

## WYKAZ

# świadczeń zdrowotnych TU INTER Polska S.A. realizowanych w ramach ubezpieczenia zdrowotnego VISION Vita

WYKAZ Nr (01)

### KONSULTACJE I ZABIEGI AMBULATORYJNE

Nr świadczenia	Rodzaj świadczenia	Wartość świadczenia w PLN
01 001	Konsultacja lekarza specjalisty (wymienionych 16 specjalizacji)	69,00
A	alergolog	
B	chirurg ogólny	
C	dermatolog	
D	diabetolog	
E	endokrynolog	
F	gastrolog	
G	ginekolog	
H	kardiolog	
I	nefrolog	
J	neurolog	
K	okulista	
L	ortopeda	
M	otolaryngolog	
N	pulmonolog	
O	reumatolog	
P	urolog	
01 002	Konsultacja lekarza medycyny pracy (z wydaniem orzeczenia), tylko w przypadku wykupienia ubezpieczenia dodatkowego	59,00
01 003	Konsultacja lekarska zabiegowa, łącznie z kosztem leków i materiałów (dotyczy wskazanych powyżej specjalizacji lekarskich):	69,00
A	opatrzenie nagłych i drobnych urazów (szczyły rany, skręcenia, zwichnięcia - unieruchomienia kończyn i stawów, oparzenia, odmrożenia)	
B	nacięcie ropnia lub krwiaka	
C	punkcja stawu	
D	usunięcie kleszcza	
E	iniekcja dostawowa	
F	plukanie dróg żłowych	
G	plukanie uszu	
H	przedmuchiwanie trąbki słuchowej	
I	usuwanie woskowiny usznej	
J	usunięcie ciała obcego z oka, ucha, nosa lub gardła	
K	krwawienie z nosa - postępowanie zachowawcze	
L	założenie opatrunku (ucho, oko, nos)	
M	założenie/usunięcie cewnika	
01 004	Zabiegi pielęgnarskie	15,00
A	iniekcje dożyłne, domięśniowe, podskórne, śródskórne - bez kosztu leku	
B	zmiana opatrunku	
C	zdjęcie szwów	
D	anatoksyna przeciwtężcowa	
E	próba uczuleniowa na lek	
01 005	Założenie i zdjęcie gipsu, łącznie z kosztem materiałów	80,00

WYKAZ Nr (02)

### LABORATORIUM (badania wymagają skierowania lekarskiego)

Nr świadczenia	Rodzaj świadczenia	Wartość świadczenia w PLN
02 001	Albuminy	10,00
02 002	Alfafetoproteina (AFP)	35,00
02 003	Antygen Hbe	29,00
02 004	Antygen Hbs	29,00
02 005	Antygen karcinoembrionalny (CEA)	36,00
02 006	Antytrombina III ilościowo	46,00
02 007	Badanie bakteriologiczne nasienia	25,00
02 008	Badania mykologiczne z mykogramem	34,00
02 009	Białko Bence-Jonesa	15,00
02 010	Białko całkowite	7,00
02 011	Białko ostrej fazy (CRP)	13,00
02 012	Bilirubina bezpośrednia	9,00
02 013	Bilirubina całkowita	7,00
02 014	CA 125 antygen raka jajnika	45,00
02 015	CA 15.3 antygen raka sutka	41,00
02 016	CA 19.9 antygen raka przew. pokarmowego	42,00
02 017	Celulo plazmina	23,00
02 018	Chlorki	8,00
02 019	Cholesterol	8,00
02 020	Cholesterol HDL	10,00
02 021	Cholesterol LDL	8,00
02 022	Cytologia	40,00
02 023	Czas koalinowo-kefalinowy (APTT)	12,00
02 024	Czas trombinowy (TT)	6,00
02 025	Czas tromboplastynowy (INR)	12,00
02 026	DHEA	30,00
02 027	DHEA-S	30,00
02 028	Diastaza/amylaza we krwi	12,00
02 029	Digoksyna - poziom w surowicy	27,00
02 030	Estradiol	35,00
02 031	Ferrytyna	27,00
02 032	Fibrynogen	13,00
02 033	Fosfataza alkaliczna (ZAS)	8,00
02 034	Fosforany	23,00
02 035	Fosfataza kwaśna	14,00
02 036	Fosfataza niesterczowa Kw	14,00
02 037	FSH	30,00
02 038	FT 3	25,00
02 039	FT 4	25,00
02 040	GGTP	8,00

