

Aneks do ogólnych warunków ubezpieczenia Umowy dodatkowej – Pakiet Ortopeda

nr ANEKS/YO12/1/2019

Spis treści

Aneks do ogólnych warunków ubezpieczenia

Umowy dodatkowej – Pakiet Ortopeda

nr ANEKS/YO12/1/2019	4
Art. 1 Czego dotyczy niniejszy Aneks?	4
Art. 2 Co oznaczają następujące pojęcia	4
Art. 3 Jaki jest zakres ochrony?	5
Art. 4 Jakie są obowiązki Ubezpieczonego?	5
Art. 5 Kto jest uprawniony do otrzymania świadczenia i w jakiej wysokości?	5
Art. 6 Wybór formy realizacji Świadczeń medycznych	6
Art. 7 Realizacja Świadczeń medycznych w formie świadczenia pieniężnego.	6
Art. 8 Realizacja Świadczeń medycznych w formie bezgotówkowej	6
Art. 9 Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności Nationale-Nederlanden	7
Art. 10 Jak ustalimy wysokość składki? Jak długo będzie opłacana?	7
Art. 11 Na jaki okres zawieramy Aneks. Kiedy wygasa ochrona ubezpieczeniowa?	7
Art. 12 Zastosowanie Warunków	8
Art. 13 Wejście w życie Aneksu	8

Załącznik nr. 1

Katalog Świadczeń medycznych	9
---	---

Informacje dotyczące:

Aneksu do ogólnych warunków ubezpieczenia Umowy dodatkowej – Pakiet Ortopeda nr ANEKS/YO12/1/2019.

Informacje zawarte w OWU	Nr artykułu
1. Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu Ubezpieczenia.	Art. 2 , Art. 3, Art. 4, Art. 5, Art. 6, Art. 7, Art. 8
2. Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia.	Art. 9
3. Koszty oraz inne obciążenia potrącane ze składek ubezpieczeniowych, z aktywów ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych lub poprzez umorzenie jednostek uczestnictwa ubezpieczeniowych funduszy kapitałowych.	Nie dotyczy
4. Wartość wykupu ubezpieczenia w poszczególnych okresach trwania ochrony ubezpieczeniowej oraz okres, w którym roszczenie o wypłatę wartości wykupu nie przysługuje.	Nie dotyczy

Aneks do ogólnych warunków ubezpieczenia Umowy dodatkowej – Pakiet Ortopeda nr ANEKS/YO12/1/2019

Art. 1 Czego dotyczy niniejszy Aneks?

1. Niniejszy Aneks ma zastosowanie do Umowy dodatkowej na wypadek uszkodzenia ciała (oznaczonej kodem: AB12 lub AI12 lub BI12).
2. Ilekroć w treści Aneksu jest mowa o Umowie dodatkowej, rozumie się przez to jedną z umów wymienionych w ust. 1 Aneksu.
3. Aneks opisuje warunki na jakich Nationale-Nederlanden udostępnia świadczenia stanowiące uzupełnienie ochrony świadczonej na podstawie Umowy dodatkowej.

Art. 2 Co oznaczają następujące pojęcia

- 1) **„Aneks”** – niniejszy aneks do Ogólnych warunków ubezpieczenia Umowy dodatkowej wymienionych w art. 1, oznaczony w polisie i innych dokumentach wystawionych przez Nationale-Nederlanden kodem YO12, rozszerzający zakres ochrony Umowy dodatkowej.
- 2) **„Warunki standardowe”** – umowa ubezpieczenia zawarta na podstawie warunków, o których mowa w art. 1 ust. 1 bez zmian wynikających z indywidualnych uzgodnień Ubezpieczyciela z Właścicielem polisy.
- 3) **„Warunki niestandardowe”** – umowa ubezpieczenia zawarta na podstawie warunków, o których mowa w art. 1 ust. 1 ze zmianami wynikającymi z indywidualnych uzgodnień Ubezpieczyciela z Właścicielem polisy.
- 4) **„Lekarz”** – osoba posiadająca wymagane kwalifikacje, potwierdzone odpowiednimi dokumentami, do udzielania świadczeń zdrowotnych, w szczególności do: badania stanu zdrowia, rozpoznania chorób i zapobiegania im, leczenia i rehabilitacji chorych, udzielania porad lekarskich, a także wydawania opinii i orzeczeń lekarskich.
- 5) **„Usługa medyczna”** – porada lekarska, badania diagnostyczne, zabiegi pielęgniarstwa i inne działania wymienione w Katalogu Świadczeń medycznych koordynowane w całości przez Konsultanta Medycznego służące powrotowi do zdrowia i optymalnej sprawności w jak najkrótszym czasie, po złamaniu kości lub zwichnięciu stawu.
- 6) **„Suma ubezpieczenia z tytułu Świadczeń medycznych”** – wskazana w Katalogu Świadczeń medycznych dla każdej Usługi medycznej maksymalna, jednorazowa wysokość Świadczenia medycznego, wyrażona w złotych polskich, jaka może być zrealizowana na rzecz Ubezpieczonego w formie wypłaty świadczenia pieniężnego na zasadach opisanych w Aneksie w przypadku zajścia zdarzenia wskazanego w art. 3 ust. 2.
- 7) **„Katalog Świadczeń medycznych”** – lista Usług medycznych przysługujących Ubezpieczonemu wymieniona w Załączniku nr 1 do niniejszego Aneksu, realizowanych w Placówkach medycznych na rzecz Ubezpieczonego na zasadach opisanych w Aneksie w przypadku zajścia Zdarzenia ubezpieczeniowego wskazanego w art. 3 ust. 2.
- 8) **„Świadczenie medyczne”** – świadczenie ubezpieczeniowe realizowane w ramach niniejszego Programu zdrowotnego na rzecz Ubezpieczonego, w przypadku zajścia Zdarzenia ubezpieczeniowego polegające na:
 - a) organizacji wykonania Usługi medycznej – porady lekarskiej, badania diagnostycznego, zabiegów pielęgniarstwa i innych działań wymienionych w Katalogu Świadczeń medycznych, koordynowanych w całości przez Konsultanta Medycznego, w jak najkrótszym czasie, albo
 - b) zapłacie określonej kwoty pieniężnej (świadczenia pieniężnego) zgodnie z Katalogiem Świadczeń medycznych do wysokości Sumy ubezpieczenia z tytułu Świadczenia medycznego;
- 9) **„Konsultant medyczny”** – profesjonalista w dziedzinie medycyny współpracujący z Centrum Świadczeń medycznych, organizujący Usługi medyczne na rzecz Ubezpieczonego samodzielnie lub w porozumieniu z Lekarzem leczącym Ubezpieczonego;
- 10) **„Placówka medyczna”** – działający zgodnie z prawem podmiot leczniczy, udzielający Świadczeń medycznych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- 11) **„Program zdrowotny”** – zakres Świadczeń medycznych opisany w Katalogu Świadczeń medycznych, koordynowany w całości przez Konsultanta medycznego służący bez zbędnej zwłoki na rozpoczęcie optymalnego leczenia i rehabilitacji wskutek złamania kości lub zwichnięcia stawu w celu przywrócenia lub zachowania zdrowia Ubezpieczonego.
- 12) **„Nieszczęśliwy wypadek”** – nagłe, wywołane przyczyną zewnętrzną, niezależne od woli Ubezpieczonego zdarzenie, które nastąpiło w czasie obowiązywania Aneksu, będące bezpośrednią i wyłączną przyczyną Złamania kości lub Zwichnięcia

- stawu. Za przyczynę zewnętrzną, która wywołała Nieszczęśliwy wypadek nie uważa się Choroby i Choroby psychicznej.
- 13) **„Złamanie kości”** – przerwanie ciągłości tkanki kostnej spowodowane Nieszczęśliwym wypadkiem. Za złamanie nie uważa się tzw. złamań patologicznych, czyli związanych z istniejącym wcześniej stanem chorobowym
 - 14) **„Zwichnięcie stawu”** – przemieszczenie przylegających do siebie powierzchni stawowych spowodowane Nieszczęśliwym wypadkiem, wymagające nastawienia i następnie unieruchomienia opatrunkiem gipsowym lub ortezą na okres co najmniej 10 dni. Za Zwichnięcie stawu nie uważa się zwichnięć nawykowych.
 - 15) **„Centrum Świadczeń medycznych”** – Towarzystwo Ubezpieczeń ZDROWIE S.A. z siedzibą w Gdyni przy ul. Śląskiej 17, – przedstawiciel Nationale-Nederlanden, zajmujący się w imieniu Nationale-Nederlanden przyznawaniem, organizacją i realizacją Świadczeń medycznych;
 - 16) **„Portal Ubezpieczonego”** – aplikacja znajdująca się na stronie www.tuzdrowie.pl za pośrednictwem, której Ubezpieczony po zalogowaniu się może dokonać zgłoszenia roszczenia dotyczącego realizacji Świadczenia medycznego, uzupełnić dokumentację medyczną, sprawdzić historię świadczeń, a także umówić się na wykonanie świadczeń za pośrednictwem e-rejestracji;
 - 17) **„Infolinia medyczna”** – ogólnopolska infolinia telefoniczna działająca pod numerem telefonu: (58) 500 55 12, dzięki której Ubezpieczony może umówić lub potwierdzić termin realizacji Świadczeń medycznych. Infolinia medyczna zwana jest również Centrum Świadczeń medycznych;
 - 18) **„Zdarzenie ubezpieczeniowe”** – następujące w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej Złamanie kości lub Zwichnięcie stawu rozpoznane przez Lekarza leczącego udzielającego pierwszej pomocy wymagające wykonania przez placówkę medyczną, w trakcie trwania ochrony ubezpieczeniowej, Usługi medycznej służącej przywróceniu, zachowaniu, poprawie zdrowia lub zapobieżeniu pogorszeniu stanu zdrowia wymienionej w Katalogu Świadczeń Pakiet Ortopeda.

Art. 3 Jaki jest zakres ochrony?

1. Przedmiotem ubezpieczenia jest zdrowie Ubezpieczonego.
2. Zakres ubezpieczenia obejmuje realizację Świadczenia medycznego w przypadku wystąpienie Zdarzenia ubezpieczeniowego, w okresie, w którym Ubezpieczony był objęty ochroną ubezpieczeniową.
3. Za dzień zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego Nationale-Nederlanden przyjmuje – dzień rozpoznania Złamania kości lub Zwichnięcia stawu wskazany w dokumentacji medycznej wydanej przez Lekarza prowadzącego leczenie Ubezpieczonego.

Art. 4 Jakie są obowiązki Ubezpieczonego?

1. Jeżeli konieczne będzie potwierdzenie zajścia Zdarzenia ubezpieczeniowego, obowiązkiem

- Ubezpieczonego będzie wizyta u Lekarza orzecznika.
2. Odmowa poddania się badaniom orzeczniczym w uzgodnionym terminie może spowodować odmowę realizacji świadczenia.

Art. 5 Kto jest uprawniony do otrzymania świadczenia i w jakiej wysokości?

