

**Katalog Świadczeń
Gwarantowanych
SIGNAL IDUNA dla
Klienta Grupowego**

KATALOG ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH SIGNAL IDUNA DLA KLIENTA GRUPOWEGO (SIP ZG/001/2010)

Przez użyte w niniejszym Katalogu Świadczeń Gwarantowanych pojęcie **Komfortowe warunki hospitalizacji** rozumie się: usługę dodatkową do procedur szpitalnych wykonywanych w ramach Powszechnego Ubezpieczenia Zdrowotnego polegającą na zapewnieniu pobytu Ubezpieczonego w pokoju o podwyższonym standardzie w trakcie hospitalizacji w Placówce Medycznej SIGNAL IDUNA w związku z przeprowadzeniem procedury nieobjętej zakresem umowy ubezpieczenia, zwaną dalej Assistance szpitalny.

SPIS TREŚCI:

| | |
|---|-------|
| A. WPROWADZENIE | str 1 |
| B. SZCZEGÓŁOWY OPIS OFEROWANYCH USŁUG MEDYCZNYCH: | str 2 |
| I. Usługi ambulatoryjne | str 2 |
| II. Usługi szpitalne | str 6 |
| III. Platforma Informacyjna o usługach medycznych | str 7 |
| IV. Szpital - zakresy ubezpieczenia | str 7 |

A. WPROWADZENIE

Ubezpieczający ma prawo wyboru pakietu ubezpieczeniowego obejmującego swoim zakresem usługi ambulatoryjne i/ lub szpitalne.

Pakiet ubezpieczeniowy składa się z Modułu Basic oraz dodatkowych Modułów ambulatoryjnych i jednego Modułu szpitalnego.

Ubezpieczający we wniosku o ubezpieczenie określa zakres Umowy ubezpieczenia / pakiet ubezpieczeniowy poprzez wskazanie dodatkowych modułów ambulatoryjnych i wybranego modułu szpitalnego do modułu podstawowego „Basic”.

Wybrany przez Ubezpieczającego zakres umowy ubezpieczenia wymieniony jest w polisie ubezpieczeniowej.

SIGNAL IDUNA w zależności od wybranego pakietu ubezpieczeniowego zapewni Ubezpieczonym zakres ochrony, obejmujący dostęp do następujących Usług medycznych:

| Pakiet podstawowy | Pakiety dodatkowe | |
|--|---|---|
| | Moduł „Basic” | Moduły ambulatoryjne |
| <p>OPIEKA AMBULATORYJNA PODSTAWOWA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Porady lekarskie w ramach opieki podstawowej • Podstawowe badania diagnostyczne • Badania medycyny pracy wstępne i okresowe • Szczepienie p/grypie | <p>OPIEKA AMBULATORYJNA SPECJALISTYCZNA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Porady lekarskie w ramach opieki specjalistycznej • Specjalistyczne badania diagnostyczne • Specjalistyczne zabiegi ambulatoryjne: (okulistyczne, ginekologiczne, chirurgiczne, ortopedyczne, urologiczne) • Ambulatoryjne zabiegi pielęgniarstwa • Okresowa kontrola stomatologiczna | <p>SZPITAL STANDARD:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Assistance szpitalny (do procedur szpitalnych nieobjętych Katalogiem Świadczeń Gwarantowanych): <ul style="list-style-type: none"> - pokój o podwyższonym standardzie (1-osobowy lub 2-osobowy) • Procedury szpitalne: <ul style="list-style-type: none"> - komfortowy pobyt w pokoju o podwyższonym standardzie 1- osobowy lub 2-osobowy - opieka pielęgniarki hospitalizacyjnej - wybór spośród personelu danego oddziału (kliniki): lekarza prowadzącego, lekarza operującego, o ile zasady pracy w danej jednostce na to pozwalają - procedury szpitalne (specjalistyczne) |
| | <p>WIZYTY DOMOWE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wizyta domowa lekarza rodzinnego (internisty) i/lub pediatry | <p>SZPITAL MEDIUM:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Assistance szpitalny (do procedur szpitalnych nieobjętych Katalogiem Świadczeń Gwarantowanych): <ul style="list-style-type: none"> - pokój o podwyższonym standardzie (1-osobowy lub 2-osobowy) • Procedury szpitalne: <ul style="list-style-type: none"> - komfortowy pobyt w pokoju o podwyższonym standardzie 1- osobowy lub 2-osobowy - opieka pielęgniarki hospitalizacyjnej - wybór spośród personelu danego oddziału (kliniki): lekarza prowadzącego, lekarza operującego, o ile zasady pracy w danej jednostce na to pozwalają - podczas pobytu ubezpieczonego dziecka w szpitalu, umożliwienie pobytu jednego rodzica lub opiekuna prawnego - procedury szpitalne (specjalistyczne) |

