usług.



## Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia

Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia to coroczny (dostępny 1 raz w 12 miesięcznym okresie obowiązywania umowy) przegląd stanu zdrowia, uwzględniający wiek i płeć Pacjenta, obejmujący zakres badań i konsultacji dla osób powyżej 18 r.ż. Przegląd rozpoczyna się



wizytą internistyczną, podczas której zostanie przeprowadzony wywiad lekarski z wystawieniem skierowań na badania (zgodnie ze wskazaniami). Przegląd kończy konsultacja internistyczna, w ramach, której Pacjent uzyskuje zalecenia na przyszłość dotyczące swojego stanu zdrowia.

#### Dla kobiet zakres przeglądu obejmuje:

- Konsultacja internistyczna – zebranie wywiadu zdrowotnego
- Konsultacja ginekologiczna
- Konsultacja okulistyczna
- Badania laboratoryjne:
  - Mocz – badanie ogólne
  - Krew utajona w kale / F.O.B.
  - Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
  - OB / ESR
  - Glukoza na czczo
  - TSH / hTSH
  - Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)
  - Transaminaza GPT / ALT
  - Standardowa\* cytologia szyjki macicy
- Badania obrazowe:
  - USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne lub USG transwaginalne
  - USG piersi lub mammografia – kobiety w zależności od wskazań lekarskich
  - RTG klatki piersiowej PA – w przypadku istnienia wskazań medycznych
  - USG jamy brzusznej
- Badania czynnościowe:
  - Badanie EKG - spoczynkowe
- Konsultacja internistyczna – konsultacja zamykająca program

#### Dla mężczyzn zakres przeglądu obejmuje:

- Konsultacja internistyczna – zebranie wywiadu zdrowotnego
- Konsultacja okulistyczna
- Konsultacja urologiczna
- Badania laboratoryjne:
  - Mocz – badanie ogólne
  - Krew utajona w kale / F.O.B.
  - Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
  - OB / ESR
  - PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA / PSA)
  - TSH / hTSH
  - Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)
  - Transaminaza GPT / ALT
  - Glukoza na czczo
- Badania obrazowe:
  - RTG klatki piersiowej PA – w przypadku istnienia wskazań medycznych
  - USG jamy brzusznej
- Badania czynnościowe:
  - Badanie EKG - spoczynkowe
- Konsultacja internistyczna – konsultacja zamykająca program

Uwaga: Przegląd realizowany jest w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. Aby umówić się na realizację przeglądu, należy zgłosić ten fakt korzystając z formularza dostępnego na stronie <https://www.luxmed.pl/strona-glowna/kontakt/infolinia.html>

## Fizjoterapia

W ramach usługi Fizjoterapia, Pacjentowi przysługuje nielimitowany dostęp do **konsultacji fizjoterapeuty**. Usługa zawiera: wywiad, badanie funkcjonalne, poradę fizjoterapeuty wraz z czynnościami niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz ustalenia trybu rehabilitacji.

Usługa obejmuje wyłącznie rehabilitację narządu ruchu i realizowana jest z następujących wskazań (kryteriów kwalifikacyjnych) - dotyczy Pacjentów:

- po urazach ortopedycznych;
- cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów;
- cierpiących z powodu chorób zawodowych związanych z narządem ruchu (potwierdzonych odpowiednim orzeczeniem);
- cierpiących z powodu neurologicznych zespołów bólowych.

Zabiegi są realizowane na podstawie skierowań fizjoterapeutów lub Lekarzy (przyjmujących w zakresie ortopedii, neurologii, neurochirurgii, reumatologii, rehabilitacji medycznej, balneologii) z ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED, określających zakres i rodzaj zabiegów rehabilitacyjnych i dotyczy fizjoterapii prowadzonej w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. Usługa Fizjoterapia jest limitowana i obejmuje wykonanie ogółem w 12 miesięcznym okresie

