**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ**

|  |
| --- |
| **Program opieki medycznej** |

1. **Opieka z zakresu badań medycyny pracy**

MEDYCYNA PRACY – BADANIA WSTĘPNE, OKRESOWE I KONTROLNE

W celu umówienia wizyt z zakresu medycyny pracy Wykonawca zapewnia ogólnopolską linię telefoniczną, czynną od poniedziałku do piątku, przynajmniej w godzinach 8:00- 18:00. Uprawniony do korzystania z programu ma możliwość umawiania badań Medycyny Pracy.

Usługa zawiera pełny zakres obejmujący wszystkie badania i konsultacje lekarskie wymagane obowiązującymi przepisami prawa dla pracownika na danym stanowisku pracy, na które kieruje pracodawca wydając skierowanie.

W ramach badań wstępnych, okresowych i kontrolnych Lekarz Medycyny Pracy przeprowadza lub zleca badania niezbędne do wydania pracownikowi orzeczenia o zdolności do wykonywania pracy na danym stanowisku, zgodnie z wymaganiami Kodeksu Pracy, w tym również badania sanitarno-epidemiologiczne (z wyłączeniem badań w kierunku nosicielstwa)

Profilaktyka medyczna w Medycynie Pracy obejmuje również czynne poradnictwo dla osób chorych na choroby zawodowe lub choroby związane z wykonywaną pracą.

1. **Kompleksowe konsultacje specjalistów**

W ramach abonamentu, zgłoszony do programu opieki pracownik Zamawiającego, zwany dalej również Pacjentem, ma nielimitowany dostęp do konsultacji lekarzy specjalistów w sytuacjach chorobowych, zaostrzenia się chorób przewlekłych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach. Konsultacje specjalistyczne obejmują: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

1. Wykonawca gwarantuje Pacjentom dostęp do lekarzy **bez skierowania** w zakresie niżej wymienionych specjalizacji:
* alergologii
* chirurgii ogólnej
* dermatologii
* diabetologii
* endokrynologii
* gastroenterologii
* ginekologii
* hematologii
* interny
* kardiologii
* laryngologii
* nefrologii
* neurologii
* okulistyki
* onkologii
* ortopedii
* pulmonologii
* reumatologii
* urologii
* lekarza dyżurnego (interna, medycyna rodzinna)
* lekarza dyżurnego - chirurgii ogólnej
* lekarza dyżurnego - ortopedii
* lekarza medycyny rodzinnej
1. Konsultacje u lekarzy przyjmujących w placówkach Wykonawcy w zakresie niżej wymienionych specjalizacji **wymagają skierowania** od lekarza Wykonawcy
* anestezjologii
* angiologii
* audiologii
* chirurgii naczyniowej
* chirurgii onkologicznej
* chirurgii plastycznej
* chorób zakaźnych
* flebologii
* foniatrii
* geriatrii
* ginekologii onkologicznej
* hepatologii
* hipertensjologii
* immunologii
* neurochirurgii
* proktologii

W przypadku braku w placówkach Wykonawcy lekarza w zakresie ww. specjalizacji, jak również lekarza w zakresie specjalizacji nieprzyjmujących u Wykonawcy, ale dostępnych w Polsce, istnieje możliwość skierowania przez lekarza Wykonawcy Pacjenta na konsultację do lekarza w zakresie wymaganej specjalizacji.

Uwaga:

Usługa pt. „Kompleksowe Konsultacje Specjalistów” nie obejmuje tzw. konsultacji profesorskich oraz konsultacji z zakresu: stomatologii, rehabilitacji medycznej, psychiatrii oraz konsultacji u specjalistów innych zawodów medycznych, tj. np: dietetyk, logopeda, psycholog (w tym seksuolog). Lekarze dyżurni są dostępni w godzinach pracy wskazanych placówek medycznych Wykonawcy.

1. **Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne**

Usługi w formie zabiegów, które są wykonywane ze wskazań medycznych przez lekarza lub pielęgniarkę podczas właściwej dla zabiegu konsultacji lekarskiej lub po konsultacji lekarskiej w warunkach ambulatoryjnych.

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

W ramach dostępu do konsultacji u wszystkich specjalistów, konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne obejmują:

**Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:**

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

**Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:**

* Szycie rany do 3 cm
* Usunięcie kleszcza – chirurgiczne
* Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne
* Założenie/zmiana/usunięcie – opatrunek mały (nie wymagający opracowania chirurgicznego)
* Usunięcie innego ciała obcego bez nacięcia
* Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach wykonywanych w placówkach własnych Zleceniobiorcy
* Usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych poza placówkami własnymi Zleceniobiorcy – kwalifikacja przypadku po ocenie lekarza (nie wykonujemy zdejmowania szwów po porodzie)

**Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:**

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

**Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:**

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

**Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:**

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

**Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:**

* Dermatoskopia

**Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:**

* Pobranie standardowej cytologii z szyjki macicy

**Zabiegi ambulatoryjne alergologiczne:**

* Odczulanie oraz kwalifikacja

**Zabiegi ambulatoryjne pielęgniarskie:**

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

Uwaga:

Wymienione powyżej zabiegi wykonywane są w ramach komplementarnej konsultacji, jeżeli dostępne są w placówce Wykonawcy. Materiały i środki medyczne, takie jak: gips tradycyjny, opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, środki dezynfekujące, szwy i nici chirurgiczne, użyte do ww. zabiegów, są bezpłatne. Za pozostałe materiały i środki medyczne zużyte do w/w zabiegów, od Pacjenta pobierana jest opłata z uwzględnieniem 10% rabatu.

1. **Szczepienia przeciwko grypie sezonowej oraz podanie anatoksyny przeciwtężcowej**

W ramach profilaktyki chorób zakaźnych Wykonawca wykonuje szczepienia przeciwko grypie sezonowej oraz podaje anatoksynę przeciwtężcową.

Usługa obejmuje:

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

Szczepienia przeciwko grypie wykonywane są w placówkach Wykonawcy i placówkach współpracujących. Wykonawca organizuje również szczepienia wyjazdowe u Zamawiającego dla Pacjentów – zgłoszonych do programu opieki pracowników Zamawiającego, jeżeli grupa zgłoszonych do szczepienia Pacjentów liczy min. 30 osób.

