**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

***(dalej: OPZ)***

Spis treści

[**I. Definicje 1**](#_Toc86125488)

[**II. Przedmiot zamówienia 2**](#_Toc86125489)

[**III. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia 3**](#_Toc86125490)

[**1.** **Pakiet MEDYCYNA PRACY (”P-MP”)** 3](#_Toc86125491)

[**2.** **Pakiet PRACOWNIK („PP”)** 4](#_Toc86125492)

[**3.** **Pakiet RODZINA („PR”)** 15](#_Toc86125493)

[**4.** **Pakiet PARTNERSKI („PS”)** 15](#_Toc86125494)

[**5.** **Pakiet VIP PRACOWNIK („VP”)** 16](#_Toc86125495)

[**6.** **Pakiet VIP RODZINA („VR”)** 42](#_Toc86125496)

[**7.** **Pakiet VIP PARTNERSKI („PV”)** 44](#_Toc86125497)

[**8.** **Wymagania ogólne** 44](#_Toc86125498)

[**Załączniki 47**](#_Toc86125499)

# Definicje

*Ilekroć w postanowieniach niniejszego OPZ zostały użyte pojęcia i definicje wymienione poniżej, nadaje się im następujące znaczenie:*

1. **Placówki Wykonawcy** – placówki własne Wykonawcy oraz placówki podmiotów zewnętrznych w stosunku do Wykonawcy, zlokalizowane na terenie RP, uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach prowadzonej działalności gospodarczej, z którymi Wykonawca ma podpisaną umowę na świadczenie usług medycznych (świadczeń zdrowotnych), z wyłączeniem wszelkich placówek państwowej służby zdrowia.
2. **Pracownik** – Pracownik Zamawiającego zatrudniony na podstawie wszelkich umów o pracę w dowolnym wymiarze czasu pracy, osoba świadcząca stałe usługi na rzecz Zamawiającego na podstawie umów tzw. kontraktów managerskich lub innych umów o stałe świadczenie usług na rzecz Zamawiającego,
3. **Najbliższy Członek Rodziny** – rozumiany jako:

– współmałżonek, tj. osoba pozostająca z Pracownikiem w związku małżeńskim w rozumieniu przepisów Kodeksu Rodzinnego i Opiekuńczego, w stosunku do którego od dnia obowiązywania Umowy nie została orzeczona separacja. Za współmałżonka uważa się również partnera życiowego (bez względu na płeć) pozostającego z Pracownikiem w związku pozamałżeńskim i prowadzącego z nim wspólne gospodarstwo domowe przez okres co najmniej 12 miesięcy poprzedzających przystąpienie do Umowy. Pracownik i wskazany przez niego partner życiowy nie mogą pozostawać w innym związku małżeńskim w rozumieniu przepisów Kodeksu Rodzinnego i Opiekuńczego;

- dzieci własne, przysposobione lub przyjęte na wychowanie dzieci Pracownika i/lub współmałżonka mieszkające na stałe w gospodarstwie domowym Pracownika i będące na jego utrzymaniu do ukończenia 18 roku życia, a w przypadku gdy pobierają naukę – do ukończenia 26 roku życia.

1. **Osoba Uprawniona**– Pracownik lub Najbliższy Członek Rodziny, który został zgłoszony do któregoś z pakietów opieki medycznej i jest uprawniony do korzystania z zakresu świadczeń realizowanych w danym pakiecie opieki medycznej.

# Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług kompleksowej opieki medycznej dla pracowników Polskiego Instytutu Sztuki Filmowej i ich rodzin w ramach niżej wymienionych pakietów oraz w przewidywanych ilościach:
	1. Pakiet MEDYCYNA PRACY („P-MP”) – dedykowany Pracownikowi – w ilości ok. 94 pakietów.
	2. Pakiet PRACOWNIK („PP”) – dedykowany Pracownikowi - w ilości ok. 79 pakietów.
	3. Pakiet RODZINA („PR”) – dedykowany Najbliższym Członkom Rodziny Pracownika Zamawiającego – w ilości ok. 16 pakietów.
	4. Pakiet PARTNERSKI („PS”) – dedykowany jednemu Najbliższemu Członkowi Rodziny – w ilości ok. 9 pakietów.
	5. Pakiet VIP PRACOWNIK („VP”) – dedykowany Pracownikowi – w ilości ok. 2 pakietów.
	6. Pakiet VIP RODZINA („VR”) - dedykowany Najbliższym Członkom Rodziny Pracownika – w ilości ok. 1 pakietu.
	7. Pakiet PARTNERSKI VIP („PV”) - dedykowany jednemu Najbliższemu Członkowi Rodziny Pracownika – w ilości ok. 1 pakietu.
2. Poprzez świadczenie usług kompleksowej opieki medycznej, Zamawiający rozumie udzielanie oraz utrzymywanie stanu gotowości do udzielania usług medycznych na warunkach i w zakresie określonym w OPZ.
3. Zamawiający informuje, że liczba pakietów medycznych wskazanych w pkt. 1.1. – 1.7. jest szacunkową liczbą pakietów, która może ulec zmianie w trakcie obowiązywania Umowy. Podana liczba pakietów służy do określenia całkowitego kosztu brutto („S”) realizacji Umowy, który to koszt stanowi jedno z kryteriów oceny ofert.
4. Według stanu na dzień 31.12.2022 r. Zamawiający zatrudnia 94 osób z czego 77 kobiet i 17 mężczyzn. Szczegółowe zestawienie struktury wiekowej Pracowników zawiera Załącznik nr 1 do OPZ.

# Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

## **Pakiet MEDYCYNA PRACY (”P-MP”)**

* 1. Zgodnie z zakresem określonym w Kodeksie Pracy, Ustawie z dnia 27.06.1997 r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz.U.2019.1175 z późn. zm.) oraz w przepisach wydanych na ich podstawie, w szczególności Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r., w sprawie przeprowadzania badań lekarskich Pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad Pracownikami oraz orzeczeń lekarskich, wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz.U.2020.1320) w szczególności:
1. badania lekarskie wstępne, okresowe i kontrolne, określone Kodeksem Pracy wraz kompleksowymi badaniami diagnostycznymi i laboratoryjnymi oraz profilaktyczna opieka zdrowotna, niezbędna z uwagi na warunki pracy,
2. badania **narządu wzroku** przeprowadzane w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej –badania wskazane przez lekarza **medycyny pracy** w czasie trwania wizyty. Wydanie zaświadczenia o potrzebie stosowania okularów korekcyjnych – Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 01.12.1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe – Dz. U. 1998 r., Nr 148, poz. 973, w związku z pogorszeniem wzroku Pracownika Zamawiającego między badaniami okresowymi do refundacji okularów w zakładzie pracy,
3. orzecznictwo lekarskie w zakresie wskazanym przez Kodeks Pracy i przepisach wydanych na jego podstawie,
4. ocena możliwości wykonywania pracy uwzględniająca stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,
5. badania lekarskie kandydatów i kierowców zgodnie z Ustawą Prawo o ruchu drogowym (tj. Dz.U.2021.450 z późn. zm.),
6. analiza stanu zdrowia Pracowników oraz udzielanie porad w zakresie organizacji pracy, ergonomii, fizjologii i psychologii pracy,
7. prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą,
8. wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą;
	1. Pakietem „P-MP” zostaną objęci wszyscy Pracownicy Zamawiającego oraz kandydaci do pracy u Zamawiającego.
	2. Usługi w pakiecie „P-MP” będą realizowane na podstawie skierowania wystawionego przez Zamawiającego na badania wstępne, okresowe lub kontrolne. Wzór skierowania na w/w badania udostępni Wykonawca. Zrealizowane badanie w ramach pakietu MEDYCYNA PRACY zakończy się wydaniem orzeczenia lekarskiego.
	3. Jeżeli Pracownik, którego dotyczy wstępne badania medycyny pracy nie zostanie objęty pakietem MEDYCYNY PRACY lub pakietem PRACOWNIK lub PRACOWNIK VIP (w okresie dwóch miesięcy od dnia wydania orzeczenia lekarskiego wydanego na podstawie skierowania na wstępne badania lekarskie związane z medycyną pracy), wówczas Wykonawca wystawi fakturę VAT za badania związane z medycyną pracy według aktualnego cennika Wykonawcy, obowiązującego w dniu wykonania usługi.