1. W przypadku zajścia Zdarzenia ubezpieczeniowego w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej Ubezpieczonemu będą przysługiwać Świadczenia medyczne ustalone w ramach Programu zdrowotnego.
2. Świadczenia medyczne realizowane są w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, w zakresie Zdarzeń ubezpieczeniowych powstałych w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej i w całości koordynowane przez Konsultanta medycznego.
3. Zgłoszenie do Centrum Świadczeń medycznych w przypadku Złamania lub Zwichnięcia stawu:
 - 3.1. W celu rozpoczęcia realizacji Programu zdrowotnego Ubezpieczony zobowiązany jest przesłać na adres nn_ubezpieczenia@tuzdrowie.pl następujące dokumenty:
 - a) podpisany „Wniosek o rozpoczęcie Programu zdrowotnego” znajdujący się na stronie www.tuzdrowie.pl, oraz
 - b) kopię dokumentacji medycznej potwierdzającej zajście Zdarzenia ubezpieczeniowego lub przekazać w/w dokumenty on-line po zalogowaniu do Portalu Ubezpieczonego, aplikacji znajdującej się na stronie www.tuzdrowie.pl.
 - 3.2. Konsultant medyczny w ciągu 3 dni roboczych skontaktuje się z Ubezpieczonym na podany we wniosku nr telefonu w celu:
 - a) przekazania informacji o akceptacji przesłanego wniosku i rozpoczęciu realizacji Programu zdrowotnego; lub
 - b) wystąpienia o dodatkową dokumentację medyczną; lub
 - c) przekazania informacji o wystąpieniu o dokumentację medyczną do Placówek medycznych, w których Ubezpieczonych leczyl się dotychczas lub
 - d) przekazania informacji o nieuznaniu roszczenia Ubezpieczonego.
 - 3.3. Po uzyskaniu dodatkowej dokumentacji medycznej, o której mowa w ust. 3.2 Konsultant medyczny w ciągu 3 dni roboczych podejmuje decyzję o rozpoczęciu Programu zdrowotnego lub przekazuje informację o nieuznaniu roszczenia Ubezpieczonego.
 - 3.4. Decyzja o nieuznaniu roszczenia Ubezpieczonego wraz z uzasadnieniem jest przesyłana na adres korespondencyjny podany we wniosku o rozpoczęcie Programu zdrowotnego, po kontakcie telefonicznym z Ubezpieczonym.
 - 3.5. Ubezpieczonemu przysługują Świadczenia medyczne, uzasadnione z medycznego punktu widzenia opisane w Katalogu Świadczeń medycznych stanowiącym Załącznik nr 1.

Świadczenia medyczne są w całości koordynowane przez Konsultanta medycznego.

Art. 6 Wybór formy realizacji Świadczeń medycznych

1. Po wydaniu przez Konsultanta Medycznego decyzji o rozpoczęciu Programu zdrowotnego Ubezpieczony może dokonać wyboru formy realizacji Świadczeń medycznych:
 - a) w formie bezgotówkowej realizacji Świadczeń medycznych (Usług medycznych), za pośrednictwem Centrum Świadczeń medycznych;
 - b) w formie świadczenia pieniężnego w wysokości odpowiadającej poniesionym przez Ubezpiezonego kosztom wykonania Świadczenia medycznego, ograniczonego do Sumy ubezpieczenia z tytułu Świadczeń medycznych dla danej Usługi medycznej. Decyzję o formie realizacji Świadczeń medycznych Ubezpieczony przekazuje do Centrum Świadczeń medycznych. Ubezpieczony może w każdym czasie dokonać zmiany formy realizacji Świadczeń medycznych.
2. Jeżeli Ubezpieczony realizuje Świadczenia medyczne w formie bezgotówkowej i umówił wykonanie Usługi medycznej za pośrednictwem Centrum Świadczeń Medycznych oraz zrealizował ją w Placówce medycznej wskazanej przez Konsultanta medycznego nie ponosi żadnych dodatkowych kosztów z tego tytułu.
3. Jeżeli Ubezpieczony zrezygnuje z bezgotówkowej realizacji Usług medycznych i wybierze realizację w formie świadczenia pieniężnego może uzyskać świadczenie w wysokości odpowiadającej poniesionym przez Ubezpiezonego kosztom wykonania Usługi medycznej, wskazane w Katalogu Świadczeń medycznych, do wysokości Sumy ubezpieczenia z tytułu realizacji danej Usługi medycznej.

Art. 7 Realizacja Świadczeń medycznych w formie świadczenia pieniężnego.

1. W celu realizacji Świadczeń medycznych w formie świadczenia pieniężnego, Ubezpieczony ma obowiązek przesłać do Centrum Świadczeń medycznych:
 - a) oryginał lub czytelną kopię faktury/rachunku wystawionych w związku z wykonaniem Świadczenia medycznego,
 - b) wypełniony dokument „Wniosek o wypłatę świadczenia” sporządzony na formularzu dostępnym na stronie www.tuzdrowie.pl lub przekazać w/w dokumenty on – line po zalogowaniu do Portalu Ubezpiezonego, aplikacji znajdującej się na stronie www.tuzdrowie.pl.
2. W celu uzyskania świadczenia pieniężnego w trybie on – line w Placówce medycznej posiadającej dostęp do systemu przyznawania świadczeń on-line, konieczne jest podpisanie i zaakceptowanie przez Ubezpiezonego dokumentu „Druk otrzymania świadczenia” lub przekazanie otrzymanego kodu SMS.

3. Nationale-Nederlanden za pośrednictwem Centrum Świadczeń medycznych może wystąpić do Ubezpiezonego z prośbą o przesłanie dodatkowych wyjaśnień lub dokumentów medycznych, potwierdzających uzasadnioną medycznie konieczność i bezpieczeństwo przeprowadzenia Usług medycznych wskazanych we wniosku o wypłatę świadczenia lub o poddanie się badaniu lekarskiemu, wykonanemu przez wskazanego przez Centrum Świadczeń medycznych specjalistę w danej dziedzinie medycznej. Koszty takiego badania lekarskiego ponosi Centrum Świadczeń medycznych.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3 Nationale-Nederlanden za pośrednictwem Centrum Świadczeń medycznych jest zobowiązane do wydania decyzji w ciągu 2 dni roboczych od dnia uzyskania dodatkowych dokumentów lub przeprowadzenia badania lekarskiego.
5. Przyznane Świadczenie medyczne w formie świadczenia pieniężnego w wysokości ograniczonej do Sumy ubezpieczenia z tytułu Świadczeń medycznych zostanie przesłane na rachunek bankowy wskazany przez Ubezpiezonego i podany w dokumencie „Wniosek o wypłatę świadczenia”. Maksymalna wysokość wszystkich Świadczeń medycznych zrealizowanych w formie świadczenia pieniężnego wypłaconych w okresie ochrony nie może przekroczyć 100 000 zł.
6. Decyzja o odmowie lub zmniejszeniu wysokości świadczenia wraz z uzasadnieniem oraz o przyznaniu świadczenia, o którym mowa w ust. 5 zostanie doręczona Ubezpieczonemu lub przekazana na piśmie listem poleconym, na adres korespondencyjny Ubezpiezonego lub na podany we wniosku adres e-mail w ciągu 4 dni roboczych od dnia otrzymania wniosku o wypłatę świadczenia i wymaganej dodatkowej dokumentacji.

Art. 8 Realizacja Świadczeń medycznych w formie bezgotówkowej

1. W celu realizacji Świadczenia medycznego w formie bezgotówkowej polegającej na organizacji i pokryciu kosztów Świadczeń medycznych Ubezpieczony powinien:
 - a) skontaktować się z Infolinią medyczną;
 - b) uzgodnić termin wykonania świadczeń i przybyć do Placówki medycznej wskazanej przez Konsultanta medycznego;
 - c) przedstawić w Placówce medycznej ważny dowód jednoznacznie określający tożsamość Ubezpiezonego;
 - d) zastosować się do poleceń i wskazówek otrzymanych od Lekarza Placówki medycznej;
 - e) przestrzegać terminów wykonania świadczeń i zgłaszać na Infolinii medycznej z wyprzedzeniem czasowym w stosunku do wyznaczonego dnia i godziny świadczenia każdorazową niemożność skorzystania z umówionego świadczenia.
2. Kontaktując się z Infolinią medyczną Ubezpieczony powinien przekazać Konsultantowi medycznemu następujące informacje:
 - a) imię i nazwisko, datę urodzenia lub nr PESEL Ubezpiezonego;

- b) numer telefonu kontaktowego Ubezpieczonego;
 - c) rodzaj koniecznej pomocy;
 - d) datę wystawienia skierowania lekarskiego i specjalizację kierującego na badania Lekarza;
 - e) inne informacje, wskazane przez Konsultanta medycznego, konieczne do organizacji świadczeń należnych w ramach Umowy ubezpieczenia.
3. Organizacja Świadczenia medycznego potwierdzana jest informacją SMS na numer telefonu Ubezpieczonego podany podczas kontaktu z Infolinią medyczną.

Art. 9 Wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności Nationale-Nederlanden

1. Nationale-Nederlanden nie ponosi odpowiedzialności jeżeli złamanie kości lub zwichnięcie stawu:
- 1) zostało zdiagnozowane lub było leczone przed dniem rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej lub jeżeli Ubezpieczony skorzystał z usługi medycznej związanej z tym złamaniem kości lub zwichnięciem stawu przed dniem rozpoczęcia ochrony ubezpieczeniowej;
 - 2) jest skutkiem uprawiania przez Ubezpieczonego sportów ekstremalnych rozumianych jako:
 - a) sporty powietrzne tj.: skoki ze spadochronem, paralotniarstwo, szybownictwo, amatorskie pilotowanie samolotów silnikowych;
 - b) kolarstwo górskie,
 - c) sporty motorowe,
 - d) wspinaczka wysokogórska, skalna, skałkowa, speleologia,
 - e) skoki akrobatyczne na nartach i snowboardzie, skoki narciarskie, surfing, windsurfing, kitesurfing (wodny i zimowy),
 - f) sporty, w których wykorzystywane są pojazdy poruszające się po śniegu lub lodzie,
 - g) jazda konna, polo,
 - h) nurkowanie z użyciem sprzętu umożliwiającego oddychanie sprężonym powietrzem lub inną mieszanką,
 - i) myślistwo,
 - j) rafting lub inne sporty wodne uprawiane na rzekach górskich,
 - k) sporty walki i systemy walki;
 - 3) jest następstwem spożywania lub pozostawiania przez Ubezpieczonego w stanie po użyciu alkoholu albo w stanie nietrzeźwości lub pod wpływem środków odurzających, substancji psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów o przeciwdziałaniu narkomanii, z wyjątkiem leków zażywanych na zlecenie Lekarza i w sposób przez niego zalecony,
 - 4) powstało w wyniku samookaleczenia lub okaleczenia na własną prośbę, niezależnie od stanu poczytalności,
 - 5) zostały spowodowane lub miały miejsce w następstwie prowadzenia przez Ubezpieczonego pojazdu mechanicznego lub innego środka transportu, jeśli nie był do tego uprawniony lub jeżeli pojazd lub inny środek transportu nie spełniał kryteriów dopuszczenia do ruchu drogowego, powietrznego lub wodnego,

- zgodnie z przepisami właściwego prawa,
- 6) są skutkiem działań wojennych, stanu wojennego, czynnego i dobrowolnego udziału w aktach przemocy, aktach terroryzmu, rozruchach, zamieszkach,
 - 7) są skutkiem popełnienia lub usiłowania popełnienia przestępstwa przez Ubezpieczonego,
 - 8) wystąpiły w przebiegu choroby nowotworowej.
2. Nationale-Nederlanden nie ponosi odpowiedzialności za Świadczenia medyczne wykonane bez uzgodnienia z Konsultantem Medycznym.
3. Nationale-Nederlanden nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia ubezpieczeniowe, o których mowa w art. 3 ust. 2 wymagające wykonania:
- 1) badań genetycznych;
 - 2) pozytonowej emisyjnej tomografii komputerowej (PET);
 - 3) szczepień obowiązkowych zgodnie z kalendarzem szczepień (aktualny na dany rok Komunikat Głównego Inspektora Sanitarnego w sprawie Programu Szczepień Ochronnych).