1. **Profilaktyka bez skierowania**

W ramach usługi Pacjent (dotyczy osób powyżej 18 r.ż.) może wykonać jeden raz w roku kalendarzowym badania bez konieczności skierowania lekarza. Usługa jest dostępna w placówkach własnych Wykonawcy i obejmuje następujące badania:

* Mocz - badanie ogólne
* Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
* Cholesterol całkowity
* Glukoza / Glucose na czczo
* Standardowa cytologia ginekologiczna
1. **Prowadzenie ciąży**

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

* Konsultacja ginekologa - prowadzenie ciąży
* Glukoza / Glucose na czczo
* Glukoza / Glucose test obciążenia 75 g glukozy po 1 godzinie
* Glukoza / Glucose test obciążenia 75 g. glukozy po 2 godzinach
* Grupa krwi AB0, Rh, p/ciała przeglądowe
* Estriol wolny
* HBs Ab / przeciwciała
* HBs Ag / antygen
* HCG-beta / free ( wolna frakcja )
* HCV Ab / przeciwciała
* HIV I / HIV II
* Mocz - badanie ogólne
* Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
* AFP - alfa - fetoproteina
* P/ciała odpornościowe przeglądowe / alloprzeciwciała (zastępuje P/ciała anty Rh /-/)
* Różyczka IgG / Rubella IgG
* Różyczka IgM / Rubella IgM
* Serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP)
* Standardowa cytologia szyjki macicy
* Białko PAPP-A
* Toksoplazmoza IgG / Toxoplasmosis IgG
* Toksoplazmoza IgM / Toxoplasmosis IgM
* Total Beta - hCG
* Wymaz z pochwy w kierunku GBS
* Wymaz z pochwy w kierunku GC
* Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy
* Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z kanału szyjki macicy
* USG ciąży
* USG ciąży transvaginalne
* USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
* USG ginekologiczne transvaginalne
* Wymaz z kanału szyjki macicy w kierunku GC
* Wymaz z odbytu posiew w kierunku pać. hem. z gr. B (GBS)

Uwaga:

Usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej; badania ultrasonograficzne obejmują prezentację 2D i nie obejmują USG genetycznego. Ww. zakres badań nie ogranicza możliwości skierowania na badania spoza programu i umowy, ale nie obejmuje ich kosztów – również w przypadku pojawienia się podczas ciąży Pacjentki, wskazań medycznych do wykonania badań, nie objętych powyższym programem i zakresem umowy.

1. **Kompleksowe badania diagnostyczne**

W zakres kompleksowych badań diagnostycznych wchodzą niżej wymienione badania diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej i czynnościowej. Liczba wykonywanych badań diagnostycznych jest nielimitowana. Badania diagnostyczne wykonywane są ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego prowadzonego w placówkach medycznych wskazanych przez Wykonawcę, na podstawie skierowań wystawionych przez lekarza Wykonawcy.

1. **Diagnostyka laboratoryjna:**

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

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

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

* CRP ilościowo
* Transaminaza GPT / ALT
* Transaminaza GOT / AST
* Amylaza / Amylase
* Albumin / Albuminy
* Białko całkowite / Total Protein
* Bilirubina całkowita / Total Bilirubin
* Bilirubina bezpośrednia / D.Bilirubin
* Chlorki / Cl
* Cholesterol
* HDL Cholesterol
* LDL Cholesterol
* LDL Cholesterol oznaczany bezpośrednio
* CK (kinaza kreatynowa)
* LDH - dehydrogen. mlecz.
* Fosfataza zasadowa / Alkaline Phosphatase
* Fosfataza kwaśna
* Fosfor / P
* GGTP
* Test obciążenia glukozą (4pkt, 75g, 0, 1, 2, 3h)
* Glukoza / Glucose 120' / 120' po jedzeniu
* Glukoza / Glucose 60' / 60' po jedzeniu
* Glukoza / Glucose test obciążenia 50 g. glukozy po 1 godzinie
* Glukoza / Glucose test obciążenia 50 g. glukozy po 2 godzinach
* Glukoza / Glucose test obciążenia 75 g. glukozy po 4 godzinach
* Glukoza / Glucose test obciążenia 75 g. glukozy po 5 godzinach
* Kreatynina / Creatinine
* Kwas moczowy / Uric acid
* Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)
* Magnez / Mg
* Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN
* Potas / K
* Proteinogram
* Sód / Na
* Trójglicerydy / Triglicerides
* Wapń / Ca
* Żelazo / Fe
* Immunoglobulin IgE (IgE całkowite)
* Immunoglobulin IgA
* Immunoglobulin IgG
* Immunoglobulin IgM
* Kwas foliowy
* Witamina B12
* Całkowita zdolność wiązania żelaza / TIBC - zastępuje Saturację Fe
* Żelazo / Fe 120 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
* Żelazo / Fe 180 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
* Żelazo / Fe 240 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
* Żelazo / Fe 300 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
* Żelazo / Fe 60 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
* Ferrytyna / Ferritin
* Ceruloplazmina
* Transferyna
* Tyreoglobulina / Thyroglobulin
* Apolipoproteina A1
* Lipaza
* Miedź
* Kortyzol / Cortisol po południu
* Kortyzol / Cortisol rano
* Prolaktyna / Prolactin 120' po obciążeniu MCP 1 tabl.
* Prolaktyna / Prolactin 30' po obciążeniu MCP 1 tabl.
* Prolaktyna / Prolactin 60' po obciążeniu MCP 1 tabl.
* Prolaktyna / Prolactin
* TSH / hTSH
* Estradiol
* FSH
* T3 Wolne / Free - T3
* T4 Wolne / Free - T4
* Total Beta - hCG
* LH
* Progesteron / Progesterone
* Testosteron / Testosterone
* Testosteron wolny
* AFP - alfa - fetoproteina
* PSA - wolna frakcja
* PSA całkowite / Total PSA
* CEA - antygen carcinoembrionalny
* CA 125
* CA 15.3 - antyg. raka sutka
* CA 19.9 - antyg.raka przewodu pokarmowego