| Pakiet podstawowy | Pakiety dodatkowe | |
|--|--|---|
| Moduł „Basic” | Moduły ambulatoryjne | Moduły szpitalne |
| | | SZPITAL MAXIMUM: <ul style="list-style-type: none"> Assistance szpitalny (do procedur szpitalnych nieobjętych Katalogiem Świadczeń Gwarantowanych): <ul style="list-style-type: none"> - pokój o podwyższonym standardzie (1-osobowy lub 2-osobowy) Procedury szpitalne: <ul style="list-style-type: none"> - komfortowy pobyt w pokoju o podwyższonym standardzie 1- osobowy lub 2-osobowy - opieka pielęgniarki hospitalizacyjnej - wybór spośród personelu danego oddziału (kliniki): lekarza prowadzącego, lekarza operującego, o ile zasady pracy w danej jednostce na to pozwalają - podczas pobytu ubezpieczonego dziecka w szpitalu, umożliwienie pobytu jednego rodzica lub opiekuna prawnego - indywidualne dyżury pielęgniarskie - procedury szpitalne (specjalistyczne) |
| | STOMATOLOGIA: <ul style="list-style-type: none"> Okresowa kontrola stomatologiczna Chirurgia stomatologiczna Stomatologia zachowawcza RTG stomatologiczny | |
| | REHABILITACJA AMBULATORYJNA: <ul style="list-style-type: none"> Fizykoterapia Kinezyterapia | |
| Usługi oferowane w ramach wybranego pakietu ubezpieczenia Platforma informacyjna o usługach medycznych | | |

B. SZCZEGÓŁOWY OPIS OFEROWANYCH USŁUG MEDYCZNYCH

I. Usługi ambulatoryjne

Niezbędne z medycznego punktu widzenia leczenie lub wykonywanie badań profilaktycznych wstępnych lub okresowych w ramach badań medycyny pracy realizowane w Placówkach Medycznych SIGNAL IDUNA, wymienionych na liście Placówek Medycznych SIGNAL IDUNA, takie jak:

- badania medycyny pracy
- porady lekarskie:
 - w ramach opieki podstawowej
 - w ramach opieki specjalistycznej
 - w ramach wizyty domowej
- badania diagnostyczne:
 - podstawowe
 - specjalistyczne
- specjalistyczne lekarskie zabiegi ambulatoryjne: ogólnolekarskie, chirurgiczne, ortopedyczne, ginekologiczne, urologiczne, laryngologiczne, okulistyczne
- ambulatoryjne zabiegi pielęgniarskie
- szczepienie p/grypie
- okresowa kontrola stomatologiczna
- stomatologia
- rehabilitacja ambulatoryjna

Badania medycyny pracy wstępne i okresowe

Świadczenia Medycyny Pracy są wykonywane w zakresie zgodnym z wymaganiami Kodeksu Pracy i zgodnie z ustawą o Świadczeniach Medycyny Pracy w odniesieniu do aktualnie zajmowanego stanowiska pracy i mają na celu wystawienie zaświadczenia o zdolności ubezpieczonego do wykonywania pracy na wskazanym stanowisku.

Obejmują między innymi:

- konsultacja lekarza medycyny pracy
- badania diagnostyczne i konsultacje specjalistyczne uzasadnione czynnikami ryzyka występującymi na danym stanowisku pracy lub niezbędne z medycznego punktu widzenia.

Szczepienie p/grypie sezonowej

jest to usługa medyczna przeprowadzona jeden raz w ciągu roku polisowego obejmująca swoim zakresem:

- kwalifikację do szczepienia przeprowadzoną przez lekarza internistę/ pediatrę
- wykonanie szczepienia wraz z kosztem szczepionki

Porady lekarskie

to usługi medyczne wraz z badaniami diagnostycznymi; niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej i do monitorowania leczenia oraz zabiegami leczniczymi przeprowadzone w Placówce Medycznej SIGNAL IDUNA

Usługi medyczne w zakresie porady lekarskiej przysługujące Ubezpieczonemu to:

- przeprowadzenie badania lekarskiego: podmiotowego i przedmiotowego, zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną, zakończone postawieniem diagnozy lub rozpoczęciem dalszego postępowania diagnostycznego
- wykonanie albo zlecenie wykonania niezbędnych podstawowych badań diagnostycznych, zgodnie z aktualnie obowiązującą wiedzą medyczną i profilem danej specjalności medycznej
- wykonanie albo zlecenie wykonania niezbędnych zabiegów leczniczych, zgodnie z aktualnie obowiązującą wiedzą medyczną
- edukacja zdrowotna i zalecenia medyczne
- wystawianie zaświadczeń, recept na leki, materiały opatrunkowe i inne.