## **Pakiet PRACOWNIK („PP”)**

* 1. Pakiet PRACOWNIK obejmuje świadczenia wskazane poniżej w pkt 2.2. – 2.13. OPZ.
	2. Wykonawca w ramach pakietu „PP” zapewni nielimitowany dostęp do świadczeń lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej tj.:
1. internisty,
2. lekarza rodzinnego.
	1. Wykonawca w ramach pakietu „PP” zapewni nielimitowany dostęp do świadczeń lekarzy specjalistów poniżej wskazanych specjalności bez skierowania tj.:
3. ginekologa,
4. chirurga,
5. okulisty,
6. dermatologa,
7. ortopedy,
8. laryngologa,
9. kardiologa,
10. gastroenterologa,
11. neurologa,
12. urologa,
13. endokrynologa,
14. nefrologa,
15. onkologa,
16. alergologa,
17. diabetologa,
18. pulmonolog,
19. reumatolog,
20. hematologa.
	1. Wykonawca w ramach pakietu „PP” zapewni konsultacje psychologiczne ( w tym seksuologa/androloga) oraz psychiatryczne w ilości minimum 3 porad w każdym roku u każdego ze specjalistów.
	2. Wykonawca w ramach pakietu „PP” zapewni kompleksowe badania diagnostyczne, które będą nielimitowane i wykonywane na podstawie skierowania. Do badań diagnostycznych mają należeć w szczególności:
* W zakresie diagnostyki laboratoryjnej:
1. badania hematologiczne i koaguolologiczne: eozynofilia bezwzględna, leukocyty, OB, morfologia krwi obwodowej z rozmazem, płytki krwii, retikulocyty, czas protrombinowy, czas trombinowy (TT), czas tromboplastynowy (INR), D-Dimery, APTT, fibrynogen, hemoglobina glikolowana
2. badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe: białko c-reaktywne, ALAT-aminotransferaza alaninowa, ASPAT-aminotransferaza asparaginianowa, amylaza, albuminy, białko całkowite, bilirubina całkowita, bilirubina bezpośrednia, chlorki, cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, kinaza kreatynowa (CPK), dehydrogenaza mleczanowa, fosfataza zasadowa, fosfataza kwaśna, fosforany, GGTP –gamma– glutamylotranspeptydaza, glukoza, glukoza – krzywa, kreatynina, kwas moczowy, lipidogram, magnez, mocznik, potas, proteinogram, sód, trójglicerydy, wapń, żelazo, IGE całkowite, IGA całkowite, IGG całkowite, IGM całkowite, kwas foliowy, witamina B12, TIBC – całkowita zdolność wiązania żelaza, żelazo-krzywa wchłaniania, ferrytyna, ceruloplazmina, transferyna, troponina, tyreoglobulina, apolipoproteina A1, lipaza, miedź, adrenalina (poziom we krwii), kortyzol, test z metodopramidem, prolaktyna, TSH, estradiol, FSH, FT3 (wolne T3), FT4 (wolne T4), beta-HCG, LH, progesteron, prolaktyna, testosteron, AFP, PSA, CEA, CA-125, CA-15.3, CA-19.9;
3. badania serologiczne i diagnostyka infekcji: odczyn VDRL, ASO, RF, Waalera – Rosego, CoombsaBTA, oznaczenie przeciwciał anty Rh, grupa krwi, badanie przeglądowe alloprzeciwciał, Antygen Hbs (HBs-Ag), ATPO, ATG, cytomegalia przeciwciała w klasie IGG/IGM, EBV przeciwciała w klasie IGG/IGM, przeciwciała anty-Hbs, przeciwciała anty-HCV, Helikobakter pyroli, przeciwciała HIV1/HIV2 oraz mononukleoza, różyczka, toksoplazmoza przeciwciała w klasie IGG/IGM, chlamydia trachomatis IGG/IGM/IGA, HBc przeciwciała IGM;
4. badania moczu: badanie ogólne + osad, kwas wanilinomigdałowy białko, fosforany, glukoza kreatynina, kwas moczowy, magnez, mocznik, sód, wapń, ALA, miedź, potas, katecholaminy noradrenalina adrenalina, kortyzol, metoksykatecholaminy, ołów w dobowej zbiórce moczu;
5. badania bakteriologiczne: posiewy i wymazy w kierunku bakterii tlenowych - posiew moczu, posiew kału ogólny, wymaz z gardła, w zależności od wskazań dodatkowo antybiogram, posiew i wymaz w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych; wymaz z ucha, oka, nosa, odbytu, pochwy, rany, posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella i Shigella, czystość pochwy, posiew nasienia, posiew plwociny, wymaz z szyjki macicy;
6. badania kału: badanie kału ogólne w kierunku pasożytów, na krew utajoną, na Lamblie oraz na Rota Wirus/adenowirusy;
7. badania cytologiczne: cytologia ginekologiczna, cytologia złuszczeniowa z nosa;
8. badania mykologiczne z posiewem, mykogram;
9. badania toksykologiczne: digoksyna, ołów.
* w zakresie diagnostyki obrazowej:
1. badania elektrokardiograficzne: EKG spoczynkowe, EKG wysiłkowe, 24 godzinne badanie EKG (Holter EKG), Holter EKG ciśnieniowy, Holter EKG „event”;
2. badania rentgenowskie: RTG czaszki, RTG jamy brzusznej, RTG klatki piersiowej – również z barytem, RTG kości krzyżowej i krzyżowo-ogonowej, RTG kości (nosa, podudzia, udowej, ramienia, przedramienia, skroniowych), RTG kręgosłupa (lędźwiowego, krzyżowo-biodrowego, piersiowego, szyjnego), RTG w kierunku skoliozy, RTG łopatki, RTG miednicy, RTG mostka, RTG żuchwy, RTG zatok, RTG żeber, RTG stawów, RTG kończyn, urografia, RTG nosogardła (trzeci migdał), RTG barku;
3. badania ultrasonograficzne: USG jamy brzusznej, USG miednicy mniejszej, USG układu moczowego, USG ginekologiczne przez powłoki brzusznej, USG ginekologiczne (ocena ciąży), USG piersi, USG tarczycy, USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, USG transwaginalne, USG ciąży przez powłoki brzuszne, USG scriningowe ginekologiczne, USG jąder, USG ślinianek, ECHO serca, USG gruczołu krokowego transrektalne, Doppler USG tętnic szyi, Doppler USG żył szyi, Doppler USG tętnic kończyny, Doppler USG żył kończyny, USG Doppler jamy brzusznej/ układu wrotnego, USG Doppler tętnic nerkowych, USG Doppler tętnic wewnątrzczaszkowych, USG stawu biodrowego, USG stawu kolanowego, USG stawu łokciowego, USG stawu skokowego, USG staw barkowy, USG monitorowanie biopsji, USG tkanek miękkich, USG węzłów chłonnych, USG krtani, USG nadgarstka, USG drobne stawy i więzadła, USG palca, USG ścięgna Achillesa;
4. badania endoskopowe: anoskopia, gastroskopia, rektoskopia, sigmoidoskopia, kolonoskopia - pobranie wycinków z oceną histopatologiczną w przypadku wskazań medycznych;
5. badania okulistyczne: pole widzenia, dno oka, adaptacja do ciemności, badanie ciśnienia śródgałkowego, badanie widzenia przestrzennego;
6. rezonans magnetyczny: jamy brzusznej, miednicy małej, śródpiersia (z wyłączeniem piersi), kręgosłupa: lędźwiowego, piersiowego, szyjnego, głowy + angio (z wyłączeniem spektroskopii), oczodołów, zatok, przysadki, stawów: barkowego, łokciowego, kolanowego, nadgarstka, skokowego, biodrowych, krzyżowo-biodrowych, stopy (z wyłączeniem badań dynamicznych), kończyny dolnej (udo, podudzie), kończyny górnej (ramię, przedramię);
7. tomografia komputerowa: głowy (z wyłączeniem dental CT), zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi, krtani, klatki piersiowej (z wyłączeniem naczyń wieńcowych i serca), klatki piersiowej HRCT, jamy brzusznej (z wyłączeniem kolonoskopii wirtualnej), miednicy małej, kręgosłupa: szyjnego, piersiowego, lędźwiowego, stawów: biodrowych, kolanowego, skokowego, nadgarstka, barkowego, łokciowego, stopy, CT tkanek miękkich (udo, podudzie, ramie, przedramię).
* w zakresie innych badań diagnostycznych:
1. spirometria;
2. audiometria tonalna;
3. densytometria przesiewowa (screeningowa);
4. badanie uroflowmetryczne;
5. biopsje cienkoigłowe - guzka, prostaty, piersi, tarczycy, węzłów chłonnych wraz z oceną histopatologiczną;
6. mammografia.
	1. Wykonawca zapewni realizację konsultacyjnych zabiegów, w szczególności:
* w zakresie zabiegów ogólnolekarskich:
1. pobranie wymazu/posiewu;
2. pomiar ciśnienia tętniczego;
3. pomiar wzrostu i wagi ciała;
4. odczulanie (lek pacjenta);
* w zakresie zabiegów ambulatoryjnych chirurgicznych:
1. założenie i zmiana prostego opatrunku niewymagającego opracowania chirurgicznego;
2. pobranie wymazu i posiewu;
3. usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych w Placówkach Wykonawcy usługi;
4. znieczulenie miejscowe;
5. usunięcie kleszcza;
* w zakresie zabiegów ambulatoryjnych laryngologicznych:
1. założenie i usunięcie przedniej tamponady nosa;
2. przedmuchiwanie (kateteryzacja) trąbki słuchowej;
3. koagulacja naczyń przegrody nosa;
4. usunięcie ciała obcego z nosa, ucha;
5. założenie/zmiana innego opatrunku laryngologicznego;
6. założenie/zmiana/usunięcie sączka;
7. płukanie ucha/nosa;
8. laryngoskopia pośrednia;
9. pobranie wymazu/posiewu;
10. usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych;
11. donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa;
* w zakresie zabiegów ambulatoryjnych okulistycznych:
1. badanie dna oka;
2. pomiar ciśnienia śródgałkowego;
3. usunięcie ciała obcego z oka;
4. badanie ostrości widzenia;
5. iniekcja podspojówkowa;
6. badanie autorefraktometrem;
7. podanie leku do worka spojówkowego;
8. płukanie worka spojówkowego;
9. gonioskopia;
10. pobranie wymazu/posiewu;
11. dobór okularów;
* w zakresie zabiegów ambulatoryjnych ortopedycznych:
1. założenie/zmiana/usunięcie opatrunku gipsowego;
2. repozycja złamania (jeżeli standard przychodni na to pozwala);
3. założenie/zmiana opatrunku;
4. iniekcje dostawowe i okołostawowe;
5. punkcja stawu – pobranie materiału do badań;
6. założenie opaski elastycznej;
7. założenie szyny/temblaka;
8. założenie/dopasowanie kortezy lub stabilizatora;
* w zakresie zabiegów ambulatoryjnych dermatologicznych:

a) dermatoskopia;

b) pobranie wymazu/posiewu;