**szybkie testy paskowe:**

* CRP – test paskowy
* Cholesterol badanie paskowe
* Glukoza/Glucose
badanie glukometrem
* Troponina – badanie paskowe

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

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

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

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

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

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

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

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

**badania cytologiczne wraz z pobraniem materiału do badania:**

* Standardowa cytologia szyjki macicy
* Standardowa cytologiczne badanie błony śluzowej nosa

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

* Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów paznokieć nogi
* Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów paznokieć ręki
* Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów włosy
* Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów wymaz ze skóry
* Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów zeskrobiny skórne
* Kał posiew w kierunku grzybów drożdż.
* Posiew moczu w kierunku grzybów drożdż.
* Posiew plwociny w kierunku grzybów drożdż.
* Posiew treści ropnia w kierunku grzybów drożdż.
* Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wydzielina
* Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wymaz
* Wymaz z cewki moczowej posiew w kierunku grzybów drożdż.
* Wymaz z gardła posiew w kierunku grzybów drożdż.
* Wymaz z kanału szyjki macicy posiew w kierunku grzybów drożdż.
* Wymaz z migdałka posiew w kierunku grzybów drożdż.
* Wymaz z nosa posiew w kierunku grzybów drożdż.
* Wymaz z nosogardła posiew w kierunku grzybów drożdż.
* Wymaz z oka posiew w kierunku grzybów drożdż.
* Wymaz z pochwy posiew w kierunku grzybów drożdż.
* Wymaz z rany posiew w kierunku grzybów drożdż
* Wymaz z ucha posiew w kierunku grzybów drożdż
* Wymaz z jamy ustnej posiew w kierunku grzybów drożdż

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

* Digoksyna
* Ołów
1. **Diagnostyka obrazowa:**

**badania elektrokardiograficzne:**

* Badanie EKG - spoczynkowe
* Próba wysiłkowa
* Próba wysiłkowa EKG wysiłkowe na cykloergometrze
* Założenie Holtera EKG w gabinecie
* Założenie Holtera EKG z 12 odprowadzeniami
* Założenie Holtera RR w gabinecie
* Założenie Holtera EVENT

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

* Rtg czaszki oczodoły
* Rtg czaszki PA + bok
* Rtg czaszki PA+bok+podstawa
* Rtg czaszki podstawa
* Rtg czaszki półosiowe wg Orleya
* Rtg czaszki siodło tureckie
* Rtg czaszki styczne
* Rtg czaszki kanały nerwów czaszkowych
* Rtg twarzoczaszki
* Rtg jamy brzusznej inne
* Rtg jamy brzusznej na leżąco
* Rtg jamy brzusznej na stojąco
* Rtg klatki piersiowej
* Rtg klatki piersiowej - rtg tomograf
* Rtg klatki piersiowej + bok
* Rtg klatki piersiowej bok z barytem
* Rtg klatki piersiowej inne
* Rtg klatki piersiowej PA + bok z barytem
* Rtg klatki piersiowej tarczycy, tchawicy
* Rtg kości krzyżowej i guzicznej
* Rtg nosa boczne
* Rtg podudzia (goleni) AP + bok
* Rtg podudzia (goleni) AP + bok obu
* Rtg uda + podudzia
* Rtg kości udowej AP + bok lewej
* Rtg kości udowej AP + bok prawej
* Rtg barku / ramienia - osiowe
* Rtg barku / ramienia - osiowe obu
* Rtg barku / ramienia AP + bok
* Rtg barku / ramienia AP + bok obu - zdjęcie porównawcze
* Rtg barku / ramienia AP
* Rtg barku / ramienia AP obu - zdjęcie porównawcze
* Rtg przedramienia AP + bok
* Rtg przedramienia obu przedramion AP + bok
* Rtg łokcia / przedramienia AP + bok
* Rtg łokcia / przedramienia obu AP + bok
* Rtg kości skroniowych transorbitalne
* Rtg kości skroniowych wg Schullera/ Steversa
* Rtg piramid kości skroniowej transorbitalne
* Rtg ręki bok
* Rtg ręki PA
* Rtg ręki PA obu
* Rtg palec/palce PA + bok / skos
* Rtg palec/palce PA + bok / skos obu rąk
* Rtg kości łódeczkowatej
* Rtg stopy AP + bok/skos
* Rtg stopy AP + bok/skos obu
* Rtg stóp AP (porównawczo)
* Rtg kości śródstopia
* Rtg palca/palców stopy AP + bok/skos
* Rtg pięty + osiowe
* Rtg pięty boczne
* Rtg kręgosłupa lędźwiowego AP + bok
* Rtg kręgosłupa lędźwiowego AP + bok + skos
* Rtg kręgosłupa lędźwiowego bok
* Rtg kręgosłupa lędźwiowo krzyżowego skosy
* Rtg kręgosłupa lędźwiowo krzyżowego AP + Bok
* Rtg czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego
* Rtg kręgosłupa piersiowego
* Rtg kręgosłupa piersiowego AP + bok
* Rtg kręgosłupa piersiowego AP + bok + skos
* Rtg kręgosłupa piersiowego bok
* Rtg kręgosłupa piersiowego skosy
* Rtg kręgosłupa szyjnego
* Rtg kręgosłupa szyjnego AP + bok
* Rtg kręgosłupa szyjnego bok
* Rtg kręgosłupa szyjnego bok + skosy (3 projekcje)
* Rtg kręgosłupa szyjnego skosy
* Rtg czynnościowe kręgosłupa szyjnego
* Rtg kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego
* Rtg kręgosłupa w pozycji stojącej
* Rtg kręgosłupa AP na stojąco (skolioza)
* Rtg kręgosłupa AP na stojąco + bok (skolioza)
* Rtg łopatki
* Rtg miednicy i stawów biodrowych
* Rtg mostka AP
* Rtg mostka/boczne klatki piersiowej
* Rtg żuchwy
* Rtg zatok przynosowych
* Rtg żeber (1 strona) w 2 skosach
* Rtg nadgarstka boczne
* Rtg nadgarstka boczne - obu
* Rtg nadgarstka PA + bok
* Rtg nadgarstka PA + bok obu
* Rtg ręki PA + skos
* Rtg ręki PA + skos obu
* Rtg rzepki osiowe obu
* Rtg rzepki osiowe obu w 2 ustawieniach
* Rtg rzepki osiowe obu w 3 ustawieniach
* Rtg stawów krzyżowo - biodrowych - PA
* Rtg stawów krzyżowo - biodrowych - skosy
* Rtg stawu biodrowego AP
* Rtg stawu biodrowego AP obu
* Rtg stawu biodrowego osiowe
* Rtg stawu kolanowego AP + bok
* Rtg stawu kolanowego AP + bok obu
* Rtg stawu kolanowego boczne
* Rtg stawu łokciowego
* Rtg stawu skokowo - goleniowego AP + bok
* Rtg stawu skokowo - goleniowego AP + bok obu
* Rtg czynnościowe stawów skroniowo żuchwowych
* Urografia (wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi)
* Rtg noso - gardła
* Rtg barku (przez klatkę)
* Rtg barku AP + osiowe
* Rtg obojczyka

