

**Załącznik nr 1 do szczególnych warunków ubezpieczenia leczenia ambulatoryjnego  
zatwierdzonych Uchwałą Zarządu TU Compensa S.A. nr 52/2006 z dnia 13.12.2006 r.**

Rodzaj świadczenia zdrowotnego *	BASIC	BASIC PLUS	BASIC COMPLEX	PLUS	COMPLEX
<b>Medycyna pracy</b> Badania medycyny pracy <ul style="list-style-type: none"> <li>• badania wstępne, kontrolne i okresowe</li> <li>• wizytacja stanowisk pracy</li> <li>• poradnictwo w stosunku do osób cierpiących na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą</li> <li>• analizy stanu zdrowia pracowników</li> <li>• wystawianie zaświadczeń o stanie zdrowia lub niezdolności do pracy</li> <li>• oraz pozostałe świadczenia wynikające z Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy.</li> </ul>	TAK	TAK	TAK	NIE	NIE
<b>Konsultacje lekarskie</b> Każda konsultacja nie zabiegowa obejmować będzie następujące elementy: <ul style="list-style-type: none"> <li>• wywiad,</li> <li>• badanie,</li> <li>• poradę lekarską (o ile występują ku temu wystarczające przesłanki),</li> <li>• wystawienie recept(y) jeżeli zachodzi taka konieczność,</li> <li>• wystawienie skierowań jeżeli zachodzi taka konieczność,</li> <li>• wystawienie zaświadczenia o czasowej niezdolności do pracy jeżeli zachodzi taka konieczność.</li> </ul>					
• Internista, lekarz rodzinny, chirurg, okulista, dermatolog otolaryngolog, ginekolog	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
• Pediatria, ortopeda, kardiolog, pulmonolog, neurolog, urolog alergolog, gastrolog, diabetolog, endokrynolog, reumatolog nefrolog	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
• Onkolog, hematolog, chirurg naczyniowy, neurochirurg, proktolog	NIE	NIE	TAK	NIE	TAK
<b>Nielimitowane wizyty domowe lekarza</b> internisty, pediatry oraz medycyny rodzinnej w przypadkach, gdy stan zdrowia Ubezpieczonego nie pozwala na przyjazd do lekarza - w zasięgu terytorialnym działania placówki, zgodnie z wykazem placówek świadczących wizyty domowe	NIE	NIE	TAK	NIE	TAK
<b>Zabiegi ambulatoryjne</b> z zastrzeżeniem, że istnieje możliwość wykonania czynności w warunkach ambulatoryjnych bez szkody dla pacjenta					
Konsultacja zabiegowa obejmować będzie następujące elementy: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zabiegi chirurgiczne: <ul style="list-style-type: none"> <li>- opatrzenia: nagłych drobnych urazów (rany, skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania: założenie i zdjęcie gipsu tradycyjnego),</li> <li>- opatrzenia oparzeń i odmrożeń z ich ewentualnym dalszym leczeniem,</li> <li>- nacięcia ropnia, punkcji stawu lub krwiaka,</li> <li>- usunięcie kleszcza,</li> </ul> </li> <li>• Zabiegi okulistyczne: wyjęcie ciała obcego z oka, badanie dna oka, badanie ostrości widzenia, płukanie dróg łzowych, badanie pola widzenia (bez użycia polomierza), mierzenie ciśnienia gałkowego</li> </ul>	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK

\* Ubezpieczeniem objęte są świadczenia zdrowotne łącznie z kosztami zużytych materiałów