* w zakresie zabiegów ambulatoryjnych ginekologicznych:
1. pobranie cytologii;
* w zakresie zabiegów ambulatoryjnych pielęgniarskich:
1. podanie leku doustnego;
2. iniekcja podskórna, domięśniowa, dożylna;
3. podłączenie wlewu kroplowego;
4. pobranie wymazu/posiewu;
5. założenie/zmiana opatrunku niewymagającego zaopatrzenia chirurgicznego;
6. pobranie krwi.
	1. Wykonawca zapewni materiały i środki medyczne takie jak: gips tradycyjny, opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, środki dezynfekujące, szwy i nici chirurgiczne, użyte do zabiegów wskazanych w pkt 2.6. OPZ bez dodatkowej opłaty.
	2. Wykonawca zapewni realizacje skórnych testów alergicznych wykonywanych na zlecenie lekarza Wykonawcy, metodą nakuć, a preparat do testów alergicznych nie będzie wymagał dodatkowej opłaty.
	3. Wykonawca zapewni w ramach pakietu „PP” prowadzenie ciąży fizjologicznej, opiekę lekarza ginekologa, konieczne konsultacje, niezbędne badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo zdrowotne w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu w szczególności:
7. badanie cytologiczne;
8. grupę krwi i czynnik Rh oraz przeciwciała odpornościowe dla krwinek czerwonych;
9. przeciwciała odpornościowe dla krwinek czerwonych (BTA);
10. morfologię krwi;
11. badanie ogólne moczu;
12. badanie stężenia glukozy we krwi na czczo;
13. badanie stężenia glukozy na czczo i 2 godz. po podaniu doustnym 75 g glukozy;
14. VDRL;
15. antygen HBs ;
16. przeciwciała anty-HBV;
17. przeciwciała anty-HCV;
18. przeciwciała anty HIV;
19. przeciwciała w kierunku różyczki (IgG, IgM);
20. przeciwciała w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM);
21. przeciwciała w kierunku cytomegalii (IgG, IgM);
22. posiew w kierunku paciorkowców ß-hemolizujących z pochwy i okolicy odbytu;
23. posiew z kanału szyjki macicy;
24. badania ultrasonograficzne macicy i przydatków.
	1. Wykonawca zapewni w ramach pakietu „PP” szczepienia przeciwko grypie oraz anatoksynie przeciw tężcowej, a usługa obejmować będzie:
25. konsultację lekarską przed szczepieniem;
26. szczepionkę (preparat);
27. wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji.
	1. Wykonawca zapewni w ramach pakietu „PP” interwencję karetki do zakładu pracy.
	2. Wykonawca zapewni w ramach pakietu „PP” rehabilitację w co najmniej poniżej podanym zakresie:
28. konsultacja rehabilitanta (fizjoterapeuty);
29. konsultacja lekarza rehabilitacji medycznej;
30. konsultacja lekarza rehabilitacji medycznej – dzieci;
31. fizykoterapia - elektrostymulacja mm.k.dolnej ;
32. fizykoterapia - elektrostymulacja mm.k.górnej;
33. fizykoterapia - elektrostymulacja krtań;
34. fizykoterapia - fonoforeza kręgosłup lędźwiowy;
35. fizykoterapia - fonoforeza kręgosłup piersiowy;
36. fizykoterapia - fonoforeza kręgosłup szyjny;
37. fizykoterapia - fonoforeza nadgarstek;
38. fizykoterapia - fonoforeza podudzie;
39. fizykoterapia - fonoforeza przedramię;
40. fizykoterapia - fonoforeza ramię;
41. fizykoterapia - fonoforeza ręka;
42. fizykoterapia - fonoforeza staw barkowy;
43. fizykoterapia - fonoforeza staw biodrowy;
44. fizykoterapia - fonoforeza staw kolanowy;
45. fizykoterapia - fonoforeza staw łokciowy;
46. fizykoterapia - fonoforeza staw skokowy;
47. fizykoterapia - fonoforeza stopa;
48. fizykoterapia - fonoforeza udo;
49. fizykoterapia - galwanizacja kręgosłup lędźwiowy;
50. fizykoterapia - galwanizacja kręgosłup piersiowy;
51. fizykoterapia - galwanizacja kręgosłup szyjny;
52. fizykoterapia - galwanizacja krtań;
53. fizykoterapia - galwanizacja nadgarstek;
54. fizykoterapia - galwanizacja podudzie;
55. fizykoterapia - galwanizacja przedramię;
56. fizykoterapia - galwanizacja ramię;
57. fizykoterapia - galwanizacja ręka;
58. fizykoterapia - galwanizacja staw barkowy;
59. fizykoterapia - galwanizacja staw biodrowy;
60. fizykoterapia - galwanizacja staw kolanowy;
61. fizykoterapia - galwanizacja staw łokciowy;
62. fizykoterapia - galwanizacja staw skokowy;
63. fizykoterapia - galwanizacja stopa;
64. fizykoterapia - galwanizacja udo;
65. fizykoterapia - jonoforeza kręgosłup lędźwiowy;
66. fizykoterapia - jonoforeza kręgosłup piersiowy;
67. fizykoterapia - jonoforeza kręgosłup szyjny;
68. fizykoterapia - jonoforeza krtań;
69. fizykoterapia - jonoforeza nadgarstek;
70. fizykoterapia - jonoforeza podudzie;
71. fizykoterapia - jonoforeza przedramię;
72. fizykoterapia - jonoforeza ramię;
73. fizykoterapia - jonoforeza ręka;
74. fizykoterapia - jonoforeza staw barkowy;
75. fizykoterapia - jonoforeza staw biodrowy;
76. fizykoterapia - jonoforeza staw kolanowy;
77. fizykoterapia - jonoforeza staw łokciowy;
78. fizykoterapia - jonoforeza staw skokowy;
79. fizykoterapia - jonoforeza stopa;
80. fizykoterapia - jonoforeza udo;
81. fizykoterapia - krioterapia miejscowa kręgosłup lędźwiowy;
82. fizykoterapia - krioterapia miejscowa kręgosłup piersiowy;
83. fizykoterapia - krioterapia miejscowa kręgosłup szyjny;
84. fizykoterapia - krioterapia miejscowa nadgarstek;
85. fizykoterapia - krioterapia miejscowa podudzie;
86. fizykoterapia - krioterapia miejscowa przedramię;
87. fizykoterapia - krioterapia miejscowa ramię;
88. fizykoterapia - krioterapia miejscowa ręka;
89. fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw barkowy;
90. fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw biodrowy;
91. fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw kolanowy;
92. fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw łokciowy;
93. fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw skokowy;
94. fizykoterapia - krioterapia miejscowa stopa;
95. fizykoterapia - krioterapia miejscowa udo;
96. fizykoterapia - laser kręgosłup lędźwiowy;
97. fizykoterapia - laser kręgosłup piersiowy;
98. fizykoterapia - laser kręgosłup szyjny;
99. fizykoterapia - laser nadgarstek;
100. fizykoterapia - laser podudzie;
101. fizykoterapia - laser przedramię;
102. fizykoterapia - laser ramię;
103. fizykoterapia - laser ręka;
104. fizykoterapia - laser staw barkowy;
105. fizykoterapia - laser staw biodrowy;
106. fizykoterapia - laser staw kolanowy;
107. fizykoterapia - laser staw łokciowy;
108. fizykoterapia - laser staw skokowy;
109. fizykoterapia - laser stopa;
110. fizykoterapia - laser udo;
111. fizykoterapia - pole magnetyczne kręgosłup lędźwiowy;
112. fizykoterapia - pole magnetyczne kręgosłup piersiowy;
113. fizykoterapia - pole magnetyczne kręgosłup szyjny;
114. fizykoterapia - pole magnetyczne nadgarstek;
115. fizykoterapia - pole magnetyczne podudzie;
116. fizykoterapia - pole magnetyczne przedramię;
117. fizykoterapia - pole magnetyczne ramię;
118. fizykoterapia - pole magnetyczne ręka;
119. fizykoterapia - pole magnetyczne staw barkowy;
120. fizykoterapia - pole magnetyczne staw biodrowy;
121. fizykoterapia - pole magnetyczne staw kolanowy;
122. fizykoterapia - pole magnetyczne staw łokciowy;
123. fizykoterapia - pole magnetyczne staw skokowy;
124. fizykoterapia - pole magnetyczne stopa;
125. fizykoterapia - pole magnetyczne udo;
126. fizykoterapia - prądy DD kręgosłup lędźwiowy;
127. fizykoterapia - prądy DD kręgosłup piersiowy;
128. fizykoterapia - prądy DD kręgosłup szyjny;
129. fizykoterapia - prądy DD nadgarstek;
130. fizykoterapia - prądy DD podudzie;
131. fizykoterapia - prądy DD przedramię;
132. fizykoterapia - prądy DD ramię;
133. fizykoterapia - prądy DD ręka;
134. fizykoterapia - prądy DD staw barkowy;
135. fizykoterapia - prądy DD staw biodrowy;
136. fizykoterapia - prądy DD staw kolanowy;
137. fizykoterapia - prądy DD staw łokciowy;
138. fizykoterapia - prądy DD staw skokowy;
139. fizykoterapia - prądy DD stopa;
140. fizykoterapia - prądy DD udo;
141. fizykoterapia - prądy interferencyjne kręgosłup lędźwiowy;
142. fizykoterapia - prądy interferencyjne kręgosłup piersiowy;
143. fizykoterapia - prądy interferencyjne kręgosłup szyjny;
144. fizykoterapia - prądy interferencyjne nadgarstek;
145. fizykoterapia - prądy interferencyjne podudzie;
146. fizykoterapia - prądy interferencyjne przedramię;
147. fizykoterapia - prądy interferencyjne ramię;
148. fizykoterapia - prądy interferencyjne ręka;
149. fizykoterapia - prądy interferencyjne staw barkowy;
150. fizykoterapia - prądy interferencyjne staw biodrowy;
151. fizykoterapia - prądy interferencyjne staw kolanowy;
152. fizykoterapia - prądy interferencyjne staw łokciowy;
153. fizykoterapia - prądy interferencyjne staw skokowy;
154. fizykoterapia - prądy interferencyjne stopa;
155. fizykoterapia - prądy interferencyjne udo;
156. fizykoterapia - prądy TENS kręgosłup lędźwiowy;
157. fizykoterapia - prądy TENS kręgosłup piersiowy;
158. fizykoterapia - prądy TENS kręgosłup szyjny;
159. fizykoterapia - prądy TENS nadgarstek;
160. fizykoterapia - prądy TENS podudzie;
161. fizykoterapia - prądy TENS przedramię;
162. fizykoterapia - prądy TENS ramię;
163. fizykoterapia - prądy TENS ręka;
164. fizykoterapia - prądy TENS staw barkowy;
165. fizykoterapia - prądy TENS staw biodrowy;
166. fizykoterapia - prądy TENS staw kolanowy;
167. fizykoterapia - prądy TENS staw łokciowy;
168. fizykoterapia - prądy TENS staw skokowy;
169. fizykoterapia - prądy TENS stopa;
170. fizykoterapia - prądy TENS udo;
171. fizykoterapia - ultradźwięki kręgosłup lędźwiowy;
172. fizykoterapia - ultradźwięki kręgosłup piersiowy;
173. fizykoterapia - ultradźwięki kręgosłup szyjny;
174. fizykoterapia - ultradźwięki nadgarstek;
175. fizykoterapia - ultradźwięki podudzie;
176. fizykoterapia - ultradźwięki przedramię;
177. fizykoterapia - ultradźwięki ramię;
178. fizykoterapia - ultradźwięki ręka;
179. fizykoterapia - ultradźwięki staw barkowy;
180. fizykoterapia - ultradźwięki staw biodrowy;
181. fizykoterapia - ultradźwięki staw kolanowy;
182. fizykoterapia - ultradźwięki staw łokciowy;
183. fizykoterapia - ultradźwięki staw skokowy;
184. Fizykoterapia - ultradźwięki stopa;
185. fizykoterapia - ultradźwięki udo;;
186. fizykoterapia - ultradźwięki (w wodzie);
187. fizykoterapia - prądy Traberta kręgosłup lędźwiowy;
188. fizykoterapia - prądy Traberta kręgosłup piersiowy;
189. fizykoterapia - prądy Traberta kręgosłup szyjny;
190. fizykoterapia - prądy Traberta nadgarstek;
191. fizykoterapia - prądy Traberta podudzie;
192. fizykoterapia - prądy Traberta przedramię;
193. fizykoterapia - prądy Traberta ramię;
194. fizykoterapia - prądy Traberta ręka;
195. fizykoterapia - prądy Traberta staw barkowy;
196. fizykoterapia - prądy Traberta staw biodrowy;
197. fizykoterapia - prądy Traberta staw kolanowy;
198. fizykoterapia - prądy Traberta staw łokciowy;
199. fizykoterapia - prądy Traberta staw skokowy;
200. fizykoterapia - prądy Traberta stopa;
201. fizykoterapia - prądy Traberta udo;
202. kinezyterapia - ćw. Instruktażowe kręgosłup lędźwiowy;
203. kinezyterapia - ćw. Instruktażowe kręgosłup piersiowy;
204. kinezyterapia - ćw. Instruktażowe kręgosłup szyjny;
205. kinezyterapia - ćw. Instruktażowe nadgarstek;
206. kinezyterapia - ćw. Instruktażowe podudzie;
207. kinezyterapia - ćw. Instruktażowe przedramię;
208. kinezyterapia - ćw. Instruktażowe ramię;
209. kinezyterapia - ćw. Instruktażowe ręka;
210. kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw barkowy;
211. kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw biodrowy;
212. kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw kolanowy;
213. kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw łokciowy;
214. kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw skokowy;
215. kinezyterapia - ćw. Instruktażowe stopa;
216. kinezyterapia - ćw. Instruktażowe udo;
217. kinezyterapia - ćw. Usprawniające kręgosłup lędźwiowy;
218. kinezyterapia - ćw. Usprawniające kręgosłup piersiowy;
219. kinezyterapia - ćw. Usprawniające kręgosłup szyjny;
220. kinezyterapia - ćw. Usprawniające nadgarstek;
221. kinezyterapia - ćw. Usprawniające podudzie;
222. kinezyterapia - ćw. Usprawniające przedramię;
223. kinezyterapia - ćw. Usprawniające ramię;
224. kinezyterapia - ćw. Usprawniające ręka;
225. kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw barkowy;
226. kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw biodrowy;
227. kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw kolanowy;
228. kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw łokciowy;
229. kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw skokowy;
230. kinezyterapia - ćw. Usprawniające stopa;
231. kinezyterapia - ćw. Usprawniające udo;
232. kinezyterapia - Terapia indywidualna kręgosłup lędźwiowy;
233. kinezyterapia - Terapia indywidualna kręgosłup piersiowy;
234. kinezyterapia - Terapia indywidualna kręgosłup szyjny;
235. kinezyterapia - Terapia indywidualna nadgarstek;
236. kinezyterapia - Terapia indywidualna podudzie;
237. kinezyterapia - Terapia indywidualna przedramię;
238. kinezyterapia - Terapia indywidualna ramię;
239. kinezyterapia - Terapia indywidualna ręka;
240. kinezyterapia - Terapia indywidualna staw barkowy;
241. kinezyterapia - Terapia indywidualna staw biodrowy;
242. kinezyterapia - Terapia indywidualna staw kolanowy;
243. kinezyterapia - Terapia indywidualna staw łokciowy;
244. kinezyterapia - Terapia indywidualna staw skokowy;
245. kinezyterapia - Terapia indywidualna staw skroniowo-żuchwowy;
246. kinezyterapia - Terapia indywidualna stopa;
247. kinezyterapia - Terapia indywidualna udo;
248. kinezyterapia - wyciąg trakcyjny kręgosłup lędźwiowy;
249. kinezyterapia - wyciąg trakcyjny kręgosłup szyjny;
250. terapia miorelaksacyjna;
251. masaż leczniczy kręgosłupa.
	1. Wykonawca zapewni w ramach pakietu „PP” usługę przeglądu stomatologicznego minimum 1 raz w trakcie roku kalendarzowego dla Osoby Uprawnionej do pakietu.
	2. W ramach jednego pakietu PRACOWNIK opieką medyczną objęty jest jeden Pracownik.

## **Pakiet RODZINA („PR”)**

* 1. Pakiet RODZINA obejmuje zakres świadczeń z pakietu PRACOWNIK określonych w pkt 2.2. – 2.10. oraz 2.12.-2.13. OPZ (poza świadczeniami określonymi w pkt 2.11. OPZ) oraz świadczenia określone w pkt 3.2. – 3.3. dla każdej z Osób Uprawnionych.
	2. Wykonawca zapewni w ramach pakietu „PR”, opiekę lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej zgodnie z pkt 2.2. OPZ oraz dodatkowo lekarza pediatry.
	3. Wykonawca zapewni w ramach pakietu „PR”, w przypadku gdy Osobą Uprawnioną jest dziecko (do 18 roku życia) wizyty bez skierowania do następujących specjalności lekarzy przyjmujących dzieci:
1. pediatria;
2. chirurgia;
3. dermatologia;
4. ortopedia;
5. neurologia;
6. okulistyka.
	1. W ramach jednego pakietu RODZINA opieką medyczną objętych jest co najmniej dwóch Najbliższych Członków Rodziny.

## **Pakiet PARTNERSKI („PS”)**

* 1. Pakiet PARTNERSKI obejmuje zakres świadczeń z pakietu PRACOWNIK określonych w pkt 2.2. – 2.10. oraz 2.12.-2.13. OPZ (poza świadczeniami określonymi w pkt 2.11. OPZ) oraz wszystkie świadczenia z Pakietu RODZINA określone w pkt 3.2. – 3.3. OPZ dla Osoby Uprawnionej.
	2. W ramach jednego pakietu PARTNERSKIEGO opieką medyczną objęty jest jeden Najbliższy Członek Rodziny.

