

# Opieka Medyczna dla uczestników programu SIGMAPRO7

| RODZAJ ŚWIADCZENIA:  | WARIANTY |            |      |             |      |        |
|--|----------|------------|------|-------------|------|--------|
|  | MINIMUM  | PODSTAWOWY |      | ROZSZERZONY |      | SENIOR |
|  |          | STANDARD   | PLUS | STANDARD    | PLUS |        |
| <b>24h Infolinia Medyczna</b>  |          |            |      |             |      |        |
| Podstawowe informacje medyczne   | TAK      | TAK        | TAK  | TAK         | TAK  | TAK    |
| Koordinacja leczenia na terenie kraju  | TAK      | TAK        | TAK  | TAK         | TAK  | TAK    |
| Serwis SMS – potwierdzenie terminu wizyt   | TAK      | TAK        | TAK  | TAK         | TAK  | TAK    |
| <b>Nielimitowana Opieka Lekarza Prowadzącego [ wizyta realizowana w dniu zgłoszenia ]</b>  |          |            |      |             |      |        |
| Internista   |          | TAK        | TAK  | TAK         | TAK  | TAK    |
| Pediatra   |          | TAK        | TAK  | TAK         | TAK  |        |
| Lekarz Rodzinny  |          | TAK        | TAK  | TAK         | TAK  | TAK    |
| <b>Nielimitowana opieka lekarzy specjalistów [wizyta realizowana maksymalnie do 72h od momentu zgłoszenia, nie wymaga skierowania lekarza prowadzącego ]</b> |          |            |      |             |      |        |
| Anestezjolog   |          |            | TAK  | TAK         | TAK  |        |
| Alergolog  |          |            | TAK  | TAK         | TAK  |        |
| Chirurg Ogólny   |          | TAK        | TAK  | TAK         | TAK  | TAK    |
| Chirurg Dziecięcy  |          | TAK        | TAK  | TAK         | TAK  | TAK    |
| Chirurg Naczyniowy   |          |            | TAK  | TAK         | TAK  |        |
| Chirurg Onkolog  |          |            | TAK  | TAK         | TAK  |        |
| Dermatolog   |          | TAK        | TAK  | TAK         | TAK  | TAK    |
| Diabetolog   |          |            | TAK  | TAK         | TAK  |        |
| Endokrynolog   |          |            | TAK  | TAK         | TAK  |        |
| Gastroenterolog  |          |            | TAK  | TAK         | TAK  |        |
| Ginekolog  |          | TAK        | TAK  | TAK         | TAK  | TAK    |
| Hematolog  |          |            | TAK  | TAK         | TAK  |        |
| Kardiolog  |          |            | TAK  | TAK         | TAK  |        |
| Laryngolog   |          | TAK        | TAK  | TAK         | TAK  | TAK    |
| Nefrolog   |          |            | TAK  | TAK         | TAK  |        |
| Neurochirurg   |          |            | TAK  | TAK         | TAK  |        |
| Neurolog   |          | TAK        | TAK  | TAK         | TAK  | TAK    |
| Okulista   |          | TAK        | TAK  | TAK         | TAK  | TAK    |
| Onkolog  |          |            | TAK  | TAK         | TAK  |        |
| Ortopeda   |          |            | TAK  | TAK         | TAK  |        |
| Proktolog  |          |            | TAK  | TAK         | TAK  |        |
| Pulmonolog   |          |            | TAK  | TAK         | TAK  |        |
| Radiolog   |          |            | TAK  | TAK         | TAK  |        |
| Reumatolog   |          |            | TAK  | TAK         | TAK  |        |
| Urolog   |          | TAK        | TAK  | TAK         | TAK  | TAK    |
| Psychiatra [ 4 wizyty w roku ]   |          |            |      |             | TAK  |        |
| Psycholog [ 4 wizyty w roku ]  |          |            |      |             | TAK  |        |
| Konsultacje Profesorskie   |          |            |      |             | TAK  |        |
| <b>24h Pomoc Ambulatoryjna</b>   |          |            |      |             |      |        |
| 24h Lekarskie Wizyty Wyjazdowe   |          |            |      | TAK         | TAK  |        |
| Ambulatoryjna Opieka Pielęgniarska   |          | TAK        | TAK  | TAK         | TAK  | TAK    |
| Wyjazdowa Opieka Pielęgniarska   |          |            |      |             | TAK  |        |
| <b>Badania Diagnostyczne</b>   |          |            |      |             |      |        |
| <b>Badania Laboratoryjne</b>   |          |            |      |             |      |        |
| Biochemia  |          | TAK        | TAK  | TAK         | TAK  | TAK    |
| Hematologia  |          | TAK        | TAK  | TAK         | TAK  | TAK    |
| Badania Moczu  |          | TAK        | TAK  | TAK         | TAK  | TAK    |
| Badania Kału   |          | TAK        | TAK  | TAK         | TAK  | TAK    |
| Diagnostyka Cukrzycy   |          |            |      | TAK         | TAK  |        |
| Diagnostyka Zaburzeń Hormonalnych  |          |            |      | TAK         | TAK  |        |
| Diagnostyka Serologiczna Infekcji  |          |            |      | TAK         | TAK  |        |
| Immunologia  |          |            |      | TAK         | TAK  |        |
| Markery Nowotworowe  |          |            |      | TAK         | TAK  |        |
| Mikrobiologia  |          |            |      | TAK         | TAK  |        |
| <b>Badania Radiologiczne</b>   |          |            |      |             |      |        |
| RTG  |          | TAK        | TAK  | TAK         | TAK  | TAK    |
| USG  |          | TAK        | TAK  | TAK         | TAK  | TAK    |
| USG Doppler  |          |            |      | TAK         | TAK  |        |
| Wlew Doodbytniczy  |          |            |      | TAK         | TAK  |        |
| Mammografia  |          |            |      | TAK         | TAK  |        |
| Densytometria  |          |            |      | TAK         | TAK  |        |
| Tomografia Komputerowa   |          |            |      | TAK         | TAK  |        |
| Rezonans Magnetyczny   |          |            |      | TAK         | TAK  |        |

