



KATALOG ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH

- INDYWIDUALNE UBEZPIECZENIE
ZDROWOTNE – ZDROWIE PLUS**
- Pakiet Maximum**

KATALOG ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH – INDYWIDUALNE UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE – ZDROWIE PLUS – Pakiet Maximum

I. Leczenie ambulatoryjne

Leczenie ambulatoryjne to leczenie realizowane przez Dostawcę Usług Medycznych, które nie wymaga przyjęcia Ubezpieczonego do Szpitala.

1. Konsultacje specjalistyczne

Konsultacje lekarskie

Konsultacje lekarskie to usługi medyczne niezbędne do zdiagnozowania stanu zdrowotnego, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej i do monitorowania leczenia, przeprowadzone u Dostawcy Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA.

Usługi medyczne w zakresie konsultacji lekarskiej przysługujące Ubezpieczonemu to:

- zebranie wywiadu chorobowego,
- przeprowadzenie badania lekarskiego: podmiotowego i przedmiotowego, zgodnie z aktualnie obowiązującą wiedzą medyczną, zakończone postawieniem diagnozy i rozpoczęciem dalszego postępowania diagnostycznego,
- zlecenie wykonania niezbędnych badań diagnostycznych, zgodnie z aktualnie obowiązującą wiedzą medyczną i profilem danej specjalności medycznej,
- edukacja zdrowotna i zalecenia medyczne,
- wystawienie zaświadczeń o niezdolności do pracy, recept na leki, materiały opatrunkowe i inne.

Ubezpieczenie nie obejmuje konsultacji profesorskich.

Usługi medyczne przysługujące Ubezpieczonemu w ramach konsultacji lekarskich to konsultacje z lekarzami następujących specjalności:

Konsultacje lekarskie nielimitowane

- Internista/ lekarz rodzinny
- Chirurg ogólny
- Ginekolog/ położnik
- Okulista
- Pediatria
- 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
- Wizyta recepturowa – wypisanie recepty (internista, okulista, ginekolog, chirurg ogólny, pediatra)

Konsultacje lekarskie limitowane

- Psycholog – limit konsultacji w Roku Polisowym – 6 - osoba dorosła/ 8 - dziecko
- Psychiatra – limit konsultacji w Roku Polisowym – 6 - osoba dorosła/ 8 - dziecko

2. Szczepienia ochronne

Usługa medyczna świadczona w ramach profilaktyki chorób zakaźnych obejmująca swoim zakresem:

- kwalifikację do szczepienia przeprowadzoną przez lekarza internistę/ pediatrę
- wykonanie szczepienia
- koszt szczepionki (preparatu)

Dostępne usługi w ramach szczepień ochronnych:

- szczepienie przeciwko grypie sezonowej – 1 raz w Roku Polisowym
- szczepienie anatoksyną przeciwwężcową

3. Badania diagnostyczne

Badania diagnostyczne to konieczne z medycznego punktu widzenia badania, niezbędne do postawienia diagnozy, monitorowania leczenia i/lub ustalenia właściwego postępowania terapeutycznego.

Badania diagnostyczne przeprowadzane są na podstawie ważnego skierowania, które zostało wystawione przez lekarza w przypadkach uzasadnionych aktualnym stanem zdrowia Ubezpieczonego lub w celu przeprowadzenia badań profilaktycznych, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną. Skierowanie lekarskie jest ważne pod warunkiem, że wystawione zostało w okresie ubezpieczenia i zachowuje swoją ważność przez okres 6 miesięcy od dnia jego wystawienia.

Dostępne usługi w ramach badań diagnostycznych:

- Badania laboratoryjne
- Badania obrazowe
- Badania endoskopowe
- Tomografia komputerowa
- Rezonans magnetyczny
- Badania czynnościowe

Badania laboratoryjne

Dostępne badania laboratoryjne:

• Biochemiczne

- 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 dobowy
 - Białko całkowite, rozdział elektroforetyczny - surowica
 - Mocznik
 - Cynk (Zn)
 - Przeciwciała p/jądrowe (ANA)
 - Białko C-reaktywne (CRP)
 - Białko C-reaktywne; o wysokiej czułości (hsCRP)
 - Dopełniacz - aktywność czynnościowa
 - Czynniki reumatoidalne (RF) - jakościowo
 - Czynniki reumatoidalne (RF) - ilościowo
 - Badania histopatologiczne (wykonanie i ocena preparatu)
 - Adrenalina - mocz dobowy
 - Białko - mocz dobowy
 - Cynk - mocz dobowy
 - Rozdział elektroforetyczny białek - mocz dobowy
 - Katecholaminy - mocz dobowy
 - Metoksykatecholaminy - mocz dobowy
 - Miedź - mocz dobowy
 - Albumina - mocz dobowy
 - Mleczany (kwas mlekowy)
 - Przeciwciała p/jądrowe ANA3
 - Glukoza we krwi włośniczkowej oznaczona glukometrem
 - Białko C-reaktywne (CRP) - test paskowy
 - Adrenalina - mocz
 - Adrenalina - surowica
 - Ciężar właściwy moczu
- 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
 - Parathrmon (PTH)
 - Progesteron
 - Prolaktyna
 - Testosteron wolny
 - Testosteron całkowity
 - Tyreoglobulina
 - Hormon tyreotropowy (TSH)
 - Trójglicerydy
 - Trójiodotyronina wolna (FT3)
 - Tyroksyna 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/mikoplazmy
- **Enzymatyczne**
 - Kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB(CKMB)
 - Gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP)
 - Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)
 - Lipaza

• Badanie kału

- Krew utajona w kale (FOBT),
- Kał - rotawirus
- 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
- Oznaczanie grupy krwi układu A,B,0, Rh (D) z oceną hemolizyn
- 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

• Immunologiczne

- Testy alergiczne przezskórne (1 alergen)
- Testy alergiczne śródskórne (1 alergen)
- Testy alergiczne płatkowe (1 alergen)
- Immunoglobuliny A (IgA)
- Immunoglobuliny G (IgG)
- Immunoglobuliny E (IgE)
- Immunoglobuliny D (IgD)
- Immunoglobuliny M (IgM)
- IgE specyficzne (swoiste) – panel pokarmowy
- IgE specyficzne (swoiste) – panel wziewny
- IgE specyficzne (swoiste) – 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 anty – Hbc
- Przeciwciała anty – HBS
- Przeciwciała anty – HCV
- Przeciwciała 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
- Przeciwciała p/ toxoplazmozii gondii IgA
- Przeciwciała p/ tyreoglobulinie – ATG (anty-TG)
- Przeciwciała p/cytomegalowirusowi (anty-CMV) klasy IgG
- Przeciwciała p/cytomegalowirusowi (anty-CMV) klasy IgM

