

		ZAKRES OPIEKI	PAKIET				
			STANDARD	OPTIMUM	MAXIMUM	SENIOR	SZPITAL
Konsultacje lekarskie	Lekarz	Internista/ lekarz rodzinny/ geriatra – Pakiet Senior	✓	✓	✓	✓ 3 w roku polisowym – limit łączny na konsultacje ambulatoryjne i telemedyczne	✗
		Chirurg ogólny	✓	✓	✓	✗	✗
		Ginekolog/ położnik	✓	✓	✓	✓	✗
		Okulista	✓	✓	✓	✓	✗
		Pediatra	✓	✓	✓	✗	✗
		Alergolog	✗	✗	✓	✗	✗
		Anestezjolog	✗	✗	✓	✗	✗
		Chirurg klatki piersiowej	✗	✓	✓	✗	✗
		Chirurg naczyniowy	✗	✓	✓	✗	✗
		Chirurg onkolog	✗	✗	✓	✗	✗
		Lekarz chorób zakaźnych	✗	✓	✓	✗	✗
		Dermatolog	✓	✓	✓	✓	✗
		Diabetolog	✗	✓	✓	✓	✗
		Endokrynolog	✗	✓	✓	✓	✗
		Gastroenterolog (gastrolog)	✓	✓	✓	✗	✗
		Ginekolog – endokrynolog	✗	✓	✓	✗	✗
		Hematolog	✓	✓	✓	✗	✗
		Hepatolog	✗	✓	✓	✓	✗
		Kardiolog	✗	✗	✓	✓	✗
		Nefrolog	✓	✓	✓	✗	✗
		Neurochirurg	✗	✗	✓	✗	✗
		Neurolog	✗	✗	✓	✗	✗
		Onkolog	✗	✗	✓	✗	✗
		Ortopeda	✗	✗	✓	✓	✗
		Otolaryngolog (laryngolog)	✓	✓	✓	✓	✗
		Proktolog	✗	✓	✓	✗	✗
		Pulmonolog	✗	✓	✓	✗	✗
		Reumatolog	✓	✓	✓	✓	✗
		Urolog	✓	✓	✓	✓	✗
				TELEMEDYCYNĄ Internista/ lekarz rodzinny/ geriatra – Pakiet Senior	✓	✓	✓
		Wizyta recepturowa – wypisanie recepty (internista, okulista, ginekolog, chirurg ogólny, pediatra)	✓	✓	✓	✓	✗
		Psycholog	✓ w roku polisowym 2 osoba dorosła/ 3 dziecko	✓ w roku polisowym 3 osoba dorosła/ 4 dziecko	✓ w roku polisowym 6 osoba dorosła/ 8 dziecko	✗	✗
		Psychiatra	✗	✓ w roku polisowym 3 osoba dorosła/ 4 dziecko	✓ w roku polisowym 6 osoba dorosła/ 8 dziecko	✗	✗

		ZAKRES OPIEKI	PAKIET				
			STANDARD	OPTIMUM	MAXIMUM	SENIOR	SZPITAL
Szczepienia		Anatoksyna p/teżcowa	✓	✓	✓	✓	✗
		Szczepienie przeciw grypie	✓	✓	✓	✓	✗
Badania laboratoryjne	Biochemiczne + inne	Badanie ogólne moczu – zautomatyzowane, z użyciem mikroskopu	✓	✓	✓	✓	✗
		Amylaza	✓	✓	✓	✓	✗
		Bilirubina całkowita	✓	✓	✓	✓	✗
		Bilirubina bezpośrednia	✓	✓	✓	✓	✗
		Chlorki	✓	✓	✓	✓	✗
		Cholesterol całkowity	✓	✓	✓	✓	✗
		Kreatynina	✓	✓	✓	✓	✗
		Glukoza	✓	✓	✓	✓	✗
		Magnez całkowity (Mg)	✓	✓	✓	✓	✗
		Potas (K)	✓	✓	✓	✓	✗
		Sód (Na)	✓	✓	✓	✓	✗
		Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	✓	✓	✓	✓	✗
		Aminotransferaza alaninowa (ALT)	✓	✓	✓	✓	✗
		Kwas moczowy	✓	✓	✓	✓	✗
		Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)	✓	✓	✓	✓	✗
		Cytologia szyjki macicy – wymaz cytologiczny	✓	✓	✓	✓	✗
		Cytologia szyjki macicy – wymaz cytohormonalny	✓	✓	✓	✓	✗
		Cytologia szyjki macicy – cytologia płynna	✓	✓	✓	✗	✗
		Osad moczu	✓	✓	✓	✓	✗
		Bilirubina pośrednia	✓	✓	✓	✓	✗
		Morfologia krwi obwodowej z rozmazem	✓	✓	✓	✓	✗
		Morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów	✓	✓	✓	✓	✗
		Jonogram	✓	✓	✓	✓	✗
		Lipidogram	✓	✓	✓	✓	✗
		Digoksyna	✓	✓	✓	✓	✗
		Esteraza acetylocholinowa (acetylocholinesteraza)	✓	✓	✓	✓	✗
		Albumina – krew	✓	✓	✓	✓	✗
		Albumina – mocz	✓	✓	✓	✓	✗
		Amylaza trzustkowa	✓	✓	✓	✓	✗
		Wapń (Ca, Ca + +) całkowity krew/ mocz	✓	✓	✓	✓	✗
		Wapń (Ca, Ca + +) zjonizowany krew/ mocz	✓	✓	✓	✓	✗
		Kalcyferol (witamina D)	✓	✓	✓	✓	✗
		Kalcyfediol (pochodna 25-OH witaminy D3)	✓	✓	✓	✓	✗
		Transferyna	✓	✓	✓	✓	✗
		Ferrytyna	✓	✓	✓	✓	✗
		Glukoza w moczu	✓	✓	✓	✓	✗
		Glukoza – krzywa obciążenia	✓	✓	✓	✓	✗
		Hemoglobina glikozylowana HbA1C	✓	✓	✓	✓	✗
		Żelazo	✓	✓	✓	✓	✗
		Żelazo – całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC)	✓	✓	✓	✓	✗
Cholesterol HDL	✓	✓	✓	✓	✗		
Cholesterol LDL	✓	✓	✓	✓	✗		
Osmolalność moczu	✓	✓	✓	✓	✗		
Fosfor nieorganiczny	✓	✓	✓	✓	✗		
Białko całkowite – surowica	✓	✓	✓	✓	✗		
Białko całkowite, rozdział elektroforetyczny – mocz (proteinogram)	✓	✓	✓	✓	✗		

		ZAKRES OPIEKI	PAKIET				
			STANDARD	OPTIMUM	MAXIMUM	SENIOR	SZPITAL
Badania laboratoryjne	Biochemiczne + inne	Białko całkowite, rozdział elektroforetyczny – surowica (proteinogram)	✓	✓	✓	✓	✗
		Mocznik	✓	✓	✓	✓	✗
		Cynk (Zn)	✓	✓	✓	✓	✗
		Przeciwciała p/jądrowe (ANA)	✗	✗	✓	✗	✗
		Białko C-reaktywne (CRP)	✓	✓	✓	✓	✗
		Białko C-reaktywne; o wysokiej czułości (hsCRP)	✗	✗	✓	✗	✗
		Dopełniacz – aktywność czynnościowa	✗	✓	✓	✗	✗
		Czynnik reumatoidalny (RF) – jakościowo	✓	✓	✓	✓	✗
		Czynnik reumatoidalny (RF) – ilościowo	✓	✓	✓	✓	✗
		Badania histopatologiczne (wykonanie i ocena preparatu)	✗	✗	✓	✗	✗
		Adrenalina – mocznik	✓	✓	✓	✓	✗
		Białko – mocznik	✓	✓	✓	✓	✗
		Cynk – mocznik	✓	✓	✓	✓	✗
		Białko całkowite, rozdział elektroforetyczny – mocznik	✓	✓	✓	✓	✗
		Katecholaminy mocznik	✓	✓	✓	✓	✗
		Metoksykatecholaminy – mocznik	✓	✓	✓	✓	✗
		Miedź – mocznik	✓	✓	✓	✓	✗
		Albumina – mocznik	✓	✓	✓	✓	✗
		Mleczany (kwas mlekowy)	✓	✓	✓	✓	✗
		Przeciwciała p/jądrowe ANA3	✗	✗	✓	✗	✗
		Glukoza we krwi włośniczkowej oznaczona glukometrem	✓	✓	✓	✓	✗
		Białko C-reaktywne (CRP) – test paskowy	✓	✓	✓	✓	✗
		Adrenalina – mocznik	✓	✓	✓	✓	✗
	Adrenalina – surowica	✓	✓	✓	✓	✗	
	Ciężar właściwy moczu	✓	✓	✓	✓	✗	
	Enzymatyczne	Kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB (CKMB)	✓	✓	✓	✓	✗
		Gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP)	✓	✓	✓	✓	✗
		Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	✓	✓	✓	✓	✗
		Lipaza	✓	✓	✓	✓	✗
		Fosfataza alkaliczna (zasadowa, ALP)	✓	✓	✓	✓	✗
		Troponiny T	✓	✓	✓	✓	✗
		Troponiny I	✓	✓	✓	✓	✗
	Hormonalne	Androsteron	✓	✓	✓	✗	✗
Aldosteron		✓	✓	✓	✗	✗	
Androstendion		✓	✓	✓	✗	✗	
Kalcytonina		✓	✓	✓	✗	✗	
Kortyzol wolny		✓	✓	✓	✗	✗	
Kortyzol całkowity		✓	✓	✓	✗	✗	
Estradiol		✓	✓	✓	✗	✗	
Estriol		✓	✓	✓	✗	✗	
Hormon folikulotropowy (FSH)		✓	✓	✓	✗	✗	
Hormon luteinizujący (LH)		✓	✓	✓	✗	✗	
17-hydroksykortykosteroidy		✓	✓	✓	✗	✗	
Insulina		✓	✓	✓	✓	✗	
Krzywa insulinowa		✓	✓	✓	✓	✗	
Parathormon (PTH)		✓	✓	✓	✗	✗	
Progesteron		✓	✓	✓	✗	✗	
Prolaktyna		✓	✓	✓	✗	✗	
Testosteron wolny	✓	✓	✓	✗	✗		