**badania ultrasonograficzne:**

* USG jamy brzusznej
* USG układu moczowego
* USG piersi
* USG tarczycy
* USG prostaty przez powłoki brzuszne
* USG ginekologiczne transvaginalne
* USG ciąży transvaginalne
* USG ciąży ( bez USG genetycznego)
* USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
* USG narządów moszny (jąder)
* USG ślinianek
* Echokardiografia - USG serca
* Echokardiografia - USG serca płodu
* USG transrektalne prostaty
* USG / doppler tętnic szyjnych i kręgowych
* USG / doppler tętnic kończyn dolnych
* USG / doppler tętnic kończyn górnych
* USG / doppler żył kończyn dolnych
* USG / doppler żył kończyn górnych
* USG / doppler aorty brzusznej i tętnic biodrowych
* USG / doppler naczyń wątroby (ocena krążenia wrotnego)
* USG / doppler tętnic nerkowych
* USG / doppler tętnic wewnątrzczaszkowych
* USG stawów biodrowych
* USG stawów biodrowych + konsultacja ortopedyczna stawów biodrowych (do 1 roku życia)
* USG stawu kolanowego
* USG stawu łokciowego
* USG stawu skokowego
* USG stawu barkowego
* USG tkanki podskórnej (tłuszczaki, włókniaki etc.)
* USG krwiaka pourazowego mięśni
* USG węzłów chłonnych
* USG krtani
* USG nadgarstka
* USG więzadeł, mięśni, drobnych stawów
* USG stawów śródręcza i palców
* USG ścięgna Achillesa
* USG układu moczowego + TRUS
* USG przezciemiączkowe
* USG monitorowanie biopsji

**badania endoskopowe:**

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

**badania okulistyczne:**

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

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

* MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy głowy
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy głowy
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy angio głowy
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy głowy+ angio
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy twarzo-czaszki
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy jamy brzusznej
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy miednicy mniejszej
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy jamy brzusznej i miednicy mniejszej
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy klatki piersiowej
* MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa lędźwiowego
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy kręgosłupa lędźwiowego
* MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa piersiowego
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy kręgosłupa piersiowego
* MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa szyjnego
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy kręgosłupa szyjnego
* MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa krzyżowego
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy oczodołów
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy zatok
* MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy przysadki
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy przysadki
* MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu barkowego
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu barkowego
* MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu łokciowego
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu łokciowego
* MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu kolanowego
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu kolanowego
* MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy nadgarstka
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy nadgarstka
* MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu skokowego
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu skokowego
* MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu biodrowego
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu biodrowego
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawów krzyżowo- biodrowych
* MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy stopy
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy stopy
* MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy kończyny dolnej
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy podudzia
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy uda
* MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy kończyny górnej
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy przedramienia
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy ramienia
* MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy ręki

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

* TK- Tomografia komputerowa głowy
* TK- Tomografia komputerowa głowy (2 fazy)
* TK- Tomografia komputerowa twarzoczaszki
* TK- Tomografia komputerowa przysadki mózgowej
* TK- Tomografia komputerowa zatok
* TK- Tomografia komputerowa oczodołów
* TK- Tomografia komputerowa kości skroniowych
* TK- Tomografia komputerowa szyi
* TK- Tomografia komputerowa krtani
* TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej
* TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej (2 fazy)
* TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej (HRCT)
* TK- Tomografia komputerowa jamy brzusznej
* TK- Tomografia komputerowa jamy brzusznej (2 fazy)
* TK- Tomografia komputerowa jamy brzusznej Trójfazowa
* TK- Tomografia komputerowa miednicy mniejszej
* TK- Tomografia komputerowa jamy brzusznej i miednicy mniejszej
* TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej i jamy brzusznej
* TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej
* TK- Tomografia komputerowa szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej
* TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego
* TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego
* TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego
* TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego + krzyżowego
* TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + lędźwiowego
* TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego
* TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego + lędźwiowego
* TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego + lędźwiowego
* TK- Tomografia komputerowa stawu biodrowego
* TK- Tomografia komputerowa stawu kolanowego
* TK- Tomografia komputerowa stawu skokowego
* TK- Tomografia komputerowa nadgarstka
* TK- Tomografia komputerowa stawu barkowego
* TK- Tomografia komputerowa stawu łokciowego
* TK- Tomografia komputerowa stopy
* TK- Tomografia komputerowa uda
* TK- Tomografia komputerowa podudzia
* TK- Tomografia komputerowa ramienia
* TK- Tomografia komputerowa przedramienia
* TK- Tomografia komputerowa ręki

**Inne badania diagnostyczne:**

* Spirometria bez leku
* Spirometria – próba rozkurczowa
* Audiometr standardowy
* Densytometria kręgosłup lędźwiowy (ocena kości beleczkowej) - screening
* Densytometria szyjka kości udowej (ocena kości korowej) - screening
* Badanie uroflowmetryczne
* Badanie histopatologiczne materiał z biopsji cienkoigłowej
* Biopsje cienkoigłowe - guzka, prostaty, piersi, tarczycy, węzłów chłonnych wraz z oceną histopatologiczną (programem objęte są zarówno usługa wykonania biopsji jak i badanie pobranego materiału)
* Mammografia
* Mammografia - zdjęcie celowane