- Przeciwciała p/cytoplazmie (ANCA)
- Przeciwciała p/różyczce Rubella klasy IgG
- Przeciwciała p/różyczce Rubella klasy IgM
- Przeciwciała p/toxoplazmozii gondii klasy IgG (toksoplazmoza)
- Przeciwciała p/toxoplazmozii gondii klasy IgM (toksoplazmoza)
- Przeciwciała p/Shigella
- Przeciwciała p/Yersinia
- VDRL (WR, serologia kiły)

Badania obrazowe

Ubezpieczeniem nie są objęte badania obrazowe wykonane w technologii 3D oraz 4D. Nazwy lub metody oznaczeń poszczególnych badań mogą ulegać zmianie w związku z rozwojem technologii medycznej, co nie będzie miało wpływu na zakres usług dostępnych w pakiecie.

Kontrast niezbędny z medycznego punktu widzenia do przeprowadzenia zleconych przez lekarza badań obrazowych przysługujących w ramach posiadanego pakietu objęty jest zakresem ubezpieczenia.

Dostępne badania obrazowe:

• Badania rentgenowskie

- RTG - zdjęcie klatki piersiowej
- RTG - oczodołu
- RTG - zatok
- RTG - czaszki
- RTG - krtani warstwowe
- RTG - ślinianek podżuchwowych
- RTG - zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej
- RTG - pasaż przewodu pokarmowego
- 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 pięty
- 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 - przewód 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 - zdjęcia obojczyka – porównawcze ap+bok
- RTG - zdjęcia łopatki – porównawcze ap+bok
- RTG - zdjęcia barku – porównawcze ap+bok
- RTG - zdjęcia kości ramiennej – porównawcze ap+bok
- RTG - zdjęcia stawu łokciowego – porównawcze ap+bok
- RTG - zdjęcia kości przedramienia – porównawcze ap+bok
- RTG - zdjęcia nadgarstka – porównawcze ap+bok
- RTG - zdjęcia ręki/ palców – porównawcze ap+bok
- RTG - zdjęcia biodra – porównawcze ap+bok
- RTG - zdjęcia bioder – porównawcze ap+bok
- RTG - Zdjęcie miednicy i bioder u dziecka - porównawcze ap+bok
- RTG - zdjęcia kości udowej – porównawcze ap+bok
- RTG - zdjęcia jednego kolana – porównawcze ap+bok
- RTG - zdjęcia obu kolan – porównawcze ap+bok
- RTG - zdjęcia podudzia – porównawcze ap+bok
- RTG - zdjęcia stawu skokowego – porównawcze ap+bok
- RTG - zdjęcia stopy/ palce – porównawcze ap+bok
- RTG - zdjęcia kości pięty – porównawcze ap+bok
- Cholangiografia
- Badanie densytometryczne – szkielet
- Badanie densytometryczne – kończyny
- Mammografia przesiewowa jednostronna
- Mammografia diagnostyczna jednostronna
- Mammografia diagnostyczna obustronna
- Mammografia przesiewowa obustronna

• Badania ultrasonograficzne

- USG jamy brzusznej
- USG gałki ocznej
- USG ślinianek – laryngolog
- USG sutków – ginekolog
- USG układu moczowego (pęcherz moczowy i nerki)
- USG przezpochwowe (transwaginalne)
- USG ginekologiczne wykonywane przez powłoki skórne – ginekolog prowadzenie ciąży
- USG płodu (macicy ciężarnej) – z wyłączeniem badań genetycznych
- USG jąder i najądrzy
- USG prostaty/ gruczołu krokowego
- USG przezodbytnicze (transrektalne – badanie chorób j. grubego)
- USG stawy biodrowe u dzieci
- USG przeziemiączkowe
- USG tkanek miękkich i węzłów chłonnych powierzchownych
- USG tarczycy
- USG tkanek miękkich
- USG narządu ruchu
- USG ortopedyczne stawu/stawów
- USG ortopedyczne mięśnia/mięśni
- USG ortopedyczne ścięgna kończyny górnej/dolnej
- Badanie dopplerowskie tętnic nerkowych
- Badanie dopplerowskie żył kończyn dolnych
- Badanie dopplerowskie tętnic szyjnych i kręgowych
- Badanie dopplerowskie tętnic kończyn górnych
- Badanie dopplerowskie tętnic kończyn dolnych
- Badanie dopplerowskie żył kończyn górnych
- USG doppler jamy brzusznej/układu wrotnego
- USG naczyń z Dopplerem tętnic wewnątrzczaszkowych
- Badanie dopplerowskie żył szyjnych i kręgowych

Badania endoskopowe

- Sigmoidoskopia diagnostyczna (wraz z kosztem znieczulenia)
- Kolonoskopia diagnostyczna (wraz z kosztem znieczulenia)
- Rektoskopia diagnostyczna (wraz z kosztem znieczulenia)
- Gastroskopia diagnostyczna (wraz z kosztem znieczulenia)

Tomografia komputerowa

- Angio tętnic – głowy/szyi
- Angio tętnic – jamy brzusznej/miednicy mniejszej
- Angio tętnic – klatki piersiowej
- Angio tętnic – kończyn dolnych
- Angio tętnic – kończyn górnych
- Angio tętnic – nerek
- Angio żył – głowy/szyi
- Angio żył – jamy brzusznej/miednicy mniejszej
- Angio żył – klatki piersiowej
- Angio żył – kończyn dolnych
- Angio żył – kończyn górnych
- Głowy (mózgu)
- Jamy brzusznej
- Jelita grubego
- Klatki piersiowej
- Kręgosłupa lędźwiowego/lędźwiowo-krzyżowego
- Kręgosłupa piersiowego
- Kręgosłupa szyjnego
- Miednicy
- Miednicy mniejszej
- Nadnerczy
- Serca z obrazowaniem naczyń wieńcowych
- Stawów/ kończyn dolnych
- Stawów/ kończyn górnych
- Tkanek miękkich
- Twarzoczaszki
- Zatok
- Kontrast do tomografii komputerowej do 60 ml
- Kontrast do tomografii komputerowej powyżej 60 ml