obowiązywania umowy: **10 zabiegów fizykoterapeutycznych oraz 3 zabiegów kinezyterapeutycznych** (w tym masaż leczniczy) z następującego zakresu zabiegów fizyko- i kinezyterapii:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fizykoterapia – elektrostymulacja mm. k. dolnej</li> <li>• Fizykoterapia – elektrostymulacja mm. k. górnej</li> <li>• Fizykoterapia – fonoforeza kręgosłup lędźwiowy</li> <li>• Fizykoterapia – fonoforeza kręgosłup piersiowy</li> <li>• Fizykoterapia – fonoforeza kręgosłup szyjny</li> <li>• Fizykoterapia – fonoforeza nadgarstek</li> <li>• Fizykoterapia – fonoforeza podudzie</li> <li>• Fizykoterapia – fonoforeza przedramię</li> <li>• Fizykoterapia – fonoforeza ramię</li> <li>• Fizykoterapia – fonoforeza ręka</li> <li>• Fizykoterapia – fonoforeza staw barkowy</li> <li>• Fizykoterapia – fonoforeza staw biodrowy</li> <li>• Fizykoterapia – fonoforeza staw kolanowy</li> <li>• Fizykoterapia – fonoforeza staw łokciowy</li> <li>• Fizykoterapia – fonoforeza staw skokowy</li> <li>• Fizykoterapia – fonoforeza stopa</li> <li>• Fizykoterapia – fonoforeza udo</li> <li>• Fizykoterapia – galwanizacja kręgosłup lędźwiowy</li> <li>• Fizykoterapia – galwanizacja kręgosłup piersiowy</li> <li>• Fizykoterapia – galwanizacja kręgosłup szyjny</li> <li>• Fizykoterapia – galwanizacja nadgarstek</li> <li>• Fizykoterapia – galwanizacja podudzie</li> <li>• Fizykoterapia – galwanizacja przedramię</li> <li>• Fizykoterapia – galwanizacja ramię</li> <li>• Fizykoterapia – galwanizacja ręka</li> <li>• Fizykoterapia – galwanizacja staw barkowy</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fizykoterapia – galwanizacja staw biodrowy</li> <li>• Fizykoterapia – galwanizacja staw kolanowy</li> <li>• Fizykoterapia – galwanizacja staw łokciowy</li> <li>• Fizykoterapia – galwanizacja staw skokowy</li> <li>• Fizykoterapia – galwanizacja stopa</li> <li>• Fizykoterapia – galwanizacja udo</li> <li>• Fizykoterapia – jonoforeza kręgosłup lędźwiowy</li> <li>• Fizykoterapia – jonoforeza kręgosłup piersiowy</li> <li>• Fizykoterapia – jonoforeza kręgosłup szyjny</li> <li>• Fizykoterapia – jonoforeza nadgarstek</li> <li>• Fizykoterapia – jonoforeza podudzie</li> <li>• Fizykoterapia – jonoforeza przedramię</li> <li>• Fizykoterapia – jonoforeza ramię</li> <li>• Fizykoterapia – jonoforeza ręka</li> <li>• Fizykoterapia – jonoforeza staw barkowy</li> <li>• Fizykoterapia – jonoforeza staw biodrowy</li> <li>• Fizykoterapia – jonoforeza staw kolanowy</li> <li>• Fizykoterapia – jonoforeza staw łokciowy</li> <li>• Fizykoterapia – jonoforeza staw skokowy</li> <li>• Fizykoterapia – jonoforeza stopa</li> <li>• Fizykoterapia – jonoforeza udo</li> <li>• Fizykoterapia – krioterapia miejscowa kręgosłup lędźwiowy</li> <li>• Fizykoterapia – krioterapia miejscowa kręgosłup piersiowy</li> <li>• Fizykoterapia – krioterapia miejscowa kręgosłup szyjny</li> <li>• Fizykoterapia – krioterapia miejscowa nadgarstek</li> <li>• Fizykoterapia – krioterapia miejscowa podudzie</li> <li>• Fizykoterapia – krioterapia miejscowa przedramię</li> <li>• Fizykoterapia – krioterapia miejscowa ramię</li> <li>• Fizykoterapia – krioterapia miejscowa ręka</li> <li>• Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw barkowy</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fizykoterapia – krioterapia miejscowa ramię</li> <li>• Fizykoterapia – krioterapia miejscowa ręka</li> <li>• Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw barkowy</li> <li>• Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw biodrowy</li> <li>• Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw kolanowy</li> <li>• Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw łokciowy</li> <li>• Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw skokowy</li> <li>• Fizykoterapia – krioterapia miejscowa stopa</li> <li>• Fizykoterapia – krioterapia miejscowa udo</li> <li>• Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny kręgosłup lędźwiowy</li> <li>• Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny kręgosłup piersiowy</li> <li>• Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny kręgosłup szyjny</li> <li>• Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny nadgarstek</li> <li>• Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny podudzie</li> <li>• Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny przedramię</li> <li>• Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny ramię</li> <li>• Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny ręka</li> <li>• Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny staw barkowy</li> <li>• Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny staw biodrowy</li> <li>• Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny staw kolanowy</li> <li>• Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny staw łokciowy</li> <li>• Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny staw skokowy</li> <li>• Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny stopa</li> <li>• Fizykoterapia – laser niskoenergetyczny udo</li> <li>• Fizykoterapia – pole</li> </ul> |
|---|---|--|