Art. 10 Jak ustalimy wysokość składki? Jak długo będzie opłacana?

1. Wysokość Składki z tytułu ryzyk ubezpieczeniowych objętych Aneksem jest ustalana zgodnie z obowiązującą taryfą składek.
2. Wysokość składki jest stała w całym okresie ubezpieczenia i jest opłacana regularnie razem ze Składką za Umowę.

Art. 11 Na jaki okres zawieramy Aneks. Kiedy wygasa ochrona ubezpieczeniowa?

1. Objęcie ochroną ubezpieczeniową z tytułu Aneksu następuje:
 - a) na wniosek Właściciela polisy jeśli jest on jednocześnie Ubezpieczonym albo wniosek Właściciela polisy i Ubezpieczonego w innym przypadku,
 - b) jednocześnie z zawarciem Umowy dodatkowej lub po jej zawarciu i w trakcie obowiązywania Umowy dodatkowej.
2. Warunkiem zawarcia Aneksu jest akceptacja przez Ubezpieczyciela wniosku Właściciela polisy o zawarcie Umowy dodatkowej lub zawarcie tej umowy na Warunkach standardowych oraz akceptacja przez Ubezpieczyciela wniosku o zawarcie Aneksu, z zastrzeżeniem treści ust. 3.
3. Zawarcie Aneksu nie jest możliwe w przypadku, gdy Ubezpieczony złożył wniosek o wypłatę świadczenia z tytułu Umowy dodatkowej.
4. Ochrona ubezpieczeniowa z tytułu Aneksu wygasa w następujących przypadkach:
 - a) wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej z tytułu Umowy,
 - b) wygaśnięcia ochrony ubezpieczeniowej z tytułu Umowy dodatkowej,
 - c) wyczerpania limitu Świadczeń medycznych.

Art. 12 Zastosowanie Warunków

W sprawach nie uregulowanych w Aneksie stosuje się postanowienia Warunków. Pojęcia pisane wielką literą, a niezdefiniowane w Aneksie mają znaczenie zgodne z definicjami używanymi w Warunkach.

Art. 13 Wejście w życie Aneksu

Aneks, zatwierdzony przez Zarząd Nationale-Nederlanden Towarzystwa Ubezpieczeń na Życie S.A. uchwałą nr 14/2019 z dnia 25 marca 2019 r., wchodzi w życie z dniem 7 kwietnia 2019 r.



Michał Hucal
Członek Zarządu



Jacek Koronkiewicz
Członek Zarządu

Załącznik nr. 1

Katalog Świadczeń medycznych

do Aneksu do ogólnych warunków Umowy dodatkowej – Pakiet Ortopeda.

Maksymalna wysokość wszystkich Świadczeń medycznych zrealizowanych w formie wypłaty świadczenia pieniężnego w okresie ochrony nie może przekroczyć 100 000 zł.

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
2.4.1 Opieka podstawowa				
Ambulatoryjna opieka pielęgniarska po uzyskaniu skierowania od lekarza specjalisty				
badanie moczu metodą paskową			0,01%	6,00 zł
dożylny wlv kroplowy			0,04%	35,00 zł
iniekcja domięśniowa			0,02%	15,00 zł
iniekcja dożylna			0,03%	25,00 zł
iniekcja podskórna			0,02%	15,00 zł
opatrzenie drobnych urazów (skręcenia zwichnięcia)			0,04%	35,00 zł
pobranie materiału do badania			0,01%	5,00 zł
pomiar ciśnienia tętniczego			0,01%	10,00 zł
pomiar wzrostu i wagi ciała			0,00%	2,00 zł
próba uczuleniowa na lek			0,02%	15,00 zł
założenie lub zmiana prostego opatrunku			0,02%	15,00 zł
zdejmowanie szwów			0,02%	15,00 zł
2.4.2 Opieka specjalistyczna – konsultacje lekarskie, w tym konsultacje profesorskie				
Anestezjolog konsultacja lekarska			0,08%	80,00 zł
Chirurg naczyniowy konsultacja lekarska			0,09%	85,00 zł
Chirurg ogólny konsultacja lekarska			0,07%	70,00 zł
Dermatolog konsultacja lekarska			0,08%	80,00 zł
Kardiolog konsultacja lekarska			0,08%	80,00 zł
Laryngolog konsultacja lekarska			0,08%	80,00 zł
Lekarz rehabilitacji medycznej konsultacja lekarska			0,08%	75,00 zł
Neurochirurg konsultacja lekarska			0,09%	85,00 zł
Neurolog konsultacja lekarska			0,07%	70,00 zł
Okulista konsultacja lekarska			0,05%	50,00 zł
Ortopeda konsultacja lekarska			0,08%	80,00 zł
Ortopeda – Traumatolog konsultacja lekarska			0,08%	80,00 zł
Pulmonolog konsultacja lekarska			0,09%	80,00 zł
Reumatolog konsultacja lekarska			0,09%	85,00 zł
Torakochirurg konsultacja lekarska			0,09%	85,00 zł
Urolog konsultacja lekarska			0,08%	80,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
2.4.3 Opieka specjalistyczna – zabiegi lekarskie i inne usługi wykonywane przez lekarzy specjalistów				
Chirurgia				
	iniekcja dostawowa		0,04%	40,00 zł
	leczenie owrzodzeń skórnych		0,06%	60,00 zł
	leczenie zastrzału powierzchniowego		0,06%	60,00 zł
	nacinięcie i drenaż czyraka		0,06%	60,00 zł
	nacinięcie i drenaż ropnia, krwiaka		0,08%	80,00 zł
	opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia)		0,04%	40,00 zł
	punkcja stawów		0,04%	35,00 zł
	szycie rany		0,03%	30,00 zł
	unieruchomienie kończyn i stawów		0,05%	50,00 zł
	usunięcie ciał obcych z powłok skórnych		0,03%	30,00 zł
	wycięcie zmiany skórnej do 5 mm.		0,16%	160,00 zł
	wycięcie zmiany skórnej powyżej 5 mm. (bez tłuszczaków)		0,24%	240,00 zł
	założenie sęczka		0,03%	30,00 zł
	założenie/zdjęcie opatrunku gipsowego		0,08%	80,00 zł
	założenie/zdjęcie opatrunku syntetycznego		0,05%	50,00 zł
	zdejmowanie szwów		0,03%	30,00 zł
	zmiana opatrunku		0,03%	30,00 zł
	zmiana/zakładanie cewników do pęcherza moczowego		0,03%	30,00 zł
	znieczulenie miejscowe z do zabiegu		0,03%	30,00 zł
Laryngologia (Otolaryngologia)				
	koagulacja naczyń przegrody nosa		0,08%	75,00 zł
	donosowe podanie leku obkurczającego		0,01%	10,00 zł
	odessanie wydzieliny z nosa lub przewodów nosa		0,03%	30,00 zł
	opatrunek uszny z lekiem		0,03%	30,00 zł
	pędzlowanie gardła, jamy ustnej		0,03%	30,00 zł
	płukanie uszu		0,03%	30,00 zł
	postępowanie zachowawcze przy krwawieniu z nosa		0,08%	75,00 zł
	przedmuchiwanie trąbki słuchowej		0,08%	75,00 zł
	punkcja zatok		0,03%	30,00 zł
	usuwanie ciała obcego z ucha, nosa, gardła		0,04%	35,00 zł
	założenie i usunięcie przedniej tamponady		0,12%	120,00 zł
	zdejmowanie szwów		0,03%	30,00 zł
Okulistyka				