Uwaga:

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

1. **Rozszerzony Przegląd Stanu Zdrowia**

Rozszerzony Przegląd Stanu Zdrowia to coroczny przegląd stanu zdrowia, dostosowany do indywidualnych potrzeb, wieku i płci Pacjenta, obejmujący szeroki zakres badań i konsultacji dla osób powyżej 18 r.ż. Przegląd rozpoczyna się wizytą internistyczną, podczas której zostanie przeprowadzony wywiad lekarski z wystawieniem skierowań na badania dostosowane do potrzeb Pacjenta. Przegląd kończy konsultacja internistyczna, w ramach której Pacjent uzyskuje zalecenia na przyszłość dotyczące swojego stanu zdrowia.

Aby umówić się na realizację programu należy zgłosić ten fakt telefonicznie przy rejestracji.

Dla Kobiet zakres przeglądu obejmuje:

* Konsultacja internistyczna – zebranie wywiadu zdrowotnego
* Konsultacja ginekologiczna
* Konsultacja okulistyczna
* Badania laboratoryjne:
	+ Mocz - badanie ogólne
	+ Krew utajona / F.O.B.
	+ Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
	+ OB. / ESR
	+ Glukoza / Glucose na czczo
	+ TSH / hTSH
	+ HBs Ag / antygen
	+ HCV Ab / przeciwciała
	+ Standardowa cytologia szyjki macicy
* Badania obrazowe:
	+ USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne lub USG transvaginalne
	+ Mammografia po 40 r.ż.
	+ Rtg klatki piersiowej PA
	+ USG piersi do 40 r.ż.
	+ USG jamy brzusznej
* Badania czynnościowe:
	+ Badanie EKG - spoczynkowe
* Konsultacja internistyczna – konsultacja zamykająca program

Dla Mężczyzn zakres przeglądu obejmuje:

* Konsultacja internistyczna – zebranie wywiadu zdrowotnego
* Konsultacja okulistyczna
* Konsultacja urologiczna
* Badania laboratoryjne:
	+ Mocz - badanie ogólne
	+ Krew utajona / F.O.B.
	+ Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
	+ OB. / ESR
	+ PSA panel (PSA,FPSA, wskaźnik FPSA/PSA)
	+ TSH / hTSH
	+ HBs Ag / antygen
	+ HCV Ab / przeciwciała
	+ Glukoza / Glucose na czczo
* Badania obrazowe:
	+ Rtg klatki piersiowej PA
	+ USG jamy brzusznej
* Badania czynnościowe:
	+ Badanie EKG - spoczynkowe
* Konsultacja internistyczna – konsultacja zamykająca program
1. **Skórne testy alergiczne**

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

* testy alergiczne skórne 1 punkt
* testy alergiczne skórne panel pokarmowy
* testy alergiczne skórne panel wziewny
1. **Rehabilitacja**

Usługa obejmuje rehabilitację narządu ruchu i dotyczy Pacjentów:

* po urazach ortopedycznych;
* cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów;
* cierpiących z powodu chorób zawodowych;
* cierpiących z powodu neurologicznych zespołów bólowych.

Usługa składa się z leczenia ruchem (kinezyterapia) i/lub wykorzystania leczniczego działania energii (fizykoterapia). Zakres i rodzaj zabiegów rehabilitacyjnych określany jest przez kierującego na nie lekarza Wykonawcy przy usługach specjalistycznych i uzależniony jest od możliwości techniczno-sprzętowych danej placówki. Rehabilitacja prowadzona jest we wskazanych przez Wykonawcę do tego celu placówkach i obejmuje następujące usługi:

* Konsultacja rehabilitanta (fizjoterapeuty)
* Konsultacja lekarza rehabilitacji medycznej
* Konsultacja lekarza rehabilitacji medycznej - dzieci
* Fizykoterapia - elektrostymulacja mm.k.dolnej
* Fizykoterapia - elektrostymulacja mm.k.górnej
* Fizykoterapia - elektrostymulacja krtań
* Fizykoterapia - fonoforeza kręgosłup lędźwiowy
* Fizykoterapia - fonoforeza kręgosłup piersiowy
* Fizykoterapia - fonoforeza kręgosłup szyjny
* Fizykoterapia - fonoforeza nadgarstek
* Fizykoterapia - fonoforeza podudzie
* Fizykoterapia - fonoforeza przedramię
* Fizykoterapia - fonoforeza ramię
* Fizykoterapia - fonoforeza ręka
* Fizykoterapia - fonoforeza staw barkowy
* Fizykoterapia - fonoforeza staw biodrowy
* Fizykoterapia - fonoforeza staw kolanowy
* Fizykoterapia - fonoforeza staw łokciowy
* Fizykoterapia - fonoforeza staw skokowy
* Fizykoterapia - fonoforeza stopa
* Fizykoterapia - fonoforeza udo
* Fizykoterapia - galwanizacja kręgosłup lędźwiowy
* Fizykoterapia - galwanizacja kręgosłup piersiowy
* Fizykoterapia - galwanizacja kręgosłup szyjny
* Fizykoterapia - galwanizacja krtań
* Fizykoterapia - galwanizacja nadgarstek
* Fizykoterapia - galwanizacja podudzie
* Fizykoterapia - galwanizacja przedramie
* Fizykoterapia - galwanizacja ramię
* Fizykoterapia - galwanizacja ręka
* Fizykoterapia - galwanizacja staw barkowy
* Fizykoterapia - galwanizacja staw biodrowy
* Fizykoterapia - galwanizacja staw kolanowy
* Fizykoterapia - galwanizacja staw łokciowy
* Fizykoterapia - galwanizacja staw skokowy
* Fizykoterapia - galwanizacja stopa
* Fizykoterapia - galwanizacja udo
* Fizykoterapia - jonoforeza kręgosłup lędźwiowy
* Fizykoterapia - jonoforeza kręgosłup piersiowy
* Fizykoterapia - jonoforeza kręgosłup szyjny
* Fizykoterapia - jonoforeza krtań
* Fizykoterapia - jonoforeza nadgarstek
* Fizykoterapia - jonoforeza podudzie
* Fizykoterapia - jonoforeza przedramię
* Fizykoterapia - jonoforeza ramię
* Fizykoterapia - jonoforeza ręka
* Fizykoterapia - jonoforeza staw barkowy
* Fizykoterapia - jonoforeza staw biodrowy
* Fizykoterapia - jonoforeza staw kolanowy
* Fizykoterapia - jonoforeza staw łokciowy
* Fizykoterapia - jonoforeza staw skokowy
* Fizykoterapia - jonoforeza stopa
* Fizykoterapia - jonoforeza udo
* Fizykoterapia - krioterapia miejscowa kręgosłup lędźwiowy
* Fizykoterapia - krioterapia miejscowa kręgosłup piersiowy
* Fizykoterapia - krioterapia miejscowa kręgosłup szyjny
* Fizykoterapia - krioterapia miejscowa nadgarstek
* Fizykoterapia - krioterapia miejscowa podudzie
* Fizykoterapia - krioterapia miejscowa przedramię
* Fizykoterapia - krioterapia miejscowa ramię
* Fizykoterapia - krioterapia miejscowa ręka
* Fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw barkowy
* Fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw biodrowy
* Fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw kolanowy
* Fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw łokciowy
* Fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw skokowy
* Fizykoterapia - krioterapia miejscowa stopa
* Fizykoterapia - krioterapia miejscowa udo
* Fizykoterapia - laser kręgosłup lędźwiowy
* Fizykoterapia - laser kręgosłup piersiowy
* Fizykoterapia - laser kręgosłup szyjny
* Fizykoterapia - laser nadgarstek
* Fizykoterapia - laser podudzie
* Fizykoterapia - laser przedramię
* Fizykoterapia - laser ramię
* Fizykoterapia - laser ręka
* Fizykoterapia - laser staw barkowy
* Fizykoterapia - laser staw biodrowy
* Fizykoterapia - laser staw kolanowy
* Fizykoterapia - laser staw łokciowy
* Fizykoterapia - laser staw skokowy
* Fizykoterapia - laser stopa
* Fizykoterapia - laser udo
* Fizykoterapia - pole magnetyczne kręgosłup lędźwiowy
* Fizykoterapia - pole magnetyczne kręgosłup piersiowy
* Fizykoterapia - pole magnetyczne kręgosłup szyjny
* Fizykoterapia - pole magnetyczne nadgarstek
* Fizykoterapia - pole magnetyczne podudzie
* Fizykoterapia - pole magnetyczne przedramię
* Fizykoterapia - pole magnetyczne ramię
* Fizykoterapia - pole magnetyczne ręka
* Fizykoterapia - pole magnetyczne staw barkowy
* Fizykoterapia - pole magnetyczne staw biodrowy
* Fizykoterapia - pole magnetyczne staw kolanowy
* Fizykoterapia - pole magnetyczne staw łokciowy
* Fizykoterapia - pole magnetyczne staw skokowy
* Fizykoterapia - pole magnetyczne stopa
* Fizykoterapia - pole magnetyczne udo
* Fizykoterapia - prądy DD kręgosłup lędźwiowy
* Fizykoterapia - prądy DD kręgosłup piersiowy
* Fizykoterapia - prądy DD kręgosłup szyjny
* Fizykoterapia - prądy DD nadgarstek
* Fizykoterapia - prądy DD podudzie
* Fizykoterapia - prądy DD przedramię
* Fizykoterapia - prądy DD ramię
* Fizykoterapia - prądy DD ręka
* Fizykoterapia - prądy DD staw barkowy
* Fizykoterapia - prądy DD staw biodrowy
* Fizykoterapia - prądy DD staw kolanowy
* Fizykoterapia - prądy DD staw łokciowy
* Fizykoterapia - prądy DD staw skokowy
* Fizykoterapia - prądy DD stopa
* Fizykoterapia - prądy DD udo
* Fizykoterapia - prądy interferencyjne kręgosłup lędźwiowy
* Fizykoterapia - prądy interferencyjne kręgosłup piersiowy
* Fizykoterapia - prądy interferencyjne kręgosłup szyjny
* Fizykoterapia - prądy interferencyjne nadgarstek
* Fizykoterapia - prądy interferencyjne podudzie
* Fizykoterapia - prądy interferencyjne przedramię
* Fizykoterapia - prądy interferencyjne ramię
* Fizykoterapia - prądy interferencyjne ręka
* Fizykoterapia - prądy interferencyjne staw barkowy
* Fizykoterapia - prądy interferencyjne staw biodrowy
* Fizykoterapia - prądy interferencyjne staw kolanowy
* Fizykoterapia - prądy interferencyjne staw łokciowy
* Fizykoterapia - prądy interferencyjne staw skokowy
* Fizykoterapia - prądy interferencyjne stopa
* Fizykoterapia - prądy interferencyjne udo
* Fizykoterapia - prądy TENS kręgosłup lędźwiowy
* Fizykoterapia - prądy TENS kręgosłup piersiowy
* Fizykoterapia - prądy TENS kręgosłup szyjny
* Fizykoterapia - prądy TENS nadgarstek
* Fizykoterapia - prądy TENS podudzie
* Fizykoterapia - prądy TENS przedramię
* Fizykoterapia - prądy TENS ramię
* Fizykoterapia - prądy TENS ręka
* Fizykoterapia - prądy TENS staw barkowy
* Fizykoterapia - prądy TENS staw biodrowy
* Fizykoterapia - prądy TENS staw kolanowy
* Fizykoterapia - prądy TENS staw łokciowy
* Fizykoterapia - prądy TENS staw skokowy
* Fizykoterapia - prądy TENS stopa
* Fizykoterapia - prądy TENS udo
* Fizykoterapia - ultradźwięki kręgosłup lędźwiowy
* Fizykoterapia - ultradźwięki kręgosłup piersiowy
* Fizykoterapia - ultradźwięki kręgosłup szyjny
* Fizykoterapia - ultradźwięki nadgarstek
* Fizykoterapia - ultradźwięki podudzie
* Fizykoterapia - ultradźwięki przedramię
* Fizykoterapia - ultradźwięki ramię
* Fizykoterapia - ultradźwięki ręka
* Fizykoterapia - ultradźwięki staw barkowy
* Fizykoterapia - ultradźwięki staw biodrowy
* Fizykoterapia - ultradźwięki staw kolanowy
* Fizykoterapia - ultradźwięki staw łokciowy
* Fizykoterapia - ultradźwięki staw skokowy
* Fizykoterapia - ultradźwięki stopa
* Fizykoterapia - ultradźwięki udo
* Fizykoterapia - ultradźwięki (w wodzie)
* Fizykoterapia - prądy Traberta kręgosłup lędźwiowy
* Fizykoterapia - prądy Traberta kręgosłup piersiowy
* Fizykoterapia - prądy Traberta kręgosłup szyjny
* Fizykoterapia - prądy Traberta nadgarstek
* Fizykoterapia - prądy Traberta podudzie
* Fizykoterapia - prądy Traberta przedramię
* Fizykoterapia - prądy Traberta ramię
* Fizykoterapia - prądy Traberta ręka
* Fizykoterapia - prądy Traberta staw barkowy
* Fizykoterapia - prądy Traberta staw biodrowy
* Fizykoterapia - prądy Traberta staw kolanowy
* Fizykoterapia - prądy Traberta staw łokciowy
* Fizykoterapia - prądy Traberta staw skokowy
* Fizykoterapia - prądy Traberta stopa
* Fizykoterapia - prądy Traberta udo
* Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe kręgosłup lędźwiowy
* Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe kręgosłup piersiowy
* Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe kręgosłup szyjny
* Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe nadgarstek
* Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe podudzie
* Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe przedramię
* Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe ramię
* Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe ręka
* Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw barkowy
* Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw biodrowy
* Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw kolanowy
* Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw łokciowy
* Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw skokowy
* Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe stopa
* Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe udo
* Kinezyterapia - ćw. Usprawniające kręgosłup lędźwiowy
* Kinezyterapia - ćw. Usprawniające kręgosłup piersiowy
* Kinezyterapia - ćw. Usprawniające kręgosłup szyjny
* Kinezyterapia - ćw. Usprawniające nadgarstek
* Kinezyterapia - ćw. Usprawniające podudzie
* Kinezyterapia - ćw. Usprawniające przedramię
* Kinezyterapia - ćw. Usprawniające ramię
* Kinezyterapia - ćw. Usprawniające ręka
* Kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw barkowy
* Kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw biodrowy
* Kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw kolanowy
* Kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw łokciowy
* Kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw skokowy
* Kinezyterapia - ćw. Usprawniające stopa
* Kinezyterapia - ćw. Usprawniające udo
* Kinezyterapia - Terapia indywidualna kręgosłup lędźwiowy
* Kinezyterapia - Terapia indywidualna kręgosłup piersiowy
* Kinezyterapia - Terapia indywidualna kręgosłup szyjny
* Kinezyterapia - Terapia indywidualna nadgarstek
* Kinezyterapia - Terapia indywidualna podudzie
* Kinezyterapia - Terapia indywidualna przedramię
* Kinezyterapia - Terapia indywidualna ramię
* Kinezyterapia - Terapia indywidualna ręka
* Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw barkowy
* Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw biodrowy
* Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw kolanowy
* Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw łokciowy
* Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw skokowy
* Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw skroniowo-żuchwowy
* Kinezyterapia - Terapia indywidualna stopa
* Kinezyterapia - Terapia indywidualna udo
* Kinezyterapia - wyciąg trakcyjny kręgosłup lędźwiowy
* Kinezyterapia - wyciąg trakcyjny kręgosłup szyjny
* Terapia miorelaksacyjna Masaż leczniczy kręgosłupa