magnetyczne kręgosłup  
lędźwiowy

- Fizykoterapia – pole magnetyczne kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – pole magnetyczne nadgarstek
- Fizykoterapia – pole magnetyczne podudzie
- Fizykoterapia – pole magnetyczne przedramię
- Fizykoterapia – pole magnetyczne ramię
- Fizykoterapia – pole magnetyczne ręka
- Fizykoterapia – pole magnetyczne staw barkowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne staw biodrowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne staw kolanowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne staw łokciowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne staw skokowy
- Fizykoterapia – pole magnetyczne stopa
- Fizykoterapia – pole magnetyczne udo
- Fizykoterapia – prądy DD kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – prądy DD kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – prądy DD kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – prądy DD nadgarstek
- Fizykoterapia – prądy DD podudzie
- Fizykoterapia – prądy DD przedramię
- Fizykoterapia – prądy DD ramię
- Fizykoterapia – prądy DD ręka
- Fizykoterapia – prądy DD staw barkowy
- Fizykoterapia – prądy DD staw biodrowy
- Fizykoterapia – prądy DD staw kolanowy
- Fizykoterapia – prądy DD staw łokciowy
- Fizykoterapia – prądy DD staw skokowy

- Fizykoterapia – prądy DD stopa
- Fizykoterapia – prądy DD udo
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne nadgarstek
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne podudzie
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne przedramię
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne ramię
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne ręka
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne staw barkowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne staw biodrowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne staw kolanowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne staw łokciowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne staw skokowy
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne stopa
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne udo
- Fizykoterapia – prądy TENS kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – prądy TENS kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – prądy TENS kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – prądy TENS nadgarstek
- Fizykoterapia – prądy TENS podudzie
- Fizykoterapia – prądy TENS przedramię
- Fizykoterapia – prądy TENS ramię
- Fizykoterapia – prądy TENS ręka
- Fizykoterapia – prądy TENS staw barkowy

- Fizykoterapia – prądy TENS staw biodrowy
- Fizykoterapia – prądy TENS staw kolanowy
- Fizykoterapia – prądy TENS staw łokciowy
- Fizykoterapia – prądy TENS staw skokowy
- Fizykoterapia – prądy TENS stopa
- Fizykoterapia – prądy TENS udo
- Fizykoterapia – ultradźwięki kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – ultradźwięki nadgarstek
- Fizykoterapia – ultradźwięki podudzie
- Fizykoterapia – ultradźwięki przedramię
- Fizykoterapia – ultradźwięki ramię
- Fizykoterapia – ultradźwięki ręka
- Fizykoterapia – ultradźwięki staw barkowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki staw biodrowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki staw kolanowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki staw łokciowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki staw skokowy
- Fizykoterapia – ultradźwięki stopa
- Fizykoterapia – ultradźwięki udo
- Fizykoterapia – ultradźwięki (w wodzie)
- Fizykoterapia – prądy Traberta kręgosłup lędźwiowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta kręgosłup piersiowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta kręgosłup szyjny
- Fizykoterapia – prądy Traberta nadgarstek
- Fizykoterapia – prądy Traberta podudzie
- Fizykoterapia – prądy Traberta przedramię
- Fizykoterapia – prądy Traberta ramię