		ZAKRES OPIEKI	PAKIET				
			STANDARD	OPTIMUM	MAXIMUM	SENIOR	SZPITAL
Badania laboratoryjne	Hormonalne	Testosteron całkowity	✓	✓	✓	✗	✗
		Tyreoglobulina	✗	✓	✓	✗	✗
		Hormon tyreotropowy (TSH)	✗	✓	✓	✓	✗
		Trójglicerydy	✓	✓	✓	✓	✗
		Trójiodotyronina wolna (FT3)	✗	✓	✓	✓	✗
		Tyrosyna wolna (FT4)	✗	✓	✓	✓	✗
	Markery nowotworowe	Alfa-fetoproteina(AFP)	✓	✓	✓	✓	✗
		Antygen karcynembrionalny/ rakowozarodkowy (CEA)	✓	✓	✓	✓	✗
		Antygen swoisty dla stercza (PSA) całkowity	✓	✓	✓	✓	✗
		Antygen swoisty dla stercza (PSA) wolny	✓	✓	✓	✓	✗
		Antygen nowotworowy CA 15-3	✓	✓	✓	✓	✗
		Antygen nowotworowy CA 19-9	✓	✓	✓	✓	✗
		Antygen nowotworowy CA 125	✓	✓	✓	✓	✗
	Układ krzepnięcia	Czas krwawienia	✓	✓	✓	✓	✗
		Antytrombina III (ATIII)	✓	✓	✓	✗	✗
		Czas krzepnięcia	✓	✓	✓	✓	✗
		Produkty degradacji fibryny – jakościowo (D-dimery)	✓	✓	✓	✓	✗
		Produkty degradacji fibryny – ilościowo (D-dimery)	✗	✓	✓	✗	✗
		Fibrynogen (FIBR)	✓	✓	✓	✓	✗
		Plazminogen nieantygenowo	✗	✓	✓	✗	✗
		Plazminogen antygenowo	✗	✓	✓	✗	✗
		Czas protrombinowy (PT, INR)	✓	✓	✓	✓	✗
	Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT) (czas kaolinowo-kefalinowy)	✓	✓	✓	✗	✗	
	Bakteriologiczne z antybiogramem	Wymaz/Posiew bakteriologiczny – z ucha	✗	✓	✓	✓	✗
		Wymaz/Posiew bakteriologiczny – z oka	✗	✓	✓	✓	✗
		Wymaz/Posiew bakteriologiczny – z cewki moczowej	✗	✓	✓	✓	✗
		Wymaz/Posiew bakteriologiczny – z kanału szyjki macicy/pochwy	✓	✓	✓	✓	✗
		Wymaz/Posiew bakteriologiczny – z rany	✗	✓	✓	✗	✗
		Posiew moczu	✗	✓	✓	✓	✗
		Wymaz/Posiew bakteriologiczny – krwi	✗	✓	✓	✗	✗
		Wymaz/Posiew bakteriologiczny – płwociny	✗	✓	✓	✓	✗
		Wymaz/Posiew w kierunku grzybów lub drożdży – ze zmiany skórnej	✗	✓	✓	✗	✗
		Wymaz/Posiew bakteriologiczny – ze zmiany ropnej	✗	✓	✓	✗	✗
		Wymaz/Posiew bakteriologiczny – z gardła	✓	✓	✓	✓	✗
		Wymaz/Posiew bakteriologiczny – z nosa	✓	✓	✓	✓	✗
		Wymaz/Posiew bakteriologiczny – kału	✗	✓	✓	✗	✗
		Wymaz/Posiew w kierunku ureaplazmy/mykoplazmy	✗	✗	✓	✗	✗
	Kał	Krew utajona w kale (FOBT)	✓	✓	✓	✓	✗
		Kał; rotavirus	✓	✓	✓	✗	✗
		Badanie kału w kierunku Shigella/ Salmonella	✓	✓	✓	✗	✗
		Pasożyty/ jaja pasożytów w kale	✓	✓	✓	✗	✗
		Cysty lamblii	✓	✓	✓	✗	✗
		Resztki pokarmowe w kale	✗	✓	✓	✗	✗
		Kał - badanie ogólne	✓	✓	✓	✓	✗
		Posiew kału w kierunku enteropatogennej E.coli	✗	✓	✓	✗	✗
	Hematologiczne	Retikulocyty	✓	✓	✓	✗	✗
		Erytroblasty	✓	✓	✓	✗	✗
Oznaczenie grupy krwi układu A, B, 0, Rh (D) z oceną hemolizyn		✓	✓	✓	✗	✗	

		ZAKRES OPIEKI	PAKIET				
			STANDARD	OPTIMUM	MAXIMUM	SENIOR	SZPITAL
Badania laboratoryjne	Hematologiczne	Bezpośredni test antyglobulinowy (Coombsa) ilościowy i jakościowy	✓	✓	✓	✓	✗
	Mykologiczne	Wymaz/Posiew w kierunku grzybów lub drożdży – ze zmiany ropnej	✓	✓	✓	✓	✗
		Wymaz/Posiew w kierunku grzybów lub drożdży – z nosa	✓	✓	✓	✓	✗
		Wymaz/Posiew w kierunku grzybów lub drożdży – z rany	✓	✓	✓	✓	✗
		Wymaz/Posiew w kierunku grzybów lub drożdży – z ucha	✓	✓	✓	✓	✗
		Wymaz/Posiew w kierunku grzybów lub drożdży – z jamy ustnej	✓	✓	✓	✓	✗
		Wymaz/Posiew w kierunku grzybów lub drożdży – z gardła	✓	✓	✓	✓	✗
		Wymaz/Posiew w kierunku grzybów lub drożdży – z cewki moczowej	✓	✓	✓	✓	✗
		Wymaz/Posiew w kierunku grzybów lub drożdży – z oka	✓	✓	✓	✓	✗
	Immuno-logiczne	Testy alergiczne przezskórne	✗	✗	✓	✗	✗
		Testy alergiczne śródskórne	✗	✗	✓	✗	✗
		Testy alergiczne płatkowe	✗	✗	✓	✗	✗
		Immunoglobuliny A (IgA)	✗	✗	✓	✗	✗
		Immunoglobuliny G (IgG)	✗	✗	✓	✗	✗
		Immunoglobuliny E (IgE)	✗	✗	✓	✗	✗
		Immunoglobuliny D (IgD)	✗	✗	✓	✗	✗
		Immunoglobuliny M (IgM)	✗	✗	✓	✗	✗
		IgE specyficzne - panel pokarmowy	✗	✗	✓	✗	✗
		IgE specyficzne - panel wziewny	✗	✗	✓	✗	✗
		IgE specyficzne - panel mieszany	✗	✗	✓	✗	✗
		IgE specyficzne (swoiste) - panel atopowy	✗	✗	✓	✗	✗
		IgE specyficzne (swoiste) - panel kontaktowy	✗	✗	✓	✗	✗
		Próby płatkowe po ekspozycji na światło	✗	✗	✓	✗	✗
	Serologiczne	Antygen Hbe	✗	✓	✓	✗	✗
		Antygen HBs (HbsAg, HBs)	✗	✓	✓	✗	✗
		Antygen HCV	✗	✓	✓	✗	✗
		ASO	✓	✓	✓	✗	✗
		EBV Epstein- Barr (mononukleozą p/c IgG;IgM)	✗	✓	✓	✗	✗
		EBV test Paula Bunella (wirus Epsteina-Barr, mononukleozą)	✗	✓	✓	✗	✗
		HPV - wirus HPV / genotypowanie wysoko i niskoonkogenne	✗	✓	✓	✗	✗
		Odczyn Waaler - Rose	✗	✓	✓	✗	✗
		Przeciwciała p/ - HBc IgM	✗	✓	✓	✗	✗
		Przeciwciała anty - HBs	✗	✓	✓	✗	✗
Przeciwciała anty - HCV		✗	✓	✓	✗	✗	
Przeciwciała p/ tyreoglobulinie - ATG (anty-TG)		✗	✓	✓	✗	✗	
Przeciwciała Anty TPO		✗	✓	✓	✗	✗	
Przeciwciała anty-HIV (jednobadaniowo)		✗	✓	✓	✗	✗	
Przeciwciała p/ Chlamydia trachomatis klasy IgG		✗	✓	✓	✗	✗	
Przeciwciała p/ Chlamydia trachomatis klasy IgM	✗	✓	✓	✗	✗		
Przeciwciała p/ Helicobacter Pylori	✗	✓	✓	✗	✗		
Przeciwciała p/ mycoplasma (mykoplazma) pneumoniae klasy IgG	✗	✓	✓	✗	✗		
Przeciwciała p/ mycoplasma (mykoplazma) pneumoniae klasy IgM	✗	✓	✓	✗	✗		