Uwaga:

Zakres programu nie obejmuje kosztów rehabilitacji w przypadku wad wrodzonych i ich następstw, wad postawy, urazów okołoporodowych, przewlekłych chorób tkanki łącznej i ich następstw, rehabilitacji po zabiegach operacyjnych w okresie 1 miesiąca po zabiegu, po incydentach wieńcowych, po incydentach neurologicznych i naczyniowo-mózgowych, rehabilitacji metodami eurofizjologicznymi oraz usług o charakterze fitness i gimnastyki korekcyjnej.

1. **Rabat 10% na pozostałe usługi świadczone przez Wykonawcę**

Każdemu Pacjentowi objętemu programem opieki przysługuje 10% rabatu na świadczenia zdrowotne oferowane we własnych placówkach Wykonawcy. Rabatów nie sumuje się.

1. **Wyjazdowa pomoc medyczna**

Wykonawca zapewni wyjazdową pomoc lekarza świadczoną w zakładzie pracy Zamawiającego w Balicach k. Krakowa, w wymiarze nie większym jednak niż 20 godzin miesięcznie. Wyjazdowa pomoc lekarza będzie świadczona wyłącznie osobom uprawnionym do korzystania z programu opieki medycznej. Zamawiający dysponuje pomieszczeniem, w którym lekarz będzie mógł wykonać konsultację lekarską wraz z badaniem.

Wykonawca udostępni dla Pacjentów linię telefoniczną pozwalającą zamówić wyjazdową pomoc lekarza; linia będzie czynna od poniedziałku do piątku, co najmniej przez 12 godzin na dobę.

1. **Programy dodatkowe – program partnerski i program dla członków rodziny pracownika**

Wykonawca oferuje osobie objętej programem opieki medycznej to jest pracownikowi Zamawiającego objętemu programem opieki medycznej, możliwość z korzystania do wyboru z jednego z programów:

* Programu partnerskiego [zgłoszona może zostać jedna osoba: małżonek lub partner życiowy pracownika albo jedno dziecko (do ukończenia 26 roku życia).
* Programu dla członków rodziny pracownika (zgłoszony może zostać małżonek lub partner życiowy pracownika oraz dzieci (do ukończenia 26 roku życia)).