- Fizykoterapia – prądy Traberta ręka
- Fizykoterapia – prądy Traberta staw barkowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta staw biodrowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta staw kolanowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta staw łokciowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta staw skokowy
- Fizykoterapia – prądy Traberta stopa
- Fizykoterapia – prądy Traberta udo
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe kręgosłup lędźwiowy
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe kręgosłup piersiowy
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe kręgosłup szyjny
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe nadgarstek
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe podudzie
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe przedramię
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe ramię
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe ręka
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe staw barkowy
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe staw biodrowy
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe staw kolanowy
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe staw łokciowy
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe staw skokowy
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe stopa
- Kinezyterapia – ćw. instruktażowe udo
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające kręgosłup lędźwiowy
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające kręgosłup piersiowy
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające kręgosłup szyjny
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające nadgarstek
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające podudzie
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające przedramię
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające ramię
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające ręka
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające staw barkowy
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające staw biodrowy
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające staw kolanowy
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające staw łokciowy
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające staw skokowy
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające stopa
- Kinezyterapia – ćw. usprawniające udo
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna kręgosłup lędźwiowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna kręgosłup piersiowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna kręgosłup szyjny
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna nadgarstek
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna podudzie
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna przedramię
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna ramię
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna ręka
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna staw barkowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna staw biodrowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna staw kolanowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna staw łokciowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna staw skokowy
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna stopa
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna udo
- Kinezyterapia – wyciąg trakcyjny kręgosłup lędźwiowy
- Kinezyterapia – wyciąg trakcyjny kręgosłup szyjny
- Terapia miorelaksacyjna - masaż leczniczy kręgosłupa

Uwaga: Zakres usług nie obejmuje kosztów fizjoterapii w przypadku: wad wrodzonych i ich następstw, wad postawy, urazów okołoporodowych, przewlekłych chorób tkanki łącznej i ich następstw, chorób demielinizacyjnych i ich następstw, chorób neurodegeneracyjnych i ich następstw; fizjoterapii po: zabiegach operacyjnych nie wykonanych w ramach zawartej z LUX MED Umowy o Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych dla Firm lub u mowy Grupowego Ubezpieczenia Zdrowotnego LUX MED dla Firm, incydentach kardiologicznych, incydentach neurologicznych i naczyniowo-mózgowych.; fizjoterapii uroginekologicznej, fizjoterapii metodami wysokospecjalistycznymi (metody mechaniczne, neurofizjologiczne, techniki osteopatyczne) oraz usług o charakterze diagnostyki i treningu funkcjonalnego, gimnastyki korekcyjnej i fitness. Zakres usługi nie obejmuje fizjoterapii martwic jałowych blizn/ bliznowców, stanów po oparzeniach oraz terapii wisceralnej – terapii narządów wewnętrznych.



## Stomatologia

### 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:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem pomoc doraźna</li> <li>• Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem pomoc doraźna</li> <li>• Nacięcie ropnia zębopochodnego - włącznie z drenażem pomoc doraźna</li> <li>• Odbarczenie ropnia przyzębnego pomoc doraźna</li> <li>• Opatrunek leczniczy w zębie mlecznym pomoc doraźna</li> <li>• Opatrunek leczniczy w zębie stałym pomoc doraźna</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Usunięcie zęba jednokorzeniowego pomoc doraźna</li> <li>• Usunięcie zęba jednokorzeniowego mlecznego pomoc doraźna</li> <li>• Usunięcie zęba wielokorzeniowego pomoc doraźna</li> <li>• Usunięcie zęba wielokorzeniowego mlecznego pomoc doraźna</li> <li>• Płukanie suchego zębodołu + założenie leku pomoc doraźna</li> <li>• Usunięcie zęba przez dłutowanie</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• wewnqtrzębodołowe pomoc doraźna</li> <li>• Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba pomoc doraźna</li> <li>• Znieczulenie w stomatologii miejscowe nasiękowe pomoc doraźna</li> <li>• Znieczulenie w stomatologii miejscowe powierzchowne pomoc doraźna</li> <li>• Znieczulenie w stomatologii przewodowe wewnqtrzestne pomoc doraźna</li> <li>• RTG punktowe zdjęcie zęba pomoc doraźna</li> </ul> |
|--|---|---|