		ZAKRES OPIEKI	PAKIET				
			STANDARD	OPTIMUM	MAXIMUM	SENIOR	SZPITAL
Badania laboratoryjne	Serologiczne	Przeciwciała p/ toxoplazmozie gondii IgA	X	✓	✓	X	X
		Przeciwciała p/ tyreoglobulinie - ATG (anty-TG)	X	✓	✓	X	X
		Przeciwciała p/cytomegalowirusowi (anty-CMV) klasy IgG	X	✓	✓	X	X
		Przeciwciała p/cytomegalowirusowi (anty-CMV) klasy IgM	X	✓	✓	X	X
		Przeciwciała p/cytoplazmie (ANCA)	X	X	✓	X	X
		Przeciwciała p/różycze Rubella klasy IgG	X	✓	✓	X	X
		Przeciwciała p/różycze Rubella klasy IgM	X	✓	✓	X	X
		Przeciwciała p/toxoplazmozie gondii klasy IgG (toksoplazmoza)	X	✓	✓	X	X
		Przeciwciała p/toxoplazmozie gondii klasy IgM (toksoplazmoza)	X	✓	✓	X	X
		Przeciwciała p/Shigella	X	X	✓	X	X
		Przeciwciała p/Yersinia	X	✓	✓	X	X
VDRL (WR, serologia kiły)	X	✓	✓	X	X		
Badania obrazowe	USG	USG jamy brzusznej	✓	✓	✓	✓	X
		USG gałki ocznej	✓	✓	✓	✓	X
		USG ślinianek	✓	✓	✓	✓	X
		USG sutków	✓	✓	✓	✓	X
		USG układu moczowego (pęcherz moczowy i nerki)	✓	✓	✓	✓	X
		USG przepochwowe (transwaginalne)	✓	✓	✓	✓	X
		USG ginekologiczne wykonywane przez powłoki skórne	✓	✓	✓	✓	X
		USG jąder i najądrzy	✓	✓	✓	✓	X
		USG prostaty/ gruczołu krokowego	✓	✓	✓	✓	X
		USG przezodbytnicze (transrektalne – badanie chorób j. grubego)	X	✓	✓	✓	X
		USG stawy biodrowe u dzieci	X	✓	✓	X	X
		USG przeziemiączkowe	✓	✓	✓	X	X
		USG tkanek miękkich i węzłów chłonnych powierzchniowych (poza szyją)	X	✓	✓	✓	X
		USG tarczycy	X	✓	✓	✓	X
		USG tkanek miękkich	X	X	✓	✓	X
		USG narządu ruchu	X	X	✓	✓	X
		USG ortopedyczne stawu/stawów	X	X	✓	X	X
		USG ortopedyczne mięśnia/mięśni	X	X	✓	X	X
		USG ortopedyczne ścięgna kończyny górnej/dolnej	X	X	✓	X	X
		Badanie dopplerowskie tętnic nerkowych	✓	✓	✓	X	X
		Badanie dopplerowskie żył kończyn dolnych	X	X	✓	X	X
		Badanie dopplerowskie tętnic szyjnych i kręgowych	X	X	✓	X	X
		Badanie dopplerowskie tętnic kończyn górnych	X	X	✓	X	X
		Badanie dopplerowskie tętnic kończyn dolnych	X	X	✓	X	X
	Badanie dopplerowskie żył kończyn górnych	X	X	✓	X	X	
	USG doppler jamy brzusznej/układu wrotnego	✓	✓	✓	✓	X	
	USG naczyń z Dopplerem tętnic wewnątrzczaszkowych	X	X	✓	X	X	
	Badanie dopplerowskie żył szyjnych i kręgowych	X	X	✓	X	X	
	RTG	RTG - Zdjęcie klatki piersiowej	✓	✓	✓	✓	X
		RTG - oczodołu	X	X	✓	X	X
		RTG - zatok	✓	✓	✓	X	X
		RTG - czaszki	✓	✓	✓	X	X
RTG - krtani warstwowe		✓	✓	✓	X	X	
RTG - ślinianek podżuchwowych		X	X	✓	X	X	
RTG - Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej		X	X	✓	✓	X	
RTG - pasaż przewodu pokarmowego		✓	✓	✓	✓	X	

		ZAKRES OPIEKI	PAKIET				
			STANDARD	OPTIMUM	MAXIMUM	SENIOR	SZPITAL
Badania obrazowe	RTG	RTG - nerek, moczowodów i pęcherza moczowego z kontrastem – urografia	✓	✓	✓	✓	✗
		RTG - Zdjęcie kręgosłupa szyjnego	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - Zdjęcia kręgosłupa piersiowego	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - Zdjęcia kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - Zdjęcia kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - Zdjęcia miednicy	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - Zdjęcia stawy krzyżowo-biodrowe	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - zdjęcie obojczyka	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - zdjęcie łopatki	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - zdjęcie barku	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - zdjęcie kości ramiennej	✗	✓	✓	✓	✗
		RTG - zdjęcie stawu łokciowego	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - zdjęcie kości przedramienia	✗	✓	✓	✓	✗
		RTG - zdjęcie nadgarstka	✗	✓	✓	✓	✗
		RTG - zdjęcie ręki/ palców	✗	✓	✓	✓	✗
		RTG - zdjęcie biodra	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - zdjęcie bioder	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - Zdjęcie miednicy i bioder u dziecka	✗	✗	✓	✗	✗
		RTG - zdjęcie kości udowej	✗	✓	✓	✓	✗
		RTG - zdjęcie jednego kolana	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - zdjęcie obu kolan	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - zdjęcie podudzia	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - zdjęcie stawu skokowego	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - zdjęcie stopy/ palce	✗	✓	✓	✓	✗
		RTG - zdjęcie kości piętowej	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - Zdjęcie klatki piersiowej - porównawcze ap + bok	✓	✓	✓	✓	✗
		RTG - oczodołu - porównawcze ap + bok	✗	✗	✓	✗	✗
		RTG - zatok - porównawcze ap + bok	✓	✓	✓	✗	✗
		RTG - czaszki - porównawcze ap + bok	✓	✓	✓	✗	✗
		RTG - krtani warstwowe - porównawcze ap + bok	✓	✓	✓	✗	✗
		RTG - ślinianek podżuchwowych - porównawcze ap + bok	✗	✗	✓	✗	✗
		RTG - Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej - porównawcze ap + bok	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - przewod pokarmowy - porównawcze ap + bok	✓	✓	✓	✓	✗
		RTG - nerek, moczowodów i pęcherza moczowego z kontrastem - urografia - porównawcze ap + bok	✓	✓	✓	✓	✗
		RTG - Zdjęcie kręgosłupa szyjnego - porównawcze ap + bok	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - Zdjęcia kręgosłupa piersiowego - porównawcze ap + bok	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - Zdjęcia kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego – porównawcze ap + bok	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - Zdjęcia kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego – porównawcze ap + bok	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - Zdjęcia miednicy - porównawcze ap + bok	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - Zdjęcia stawy krzyżowo-biodrowe - porównawcze ap + bok	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - zdjęcie obojczyka - porównawcze ap + bok	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - zdjęcie łopatki - porównawcze ap + bok	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - zdjęcie barku - porównawcze ap + bok	✗	✗	✓	✓	✗
		RTG - zdjęcie kości ramiennej - porównawcze ap + bok	✗	✓	✓	✓	✗
		RTG - zdjęcie stawu łokciowego - porównawcze ap + bok	✗	✗	✓	✓	✗
RTG - zdjęcie kości przedramienia - porównawcze ap + bok	✗	✓	✓	✓	✗		