Rezonans magnetyczny

- Głowy (mózgu)
- Jamy brzusznej
- Jamy brzusznej i miednicy mniejszej
- Klatki piersiowej (płuc)
- Kończyn dolnych
- Kończyn górnych
- Kręgosłupa lędźwiowego
- Kręgosłupa piersiowego
- Kręgosłupa szyjnego
- Miednicy
- Miednicy mniejszej
- Nerek i nadnerczy
- Piersi
- Stawów kończyny dolnej
- Stawów kończyny górnej
- Szyi
- Twarzoczaszki
- Zatok
- Kontrast do rezonansu magnetycznego do 60 ml
- Kontrast do rezonansu magnetycznego powyżej 60 ml

Badania czynnościowe

- EKG w spoczynku
- Spirometria
- Uroflowmetria
- Próba Tuberkulinowa
- Tonometria (badanie ciśnienia wewnątrzgałkowego)
- Autorefraktometria
- Perymetria (badanie pola widzenia)
- Krzywa dobowa ciśnienia wewnątrzgałkowego
- Tonografia (badanie określa odpływ cieczy wodnistej z gałki ocznej)
- Fotografia dna oka (GDX, HRT)
- Badanie widzenia kolorów
- ENG – Elektronystagmografia

- Audiometria - laryngolog
- Tympanometria (badanie impedancji) - laryngolog
- Ekg próba wysiłkowa
- 24-godzinna rejestracja ekg (badanie Holtera)
- Echokardiografia z użyciem techniki Dopplera kolorowego
- Echokardiograficzna próba wysiłkowa
- USG serca (ECHO bez Dopplera)
- 24-godzinne ambulatoryjne monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi (Holter ciśnieniowy)
- EMG - Elektromiogram
- EMG - Elektromiogram ilościowe 1 mięśnia
- EMG - Elektromiogram jakościowe 1 mięśnia
- EMG - Elektromiogram przewodnictwo czuciowe 1 nerwu
- EMG - Elektromiogram przewodnictwo ruchowe 1 nerwu
- EMG - Elektromiogram elektroda jednorazowa
- Próba tężyczkowa
- Badanie potencjałów wywołanych - wzrokowych
- Badanie potencjałów wywołanych - słuchowych
- Badanie potencjałów wywołanych - somatosensorycznych (nerw czuciowy)
- Badanie potencjałów wywołanych - somatosensorycznych (kończyny górne)
- Badanie potencjałów wywołanych - somatosensorycznych (kończyny dolne)
- Badanie potencjałów wywołanych - somatosensorycznych (tułów i głowa)
- EEG - Elektroencefalogram (video EEG)
- Badanie dna oka - okulista
- Dermatoscopia
- Videodermatoscopia
- 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 - 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 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)
- Wycięcie zmian skórnych - złośliwych w obrębie tułowia (pow. 3,0 do 4 cm)
- Wycięcie zmian skórnych - złośliwych w obrębie tułowia (pow. 4 cm)
- Wycięcie zmian skórnych - złośliwych w obrębie twarzy/głowy/szyi do 2 cm
- Wycięcie zmian skórnych - złośliwych w obrębie twarzy/ głowy/ szyi (pow. 2,0 do 3,0 cm)
- Wycięcie zmian skórnych - złośliwych w obrębie twarzy/ głowy/ szyi (pow. 3,0 do 4 cm)
- Wycięcie zmian skórnych - złośliwych w obrębie twarzy/ głowy/ szyi (pow. 4 cm)

4. Zabiegi ambulatoryjne

Zabiegi ambulatoryjne obejmują wykonanie niezbędnej z medycznego punktu widzenia procedury medycznej wskazanej poniżej, której realizacja nie wymaga hospitalizacji ani reżimu sali operacyjnej. Zgodnie z kompetencjami zabiegi ambulatoryjne wykonywane są przez lekarza, pielęgniarkę lub położną, podczas właściwej dla danego zabiegu konsultacji lekarskiej lub poza konsultacją lekarską.

Zabiegi ambulatoryjne przeprowadzane są na podstawie ważnego skierowania wystawionego przez lekarza, w przypadkach uzasadnionych aktualnym stanem zdrowia Ubezpieczonego. Skierowanie lekarskie jest ważne pod warunkiem, że wystawione zostało w okresie ubezpieczenia i zachowuje swoją ważność przez okres 6 miesięcy od dnia jego wystawienia. W sytuacjach gdy zabieg ambulatoryjny zostanie wykonany w trakcie wizyty przez lekarza udzielającego porady lekarskiej, skierowanie o którym mowa powyżej nie jest wymagane.

Dostępne zabiegi ambulatoryjne:

• Zabiegi chirurgiczne

- Szycie ran w obrębie głowy i szyi (do 2,5 cm)
- Szycie ran w obrębie głowy i szyi (pow. 2,5 do 7,5 cm)
- Szycie ran w obrębie głowy i szyi (pow. 7,5 cm)
- Szycie ran w obrębie twarzy (do 2,5 cm)
- Szycie ran powieki
- Szycie ran w obrębie twarzy (pow. 2,5 do 5,0 cm)
- 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

• Zabiegi laryngologiczne

- Płukanie zatok metodą Proetza - laryngolog
- Koagulacja/ablacja, błona śluzowa małżowin nosowych; powierzchowna
- Zatrzymanie krwotoku z nosa
- Drenaż ucha zewnętrznego (krwiak, ropień)
- Płukanie uszu - laryngolog

• Zabiegi okulistyczne

- Usunięcie zmian chorobowych skóry powiek (zmiana do 5 mm)
- Usunięcie zmian chorobowych skóry powiek (powyżej 5 do 10 mm)
- Usunięcie zmian chorobowych skóry powiek (powyżej 11 do 20 mm)
- Usunięcie zmian chorobowych na spojówce do 5 mm (nie dotyczy gradówki)
- Rozszerzenie ujścia kanału łzowego
- Udrażnianie przewodu łzowego

• Zabiegi pielęgniarские

- Zmiana opatrunków
- Pomiar ciśnienia tętniczego krwi
- Wlewy kroplowe
- Iniekcje podskórne/ domięśniowe
- Iniekcje dożylnie
- Inhalacje/nebulizacje

• Zabiegi dermatologiczne

- Elektrokoagulacja zmiany powierzchniowej na skórze
- Kriochirurgiczne usuwanie zmiany powierzchniowej na skórze (wymrażanie, krioterapia)

- Laserowe usuwanie zmiany powierzchniowej na skórze

• Zabiegi ginekologiczne

- Kolposkopia sromu
- Kolposkopia pochwy
- Kolposkopia pochwy i szyjki macicy z biopsją
- Kolposkopia szyjki macicy
- Elektrokoagulacja szyjki macicy
- Koagulacja (krioterapia) szyjki macicy