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 gdyw 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:

- 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;
- 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;
- ilość zrealizowanych usług danego rodzaju;
- datę wykonania usługi;
- 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 licznymi 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:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Badanie lekarskie stomatologiczne</li> <li>• Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) 1 łuk zębowy</li> <li>• Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) 1/2 łuku zębowego</li> <li>• Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) 2 łuki zębowe</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Instruktaż higieny jamy ustnej</li> <li>• Polerowanie zębów</li> <li>• Usunięcie złogów naddziąsłowych /scaling/ uzupełniające</li> <li>• Usunięcie złogów naddziąsłowych /scaling/ z 1 łuku zębowego</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Usunięcie złogów naddziąsłowych /scaling/ ze wszystkich zębów</li> <li>• Usuwanie osadu - piaskowanie</li> <li>• Zabezpieczenie bruzd lakiem profilaktycznym szczelinowym - 1 zqb</li> <li>• Indywidualna fluoryzacja metodą kontaktową</li> </ul> |
|--|---|---|

## 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 nasiąkowe
- Znieczulenie w stomatologii miejscowe powierzchniowe
- Znieczulenie w stomatologii przewodowe wewnątrzustne

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

## Pedodoncja

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

- Nacięcie ropnia zębopochodnego - włącznie z drenażem
- Resekcja wierzchołka korzenia zęba bocznego
- Resekcja wierzchołka korzenia zęba bocznego z wstecznym wypełnieniem kanału
- Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego
- Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego



- z wstępnym wypełnieniem kanału
- Usunięcie zęba jednokorzeniowego
- Usunięcie zęba jednokorzeniowego mlecznego
- Usunięcie zęba przez dłutowanie wewnętrzzębodołowe
- Usunięcie zęba przez dłutowanie zewnętrzzębodołowe z wytworzeniem płata śluzówkowo-okostnowego
- Usunięcie zęba wielokorzeniowego
- Usunięcie zęba wielokorzeniowego mlecznego
- Wycięcie kaptura dziąsłowego w obrębie 1 zęba
- Wycięcie małego guzka, zmiany guzopodobnej, mucocelu stomatologia
- Założenie opatrunku chirurgicznego stomatologia
- Płukanie suchego zębodołu + założenie leku
- Pobranie wycinka w jamie ustnej
- Plastyka wędzidełka wargi, policzka, języka stomatologia
- Wyłuszczenie torbieli zębopochodnej
- Operacyjne usunięcie zęba skomplikowane chirurgicznie
- Operacyjne odślonięcie zęba zatrzymanego
- Operacyjne odślonięcie zęba zatrzymanego z doklejeniem zamka
- Operacyjne usunięcie zęba częściowo zatrzymanego
- Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba

### 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 –nie obejmuje usług wykonywanych w znieczuleniu ogólnym.



### Wizyty domowe

Usługa jest limitowana do 3 wizyt w 12 miesięcznym okresie obowiązywania Umowy i jest realizowana przez Lekarza pomocy doraźnej w miejscu zamieszkania Pacjenta, jeżeli miejsce zamieszkania leży w aktualnym zasięgu terytorialnym realizacji wizyt domowych. Wizyty domowe realizowane są wyłącznie w uzasadnionych medycznie przypadkach, uniemożliwiających Pacjentowi przybycie do ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED z wyłączeniem stanów bezpośredniego zagrożenia życia. Do przyczyn uniemożliwiających Pacjentowi zgłoszenie się do placówki nie zalicza się w szczególności: niedogodnego dojazdu do placówki, potrzeby wypisania recepty lub wystawienia 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.

Stosowny zasięg terytorialny realizacji wizyt domowych opisany jest na stronie [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl). W miastach w których wizyty domowe nie są świadczone, Pacjent otrzyma zwrot kosztów. Szczegóły zwrotu kosztów znajdują się na w/w stronie. Zwrot kosztów uznaje się za zasadny wyłącznie po uprzedniej kwalifikacji Pacjenta do wizyty domowej przez dyspozytora.