## WYKAZ Nr (02) cd.

02 041	Glukoza	7,00
02 042	Glukoza - glukometr	5,00
02 043	Glukoza - krzywa cukrowa	20,00
02 044	Grupa krwi i Rh	17,00
02 045	Grzyby w moczu	28,00
02 046	Gonadotropina (HCG)	30,00
02 047	Hemoglobina glikowana we krwi (HBA 1c)	25,00
02 048	HIV	49,00
02 049	IGE całkowite	30,00
02 050	Immunoglobulina IgA	25,00
02 051	Immunoglobulina IgG	25,00
02 052	Immunoglobulina IgM	30,00
02 053	Insulina	20,00
02 054	Kał – badanie ogólne	25,00
02 055	Kał na krew utajoną (1 próba)	11,00
02 056	Kał na lamblie (test ELISA)	25,00
02 057	Kał na nosicielstwo	80,00
02 058	Kał na pasożyty (3 próby)	35,00
02 059	Katecholaminy	28,00
02 060	Kinaza keratyninowa (CPK)	17,00
02 061	Kortyzol	28,00
02 062	Kreatynina	7,00
02 063	Kreatynina z dobowej zbiórki moczu	7,00
02 064	Kwas foliowy	31,00
02 065	Kwas moczowy	7,00
02 066	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	12,00
02 067	LH	30,00
02 068	Lipaza	13,00
02 069	Lipidogram	37,00
02 070	Lipoproteina a w surowicy LP(a)	50,00
02 071	Magnez	7,00
02 072	Marker nowotworu tarczycy (Tyreoglobulina)	35,00
02 073	Miedź w surowicy	23,00
02 074	Mocz – ALA (ołów)	30,00
02 075	Mocz – badanie mikroskopowe ogólne	5,00
02 076	Mocz – badanie ogólne	7,00
02 077	Mocz – białko	6,00
02 078	Mocz – fosfor	6,00
02 079	Mocz – fosfor dobowo	10,00
02 080	Mocz – glukoza	6,00
02 081	Mocz – kreatynina	6,00
02 082	Mocz – kreatynina dobowo	6,00
02 083	Mocz – kwas moczowy	6,00
02 084	Mocz – kwas moczowy dobowo	6,00
02 085	Mocz – liczba Addisa	10,00
02 086	Mocz – magnez	6,00
02 087	Mocz – magnez dobowo	6,00
02 088	Mocz – metoksykatecholaminy	50,00
02 089	Mocz – poziom diastazy/amylazy	6,00
02 090	Mocz – wapń	10,00
02 091	Mocz – wapń dobowo	10,00
02 092	Mocznik	7,00

## WYKAZ Nr (02) cd.

02 093	Mononukleozą	30,00
02 094	Morfologia krwi – płytki i rozmaz	11,00
02 095	Morfologia rozmaz ręczny	10,00
02 096	OB	5,00
02 097	Odczyn antystreptolizynowy (ASO)	10,00
02 098	Odczyn latexowy (RF)	15,00
02 099	Odczyn Waalera-Rosego	12,00
02 100	Ołów we krwi (AAS)	25,00
02 101	Osteokalcyna	45,00
02 102	Parathormon	40,00
02 103	Pierwotniaki w moczu	10,00
02 104	Posiew z antybiogramem	48,00
02 105	Potas	7,00
02 106	Progesteron	25,00
02 107	Prolaktyna (PRL)	25,00
02 108	Proteinogram	40,00
02 109	Próba ciążowa (z krwi)	32,00
02 110	Próba ciążowa (z moczu)	12,00
02 111	Przeciwciała anty-HAV	65,00
02 112	Przeciwciała anty-Hbe	40,00
02 113	Przeciwciała anty-Hbs	40,00
02 114	Przeciwciała anty-HCV	40,00
02 115	Przeciwciała borelioza IgG i IgM	60,00
02 116	Przeciwciała chlamydia IgG i IgM/IgA	60,00
02 117	Przeciwciała cytomegalia IgG i IgM	60,00
02 118	Przeciwciała helicobacter pylori	25,00
02 119	Przeciwciała herpes IgG i IgM	60,00
02 120	Przeciwciała przeciwjądrowe	40,00
02 121	Przeciwciała przeciwtrzcycowe (komplet)	63,00
02 122	Przeciwciała RH (ciąża)	32,00
02 123	Przeciwciała różyczka IgG i IgM	60,00
02 124	Przeciwciała toxoplazmoza IgG i IgM	60,00
02 125	PSA	35,00
02 126	Reticulocyty	6,00
02 127	Sód	7,00
02 128	T 3	20,00
02 129	T 4	20,00
02 130	Test antyglobulinowy	32,00
02 131	Test z metoclopramidem	150,00
02 132	Testosteron (TTE)	25,00
02 133	Transaminaza ALAT	8,00
02 134	Transaminaza ASPAT	8,00
02 135	Trójglicerydy	17,00
02 136	Tyreotropina (TSH)	20,00
02 137	Wapń	7,00
02 138	Witamina B 12	32,00
02 139	WR	7,00
02 140	Wskaźnik protrombinowy Quick	12,00
02 141	Żelazo (Fe)	8,00
02 142	Żelazo krzywa wchłaniania	30,00
02 143	Żelazo wiązane TIBC transferyny	12,00

WYKAZ Nr (03)

**DIAGNOSTYKA** (badania wymagają skierowania lekarskiego)

Nr świadczenia	Rodzaj świadczenia	Wartość świadczenia w PLN
03 001	RTG	49,00
03 002	USG	60,00
03 003	USG Doppler	85,00
03 004	Urografia z kontrastem	100,00
03 005	EKG spoczynkowe	20,00
03 006	EKG próba wysiłkowa	40,00
03 007	EKG Holter	60,00
03 008	Holter ciśnieniowy	60,00
03 009	EEG	80,00
03 010	EMG	120,00
03 011	Gastroskopia	90,00
03 012	Kolonoskopia ze znieczuleniem	200,00
03 013	Rektoskopia ze znieczuleniem	100,00
03 014	Sigmoidoskopia ze znieczuleniem	100,00
03 015	Biopsja - pobranie materiału do analizy łącznie z badaniem cytologicznym	90,00
03 016	Badanie histopatologiczne	55,00
03 017	Densytometria screeningowa	50,00
03 018	Tomografia komputerowa z kontrastem	200,00
03 019	Rezonans magnetyczny z kontrastem	400,00
03 020	Spirometria	36,00
03 021	Audiometria screeningowa	30,00
03 022	Mammografia	90,00
03 023	Badanie pola widzenia	35,00

Niniejszy wykaz świadczeń został zatwierdzony Uchwałą nr 30/2008 Zarządu TU INTER Polska S.A. z dnia 14.08.2008r. i ma zastosowanie do umów zawieranych od dnia 14.08.2008r.