	ZAKRES OPIEKI	PAKIET				
		STANDARD	OPTIMUM	MAXIMUM	SENIOR	SZPITAL
RTG	RTG - zdjęcie nadgarstka - porównawcze ap+bok	X	✓	✓	✓	X
	RTG - zdjęcie ręki/ palców - porównawcze ap+bok	X	✓	✓	✓	X
	RTG - zdjęcie biodra - porównawcze ap+bok	X	X	✓	✓	X
	RTG - zdjęcie bioder - porównawcze ap+bok	X	X	✓	✓	X
	RTG - Zdjęcie miednicy i bioder u dziecka – porównawcze ap+bok	X	X	✓	X	X
	RTG - zdjęcie kości udowej - porównawcze ap+bok	X	✓	✓	✓	X
	RTG - zdjęcie jednego kolana - porównawcze ap+bok	X	X	✓	✓	X
	RTG - zdjęcie obu kolan - porównawcze ap+bok	X	X	✓	✓	X
	RTG - zdjęcie podudzia - porównawcze ap+bok	X	X	✓	✓	X
	RTG - zdjęcie stawu skokowego - porównawcze ap+bok	X	X	✓	✓	X
	RTG - zdjęcie stopy/ palce - porównawcze ap+bok	X	✓	✓	✓	X
	RTG - zdjęcie kości pięty - porównawcze ap+bok	X	X	✓	✓	X
	Cholangiografia	X	X	✓	✓	X
	Badanie densytometryczne - szkielet	X	X	✓	✓	X
	Badanie densytometryczne - kończyny	X	X	✓	✓	X
	Mammografia przesiewowa jednostronna	X	X	✓	X	X
	Mammografia diagnostyczna jednostronna	✓	✓	✓	X	X
	Mammografia diagnostyczna obustronna	✓	✓	✓	X	X
	Mammografia przesiewowa obustronna	X	X	✓	X	X
Endoskopowe	Sigmoidoskopia diagnostyczna (wraz z kosztem znieczulenia)	X	✓	✓	X	X
	Kolonoskopia diagnostyczna (wraz z kosztem znieczulenia)	X	✓	✓	X	X
	Rektoskopia diagnostyczna (wraz z kosztem znieczulenia)	X	✓	✓	X	X
	Gastroskopia diagnostyczna (wraz z kosztem znieczulenia)	✓	✓	✓	X	X
Czynnościowe	EKG w spoczynku	X	✓	✓	✓	X
	Spirometria	X	✓	✓	X	X
	Uroflowmetria	✓	✓	✓	X	X
	Próba Tuberkulinowa	X	✓	✓	X	X
	Tonometria (badanie ciśnienia wewnątrzgałkowego)	X	✓	✓	X	X
	Autorefraktometria	X	✓	✓	X	X
	Perymetria (badanie pola widzenia)	X	✓	✓	X	X
	Krzywa dobową ciśnień wewnątrzgałkowych	X	✓	✓	X	X
	Tonografia (badanie określa odpływ cieczy wodnistej z gałki ocznej)	X	✓	✓	X	X
	Fotografia dna oka (GDX, HRT)	✓	✓	✓	X	X
	Badanie widzenia kolorów	✓	✓	✓	X	X
	ENG - Elektronystagmografia	✓	✓	✓	X	X
	Audiometria	✓	✓	✓	X	X
	Tympanometria (badanie impedancji)	✓	✓	✓	X	X
	Ekg próba wysiłkowa	X	X	✓	X	X
	24-godzinna rejestracja ekg (badanie Holtera)	X	X	✓	✓	X
	Echokardiografia z użyciem techniki Dopplera kolorowego	X	X	✓	X	X
	Echokardiograficzna próba wysiłkowa	X	X	✓	X	X
	USG serca (ECHO bez Dopplera)	X	X	✓	X	X
	24-godzinne ambulatoryjne monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi (Holter ciśnieniowy)	X	X	✓	X	X
EMG - Elektromiogram	X	X	✓	X	X	
EMG - Elektromiogram ilościowe 1 mięśnia	X	X	✓	X	X	
EMG - Elektromiogram jakościowe 1 mięśnia	X	X	✓	X	X	

	ZAKRES OPIEKI	PAKIET					
		STANDARD	OPTIMUM	MAXIMUM	SENIOR	SZPITAL	
Czynnościowe	EMG - Elektromiogram przewodnictwo czuciowe 1 nerwu	X	X	✓	X	X	
	EMG - Elektromiogram przewodnictwo ruchowe 1 nerwu	X	X	✓	X	X	
	EMG - Elektromiogram elektroda jednorazowa	X	X	✓	X	X	
	Próba tężyczkowa	X	X	✓	X	X	
	Badanie potencjałów wywołanych - wzrokowych	X	X	✓	X	X	
	Badanie potencjałów wywołanych - słuchowych	X	X	✓	X	X	
	Badanie potencjałów wywołanych - somatosensorycznych (nerw czuciowy)	X	X	✓	X	X	
	Badanie potencjałów wywołanych - somatosensorycznych (kończyny górne)	X	X	✓	X	X	
	Badanie potencjałów wywołanych - somatosensorycznych (kończyny dolne)	X	X	✓	X	X	
	Badanie potencjałów wywołanych - somatosensorycznych (tułów i głowa)	X	X	✓	X	X	
	EEG - Elektroencefalogram (video EEG)	X	X	✓	X	X	
	Badanie dna oka	✓	✓	✓	✓	X	
	Dermatoskopia	✓	✓	✓	✓	X	
	Videodermatoskopia	✓	✓	✓	✓	X	
				1 procedura w roku polisowym			
Badania obrazowe	Tomografia komputerowa	Tomografia komputerowa Angio tętnic - głowy/ szyi - bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X
		Tomografia komputerowa Angio tętnic - jamy brzusznej/miednicy mniejszej - bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X
		Tomografia komputerowa Angio tętnic - kl. piersiowej - bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X
		Tomografia komputerowa Angio tętnic - kończyn dolnych - bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X
		Tomografia komputerowa Angio tętnic - kończyn górnych - bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X
		Tomografia komputerowa Angio tętnic - nerek - bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X
		Tomografia komputerowa Angio żył - głowy/szyi - bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X
		Tomografia komputerowa Angio żył - jamy brzusznej/miednicy mniejszej - bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X
		Tomografia komputerowa Angio żył - kl. piersiowej - bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X
		Tomografia komputerowa Angio żył - kończyn dolnych - bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X
	Tomografia komputerowa Angio żył - kończyn górnych - bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X	
	Tomografia komputerowa głowy (mózg) - bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X	
	Tomografia komputerowa jamy brzusznej	X	✓	✓	X	X	
	Tomografia komputerowa jelita grubego - bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X	
	Tomografia komputerowa klatki piersiowej - bez kontrastu, opcji wirtualnej i obrazowania naczyń wieńcowych	X	✓	✓	X	X	
	Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego/lędźwiowokrzyżowego-bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X	
	Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego - bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X	
	Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego - bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X	
	Tomografia komputerowa miednicy bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X	
	Tomografia komputerowa miednicy mniejszej - z kosztem kontrastu bez opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X	