| <b>Badania Endoskopowe</b>  |     |     |     |     |     |     |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Gastroskopia  |     |     |     | TAK | TAK |     |
| Kolonoskopia  |     |     |     | TAK | TAK |     |
| Rektoskopia   |     |     |     | TAK | TAK |     |
| Sigmoidoskopia  |     |     |     | TAK | TAK |     |
| <b>Badania Czynnościowe</b>   |     |     |     |     |     |     |
| 24h Rejestracja EKG [ Badanie Holtera ]                                   |     |     |     | TAK | TAK |     |
| 24h Rejestracja Ciśnienia Tętniczego [ Holter Ciśnieniowy ]               |     |     |     | TAK | TAK |     |
| Audiometria   |     | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK |
| Spirometria   |     | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK |
| EKG Spoczynkowe   |     | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK |
| EKG Wysiłkowe   |     |     |     | TAK | TAK |     |
| ECHO Serca  |     |     |     | TAK | TAK |     |
| EEG   |     |     |     | TAK | TAK |     |
| EMG   |     |     |     | TAK | TAK |     |
| <b>Szczepienia Ochronne</b>   |     |     |     |     |     |     |
| Nieodpłatne Szczepienie Przeciwno Grypie                                  |     |     | TAK | TAK | TAK |     |
| Nieodpłatne Szczepienie Przeciwno WZW Typu B                              |     |     |     |     | TAK |     |
| Nieodpłatna Konsultacja Kwalifikacyjna Przed Szczepieniem                 | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK |
| Iniekcja  | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK |
| 10% Zniżki Na Szczepionkę   | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK |
| <b>Opieka Stomatologiczna</b>   |     |     |     |     |     |     |
| Nieodpłatna Konsultacja Lekarska Z Badaniem Jamy Ustnej                   | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK |
| Plan Leczenia   | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK |
| 10% Zniżki Na Leczenie Stomatologiczne                                    | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK |
| Instruktaż Higieny Jamy Ustnej  | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK |
| Usuwanie Kamienia Nazębnego   |     |     |     | TAK | TAK |     |
| Lakowanie Zębów   |     |     |     | TAK | TAK |     |
| <b>Rehabilitacja</b>  |     |     |     |     |     |     |
| 20 zabiegów rehabilitacyjnych w roku [ pourazowa ]                        |     |     |     | TAK |     |     |
| 40 zabiegów rehabilitacyjnych w roku                                      |     |     |     |     | TAK |     |
| <b>Leczenie szpitalne</b>   |     |     |     |     |     |     |
| Koordynacja Leczenia Szpitalnego Na Terenie Kraju                         | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK |
| 10% Zniżki Na Planowe Leczenie  | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK |
| Ponadstandardowe Warunki Hospitalizacji                                   |     |     |     |     | TAK |     |
| Zabiegi Operacyjne [ Podstawowy Zakres Leczenia Szpitalnego ]             |     |     |     |     | TAK |     |
| <b>24h Transport Medyczny Na Terenie Kraju</b>                            |     |     |     |     |     |     |
| 10% zniżki  | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK |
| Transport medyczny na terenie kraju [długodystansowy - 200 km]            |     |     |     | TAK | TAK |     |
| Zniżki na pozostałe usługi medyczne nie objęte wariantem opieki medycznej | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK | TAK |

*Zastrzegamy sobie prawo wprowadzania zmian zakresu usług w poszczególnych wariantach.*