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
adaptacja do ciemności			0,04%	35,00 zł
badanie dna oka			0,01%	5,00 zł
badanie lampą szczelinową			0,01%	5,00 zł
badanie ostrości widzenia			0,01%	5,00 zł
badanie pola widzenia (perymetria)			0,04%	35,00 zł
badanie widzenia przestrzennego			0,04%	35,00 zł
egzofalometria			0,02%	15,00 zł
gonioskopia			0,04%	35,00 zł
iniekcja podspojówkowa			0,02%	20,00 zł
komputerowe badanie wzroku			0,01%	5,00 zł
płukanie dróg łzowych			0,02%	20,00 zł
podanie leku do worka spojówkowego			0,02%	20,00 zł
pomiar ciśnienia śródgałkowego			0,01%	5,00 zł
skioskopia			0,04%	35,00 zł
usunięcie ciała obcego z oka			0,03%	30,00 zł
Ortopedia				
blokada dostawowa i okołostawowa (lek pacjenta)			0,04%	40,00 zł
iniekcja dostawowa (lek pacjenta)			0,04%	40,00 zł
punkcja (zmiany urazowe)			0,04%	35,00 zł
punkcja (zmiany zapalne)			0,04%	35,00 zł
unieruchomienie kończyn i stawów			0,05%	50,00 zł
unieruchomienie żeber opatrunkiem plastrowym			0,04%	40,00 zł
założenie i usunięcie opatrunku gipsowego kończyna górna i dolna			0,08%	80,00 zł
założenie opaski elastycznej i temblaka			0,03%	30,00 zł
założenie szyny Kramera			0,03%	30,00 zł
założenie szyny Zimmera			0,03%	30,00 zł
założenie/dopasowanie ortozy (bez kosztu ortozy)			0,03%	30,00 zł
zmiana opatrunku			0,03%	30,00 zł
znieczulenie miejscowe z do zabiegu			0,03%	30,00 zł
Urologia				
zmiana/zakładanie cewników do pęcherza moczowego			0,03%	30,00 zł
płukanie pęcherza moczowego			0,03%	30,00 zł
2.4.5 Badania laboratoryjne				
Badania biochemiczne				
albumina			0,01%	6,00 zł
alfa – 1 – antytrypsyna			0,05%	45,00 zł
aminokwasy			0,03%	30,00 zł
aminotransferaza alaninowa (ALT,ALAT,GPT)			0,01%	6,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
aminotransferaza asparaginianowa (AspAT, AST, GOT)			0,01%	6,00 zł
amylaza			0,01%	6,00 zł
antystreptolizyna (ASO/ASLO/ASO latex)			0,01%	6,00 zł
apolipoproteina	apo A1		0,05%	50,00 zł
apolipoproteina	apo B		0,05%	50,00 zł
białko C – reaktywne (CRP)			0,01%	6,00 zł
białko całkowite			0,01%	6,00 zł
białko całkowite – rozdział elektroforetyczny (proteinogram)			0,03%	25,00 zł
bilirubina bezpośrednia			0,01%	6,00 zł
bilirubina całkowita			0,01%	6,00 zł
bilirubina pośrednia			0,01%	6,00 zł
ceruloplazmina			0,03%	25,00 zł
chlorki			0,01%	6,00 zł
cholesterol			0,01%	6,00 zł
cholesterol HDL	oznaczany bezpośrednio		0,01%	6,00 zł
cholesterol HDL	wyliczony		0,01%	6,00 zł
cholesterol LDL			0,01%	6,00 zł
cholinesteraza	krwinkowa		0,03%	30,00 zł
cholinesteraza	wątrobowa		0,03%	30,00 zł
cyjanokobalamina (witamina B12)			0,02%	20,00 zł
cynk (Zn)			0,02%	20,00 zł
cystyna/homocystyna			0,04%	35,00 zł
czynnik reumatoidalny (RF)			0,01%	10,00 zł
dehydrogenaza mleczanowa (LDH)			0,01%	10,00 zł
digoksyna			0,01%	14,00 zł
ferrytyna			0,02%	20,00 zł
fosfataza zasadowa leukocytów (LAP)			0,01%	6,00 zł
fosfor			0,01%	6,00 zł
fosforan nieorganiczny			0,01%	6,00 zł
fosfotaza alkaliczna (ALP)			0,01%	10,00 zł
fosfotaza kwaśna całkowita (ACP)			0,01%	10,00 zł
fosfotaza kwaśna sterczowa (PAP)			0,01%	10,00 zł
GGTP- gamma glutamylotransferaza			0,01%	10,00 zł
glukoza	20 min. posiłku		0,01%	6,00 zł
glukoza	60 min. posiłku		0,01%	6,00 zł
glukoza	na czczo		0,01%	6,00 zł
glukoza z obciążeniem	50 g glukozy po 1 godzinie		0,02%	20,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
glukoza z obciążeniem	50 g glukozy po 2 godzinach		0,02%	20,00 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 4 godzinach		0,02%	20,00 zł
glukoza z obciążeniem	75 g glukozy po 5 godzinach		0,02%	20,00 zł
glukoza z obciążeniem	na czczo		0,02%	20,00 zł
homocysteina			0,04%	35,00 zł
jonogram (Na, K)			0,01%	5,00 zł
kinaza fosfokreatynowa (CPK)			0,01%	6,00 zł
kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB (CKMB)			0,01%	10,00 zł
klirens endogennej kreatyniny			0,01%	10,00 zł
kreatynina			0,01%	6,00 zł
kwas foliowy			0,02%	20,00 zł
kwas homowanilinowy (HVA)			0,04%	35,00 zł
kwas moczowy			0,01%	6,00 zł
kwas walproinowy			0,03%	28,00 zł
kwasy żółciowe			0,05%	50,00 zł
lipaza			0,01%	12,00 zł
lipidogram			0,02%	24,00 zł
magnez			0,01%	6,00 zł
methemoglobina			0,03%	30,00 zł
mioglobina			0,03%	28,00 zł
mocznik, azot mocznikowy(pozabiałkowy), BUN			0,01%	6,00 zł
odczyn Waaler-Rose'go			0,01%	10,00 zł
ołów (Pb)			0,06%	55,00 zł
peptyd natriuretyczny (BNP)			0,04%	35,00 zł
peptyd natriuretyczny (NT pro-BNP)			0,04%	35,00 zł
potas (K)			0,01%	6,00 zł
próby wątrobowe (ALT, AST, ALP, BIL, GGTP)			0,03%	32,00 zł
seromukoid			0,01%	12,00 zł
sód (Na)			0,01%	6,00 zł
transferyna			0,01%	10,00 zł
triglicerydy (trójglicerydy)			0,01%	6,00 zł
troponina ilościowo			0,02%	15,00 zł
troponiny I/T			0,02%	15,00 zł
tyreoglobulina			0,03%	30,00 zł
tyrozyna			0,04%	35,00 zł
USR (VDRL)			0,01%	10,00 zł
wapń całkowity			0,01%	6,00 zł
witamina D – metabolit 1,25(OH)			0,07%	70,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
witamina D – metabolit 25(OH)			0,07%	70,00 zł
żelazo			0,01%	6,00 zł
żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC)			0,01%	10,00 zł
żelazo – krzywa wchłaniania	120 min po obciążeniu		0,02%	18,00 zł
żelazo – krzywa wchłaniania	180 min po obciążeniu		0,02%	18,00 zł
żelazo – krzywa wchłaniania	240 min po obciążeniu		0,02%	18,00 zł
żelazo – krzywa wchłaniania	300 min po obciążeniu		0,02%	18,00 zł
żelazo – krzywa wchłaniania	60 min po obciążeniu		0,02%	18,00 zł
Badania hematologiczne				
antytrębina III (AT III)			0,05%	45,00 zł
bezpośredni odczyn Coombsa (POC) pośredni test antyglobulinowy (BTA)			0,02%	20,00 zł
białko C			0,05%	45,00 zł
białko S wolne			0,05%	45,00 zł
czas kaolinowo – kefalinowy (APTT)			0,01%	9,00 zł
czas krwawienia			0,01%	9,00 zł
czas krzepnięcia			0,01%	9,00 zł
czas protrombinowy (PT) (INR)			0,05%	45,00 zł
czas trombinowy (TT)			0,01%	9,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	II – protrombina,		0,05%	45,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	IX – czynnik antyhemofilowy B		0,05%	45,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	V – proakceleryna,		0,05%	45,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	VII – prokonwertyna,		0,05%	45,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	VIII – czynnik antyhemofilowy A,		0,05%	45,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	X – czynnik Stuarta – Prowera,		0,05%	45,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	XI – czynnik antyhemofilowy C		0,05%	45,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	XII – czynnik Hagemana		0,05%	45,00 zł
czynniki układu krzepnięcia	XIII – czynnik stabilizujący fibrynę		0,05%	45,00 zł
D-dimery			0,04%	35,00 zł
eozynofilia bezwzględna			0,01%	6,00 zł
fibrynogen			0,01%	10,00 zł
haptoglobulina			0,03%	30,00 zł
hemoglobina wolna			0,01%	6,00 zł
hemolizyny			0,02%	20,00 zł
inhibitor składnika C1 dopełniacza			0,05%	45,00 zł
inhibitory krzepnięcia			0,04%	35,00 zł
komórki LE			0,02%	17,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
leukocyty			0,01%	6,00 zł
morfologia krwi obwodowej bez rozmazu			0,01%	9,00 zł
morfologia krwi obwodowej z rozmazem (pełnym różnicowaniem granulocytów)			0,01%	12,00 zł
odczyn opadania krwinek czerwonych (OB.)			0,01%	6,00 zł
osmolarność krwi			0,03%	25,00 zł
oznaczenie grupy krwi układu ABO i Rh			0,03%	30,00 zł
plazminogen			0,01%	10,00 zł
płytki krwi			0,01%	6,00 zł
pośredni odczyn Coombsa (POC) pośredni test antyglobulinowy (PTA)			0,02%	20,00 zł
produkty degradacji fibryny i fibrynogenu (FDP)			0,04%	35,00 zł
retikulocyty			0,01%	6,00 zł
Badania moczu				
17-hydroksykortykosteroidy (17 – OHCS) w moczu			0,03%	30,00 zł
albuminy w moczu			0,01%	6,00 zł
amylaza w moczu			0,01%	6,00 zł
badanie ogólne moczu			0,01%	6,00 zł
badanie ogólne moczu plus osad			0,01%	6,00 zł
białko Bence'a-Jonesa w moczu			0,05%	50,00 zł
bilirubina w moczu			0,01%	6,00 zł
chlorki w moczu			0,01%	6,00 zł
ciała ketonowe w moczu			0,01%	6,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM)			0,00%	3,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – aldosteron			0,04%	40,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – białko			0,01%	6,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – chlorki			0,01%	6,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – kortyzol			0,01%	6,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – kwas 5 – hydroksyindolooctowy (5 – HIAA)			0,03%	30,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – kwas hipurowy			0,03%	30,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – magnez			0,01%	6,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – sód i potas			0,01%	6,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) – szczawiany			0,04%	40,00 zł
dobowa zbiórka moczu (DZM) -17-hydroksykortykosteroidy (17 – OHCS)			0,04%	40,00 zł
fosforan nieorganiczny w moczu			0,01%	6,00 zł
glukoza/cukier w moczu			0,00%	3,00 zł
hemoglobina wolna w moczu			0,02%	15,00 zł
Immunofiksacja (A, G, M, kap, lam) w moczu			0,08%	80,00 zł
kadm w moczu			0,08%	80,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
	katecholaminy w moczu		0,03%	30,00 zł
	klirens kreatyniny (z dobowej zbiórki moczu GHR)		0,02%	20,00 zł
	koproporfiryny w moczu		0,04%	40,00 zł
	kortyzol w moczu		0,03%	30,00 zł
	kreatynina w moczu		0,01%	6,00 zł
	kwask delta-aminolewulinowy w moczu		0,05%	50,00 zł
	kwask moczowy w moczu		0,01%	6,00 zł
	kwask wanilinomigdałowy w moczu		0,05%	50,00 zł
	liczba Addisa w moczu		0,01%	10,00 zł
	łańcuchy lekkie kappa w moczu		0,05%	50,00 zł
	łańcuchy lekkie lambda w moczu		0,05%	50,00 zł
	magnez w moczu		0,01%	6,00 zł
	metoksykatecholaminy w moczu		0,05%	50,00 zł
	miedź w moczu		0,05%	45,00 zł
	mikroalbuminuria		0,01%	6,00 zł
	mocznik w moczu		0,01%	6,00 zł
	noradrenalina/adrenalina w moczu		0,03%	30,00 zł
	ołów w dobowej zbiórce moczu		0,05%	45,00 zł
	osmolarność moczu		0,01%	10,00 zł
	potas w moczu		0,01%	6,00 zł
	rtęć (Hg) w moczu		0,05%	50,00 zł
	skład chemiczny kamienia nerkowego		0,05%	50,00 zł
	sód w moczu		0,01%	6,00 zł
	test ciążowy/gonadotropina kosmówkowa (alfa – HCG)		0,02%	15,00 zł
	wapń całkowity w moczu		0,01%	6,00 zł
Badania hormonalne				
	17-hydroksykortykosteroidy (17 – OHCS)		0,03%	26,00 zł
	adrenalina		0,04%	35,00 zł
	aktywność reninowa osocza (ARO)		0,04%	35,00 zł
	aldolaza		0,04%	35,00 zł
	aldosteron		0,04%	35,00 zł
	androstendion		0,04%	35,00 zł
	androsteron		0,04%	35,00 zł
	białko transportujące insulinopodobne czynniki wzrostu (IGFBP-3)		0,04%	40,00 zł
	dezoksykortyzol		0,03%	26,00 zł
	DHEA-S (dehydroepiandrosteronu siarczan)		0,03%	30,00 zł
	erytropoetyna		0,03%	30,00 zł
	esteraza acetylocholiny		0,02%	20,00 zł
	estradiol (E2)		0,03%	30,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
estriol			0,03%	30,00 zł
estriol wolny			0,03%	30,00 zł
fenyloalanina (PKU)			0,04%	35,00 zł
glikolizowane białko			0,04%	40,00 zł
globulina wiążąca hormony płciowe (SHBG)			0,03%	30,00 zł
glutamylotransferaza			0,04%	40,00 zł
gonadotropina kosmówkowa (alfa – HCG)			0,02%	15,00 zł
gonadotropina kosmówkowa (beta – HCG)			0,02%	15,00 zł
hemoliza kwaśna			0,04%	40,00 zł
hormon adrenokortykotropowy (ACTH)			0,03%	26,00 zł
hormon anty-Mullerowski (AMH) – diagnostyka płodności			0,08%	80,00 zł
hormon folikulotropowy (FSH)			0,03%	26,00 zł
hormon luteinizujący (LH)			0,03%	26,00 zł
hormon tyreotropowy (TSH)			0,03%	26,00 zł
hormon wzrostu (GH)			0,03%	26,00 zł
Inhibina B			0,08%	80,00 zł
insulinopodobny czynnik wzrostu 1 (IGF-1)			0,04%	40,00 zł
kalcytonina			0,02%	22,00 zł
katecholaminy			0,03%	26,00 zł
kortyzol	pobranie po południu		0,03%	26,00 zł
kortyzol	pobranie rano		0,03%	26,00 zł
łańcuchy lekkie kappa i lambda			0,06%	55,00 zł
N-Acetylglukozaminidaza			0,03%	26,00 zł
osteokalcyna			0,03%	30,00 zł
PAPP-A (badanie przesiewowe)			0,15%	150,00 zł
