

# CENNIK ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH KOMFORT PLUS



## KONSULTACJE Z LEKARZEM

Świadczenie zdrowotne		Wysokość świadczenia
KONSULTACJE POZ	Internista	55 zł
	Lekarz rodzinny	55 zł
	Pediatra	55 zł
KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE	Alergolog	65 zł
	Anestezjolog	65 zł
	Audiolog	65 zł
	Chirurg	65 zł
	Chirurg onkolog	65 zł
	Dermatolog	65 zł
	Diabetolog	65 zł
	Endokrynolog	65 zł
	Gastrolog	65 zł
	Ginekolog	65 zł
	Hematolog	65 zł
	Hepatolog	65 zł
	Kardiolog	65 zł
	Lekarz chorób zakaźnych	65 zł
	Nefrolog	65 zł
	Neurochirurg	65 zł
	Neurolog	65 zł
	Okulista	65 zł
	Onkolog	65 zł
	Ortopeda	65 zł
	Otolaryngolog	65 zł
	Psychiatra (4 wizyty w roku)	65 zł
	Pulmonolog	65 zł
Radiolog	65 zł	
Reumatolog	65 zł	
Urolog	65 zł	
Wenerolog	65 zł	

## ZABIEGI MEDYCZNE

Świadczenie zdrowotne		Wysokość świadczenia
ZABIEGI ALERGICZNE	Odczulanie bez uwzględnienia kosztu leku	35 zł

☎ 801 102 102 pzu.pl

**ZABIEGI MEDYCZNE**

Świadczenie zdrowotne		Wysokość świadczenia
ZABIEGI CHIRURGICZNE	Nacięcie i drenaż ropnia / krwiaka	100 zł
	Leczenie wrośniętego paznokcia	130 zł
	Szycie rany do 3 cm	70 zł
	Szycie rany powyżej 3 cm	100 zł
	Zdjęcie szwów	20 zł
ZABIEGI GINEKOLOGICZNE	Pobieranie materiałów do badań cytologicznych i mikrobiologicznych	8 zł
ZABIEGI OGÓLNOLEKARSKIE	Zakładanie cewników	40 zł
	Pobieranie materiałów do badań mikrobiologicznych	20 zł
	Opatrunek drobnych urazów (rany, skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane działania)	30 zł
	Usunięcie kleszcza	30 zł
ZABIEGI OKULISTYCZNE	Badanie dna oka	39 zł
	Badanie ostrości widzenia	27 zł
	Badanie pola widzenia	27 zł
	Usunięcie ciała obcego z oka	42 zł
	Dobór szkieł korekcyjnych	66 zł
ZABIEGI OTOLARYNGOLOGICZNE	Płukanie uszu	24 zł
	Przedmuchiwanie trąbki słuchowej	22 zł
	Usunięcie ciała obcego z ucha / nosa / gardła	62 zł
	Postępowanie zachowawcze w krwawieniu z nosa	34 zł
	Opatrunek uszny z lekiem	24 zł
ZABIEGI PIELĘGNIARSKIE	Iniekcje: domięśniowe, podskórne (bez kosztu leku)	14 zł
	Iniekcja dożylna (bez kosztu leku)	16 zł
	Podłączenie wlewu kroplowego	32 zł
	Pobranie krwi	4 zł
ZABIEGI UROLOGICZNE	Zakładanie cewników	40 zł

**WYJAZDOWA OPIEKA MEDYCZNA**

Świadczenie zdrowotne	Wysokość świadczenia
Wizyty domowe internistyczne / pediatryczne (4 wizyty w roku)	80 zł

**DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA**

Świadczenie zdrowotne	Wysokość świadczenia
Albuminy	6 zł
Aminotransferaza alaninowa (ALT)	5 zł
Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	5 zł
Amylaza (izoenzym trzustkowy i/lub ślinowy)	6 zł
Antygen swoisty dla stercza – PSA całkowite	25 zł
Badanie przeglądowe na obecność alloprzeciwciał	22 zł
Białko całkowite	5 zł
Białko C-reaktywne (CRP) / Test Actim CRP	10 zł
Bilirubina bezpośrednia	5 zł
Bilirubina całkowita	5 zł
Bilirubina pośrednia	6 zł
Ceruloplazmina	31 zł
Chlorki (Cl)	5 zł
Cholesterol – HDL	5 zł
Cholesterol – LDL	5 zł
Cholesterol całkowity	5 zł
Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	6 zł
Ferrytyna	22 zł
Fosfataza alkaliczna (AP)	5 zł
Fosfataza kwaśna całkowita	7 zł
Fosfataza sterczowa	11 zł
Fosforany	5 zł
Gamma-glutamylotranspeptydaza (GGTP)	5 zł
Glukoza	5 zł
Glukoza – test obciążenia / krzywa cukrowa za 1 pkt	9 zł
Hemoglobina	12 zł
Hemoglobina glikowana (HbA1c)	21 zł
Kinaza fosfokreatynowa	7 zł
Kreatynina	5 zł
Kwas moczowy	5 zł
Lipidogram	17 zł
Mocznik	5 zł
Odczyn Coombsa BTA	19 zł
Potas (K)	5 zł
Proteinogram	16 zł
Sód (Na)	5 zł
Transferyna	19 zł
Triglicerydy	5 zł
Wapń całkowity (Ca)	6 zł
Witamina B12	17 zł
Żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC)	12 zł
Żelazo (Fe)	5 zł

BADANIA BIOCHEMICZNE KRWI

**DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA**

Świadczenie zdrowotne		Wysokość świadczenia
BADANIA IMMUNOCHEMICZNE KRWI	Czynnik reumatoidalny (RF)	9 zł
	Antystreptolizyna O (ASO)	9 zł
	Odczyn Waalera-Rosego	14 zł
BADANIA SEROLOGICZNE KRWI	Oznaczenie grupy krwi układu A, B, 0, Rh (D) z oceną hemolizyn	20 zł
	Odczyn VDRL/USR/RPR	7 zł
BADANIA UKŁADU KRZEPNIĘCIA	Czas protrombinowy (PT)	7 zł
	Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji / czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	7 zł
	Fibrynogen (FIBR)	10 zł
	Czas trombinowy	8 zł
BADANIA HEMATOLOGICZNE KRWI	Morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów	7 zł
	Morfologia krwi bez rozmazu	6 zł
	Płytki krwi	8 zł
	Retikulocyty	5 zł
	Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)	4 zł
	Hematokryt	6 zł
	Leukocyty	5 zł
HORMONY	Aldosteron	20 zł
	Dehydroepiandrosteronu siarczan DHEA-S	20 zł
	Estradiol	20 zł
	Hormon adrenokortykotropowy (ACTH)	20 zł
	Hormon folikulotropowy (FSH)	20 zł
	Hormon luteinizujący (LH)	20 zł
	Hormon tyreotropowy (TSH)	20 zł
	Kortyzol	20 zł
	Osteokalcyna	20 zł
	Parathormon (PTH)	20 zł
	Prolaktyna (PRL) po metoclopramidzie	20 zł
	Progesteron	20 zł
	Prolaktyna (PRL)	20 zł
	Testosteron	20 zł
	Trijodotyronina całkowita (TT3)	20 zł
	Trijodotyronina wolna (fT3)	20 zł
	Tyroksyna całkowita (TT4)	20 zł
Tyroksyna wolna (fT4)	20 zł	

**DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA**

Świadczenie zdrowotne		Wysokość świadczenia
<b>PRZECIWCIAŁA / OZNACZANIE PRZECIWCIAŁ</b>	P/ciała przeciwtyreoglobulinowe (a-TG)	40 zł
	P/ciała przeciw peroksydazie tarczycowej (a-TPO)	40 zł
	P/ciała anty Helicobacter pylori	40 zł
	P/ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgG	40 zł
	P/ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgM	40 zł
	P/ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgA	40 zł
	P/ciała przeciw rubella (rózyczce) IgM	40 zł
	P/ciała przeciw rubella (rózyczce) IgG	40 zł
	P/ciała przeciw toksoplazmoza gondii – IgM	40 zł
	P/ciała przeciw toksoplazmoza gondii – IgG	40 zł
	P/ciała przeciw HIV I	40 zł
	P/ciała przeciw HIV II	40 zł
	P/ciała przeciw Hbe	40 zł
	P/ciała przeciw HCV	40 zł
	P/ciała przeciw Hbs	40 zł
P/ciała przeciw mononukleozie zakaźnej /EBV (IgM)	40 zł	
<b>BADANIA WIRUSOLOGICZNE</b>	Antygen Hbe – WZW typu B	26 zł
	Hbs antygen	14 zł
<b>IMMUNOGLOBULINY</b>	Immunoglobulina E całkowite – IgE	20 zł
<b>POSIEWY I BAKTERIOLOGIA</b>	Posiew kału ogólny	35 zł
	Posiew kału w kierunku Salmonella i Shigella	35 zł
	Posiew moczu z antybiogramem	35 zł
	Posiew nasienia	35 zł
	Posiew płwociny	35 zł
	Posiew wymazu z gardła	35 zł
	Posiew wymazu z gardła z antybiogramem	35 zł
	Posiew wymazu z odbytu	35 zł
	Posiew wymazu z rany	35 zł
<b>BADANIA MOCZU</b>	Amylaza w moczu	6 zł
	Badanie ogólne moczu (profil)	5 zł
	Białko w moczu	5 zł
	Glukoza w moczu	6 zł
	Kreatynina w moczu	5 zł
	Wapń w moczu	3 zł
<b>BADANIA KAŁU</b>	Badanie ogólne kału	11 zł
	Pasożyty / jaja pasożytów w kale	9 zł
	Krew utajona w kale	10 zł
	Resztki pokarmowe w kale	11 zł
	Kał na lamblie ELISA	14 zł