• Zabiegi ogólne

- Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa; pod kontrolą badań obrazowych (BACC)
- Nacięcie i drenaż ropnia
- Usunięcie szwów
- Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa - diagnostyka mikroskopowa (BAC)
- Biopsja węzła chłonnego lub tarczycy lub zmiany chorobowej
- Usunięcie kleszcza

• Zabiegi urologiczne

- Płukanie pęcherza moczowego
- Założenie cewnika Foleya (cewnikowanie pęcherza moczowego)
- Cystoskopia/ Cystoureteroskopia

• Zabiegi ortopedyczne

- Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia stawu biodrowego bez kosztu znieczulenia
- Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia stawu kolanowego bez kosztu znieczulenia
- Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia stawu skokowego bez kosztu znieczulenia
- Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia stawu kciuka bez kosztu znieczulenia
- Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia stawu ramiennego bez kosztu znieczulenia
- Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia stawu barkowo-obończykowego bez kosztu znieczulenia
- Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia stawu łokciowego bez kosztu znieczulenia
- Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia stawu nadgarstkowego bez kosztu znieczulenia
- Unieruchomienie złamania kości (obejmuje koszt gipsu lub stabilizatora) obojczyka
- Unieruchomienie złamania kości (obejmuje koszt gipsu lub stabilizatora) kości ramiennej
- Unieruchomienie złamania kości (obejmuje koszt gipsu lub stabilizatora) kości promieniowej
- Unieruchomienie złamania kości (obejmuje koszt gipsu lub stabilizatora) kości śródreżca
- Unieruchomienie złamania kości (obejmuje koszt gipsu lub stabilizatora) paliczka lub paliczków
- Unieruchomienie złamania kości (obejmuje koszt gipsu lub stabilizatora) kości udowej
- Unieruchomienie złamania kości (obejmuje koszt gipsu lub stabilizatora) kości piszczelowej
- Unieruchomienie złamania kości (obejmuje koszt gipsu lub stabilizatora) kości strzałkowej
- Unieruchomienie złamania kości (obejmuje koszt gipsu lub stabilizatora) kości śródstopia
- Nakłucie stawów łącznie ze wstrzyknięciem leku (bez kosztu leku)
- Blokada dostawowa (bez kosztu leku)
- Zdjęcie opatrunku gipsowego

5. Rehabilitacja ambulatoryjna

Usługi medyczne w zakresie rehabilitacji ambulatoryjnej, z wyłączeniem konsultacji z lekarzem rehabilitacji, są przeprowadzane na podstawie ważnego skierowania wystawionego przez lekarza specjalistę. Skierowanie lekarskie na rehabilitację ambulatoryjną jest ważne pod warunkiem, że wystawione zostało w okresie ubezpieczenia i zachowuje swoją ważność przez okres 6 miesięcy od dnia jego wystawienia.

Usługi medyczne dostępne w ramach rehabilitacji ambulatoryjnej:

• Konsultacje

- Konsultacje obejmują poradę specjalisty i nie obejmują prowadzenia terapii.
- Fizjoterapeuta/ rehabilitant

• Fizykoterapia

- Krioterapia miejscowa
- Laseroterapia miejscowa
- Jonoforeza
- Ultradźwięki miejscowo
- Elektrostymulacja
- Galwanizacja
- Magnetoterapia częstotliwość wysoka
- Magnetoterapia częstotliwość niska
- Prądy diadynamiczne
- Prądy interferencyjne
- Prądy Kotza
- Prądy Tensa
- Prądy Traebeta
- Fonoforeza miejscowa
- Promienie UV
- Lampa Sollux
- Hydroterapia

• Kinezyterapia

- Ćwiczenia indywidualne czynne
- Ćwiczenia indywidualne na specjalnych przyrządach
- Ćwiczenia indywidualne w obciążeniu
- Ćwiczenia instruktazowe
- Ćwiczenia indywidualne ogólnousprawniające
- Ćwiczenia indywidualne wspomagane i czynno-bierne
- Ćwiczenia metodą NDT-Bobath (30 minut)

6. Stomatologia

Stomatologia to usługi medyczne z zakresu stomatologii zachowawczej i chirurgii stomatologicznej (z wyłączeniem usług ortodontycznych, protetycznych oraz implantologii). Obejmuje swym zakresem również koszty użytych materiałów stomatologicznych.

Leczenie stomatologiczne objęte ochroną ubezpieczeniową jest przeprowadzane z wyłączeniem następujących materiałów stomatologicznych: biomateriały, porcelanowe korony, wkłady i inne wypełnienia porcelanowe.

SIGNAL IDUNA pokrywa 70% kosztów leczenia stomatologicznego w zakresie określonym w wykupionym pakiecie ubezpieczenia. Pozostałe 30% kosztów pokrywa Ubezpieczony.

Usługi medyczne dostępne w ramach leczenia stomatologicznego:

• Okresowa kontrola stomatologiczna – dostępna 1 raz w Roku Polisowym, obejmująca swym zakresem:

- przeprowadzenie badania stomatologicznego zakończonego postawieniem diagnozy i udzieleniem wskazówek co do dalszego procesu leczenia stomatologicznego
- instruktaż z zakresu higieny jamy ustnej

• Konsultacje

- Stomatolog – wizyta ambulatoryjna
- Periodonotolog – limit konsultacji w Roku Polisowym – 3
- RTG – zdjęcie zęba celowane
- RTG – zdjęcie pantomograficzne zębów

• Stomatologia zachowawcza

- Usunięcie zębów nazębnych – Scalling – 1 raz w Roku Polisowym
- Usunięcie zębów nazębnych – Piaskowanie – 1 raz w Roku Polisowym
- Usunięcie zębów nazębnych – Lakierowanie zęby stałe – 1 raz w Roku Polisowym
- Piaskowanie – usuwanie nalotów nazębnych – 1 raz w Roku Polisowym
- Lakowanie zębów u dzieci 1 raz w Roku Polisowym
- Lakierowanie zębów u dzieci 1 raz Roku Polisowym
- Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej
- Badanie żywotności zębów
- Wypełnienie i odbudowa ubytku zęba na 1 powierzchni
- Wypełnienie i odbudowa ubytku zęba na 2 powierzchniach
- Wypełnienie i odbudowa ubytku zęba na 3 i więcej powierzchniach