		ZAKRES OPIEKI	PAKIET				
			STANDARD	OPTIMUM	MAXIMUM	SENIOR	SZPITAL
Badania obrazowe	Tomografia komputerowa	Tomografia komputerowa nadnerczy - bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X
		Tomografia komputerowa serca z obrazowaniem naczyń wieńcowych- bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X
		Tomografia komputerowa stawów/ kończyn dolnych-bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X
		Tomografia komputerowa stawów/ kończyn górnych-bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X
		Tomografia komputerowa tkanek miękkich-bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X
		Tomografia komputerowa twarzoczaszki (kości, zatoki) - bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X
		Tomografia komputerowa zatok - bez kontrastu i opcji wirtualnej	X	✓	✓	X	X
		Kontrast do Tomografii Komputerowej do 60 ml	X	✓	✓	X	X
		Kontrast do Tomografii Komputerowej powyżej 60 ml	X	✓	✓	X	X
				1 procedura w roku polisowym			
	Rezonans magnetyczny	Rezonans Magnetyczny bez kosztu kontrastu - głowy (mózgu)	X	✓	✓	X	X
		Rezonans Magnetyczny bez kosztu kontrastu - jamy brzusznej	X	✓	✓	X	X
		Rezonans Magnetyczny bez kosztu kontrastu - jamy brzusznej i miednicy mniejszej	X	✓	✓	X	X
		Rezonans Magnetyczny bez kosztu kontrastu - klatki piersiowej (płuc)	X	✓	✓	X	X
		Rezonans Magnetyczny bez kosztu kontrastu - kończyn dolnych	X	✓	✓	X	X
		Rezonans Magnetyczny bez kosztu kontrastu - kończyn górnych	X	✓	✓	X	X
		Rezonans Magnetyczny bez kosztu kontrastu - kręgosłupa lędźwiowego	X	✓	✓	X	X
		Rezonans Magnetyczny bez kosztu kontrastu - kręgosłupa piersiowego	X	✓	✓	X	X
		Rezonans Magnetyczny bez kosztu kontrastu - kręgosłupa szyjnego	X	✓	✓	X	X
		Rezonans Magnetyczny bez kosztu kontrastu - miednicy	X	✓	✓	X	X
		Rezonans Magnetyczny bez kosztu kontrastu - miednicy mniejszej	X	✓	✓	X	X
		Rezonans Magnetyczny bez kosztu kontrastu - nerek i nadnerczy	X	✓	✓	X	X
		Rezonans Magnetyczny bez kosztu kontrastu - piersi	X	✓	✓	X	X
		Rezonans Magnetyczny bez kosztu kontrastu - stawów kończyny dolnej	X	✓	✓	X	X
		Rezonans Magnetyczny bez kosztu kontrastu - stawów kończyny górnej	X	✓	✓	X	X
		Rezonans Magnetyczny z kosztem kontrastu - szyi	X	✓	✓	X	X
		Rezonans Magnetyczny bez kosztu kontrastu - twarzoczaszki	X	✓	✓	X	X
		Rezonans Magnetyczny bez kosztu kontrastu - zatok	X	✓	✓	X	X
		Kontrast do Rezonansu Magnetycznego do 60 ml	X	✓	✓	X	X
Kontrast do Rezonansu Magnetycznego powyżej 60 ml		X	✓	✓	X	X	
Zabiegi ambulatoryjne	Chirurgiczne	Szycie ran w obrębie głowy i szyi (do 2,5 cm)	✓	✓	✓	X	X
		Szycie ran w obrębie głowy i szyi (pow. 2,5 do 7,5 cm)	✓	✓	✓	X	X
		Szycie ran w obrębie głowy i szyi (pow. 7,5 cm)	✓	✓	✓	X	X
		Szycie ran w obrębie twarzy (do 2,5 cm)	✓	✓	✓	X	X
		Szycie ran powieki	✓	✓	✓	X	X
		Szycie ran w obrębie twarzy (pow. 2,5 do 5,0 cm)	✓	✓	✓	X	X

		ZAKRES OPIEKI	PAKIET				
			STANDARD	OPTIMUM	MAXIMUM	SENIOR	SZPITAL
Zabiegi am- bulatoryjne	Chirurgiczne	Szycie ran w obrębie twarzy (pow. 5 cm)	✓	✓	✓	✗	✗
		Szycie ran w obrębie tułowia (do 2,5 cm)	✓	✓	✓	✗	✗
		Szycie ran w obrębie tułowia (pow. 2,5 do 7,5 cm)	✓	✓	✓	✗	✗
		Szycie ran w obrębie tułowia (pow. 7,5 cm)	✓	✓	✓	✗	✗
		Szycie ran w obrębie kończyny górnej i dolnej (do 2,5 cm)	✓	✓	✓	✗	✗
		Szycie ran w obrębie kończyny górnej i dolnej (pow. 2,5 do 7,5 cm)	✓	✓	✓	✗	✗
		Szycie ran w obrębie kończyny górnej i dolnej (pow. 7,5 cm)	✓	✓	✓	✗	✗
		Usunięcie ciała obcego w obrębie barku i ramienia	✓	✓	✓	✓	✗
		Usunięcie ciała obcego w obrębie łokcia	✓	✓	✓	✓	✗
		Usunięcie ciała obcego w obrębie dłoni	✓	✓	✓	✓	✗
		Usunięcie ciała obcego w obrębie biodra i miednicy	✓	✓	✓	✓	✗
		Usunięcie ciała obcego w obrębie uda i kolana	✓	✓	✓	✓	✗
		Usunięcie ciała obcego w obrębie stopy	✓	✓	✓	✓	✗
		Usunięcie ciała obcego w obrębie powierzchni skóry pleców	✓	✓	✓	✓	✗
		Usunięcie ciała obcego w obrębie powierzchni skóry brzucha	✓	✓	✓	✓	✗
		Usunięcie ciała obcego w obrębie powierzchni skóry głowy	✓	✓	✓	✓	✗
		Usunięcie ciała obcego z gardła, ucha lub nosa	✓	✓	✓	✓	✗
		Usunięcie ciała obcego z powierzchni oka	✓	✓	✓	✓	✗
		Wycięcie zmian skórnych - łagodnych kończyny górnej/ dolnej (od 0,6 do 2 cm)	✗	✗	✓	✗	✗
		Wycięcie zmian skórnych - łagodnych kończyny górnej/ dolnej (pow. 2,0 do 3,0 cm)	✗	✗	✓	✗	✗
		Wycięcie zmian skórnych - łagodnych kończyny górnej/ dolnej (pow. 3,0 do 4,0 cm)	✗	✗	✓	✗	✗
		Wycięcie zmian skórnych - łagodnych kończyny górnej/ dolnej (pow. 4 cm)	✗	✗	✓	✗	✗
		Wycięcie zmian skórnych - łagodnych w obrębie tułowia (do 2,0 cm)	✗	✗	✓	✗	✗
		Wycięcie zmian skórnych - łagodnych w obrębie tułowia (pow. 2,0 do 3,0 cm)	✗	✗	✓	✗	✗
		Wycięcie zmian skórnych - łagodnych w obrębie tułowia (pow. 3,0 do 4,0 cm)	✗	✗	✓	✗	✗
		Wycięcie zmian skórnych - łagodnych w obrębie tułowia (pow. 4 cm)	✗	✗	✓	✗	✗
		Wycięcie zmian skórnych - łagodnych w obrębie twarzy/ głowy/ szyi (do 2,0 cm)	✗	✗	✓	✗	✗
		Wycięcie zmian skórnych - łagodnych w obrębie twarzy/ głowy/ szyi (pow. 2,0 do 3,0 cm)	✗	✗	✓	✗	✗
		Wycięcie zmian skórnych - łagodnych w obrębie twarzy/ głowy/ szyi (pow. 3,0 do 4 cm)	✗	✗	✓	✗	✗
		Wycięcie zmian skórnych - łagodnych w obrębie twarzy/ głowy/ szyi (pow. 4 cm)	✗	✗	✓	✗	✗
		Wycięcie zmian skórnych - złośliwych kończyny dolnej/ górnej (od 0,6 do 2,0 cm)	✗	✗	✓	✗	✗
		Wycięcie zmian skórnych - złośliwych kończyny dolnej/ górnej (pow. 2,0 do 3,0 cm)	✗	✗	✓	✗	✗
		Wycięcie zmian skórnych - złośliwych kończyny dolnej/ górnej (pow. 3,0 do 4 cm)	✗	✗	✓	✗	✗
		Wycięcie zmian skórnych - złośliwych kończyny dolnej/ górnej (pow. 4 cm)	✗	✗	✓	✗	✗
		Wycięcie zmian skórnych - złośliwych w obrębie tułowia (od 0,6 do 2,0 cm)	✗	✗	✓	✗	✗
		Wycięcie zmian skórnych - złośliwych w obrębie tułowia (pow. 2,0 do 3,0 cm)	✗	✗	✓	✗	✗

		ZAKRES OPIEKI	PAKIET				
			STANDARD	OPTIMUM	MAXIMUM	SENIOR	SZPITAL
Zabiegi am- bulatoryjne	Chirurgiczne	Wycięcie zmian skórnych - złośliwych w obrębie tułowia (pow. 3,0 do 4 cm)	X	X	✓	X	X
		Wycięcie zmian skórnych - złośliwych w obrębie tułowia (pow. 4 cm)	X	X	✓	X	X
		Wycięcie zmian skórnych - złośliwych w obrębie twarzy/głowy/szyi do 2 cm	X	X	✓	X	X
		Wycięcie zmian skórnych - złośliwych w obrębie twarzy/ głowy/ szyi (pow. 2,0 do 3,0 cm)	X	X	✓	X	X
		Wycięcie zmian skórnych - złośliwych w obrębie twarzy/ głowy/ szyi (pow. 3,0 do 4 cm)	X	X	✓	X	X
		Wycięcie zmian skórnych- złośliwych w obrębie twarzy/ głowy/ szyi (pow. 4 cm)	X	X	✓	X	X
	Laryngo- logiczne	Plukanie zatok metodą Proetza	✓	✓	✓	✓	X
		Koagulacja/ablacja, błona śluzowa małżowin nosowych; powierzchowna	X	✓	✓	X	X
		Zatrzymanie krwotoku z nosa	✓	✓	✓	✓	X
		Drenaż ucha zewnętrznego (krwiak, ropień)	X	✓	✓	✓	X
		Plukanie uszu	✓	✓	✓	✓	X
	Okulistyczne	Usunięcie zmian chorobowych skóry powiek (zmiana do 5 mm)	X	✓	✓	X	X
		Usunięcie zmian chorobowych skóry powiek (powyżej 5 do 10 mm)	X	✓	✓	X	X
		Usunięcie zmian chorobowych skóry powiek (powyżej 11 do 20 mm)	X	✓	✓	X	X
		Usunięcie zmian chorobowych na spojówce do 5 mm (nie dotyczy gradówki)	X	✓	✓	X	X
		Rozszerzenie ujścia kanału łzowego	X	✓	✓	✓	X
		Udrażnianie przewodu łzowego	X	✓	✓	✓	X
	Pielęgniarskie	Zmiana opatrunków	✓	✓	✓	✓	X
		Pomiar ciśnienia tętniczego krwi	✓	✓	✓	✓	X
		Wlewy kroplowe	X	X	✓	X	X
		Iniekcje podskórne/ domięśniowe	✓	✓	✓	✓	X
		Iniekcje dożylnie	✓	✓	✓	✓	X
		Inhalacje/nebulizacje	✓	✓	✓	X	X
	Dermato- logiczne	Elektrokoagulacja zmiany powierzchniowej na skórze	X	✓	✓	X	X
		Kriochirurgiczne usuwanie zmiany powierzchniowej na skórze (wymrażanie, krioterapia)	X	✓	✓	X	X
		Laserowe usuwanie zmiany powierzchniowej na skórze	X	✓	✓	X	X
	Gineko- logiczne	Kolposkopia sromu	X	✓	✓	X	X
		Kolposkopia pochwy	X	✓	✓	X	X
		Kolposkopia pochwy i szyjki macicy z biopsją	X	✓	✓	X	X
		Kolposkopia szyjki macicy	X	✓	✓	X	X
Elektrokoagulacja szyjki macicy		X	✓	✓	X	X	
Koagulacja (krioterapia) szyjki macicy		X	✓	✓	X	X	
Ogólne	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa; pod kontrolą badań obrazowych (BACC)	X	X	✓	X	X	
	Nacięcie i drenaż ropnia	X	X	✓	✓	X	
	Usunięcie szwów - ten sam chirurg	✓	✓	✓	✓	X	
	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa - diagnostyka mikroskopowa (BAC)	X	X	✓	X	X	
	Biopsja węzła chłonnoego lub tarczycy lub zmiany chorobowej	X	X	✓	X	X	
	Usunięcie kleszcza	✓	✓	✓	X	X	
	Usunięcie płytki/ płytek paznokciowych	X	X	X	✓	X	

		ZAKRES OPIEKI	PAKIET				
			STANDARD	OPTIMUM	MAXIMUM	SENIOR	SZPITAL
Zabiegi ambulatoryjne	Urologiczne	Płukanie pęcherza moczowego	X	✓	✓	X	X
		Założenie cewnika Foleya (cewnikowanie pęcherza moczowego)	X	✓	✓	X	X
		Cystoskopia/ Cystoureteroskopia	X	✓	✓	X	X
	Ortopedyczne	Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia stawu biodrowego bez kosztu znieczulenia	X	X	✓	✓	X
		Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia stawu kolanowego bez kosztu znieczulenia	X	X	✓	✓	X
		Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia stawu skokowego bez kosztu znieczulenia	X	X	✓	✓	X
		Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia stawu kciuka bez kosztu znieczulenia	X	X	✓	✓	X
		Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia stawu ramiennego bez kosztu znieczulenia	X	X	✓	✓	X
		Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia stawu barkowo-obojczykowego bez kosztu znieczulenia	X	X	✓	✓	X
		Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia stawu łokciowego bez kosztu znieczulenia	X	X	✓	✓	X
		Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia stawu nadgarstkowego bez kosztu znieczulenia	X	X	✓	✓	X
		Unieruchomienie złamania kości (obejmuje koszt gipsu lub stabilizatora) obojczyka	X	X	✓	✓	X
		Unieruchomienie złamania kości (obejmuje koszt gipsu lub stabilizatora) kości ramiennej	X	X	✓	✓	X
		Unieruchomienie złamania kości (obejmuje koszt gipsu lub stabilizatora) kości promieniowej	X	X	✓	✓	X
		Unieruchomienie złamania kości (obejmuje koszt gipsu lub stabilizatora) kości śródreża	X	X	✓	✓	X
		Unieruchomienie złamania kości (obejmuje koszt gipsu lub stabilizatora) paliczka lub paliczków	X	X	✓	✓	X
		Unieruchomienie złamania kości (obejmuje koszt gipsu lub stabilizatora) kości udowej	X	X	✓	✓	X
		Unieruchomienie złamania kości (obejmuje koszt gipsu lub stabilizatora) kości piszczelowej	X	X	✓	✓	X
		Unieruchomienie złamania kości (obejmuje koszt gipsu lub stabilizatora) kości strzałkowej	X	X	✓	✓	X
		Unieruchomienie złamania kości (obejmuje koszt gipsu lub stabilizatora) kości śródstopia	X	X	✓	✓	X
		Nakłucie stawów łącznie ze wstrzyknięciem leku	X	X	✓	X	X
Blokada dostawowa (bez kosztu leku)	X	X	✓	X	X		
Zdjęcie opatrunku gipsowego	X	X	✓	✓	X		
Rehabilitacja	Zabiegi rehabilitacyjne	Konsultacja fizjoterapeuty/rehabilitanta (zaplanowanie zabiegów po otrzymaniu skierowania)	X	X	✓	X	X
		Krioterapia miejscowa w ramach rehabilitacji ambulatoryjnej (bez kriokomory)	X	X	✓	X	X
		Laseroterapia miejscowa	X	X	✓	X	X
		Lampa sollux	X	X	✓	X	X
		Promienie UV	X	X	✓	X	X
		Jonoforeza	X	X	✓	X	X
		Ultradźwięki miejscowo	X	X	✓	X	X
		Ćwiczenia indywidualne czynne	X	X	✓	X	X
		Ćwiczenia indywidualne wspomagane i czynno-bierne	X	X	✓	X	X
		Ćwiczenia indywidualne ogólnousprawniające	X	X	✓	X	X
		Elektrostymulacja	X	X	✓	X	X
		Galwanizacja	X	X	✓	X	X
		Magnetoterapia częstotliwość wysoka	X	X	✓	X	X
		Magnetoterapia częstotliwość niska	X	X	✓	X	X
		Prądy diadynamiczne	X	X	✓	X	X