parathormon intact (iPTH)			0,03%	25,00 zł
progesteron			0,03%	26,00 zł
prolaktyna – test z metoklopramidem	120 min po obciążeniu		0,03%	30,00 zł
prolaktyna – test z metoklopramidem	30 min po obciążeniu		0,03%	30,00 zł
prolaktyna – test z metoklopramidem	60 min po obciążeniu		0,03%	30,00 zł
prolaktyna – test z metoklopramidem	przed obciążeniem		0,03%	30,00 zł
prolaktyna (PRL)			0,03%	26,00 zł
receptory estrogenowe			0,04%	35,00 zł
receptory progesterenowe			0,04%	35,00 zł
renina			0,03%	28,00 zł
serotonina			0,03%	28,00 zł
testosteron całkowity			0,03%	26,00 zł
testosteron wolny			0,03%	26,00 zł
trijodotyronina całkowita (TT3)			0,02%	18,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
trijodotyronina wolna (FT3)			0,02%	18,00 zł
tyroksyna całkowita (TT4)			0,02%	18,00 zł
tyroksyna wolna (FT4)			0,02%	18,00 zł
Badania mikrobiologiczne				
antybiogram			0,02%	20,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	kał		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	krew		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z cewki moczowej		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z gardła		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z jamy ustnej		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z nosa		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z nosogardła		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z odbytu		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z oskrzeli		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z paznokci nogi		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z paznokci ręki		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z rany		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z szyjki macicy		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z ucha		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał z worka spojówkowego		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał ze skóry		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	materiał ze sromu		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	mocz		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	nasienie		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	plwocina		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	ropa		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	włosy		0,04%	35,00 zł
badanie mykologiczne z posiewem, mykogram	worek spojówkowy		0,04%	35,00 zł
cytologia złuszczeniowa z nosa			0,03%	30,00 zł
posiew kału			0,03%	28,00 zł
posiew kału w kierunku pasożytów			0,03%	28,00 zł
posiew kału w kierunku Salmonella – Shigella			0,03%	28,00 zł
posiew krwi	posiew tlenowy		0,03%	28,00 zł
posiew moczu			0,03%	28,00 zł
posiew nasienia			0,03%	30,00 zł
posiew plwociny	posiew beztlenowy		0,03%	28,00 zł
posiew plwociny	posiew tlenowy		0,03%	28,00 zł
posiew ropy	posiew beztlenowy		0,03%	28,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
posiew ropy	posiew tlenowy		0,03%	28,00 zł
posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (GBS)	posiew beztlenowy		0,03%	28,00 zł
posiew z pochwy	posiew beztlenowy		0,03%	28,00 zł
posiew z pochwy	posiew tlenowy		0,03%	28,00 zł
wymaz z cewki moczowej	posiew beztlenowy		0,03%	28,00 zł
wymaz z cewki moczowej	posiew tlenowy		0,03%	28,00 zł
wymaz z gardła	posiew beztlenowy		0,03%	28,00 zł
wymaz z gardła	posiew tlenowy		0,03%	28,00 zł
wymaz z jamy ustnej	posiew beztlenowy		0,03%	28,00 zł
wymaz z jamy ustnej	posiew tlenowy		0,03%	28,00 zł
wymaz z kanału szyjki macicy	posiew beztlenowy		0,03%	28,00 zł
wymaz z kanału szyjki macicy	posiew tlenowy		0,03%	28,00 zł
wymaz z migdałka	posiew beztlenowy		0,03%	28,00 zł
wymaz z migdałka	posiew tlenowy		0,03%	28,00 zł
wymaz z nosa	posiew beztlenowy		0,03%	28,00 zł
wymaz z nosa	posiew tlenowy		0,03%	28,00 zł
wymaz z nosogardła	posiew beztlenowy		0,03%	28,00 zł
wymaz z nosogardła	posiew tlenowy		0,03%	28,00 zł
wymaz z oka			0,03%	28,00 zł
wymaz z pochwy (czystość pochwy)	biocenoza pochwy		0,03%	28,00 zł
wymaz z rany	posiew beztlenowy		0,03%	28,00 zł
wymaz z rany	posiew tlenowy		0,03%	28,00 zł
wymaz z ucha	posiew beztlenowy		0,03%	28,00 zł
wymaz z ucha	posiew tlenowy		0,03%	28,00 zł
wymaz ze zmian skórnych	posiew beztlenowy		0,03%	28,00 zł
wymaz ze zmian skórnych	posiew tlenowy		0,03%	28,00 zł
Badania serologiczne				
aglutynacja cząstek			0,02%	20,00 zł
antygen Hbe			0,02%	20,00 zł
antygen HBS (wirus zapalenia wątroby typu B HBs – HBsAg)			0,02%	20,00 zł
antykoagulant toczniowy (LA)			0,06%	55,00 zł
badanie w kierunku rotawirusów			0,03%	28,00 zł
przeciwciała IgG p. cyklicznemu peptydowi cytrulinowemu (anty-CCP)			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p .transglutaminazie tkankowej (anty-tGT) w kl. IgG met. ELISA			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p .transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA met. ELISA			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. antygenowi cytoplazmatycznemu wątroby typu 1 (anty – LC – 1) met. Immunobloting			0,06%	55,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
przeciwciała p. bakteryjne			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. beta – 2 – glikoproteinie – 1 IgG			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. beta – 2 – glikoproteinie – 1 IgM			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. błonie podstawnej kłęb.nerkowych (anty – GMB) i błonie pęch. Płucnych met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Bordetella pertussis IgG			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Bordetella pertussis IgM			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Borrelia IgG	oznaczane met. Western Blot		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Borrelia IgG	oznaczanie met. ELISA		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Borrelia IgM	oznaczane met. Western Blot		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Borrelia IgM	oznaczanie met. ELISA		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Brucella IgG			0,04%	40,00 zł
przeciwciała p. Brucella IgM			0,04%	40,00 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgA			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgG			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Chlamydia pneumoniae IgM			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgG			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Chlamydia trachomatis IgM			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Coxsackie typ A i B IgM met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgG			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Cytomegalovirus (anty-CMV) IgM			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. cytoplazmie (ANCA)			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. czynnikowi wew. Castlea i kom. Okładzinowym żołądka (APCA) met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. dekarboksylazie kw. glutaminowego (anty GAD)			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. DNA dwuniciowemu / natywnemu – dsDNA (nDNA)			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. dsDNA met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. endomysium – IgA – EmA IgA			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. endomysium – IgG – EmA IgG			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgA (łącznie) met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgG (łącznie) met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. endomysium i gliadynie w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgA			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. endomysium i retikulinie IgG			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. endomysium IgG, IgA EmA			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgA+IgG			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleozą, EBV) IgG			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Epstein-Barr virus (mononukleozą, EBV) IgM			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. fosfatazie tyrozynowej (IA2)			0,06%	55,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
przeciwciała p. fosfatydyloinozitolowi IgG			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. fosfatydyloinozitolowi IgM			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. gliadynie (AGA) – w kl. IgG i IgA (łącznie) met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. gliadynie klasy IgA – AGA			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. gliadynie klasy IgG – AGA			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. gliście ludzkiej IgG			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. HAV	frakcja IgM		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. HAV	poziom całkowity		0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. HBc (całkowite)			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Hbe (anty – Hbe)			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. HBs (anty-HBs)			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. HCV (anty-HCV)			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Helicobacter pylori			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. heterofilne			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. HIV1/HIV2			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA1)			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA2)			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA3)			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. jądrowe i p.cytoplazmatyczne (1), test przesiewowy met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. kanalikom żółciowym met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. kardiolipin w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. komórkom okładzinowym żółdka – (APCA) met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. korze nadnerczy			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Listeria monocytogenes jakościowo			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. mięśniom gładkim ASMA			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. mięśniom poprzecznie prążkowanym i p. mięśniowi sercowemu (miasthenia gravis) met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. mięśniom poprzecznie prążkowanym met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. mikrosomom wątroby i nerki (anty – LKM) met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. mitochondrialne AMA			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. mitochondrialne AMA typ M2			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgG			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Morbilli virus (odra) IgM			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgG			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Myxovirus parotitis (świnka) IgM			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. nukleosomom (ANuA) (IMMUNOBLOT)			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. pemphigus i pemphigoid met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. peroksydazie tarczycowej (αTPO, anty TPO)			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgG			0,06%	55,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