- Opatrunek leczniczy w zębie
- Trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem
- Dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem
- Leczenie nadwrażliwości zębów (bez przeszczepu dziąsła)
- Leczenie endodontyczne (kanałowe) zębów z wypełnieniem 1 kanału
- Leczenie endodontyczne (kanałowe) zębów z wypełnieniem 2 kanałów
- Leczenie endodontyczne (kanałowe) zębów z wypełnieniem 3 kanałów
- Leczenie endodontyczne (kanałowe) zębów z wypełnieniem 4 kanałów
- Leczenie endodontyczne (kanałowe) pod mikroskopem zębów z wypełnieniem 1 kanału
- Leczenie endodontyczne (kanałowe) pod mikroskopem zębów z wypełnieniem 2 kanałów
- Leczenie endodontyczne (kanałowe) pod mikroskopem zębów z wypełnieniem 3 kanałów
- Leczenie endodontyczne (kanałowe) pod mikroskopem zębów z wypełnieniem 4 kanałów
- Znieczulenie nasiękowe
- Znieczulenie przewodowe
- Ekstrakcja zęba mlecznego
- Ekstrakcja zęba stałego jednokorzeniowego
- Ekstrakcja zęba stałego wielokorzeniowego
- Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku
- Ekstirpacja przyżyciowa miazgi jednego kanału
- Czasowe wypełnienie jednego kanału
- Ostateczne wypełnienie jednego kanału
- Rewizja leczenia kanałowego - ząb 1-kanałowy
- Rewizja leczenia kanałowego - ząb 2-kanałowy
- Rewizja leczenia kanałowego - ząb 3-kanałowy
- Kiretaż zwykły
- Kiretaż otwarty

• Chirurgia stomatologiczna

- Chirurgiczne usunięcie zęba z dławaniem
- Chirurgiczne usunięcie zęba zatrzymanego
- Chirurgiczne zaopatrzenie (opatrunek chirurgiczny) rany włącznie z opracowaniem i ze szwem
- Usunięcie torbieli zastoinowej błony śluzowej jamy ustnej
- Usunięcie guzka/ włókniaka błony śluzowej jamy ustnej
- Podcięcie wędzidełka wargi
- Podcięcie wędzidełka języka
- Wyluszczenie torbieli zębopochodnej
- Usunięcie ropnia dziąsła z drenażem i opatrunkiem

7. Konsultacje telemedyczne

Konsultacje realizowane za pośrednictwem jednego z trzech kanałów: telefon, czat, wideo czat przez wskazanego przez SIGNAL IDUNA Dostawcę Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA. Ubezpieczony może uzyskać profesjonalną poradę lekarską w zakresie specjalności dostępnych w ramach wykupionego pakietu ubezpieczenia (internisty, pediatrii oraz wybranych specjalistów), zgodnie z Instrukcją dostępu do konsultacji telemedycznych: „Konsultacje telemedyczne SIGNAL IDUNA” stanowiącą załącznik do Umowy Ubezpieczenia.

II. Leczenie szpitalne – Pakiet Szpital

Leczenie szpitalne, organizowane przez SIGNAL IDUNA, to niezbędne z medycznego punktu widzenia i uzasadnione aktualnym stanem zdrowia Ubezpieczonego usługi, określone zakresem Umowy ubezpieczenia, realizowane wyłącznie u Dostawców Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA. Leczenie szpitalne obejmuje wyłącznie Zabiegi Szpitalne wymienione w niniejszym Katalogu Świadczeń Gwarantowanych i wykonywane w trybie planowym.

Zabiegi szpitalne

Zabiegi szpitalne są organizowane wyłącznie na podstawie ważnego skierowania lekarskiego, wystawionego przez lekarza. Skierowanie lekarskie na wykonanie Zabiegu szpitalnego zachowuje ważność przez okres 3 miesięcy od daty jego wystawienia.

SIGNAL IDUNA ma prawo do weryfikacji celowości oraz zasadności, z medycznego punktu widzenia, przeprowadzenia zgłaszanego Zabiegu szpitalnego.

Ubezpieczony zobowiązany jest do wcześniejszego, telefonicznego zgłoszenia konieczności przeprowadzenia Zabiegu szpitalnego za pośrednictwem Call Center, w celu zgłoszenia leczenia szpitalnego do autoryzacji przez SIGNAL IDUNA.

W przypadku zgłaszania leczenia szpitalnego do autoryzacji, Ubezpieczony ma także obowiązek przesłania kopi skierowania, które zawiera następujące informacje:

- pieczętkę lub nadruk z nazwą, adresem, telefonem podmiotu medycznego, w którym skierowanie zostało wystawione,
- datę wystawienia,
- oznaczenie Ubezpieczonego (imię, nazwisko, PESEL, adres),
- rozpoznanie medyczne będące podstawą skierowania i kod jednostki chorobowej,
- cel skierowania (rodzaj procedury, na której wykonanie kierowany jest Ubezpieczony),
- podpis i pieczętkę lekarza z czytelnym numerem prawa wykonywania zawodu,
- inne informacje lub dane, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia hospitalizacji.

Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za Leczenie Szpitalne przeprowadzone bez wcześniejszej autoryzacji SIGNAL IDUNA.

Dostępne zabiegi szpitalne:

Okulistyka:

- Operacja zaćmy metodą fakoemulsyfikacji ze wszczepem soczewki twardej, zwijanej lub typu natural
- Operacja zaćmy metodą zewnątrztorbkową ze wszczepem soczewki twardej, zwijanej lub typu natural
- Operacja przeciwjaskrowa
- Laseroterapia przeciwjaskrowa

Laryngologia:

- Nacięcie migdałka podniebiennego (tonsillotomia)
- Usunięcie migdałka/ków podniebiennych (tonsillektomia)
- Usunięcie trzeciego migdałka (adenotomia)
- Drenaż błony bębenkowej
- Operacje naprawcze błony bębenkowej
- Usunięcie polipów nosa (polipektomia wewnętrzna)
- Operacja skrzywienia przegrody nosa
- Operacja małżowin wewnętrznych (Konchoplastyka i konchotomia)
- Panendoskopia laryngologiczna
- Wziernikowanie krtani (mikrolaryngoskopia)
- Operacje wyrostka sutkowatego (antromastoidektomia)
- Operacja zatoki klinowej
- Operacja zatok sitowych od zewnątrz
- Operacja mikroskopowo-endoskopowa nosa i zatok
- Operacja zatoki czołowej

Chirurgia onkologiczna:

- Wycięcie guza piersi (operacja oszczędzająca) usunięcie węzłów chłonnych pachy
- Usunięcie części piersi – kwadrantektomia piersi
- Usunięcie piersi proste z plastyką
- Usunięcie piersi metodą Pateya
- Usunięcie tarczycy – strumectomia totalna
- Usunięcie tarczycy – strumectomia subtotalna
- Usunięcie guzka sutka
- Rekonstrukcja piersi płatem skórno-mięśniowym uszypułowany
- Rekonstrukcja piersi bez kosztu protezy

Chirurgia ogólna:

- Operacja obustronnej ginekomastii
- Cholecystektomia (usunięcie pęcherzyka żółciowego) metoda klasyczna
- Cholecystektomia (usunięcie pęcherzyka żółciowego) metoda laparoskopowa
- Operacja metodą klasyczną przepukliny pachwinowej bez wszczepu syntetycznego jednostronna/ obustronna
- Operacja metodą klasyczną przepukliny pachwinowej (ze wszczepieniem syntetycznym siatki) jednostronna/ obustronna
- Operacja przepukliny pepkowej bez wszczepu syntetycznego

- Operacja metodą klasyczną przepukliny udowej bez wszczepu syntetycznego jednostronnej/ obustronnej
- Operacja metodą klasyczną przepukliny udowej (ze wszczepieniem syntetycznym siatki) jednostronnej/ obustronnej
- Operacja metodą klasyczną przepukliny nawrotowej lub w bliżnie pooperacyjnej bez wszczepu syntetycznego
- Operacja metodą klasyczną przepukliny kresy białej bez wszczepu syntetycznego
- Operacja metoda klasyczną przepukliny kresy białej ze wszczepem syntetycznym siatki
- Kolonoskopia terapeutyczna, bez zabiegów diagnostycznych
- Endoprotezoplastyka stawu biodrowego (z kosztem endoprotezy) – limit 2 zabiegi w Roku Polisowym
- Endoprotezoplastyka stawów w obrębie ręki (z kosztem endoprotez) jednego stawu – limit 1 zabieg w Roku Polisowym
- Endoprotezoplastyka stawów w obrębie stopy (z kosztem endoprotez) jednego stawu – limit 1 zabieg Roku Polisowym
- Endoprotezoplastyka stawu kolanowego (z kosztem endoprotezy) – limit 1 zabieg w Roku Polisowym

Urologia i układ rozrodczy męski:

- Elektroresekcja przezcewkowa stercza (TURP)
- Ablacja przezcewkowa stercza, nacięcie przezcewkowe stercza (TUIP)
- Cystostomia, cystostomia z drenażem
- Endoskopowe usunięcie złągów nerkowych lub moczowodowych – PCNL
- Endoskopowe usunięcie złągów nerkowych lub moczowodowych – URSL
- Operacyjne usunięcie złągów nerkowych lub moczowodowych
- Endoskopowe usunięcie złągów pęcherzowych/ cewkowych
- Operacyjne usunięcie złągów pęcherzowych
- Resekcja stercza przez powłoki brzuszne – metoda klasyczna
- Litotrypsja zewnątrzustrojowa falą uderzeniową – ESWL

Chirurgia naczyniowa:

- Operacja żyłaków jednej kończyny dolnej metodą klasyczną/ safanektomia
- Operacja żyłaków jednej kończyny dolnej metodą miniflebektomii
- Kriochirurgiczna operacja żyłaków jednej kończyny dolnej
- Operacja żyłaków obu kończyn dolnych metodą klasyczną/ safanektomia
- Operacja żyłaków obu kończyn dolnych metodą miniflebektomii
- Kriochirurgiczna operacja żyłaków obu kończyn dolnych

Chirurgia proktologiczna:

- Operacja przetoki okołoodbytniczej – plastyka korekcyjna
- Operacja szczeliny odbytu
- Operacja usunięcia żyłaków odbytu metodą klasyczną
- Operacja żyłaków odbytu metodą LONGO
- Wycięcie krypty odbytu

Kardiochirurgia i kardiologia inwazyjna:

- Koronarografia
- Koronarografia z użyciem dwóch cewników z wentrykulografią
- Koronarografia z użyciem jednego cewnika z wentrykulografią
- Koronarografia z użyciem kilku cewników z wentrykulografią
- Koronaroplastyka (PTCA) – jednonaczyniowa
- Koronaroplastyka (PTCA) – ze wszczepieniem stentu
- Angioplastyka naczyń obwodowych ze wszczepieniem stentu (PAVK)
- Wszczepienie stentu do tętnicy obwodowej (PTA)
- Pomostowanie aortalno-wieńcowe (By-pass) w krążeniu pozaustrojowym
- Pomostowanie tętnic wieńcowych (By-pass) bez krążenia pozaustrojowego z zastosowaniem stabilizatora tkankowego
- Pomostowanie tętnic wieńcowych (By-pass) bez krążenia pozaustrojowego z zastosowaniem stabilizatora tkankowo-koniuszkowego
- Koronaroplastyka (PTCA) – wielonaczyniowa

Ortopedia:

- Artroskopia diagnostyczno-lecznicza stawu barkowego
- Artroskopia diagnostyczno-lecznicza stawu kolanowego
- Artroskopia diagnostyczno-lecznicza stawu łokciowego
- Artroskopia diagnostyczno-lecznicza stawu biodrowego
- Endoprotezoplastyka stawu łokciowego (z kosztem endoprotezy) – limit 1 zabieg w Roku Polisowym
- Endoprotezoplastyka stawu barkowego (z kosztem endoprotezy) – limit 1 zabieg w Roku Polisowym

Ginekologia:

- Abrazja szyjki macicy lub macicy (bez zażniadu gronistego i ciąży ektopowej)
- Usunięcie jajnika lub torbieli na jajniku metodą klasyczną
- Usunięcie macicy bez przydatków metodą klasyczną
- Usunięcie macicy z przydatkami metodą klasyczną
- Usunięcie macicy z przydatkami operacja przez pochwę
- Częściowe usunięcie jajowodu metodą klasyczną
- Usunięcie szyjki macicy metodą klasyczną
- Usunięcie jajnika lub torbieli na jajniku metodą laparoskopową
- Usunięcie macicy bez przydatków metodą laparoskopową
- Usunięcie macicy z przydatkami metodą laparoskopową
- Usunięcie szyjki macicy – konizacja
- Usunięcie mięśniaków macicy metodą laparoskopową
- Usunięcie mięśniaków macicy metodą klasyczną
- Wysiłkowe nietrzymanie moczu – operacja pochwowa bez użycia taśmy
- Wysiłkowe nietrzymanie moczu – operacja nadłonowa bez użycia taśmy
- Wysiłkowe nietrzymanie moczu – operacja pochwowa z użyciem taśmy
- Wysiłkowe nietrzymanie moczu – operacja nadłonowa z użyciem taśmy

Biopsje – pobranie i ocena preparatu:

- Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa
- Biopsja narządowa otwarta ogniska patologicznego
- Biopsja węzła „wartownika”
- Biopsja śródoperacyjna – intra
- Biopsja kości

II. ZATWIERDZENIE I STOSOWANIE

Niniejszy Katalog Świadczeń Gwarantowanych – Indywidualne Ubezpieczenia Zdrowotne – Pakiet Maximum został zatwierdzony przez Zarząd SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. uchwałą nr 49/Z/2024 z dnia 16 maja 2024 r. i ma zastosowanie do Umów Ubezpieczenia zawieranych od dnia 1 lipca 2024 r.