Zakresy wskazanych wyżej programów są takie same jak w programie opieki medycznej opisanym w niniejszym załączniku, z tym, nie obejmują medycyny pracy - pkt 1 powyżej.

1. **Wykonawca zapewni objęcie placówek:**
* zintegrowanym, elektronicznym systemem obsługi dokumentacji pacjenta (zawierającym co najmniej: historię chorób pacjenta, wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych lekarstw, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych oraz inne ważne informacje o pacjencie) dostępnym we wszystkich placówkach Wykonawcy. Dokumentacja pacjenta dostępna jest w wersji elektronicznej w każdej placówce Wykonawcy;
* zintegrowanym, elektronicznym system rejestracji wizyt lekarskich zawierającym co najmniej: możliwość rezerwacji wizyt on-line przez pacjenta (a w razie konieczności możliwość odwołania umówionej wcześniej wizyty), możliwość sprawdzenia dostępności do poszczególnych specjalistów, możliwość sprawdzenia wizyt dostępnych we wszystkich placówkach Wykonawcy, podgląd listy zarezerwowanych i odbytych wizyt, wystawionych skierowań, które nie mają przypisanego terminu wizyty, dostęp do grafiku usług oraz pracy lekarzy;
* zintegrowaną platformą informatyczną pozwalającą na zarządzenie listą osób zgłoszonych do programu opieki medycznej, kontakt z przedstawicielem Wykonawcy, zapewniającą dostęp do akcji profilaktycznych i komunikatów Wykonawcy;
* ogólnopolską linią telefoniczną czynną od poniedziałku do piątku w godzinach 6:00-22:00, a w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy w godzinach 7:00-21:00 (pozwalającą m.in. na rezerwowanie i odwoływanie wizyt), wskazana linia telefoniczna winna mieć inny numer telefonu niż linia pozwalająca na umówienie wizyty z zakresu medycyny pracy;
* SMS-owym przypomnieniem pacjentowi o umówionych przez niego wizytach w placówkach Wykonawcy (z opcją odwołania wizyty);
* bezpłatną aplikacją mobilną, która umożliwia pacjentowi m.in. rezerwację, podgląd i odwoływanie wizyt lekarskich oraz przeglądanie grafików pracy lekarzy. Aplikacja powinna zawierać informacje o lokalizacji placówek Wykonawcy. Aplikacja powinna być dostępna dla urządzeń iPhone i iPad oraz innych z systemem Android. Dla posiadaczy urządzeń z innymi systemami operacyjnymi powinien zostać przygotowany dedykowany portal o takiej samej funkcjonalności.
1. **Konsultacje psychologa i psychiatry**

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

* psychiatrii
* psychologii
* seksuologii
* andrologii

W przypadku, gdy posiadaczem Karty jest dziecko (do 18 r.ż.) w zakresie:

* psychiatrii
* psychologii
* seksuologii
* andrologii

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

1. **Dostępność wizyt**

Na wizytę opieki podstawowej: centrum leczenia infekcji, pediatra, czas oczekiwania wynosić będzie do 1 dnia.

Na wizyty w ramach specjalizacji pilnych: chirurg, ortopeda, czas oczekiwania wynosić będzie do 3 dni.

Na wizyty w ramach medycyny pracy czas oczekiwania wynosić będzie do 5 dni roboczych.

Na wizyty w ramach specjalizacji standardowych: alergia, endokrynolog, gastroenterolog, internista, nefrolog, pediatra dz. zdrowe, urolog, dermatolog, kardiolog, laryngolog, neurolog, okulista, pulmonolog, USG jamy brzusznej, czas oczekiwania wynosić będzie do 7 dni*.*

Na wizyty w ramach specjalizacji: ginekolog, reumatolog, echokardiografia – USG, serca, USG piersi, czas oczekiwania wynosić będzie do 7 dni.

Równocześnie wykonawca zapewni świadczenie usługi polegającej na zapewnieniu poprawy dostępu do lekarzy specjalistów, tak aby czas ich dostępności dla abonentów (uprawnionych do korzystania z programów opieki) był większy niż 70% ogółu możliwych wizyt.

W ramach tej usługi abonentowi przysługuje refundacja kosztów świadczeń na warunkach określonych poniżej. Wykonawca dokona zwrotu poniesionych przez osobę uprawnioną kosztów w wysokości nie mniejszej niż 70% ceny jednostkowej wykonanego w okresie refundacji w placówce medycznej innej niż wskazana przez Wykonawcę świadczenia zdrowotnego, przysługującego osobie uprawnionej w ramach umowy i posiadanego programu opieki, do wysokości limitu refundacji wynoszącego 500 zł kwartalnie na osobę uprawnioną. Refundacja zostanie dokonana na podstawie złożonego wniosku opracowanego i udostępnionego przez Wykonawcę.

W sytuacji określenia własnych preferencji przez uprawnionego dotyczących lokalizacji placówki, terminu konsultacji lub lekarza parametry dostępności do usług nie obowiązują.

W przypadku, gdy z przyczyn zależnych od Wykonawcy, Wykonawca nie udzieli, lub gdy udzielenie przez Wykonawcę w ramach Usług danej usługi zdrowotnego przez Wykonawcę na zasadach opisanych w niniejszym Opisie Przedmiotu Zamówienia nie będzie możliwe, Wykonawca zobowiązuje się do zwrotu na rzecz Pacjenta 100%, udokumentowanych i poniesionych przez Pacjenta lub Przedstawiciela ustawowego Pacjenta (w przypadku gdy świadczenie zrealizowane było na rzecz dziecka posiadającego uprawnienia do pakietu medycznego) kosztów uzyskania tego świadczenia zdrowotnego w innym podmiocie leczniczym. Zwrot kosztów świadczenia powinien być dokonany przez Wykonawcę niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 30 dni od dnia otrzymania dokumentów potwierdzających poniesienie kosztów.

1. **Miejsce wykonania usługi**

Zamawiający wymaga by Wykonawca świadczył usługi, w pełnym zakresie opieki medycznej, w następujących miejscowościach: Kraków, Lublin, Szczecin.