		ZAKRES OPIEKI	PAKIET				
			STANDARD	OPTIMUM	MAXIMUM	SENIOR	SZPITAL
Rehabilitacja	Zabiegi rehabilitacyjne	Prądy interferencyjne	X	X	✓	X	X
		Prądy Kotza	X	X	✓	X	X
		Prądy Tensa	X	X	✓	X	X
		Prądy Traebeta	X	X	✓	X	X
		Fonoforeza miejscowa	X	X	✓	X	X
		Ćwiczenia indywidualne na specjalnych przyrządach	X	X	✓	X	X
		Ćwiczenia indywidualne w obciążeniu	X	X	✓	X	X
		Ćwiczenia instruktażowe	X	X	✓	X	X
		Hydroterapia	X	X	✓	X	X
		Metoda NDT-Bobath (30 minut) - dzieci	X	X	✓	X	X
Stomatologia	Stomatologia 30/70	Stomatolog - wizyta ambulatoryjna	X	X	✓	X	X
		Podcięcie wędzidełka wargi	X	X	✓	X	X
		Podcięcie wędzidełka języka	X	X	✓	X	X
		RTG - zdjęcie zęba celowane	X	X	✓	X	X
		RTG - zdjęcie pantomograficzne zębów	X	X	✓	X	X
		Leczenie endodontyczne (kanałowe) zębów z wypełnieniem 1 kanału	X	X	✓	X	X
		Leczenie endodontyczne (kanałowe) zębów z wypełnieniem 2 kanałów	X	X	✓	X	X
		Leczenie endodontyczne (kanałowe) zębów z wypełnieniem 3 kanałów	X	X	✓	X	X
		Leczenie endodontyczne (kanałowe) zębów z wypełnieniem 4 kanałów	X	X	✓	X	X
		Leczenie endodontyczne (kanałowe) pod mikroskopem zębów z wypełnieniem 1 kanału	X	X	✓	X	X
		Leczenie endodontyczne (kanałowe) pod mikroskopem zębów z wypełnieniem 2 kanałów	X	X	✓	X	X
		Leczenie endodontyczne (kanałowe) pod mikroskopem zębów z wypełnieniem 3 kanałów	X	X	✓	X	X
		Leczenie endodontyczne (kanałowe) pod mikroskopem zębów z wypełnieniem 4 kanałów	X	X	✓	X	X
		Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	X	X	✓	X	X
		Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem	X	X	✓	X	X
		Leczenie nadwrażliwości zębów (bez przeszczepu dziąsła)	X	X	✓	X	X
		Badanie żywotności zębów	X	X	✓	X	X
		Opatrunek leczniczy w zębie	X	X	✓	X	X
		Znieczulenie nasiękowe w stomatologii	X	X	✓	X	X
		Znieczulenie przewodowe w stomatologii	X	X	✓	X	X
		Lakowanie zębów u dzieci jeden raz w roku	X	X	✓	X	X
		Lakierowanie zębów u dzieci 1 raz w roku	X	X	✓	X	X
		Wypełnienie i odbudowa ubytku zęba na 1 powierzchni	X	X	✓	X	X
		Wypełnienie i odbudowa ubytku zęba na 2 powierzchniach	X	X	✓	X	X
		Wypełnienie i odbudowa ubytku zęba na 3 powierzchniach	X	X	✓	X	X
		Ekstyrpacja przyżyciowa miazgi jednego kanału	X	X	✓	X	X
		Czasowe wypełnienie jednego kanału	X	X	✓	X	X
		Ostateczne wypełnienie jednego kanału	X	X	✓	X	X
		Usunięcie złożeń nazębnych - Scalling - 1 raz w roku	X	X	✓	X	X
		Usunięcie złożeń nazębnych - Piaskowanie - 1 raz w roku	X	X	✓	X	X
		Usunięcie złożeń nazębnych - Lakierowanie zęby stałe - 1 raz w roku	X	X	✓	X	X

		ZAKRES OPIEKI	PAKIET				
			STANDARD	OPTIMUM	MAXIMUM	SENIOR	SZPITAL
Stomatologia	Stomatologia 30/70	Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku	X	X	✓	X	X
		Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej	X	X	✓	X	X
		Ekstrakcja zęba stałego jednokorzeniowego	X	X	✓	X	X
		Ekstrakcja zęba stałego wielokorzeniowego	X	X	✓	X	X
		Chirurgiczne usunięcie zęba z dłutowaniem	X	X	✓	X	X
		Chirurgiczne usunięcie zęba zatrzymanego	X	X	✓	X	X
		Chirurgiczne zaopatrzenie (opatrunek chirurgiczny) rany włącznie z opracowaniem i ze szwem	X	X	✓	X	X
		Usunięcie guzka/ włókniaka błony śluzowej jamy ustnej	X	X	✓	X	X
		Wyłuszczenie torbieli zębopochodnej	X	X	✓	X	X
		Usunięcie ropnia dziąsła z drenażem i opatrunkiem	X	X	✓	X	X
		Piaskowanie - usuwanie nalotów nazębnych jeden raz w roku	X	X	✓	X	X
		Rewizja leczenia kanałowego - ząb 1-kanałowy	X	X	✓	X	X
		Rewizja leczenia kanałowego - ząb 2-kanałowy	X	X	✓	X	X
		Rewizja leczenia kanałowego - ząb 3-kanałowy	X	X	✓	X	X
		Ekstrakcja zęba mlecznego	X	X	✓	X	X
		Usunięcie torbieli błony śluzowej jamy ustnej	X	X	✓	X	X
		Kiretaż zwykły	X	X	✓	X	X
		Kiretaż otwarty	X	X	✓	X	X
		Zabiegi szpitalne	Okulistyka	Operacja zaćmy metodą fakoemulsyfikacji ze wszczepem soczewki twardej, zwijanej lub typu natural	X	✓	✓
Operacja zaćmy metodą zewnątrztorbkową ze wszczepem soczewki twardej, zwijanej lub typu natural	X			✓	✓	X	✓
Operacja przeciwjaskrowa	X			✓	✓	X	✓
Laseroterapia przeciwjaskrowa	X			✓	✓	X	✓
Laryngologia	Nacięcie migdałka podniebiennego (tonsillotomia)		X	✓	✓	X	✓
	Usunięcie migdałka/ków podniebiennych (tonsillektomia)		X	✓	✓	X	✓
	Usunięcie trzeciego migdałka (adenotomia)		X	✓	✓	X	✓
	Drenaż błony bębenkowej		X	✓	✓	X	✓
	Operacje naprawcze błony bębenkowej		X	✓	✓	X	✓
	Usunięcie polipów nosa (polipektomia wewnątrznosowa)		X	✓	✓	X	✓
	Operacja skrzywienia przegrody nosa		X	✓	✓	X	✓
	Operacja małżowin wewnętrznych (Konchoplastyka i konchotomia)		X	✓	✓	X	✓
	Panendoskopia laryngologiczna		X	✓	✓	X	✓
	Wziernikowanie krtani (mikrolaryngoskopia)		X	✓	✓	X	✓
	Operacje wyrostka sutkowatego (antromastoidektomia)		X	✓	✓	X	✓
	Operacja zatoki klinowej		X	✓	✓	X	✓
	Operacja zatok sitowych od zewnątrz		X	✓	✓	X	✓
	Operacja mikroskopowo-endoskopowa nosa i zatok		X	✓	✓	X	✓
Operacja zatoki czołowej	X		✓	✓	X	✓	
Chirurgia onkologiczna	Wycięcie guza piersi (operacja oszczędzająca) usunięcie węzłów chłonnych pachy		X	✓	✓	X	✓
	Usunięcie części piersi – kwadrantektomia piersi		X	✓	✓	X	✓
	Usunięcie piersi proste z plastyką		X	✓	✓	X	✓
	Usunięcie piersi metodą Pateya		X	✓	✓	X	✓
	Usunięcie tarczycy – strumectomia totalna		X	✓	✓	X	✓
	Usunięcie tarczycy – strumectomia subtotalna		X	✓	✓	X	✓
	Usunięcie guzka sutka		X	✓	✓	X	✓
	Rekonstrukcja piersi płatem skórno-mięśniowym uszypułowany		X	✓	✓	X	✓
	Rekonstrukcja piersi bez kosztu protezy	X	✓	✓	X	✓	