przeciwciała p. Pneumocystis carinii IgM			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. receptorom acetylocholin (AChR – Ab)			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. receptorom TSH (przeciwciała przeciw tyreotropinie, TRAb, anty TSHR)			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgA met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgG met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. retikulinie (ARA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgG			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Rubivirus (różyczka) IgM			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) igG met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Shigella			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. TBEV (odkleszczowe zapalenie mózgu) IgM			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Toksoplazmoza IgG (test awidności)			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgG			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Toxoplasma gondii IgM			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. TPO (p. mikrosomalne)			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Treponema pallidum (kiła – testy potwierdzenia FTA, ABS)			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Trichinella spiralis (włośnica) IgG			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. tyreoglobulinie			0,03%	28,00 zł
przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgG			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Varicella zoster virus (ospa wietrzna) IgM			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. wyspom trzust., kom. Zewnątrzwydzielniczym trzust. I kom. Kubkowatym jelit met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała p. Yersinia			0,03%	28,00 zł
przeciwciała panel wątrobowy – (anty – LKM, anty – LSP, anty – SLA) met. IIF			0,06%	55,00 zł
przeciwciała panel wątrobowy pełny – (ANA2, AMA, ASMA, anty – LKM, anty – LSP, anty – SLA) met. IIF, DID			0,06%	55,00 zł
SLE – ilościowo			0,06%	55,00 zł
Diagnostyka cukrzycy				
hemoglobina glikowana (HbA1c, glikohemoglobina, GHB))			0,02%	20,00 zł
insulina			0,02%	22,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
insulina po obciążeniu	na czczo		0,05%	50,00 zł
	po 120 min		0,05%	50,00 zł
	po 60 min.		0,05%	50,00 zł
	po podaniu 50 g glukozy po 120 min.		0,05%	50,00 zł
	po podaniu 50 g glukozy po 60 min.		0,05%	50,00 zł
	po podaniu 75 g glukozy po 120 min.		0,05%	50,00 zł
	po podaniu 75 g glukozy po 180 min.		0,05%	50,00 zł
	po podaniu 75 g glukozy po 240 min.		0,05%	50,00 zł
	po podaniu 75 g glukozy po 300 min.		0,05%	50,00 zł
	po podaniu 75 g glukozy po 60 min.		0,05%	50,00 zł
peptyd C			0,03%	25,00 zł
4.2.8 Badania radiologiczne (RTG)				
densytometria	kości udowej		0,06%	55,00 zł
densytometria	kręgosłup lędźwiowy		0,06%	55,00 zł
densytometria	kręgosłupa lędźwiowego i kości udowej		0,06%	55,00 zł
mammografia	celowane		0,08%	75,00 zł
mammografia	ogólne		0,08%	75,00 zł
RTG celowane siodełka tureckiego			0,04%	40,00 zł
RTG czaszki	celowane na kanały nerwów wzrokowych		0,04%	40,00 zł
RTG czaszki	celowane na kości skroniowej		0,04%	40,00 zł
RTG czaszki	celowane wg. Rheseego		0,04%	40,00 zł
RTG czaszki	celowane wg. Schullera (uszu)		0,04%	40,00 zł
RTG czaszki	celowane wg. Stenversa (uszu)		0,04%	40,00 zł
RTG czaszki	w dwóch projekcjach		0,04%	40,00 zł
RTG czaszki	w jednej projekcji		0,04%	40,00 zł
RTG czaszki	w trzech projekcjach		0,04%	40,00 zł
RTG dłoni (ręki)	porównawcze obu rąk		0,04%	40,00 zł
RTG dłoni (ręki)	projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG dłoni (ręki)	projekcja AP + bok		0,04%	40,00 zł
RTG dłoni (ręki)	projekcja AP + bok + skos		0,04%	40,00 zł
RTG dłoni (ręki)	projekcja bok		0,04%	40,00 zł
RTG klatki piersiowej	projekcja AP		0,04%	40,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
RTG klatki piersiowej	projekcja AP + bok		0,04%	40,00 zł
RTG klatki piersiowej	projekcja bok		0,04%	40,00 zł
RTG klatki piersiowej	RTG tomogram		0,04%	40,00 zł
RTG klatki piersiowej z barytem	projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG klatki piersiowej z barytem	projekcja AP + bok		0,04%	40,00 zł
RTG klatki piersiowej z barytem	projekcja bok		0,04%	40,00 zł
RTG kolan	celowane na rzepkę osiowe		0,04%	40,00 zł
RTG kolan	celowane na rzepkę styczne		0,04%	40,00 zł
RTG kolan	celowane na rzepkę w 3 ustawieniach		0,04%	40,00 zł
RTG kolan	porównawcze obu stawów		0,04%	40,00 zł
RTG kolan	projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG kolan	projekcja AP + bok		0,04%	40,00 zł
RTG kolan	projekcja bok		0,04%	40,00 zł
RTG kończyny dolnej			0,04%	40,00 zł
RTG kończyny górnej			0,04%	40,00 zł
RTG kości krzyżowej			0,04%	40,00 zł
RTG kości nosowej			0,04%	40,00 zł
RTG kości ogonowej	AP + bok		0,04%	40,00 zł
RTG kości ogonowej	bok wraz z kością guziczną		0,04%	40,00 zł
RTG kości ogonowej	bok/AP – jedna projekcja		0,04%	40,00 zł
RTG kości piętowej	(puste)		0,04%	40,00 zł
RTG kości podudzia	porównawcze obu kończyn		0,04%	40,00 zł
RTG kości podudzia	ze stawem kolanowym projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG kości podudzia	ze stawem kolanowym projekcja bok		0,04%	40,00 zł
RTG kości podudzia	ze stawem skokowym projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG kości podudzia	ze stawem skokowym projekcja bok		0,04%	40,00 zł
RTG kości ramieniowej	porównawcze projekcja AP obu kości		0,04%	40,00 zł
RTG kości ramieniowej	porównawcze projekcja osiowa obu kości		0,04%	40,00 zł
RTG kości ramieniowej	projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG kości ramieniowej	projekcja AP + bok		0,04%	40,00 zł
RTG kości ramieniowej	ze stawem barkowym osiowe		0,04%	40,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
RTG kości udowej	ze stawem biodrowym projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG kości udowej	ze stawem biodrowym projekcja bok		0,04%	40,00 zł
RTG kości udowej	ze stawem kolanowym projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG kości udowej	ze stawem kolanowym projekcja bok		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	celowane na stawy krzyżowe projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	celowane na stawy krzyżowe projekcja AP + bok		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	celowane na stawy krzyżowe projekcja skośna		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	czynnościowe		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	projekcja AP + bok		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	projekcja AP + bok + skośna		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	projekcja bok		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa lędźwiowego	projekcja skośna		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	projekcja AP + bok		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	projekcja AP + bok + skośna		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	projekcja bok		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa piersiowego	projekcja skośna		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	czynnościowe		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	projekcja AP + bok		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	projekcja AP + bok + skośna		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	projekcja bok		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego	projekcja skośna		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	czynnościowe		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco projekcja AP (skolioza)		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco projekcja AP + bok (skolioza)		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	na stojąco projekcja AP + bok + skośna (skolioza)		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	projekcja AP + bok		0,04%	40,00 zł
RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego	projekcja skośna		0,04%	40,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
RTG kręgu szyjowego i obrotowego	(puste)		0,04%	40,00 zł
RTG krtani bez kontrastu	zdjęcia warstwowe		0,04%	40,00 zł
RTG łopatki	projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG łopatki	projekcja AP + bok		0,04%	40,00 zł
RTG łuków jarzmowych			0,04%	40,00 zł
RTG miednicy			0,04%	40,00 zł
RTG miednicy małej			0,04%	40,00 zł
RTG mostka	projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG mostka	projekcja bok		0,04%	40,00 zł
RTG nadgarstka	celowane na kość łódeczkowatą		0,04%	40,00 zł
RTG nadgarstka	porównawcze obu rąk		0,04%	40,00 zł
RTG nadgarstka	projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG nadgarstka	projekcja AP + bok		0,04%	40,00 zł
RTG nadgarstka	projekcja AP + bok + skos		0,04%	40,00 zł
RTG nadgarstka	projekcja bok		0,04%	40,00 zł
RTG nosa			0,04%	40,00 zł
RTG nosogardła (trzeci migdał)			0,04%	40,00 zł
RTG obojczyka			0,04%	40,00 zł
RTG oczodołów	projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG oczodołów	projekcja AP + bok		0,04%	40,00 zł
RTG palca	porównawcze obu rąk		0,04%	40,00 zł
RTG palca	projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG palca	projekcja AP + bok		0,04%	40,00 zł
RTG palca	projekcja AP + bok + skos		0,04%	40,00 zł
RTG palca	projekcja bok		0,04%	40,00 zł
RTG podstawy czaszki			0,04%	40,00 zł
RTG podżebrza			0,04%	40,00 zł
RTG potylicy			0,04%	40,00 zł
RTG przedramienia	porównawcze projekcja AP + bok obu kości		0,04%	40,00 zł
RTG przedramienia	projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG przedramienia	projekcja AP + bok		0,04%	40,00 zł
RTG przeglądowe jamy brzusznej	inne		0,04%	40,00 zł
RTG przeglądowe jamy brzusznej	na leżąco		0,04%	40,00 zł
RTG przeglądowe jamy brzusznej	na stojąco		0,04%	40,00 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	pasaż jelita cienkiego (standardowy środek kontrastowy)		0,04%	40,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	pasaż przełyku, żołądka i dwunastnicy (standardowy środek kontrastowy)		0,04%	40,00 zł
RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	wlew doodbytniczy (standardowy środek kontrastowy)		0,04%	40,00 zł
RTG skrzydełkowe zęba			0,04%	40,00 zł
RTG stawów biodrowych	dzieci		0,04%	40,00 zł
RTG stawów biodrowych	porównawcze obu stawów – dorośli		0,04%	40,00 zł
RTG stawów biodrowych	projekcja AP – dorośli		0,04%	40,00 zł
RTG stawów biodrowych	projekcja osiowa – dorośli		0,04%	40,00 zł
RTG stawów krzyżowo/biodrowych	projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG stawów krzyżowo/biodrowych	projekcja AP + skośna		0,04%	40,00 zł
RTG stawów krzyżowo/biodrowych	projekcja skośna		0,04%	40,00 zł
RTG stawów skokowych	porównawcze obu stawów		0,04%	40,00 zł
RTG stawów skokowych	projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG stawów skokowych	projekcja AP + bok		0,04%	40,00 zł
RTG stawów skokowych	projekcja bok		0,04%	40,00 zł
RTG stawu barkowego	porównawcze obu stawów		0,04%	40,00 zł
RTG stawu barkowego	projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG stawu barkowego	projekcja osiowa		0,04%	40,00 zł
RTG stawu łokciowego	porównawcze obu stawów		0,04%	40,00 zł
RTG stawu łokciowego	projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG stawu łokciowego	projekcja AP + bok		0,04%	40,00 zł
RTG stawu łokciowego	projekcja osiowa		0,04%	40,00 zł
RTG stawu mostkowo-obojczykowego			0,04%	40,00 zł
RTG stóp	celowane na kości śródstopia		0,04%	40,00 zł
RTG stóp	celowane na palce		0,04%	40,00 zł
RTG stóp	celowane na piętę boczne		0,04%	40,00 zł
RTG stóp	celowane na piętę osiowe		0,04%	40,00 zł
RTG stóp	porównawcze obu stóp		0,04%	40,00 zł
RTG stóp	projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG stóp	projekcja AP + bok		0,04%	40,00 zł
RTG stóp	projekcja AP + bok + skos		0,04%	40,00 zł
RTG stóp	projekcja bok		0,04%	40,00 zł
RTG ścięgna Achillesa			0,04%	40,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
RTG ślinianki			0,04%	40,00 zł
RTG śródpiersia			0,04%	40,00 zł
RTG twarzoczaszki			0,04%	40,00 zł
RTG uszu			0,04%	40,00 zł
RTG zatok			0,04%	40,00 zł
RTG zgryzowe			0,04%	40,00 zł
RTG żeber	projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG żeber	projekcja bok		0,04%	40,00 zł
RTG żeber	projekcja skośna		0,04%	40,00 zł
RTG żuchwy	projekcja AP		0,04%	40,00 zł
RTG żuchwy	projekcja skośna		0,04%	40,00 zł
urografia			0,12%	120,00 zł