## **Pakiet VIP PRACOWNIK („VP”)**

* 1. Pakiet VIP PRACOWNIK obejmuje zakres świadczeń wskazany w pkt 5.2 – 5.25 OPZ oraz świadczenia określone w pkt 2.12 OPZ.
	2. Wykonawca w ramach pakietu zapewni nielimitowany dostęp do świadczeń u następujących lekarzy specjalistów bez skierowania:
1. alergologii;
2. chirurgii ogólnej;
3. dermatologii;
4. diabetologii;
5. endokrynologii;
6. gastroenterologii;
7. ginekologii;
8. hematologii;
9. interny;
10. kardiologii;
11. laryngologii;
12. nefrologii;
13. neurologii;
14. okulistyki;
15. onkologii;
16. ortopedii;
17. pulmonologii;
18. reumatologii;
19. urologii;
20. dietetyki (bez opracowania diety indywidualnej);
21. lekarza dyżurnego (interna, medycyna rodzinna);
22. lekarza dyżurnego - chirurgii ogólnej;
23. lekarza dyżurnego – ortopedii;
24. lekarza medycyny rodzinnej.
	1. Wykonawca w ramach pakietu zapewni nielimitowany dostęp do świadczeń u następujących lekarzy specjalistów ze skierowaniem:
25. anestezjologii;
26. angiologii;
27. audiologii;
28. chirurgii naczyniowej;
29. chirurgii onkologicznej;
30. chirurgii plastycznej;
31. chorób zakaźnych;
32. flebologii;
33. foniatrii;
34. geriatrii;
35. ginekologii onkologicznej;
36. hepatologii;
37. hipertensjologii;
38. immunologii;
39. neurochirurgii;
40. proktologii.
	1. Wykonawca w ramach pakietu zapewni konsultacje u psychologia, psychiatry, androloga, seksuologa i logopedy w ilości co najmniej 3 wizyt u każdego w wyżej wymienionych specjalistów.
	2. Wykonawca w ramach pakietu zapewni nielimitowane konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne, w szczególności:
* z zakresu zabiegów ambulatoryjnych ogólnolekarskich:
1. mierzenie RR / ciśnienia;
2. pomiar wzrostu i wagi ciała;
3. usunięcie kleszcza - niechirurgiczne.
* z zakresu zabiegów ambulatoryjnych chirurgicznych:
1. szycie rany do 3 cm;
2. usunięcie kleszcza - chirurgiczne;
3. usunięcie kleszcza - niechirurgiczne;
4. założenie /zmiana/ usunięcie –opatrunek mały (nie wymagający opracowania chirurgicznego);
5. usunięcie innego ciała obcego bez nacięcia;
6. usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach wykonywanych w placówkach własnych Wykonawcy;
7. usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych poza placówkami własnymi Wykonawcy – kwalifikacja przypadku po ocenie lekarza.
* z zakresu zabiegów ambulatoryjnych laryngologicznych:
1. badanie trąbek słuchowych przedmuchiwanie;
2. kateteryzacja trąbki słuchowej;
3. płukanie ucha;
4. usunięcie ciała obcego z nosa/ ucha;
5. proste opatrunki laryngologiczne;
6. koagulacja naczyń przegrody nosa;
7. usunięcie tamponady nosa;
8. zaopatrzenie krwotoku z nosa dwie strony;
9. zaopatrzenie krwotoku z nosa jedna strona;
10. usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach laryngologicznych wykonywanych w placówkach własnych Wykonawcy;
11. usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych poza placówkami własnymi Wykonawcy – kwalifikacja przypadku po ocenie lekarza;
12. donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa w sytuacji doraźnej;
13. założenie/zmiana/usunięcie sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym.
* z zakresu zabiegów ambulatoryjnych okulistycznych:
1. badanie dna oka;
2. dobór szkieł korekcyjnych (nie obejmuje soczewek z płynna ogniskową);
3. gonioskopia (ocena kąta przesączania);
4. usunięcie ciała obcego z oka;
5. badanie ostrości widzenia;
6. iniekcja podspojówkowa;
7. badanie autorefraktometrem;
8. podanie leku do worka spojówkowego;
9. pomiar ciśnienia śródgałkowego;
10. badanie widzenia przestrzennego;
11. płukanie kanalików łzowych.
* z zakresu zabiegów ambulatoryjnych ortopedycznych:
1. dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego – małe stawy;
2. nastawienie zwichnięcia lub złamania;
3. przygotowanie gips tradycyjny – opaska;
4. wykonanie iniekcji dostawowej i okołostawowej;
5. punkcja dostawowa - pobranie materiału do badań;
6. założenie gipsu;
7. zdjęcie gipsu kończyna dolna;
8. zdjęcie gipsu kończyna górna;
9. blokada dostawowa i okołostawowa;
10. założenie / zmiana / usunięcie –opatrunek mały.
* z zakresu zabiegów ambulatoryjnych dermatologicznych:
1. dermatoskopia.
* z zakresu zabiegów ambulatoryjnych ginekologicznych:
1. Pobranie standardowej cytologii z szyjki macicy.
* z zakresu zabiegów ambulatoryjnych pielęgniarskich:
1. iniekcja dożylna;
2. iniekcja podskórna/domięśniowa;
3. kroplówka w sytuacji doraźnej;
4. podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej;
5. pomiar temperatury ciała (bez skierowania lekarza);
6. założenie / zmiana / usunięcie –opatrunek mały;
7. pobranie krwi;
8. mierzenie RR / ciśnienia (bez skierowania lekarza);
9. pomiar wzrostu i wagi ciała (bez skierowania lekarza);
10. usługa położnej w gabinecie – badanie palpacyjne piersi.
* z zakresu zabiegów ambulatoryjnych alergologicznych:
1. odczulanie wraz z kwalifikacją.
	1. Wykonawca w ramach pakietu zapewni pozakonsultacyjne zabiegi ambulatoryjne obejmujące:
* zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:
1. biopsja cienkoigłowa skóry / tkanki podskórnej;
2. biopsja cienkoigłowa sutków;
3. biopsja cienkoigłowa tarczycy;
4. biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych;
5. szycie rany do 3 cm (w nagłych przypadkach wymagających niezwłocznej pomocy);
6. usunięcie czyraka / drobnego ropnia powłok skórnych (do 1 cm);
7. wycięcie chirurgiczne met. klasyczną zmiany skórnej do 1,5 cm ze wskazań medycznych ( nie obejmuje zmian usuwanych ze wskazań estetycznych, plastycznych) wraz ze standardowym badaniem histopatologicznym.
* zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:
1. dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego - duże stawy;
2. unieruchomienie typu Dessault mały/duży;
3. założenie gipsu tradycyjnego typu gorset;
4. założenie gipsu.
* zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:
1. zabieg dermatologiczny - Lampa PUVA;
2. laser - zabieg dermatologiczny;
3. zabieg dermatologiczny - Ścięcie i koagulacja włókniaków skóry;
4. zabieg dermatologiczny metodą krioterapii 1 do 6 zmian;
5. zabieg dermatologiczny metodą elektroterapii 1 do 6 zmian;
6. zabieg dermatologiczny metodą krioterapii od 7 zmian;
7. zabieg dermatologiczny metodą elektroterapii od 7 zmian.
* zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:
1. usunięcie wewnątrzmacicznej wkładki antykoncepcyjnej;
2. wprowadzenie wewnątrzmacicznej wkładki antykoncepcyjnej;
3. zabiegi w obrębie szyjki macicy elektrokoagulacja;
4. zabiegi w obrębie szyjki macicy i sromu metodą kriokoagulacji;
5. zabiegi w obrębie szyjki macicy kriokoagulacja - leczenie nadżerki.
* zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:
1. wlewka krtaniowa;
2. podcięcie wędzidełka języka w jamie ustnej;
3. nacięcie krwiaków przegrody nosa;
4. nacięcie krwiaków małżowiny usznej;
5. punkcja zatok;
6. koagulacja naczyń przegrody nosa;
7. kriochirurgia (nie dotyczy leczenia chrapania);
8. nastawienie nosa zamknięte;
9. obliteracja żylaków nasady języka;
10. płukanie zatok metodą Pretza.
* pozostałe zabiegi ambulatoryjne:
1. założenie cewnika Foleya;
2. usunięcie cewnika Foleya;
3. wykonanie enemy;
4. znieczulenie miejscowe (podanie wraz z lekiem): nasiękowe lub powierzchowne;
	1. Wykonawca zapewni materiały i środki medyczne takie jak: gips tradycyjny, opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, środki dezynfekujące, szwy i nici chirurgiczne, użyte do zabiegów wskazanych w pkt 5.5 - 5.6 OPZ bez dodatkowej opłaty.
	2. Wykonawca zapewni w ramach pakietu szczepienia przeciwko grypie oraz anatoksynie przeciw tężcowej, a usługa obejmować będzie:
5. konsultację lekarską przed szczepieniem;
6. szczepionkę (preparat);
7. wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji.
	1. Wykonawca w ramach pakietu zapewni możliwość wykonania minumum 1 raz w roku w ramach badań profilaktycznych bez skierowania następujące badania:
8. mocz - badanie ogólne;
9. morfologia + płytki + rozmaz automatyczny;
10. cholesterol całkowity;
11. glukoza / Glucose na czczo;
12. standardowa cytologia ginekologiczna.
	1. Wykonawca zapewni w ramach pakietu prowadzenie ciąży fizjologicznej, opiekę lekarza ginekologa, konieczne konsultacje, niezbędne badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo zdrowotne w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu, a w szczególności:
13. konsultacja ginekologa - prowadzenie ciąży;
14. glukoza / Glucose na czczo;
15. glukoza / Glucose test obciążenia 75 g glukozy po 1 godzinie;
16. glukoza / Glucose test obciążenia 75 g. glukozy po 2 godzinach;
17. grupa krwi AB0, Rh, p/ciała przeglądowe;
18. estriol wolny;
19. HBs Ab / przeciwciała;
20. HBs Ag / antygen;
21. HCG-beta / free ( wolna frakcja );
22. HCV Ab / przeciwciała;
23. HIV I / HIV II;
24. mocz - badanie ogólne;
25. morfologia + płytki + rozmaz automatyczny;
26. AFP - alfa – fetoproteina;
27. przeciwciała odpornościowe przeglądowe / alloprzeciwciała (zastępuje przeciwciała anty Rh /-/);
28. różyczka IgG / Rubella IgG;
29. różyczka IgM / Rubella IgM;
30. serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP);
31. standardowa cytologia szyjki macicy;
32. białko PAPP-A;
33. toksoplazmoza IgG / Toxoplasmosis IgG;
34. toksoplazmoza IgM / Toxoplasmosis IgM;
35. total Beta – hCG;
36. wymaz z kanału szyjki macicy w kierunku GC;
37. wymaz z odbytu posiew w kierunku pać. hem. z gr. B (GBS);
38. wymaz z pochwy w kierunku GBS;
39. wymaz z pochwy w kierunku GC;
40. posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy;
41. posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z kanału szyjki macicy;
42. USG ciąży;
43. USG ciąży transvaginalne;
44. USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne;
45. USG ginekologiczne transvaginalne.
	1. Wykonawca zapewni w ramach pakietu zapewni ambulatoryjne badania diagnostyczne dostępne w Polsce wraz ze środkami kontrastowymi. Liczba wykonywanych badań jest nielimitowana i obejmuje w szczególności następujące badania diagnostyczne:
* Diagnostyka laboratoryjna:
1. hematologiczne i koaguolologiczne wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:
2. Eozynofilia bezwzględna w rozmazie krwi
3. Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
4. OB. / ESR
5. Rozmaz ręczny krwi
6. płytki krwi manualnie
7. INR / Czas protrombinowy / Quick
8. Czas trombinowy - TT
9. D - Dimery
10. APTT
11. Fibrynogen
12. badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:
13. CRP - test paskowy
14. CRP ilościowo
15. Transaminaza GPT / ALT
16. Transaminaza GOT / AST
17. Amylaza / Amylase
18. Albumin / Albuminy
19. Białko całkowite / Total Protein
20. Bilirubina całkowita / Total Bilirubin
21. Bilirubina bezpośrednia / D.Bilirubin
22. Chlorki / Cl
23. Cholesterol
24. Cholesterol badanie paskowe
25. HDL Cholesterol
26. LDL Cholesterol
27. LDL Cholesterol oznaczany bezpośrednio
28. CK (kinaza kreatynowa)
29. LDH - dehydrogen. mlecz.
30. Fosfataza zasadowa / Alkaline Phosphatase
31. Fosfataza kwaśna
32. Fosfor / P
33. GGTP
34. Test obciążenia glukozą (4pkt, 75g, 0, 1, 2, 3h)
35. Glukoza / Glucose badanie glukometrem
36. Glukoza / Glucose 120' / 120' po jedzeniu
37. Glukoza / Glucose 60' / 60' po jedzeniu
38. Glukoza / Glucose test obciążenia 50 g. glukozy po 1 godzinie
39. Glukoza / Glucose test obciążenia 50 g. glukozy po 2 godzinach
40. Glukoza / Glucose test obciążenia 75 g. glukozy po 4 godzinach
41. Glukoza / Glucose test obciążenia 75 g. glukozy po 5 godzinach
42. Kreatynina / Creatinine
43. Kwas moczowy / Uric acid
44. Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)
45. Magnez / Mg
46. Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN
47. Potas / K
48. Proteinogram
49. Sód / Na
50. Trójglicerydy / Triglicerides
51. Wapń / Ca
52. Żelazo / Fe
53. Immunoglobulin IgE (IgE całkowite)
54. Immunoglobulin IgA
55. Immunoglobulin IgG
56. Immunoglobulin IgM
57. Kwas foliowy
58. Witamina B12
59. Całkowita zdolność wiązania żelaza / TIBC - zastępuje Saturację Fe
60. Żelazo / Fe 120 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
61. Żelazo / Fe 180 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
62. Żelazo / Fe 240 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
63. Żelazo / Fe 300 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
64. Żelazo / Fe 60 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
65. Ferrytyna / Ferritin
66. Ceruloplazmina
67. Transferyna
68. Troponina - badanie paskowe
69. Tyreoglobulina / Thyroglobulin
70. Apolipoproteina A1
71. Lipaza
72. Miedź
73. Kortyzol / Cortisol po południu
74. Kortyzol / Cortisol rano
75. Prolaktyna / Prolactin 120' po obciążeniu MCP 1 tabl.
76. Prolaktyna / Prolactin 30' po obciążeniu MCP 1 tabl.
77. Prolaktyna / Prolactin 60' po obciążeniu MCP 1 tabl.
78. Prolaktyna / Prolactin
79. TSH / hTSH
80. Estradiol
81. FSH
82. T3 Wolne / Free - T3
83. T4 Wolne / Free - T4
84. Total Beta - hCG
85. LH
86. Progesteron / Progesterone
87. Testosteron / Testosterone
88. Testosteron wolny
89. AFP - alfa - fetoproteina
90. PSA - wolna frakcja
91. PSA całkowite / Total PSA
92. CEA - antygen carcinoembrionalny
93. CA 125
94. CA 15.3 - antyg. raka sutka
95. CA 19.9 - antyg.raka przewodu pokarmowego
96. szybkie testy paskowe:
97. CRP - test paskowy
98. Cholesterol badanie paskowe
99. Glukoza / Glucose badanie glukometrem
100. Troponina - badanie paskowe
101. badania serologiczne i diagnostyka infekcji wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:
102. Serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP) dawniej WR
103. RF - CZYNNIK REUMATOIDALNY - ilościowo
104. Odczyn Waaler-Rose
105. Test BTA
106. Grupa krwi AB0, Rh, p/ciała przeglądowe
107. P/ciała odpornościowe przeglądowe / alloprzeciwciała (zastępuje P/ciała anty Rh /-/)
108. HBs Ag / antygen
109. P/ciała a-mikrosomalne / Anty TPO
110. P/ciała a-tyreoglobulinowe / Anty TG
111. CMV IgG
112. CMV IgM
113. HBs Ab / przeciwciała
114. HCV Ab / przeciwciała
115. Helicobacter Pylori IgG ilościowoASO ilościowo
116. ASO jakościowo
117. HIV I / HIV II
118. EBV / Mononukleoza - lateks
119. EBV / Mononukleoza IgG
120. EBV / Mononukleoza IgM
121. Różyczka IgG / Rubella IgG
122. Różyczka IgM / Rubella IgM
123. Toksoplazmoza IgG / Toxoplasmosis IgG
124. Toksoplazmoza IgM / Toxoplasmosis IgM
125. P/ciała p/chlamydia trachomatis IgA
126. P/ciała p/chlamydia trachomatis IgG
127. P/ciała p/chlamydia trachomatis IgM
128. HBc Ab IgM
129. badania moczu wraz z pobraniem materiału (mocz) do badania:
130. Mocz - badanie ogólne
131. Kwas wanilinomigdałowy (VAM) w moczu
132. Białko w moczu
133. Białko całkowite / DZM
134. Fosfor w moczu / P - urine
135. Fosfor w moczu / P - urine / DZM
136. Kreatynina w moczu / Creatinine - urine
137. Kreatynina w moczu / DZM
138. Kwas moczowy w moczu / DZM
139. Kwas moczowy w moczu / Uric acid - urine
140. Magnez / Mg w moczu
141. Magnez / Mg w moczu DZM
142. Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN / w moczu DZM
143. Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN w moczu
144. Sód / Na w moczu
145. Sód / Na w moczu / DZM
146. Wapń w moczu / Ca - urine
147. Wapń w moczu / DZM
148. Kwas delta-aminolewulinowy (ALA)
149. Kwas delta-aminolewulinowy (ALA) w DZM
150. Potas / K w moczu
151. Potas / K w moczu / DZM
152. Katecholaminy (Noradrenalina, Adrenalina) w DZM
153. Kortyzol w DZM
154. Metoksykatecholaminy w DZM
155. Ołów / Pb w moczu
156. badania bakteriologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania (usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej):
157. Posiew moczu
158. Kał posiew ogólny
159. Wymaz z gardła posiew tlenowy
160. Wymaz z jamy ustnej – posiew tlenowy
161. Wymaz z migdałka
162. Wymaz z migdałka - posiew tlenowy
163. Wymaz z ucha - posiew beztlenowy
164. Wymaz z ucha - posiew tlenowy
165. Wymaz z oka - posiew tlenowy
166. Wymaz z nosa
167. Wymaz z nosa - posiew tlenowy
168. Wymaz z nosogardła posiew beztlenowy
169. Wymaz z nosogardła posiew tlenowy
170. Wymaz z odbytu posiew w kierunku pać. hem. z gr. B (GBS)
171. Wymaz z pochwy posiew beztlenowy
172. Wymaz z pochwy w kierunku GBS
173. Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy
174. Wymaz z rany
175. Wymaz z rany posiew beztlenowy
176. Kał posiew w kierunku SS
177. Czystość pochwy (biocenoza pochwy)
178. Posiew nasienia tlenowy
179. Posiew plwociny
180. Wymaz z kanału szyjki macicy
181. Wymaz z kanału szyjki macicy posiew beztlenowy
182. Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z kanału szyjki macicy
183. Kał posiew w kier. E.coli patogenne u dzieci do lat 2
184. Kał posiew w kierunku Yersinia enterocolitica
185. Wymaz z cewki moczowej
186. Wymaz z cewki moczowej posiew beztlenowy
187. Antybiogram do posiewu z wymazu gardła, oka, nosa i plwociny
188. Antybiogram do posiewu (materiał różny)
189. badania kału wraz z pobraniem materiału do badania:
190. Kał badanie ogólne
191. Kał na pasożyty 1 próba
192. Krew utajona w kale / F.O.B.
193. Kał na Rota i Adenowirusy
194. Kał na Lamblie ELISA
195. badania cytologiczne wraz z pobraniem materiału do badania:
196. Standardowa cytologia szyjki macicy
197. Standardowa cytologiczne badanie błony śluzowej nosa
198. badania mykologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania (usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej):
199. Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów paznokieć nogi
200. Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów paznokieć ręki
201. Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów włosy
202. Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów wymaz ze skóry
203. Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów zeskrobiny skórne
204. Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów zeskrobiny z paznokcia – ręka
205. Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów zeskrobiny z paznokcia – noga
206. Kał posiew w kierunku grzybów drożdż.
207. Posiew moczu w kierunku grzybów drożdż.
208. Wymaz z pochwy posiew w kierunku grzybów drożdż.
209. Wymaz z rany posiew w kierunku grzybów drożdż
210. Wymaz z ucha posiew w kierunku grzybów drożdż
211. Posiew plwociny w kierunku grzybów drożdż.
212. Posiew treści ropnia w kierunku grzybów drożdż.
213. Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wydzielina
214. Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wymaz
215. Wymaz z cewki moczowej posiew w kierunku grzybów drożdż.
216. Wymaz z gardła posiew w kierunku grzybów drożdż.
217. Wymaz z kanału szyjki macicy posiew w kierunku grzybów drożdż.
218. Wymaz z migdałka posiew w kierunku grzybów drożdż.
219. Wymaz z nosa posiew w kierunku grzybów drożdż.
220. Wymaz z nosogardła posiew w kierunku grzybów drożdż.
221. Wymaz z oka posiew w kierunku grzybów drożdż.
222. Wymaz z jamy ustnej posiew w kierunku grzybów drożdż
223. badania toksykologiczne wraz z pobraniem materiału (krew do badania):
224. Digoksyna
225. Ołów
* Diagnostyka obrazowa:
1. badania elektrokardiograficzne:
2. Badanie EKG - spoczynkowe
3. Próba wysiłkowa
4. Próba wysiłkowa EKG wysiłkowe na cykloergometrze
5. Założenie Holtera EKG w gabinecie
6. Założenie Holtera EKG z 12 odprowadzeniami
7. Założenie Holtera RR w gabinecie
8. Założenie Holtera EVENT
9. badania rentgenowskie (wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej placówce medycznej):
10. Rtg czaszki oczodoły
11. Rtg czaszki PA + bok
12. Rtg czaszki PA+bok+podstawa
13. Rtg czaszki podstawa
14. Rtg czaszki półosiowe wg Orleya
15. Rtg czaszki siodło tureckie
16. Rtg czaszki styczne
17. Rtg czaszki kanały nerwów czaszkowych
18. Rtg twarzoczaszki
19. Rtg jamy brzusznej inne
20. Rtg jamy brzusznej na leżąco
21. Rtg jamy brzusznej na stojąco
22. Rtg klatki piersiowej
23. Rtg klatki piersiowej - rtg tomograf
24. Rtg klatki piersiowej + bok
25. Rtg klatki piersiowej bok z barytem
26. Rtg klatki piersiowej inne
27. Rtg klatki piersiowej PA + bok z barytem
28. Rtg klatki piersiowej tarczycy, tchawicy
29. Rtg kości krzyżowej i guzicznej
30. Rtg nosa boczne
31. Rtg podudzia (goleni) AP + bok
32. Rtg podudzia (goleni) AP + bok obu
33. Rtg uda + podudzia
34. Rtg kości udowej AP + bok lewej
35. Rtg kości udowej AP + bok prawej
36. Rtg barku / ramienia - osiowe
37. Rtg barku / ramienia - osiowe obu
38. Rtg barku / ramienia AP + bok
39. Rtg barku / ramienia AP + bok obu - zdjęcie porównawcze
40. Rtg barku / ramienia AP
41. Rtg barku / ramienia AP obu - zdjęcie porównawcze
42. Rtg przedramienia AP + bok
43. Rtg przedramienia obu przedramion AP + bok
44. Rtg łokcia / przedramienia AP + bok
45. Rtg łokcia / przedramienia obu AP + bok
46. Rtg kości skroniowych transorbitalne
47. Rtg kości skroniowych wg Schullera/ Steversa
48. Rtg piramid kości skroniowej transorbitalne
49. Rtg ręki bok
50. Rtg ręki PA
51. Rtg ręki PA obu
52. Rtg palec/palce PA + bok / skos