Rodzaj świadczenia zdrowotnego *	BASIC	BASIC PLUS	BASIC COMPLEX	PLUS	COMPLEX
<ul style="list-style-type: none"> <li>Zabiegi otolaryngologiczne: płukanie uszu, przedmuchiwanie trąbki słuchowej, usunięcie ciała obcego z ucha, usunięcie ciała obcego z nosa lub gardła, postępowanie zachowawcze w krwawieniu z nosa, opatrunek uszny z lekiem.</li> </ul>	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
<ul style="list-style-type: none"> <li>Zabiegi urologiczne: zakładanie cewników,</li> <li>Zabiegi alergologiczne: wykonywanie testów alergicznych metodą nakłuć (skóra), odczulanie.</li> </ul>	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
<b>Szczepienia</b>					
Szczepienie przeciw grypie I x w roku ubezpieczeniowym (kalendarzowym)	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
Szczepienie przeciw WZW B	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
<b>Badania diagnostyczne zlecone przez w/w lekarzy Partnera Medycznego</b>					
<p>Badania podstawowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Badania hematologiczne i koagulacyjne: OB, morfologia z rozmazem, APTT, wskaźnik protrombinowy</li> <li>Badania biochemiczne krwi, hormonalne i markery nowotworowe: <ul style="list-style-type: none"> <li>elektrolity: sód, potas, glukoza (krzywa obciążenia glukozą), kreatynina, białko całkowite, cholesterol HDL, cholesterol LDL, cholesterol całkowity, trójglicerydy, amylaza, aminotransferaza asparaginianowa, aminotransferaza alaninowa, kwas moczowy</li> <li>bilirubina całkowita, TSH, poziom żelaza w surowicy.</li> </ul> </li> <li>Badania serologiczne: białko C-reaktywne, antygen HBs,</li> <li>Badania bakteriologiczne, badania moczu i kału: badanie ogólne moczu, kał na krew utajoną, amylaza w moczu,</li> <li>posiewy i bakteriologia posiew w kierunku bakterii tlenowych + antybiogram,</li> <li>Badania elektrokardiograficzne <ul style="list-style-type: none"> <li>EKG spoczynkowe,</li> <li>Z zakresu diagnostyki RTG : <ul style="list-style-type: none"> <li>Zdjęcia klatki piersiowej,</li> </ul> </li> <li>Z zakresu diagnostyki USG : <ul style="list-style-type: none"> <li>badanie USG – jamy brzusznej, tarczycy</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>Cytologia</li> <li>Spirometria</li> <li>Iniekcje: domięśniowa, dożylna, dostawowa, wlew dożylny (kroplówka)</li> </ul>	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
<p>Badania specjalistyczne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Badania hematologiczne i koagulacyjne: grupa krwi, hematokryt, liczba płytek, fibrynogen, retikulocyty, czas trombinowy, antytrombina III,</li> <li>Badania biochemiczne krwi, hormonalne i markery nowotworowe: <ul style="list-style-type: none"> <li>elektrolity: wapń chlorki, mocznik, proteinogram, kineza kreatynowa całkowita, dehydrogenaza mleczanowa, fosfataza zasadowa</li> <li>bilirubina bezpośrednia, zdolność wiązania żelaza, GGTP- gamma- glutamylotranspeptydaza, albuminy, hormony tarczycy – T3, T4, fT3, fT4, hormony płciowe – estradiol, FSH, LH, prolaktyna, progesteron, testosteron, PSA, ferrytyna, transferyna, hemoglobina glikozylowana, albuminy/globuliny, BUN (azot mocznikowy), ceruloplazmina, fosfor, globuliny, kwas foliowy, lipaza, magnez, miedź, żelazo-krzywa, markery nowotworowe: AFP, Ca 125, Ca 15-3, Ca 19-9, CEA (antygen karcino-embryonalny), HCG całkowite</li> </ul> </li> </ul>	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK

\* Ubezpieczeniem objęte są świadczenia zdrowotne łącznie z kosztami zużytych materiałów