4.2.9 Badania czynnościowe

narząd słuchu

audiometria impedancyjna			0,03%	30,00 zł
audiometria tonalna			0,03%	30,00 zł

układ krążenia

EKG spoczynkowe bez opisu			0,02%	20,00 zł
EKG spoczynkowe z opisem			0,02%	20,00 zł
24h rejestracja ciśnienia tętn. (Holter)			0,07%	65,00 zł
24h rejestracja EKG (Holter)			0,08%	80,00 zł
echokardiografia (ECHO)			0,08%	80,00 zł
EKG wysiłkowe			0,08%	80,00 zł
Holter EKG "event"			0,08%	80,00 zł

układ oddechowy

spirometria	standardowa bez leku		0,03%	30,00 zł
spirometria	z podaniem leku rozkurczowego		0,03%	30,00 zł

narząd wzroku

badanie GDx			0,03%	30,00 zł
-------------	--	--	-------	----------

układ nerwowy

EEG – elektroencefalografia	w czuwaniu		0,06%	60,00 zł
EMG – elektromiografia	zespół cieśni nadgarstka		0,12%	120,00 zł
EMG – elektromiografia	badanie ilościowe mięśnia		0,12%	120,00 zł
EMG – elektromiografia	choroba neuronu ruchowego		0,12%	120,00 zł
EMG – elektromiografia	nerw twarzowy		0,12%	120,00 zł
EMG – elektromiografia	nieurazowe uszkodzenie nerwu		0,12%	120,00 zł
EMG – elektromiografia	ocena czynności spoczynkowej mięśnia		0,12%	120,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
EMG – elektromiografia	polineuropatia / miopatia		0,12%	120,00 zł
EMG – elektromiografia	pourazowe uszkodzenie nerwu		0,12%	120,00 zł
EMG – elektromiografia	próba ischemiczna		0,12%	120,00 zł
EMG – elektromiografia	próba miasteniczna		0,12%	120,00 zł
EMG – elektromiografia	uszkodzenie splotu		0,12%	120,00 zł
ENG – elektroneurografia	nerw czuciowy		0,08%	80,00 zł
ENG – elektroneurografia	nerw ruchowy (długi)		0,08%	80,00 zł
ENG – elektroneurografia	nerw ruchowy (krótkie odcinki)		0,08%	80,00 zł
ENG – elektronystagmografia			0,08%	80,00 zł
4.2.10 Badania ultrasonograficzne (USG)				
USG				
USG dołów podkolanowych			0,06%	60,00 zł
USG gałek ocznych i oczodołów			0,06%	60,00 zł
USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej			0,06%	60,00 zł
USG jądra i najądrza			0,06%	60,00 zł
USG krtani			0,06%	60,00 zł
USG mięśni			0,06%	60,00 zł
USG nadgarstka			0,06%	60,00 zł
USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego			0,06%	60,00 zł
USG oka			0,11%	110,00 zł
USG palca			0,06%	60,00 zł
USG pęcherz moczowy			0,06%	60,00 zł
USG piersi			0,06%	60,00 zł
USG ręki			0,06%	60,00 zł
USG staw barkowy			0,06%	60,00 zł
USG staw biodrowy			0,06%	60,00 zł
USG staw kolanowy			0,06%	60,00 zł
USG stawu łokciowego			0,06%	60,00 zł
USG stawu skokowego			0,06%	60,00 zł
USG stopy			0,06%	60,00 zł
USG ścięgna Achillesa			0,06%	60,00 zł
USG tętnic wewnętrznych			0,06%	60,00 zł
USG tkanek miękkich			0,06%	60,00 zł
USG tkanki podskórnej			0,06%	60,00 zł
USG więzadeł			0,06%	60,00 zł
USG Dopplerowskie			-	-
USG – Doppler naczynia żyłne i tętnicze kk. dolnych	naczynia tętnicze		0,08%	80,00 zł
USG – Doppler naczynia żyłne i tętnicze kk. dolnych	naczynia żyłne		0,08%	80,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
USG – Doppler naczyń żylnych i tętniczych kk. górnych	naczynia tętnicze		0,08%	80,00 zł
USG – Doppler naczyń żylnych i tętniczych kk. górnych	naczynia żylnych		0,08%	80,00 zł
4.2.12 Badania tomografii komputerowej (CT, TK)				
OCT oczu			0,15%	150,00 zł
OCT oka			0,10%	100,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia żylnych i zatoki mózgu		0,23%	230,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia tętnicze		0,23%	230,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu			0,18%	180,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem			0,23%	230,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowego/krzyżowego bez kontrastu			0,19%	190,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowego/krzyżowego z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu			0,19%	190,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu			0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu			0,19%	190,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego bez kontrastu			0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego, piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu			0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego, piersiowego i lędźwiowego z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK jama brzuszna bez kontrastu			0,19%	190,00 zł
TK jama brzuszna z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu (bez TK aorty)			0,19%	190,00 zł
TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem (bez TK aorty)			0,25%	250,00 zł
TK klatki piersiowej bez kontrastu (bez TK serca, aorty i nn. wieńcowych)			0,18%	180,00 zł
TK klatki piersiowej i jamy brzusznej bez kontrastu			0,25%	250,00 zł
TK klatki piersiowej i jamy brzusznej z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK klatki piersiowej z kontrastem (bez TK serca, aorty i nn. wieńcowych)			0,23%	230,00 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu			0,25%	250,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej i szyi bez kontrastu			0,25%	250,00 zł
TK klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej i szyi z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK kończyny dolne bez kontrastu	podudzia		0,18%	180,00 zł
TK kończyny dolne bez kontrastu	uda		0,18%	180,00 zł
TK kończyny dolne z kontrastem	podudzia		0,23%	230,00 zł
TK kończyny dolne z kontrastem	uda		0,23%	230,00 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	nadgarstka		0,18%	180,00 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	przedramienia		0,18%	180,00 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	ramienia		0,18%	180,00 zł
TK kończyny górne bez kontrastu	ręki		0,18%	180,00 zł
TK kończyny górne z kontrastem	nadgarstka		0,23%	230,00 zł
TK kończyny górne z kontrastem	przedramienia		0,23%	230,00 zł
TK kończyny górne z kontrastem	ramienia		0,23%	230,00 zł
TK kończyny górne z kontrastem	ręki		0,23%	230,00 zł
TK krtani bez kontrastu			0,18%	180,00 zł
TK krtani z kontrastem			0,23%	230,00 zł
TK miednicy mniejszej bez kontrastu			0,19%	190,00 zł
TK miednicy mniejszej z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK miednicy, pęcherza, prostaty bez kontrastu			0,19%	190,00 zł
TK miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK nerek i nadnerczy bez kontrastu			0,19%	190,00 zł
TK nerek i nadnerczy z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK oczodołów bez kontrastu			0,23%	230,00 zł
TK oczodołów z kontrastem			0,23%	230,00 zł
TK piramid kości skroniowych bez kontrastu			0,18%	180,00 zł
TK piramid kości skroniowych z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK płuc o wysokiej rozdzielczości (HRCT)			0,18%	180,00 zł
TK przysadki mózgowej bez kontrastu			0,25%	250,00 zł
TK przysadki mózgowej z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK stawów biodrowych bez kontrastu			0,18%	180,00 zł
TK stawów biodrowych z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu			0,18%	180,00 zł
TK stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem			0,23%	230,00 zł
TK stawów skokowych bez kontrastu			0,18%	180,00 zł
TK stawów skokowych z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK stawu barkowego bez kontrastu			0,18%	180,00 zł
TK stawu barkowego z kontrastem			0,25%	250,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
TK stawu kolanowego bez kontrastu			0,18%	180,00 zł
TK stawu kolanowego z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK stawu łokciowego bez kontrastu			0,18%	180,00 zł
TK stawu łokciowego z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu			0,18%	180,00 zł
TK stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK stopy bez kontrastu			0,18%	180,00 zł
TK stopy z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK szyi bez kontrastu			0,18%	180,00 zł
TK szyi z kontrastem			0,23%	230,00 zł
TK zatoki bez kontrastu			0,18%	180,00 zł
TK zatoki z kontrastem			0,25%	250,00 zł
OCT oczu			0,15%	150,00 zł
OCT oka			0,10%	100,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia żyłne i zatoki mózgu		0,23%	230,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu + angiografia	naczynia tętnicze		0,23%	230,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu			0,18%	180,00 zł
TK (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem			0,23%	230,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu			0,19%	190,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu			0,19%	190,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu			0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego i lędźwiowego z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu			0,19%	190,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego bez kontrastu			0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego i piersiowego z kontrastem			0,25%	250,00 zł
TK (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem			0,25%	250,00 zł
4.2.13 Badania rezonansu magnetycznego (RM, NMR)				
RM (głowy) mózgu/pnia mózgu bez kontrastu			0,30%	300,00 zł
RM (głowy) mózgu/pnia mózgu z kontrastem			0,35%	350,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego bez kontrastu			0,30%	300,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowo/krzyżowego z kontrastem			0,35%	350,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu			0,30%	300,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem			0,35%	350,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu			0,30%	300,00 zł
RM (kręgosłupa) kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem			0,35%	350,00 zł
RM angiografia naczyń głowy (z wyłączeniem spektroskopii)			0,35%	350,00 zł
RM angiografia tętnic nerkowych			0,40%	400,00 zł
RM artrografia nadgarstka			0,40%	400,00 zł
RM artrografia stawu barkowego			0,40%	400,00 zł
RM artrografia stawu kolanowego			0,40%	400,00 zł
RM artrografia stawu łokciowego			0,40%	400,00 zł
RM artrografia stawu skokowego			0,40%	400,00 zł
RM cholangiografia			0,40%	400,00 zł
RM jama brzuszna bez kontrastu (bez cholangiografii MR)			0,30%	300,00 zł
RM jama brzuszna z cholangiografią			0,40%	400,00 zł
RM jama brzuszna z kontrastem (bez cholangiografii MR)			0,35%	350,00 zł
RM jamy brzusznej i miednicy mniejszej bez kontrastu			0,30%	300,00 zł
RM jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem			0,35%	350,00 zł
RM klatki piersiowej bez kontrastu (bez RM Angio i badania serca)			0,35%	350,00 zł
RM kończyny dolne bez kontrastu	cała kończyna		0,30%	300,00 zł
RM kończyny dolne bez kontrastu	celowane podudzie		0,30%	300,00 zł
RM kończyny dolne bez kontrastu	celowane stopa		0,30%	300,00 zł
RM kończyny dolne bez kontrastu	celowane udo		0,30%	300,00 zł
RM kończyny dolne z kontrastem	cała kończyna		0,35%	350,00 zł
RM kończyny dolne z kontrastem	celowane podudzie		0,35%	350,00 zł
RM kończyny dolne z kontrastem	celowane stopa		0,35%	350,00 zł
RM kończyny dolne z kontrastem	celowane udo		0,35%	350,00 zł
RM kończyny górne bez kontrastu	cała kończyna		0,30%	300,00 zł
RM kończyny górne bez kontrastu	celowane przedramię		0,30%	300,00 zł
RM kończyny górne bez kontrastu	celowane ramię		0,30%	300,00 zł
RM kończyny górne bez kontrastu	celowane ręka		0,30%	300,00 zł
RM kończyny górne z kontrastem	cała kończyna		0,30%	300,00 zł
RM kończyny górne z kontrastem	celowane przedramię		0,30%	300,00 zł
RM kończyny górne z kontrastem	celowane ramię		0,30%	300,00 zł
RM kończyny górne z kontrastem	celowane ręka		0,30%	300,00 zł
RM mammografia			0,40%	400,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
RM miednicy mniejszej bez kontrastu			0,30%	300,00 zł
RM miednicy mniejszej z kontrastem			0,35%	350,00 zł
RM miednicy, pęcherza, prostaty bez kontrastu			0,35%	350,00 zł
RM miednicy, pęcherza, prostaty z kontrastem			0,35%	350,00 zł
RM oczodołów bez kontrastu			0,30%	300,00 zł
RM oczodołów z kontrastem			0,35%	350,00 zł
RM przysadki mózgowej z kontrastem			0,35%	350,00 zł
RM stawów biodrowych bez kontrastu			0,30%	300,00 zł
RM stawów biodrowych z kontrastem			0,35%	350,00 zł
RM stawów kolanowych bez kontrastu			0,30%	300,00 zł
RM stawów kolanowych z kontrastem			0,35%	350,00 zł
RM stawów krzyżowo biodrowych bez kontrastu			0,30%	300,00 zł
RM stawów krzyżowo biodrowych z kontrastem			0,35%	350,00 zł
RM stawów skokowych bez kontrastu			0,30%	300,00 zł
RM stawów skokowych z kontrastem			0,35%	350,00 zł
RM stawu barkowego bez kontrastu			0,35%	350,00 zł
RM stawu barkowego z kontrastem			0,35%	350,00 zł
RM stawu łokciowego bez kontrastu			0,35%	350,00 zł
RM stawu łokciowego z kontrastem			0,35%	350,00 zł
RM stawu mostkowo-obojczykowego bez kontrastu			0,30%	300,00 zł
RM stawu mostkowo-obojczykowego z kontrastem			0,30%	300,00 zł
RM struktur mózgowia + angiografia			0,35%	350,00 zł
RM szyi bez kontrastu			0,30%	300,00 zł
RM szyi z kontrastem			0,35%	350,00 zł
RM śródpiersia bez kontrastu			0,30%	300,00 zł
RM śródpiersia z kontrastem			0,35%	350,00 zł
RM twarzoczaszka bez kontrastu			0,30%	300,00 zł
RM twarzoczaszka z kontrastem			0,35%	350,00 zł
RM zatok bez kontrastu			0,30%	300,00 zł
RM zatok z kontrastem			0,35%	350,00 zł