53. Rtg palec/palce PA + bok / skos obu rąk
54. Rtg kości łódeczkowatej
55. Rtg stopy AP + bok/skos
56. Rtg stopy AP + bok/skos obu
57. Rtg stóp AP (porównawczo)
58. Rtg kości śródstopia
59. Rtg palca/palców stopy AP + bok/skos
60. Rtg pięty + osiowe
61. Rtg pięty boczne
62. Rtg kręgosłupa lędźwiowego AP + bok
63. Rtg kręgosłupa lędźwiowego AP + bok + skos
64. Rtg kręgosłupa lędźwiowego bok
65. Rtg kręgosłupa lędźwiowo krzyżowego skosy
66. Rtg kręgosłupa lędźwiowo krzyżowego AP + Bok
67. Rtg czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego
68. Rtg kręgosłupa piersiowego
69. Rtg kręgosłupa piersiowego AP + bok
70. Rtg kręgosłupa piersiowego AP + bok + skos
71. Rtg kręgosłupa piersiowego bok
72. Rtg kręgosłupa piersiowego skosy
73. Rtg kręgosłupa szyjnego
74. Rtg kręgosłupa szyjnego AP + bok
75. Rtg kręgosłupa szyjnego bok
76. Rtg kręgosłupa szyjnego bok + skosy (3 projekcje)
77. Rtg kręgosłupa szyjnego skosy
78. Rtg czynnościowe kręgosłupa szyjnego
79. Rtg kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego
80. Rtg kręgosłupa w pozycji stojącej
81. Rtg kręgosłupa AP na stojąco (skolioza)
82. Rtg kręgosłupa AP na stojąco + bok (skolioza)
83. Rtg łopatki
84. Rtg miednicy i stawów biodrowych
85. Rtg mostka AP
86. Rtg mostka/boczne klatki piersiowej
87. Rtg żuchwy
88. Rtg zatok przynosowych
89. Rtg żeber (1 strona) w 2 skosach
90. Rtg nadgarstka boczne
91. Rtg nadgarstka boczne - obu
92. Rtg nadgarstka PA + bok
93. Rtg nadgarstka PA + bok obu
94. Rtg ręki PA + skos
95. Rtg ręki PA + skos obu
96. Rtg rzepki osiowe obu
97. Rtg rzepki osiowe obu w 2 ustawieniach
98. Rtg rzepki osiowe obu w 3 ustawieniach
99. Rtg stawów krzyżowo - biodrowych - PA
100. Rtg stawów krzyżowo - biodrowych - skosy
101. Rtg stawu biodrowego AP Rtg stawu biodrowego AP obu
102. Rtg stawu biodrowego osiowe
103. Rtg stawu kolanowego AP + bok
104. Rtg stawu kolanowego AP + bok obu
105. Rtg stawu kolanowego boczne
106. Rtg stawu łokciowego
107. Rtg stawu skokowo - goleniowego AP + bok
108. Rtg stawu skokowo - goleniowego AP + bok obu
109. Rtg czynnościowe stawów skroniowo żuchwowych
110. Urografia (wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi)
111. Rtg noso - gardła
112. Rtg barku (przez klatkę)
113. Rtg barku AP + osiowe
114. Rtg obojczyka
115. badania ultrasonograficzne:
116. USG jamy brzusznej
117. USG układu moczowego
118. USG prostaty przez powłoki brzuszne
119. USG ginekologiczne transvaginalne
120. USG ciąży transvaginalne
121. USG ciąży ( bez USG genetycznego)
122. USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
123. USG narządów moszny (jąder)
124. USG ślinianek
125. Echokardiografia - USG serca
126. Echokardiografia - USG serca płodu
127. USG transrektalne prostaty
128. USG / doppler tętnic szyjnych i kręgowych
129. USG / doppler tętnic kończyn dolnych
130. USG / doppler tętnic kończyn górnych
131. USG / doppler żył kończyn dolnych
132. USG / doppler żył kończyn górnych
133. USG / doppler aorty brzusznej i tętnic biodrowych
134. USG / doppler naczyń wątroby (ocena krążenia wrotnego)
135. USG / doppler tętnic nerkowych
136. USG piersi
137. USG tarczycy
138. USG / doppler tętnic wewnątrzczaszkowych
139. USG stawów biodrowych
140. USG stawów biodrowych + konsultacja ortopedyczna stawów biodrowych (do 1 roku życia)
141. USG stawu kolanowego
142. USG stawu łokciowego
143. USG stawu skokowego
144. USG stawu barkowego
145. USG tkanki podskórnej (tłuszczaki, włókniaki etc.)
146. USG krwiaka pourazowego mięśni
147. USG węzłów chłonnych
148. USG krtani
149. USG nadgarstka
150. USG więzadeł, mięśni, drobnych stawów
151. USG stawów śródręcza i palców
152. USG ścięgna Achillesa
153. USG układu moczowego + TRUS
154. USG przezciemiączkowe
155. badania endoskopowe:
156. Anoskopia
157. Gastroskopia
158. Rektoskopia
159. Sigmoidoskopia
160. Kolonoskopia
161. Znieczulenie miejscowe ( powierzchowne) do endoskopii
162. Znieczulenie proste do kolonoskopii
163. Pobranie wycinków endoskopowych
164. Badanie histopatologiczne biopsja endoskopowa
165. badania okulistyczne:
166. Pomiar ciśnienia śródgałkowego
167. Komputerowe pole widzenia
168. Badanie dna oka
169. Badanie widzenia przestrzennego
170. Badanie adaptacji do ciemności
171. rezonans magnetyczny wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi:
172. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy głowy
173. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy głowy
174. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy angio głowy
175. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy głowy+ angio
176. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy twarzo-czaszki
177. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy jamy brzusznej
178. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy miednicy mniejszej
179. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy jamy brzusznej i miednicy mniejszej
180. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy klatki piersiowej
181. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa lędźwiowego
182. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy kręgosłupa lędźwiowego
183. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa piersiowego
184. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy kręgosłupa piersiowego
185. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa szyjnego
186. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy kręgosłupa szyjnego
187. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa krzyżowego
188. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy oczodołów
189. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy zatok
190. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy przysadki
191. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy przysadki
192. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu barkowego
193. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu barkowego
194. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu łokciowego
195. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu łokciowego
196. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu kolanowego
197. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu kolanowego
198. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy nadgarstka
199. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy nadgarstka
200. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu skokowego
201. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu skokowego
202. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu biodrowego
203. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu biodrowego
204. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawów krzyżowo- biodrowych
205. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy stopy
206. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy stopy
207. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy kończyny dolnej
208. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy podudzia
209. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy uda
210. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy kończyny górnej
211. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy przedramienia
212. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy ramienia
213. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy ręki
214. tomografia komputerowa wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi:
215. TK- Tomografia komputerowa głowy
216. TK- Tomografia komputerowa głowy (2 fazy)
217. TK- Tomografia komputerowa twarzoczaszki
218. TK- Tomografia komputerowa przysadki mózgowej
219. TK- Tomografia komputerowa krtani
220. TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej
221. TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej (2 fazy)
222. TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej (HRCT)
223. TK- Tomografia komputerowa jamy brzusznej
224. TK- Tomografia komputerowa jamy brzusznej (2 fazy)
225. TK- Tomografia komputerowa jamy brzusznej Trójfazowa
226. TK- Tomografia komputerowa miednicy mniejszej
227. TK- Tomografia komputerowa jamy brzusznej i miednicy mniejszej
228. TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej i jamy brzusznej
229. TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej
230. TK- Tomografia komputerowa szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej
231. TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego
232. TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego
233. TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego
234. TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego + krzyżowego
235. TK- Tomografia komputerowa zatok
236. TK- Tomografia komputerowa oczodołów
237. TK- Tomografia komputerowa kości skroniowych
238. TK- Tomografia komputerowa szyi
239. TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + lędźwiowego
240. TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego
241. TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego + lędźwiowego
242. TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego + lędźwiowego
243. TK- Tomografia komputerowa stawu biodrowego
244. TK- Tomografia komputerowa stawu kolanowego
245. TK- Tomografia komputerowa stawu skokowego
246. TK- Tomografia komputerowa nadgarstka
247. TK- Tomografia komputerowa stawu barkowego
248. TK- Tomografia komputerowa stawu łokciowego
249. TK- Tomografia komputerowa stopy
250. TK- Tomografia komputerowa uda
251. TK- Tomografia komputerowa podudzia
252. TK- Tomografia komputerowa ramienia
253. TK- Tomografia komputerowa przedramienia
254. TK- Tomografia komputerowa ręki
255. Inne badania diagnostyczne:
256. Spirometria bez leku
257. Spirometria z lekiem
258. Audiometr standardowy
259. Densytometria kręgosłup lędźwiowy (ocena kości beleczkowej) - screening
260. Densytometria szyjka kości udowej (ocena kości korowej) – screening
261. Badanie uroflowmetryczne
262. Badanie histopatologiczne materiał z biopsji cienkoigłowej
263. Mammografia
264. Mammografia - zdjęcie celowane
	1. Wykonawca w ramach pakietu zapewni szczepienia profilaktyczne w ramach profilaktyki chorób zakaźnych przeciwko następującym chorobom:
265. wirusowemu zapaleniu wątroby typy B;
266. odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych;
267. wirusowemu zapaleniu wątroby typy A;
268. wirusowemu zapaleniu wątroby typy A i B;
269. różyczce, śwince, odrze.