**DIAGNOSTYKA SPECJALISTYCZNA**

Świadczenie zdrowotne		Wysokość świadczenia
<b>DENSYTOMETRIA</b>	Densytometria kręgosłupa	45 zł
	Densytometria kości udowej	45 zł
	Densytometria kości obu rąk	45 zł
<b>BIOPSJA</b>	Biopsja cienkoigłowa tarczycy	100 zł
<b>EEG</b>	EEG w czuwaniu	70 zł
<b>EMG</b>	EMG – badania przewodzenia we włóknach czuciowych jednego nerwu	65 zł
<b>RTG</b>	RTG kończyny dolnej	40 zł
	RTG kończyny górnej	40 zł
	RTG łokcia / przedramienia	40 zł
	RTG nadgarstka / dłoni / palca	40 zł
	RTG barku / ramienia	40 zł
	RTG czaszki	40 zł
	RTG gruczołów ślinowych	40 zł
	RTG języczka	40 zł
	RTG kostki / stopy / palca	40 zł
	RTG kości twarzy okolicy czołowej	40 zł
	RTG kręgosłupa całego AP i bok	40 zł
	RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego/krzyżowo-ogonowego AP i bok	40 zł
	RTG kręgosłupa piersiowego AP i bok	40 zł
	RTG kręgosłupa szyjnego AP i bok	40 zł
	RTG krtani	40 zł
	RTG łopatk	40 zł
	RTG miednicy / biodra	40 zł
	RTG mostka	40 zł
	RTG nosa	40 zł
	RTG nosogardzieli	40 zł
	RTG oczodołu	40 zł
	RTG okolicy jarzmowo szczękowej	40 zł
	RTG okolicy nadoczodołowej	40 zł
	RTG okolicy tarczycy	40 zł
	RTG przeglądowe jamy brzusznej	40 zł
	RTG przewodu nosowo-łzowego	40 zł
	RTG spojenia żuchwy	40 zł
	RTG stawów	40 zł
	RTG szczęki	40 zł
	RTG tkanek miękkich klatki piersiowej	40 zł
	RTG uda / kolana / podudzia	40 zł
	RTG zatok nosa	40 zł
	RTG żeber	40 zł
RTG żuchwy	40 zł	
Mammografia 2-stronna	70 zł	
Wlew doodbytniczy – kontrast	90 zł	

**DIAGNOSTYKA SPECJALISTYCZNA**

	Świadczenie zdrowotne	Wysokość świadczenia
<b>ECHOKARDIOGRAFIA</b>	Echokardiografia (ECHO) – dorośli	100 zł
<b>USG</b>	USG drobnych stawów i więzadeł	70 zł
	USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne	70 zł
	USG ginekologiczne przezpochwowe (transwaginalne)	70 zł
	USG gruczołu krokowego (przez powłoki brzuszne)	70 zł
	USG gruczołu krokowego transrektalne	70 zł
	USG krtani	70 zł
	USG miednicy małej	70 zł
	USG mięśni	70 zł
	USG nadgarstka	70 zł
	USG palca	70 zł
	USG piersi	70 zł
	USG przewodu pokarmowego i jamy brzusznej	70 zł
	USG scriningowe ginekologiczne	70 zł
	USG stawów barkowych	70 zł
	USG stawów biodrowych / kolanowych	70 zł
	USG stawów łokciowych	70 zł
	USG stawów skokowych	70 zł
	USG ścięgna	70 zł
	USG tarczycy	70 zł
	USG tkanek miękkich	70 zł
USG układu moczowego	70 zł	
USG węzłów chłonnych	70 zł	
USG ciąży	70 zł	
<b>USG DOPPLEROWSKIE</b>	USG dopplerowskie kończyn z żył i tętnic (obie kończyny)	90 zł
	USG dopplerowskie naczyń jamy brzusznej	90 zł
	USG dopplerowskie szyi	90 zł
<b>EKG</b>	EKG spoczynkowe z opisem	20 zł
	EKG próba wysiłkowa	70 zł
	Pomiar całodobowy ciśnienia tętniczego (metodą Holtera ciśnieniowego)	70 zł