Prezes Zarządu



Agnieszka Kielbasińska

Wiceprezes Zarządu



Aneta Rubiec

SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

ul. Siedmiogrodzka 9
01-204 Warszawa
infolinia: 22 505 65 06
www.signal-iduna.pl



KATALOG ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH

- INDYWIDUALNE UBEZPIECZENIE
ZDROWOTNE – ZDROWIE PLUS**
- Pakiet Szpital**

KATALOG ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH – INDYWIDUALNE UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE – ZDROWIE PLUS – Pakiet Szpital

I. ZAKRES PAKIETU SZPIITAL

Leczenie szpitalne, organizowane przez SIGNAL IDUNA, to niezbędne z medycznego punktu widzenia i uzasadnione aktualnym stanem zdrowia Ubezpieczonego usługi, określone zakresem Umowy ubezpieczenia, realizowane wyłącznie u Dostawców Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA. Leczenie szpitalne obejmuje wyłącznie Zabiegi Szpitalne wymienione w niniejszym Katalogu Świadczeń Gwarantowanych i wykonywane w trybie planowym.

Zabiegi szpitalne

Zabiegi szpitalne są organizowane wyłącznie na podstawie ważnego skierowania lekarskiego, wystawionego przez lekarza. Skierowanie lekarskie na wykonanie Zabiegu szpitalnego zachowuje swoją ważność przez okres 3 miesięcy od daty jego wystawienia.

SIGNAL IDUNA ma prawo do weryfikacji celowości oraz zasadności, z medycznego punktu widzenia, przeprowadzenia zgłaszanego Zabiegu szpitalnego.

Ubezpieczony zobowiązany jest do wcześniejszego, telefonicznego zgłoszenia konieczności przeprowadzenia Zabiegu szpitalnego za pośrednictwem Call Center, w celu zgłoszenia leczenia szpitalnego do autoryzacji przez SIGNAL IDUNA.

W przypadku zgłaszania leczenia szpitalnego do autoryzacji, Ubezpieczony ma także obowiązek przesłania kopi skierowania, które zawiera następujące informacje:

- pieczętkę lub nadruk z nazwą, adresem, telefonem podmiotu medycznego, w którym skierowanie zostało wystawione,
- datę wystawienia,
- oznaczenie Ubezpieczonego (imię, nazwisko, PESEL, adres),
- rozpoznanie medyczne będące podstawą skierowania i kod jednostki chorobowej,
- cel skierowania (rodzaj procedury, na której wykonanie kierowany jest Ubezpieczony),
- podpis i pieczętkę lekarza z czytelnym numerem prawa wykonywania zawodu,
- inne informacje lub dane, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia hospitalizacji.

Ubezpieczyciel nie ponosi odpowiedzialności za Leczenie Szpitalne przeprowadzone bez wcześniejszej autoryzacji SIGNAL IDUNA.

Dostępne zabiegi szpitalne:

Okulistyka:

- Operacja zaćmy metodą fakoemulsyfikacji ze wszczepem soczewki twardej, zwijanej lub typu natural
- Operacja zaćmy metodą zewnątrztołeczkową ze wszczepem soczewki twardej, zwijanej lub typu natural
- Operacja przeciwjaskrowa
- Laseroterapia przeciwjaskrowa

Laryngologia:

- Nacięcie migdałka podniebiennego (tonsillotomia)
- Usunięcie migdałka/ków podniebiennych (tonsillektomia)
- Usunięcie trzeciego migdałka (adenotomia)
- Drenaż błony bębenkowej
- Operacje naprawcze błony bębenkowej
- Usunięcie polipów nosa (polipektomia wewnątrznosowa)
- Operacja skrzywienia przegrody nosa
- Operacja małżowin wewnątrznosowych (Konchoplastyka i konchotomia)

- Panendoskopia laryngologiczna
- Wziernikowanie krtani (mikrolaryngoskopia)
- Operacje wyrostka sutkowatego (antromastoidektomia)
- Operacja zatoki klinowej
- Operacja zatok sitowych od zewnątrz
- Operacja mikroskopowo-endoskopowa nosa i zatok
- Operacja zatoki czołowej

Chirurgia onkologiczna:

- Wycięcie guza piersi (operacja oszczędzająca) usunięcie węzłów chłonnych pachy
- Usunięcie części piersi – kwadrantektomia piersi
- Usunięcie piersi proste z plastyką
- Usunięcie piersi metodą Pateya
- Usunięcie tarczycy – strumectomia totalna
- Usunięcie tarczycy – strumectomia subtotalna
- Usunięcie guzka sutka
- Rekonstrukcja piersi płatem skórno-mięśniowym uszypułowany
- Rekonstrukcja piersi bez kosztu protezy

Chirurgia ogólna:

- Operacja obustronnej ginekomastii
- Cholecystektomia (usunięcie pęcherzyka żółciowego) metoda klasyczna
- Cholecystektomia (usunięcie pęcherzyka żółciowego) metoda laparoskopowa
- Operacja metodą klasyczną przepukliny pachwinowej bez wszczepu syntetycznego jednostronna/ obustronna
- Operacja metodą klasyczną przepukliny pachwinowej (ze wszczepieniem syntetycznym siatki) jednostronna/ obustronna
- Operacja przepukliny pępkowej bez wszczepu syntetycznego
- Operacja metodą klasyczną przepukliny udowej bez wszczepu syntetycznego jednostronnej/ obustronnej
- Operacja metodą klasyczną przepukliny udowej (ze wszczepieniem syntetycznym siatki) jednostronnej/ obustronnej
- Operacja metodą klasyczną przepukliny nawrotowej lub w bliżniej pooperacyjnej bez wszczepu syntetycznego
- Operacja metodą klasyczną przepukliny kresy białej bez wszczepu syntetycznego
- Operacja metoda klasyczną przepukliny kresy białej ze wszczepem syntetycznym siatki
- Kolonoskopia terapeutyczna, bez zabiegów diagnostycznych