W ramach usługi Wykonawca zapewni konsultację lekarską przed szczepieniem, szczepionkę (preparat), wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji. Szczepienia, o których mowa w niniejszym punkcie będą wykonywane na podstawie zlecenia lekarskiego.

* 1. Wykonawca w ramach pakietu zapewni realizację skórnych testów alergicznych obejmujących: wykonanie testów alergicznych metodą nakłuć, testy wykonywane będą zlecenie lekarza. Preparat do testów alergicznych uwzględniony jest w usłudze nie jest dodatkowo płatny. W ramach skórnych testów alergicznych Wykonawca zapewni co najmniej:
1. testy alergiczne skórne 1 punkt;
2. testy alergiczne skórne panel pokarmowy;
3. testy alergiczne skórne panel wziewny.
	1. Wykonawca w ramach pakietu zapewni realizację testów płatkowych/kontaktowych obejmujących: wykonanie testów alergicznych metodą płatkową/kontaktową na zlecenie lekarza. Preparat do testów alergicznych uwzględniony jest w usłudze nie jest dodatkowo płatny. W ramach usługi Wykonawca zapewni co najmniej:
4. testy płatkowe/kontaktowe - 1 punkt;
5. testy płatkowe/kontaktowe - panel fryzjerski;
6. testy płatkowe/kontaktowe - panel kosmetyki;
7. testy płatkowe/kontaktowe - panel owrzodzenia podudzi;
8. testy płatkowe/kontaktowe - panel podstawowy;
9. testy płatkowe/kontaktowe - panel substancji zapachowych.
	1. Wykonawca w ramach pakietu zapewni realizację testów alergicznych z krwi obejmujących: wykonanie testów alergicznych z krwi wraz z pobraniem materiału na zlecenie lekarza. W ramach usługi Wykonawca zapewni co najmniej testy:
10. IGE SP. Acarus Siro D70 (w kurzu)
11. IGE SP. Alternaria Tenuis M6
12. IGE SP. Amoksycyklina C204
13. IGE SP. Aspergillus Fumigatus M3
14. IGE SP. Babka lancetowata W9
15. IGE SP. Banan F92
16. IGE SP. Białko jaja F1
17. IGE SP. Brzoza Brodawkowata T3
18. IGE SP. Bylica Pospolita W6
19. IGE SP. Candida Albicans M5
20. IGE SP. Cebula F48
21. IGE SP. Chironimus Plumosus 173
22. IGE SP. Chwasty- mieszanka: bylica pospolita (W6), pokrzywa zwyczajna (W20), nawłoć pospolita (W12), babka lancetowata (W9), komosa biała (W10)
23. IGE SP. Cladosporium Herbarum M2
24. IGE SP. Czekolada F105
25. IGE SP. Dorsz F3
26. IGE SP. Drożdże browarnicze F403
27. IGE SP. Drzewa- mieszanka: olsza (T2), brzoza (T3), leszczyna (T4), dąb (T7), wierzba (T12)
28. IGE SP. Fasola F15
29. IGE SP. FP5 - mieszanka żywności (dziecięca): dorsz (F3), białko jaja (F1), orzech ziemny (F13), mleko krowie (F2), soja (F14), mąka pszenna (F4)
30. IGE SP. Glista ludzka P1
31. IGE SP. Gluten (Gliadyna) F79
32. IGE SP. GP4 - mieszanka traw późnych: tomka wonna (G1), życica trwała (G5), tymotka łąkowa (G6), trzcina pospolita (G7), żyto (G12), kłosówka wełnista (G13)
33. IGE SP. Groch F12
34. IGE SP. Gruszka F94
35. IGE SP. Gryka F11
36. IGE SP. Indyk F284
37. IGE SP. Jabłko F49
38. IGE SP. Jad Osy Vespula SP.I3
39. IGE SP. Jad Pszczoły I1
40. IGE SP. Jad Szerszenia Europejskiego I5
41. IGE SP. Jagnię (baranina) F88
42. IGE SP. Jajko całe F245
43. IGE SP. Jęczmień F6
44. IGE SP. Kakao F93
45. IGE SP. Karaluch- Prusak I6
46. IGE SP. Kawa F221
47. IGE SP. Kazeina F78
48. IGE SP. Kiwi F84
49. IGE SP. Komar I71
50. IGE SP. Komosa Biała W10
51. IGE SP. Koperek 277
52. IGE SP. Kostrzewa Łąkowa G4
53. IGE SP. Krupówka Pospolita G3
54. IGE SP. Kukurydza F8
55. IGE SP. Kurczak F83
56. IGE SP. Kurz- mieszanka (Bencard)
57. IGE SP. Lateks K82
58. IGE SP. Lepidoglyphus Destructor D71
59. IGE SP. Leszczyna Pospolita T4
60. IGE SP. Marchew F31
61. IGE SP. mieszanka naskórków EP1: psa (E5), kota (E1), konia (E3), krowy (E4)
62. IGE SP. mieszanka pleśni MP1: Alternaria tenuis (M6), Penicilium notatum (M1),Cladosporium herbarum(M2), Aspergillus fumigatus(M3), Candida ablicans (M5)
63. IGE SP. Mleko krowie- Beta- Laktoglobulina F77
64. IGE SP. Mleko Krowie F2
65. IGE SP. Mleko krowie-alfa-laktoalbumina F76
66. IGE SP. Mucor Racemosus M4
67. IGE SP. Musztarda F89
68. IGE SP. Naskórek chomika E84
69. IGE SP. Naskórek królika E82
70. IGE SP. Naskórek owcy E 81
71. IGE SP. Naskórek świnki morskiej E6
72. IGE SP. Odchody gołębia E7
73. IGE SP. Ogórek F244
74. IGE SP. Olcha T2
75. IGE SP. Orzech laskowy F17
76. IGE SP. Orzech włoski F256
77. IGE SP. Orzech ziemny F13
78. IGE SP. Owies F7
79. IGE SP. Panel alergenów oddechowych
80. IGE SP. Panel mieszany
81. IGE SP. Panel pokarmowy
82. IGE SP. Penicilium Notatum M1
83. IGE SP. Pieprz czarny F280
84. IGE SP. Pierze mieszane EP71 kacze pióra (E86), gęsie pióra (E70), kurze pióra, pierze indyka
85. IGE SP. Pierze (pióra gęsi) E70
86. IGE SP. Pietruszka F86
87. IGE SP. Pióra kaczki E86
88. IGE SP. Pióra kanarka E201
89. IGE SP. Pióra papużki falistej E78
90. IGE SP. Pomarańcza F33
91. IGE SP. Pomidor F25
92. IGE SP. Pszenica F4
93. IGE SP. Pyłki żyta G12
94. IGE SP. Roztocze Dermathopag. Pteronys. D1
95. IGE SP. Roztocze Dermathophag. Farinae D2
96. IGE SP. Ryż F9
97. IGE SP. Seler F85
98. IGE SP. Ser cheddar F81
99. IGE SP. Sierść konia E3
100. IGE SP. Sierść kota E1
101. IGE SP. Sierść psa E2
102. IGE SP. Soja F14
103. IGE SP. Topola T14
104. IGE SP. Trawy- mieszanka GP1 (G3 kupkówka, G4 kostrzewa,G5 życica,G6 tymotka,G8 wiechlina)
105. IGE SP. Truskawka F44
106. IGE SP. Tuńczyk F40
107. IGE SP. Tymotka Łąkowa G6
108. IGE SP. Tyrophagus Putescentiae
109. IGE SP. Wieprzowina F26
110. IGE SP. Wierzba T12
111. IGE SP. Wołowina F27
112. IGE SP. Ziemniak F35
113. IGE SP. Żółtko jaja F75
114. IGE SP. Żyto F5
115. IGE SP. mieszanka FP2 - ryby, skorupiaki, owoce morza: dorsz (F3), krewetka (F24), łosoś (F41),małż jadalny (F37), tuńczyk (F40)
	1. Wykonawca zapewni w ramach pakietu rehabilitację w zakresie wskazanym w pkt 2.12. OPZ.
	2. Wykonawca zapewni realizację usługi wizyt domowych.
	3. Wykonawca zapewni realizację usługi interwencji karetki.
	4. Wykonawca zapewni realizację usługi pielęgniarskiej w domu.
	5. Wykonawca zapewni realizację usługi transportu medycznego.
	6. Wykonawca zapewni usługę koordynacji hospitalizacji.
	7. Wykonawca umożliwi w ramach pakietu usługę drugiej opinii medycznej.
	8. Wykonawca zapewni ubezpieczenie w podróży zagranicznej.
	9. Wykonawca zapewni w ramach pakietu usługę chirurgii jednego dnia w co najmniej poniższym zakresie:
116. operacja prącia grzbietowo-boczne nacięcie napletka (operacja stulejki), w znieczuleniu ogólnym;
117. operacja prącia obrzezanie w znieczuleniu miejscowym/w znieczuleniu ogólnym;
118. operacja prącia wydłużenie wędzidełka prącia;
119. usunięcie torbieli bocznej szyi;
120. usunięcie torbieli przedniej szyi;
121. wycięcie torbieli krtani;
122. wycięcie torbieli języka;
123. usunięcie kamienia z przewodu ślinianki;
124. wycięcie ślinianki przyusznej;
125. wycięcie ślinianki podżuchwowej;
126. plastyka kosteczek słuchowych;
127. plastyka błony bębenkowej;
128. operacja rekonstrukcyjna błony bębenkowej;
129. operacja rekonstrukcyjna błony bębenkowej z plastyką kosteczek słuchowych, usunięcie wyrostka sutkowatego;
130. nacięcie błony bębenkowej i założenie drenu przez błonę bębenkową w znieczuleniu miejscowym lub ogólnym;
131. oczyszczanie ucha środkowego metodą odsysania;
132. nacięcie błony bębenkowej w znieczuleniu;
133. wycięcie guza łagodnego / perlaka ucha środkowego;
134. wycięcie polipów w uchu środkowym;
135. nacięcie błony bębenkowej i biopsja zmiany chorobowej w uchu środkowym;
136. operacja paznokcia/łożyska/wału paznokciowego – oczyszczenie, usunięcie wrastającego paznokcia;
137. nacięcie tkanki podskórnej, ropnia z drenażem w znieczuleniu miejscowym;
138. radykalne wycięcie zmian skóry lub tkanki podskórnej o wielkości do 1,5 cm;
139. operacja przepukliny rozworu przełykowego przepony;
140. operacja żylaków odbytu metodą klasyczną;
141. operacja żylaków odbytu metodą LONGO;
142. otwarte wycięcie zmiany polipowatej odbytnicy lub odbytu;
143. wycięcie tylnej krypty;
144. przezodbytnicze usuniecie zmiany polipowatej odbytnicy;
145. operacja szczeliny odbytu;
146. operacja przetoki odbytu;
147. kolonoskopowe usuniecie polipów jelita grubego;
148. wycięcie tarczycy częściowe;
149. wycięcie tarczycy całkowite;
150. wycięcie modzela skórnego z palca młotowatego;
151. operacja palca młotowatego;
152. operacja palca zatrzaskującego/strzelającego;
153. szycie i plastyka ścięgna Achillesa;
154. szycie świeże ścięgien ręki;
155. szycie świeże ścięgna mięśnia czworogłowego uda;
156. rekonstrukcja/szycie ścięgna rzepkowego;
157. wyłyżeczkowanie jamy macicy;
158. usunięcie nadżerki lub polipa szyjki macicy metodą kriokoagulacji lub elektrosekcji;
159. konizacja szyjki macicy;
160. gruczołu Bartholine’a nacięcie, wyłyżeczkowanie lub marsupializacja torbieli;
161. plastyka sromu;
162. usuniecie gradówki lub kępek żółtych;
163. usuniecie skrzydlika.
	1. Wykonawca zapewni realizację usługi profilaktyki stomatologicznej w co najmniej niżej wskazanym zakresie:
164. usługa stomatologiczna obejmująca:
165. przegląd stomatologiczny – raz w roku;
166. indywidualna fluoryzacja metodą kontaktową;
167. fluoryzacja kontaktowa;
168. zabezpieczenie profilaktyczne bruzd lakiem szczelinowym;
169. lakierowanie zębów;
170. usunięcie złogów naddziąsłowych /scaling/;
171. polerowanie zębów;
172. usuwanie osadu – piaskowanie.
173. stomatologiczne badania rentgenowskie:
174. RTG zęba;
175. Pantomogram (RTG).
176. stomatologia zachowawcza - zakres stomatologii zachowawczej obejmuje poniższe usługi wraz z materiałami:
177. konsultacje specjalistyczne:
* konsultacja specjalistyczna periodontologiczna;
* konsultacja specjalistyczna protetyczna;
* konsultacja ortodonty;
* konsultacja specjalistyczna stomatologia zachowawcza;
* konsultacja specjalistyczna chirurga stomatologa;
1. usługi wraz z materiałami:
* badanie żywotności zęba;
* leczenie nadwrażliwości zębów;
* impregnacja zębiny;
* pośrednie pokrycie miazgi - założenie podwójnego podkładu;
* bezpośrednie pokrycie miazgi;
* opatrunek leczniczy w zębie stałym;
* opatrunek leczniczy w zębie mlecznym;
* wypełnienie ubytku korony zęba mlecznego;
* wypełnienie ubytku korony zęba;
* trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem;
* dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem;
* amputacja przyżyciowa miazgi w zębie z nieuformowanym korzeniem;
* ekstyrpacja przyżyciowa miazgi;
* ekstyrpacja zdewitalizowanej miazgi zęba;
* amputacja zdewitalizowanej miazgi zęba mlecznego;
* całkowite opracowanie i dezynfekcja kanału;
* ponowne udrożnienie wypełnionego kanału;
* czasowe wypełnienie kanału;
* wypełnienie kanału;
* całkowite opracowanie i odbudowa ubytku;
* całkowite opracowanie i odbudowa zniszczonego kąta w zębach siecznych;
* kosmetyczne pokrycie niedorozwoju szkliwa;
* kosmetyczne pokrycie przebarwienia zębiny w zębach przednich;
* wybielanie zęba metodą wewnętrzną;
* płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku;
* leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej;
* kiretaż zwykły;
* kiretaż otwarty;
* znieczulenie w stomatologii miejscowe powierzchniowe;
* znieczulenie w stomatologii miejscowe nasiękowe;
* znieczulenie w stomatologii przewodowe wewnątrzustne;
* znieczulenie w stomatologii przewodowe zewnątrzustne;
* leczenie nadwrażliwości zębów;
* wypełnienie ubytku korony zęba;
* leczenie zgorzeli miazgi zęba;
* leczenie zgorzeli miazgi zęba mlecznego;
* bezpośrednie pokrycie miazgi -obnażenie miazgi;
* bezpośrednie pokrycie miazgi -pokrycie perforacji;
* płukanie kanału;
* kauteryzacja brodawki dziąsłowej;
* udrożnienie kanału- mechaniczne, ultradźwięki;
* wypełnienie glasjonomer;
* dewitalizacja miazgi zęba mlecznego z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem.
1. chirurgia stomatologiczna obejmująca poniższe usługi wraz z materiałami:
* usunięcie zęba;
* usunięcie zęba przez dłutowanie wewnątrzzębodołowe;
* usunięcie zęba przez dłutowanie zewnątrzzębodołowe z wytworzeniem płata śluzówkowo-okostnowego;
* operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego;
* operacyjne usunięcie zęba częściowo zatrzymanego;
* operacyjne usunięcie zawiązków zębów;
* zamknięcie zatoki otwartej w przebiegu usuwania zęba;
* resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego;
* resekcja wierzchołka korzenia zęba bocznego;
* hemisekcja zęba;
* chirurgiczne zaopatrzenie małej rany;
* plastyka wyrostka zębodołowego w obrębie połowy szczęki;
* plastyka wędzidełka wargi, policzka, języka stomatologia;
* operacyjne odsłonięcie zęba zatrzymanego;
* chirurgiczne zaopatrzenie dużej rany;
* założenie opatrunku chirurgicznego stomatologia;
* wycięcie kieszonki dziąsłowej;
* plastyka połączenia lub przetoki ustno-zatokowej;
* nacięcie ropnia zębopochodnego - włącznie z drenażem;
* usunięcie szwów w jamie ustnej;
* nacięcie ropnia zębopochodnego - włącznie z drenażem pomoc doraźna;
* operacja jamy ustnej podcięcie wędzidełka;
* kauteryzacja brodawki dziąsłowej.
	1. W ramach pakietu VIP PRACOWNIK opieką medyczną objęty jest jeden Pracownik.

## **Pakiet VIP RODZINA („VR”)**

* 1. Pakiet VIP RODZINA obejmuje zakres świadczeń z pakietu VIP PRACOWNIK określonych w pkt 5.2. – 5.25., zakres świadczeń określonych w punkcie 2.13. z pakietu PRACOWNIK oraz zakres świadczeń określony w pkt 6.2.- 6.4. OPZ dla każdej z Osób Uprawnionych.
	2. Wykonawca zapewni w ramach pakietu, w przypadku gdy Osobą Uprawnioną jest dziecko (do 18 roku życia) wizyty bez skierowania do następujących specjalności lekarzy przyjmujących dzieci:
1. chirurgii;
2. dermatologii;
3. neurologii;
4. okulistyki;
5. ortopedii;
6. pediatrii;
7. lekarza dyżurnego (pediatria, medycyna rodzinna);
8. lekarza medycyny rodzinnej;
9. ginekologii (powyżej 16 r.ż).
	1. Wykonawca zapewni w ramach pakietu, w przypadku gdy Osobą Uprawnioną jest dziecko (do 18 roku życia) wizyty ze skierowaniem do następujących specjalności lekarzy przyjmujących dzieci:
10. alergologii;
11. anestezjologii;
12. angiologii;
13. audiologii;
14. chirurgii naczyniowej;
15. chirurgii onkologicznej;
16. chirurgii plastycznej;
17. chorób zakaźnych;
18. diabetologii;
19. endokrynologii;
20. flebologii;
21. foniatrii;
22. gastroenterologii;
23. ginekologii (do 16 r.ż);
24. ginekologii onkologicznej;
25. hematologii;
26. hepatologii;
27. hipertensjologii;
28. immunologii;
29. kardiologii;
30. laryngologii;
31. nefrologii;
32. neonatalogii;
33. neurochirurgii;
34. onkologii;
35. proktologii;
36. pulmonologii;
37. reumatologii;
38. urologii;
39. dietetyk (bez opracowania diety indywidualnej).
	1. Wykonawca zapewni w ramach pakietu hospitalizację porodową.
	2. W ramach jednego pakietu VIP RODZINA opieką medyczną objętych jest co najmniej dwóch Najbliższych Członków Rodziny.