Porada w ramach opieki podstawowej

obejmuje usługi świadczone przez lekarzy następujących specjalności:

- internista/ lekarz rodzinny/ pediatra
- chirurg ogólny
- ginekolog/ położnik
- okulista

Porada w ramach opieki specjalistycznej

obejmuje usługi świadczone przez lekarzy posiadających specjalizację co najmniej pierwszego stopnia z następujących specjalności:

- alergolog
- chirurg klatki piersiowej
- chirurg naczyniowy
- chirurg onkolog
- lekarz chorób zakaźnych
- dermatolog
- diabetolog
- endokrynolog
- gastroenterolog
- hematolog
- kardiolog
- laryngolog
- nefrolog
- neurochirurg
- neurolog
- onkolog
- ortopedia
- otolaryngolog
- pulmonolog
- reumatolog
- urolog

Ubezpieczeniem nie są objęte wizyty oraz konsultacje profesorskie, o ile Umowa ubezpieczenia nie stanowi inaczej.

Wizyty domowe

wizyta lekarza rodzinnego/ internisty lub pediatry przebiegająca w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego po wcześniejszym zgłoszeniu konieczności wykonania takiej usługi konsultantowi Platformy Informacyjnej o usługach medycznych. Wizyta domowa może być przeprowadzona wyłącznie w sytuacji gdy Ubezpieczony ze względu na stan zdrowia nie jest w stanie przybyć do Placówki Medycznej SIGNAL IDUNA. Wizyta domowa udzielana jest w granicach administracyjnych miejscowości/miasta, gdzie zlokalizowana jest Placówka Medyczna SIGNAL IDUNA udzielająca wizyt domowych, w godzinach, w których podmiot świadczy usługi wizyt domowych. Wizyta domowa nie będzie realizowana w przypadku kontynuacji leczenia lub wizyty kontrolnej.

SIGNAL IDUNA Polska Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. ma prawo do weryfikacji zasadności wykonania usługi Wizyta domowa.

Badania diagnostyczne

to konieczne z medycznego punktu widzenia badania niezbędne do postawienia diagnozy, monitorowania leczenia i/lub, ustalenia właściwego postępowania terapeutycznego. Wykonanie badania uzależnione jest od wydanego przez lekarza skierowania w przypadkach uzasadnionych ich wykonanie aktualnym stanem zdrowia Ubezpieczonego lub w celu wykonania badań profilaktycznych zgodnie z aktualną wiedzą medyczną.

Podstawowe badania diagnostyczne

• Badania hematologiczne

- Morfologia krwi obwodowej z rozmazem
- Morfologia krwi, z pełnym różnicowaniem granulocytów
- Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)

• Badania biochemiczne

- Bilirubina bezpośrednia
- Bilirubina całkowita
- Bilirubina pośrednia
- Cholesterol całkowity
- Glukoza
- Kreatynina
- Kwas moczowy
- Magnez całkowity (Mg)
- Potas (K)
- Sód (Na)
- Chlorki
- Jonogram
- Amylaza

• Badania enzymatyczne

- Aminotransferaza alaninowa (ALT),
- Aminotransferaza asparaginianowa (AST)

• Badania moczu

- Badanie ogólne moczu, w tym:
 - Białko w moczu
 - Bilirubina w moczu
 - Ciała ketonowe w moczu
 - Erytrocyty/ hemoglobina w moczu
 - Leukocyty w moczu
 - Urobilinogen w moczu
- Osad moczu
- Glukoza w moczu

• Badania rentgenowskie

- RTG - zdjęcie klatki piersiowej
- RTG - zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej
- RTG - zdjęcie kręgosłupa szyjnego
- RTG - zdjęcie kręgosłupa piersiowego
- RTG - zdjęcie kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego
- RTG - zdjęcie kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego
- RTG - zdjęcie miednicy
- RTG - zdjęcie miednicy i bioder u dziecka
- RTG - zdjęcia stawy krzyżowo-biodrowe
- RTG - zdjęcie kości ramienna
- RTG - zdjęcie kości przedramienia
- RTG - zdjęcie stawu łokciowego
- RTG - zdjęcie obojczyka