		ZAKRES OPIEKI	PAKIET				
			STANDARD	OPTIMUM	MAXIMUM	SENIOR	SZPITAL
Zabiegi szpitalne	Chirurgia ogólna	Operacja obustronnej ginekomastii	X	✓	✓	X	✓
		Cholecystektomia (usunięcie pęcherzyka żółciowego) metoda klasyczna	X	✓	✓	X	✓
		Cholecystektomia (usunięcie pęcherzyka żółciowego) metoda laparoskopowa	X	✓	✓	X	✓
		Operacja metodą klasyczną przepukliny pachwinowej bez wszczepu syntetycznego jednostronna/ obustronna	X	✓	✓	X	✓
		Operacja metodą klasyczną przepukliny pachwinowej (ze wszczepieniem syntetycznym siatki) jednostronna/ obustronna	X	✓	✓	X	✓
		Operacja przepukliny pępkowej bez wszczepu syntetycznego	X	✓	✓	X	✓
		"Operacja metodą klasyczną przepukliny udowej bez wszczepu syntetycznego jednostronnej/ obustronnej"	X	✓	✓	X	✓
		"Operacja metodą klasyczną przepukliny udowej (ze wszczepieniem syntetycznym siatki) jednostronnej/ obustronnej"	X	✓	✓	X	✓
		"Operacja metodą klasyczną przepukliny nawrotowej lub w bliźnie pooperacyjnej bez wszczepu syntetycznego"	X	✓	✓	X	✓
		Operacja metodą klasyczną przepukliny kresy białej bez wszczepu syntetycznego	X	✓	✓	X	✓
		Operacja metodą klasyczną przepukliny kresy białej ze wszczepem syntetycznym siatki	X	✓	✓	X	✓
	Kolonoskopia terapeutyczna, bez zabiegów diagnostycznych	X	✓	✓	X	✓	
	Chirurgia naczyniowa	Operacja żyłaków jednej kończyny dolnej metodą klasyczną/safanektomia	X	✓	✓	X	✓
		Operacja żyłaków jednej kończyny dolnej metodą miniflebektomii	X	✓	✓	X	✓
		Kriochirurgiczna operacja żyłaków jednej kończyny dolnej	X	✓	✓	X	✓
		Operacja żyłaków obu kończyn dolnych metodą klasyczną/safanektomia	X	✓	✓	X	✓
		Operacja żyłaków obu kończyn dolnych metodą miniflebektomii	X	✓	✓	X	✓
		Kriochirurgiczna operacja żyłaków obu kończyn dolnych	X	✓	✓	X	✓
	Chirurgia proktologiczna	Operacja przetoki okołodbytniczej – plastyka korekcyjna	X	✓	✓	X	✓
		Operacja szczeliny odbytu	X	✓	✓	X	✓
		Operacja usunięcia żyłaków odbytu metodą klasyczną	X	✓	✓	X	✓
		Operacja żyłaków odbytu metodą LONGO	X	✓	✓	X	✓
		Wycięcie krypty odbytu	X	✓	✓	X	✓
	Kardiochirurgia i kardiologia inwazyjna	Koronarografia	X	✓	✓	X	✓
		Koronarografia z użyciem dwóch cewników z wentrykulografią	X	✓	✓	X	✓
		Koronarografia z użyciem jednego cewnika z wentrykulografią	X	✓	✓	X	✓
		Koronarografia z użyciem kilku cewników z wentrykulografią	X	✓	✓	X	✓
		Koronaroplastyka (PTCA) – jednonaczyniowa	X	✓	✓	X	✓
		Koronaroplastyka (PTCA) – ze wszczepieniem stentu	X	✓	✓	X	✓
		Angioplastyka naczyń obwodowych ze wszczepieniem stentu (PAVK)	X	✓	✓	X	✓
		Wszczepienie stentu do tętnicy obwodowej (PTA)	X	✓	✓	X	✓
		Pomostowanie aortalno-wieńcowe (By-pass) w krążeniu pozaustrojowym	X	✓	✓	X	✓
		Pomostowanie tętnic wieńcowych (By-pass) bez krążenia pozaustrojowego z zastosowaniem stabilizatora tkankowego	X	✓	✓	X	✓

		ZAKRES OPIEKI	PAKIET				
			STANDARD	OPTIMUM	MAXIMUM	SENIOR	SZPITAL
Zabiegi szpitalne	Kardiochirurgia i kardiologia inwazyjna	Pomostowanie tętnic wieńcowych (By-pass) bez krążenia pozaustrojowego z zastosowaniem stabilizatora tkankowo-koniuszkowego	X	✓	✓	X	✓
		Koronaroplastyka (PTCA) – wielonaczyniowa	X	✓	✓	X	✓
	Ortopedia	Artroskopia diagnostyczno-lecznicza stawu barkowego	X	✓	✓	X	✓
		Artroskopia diagnostyczno-lecznicza stawu kolanowego	X	✓	✓	X	✓
		Artroskopia diagnostyczno-lecznicza stawu łokciowego	X	✓	✓	X	✓
		Artroskopia diagnostyczno-lecznicza stawu biodrowego	X	✓	✓	X	✓
		Endoprotezoplastyka stawu łokciowego (z kosztem endoprotezy) maks. 1 zabieg	X	✓	✓	X	✓
		Endoprotezoplastyka stawu barkowego (z kosztem endoprotezy) maks. 1 zabieg	X	✓	✓	X	✓
		Endoprotezoplastyka stawu biodrowego (z kosztem endoprotezy) maks. 2 zabiegi	X	✓	✓	X	✓
		"Endoprotezoplastyka stawów w obrębie ręki (z kosztem endoprotez) jednego stawu – maks. 1 zabieg"	X	✓	✓	X	✓
		"Endoprotezoplastyka stawów w obrębie stopy (z kosztem endoprotez) jednego stawu – maks. 1 zabieg"	X	✓	✓	X	✓
		Endoprotezoplastyka stawu kolanowego (z kosztem endoprotezy) maks. 1 zabieg	X	✓	✓	X	✓
		Szycie zerwanego ścięgna Achillesa – proste	X	✓	✓	X	✓
		Szycie zerwanego ścięgna Achillesa – podskórne/półkryte	X	✓	✓	X	✓
		Szycie zerwanego ścięgna Achillesa + plastyka wzmacniająca	X	✓	✓	X	✓
		Urologia i układ rozrodczy męski	Elektroresekcja przezcewkowa stercza (TURP)	X	✓	✓	X
	Ablacja przezcewkowa stercza, nacięcie przezcewkowe stercza (TUIP)		X	✓	✓	X	✓
	Cystostomia, cystostomia z drenażem		X	✓	✓	X	✓
	Endoskopowe usunięcie złożeń nerkowych lub moczowodowych – PCNL		X	✓	✓	X	✓
	Endoskopowe usunięcie złożeń nerkowych lub moczowodowych – URSL		X	✓	✓	X	✓
	Operacyjne usunięcie złożeń nerkowych lub moczowodowych		X	✓	✓	X	✓
	Endoskopowe usunięcie złożeń pęcherzowych/cewkowych		X	✓	✓	X	✓
	Operacyjne usunięcie złożeń pęcherzowych		X	✓	✓	X	✓
	Resekcja stercza przez powłoki brzuszne – metoda klasyczna		X	✓	✓	X	✓
	Litotrypsja zewnątrzustrojowa falą uderzeniową – ESWL		X	✓	✓	X	✓
	Ginekologia		Abrazja szyjki macicy lub macicy (bez zaśniadu groniastego i ciąży ektopowej)	X	✓	✓	X
		Abrazja szyjki macicy lub macicy (bez zaśniadu groniastego i ciąży ektopowej)	X	✓	✓	X	✓
		Usunięcie jajnika lub torbieli na jajniku metodą klasyczną	X	✓	✓	X	✓
		Usunięcie macicy bez przydatków metodą klasyczną	X	✓	✓	X	✓
		Usunięcie macicy z przydatkami metodą klasyczną	X	✓	✓	X	✓
		Usunięcie macicy z przydatkami operacja przez pochwę	X	✓	✓	X	✓
		Częściowe usunięcie jajowodu metodą klasyczną	X	✓	✓	X	✓
		Usunięcie szyjki macicy metodą klasyczną	X	✓	✓	X	✓
Usunięcie jajnika lub torbieli na jajniku metodą laparoskopową		X	✓	✓	X	✓	
Usunięcie macicy bez przydatków metodą laparoskopową		X	✓	✓	X	✓	

		ZAKRES OPIEKI	PAKIET				
			STANDARD	OPTIMUM	MAXIMUM	SENIOR	SZPITAL
Zabiegi szpitalne	Ginekologia	Usunięcie macicy z przydatkami metodą laparoskopową	X	✓	✓	X	✓
		Usunięcie szyjki macicy – konizacja	X	✓	✓	X	✓
		Usunięcie mięśniaków macicy metodą laparoskopową	X	✓	✓	X	✓
		Usunięcie mięśniaków macicy metodą klasyczną	X	✓	✓	X	✓
		Wysiłkowe nietrzymanie moczu – operacja pochwowa bez użycia taśmy	X	✓	✓	X	✓
		Wysiłkowe nietrzymanie moczu – operacja nadłonowa bez użycia taśmy	X	✓	✓	X	✓
		Wysiłkowe nietrzymanie moczu – operacja pochwowa z użyciem taśmy	X	✓	✓	X	✓
		Wysiłkowe nietrzymanie moczu – operacja nadłonowa z użyciem taśmy	X	✓	✓	X	✓
	Biopsje – pobranie i ocena preparatu	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa	X	✓	✓	X	✓
		Biopsja narządowa otwarta ogniska patologicznego	X	✓	✓	X	✓
		Biopsja węzła „wartownika”	X	✓	✓	X	✓
		Biopsja śródoperacyjna – intra	X	✓	✓	X	✓
		Biopsja kości	X	✓	✓	X	✓