**DIAGNOSTYKA SPECJALISTYCZNA**

	Świadczenie zdrowotne	Wysokość świadczenia
<b>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA</b>	Tomografia komputerowa całego kręgosłupa	200 zł
	Tomografia komputerowa głowy	200 zł
	Tomografia komputerowa głowy – przysadka	200 zł
	Tomografia komputerowa jamy brzusznej	200 zł
	Tomografia komputerowa klatki piersiowej	200 zł
	Tomografia komputerowa kości	200 zł
	Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego	200 zł
	Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego	200 zł
	Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego / tkanek miękkich szyi	200 zł
	Tomografia komputerowa miednicy	200 zł
	Tomografia komputerowa nadgarstka	200 zł
	Tomografia komputerowa oczodołów	200 zł
	Tomografia komputerowa podudzia	200 zł
	Tomografia komputerowa przedramienia	200 zł
	Tomografia komputerowa ramienia	200 zł
	Tomografia komputerowa ręki	200 zł
	Tomografia komputerowa stawów	200 zł
	Tomografia komputerowa stopy	200 zł
	Tomografia komputerowa szyi	200 zł
	Tomografia komputerowa uda	200 zł
	Tomografia komputerowa uszu / piramid	200 zł
	Tomografia komputerowa zatok	200 zł
<b>REZONANS MAGNETYCZNY</b>	Rezonans magnetyczny całego kręgosłupa	300 zł
	Rezonans magnetyczny głowy	300 zł
	Rezonans magnetyczny jamy brzusznej	300 zł
	Rezonans magnetyczny klatki piersiowej	300 zł
	Rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego	300 zł
	Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego	300 zł
	Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego / tkanek miękkich szyi	300 zł
	Rezonans magnetyczny miednicy	300 zł
	Rezonans magnetyczny nadgarstka	300 zł
	Rezonans magnetyczny oczodołów	300 zł
	Rezonans magnetyczny podudzia	300 zł
	Rezonans magnetyczny przedramienia	300 zł
	Rezonans magnetyczny przysadki	300 zł
	Rezonans magnetyczny ramienia	300 zł
	Rezonans magnetyczny ręki	300 zł
	Rezonans magnetyczny stawów	300 zł
	Rezonans magnetyczny stopy	300 zł
	Rezonans magnetyczny uda	300 zł
Rezonans magnetyczny zatok	300 zł	
<b>BADANIA ENDOSKOPOWE (Z POBRANIEM WYCINKA DO BADAŃ HISTOPATOLOGICZNYCH)</b>	Gastroskopia	130 zł
	Rektoskopia	130 zł
	Sigmoidoskopia	130 zł
	Kolonoskopia	130 zł



**DIAGNOSTYKA SPECJALISTYCZNA**

Świadczenie zdrowotne		Wysokość świadczenia
INNE BADANIA DIAGNOSTYCZNE	Spirometria spoczynkowa	26 zł
	Pomiar ciśnienia śródgałkowego	37 zł
	Badanie cytologiczne	23 zł
	Urografia	170 zł

**ALERGOLOGIA**

Świadczenie zdrowotne		Wysokość świadczenia
TESTY ALERGICZNE	Testy alergiczne skórne – panel pokarmowy	100 zł
	Testy alergiczne skórne – panel wziewny	90 zł
	Testy alergiczne skórne – panel mieszany (pediatryczny)	140 zł

**SZCZEPIONIA OCHRONNE (KONSULTACJA, SZCZEPIONKA, INIEKCJA)**

Świadczenie zdrowotne		Wysokość świadczenia
	Szczepienie przeciwko grypie (raz w roku)	30 zł
	Anatoksyna przeciw tężcowi	30 zł