## **Pakiet VIP PARTNERSKI („PV”)**

* 1. Pakiet VIP PARTNERSKI obejmuje zakres świadczeń z pakietu VIP PRACOWNIK określonych w pkt 5.2. – 5.25., zakres świadczeń określonych w punkcie 2.13. z pakietu PRACOWNIK oraz zakres świadczeń z pakietu VIP RODZINA określonych w pkt 6.2.- 6.4. OPZ dla Osoby Uprawnionej.
	2. W ramach jednego pakietu VIP PARNTERSKI opieką medyczną objęty jest jeden Najbliższy Członek Rodziny.

## **Wymagania ogólne**

* 1. Wykonawca zapewni świadczenie usług medycznych w ramach pakietów: PRACOWNIK, RODZINA, PARTNERSKI, VIP PRACOWNIK, VIP RODZINA oraz VIP PARTNERSKI **co najmniej** **w dni robocze w wyjątkiem wymagań określonych w ust. III pkt. 5.17. – 5.21.; 6.4.; 8.3.; 8.4.; 8.6.; 8.15.; 8.19. OPZ, które powinny być zapewnione** 7 dni w tygodniu.
	2. Wykonawca zapewni możliwość umawiania samodzielnie (telefonicznie/osobiście) przez Osobę Upoważnioną, wizyt w Placówkach Wykonawcy.
	3. Wykonawca zapewni całodobowy telefoniczny dostęp do lekarza dyżurnego w ramach pakietów: PRACOWNIK, RODZINA, PARTNERSKI, VIP PRACOWNIK, VIP RODZINA oraz VIP PARTNERSKI.
	4. Wykonawca zapewni całodobową pomoc doraźną w Warszawie – lekarza rodzinnego, ortopedyczną w ramach pakietów: PRACOWNIK, RODZINA, PARTNERSKI, VIP PRACOWNIK, VIP RODZINA oraz VIP PARTNERSKI.
	5. Wykonawca dysponuje co najmniej 10 placówkami własnymi na terenie Warszawy.
	6. Wykonawca zapewni konsultacje dyżurne lub porady medycznych bez wychodzenia z domu w formie np. czatu z lekarzami, wideo konsultacji, telefonicznych porad medycznych.
	7. Wykonawca będzie posiadał zintegrowany, elektroniczny system rejestracji wizyt lekarskich zapewniający możliwość umawiania/rezerwacji wizyt lekarskich i badań on-line przez pacjenta, możliwość podglądu wyników badań laboratoryjnych on-line, możliwość rezerwacji wizyt lekarskich i badań pod ogólnopolskim nr telefonu (call center/infolinia itp.) przez co najmniej 12 godzin na dobę (co najmniej od godziny 7.00) od poniedziałku do piątku oraz przez co najmniej 8 godzin na dobę (co najmniej od godziny 9.00) w soboty i niedziele, możliwość sprawdzenia dostępności poszczególnych specjalistów, możliwość przypominania drogą elektroniczną – sms lub e-mail o wizytach), dostępny we wszystkich Placówkach własnych Wykonawcy.
	8. Wykonawca zapewni, że dla Osób Uprawnionych, stosujących w związku z chorobą, leki przewlekle, w przypadku gdy regulacje prawne dopuszczają takie rozwiązanie, była możliwość zamawiania recept telefonicznie lub przez portal internetowy z zastrzeżeniem, iż dotyczy to obligatoryjnie placówek własnych Wykonawcy, a dla placówek podmiotów zewnętrznych w stosunku do Wykonawcy powyższe wymaganie jest fakultatywne.
	9. Wykonawca zapewni, aby czas oczekiwania na przyjęcie do lekarza internisty wynosił nie więcej niż 24 godziny od momentu zgłoszenia takiego zapotrzebowania.
	10. Wykonawca zapewni, aby czas oczekiwania na przyjęcie do lekarza rodzinnego, pediatry i ortopedy wynosił 24 godziny, ginekologa i chirurga 48 godzin, okulisty laryngologa, lekarza medycyny pracy i badań RTG 72 godziny.
	11. Wykonawca zapewni, aby czas oczekiwania do pozostałych specjalistów (z wyłączeniem dietetyka, psychologa, psychiatry) oraz stomatologa a także na badania USG, mammografii, tomografii komputerowej, Ekg wysiłkowe, wynosił nie więcej niż 120 godzin od momentu zgłoszenia zapotrzebowania, a w wypadkach nagłych bezzwłocznie, jednak nie dłużej niż w ciągu 48 godzin.
	12. Wykonawca zapewni, aby czas oczekiwania na przyjęcie do dietetyka, psychologa, psychiatry wynosił nie więcej niż 168 godzin od momentu zgłoszenia takiego zapotrzebowania.
	13. Wykonawca zapewni, aby Osoby Uprawnione miały możliwość korzystania z pomocy medycznej we wszystkich Placówkach Wykonawcy na terenie całego kraju w zakresie usług świadczonych przez lekarza pierwszego kontaktu (internista, lekarz rodzinny), pediatry, ginekologa, chirurga, laryngologa, kardiologa, ortopedę, okulistę, neurologa.
	14. Wykonawca zapewni, aby nie było ograniczeń w korzystaniu z usług medycznych w zakresie konsultacji lekarskich i badań diagnostycznych oraz laboratoryjnych w stosunku do osób chorych na choroby przewlekłe lub inne choroby, mające objawy chorobowe czy dolegliwości, które rozpoczęły się lub były znane Osobom Uprawnionym przed przystąpieniem do Umowy,
	15. Wykonawca będzie przypominał Osobom Uprawnionym o terminach wyznaczonych wizyt w zakresie opieki medycznej, nie później niż na 24 godziny przed zaplanowanym terminem wizyty, sms-em, mailem i/lub telefonicznie pod warunkiem, że wizyta była umawiana za pośrednictwem call center/infolinia, portalu internetowego lub bezpośrednio w Placówkach własnych Wykonawcy. Jeśli termin wykonania wizyty został wyznaczony przez Wykonawcę w czasie krótszym niż 24 godziny od momentu jej rezerwacji, Wykonawca nie ma obowiązku przypominania o jej terminie.
	16. Poza wypadkami losowymi (nagła choroba, niemożność przybycia z przyczyn niezależnych od lekarza itp.), Wykonawca ma obowiązek powiadomić Osobę Uprawioną telefonicznie lub SMS-em o odwołaniu wizyty, nie później niż godzinę przed wyznaczonym terminem umówionej wizyty. W takim przypadku na Wykonawcy ciąży obowiązek skontaktowania się z Osobą Uprawnioną i zaproponowania jej innego, możliwie najszybszego terminu odwołanej wizyty w miejscu i czasie dla niej najbardziej dogodnym.
	17. **Na wniosek osoby Uprawnionej** kopia dokumentacji medycznej (historia choroby, wyniki badań i wszelkie inne wymagane dokumenty), jeśli jest niezbędna przy umówionej wizycie w placówce podmiotów zewnętrznych w stosunku do Wykonawcy, powinna być wykonana niezwłocznie, lecz nie później niż ciągu dwóch dni roboczych od zgłoszenia takiego zapotrzebowania i wydana Osobie Uprawnionej.
	18. Wykonawca na bieżąco będzie aktualizował listę dostępnych placówek, przy czym liczba placówek nie może być mniejsza niż zadeklarowana w ofercie Wykonawcy.
	19. Wykonawca zapewni całodobowy dyżur 7 dni w tygodniu internistycznego, pediatrycznego, ortopedycznego, chirurgicznego dla wszystkich pakietów oraz dyżuru stomatologicznego tylko dla pakietu VIP PRACOWNIK, VIP RODZINA, PARTNERSKI VIP.
	20. Podstawą rozliczenia z Wykonawcą będzie faktyczna liczba osób zgłoszonych przez Zamawiającego w danym okresie rozliczeniowym.
	21. Wykonawca musi zatrudniać lekarzy posiadających uprawnienia do wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy, oraz możliwość wystawiania recept na leki refundowane, a w zakresie medycyny pracy posiadających uprawnienia do przeprowadzania badań wstępnych, okresowych i kontrolnych Pracowników. Usługi medyczne winny być świadczone przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje medyczne i uprawnienia określone w odrębnych przepisach.
	22. Liczba osób objętych poszczególnymi pakietami medycznymi będzie zależna od faktycznej liczby Osób Uprawnionych, których listy Zamawiający będzie przekazywał sukcesywnie Wykonawcy od dnia zawarcia umowy, a następnie aktualizował raz na miesiąc. W razie zmniejszenia liczby osób objętych opieką medyczną Wykonawcy nie będzie przysługiwało od Zamawiającego żadne roszczenie.
	23. W przypadku braku możliwości korzystania z usług w placówce Wykonawcy w terminach określonych w punktach 8.9. - 8.12. OPZ, Wykonawca zapewni zwrot kosztów poniesionych przez Osobę Uprawnioną w ramach realizacji usługi w innej placówce, w wysokości 100% w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku przez Osobę Uprawnioną.
	24. Wykonawca zapewni rabat na pozostałe świadczenia medyczne (tj. nieobjęte danym pakietem) w wysokości wskazanej w ofercie Wykonawcy. Zamawiający informuje, iż zaoferowanie rabatu w wysokości 0%, nie będzie skutkowało odrzuceniem oferty, ale oferta otrzyma w kryterium oceny ofert „rabat na pozostałe świadczenia medyczne” 0 punktów
	25. Wykonawca zapewni co najmniej jedną z poniższych usług:
1. Refundację poniesionych kosztów (dalej: Refundacja). W ramach Refundacji Wykonawca zobowiązuje się do refundacji poniesionych kosztów świadczeń zdrowotnych udzielonych Osobie Uprawnionej poza Placówkami Wykonawcy w ramach zawartej umowy i określonych w pakietach, w przypadku braku dostępności świadczeń w terminach wskazanych w umowie w okresie uprawnień z tytułu Umowy. Gwarancja nie dotyczy terminu dostępu do konkretnej placówki i/lub konkretnego wymienionego z imienia i nazwiska lekarza lub innego personelu medycznego, czy też w preferowanego przez Osobę Uprawnioną przedziału czasowego. Wykonawca dokona zwrotu poniesionych przez Osobę Uprawnioną kosztów w wysokości 100% ceny jednostkowej wykonanego w okresie refundacji świadczenia zdrowotnego. Każda Osoba Uprawniona, która będzie chciała skorzystać z refundacji poniesionych kosztów przedstawi Wykonawcy w terminie do 14 dni od dnia wystawienia imiennego rachunku lub faktury, wniosek o zwrot poniesionych kosztów.
2. Niezależność leczenia w innych placówkach (dalej: Niezależność leczenia). W ramach Niezależności leczenia Wykonawca zobowiązuje się do zwrotu minimum 60% poniesionych kosztów badań i wizyt u specjalistów objętych pakietami, które są przedmiotem zamówienia i odbytych w trakcie obowiązywania umowy poza Placówkami Wykonawcy bez względu na ich dostępność w Placówkach Wykonawcy. Kwota opisanej refundacji wyniesie do 400 zł w danym kwartale roku kalendarzowego (jeżeli kwota zaproponowana przez Wykonawcę jest wyższa, to zgodnie z ofertą Wykonawcy). Osoba Uprawniona, która będzie chciała skorzystać z Niezależności leczenia, przedstawi Wykonawcy wniosek o zwrot poniesionych kosztów w terminie do 14 dni kalendarzowych od dnia wystawienia imiennego rachunku lub faktury. Wykonawca będzie akceptował również elektroniczną formę przekazania w/w dokumentów. Zwrot kosztów w ramach Niezależności leczenia ma nastąpić niezwłocznie, jednak nie dłużej niż w terminie 30 dni od daty złożenia wniosku wraz z fakturą lub rachunkiem.

Załączniki:

Załącznik nr 1 do OPZ - Struktura wiekowa

Załącznik nr 2 do OPZ – Zagrożenia występujące w miejscu pracy i warunki stanowisk pracy