- RTG - zdjęcie łopatki
- RTG - zdjęcie barku
- RTG - zdjęcie nadgarstka
- RTG - zdjęcie ręki/ palców
- RTG - zdjęcie biodra
- RTG - zdjęcie bioder
- RTG - zdjęcie kości udowej
- RTG - zdjęcie jednego kolana
- RTG - zdjęcie obu kolan
- RTG - zdjęcie podudzia
- RTG - zdjęcie stawu skokowego
- RTG - zdjęcie stopy/ palce
- RTG - zdjęcie kości pięty

• Badania ultrasonograficzne

- USG jamy brzusznej
- USG układu moczowego (pęcherz moczowy i nerki)
- USG ginekologiczne wykonywane przez powłoki skórne
- USG macicy ciężarnej

• Inne

- Spirometria
- EKG w spoczynku
- cytologia szyjki macicy - wymaz cytologiczny
- cytologia szyjki macicy - wymaz cytohormonalny

Specjalistyczne badania diagnostyczne

• Hematologiczne

- Retikuloocyty
- Erytroblasty
- Oznaczenie grupy krwi układu A, B, 0, Rh (D) z oceną hemolizyn
- Bezpośredni test antyglobulinowy (Coombsa) ilościowy i jakościowy

• Układu krzepnięcia

- Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT) (czas kaolinowo-kefalinowy)
- Czas krwawienia
- Czas krzepnięcia
- Czas protrombinowy (PT)
- Fibrynogen (FIBR)
- Produkty degradacji fibryny - jakościowo
- Produkty degradacji fibryny - ilościowo
- Inhibitory krzepnięcia
- antytrombina III (AT III)
- Plazminogen nieantygenuowo
- Plazminogen antygenuowo

• Badania biochemiczne

- Albumina - krew
- Albumina - moczu
- Amylaza trzustkowa
- Białko całkowite - surowica
- Białko całkowite, rozdział elektroforetyczny - surowica
- Białko całkowite, rozdział elektroforetyczny - moczu
- Białko C-reaktywne (CRP)
- Cholesterol HDL
- Cholesterol LDL
- Cynk (Zn)
- Czynniki reumatoidalny (RF) - jakościowo
- Czynniki reumatoidalny (RF) - ilościowo
- Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)
- Ferrytyna
- Glukoza - krzywa obciążenia
- Lipidogram
- Mocznik
- Hemoglobina glikozylowana HbA1C
- Transferyna
- Trójglicerydy
- Wapń (Ca, Ca + +) całkowity
- Wapń (Ca, Ca + +) zjonizowany
- Żelazo - całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC)
- żelaza (TIBC)

• Badania enzymatyczne

- Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)
- Fosfataza alkaliczna
- Gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP)
- Kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB (CKMB)
- Troponiny T/I
- Lipaza

• **Badania immunologiczne oraz diagnostyka alergii**

- Immunoglobuliny A (IgA)
- Immunoglobuliny D (IgD)
- Immunoglobuliny E całkowite (IgE)
- Immunoglobuliny E swoiste (IgE)
- Immunoglobuliny G (IgG)
- Immunoglobuliny M (IgM)
- Testy alergiczne płatkowe (z alergenami pokarmowymi, wziewnymi i kontaktowymi)
- Testy alergiczne śródskórne (z alergenami pokarmowymi, wziewnymi i kontaktowymi)
- Testy alergiczne przezskórne (z alergenami pokarmowymi, wziewnymi i kontaktowymi)

• **Badania serologiczne**

- VDRL
- Odczyn Waaler-Rose
- antygen Hbe
- ASO
- antygen HBSs (HbsAg, HBS)
- Przeciwciała anty - HBS
- Przeciwciała anty - HBV
- Przeciwciała anty - HCV
- Przeciwciała p/ Helicobacter Pylori
- EBV test Paula Bunella
- EBV Epstein- Barr (p/c IgG;IgM)
- Przeciwciała p/cytomegalowirusowi (anty-CMV) klasy IgG
- Przeciwciała p/cytomegalowirusowi (anty-CMV) klasy IgM
- Przeciwciała p/toxoplazmozioe gondii klasy IgG
- Przeciwciała p/toxoplazmozioe gondii klasy IgM
- Przeciwciała p/różyczce Rubella klasy IgG
- Przeciwciała p/różyczce Rubella klasy IgM
- Przeciwciała p/cytoplazmie (ANCA)
- Przeciwciała p/jądrowe (ANA)
- Przeciwciała p/ Chlamydia trachomatis klasy IgG
- Przeciwciała p/ Chlamydia trachomatis klasy IgM
- Przeciwciała p/ mycoplasma pneumoniae klasy IgG
- Przeciwciała p/ mycoplasma pneumoniae klasy IgM
- Przeciwciała Anty TPO
- Przeciwciała Anty TG
- Przeciwciała anty-HIV (jednobadaniowo)