### Druga Opinia Medyczna

Usługa we współpracy z WorldCare International Inc. z siedzibą w Bostonie (Massachusetts; USA) umożliwia skonsultowanie postawionej diagnozy i planu leczenia z zespołami specjalistów współpracującymi z uznanymi na świecie akademickimi ośrodkami medycznymi w USA wchodzącymi w skład konsorcjum WorldCare Consortium, których lista dostępna jest na stronie internetowej

<https://www.worldcare.com/worldcare-consortium-2/> i uzyskanie drugiej opinii medycznej bez konieczności opuszczania Polski. Opinia zostaje wydana dla następujących schorzeń lub stanów chorobowych, w których postawiono rozpoznanie, stwierdzono uszkodzenie ciała lub stwierdzono konieczność przeprowadzenia leczenia operacyjnego lub wykonania zabiegu:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| • Nowotwory                            | • Przewlekła choroba wątroby              | • Nagła utrata wzroku z powodu choroby            |
| • Zawał serca                          | • Niewydolność nerek                      | • Przeszczep dużych narządów                      |
| • Choroba wieńcowa wymagająca operacji | • Przewlekłe dolegliwości bólowe miednicy | • Choroba neurodegeneracyjna / choroba Alzheimera |
| • Śpiączka                             | • Cukrzyca                                | • Utrata słuchu                                   |
| • Udar mózgu                           | • Choroba zakrzepowo - zatorowa           | • Operacja wymiany protezy biodrowej i kolanowej  |
| • Stwardnienie rozsiane                | • Amputacje                               | • Utrata mowy                                     |
| • Paraliż, Porażenie, Niedowład        | • Reumatoidalne zapalenie stawów          | • Poważne urazy                                   |
| • Przewlekła obturacyjna choroba płuc  | • Poważne oparzenia                       | • Choroba Parkinsona                              |
| • Rozedma płuc                         |   |   |
| • Choroba zapalna jelit                |   |   |

Każde zgłoszenie objęte ww. zakresem jest kompleksowo analizowane w czołowych ośrodkach medycznych w USA. Zespół specjalistów, na podstawie nadesłanej dokumentacji medycznej, wyników badań obrazowych i histopatologicznych, dokonuje weryfikacji diagnozy i planu leczenia zaproponowanego przez lekarza prowadzącego Pacjenta, a następnie przedstawia szczegółowy raport który może potwierdzić wcześniejszą diagnozę i sposób leczenia lub zalecić ich zmianę. Raport zawiera opis przypadku, diagnozę, zalecenia dotyczące dalszego leczenia, listę pytań do omówienia przez Pacjenta ze swoim lekarzem, informacje dotyczące specjalisty i instytucji wydającej drugą opinię medyczną – tłumaczone na język polski oraz dane o najnowszych badaniach naukowych i materiały edukacyjne dotyczące przypadku. W ramach usługi Pacjent w terminie 30 dni od otrzymania drugiej opinii medycznej może zadać także dodatkowe pytania dotyczące danego schorzenia, na które uzyska odpowiedź drogą elektroniczną. W razie potrzeby, w celu skonsultowania przypadku Pacjenta, możliwe jest odbycie konferencji audio między lekarzem prowadzącym a specjalistą wydającym drugą opinię. W celu zasięgnięcia drugiej opinii medycznej należy skontaktować się z WorldCare w Polsce pod numerem telefonu 22 133 65 01

Uwaga: Aby skorzystać z usługi Drugiej Opinii Medycznej Pacjent musi być objęty Pakietem obejmującym tą usługę przez nieprzerwany okres minimum 90 dni.

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

Pacjentowi przysługuje 10% rabatu na świadczenia zdrowotne, z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych w zakresie stomatologii, oferowane w Placówkach własnych LUX MED – dotyczy placówek sieci LUX MED i Medycyny Rodzinnej wymienionych na stronie [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl). Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówce. Rabatów nie sumuje się.

### **Rabat 10% na procedury medyczne oferowane w PROFEMED**

Pacjentowi przysługuje 10% rabatu na wszystkie usługi medyczne świadczone w placówkach PROFEMED. Informacje o świadczonych usługach dostępne są na stronie [www.profemed.pl](http://www.profemed.pl). Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówce. Rabatów nie sumuje się.

\* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP

