



## Opis Przedmiotu Zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest:

- a) świadczenie na rzecz Pacjentów usług kompleksowej opieki medycznej w tym usług stomatologicznych;
- b) świadczenie na rzecz Zamawiającego usług medycyny pracy wobec Pracowników lub Kandydatów wskazanych przez Zamawiającego w wystawionych przez niego skierowaniach;
- c) wykonywanie innych czynności przewidzianych Umową.

1.1. **Przedmiot zamówienia został podzielony na dwie części:**

- Część I - Medycyna Pracy  
Część II - Pakiety Medyczne

1.2. **Informacje, które Wykonawca powinien uwzględnić w przypadku Części I i Części II:**

1.2.1. Charakter wykonywanej przez pracowników Zamawiającego pracy związany jest z pracą biurową, intelektualną, stanowiskami kierowniczymi.

1.2.2. Liczba zatrudnionych w Sano- Centrum Zindywidualizowanej Medycyny Obliczeniowej- Międzynarodowa Fundacja Badawcza: według stanu na lipiec 2021 r. wynosi 20 osób. Planowany stan zatrudnienia do końca 2021 r. to 51 osób.

1.2.3. Planowanie dalszego wzrostu zatrudnienia w kolejnych latach to:

- a) do końca 2022r – zatrudnionych łącznie ok. 70 osób
- b) 2023-2025 r- zatrudnionych łącznie ok. 80 osób.

1.2.4. Potencjalna liczba pracowników objętych pakietami medycznymi według stanu na lipiec 2021r. przedstawia się następująco:

**Struktura wiekowo- płciowa pracowników\***

Wiek	Kobiety	Mężczyźni	Suma
20-30 lat	1	2	3
31-40 lat	2	4	6
41-50 lat	4	5	9
51-65 lat	0	1	1
Powyżej 65 r.ż.	0	1	1
Suma	7	13	20

*\*Przedstawiona liczba nie uwzględnia dodatkowej liczby osób, poza pracownikami Zamawiającego, uprawnionych w ramach pakietów partnerskich i rodzinnych.*

1.2.5. Gwarantowana, minimalna liczba pracowników zamierzających korzystać z pakietów na początku umowy wynosi 10 osób. W każdym czasie pracownik obecny i nowozatrudniony będzie miał możliwość przystąpić do pakietu lub go zmienić.



1.2.6. Pracownicy Zamawiającego będą korzystać z usług Wykonawcy na terenie następujących miast:

- a) Kraków- główne miasto,
- b) Warszawa- min. 3 osoby korzystające.
- c) Inne duże miasta na terenie całego kraju- okazjonalnie.

1.2.7. Sieć placówek Wykonawcy świadczących usługi medyczne powinna znajdować się na terenie całego kraju, z czego w Krakowie i Warszawie min. 3 placówki.

1.2.8. Pracownicy Zamawiającego i osoby zgłoszone z nimi w ramach pakietów będą korzystać z usług medycznych we wszystkich placówkach Wykonawcy na terenie całego kraju.

1.2.9. W ramach usługi badań wstępnych, okresowych i kontrolnych medycyny pracy Wykonawca zapewnia dostęp do min. 1 placówki na terenie Krakowa i min. 1 placówki na terenie Warszawy.

## 2. Część I- Medycyna pracy:

W ramach realizacji usługi medycyny pracy Wykonawca zobowiązany jest zapewnić:

2.1. Badania dopuszczające do wykonywania czynności zawodowych, tj.:

- a) badania wstępne,
- b) badania okresowe,
- c) badania kontrolne.

2.2. Umawianie grup pracowników zgłoszonych bezpośrednio przez Pracodawcę.

2.3. Wykonawca zapewni możliwość umówienia wizyty w języku angielskim.

2.4. Wykonawca zapewni możliwość przeprowadzenia wizyty w języku angielskim- lekarz medycyny pracy, lekarz okulista, pielęgniarka wykonująca badania zlecone w ramach medycyny pracy posługuje się językiem angielskim w stopniu umożliwiającym przeprowadzenie wizyty.

2.5. Wykonawca zapewni możliwość przeprowadzenia wizyty on-line lub w ramach teleporady.

## 3. Część II- Pakiety medyczne:

W ramach usługi kompleksowej opieki medycznej dla pracowników Zamawiającego i ich rodzin Wykonawca zobowiązany jest zapewnić wybór spośród niżej wymienionych **pakietów medycznych**.

**3.1. Pakiet indywidualny-** pracownik Zamawiającego

**3.2. Pakiet partnerski** - pracownik Zamawiającego oraz osoba bliska pracownika.

Za osoby bliskie pracownika uważa się partnera lub współmałżonka lub 1 dziecko.

Za dziecko uważa się dziecko własne pracownika, współmałżonka albo jego partnera, a także dzieci przez nich przysposobione w wieku do 18 lat, a w razie uczęszczania do szkoły do ukończenia 25- roku życia.

**3.3. Pakiet rodzinny** - pracownik Zamawiającego oraz osoby bliskie pracownika.

W ramach pakietu rodzinnego opieką objęty jest pracownik Zamawiającego oraz osoby bliskie pracownika.



Za osoby bliskie pracownika należy rozumieć:

- a) współmałżonka/partnera- 1os, oraz
- b) dzieci- bez względu na ich liczbę.

Za dziecko uważa się dziecko własne pracownika, współmałżonka albo jego partnera, a także dzieci przez nich przysposobione w wieku do 18 lat, a w razie uczęszczania do szkoły do ukończenia 25- roku życia.

**3.4.** W ramach poszczególnych pakietów opieka medyczna może być realizowana w następujących zakresach świadczeń (wariantach):

- a) **wariant podstawowy**
- b) **wariant rozszerzony**

### **3.5. Opieka medyczna w wariacie podstawowym:**

**3.5.1.** W zakresie przedmiotowego zakresu Wykonawca zobowiązany jest zapewnić poniższy zakres świadczeń medycznych:

**3.5.2.** Nielimitowany dostęp do konsultacji lekarza internisty, medycyny rodzinnej, pediatri i specjalistów w szczególności w sytuacjach chorobowych, leczenia i zaostrzenia chorób przewlekłych oraz pomoc w nagłych zachorowaniach, a także profilaktyki.

**3.5.3.** Nielimitowany dostęp do konsultacji lekarza internisty, medycyny rodzinnej, pediatri i specjalistów w ramach teleporady oraz interaktywnej indywidualnej konsultacji za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość.

**3.5.4.** Konsultacje specjalistyczne obejmują:

- wywiad,
- porada specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy i podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej,
- monitorowanie leczenia,
- wystawienie zaświadczeń o stanie zdrowia, niezdolności do pracy, wystawienie recept na leki lub materiały medyczne, zlecenie innych konsultacji specjalistycznych.

**3.5.5.** Zamawiający wymaga dostępu do lekarzy niżej wymienionych specjalności bez skierowania:

- choroby wewnętrzne – internista i/lub lekarz medycyny rodzinnej,
- alergolog,
- chirurg ogólny,
- dermatolog,
- diabetolog,
- endokrynolog,
- gastrolog,
- ginekolog/położnik (w tym prowadzenie ciąży)
- hematolog,
- kardiolog,
- laryngolog,
- nefrolog,
- neurolog,
- okulista,
- onkolog,
- ortopeda,
- pediatra,
- proktolog,
- pulmonolog,



- reumatolog
- urolog.

### **3.5.6. Badania laboratoryjne i diagnostyczne minimum**

Zamawiający wymaga nielimitowanej\* liczby badań diagnostycznych i laboratoryjnych wymienionych poniżej- ze skierowaniem\*.

\*chyba, że w poszczególnych badaniach określono inaczej

#### **3.5.6.1. Profilaktyka zdrowotna indywidualna – możliwość wykonania raz w roku bez skierowania od lekarza podstawowych badań laboratoryjnych:**

- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- Glukoza na czczo
- Cholesterol całkowity
- Mocz- badanie ogólne

#### **3.5.6.2. Badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe wraz z pobraniem materiału (krew) do badania- minimum:**

- CRP ilościowo
- Transaminaza GPT / ALT
- Transaminaza GOT / AST
- Amylaza
- Albuminy
- Białko całkowite
- Bilirubina całkowita
- Bilirubina bezpośrednia
- Chlorki / Cl
- Cholesterol całkowity
- HDL Cholesterol
- LDL Cholesterol
- LDL Cholesterol oznaczany bezpośrednio
- CK (kinaza kreatynowa)
- LDH – dehydrogen. mlecz.
- Fosfataza zasadowa
- Fosfataza kwaśna
- Fosfor / P
- GGTP
- Test obciążenia glukozą (4pkt, 75g, 0, 1, 2, 3h)
- Glukoza na czczo
- Glukoza 120' po jedzeniu
- Glukoza 60' po jedzeniu
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 4 godzinach
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 5 godzinach
- Kreatynina
- Kwas moczowy
- Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)
- Magnez / Mg
- Mocznik / Azot Mocznikowy/ BUN
- Potas / K
- Proteinogram



- Prolaktyna
- Sód / Na
- Trójglicerydy
- 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
- Ceruloplazmina
- Transferyna
- Tyreoglobulina
- Apolipoproteina A1
- Lipaza
- Miedź
- Prolaktyna
- TSH / hTSH
- T3 Wolne
- T4 Wolne
- Total Beta-hCG
- AFP – alfa-fetoproteina
- PSA – wolna frakcja
- PSA całkowite
- CEA – antygen carcinoembrionalny
- CRP – test paskowy
- Cholesterol badanie paskowe
- Glukoza badanie glukometrem
- Troponina – badanie paskowe

### **3.5.6.3. Badania serologiczne i diagnostyka infekcji wraz z pobraniem materiału (krew) do badania- minimum:**

- 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
- CMV IgG
- CMV IgM
- HBs Ab / przeciwciała
- EBV / Mononukleoz – lateks
- EBV / Mononukleoz IgG
- EBV / Mononukleoz IgM
- Toksoplazmoza IgG
- Toksoplazmoza IgM

#### **3.5.6.4. Badania moczu wraz z pobraniem materiału (mocz) do badania- minimum:**

- Mocz – badanie ogólne
- Białko w moczu
- Białko całkowite / DZM
- Fosfor w moczu
- Fosfor w moczu / DZM
- Kreatynina w moczu
- Kreatynina w moczu / DZM
- Kwas moczowy w moczu / DZM
- Kwas moczowy w moczu
- 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
- Wapń w moczu / DZM
- Potas / K w moczu
- Potas / K w moczu / DZM
- Ołów / Pb w moczu

#### **3.5.6.5. Badania bakteriologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania- minimum:**

- Posiew moczu
- Kał posiew ogólny
- Wymaz z gardła / migdałków – posiew tlenowy
- Wymaz z jamy ustnej – posiew tlenowy
- Wymaz z języka – posiew tlenowy
- Wymaz z nosogardła – posiew beztlenowy
- Wymaz z nosogardła – posiew tlenowy
- Wymaz z odbytu i pochwy w kierunku pać. hem. GBS
- Wymaz z pochwy – posiew beztlenowy
- Wymaz z pochwy – posiew tlenowy
- Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy
- Kał posiew w kierunku SS
- Czystość pochwy (biocenoza pochwy)
- Wymaz z kanału szyjki macicy
- Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew beztlenowy
- Posiew w kierunku GC (GNC) – wymaz z kanału szyjki macicy



**3.5.6.6. Badania kału wraz z pobraniem materiału do badania- minimum:**

- Kał badanie ogólne
- Krew utajona w kale / F.O.B.

**3.5.6.7. Badania cytologiczne wraz z pobraniem materiału do badania- minimum:**

- Cytologia szyjki macicy

**3.5.6.8. Badania mykologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania- minimum:**

- Kał posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Posiew moczu w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z gardła / migdałków posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z nosogardła posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z pochwy posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z jamy ustnej posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z języka posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych

**3.5.6.9. USG minimum:**

- USG tarczycy
- USG prostaty przez powłoki brzuszne
- USG transrektalne prostaty
- USG jamy brzusznej
- USG jąder
- USG pęcherza moczowego
- USG piersi
- USG weryfikacja ciąży – transwaginalne
- USG ciąży
- USG ginekologiczne transwaginalne
- USG węzłów chłonnych
- USG stawów biodrowych – w tym do 1 roku życia
- USG stawu biodrowego
- USG stawu kolanowego
- USG stawu łokciowego
- USG stawu skokowego
- USG stawu barkowego
- USG nadgarstka
- USG śródstopia
- USG rozciągnięcia podszwowego
- USG stawów śródreżca i palców
- USG ścięgna Achillesa
- USG tkanki podskórnej (tłuszczaki, włókniaki etc.)
- USG krwiaka pourazowego mięśni
- USG więzadeł, mięśni, drobnych stawów
- Echokardiografia – USG serca

**3.5.6.10. Radiologia minimum:**



- RTG czaszki- 2 projekcje
- RTG podstawy czaszki
- RTG twarzoczaszki
- RTG zatok
- RTG nosa-2 projekcje
- RTG oczodołów-2 projekcje
- RTG żuchwy-2 projekcje
- RTG kręgosłupa szyjnego-2 projekcje
- RTG kręgosłupa szyjnego czynnościowe
- RTG żeber-2 projekcje
- RTG klatki piersiowej-2 projekcje
- RTG obojczyka-2 projekcje
- RTG stawu barkowego-2 projekcje
- RTG łopatki
- RTG mostka
- RTG kręgosłupa piersiowego-2 projekcje
- RTG kręgosłupa piersiowego czynnościowe
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego-2 projekcje
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego czynnościowe
- RTG kości krzyżowej -2 projekcje
- RTG kości ogonowej-2 projekcje
- RTG całego kręgosłupa-2 projekcje
- RTG całego kręgosłupa- skolioza
- RTG stawu krzyżowo-biodrowego-2 projekcje
- RTG jamy brzusznej
- RTG kości ramiennej-2 projekcje
- RTG kości przedramienia-2 projekcje
- RTG stawu łokciowego-2 projekcje
- RTG nadgarstka-2 projekcje
- RTG dłoni-2 projekcje
- RTG palców dłoni-2 projekcje
- RTG miednicy
- RTG stawu biodrowego-2 projekcje
- RTG stawów biodrowych
- RTG kości udowej-2 projekcje
- RTG stawu kolanowego-2 projekcje
- RTG podudzia-2 projekcje
- RTG stawu skokowego-2 projekcje
- RTG stopy-2 projekcje
- RTG palców stopy-2 projekcje
- RTG kości piętowej-2 projekcje
- Mammografia.

#### **3.5.6.11. Pozostałe badania diagnostyczne minimum:**

- EKG spoczynkowe
- Audiometria
- Spirometria





### 3.5.6.12. Zabiegi ambulatoryjne- minimum\*:

- Pobranie krwi
- Szycie rany
- Pomiar wzrostu i wagi ciała
- Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym
- Założenie/zmiana/usunięcie opatrunku niewymagającego opracowania chirurgicznego
- Mierzenie RR/ ciśnienia
- Pomiar temperatury ciała
- Usunięcie ciała obcego (w tym gardło, nos, ucho)
- Usunięcie ciała obcego z oka
- Usunięcie kleszcza chirurgiczne i niechirurgiczne
- Chirurgiczne usunięcie znamienia skórno- min. 1 znamię w 1 roku kalendarzowego,
- Iniekcja domięśniowa
- Iniekcja śródskórna,
- Iniekcja dożylna
- Podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej
- Kroplówka w sytuacji doraźnej
- Badanie dna oka
- Dobór szkieł korekcyjnych
- Badanie ostrości widzenia
- Badanie autorefraktometrem
- Podanie leku do worka spojówkowego
- Pomiar ciśnienia śródgałkowego
- Badanie widzenia przestrzennego
- Płukanie kanalików łzowych
- Pobranie cytologii z szyjki macicy
- Znieczulenie miejscowe: nasiękowe lub powierzchniowe
- Badanie trąbek słuchowych, przedmuchiwanie
- Katetyzacja trąbki słuchowej
- Płukanie 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 stron
- Dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego – małe stawy
- Nastawienie zwichnięcia lub złamania
- Przygotowanie gipsu tradycyjnego –opaski
- Założenie gipsu
- Zdjęcie gipsu – kończyna dolna i górna
- Dermatoskopia-pojedyncze znamię
- Dermatoskopia całego ciała- min. 1 raz w roku kalendarzowym.