Chirurgia naczyniowa:

- Operacja żyłaków jednej kończyny dolnej metodą klasyczną/safanektomia
- Operacja żyłaków jednej kończyny dolnej metodą miniflebektomii
- Kriochirurgiczna operacja żyłaków jednej kończyny dolnej
- Operacja żyłaków obu kończyn dolnych metodą klasyczną/safanektomia
- Operacja żyłaków obu kończyn dolnych metodą miniflebektomii
- Kriochirurgiczna operacja żyłaków obu kończyn dolnych

Chirurgia proktologiczna:

- Operacja przetoki okołoodbytniczej – plastyka korekcyjna
- Operacja szczeliny odbytu
- Operacja usunięcia żyłaków odbytu metodą klasyczną
- Operacja żyłaków odbytu metodą LONGO
- Wycięcie krypty odbytu

Kardiochirurgia i kardiologia inwazyjna:

- Koronarografia
- Koronarografia z użyciem dwóch cewników z wentrykulografią
- Koronarografia z użyciem jednego cewnika z wentrykulografią
- Koronarografia z użyciem kilku cewników z wentrykulografią
- Koronaroplastyka (PTCA) – jednonaczyniowa
- Koronaroplastyka (PTCA) – ze wszczepieniem stentu
- Angioplastyka naczyń obwodowych ze wszczepieniem stentu (PAVK)
- Wszczepienie stentu do tętnicy obwodowej (PTA)
- Pomostowanie aortalno-wieńcowe (By-pass) w krążeniu pozaustrojowym
- Pomostowanie tętnic wieńcowych (By-pass) bez krążenia pozaustrojowego z zastosowaniem stabilizatora tkankowego
- Pomostowanie tętnic wieńcowych (By-pass) bez krążenia pozaustrojowego z zastosowaniem stabilizatora tkankowo-koniuszkowego
- Koronaroplastyka (PTCA) – wielonaczyniowa

Ortopedia:

- Artroskopia diagnostyczno-lecznicza stawu barkowego
- Artroskopia diagnostyczno-lecznicza stawu kolanowego
- Artroskopia diagnostyczno-lecznicza stawu łokciowego
- Artroskopia diagnostyczno-lecznicza stawu biodrowego
- Endoprotezoplastyka stawu łokciowego (z kosztem endoprotezy) – limit 1 zabieg w Roku Polisowym
- Endoprotezoplastyka stawu barkowego (z kosztem endoprotezy) – limit 1 zabieg w Roku Polisowym
- Endoprotezoplastyka stawu biodrowego (z kosztem endoprotezy) – limit 2 zabiegi w Roku Polisowym
- Endoprotezoplastyka stawów w obrębie ręki (z kosztem endoprotez) jednego stawu – limit 1 zabieg w Roku Polisowym
- Endoprotezoplastyka stawów w obrębie stopy (z kosztem endoprotez) jednego stawu – limit 1 zabieg Roku Polisowym
- Endoprotezoplastyka stawu kolanowego (z kosztem endoprotezy) – limit 1 zabieg w Roku Polisowym
- Szycie zerwanego ścięgna Achillesa – proste
- Szycie zerwanego ścięgna Achillesa – podskórne/półkryte
- Szycie zerwanego ścięgna Achillesa + plastyka wzmacniająca

Urologia i układ rozrodczy męski:

- Elektroresekcja przezcewkowa stercza (TURP)
- Ablacja przezcewkowa stercza, nacięcie przezcewkowe stercza (TUIP)
- Cystostomia, cystostomia z drenażem
- Endoskopowe usunięcie złogów nerkowych lub moczowodowych – PCNL
- Endoskopowe usunięcie złogów nerkowych lub moczowodowych – URSL
- Operacyjne usunięcie złogów nerkowych lub moczowodowych
- Endoskopowe usunięcie złogów pęcherzowych/ cewkowych

- Operacyjne usunięcie złogów pęcherzowych
- Resekcja stercza przez powłoki brzuszne – metoda klasyczna
- Litotrypsja zewnątrzustrojowa falą uderzeniową – ESWL

Ginekologia:

- Abrazja szyjki macicy lub macicy (bez zaśladiu groniastego i ciąży ektopowej)
- Usunięcie jajnika lub torbieli na jajniku metodą klasyczną
- Usunięcie macicy bez przydatków metodą klasyczną
- Usunięcie macicy z przydatkami metodą klasyczną
- Usunięcie macicy z przydatkami operacja przez pochwę
- Częściowe usunięcie jajowodu metodą klasyczną
- Usunięcie szyjki macicy metodą klasyczną
- Usunięcie jajnika lub torbieli na jajniku metodą laparoskopową
- Usunięcie macicy bez przydatków metodą laparoskopową
- Usunięcie macicy z przydatkami metodą laparoskopową
- Usunięcie szyjki macicy – konizacja
- Usunięcie mięśniaków macicy metodą laparoskopową
- Usunięcie mięśniaków macicy metodą klasyczną
- Wysiłkowe nietrzymanie moczu – operacja pochwowa bez użycia taśmy
- Wysiłkowe nietrzymanie moczu – operacja nadłonowa bez użycia taśmy
- Wysiłkowe nietrzymanie moczu – operacja pochwowa z użyciem taśmy
- Wysiłkowe nietrzymanie moczu – operacja nadłonowa z użyciem taśmy

Biopsje – pobranie i ocena preparatu:

- Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa
- Biopsja narządowa otwarta ogniska patologicznego
- Biopsja węzła „wartownika”
- Biopsja śródoperacyjna – intra
- Biopsja kości

II. ZATWIERDZENIE I STOSOWANIE

Niniejszy Katalog Świadczeń Gwarantowanych – Indywidualne Ubezpieczenie Zdrowotne – Pakiet Szpital został zatwierdzony przez Zarząd SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. uchwałą nr 32/Z/2023 z dnia 14 kwietnia 2023 r. i ma zastosowanie do Umów Ubezpieczenia zawieranych od dnia 15 maja 2023 r.

Prezes Zarządu



Agnieszka Kielbasińska

Wiceprezes Zarządu



Aneta Rubiec

SIGNAL IDUNA Polska
Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

ul. Siedmiogrodzka 9
01-204 Warszawa
infolinia: 22 505 65 06
www.signal-iduna.pl