Rodzaj świadczenia zdrowotnego *	BASIC	BASIC PLUS	BASIC COMPLEX	PLUS	COMPLEX
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Badania serologiczne: odczyn USR / RER /VDRL, ASO, czynnik reumatoidalny, odczyn Waalera- Rosego, wzv typu B, przeciwciała przeciwtarczycowe, wzv typu C-przeciwciała anty-HCV, różyczka –przeciwciała IgM, różyczka- przeciwciała IgG, toxoplasma gondii -przeciwciała IgG, mononukleozą zakaźną, HIV, IgE całkowite, anty HBs, cytomegalia IgG, cytomegalia IgM, helicobacter pylori - przeciwciała, immunochemiczne oznaczenie IgA, immunochemiczne oznaczenie IgG, immunochemiczne oznaczenie IgM, mononukleozą lateksową, przeciwciała przeciwtarczycowe (antytyreoglobulinowe), przeciwciała przedw peroksydazie tarczycowej,</li> <li>• Badania bakteriologiczne, badania moczu i kału: badanie kału ogólne, badanie kału w kierunku pasożytów i ich jaj, kreatynina w moczu, BUN w moczu dobowo, białko w moczu, fosforany w moczu dobowo, glukoza w moczu z pojedynczej porcji, glukoza w moczu dobowo, kał na lamblie ELISA, krew utajona w kale, kreatynina w moczu dobowo, kwas moczowy w moczu dobowo, magnez w moczu dobowo, potas w moczu dobowo, sód w moczu dobowo, wapń w moczu, wapń w moczu dobowo.</li> <li>- posiewy i bakteriologia: posiewy wymazów + antybiogram, badanie mykologiczne (mikroskopowe + posiew), posiew w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych, antybiogram, badania mykologiczne mikroskopowe, badanie mykologiczne – posiew, czystość pochwy, test na chlamydia trachomatis, posiew moczu, kału, z rany,</li> <li>• Badania histopatologiczne,</li> <li>• Badania elektrokardiograficzne: EKG wysiłkowe, 24-godzinne badanie EKG i ciśnienia tętniczego krwi,</li> <li>• Z zakresu diagnostyki RTG: RTG jamy brzusznej, RTG czaszki i zatok, zdjęcie kręgosłupa (całego, szyjnego, piersiowego, lędźwiowo- krzyżowego), zdjęcia kończyn, stawów, miednicy, zdjęcia przeglądowe jamy brzusznej, urografia,</li> <li>• Mammografia,</li> <li>• Tomografia komputerowa,</li> <li>• Rezonans magnetyczny,</li> <li>• Z zakresu diagnostyki USG: badanie USG –miednicy małej, gruczołu krokowego (przez powłoki brzuszne), badanie USG – ginekologiczne, badanie USG – w ciąży prawidłowej, badanie USG: gruczołu krokowego transrektalne, badanie USG: stawów biodrowych, kolanowych, barkowych, badanie USG: dopplerowskie naczyni jamy brzusznej, szyi, kończyn, badanie ECHO, USG –sutka, USG- ślinianek, USG – jąder, USG- transwaginalne, USG- stawów biodrowych, USG-ścięgna, USG- biopsja tarczycy i piersi</li> <li>• Badania endoskopowe: gastroscopia – dodatkowo w razie potrzeby test urazowy, rektoskopia, kolonoskopia,</li> <li>• Densytometria,</li> <li>• Biopsja cienkoigłowa tarczycy z badaniem histopatologicznym,</li> <li>• Audiometria,</li> <li>• EEG,</li> <li>• Test z metoklopramidem.</li> </ul>	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
<p><b>Opieka przedporodowa</b> wszystkie konieczne badania w okresie przedporodowym w ramach w/w badań i konsultacji lekarskich</p>	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK

\* Ubezpieczeniem objęte są świadczenia zdrowotne łącznie z kosztami zużytych materiałów

Rodzaj świadczenia zdrowotnego *	BASIC	BASIC PLUS	BASIC COMPLEX	PLUS	COMPLEX
<b>Stomatologia</b> 1x w roku ubezpieczeniowym (kalendarzowym) - status uzębienia 1x w roku ubezpieczeniowym (kalendarzowym) - usunięcie kamienia wykonywane przez higienistkę stomatologiczną.	NIE	TAK	TAK	TAK	TAK
<b>Rehabilitacja</b> Na daną jednostkę chorobową lub okolicę ciała przysługuje prawo do 10-dniowego cyklu leczniczego z intensywnością do 2 zabiegów dziennie, w roku ubezpieczeniowym (kalendarzowym) Zabiegi rehabilitacyjne wykonywane są na zlecenie lekarza Partnera Medycznego w wyznaczonych placówkach, zgodnie z wykazem placówek świadczących usługi rehabilitacyjne. <b>Kinezyterapia</b> • Ćwiczenia instruktazowe(indywidualne) • Ćwiczenia ogólnousprawniające (grupowe) • Ćwiczenia indywidualne czynno-biome i wspomagane • Ćwiczenia indywidualne czynne • Ćwiczenia indywidualne w odciążeniu (THERAPY MASTER) • Ćwiczenia specjalne na przyrządach (THERAPY MASTER) • Wyciąg trakcyjny <b>Fizykoterapia</b> • Galwanizacja • Jonoforeza • Fonoforeza • Elektrostymulacja • Prądy diadynamiczne • Prądy wielkiej częstotliwości (CURAPULS) • Prądy niskiej częstotliwości (interferencyjne) • Prądy TENSA • Prądy Traebeta • Magnetoterapia (Impulsy m.cz. MAGNETUS) • Terapia ultradźwiękowa (ultraterapia miejscowa i JONOFORZA) • Krioterapia miejscowa • Laseroterapia	NIE	NIE	TAK	NIE	TAK
<b>Infolinia</b> - informacja o zakresie - informacja o placówkach medycznych - porada medyczna	TAK	TAK	TAK	TAK	TAK
- umawianie wizyt domowych	NIE	NIE	TAK	NIE	TAK

\* Ubezpieczeniem objęte są świadczenia zdrowotne łącznie z kosztami zużytych materiałów