4.2.16 Rehabilitacja ambulatoryjna – 40 zabiegów za jedno Zdarzenie ubezpieczeniowe

elektroterapia

elektrostymulacja	mięśni kończyny dolnej	0,02%	15,00 zł
elektrostymulacja	mięśni kończyny górnej	0,02%	15,00 zł
fonoforeza	kręgosłup lędźwiowy	0,02%	15,00 zł
fonoforeza	kręgosłup piersiowy	0,02%	15,00 zł
fonoforeza	kręgosłup szyjny	0,02%	15,00 zł
fonoforeza	nadgarstek	0,02%	15,00 zł
fonoforeza	podudzie	0,02%	15,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
fonoforeza	przedramię		0,02%	15,00 zł
fonoforeza	ramię		0,02%	15,00 zł
fonoforeza	ręka		0,02%	15,00 zł
fonoforeza	staw barkowy		0,02%	15,00 zł
fonoforeza	staw biodrowy		0,02%	15,00 zł
fonoforeza	staw kolanowy		0,02%	15,00 zł
fonoforeza	staw łokciowy		0,02%	15,00 zł
fonoforeza	staw skokowy		0,02%	15,00 zł
fonoforeza	stopa		0,02%	15,00 zł
fonoforeza	udo		0,02%	15,00 zł
galwanizacja	kręgosłup lędźwiowy		0,02%	15,00 zł
galwanizacja	kręgosłup piersiowy		0,02%	15,00 zł
galwanizacja	kręgosłup szyjny		0,02%	15,00 zł
galwanizacja	nadgarstek		0,02%	15,00 zł
galwanizacja	podudzie		0,02%	15,00 zł
galwanizacja	przedramię		0,02%	15,00 zł
galwanizacja	ramię		0,02%	15,00 zł
galwanizacja	ręka		0,02%	15,00 zł
galwanizacja	staw barkowy		0,02%	15,00 zł
galwanizacja	staw biodrowy		0,02%	15,00 zł
galwanizacja	staw kolanowy		0,02%	15,00 zł
galwanizacja	staw łokciowy		0,02%	15,00 zł
galwanizacja	staw skokowy		0,02%	15,00 zł
galwanizacja	stopa		0,02%	15,00 zł
galwanizacja	udo		0,02%	15,00 zł
jonoforeza	kręgosłup lędźwiowy		0,02%	15,00 zł
jonoforeza	kręgosłup piersiowy		0,02%	15,00 zł
jonoforeza	kręgosłup szyjny		0,02%	15,00 zł
jonoforeza	nadgarstek		0,02%	15,00 zł
jonoforeza	podudzie		0,02%	15,00 zł
jonoforeza	przedramię		0,02%	15,00 zł
jonoforeza	ramię		0,02%	15,00 zł
jonoforeza	ręka		0,02%	15,00 zł
jonoforeza	staw barkowy		0,02%	15,00 zł
jonoforeza	staw biodrowy		0,02%	15,00 zł
jonoforeza	staw kolanowy		0,02%	15,00 zł
jonoforeza	staw łokciowy		0,02%	15,00 zł
jonoforeza	staw skokowy		0,02%	15,00 zł
jonoforeza	stopa		0,02%	15,00 zł
jonoforeza	udo		0,02%	15,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	kręgosłup lędźwiowy		0,02%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	kręgosłup piersiowy		0,02%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	kręgosłup szyjny		0,02%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	nadgarstek		0,02%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	podudzie		0,02%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	przedramię		0,02%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	ramię		0,02%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	ręka		0,02%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw barkowy		0,02%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw biodrowy		0,02%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw kolanowy		0,02%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw łokciowy		0,02%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	staw skokowy		0,02%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	stopa		0,02%	15,00 zł
prądy Nemeca (interferencyjne)	udo		0,02%	15,00 zł
prądy Tensa	kręgosłup lędźwiowy		0,02%	15,00 zł
prądy Tensa	kręgosłup piersiowy		0,02%	15,00 zł
prądy Tensa	kręgosłup szyjny		0,02%	15,00 zł
prądy Tensa	nadgarstek		0,02%	15,00 zł
prądy Tensa	podudzie		0,02%	15,00 zł
prądy Tensa	przedramię		0,02%	15,00 zł
prądy Tensa	ramię		0,02%	15,00 zł
prądy Tensa	ręka		0,02%	15,00 zł
prądy Tensa	staw barkowy		0,02%	15,00 zł
prądy Tensa	staw biodrowy		0,02%	15,00 zł
prądy Tensa	staw kolanowy		0,02%	15,00 zł
prądy Tensa	staw łokciowy		0,02%	15,00 zł
prądy Tensa	staw skokowy		0,02%	15,00 zł
prądy Tensa	stopa		0,02%	15,00 zł
prądy Tensa	udo		0,02%	15,00 zł
prądy Traeberta	kręgosłup lędźwiowy		0,02%	15,00 zł
prądy Traeberta	kręgosłup piersiowy		0,02%	15,00 zł
prądy Traeberta	kręgosłup szyjny		0,02%	15,00 zł
prądy Traeberta	nadgarstek		0,02%	15,00 zł
prądy Traeberta	podudzie		0,02%	15,00 zł
prądy Traeberta	przedramię		0,02%	15,00 zł
prądy Traeberta	ramię		0,02%	15,00 zł
prądy Traeberta	ręka		0,02%	15,00 zł
prądy Traeberta	staw barkowy		0,02%	15,00 zł
prądy Traeberta	staw biodrowy		0,02%	15,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
prądy Traeberta	staw kolanowy		0,02%	15,00 zł
prądy Traeberta	staw łokciowy		0,02%	15,00 zł
prądy Traeberta	staw skokowy		0,02%	15,00 zł
prądy Traeberta	stopa		0,02%	15,00 zł
prądy Traeberta	udo		0,02%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	kręgosłup lędźwiowy		0,02%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	kręgosłup piersiowy		0,02%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	kręgosłup szyjny		0,02%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	nadgarstek		0,02%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	podudzie		0,02%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	przedramię		0,02%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	ramię		0,02%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	ręka		0,02%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	staw barkowy		0,02%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	staw biodrowy		0,02%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	staw kolanowy		0,02%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	staw łokciowy		0,02%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	staw skokowy		0,02%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	stopa		0,02%	15,00 zł
terapia krótkofalowa ciągła i impulsowa (Curapuls)	udo		0,02%	15,00 zł
hydroterapia				
masaż perełkowy			0,02%	15,00 zł
masaż podwodny			0,02%	15,00 zł
masaż wirowy			0,02%	15,00 zł
kinezyterapia				
ćwiczenia grupowe ogólnousprawniające			0,02%	15,00 zł
ćwiczenia ind. czynno-bierne i wspomagane			0,02%	15,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup lędźwiowy		0,03%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup piersiowy		0,03%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	kręgosłup szyjny		0,03%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	nadgarstek		0,03%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	podudzie		0,03%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	przedramię		0,03%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	ramię		0,03%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	ręka		0,03%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw barkowy		0,03%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw biodrowy		0,03%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw kolanowy		0,03%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw łokciowy		0,03%	30,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	staw skokowy		0,03%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	stopa		0,03%	30,00 zł
ćwiczenia ind. instruktażowe	udo		0,03%	30,00 zł
ćwiczenia specjalne na przyrządach	ćwiczenia specjalne na przyrządach		0,02%	15,00 zł
wyciąg trakcyjny	wyciąg trakcyjny		0,02%	15,00 zł
krioterapia				
krioterapia miejscowa	kręgosłup lędźwiowy		0,02%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	kręgosłup piersiowy		0,02%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	kręgosłup szyjny		0,02%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	nadgarstek		0,02%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	podudzie		0,02%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	przedramię		0,02%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	ramię		0,02%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	ręka		0,02%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	staw barkowy		0,02%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	staw biodrowy		0,02%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	staw kolanowy		0,02%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	staw łokciowy		0,02%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	staw skokowy		0,02%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	stopa		0,02%	15,00 zł
krioterapia miejscowa	udo		0,02%	15,00 zł
laseroterapia				
laseroterapia punktowa	kręgosłup lędźwiowy		0,02%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	kręgosłup piersiowy		0,02%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	kręgosłup szyjny		0,02%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	nadgarstek		0,02%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	podudzie		0,02%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	przedramię		0,02%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	ramię		0,02%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	ręka		0,02%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	staw barkowy		0,02%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	staw biodrowy		0,02%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	staw kolanowy		0,02%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	staw łokciowy		0,02%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	staw skokowy		0,02%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	stopa		0,02%	15,00 zł
laseroterapia punktowa	udo		0,02%	15,00 zł
magnetoterapia				
impulsy Magnetus	kręgosłup lędźwiowy		0,02%	15,00 zł

Nazwa usługi	Opis szczegółowy	Limity	% Sumy ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w zł
impulsy Magnetus	kręgosłup piersiowy		0,02%	15,00 zł
impulsy Magnetus	kręgosłup szyjny		0,02%	15,00 zł
impulsy Magnetus	nadgarstek		0,02%	15,00 zł
impulsy Magnetus	podudzie		0,02%	15,00 zł
impulsy Magnetus	przedramię		0,02%	15,00 zł
impulsy Magnetus	ramię		0,02%	15,00 zł
impulsy Magnetus	ręka		0,02%	15,00 zł
impulsy Magnetus	staw barkowy		0,02%	15,00 zł
impulsy Magnetus	staw biodrowy		0,02%	15,00 zł
impulsy Magnetus	staw kolanowy		0,02%	15,00 zł
impulsy Magnetus	staw łokciowy		0,02%	15,00 zł
impulsy Magnetus	staw skokowy		0,02%	15,00 zł
impulsy Magnetus	stopa		0,02%	15,00 zł
impulsy Magnetus	udo		0,02%	15,00 zł
światłolecznictwo				
promienie UV			0,02%	15,00 zł
Sollux			0,02%	15,00 zł
terapia ultradźwiękami				
ultraterapia miejscowa	kręgosłup lędźwiowy		0,02%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	kręgosłup piersiowy		0,02%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	kręgosłup szyjny		0,02%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	nadgarstek		0,02%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	podudzie		0,02%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	przedramię		0,02%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	ramię		0,02%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	ręka		0,02%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	staw barkowy		0,02%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	staw biodrowy		0,02%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	staw kolanowy		0,02%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	staw łokciowy		0,02%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	staw skokowy		0,02%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	staw skokowy		0,02%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	stopa		0,02%	15,00 zł
ultraterapia miejscowa	udo		0,02%	15,00 zł

Skontaktuj się z nami:

 www.nn.pl

 info@nn.pl

 **801 20 30 40**

 **22 522 71 24**

09092022