\*Materiały i środki medyczne takie, jak: opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, surowica – antytoksyna tężcowa, środki dezynfekujące, użyte do ww. zabiegów wliczone są do danego zabiegu.



### 3.5.7. Profilaktyka stomatologiczna- minimum\*:

- Badanie lekarskie stomatologiczne- przegląd stomatologiczny z pantomogramem
- RTG okołowierchołkowe zęba
  - \* Pacjentowi przysługuje wykonanie 1 raz w roku kalendarzowym przeglądu stomatologicznego tj. oceny stanu uzębienia przez lekarza stomatologa przyjmującego w zakresie stomatologii zachowawczej, badania RTG ze skierowaniem wystawionym podczas przeglądu stomatologicznego.

### 3.5.8. Fizjoterapia minimum\*:

- Masaż leczniczy
- Kinezyterapia – ćw. Instruktażowe- pełen zakres anatomiczny
- Kinezyterapia – ćw. Usprawniające- pełen zakres anatomiczny
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna- pełen zakres anatomiczny
  - \* Pacjentowi przysługuje nielimitowany dostęp do konsultacji fizjoterapeuty. Usługa zawiera: wywiad, badanie funkcjonalne, poradę fizjoterapeuty wraz z czynnościami niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz ustalenia trybu rehabilitacji. Zabiegi fizjoterapii realizowane są na podstawie skierowań i obejmują wykonanie ogółem w 1 roku kalendarzowym- min. 5 zabiegów kinezyterapeutycznych (w tym masaż leczniczy).

3.5.9. Nieodpłatne wizyty domowe internisty, pediatry lub lekarza medycyny rodzinnej- co najmniej 3 w ciągu roku kalendarzowego.

3.5.10. Szczepienia przeciwko grypie- 1 raz w ciągu roku kalendarzowego.

Usługa obejmuje: konsultację lekarską przed szczepieniem, szczepionkę (preparat), wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji.

3.5.11. Zabiegi kliniczne „Chirurgii jednego dnia” z min. 10 % rabatem.

3.5.12. Stomatologiczne leczenie zachowawcze i chirurgiczne z rabatem min. 10%.

3.5.13. Szczepienia, w tym koszt szczepionek (poza szczepieniem na grypę) z rabatem min. 10%.

3.5.14. Rabat min. 10% na pozostałe konsultacje specjalistyczne, usługi z zakresu rehabilitacji, badań diagnostycznych i innych nie zawartych w pakietach.

3.5.15. Rabat min. 10% na dodatkowe pakiety, które są dostępne u Wykonawcy wykupione indywidualnie przez Użytkownika (np. pakiet dla seniora itp.).

3.5.16. Zabiegi fizjoterapeutyczne w kolejnych cyklach leczniczych w danym roku płatne z min. 10% rabatem.

3.5.17. Rabat min. 10% na standardowy kontrast w przypadku badań MRI/ TK z kontrastem.

3.5.18. Wykonawca zapewni możliwość umówienia wizyty w języku angielskim.

3.5.19. Wykonawca zapewni możliwość przeprowadzenia wizyty w języku angielskim- Lekarz internista/lekarz pediatra/lekarz specjalista posługuje się językiem angielskim w stopniu umożliwiającym przeprowadzenie wizyty lekarskiej, tj.: zebranie wywiadu, udzielenie porady lekarskiej, postawienie diagnozy.



### 3.6. Opieka medyczna w wariancie rozszerzonym

**3.6.1.** Opieka medyczna w wariancie rozszerzonym obejmuje całość usług i rabatów objętych pakietem podstawowym oraz ponadto co najmniej niżej wymienione:

**3.6.2.** Zamawiający wymaga dostępu do lekarzy niżej wymienionych **specjalności bez skierowania**-minimum:

- anestezjolog
- chirurg naczyniowy
- chirurg onkolog
- dietetyk
- lekarz medycyny sportowej
- neurochirurg
- lekarz chorób zakaźnych
- lekarz specjalista rehabilitacji
- kardiochirurg
- psychiatra- min. 3 konsultacje
- psycholog – min. 3 konsultacje
- logopeda- min. 3 konsultacje

#### **3.6.3. Badania laboratoryjne i diagnostyczne minimum**

Zamawiający wymaga nielimitowanej\* liczby badań diagnostycznych i laboratoryjnych wymienionych poniżej- ze skierowaniem\*:

\*chyba, że w poszczególnych badaniach określono inaczej

##### **3.6.3.1. Badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe wraz z pobraniem materiału (krew) do badania- minimum:**

- Kortyzol po południu
- Kortyzol rano
- Prolaktyna 120' po obciążeniu MCP 1 tabl.
- Prolaktyna 30' po obciążeniu MCP 1 tabl.
- Prolaktyna 60' po obciążeniu MCP 1 tabl.
- Estradiol
- LH
- Progesteron
- Testosteron
- Testosteron wolny
- CA 125
- CA 15.3 – antyg. raka sutka
- CA 19.9 – antyg. Raka przewodu pokarmowego

##### **3.6.3.2. Badania serologiczne i diagnostyka infekcji wraz z pobraniem materiału (krew) do badania- minimum:**

- P / ciała a-mikrosomalne / Anty TPO
- P / ciała a-tyreoglobulinowe / Anty TG
- HCV Ab / przeciwciała
- Helicobacter Pylori IgG ilościowo
- HIV I / HIV II
- Różyczka IgG



- Różyczka IgM
- P / ciała p / chlamydia trachomatis IgA
- P / ciała p / chlamydia trachomatis IgG
- P / ciała p / chlamydia trachomatis IgM
- HBc Ab IgM

### **3.6.3.3. Badania moczu wraz z pobraniem materiału (mocz) do badania- minimum:**

- Kwas delta – aminolewulinowy (ALA)
- Kwas delta – aminolewulinowy (ALA) w DZM
- Katecholaminy (Noradrenalina, Adrenalina) w DZM
- Kortyzol w DZM
- Metoksykatecholaminy w DZM

### **3.6.3.4. Badania bakteriologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania- minimum:**

- 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 rany
- Wymaz z rany – posiew beztlenowy
- Posiew nasienia tlenowy
- Posiew plwociny
- Wymaz z kanału szyjki macicy
- Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew beztlenowy
- 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

### **3.6.3.5. Badania kału wraz z pobraniem materiału do badania- minimum:**

- Kał na pasożyty 1 próba
- Kał na Rota i Adenowirusy
- Kał na Lamblię ELISA

### **3.6.3.6. Badania mykologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania- minimum:**

- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów paznokcie stopy
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów paznokcie ręki
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów włosy
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów wymaz ze skóry
- Badanie mykologiczne – posiew w kierunku grzybów zeszkrobiny skórne
- Posiew plwociny w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Posiew treści ropnia w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wydzielina
- Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wymaz
- Wymaz z cewki moczowej posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z nosa – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z oka – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Wymaz z rany – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych



- Wymaz z ucha – posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych

#### **3.6.3.7. Testy alergiczne minimum:**

- testy alergiczne skórne 1 punkt
- testy alergiczne skórne panel pokarmowy
- testy alergiczne skórne panel wziewny

#### **3.6.3.8. USG minimum:**

- USG ślinianek
- 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 układu moczowego
- USG przeziemiączkowe

#### **3.6.3.9. Rezonans magnetyczny bez środków kontrastowych- minimum:**

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



- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoloowy ramienia
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopoloowy ręki

### **3.6.3.10. Tomografia komputerowa bez środków kontrastowych- minimum:**

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

### **3.6.3.11. Pozostałe badania diagnostyczne minimum:**

- Spirometria – próba rozkurczowa
- Densytometria kręgosłup lędźwiowy (ocena kości beleczkowej) – screening
- Densytometria szyjka kości udowej (ocena kości korowej) – screening
- Mammografia – zdjęcie celowane



- Komputerowe pole widzenia
- Badanie adaptacji do ciemności
- EEG w czuwaniu
- Standardowa próba wysiłkowa
- Założenie standardowego Holtera EKG (na 24h) w gabinecie
- Założenie Holtera RR (na 24h) w gabinecie

#### **3.6.3.12. Zabiegi ambulatoryjne- minimum:**

- Chirurgiczne usunięcie znamienia skórno-bez limitu
- Krioterapia brodawek- bez limitu

#### **3.6.4. Fizjoterapia minimum\*:**

- Masaż leczniczy
- Fizykoterapia – elektrostymulacja mm. k. dolnej
- Fizykoterapia – elektrostymulacja mm. k. górnej
- Fizykoterapia – fonoforeza – pełen zakres anatomiczny
- Fizykoterapia – galwanizacja- pełen zakres anatomiczny
- Fizykoterapia – jonoforeza- pełen zakres anatomiczny
- Fizykoterapia – krioterapia miejscowa- pełen zakres anatomiczny
- Fizykoterapia – laser kręgosłup
- Fizykoterapia – laseriskoenergetyczny- pełen zakres anatomiczny
- Fizykoterapia – pole magnetyczne- pełen zakres anatomiczny
- Fizykoterapia – prądy DD - pełen zakres anatomiczny
- Fizykoterapia – prądy interferencyjne- pełen zakres anatomiczny
- Fizykoterapia – prądy TENS- pełen zakres anatomiczny
- Fizykoterapia – ultradźwięki- pełen zakres anatomiczny
- Fizykoterapia –ultradźwięki (w wodzie)
- Fizykoterapia – prądy Traberta - pełen zakres anatomiczny
- Kinezyterapia – ćw. Instruktażowe- pełen zakres anatomiczny
- Kinezyterapia – ćw. Usprawniające- pełen zakres anatomiczny
- Kinezyterapia – Terapia indywidualna- pełen zakres anatomiczny

\* Pacjentowi przysługuje nielimitowany dostęp do konsultacji fizjoterapeuty. Usługa zawiera: wywiad, badanie funkcjonalne, poradę fizjoterapeuty wraz z czynnościami niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz ustalenia trybu rehabilitacji. Zabiegi fizjoterapii realizowane są na podstawie skierowań i obejmują wykonanie ogółem w okresie 1 roku kalendarzowego- min. 10 zabiegów fizykoterapeutycznych oraz min. 10 zabiegów kinezyterapeutycznych (w tym masaż leczniczy).

#### **3.6.5. Profilaktyka stomatologiczna- minimum\*:**

- Badanie lekarskie stomatologiczne- przegląd stomatologiczny z pantomogramem
- RTG okołowierzchołkowe zęba- bez ograniczeń
- Lakierowanie zębów (Fluor Protektor) 2 łuki zębowe
- Instruktaż higieny jamy ustnej
- Polerowanie zębów
- Usunięcie złogów naddziąsłowych /scaling/ ze wszystkich zębów
- Usuwanie osadu – piaskowanie
- Zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym - 1 ząb
- Indywidualna fluoryzacja metodą kontaktową



\* Pacjentowi przysługuje wykonanie min. 1 raz na rok kalendarzowy przeglądu stomatologicznego tj. oceny stanu uzębienia przez lekarza stomatologa przyjmującego w zakresie stomatologii zachowawczej, oraz zabiegów higieny jamy ustnej przez higienistkę stomatologiczną.

**3.6.6.** Profesorskie konsultacje medyczne min. 1 na rok kalendarzowy – ze skierowaniem od specjalisty.