• **Badania hormonalne i metaboliczne**

- Aldosteron
- Androstendion
- Androsteron
- Esteraza acetylocholiny
- Estradiol
- Estriol
- Gonadotropina kosmówkowa podjednostka beta (beta-HCG) ilościowo
- Gonadotropina kosmówkowa podjednostka beta (beta-HCG) jakościowo
- Hormon folikulotropowy (FSH)
- Hormon luteinizujący (LH)
- Hormon tyreotropowy (TSH)
- 17-hydroksykortykosteroidy
- Insulina
- Kalcytonina
- Kortyzol wolny
- Kortyzol całkowity
- Parathrmon (PTH)
- Progesteron
- Prolaktyna
- Testosteron wolny
- Testosteron całkowity
- Trójiodotyronina wolna (FT3)
- Tyroksyna wolna (FT4)

• **Markery nowotworowe**

- Alfa-fetoproteina(AFP)
- Antygen nowotworowy CA 125
- Antygen nowotworowy CA 15-3
- Antygen nowotworowy CA 19-9
- Antygen karcynoembrionalny/ rakowozarodkowy (CEA)
- Antygen swoisty dla stercza (PSA) całkowity
- Antygen swoisty dla stercza (PSA) wolny

• **Badanie kału**

- Krew utajona w kale (FOBT)
- Pasożyty/ jaja pasożytów w kale

- Resztki pokarmowe w kale
- Cysty lamblii
- Badanie kału w kierunku Shigella/ Salmonella

• **Inne**

- Digoksyna
- Osmolalność moczu
- Fosfor nieorganiczny
- Próba Tuberkulinowa

• **Badania bakteriologiczne z antybiogramem**

- Posiew moczu
- Posiew kału
- Posiew krwi
- Posiew płwociny
- Posiew ze zmian skórnych
- Posiew ze zmiany ropnej
- Posiew z gardła
- Posiew z nosa
- Posiew z ucha
- Posiew z oka
- Posiew z cewki moczowej
- Posiew z kanału szyjki macicy
- Posiew z rany

• **Badania mykologiczne (w kierunku grzybów i drożdży)**

- Wymaz:
 - ze zmiany ropnej
 - z nosa
 - z oka
 - z rany
 - z ucha
 - z jamy ustnej
 - z gardła
 - z cewki moczowej

• **Badania histopatologiczne (wykonanie i ocena preparatu)**

• **Badania rentgenowskie:**

- RTG czaszki
- RTG zatok
- RTG oczodołu
- RTG ślinianek podżuchwowych
- RTG krtani warstwowe
- Mammografia diagnostyczna jednostronna
- Mammografia diagnostyczna obustronna
- Mammografia przesiewowa jednostronna
- Mammografia przesiewowa obustronna
- Cholangiografia
- RTG nerek, moczowodów i pęcherza moczowego z kontrastem - urografia
- badanie densytometryczne - kości szkieletu
- badanie densytometryczne - kończyny dolne/ górne
- RTG kości ogonowej

• **Badania ultrasonograficzne:**

- USG oczodołu
- USG jąder i najądrzy
- USG sutków
- USG ślinianek
- USG tkanek miękkich szyi i węzłów chłonnych powierzchownych
- USG stawy biodrowe u dzieci
- USG narządu ruchu
- USG przeziemiązkowe
- USG układu moczowego (pęcherz moczowy i nerki)
- USG prostaty/ gruczołu krokowego
- USG przezodbytnicze (transrektalne, diagnostyka chorób jelita grubego)
- USG tarczycy
- USG serca (ECHO bez Dopplera)
- Badanie dopplerowskie tętnic nerkowych
- Badanie dopplerowskie tętnic kończyn górnych
- Badanie dopplerowskie tętnic kończyn dolnych
- Badanie dopplerowskie żył kończyn górnych
- Badanie dopplerowskie żył kończyn dolnych
- Badanie dopplerowskie tętnic szyjnych i kręgowych
- USG przezpochwowe (transvaginalne)

• **Tomografia komputerowa (bez kosztu kontrastu oraz bez opcji wirtualnej i obrazowania naczyń wieńcowych):**

- Kręgosłupa szyjnego
- Kręgosłupa piersiowego
- Kręgosłupa lędźwiowego
- Klatki piersiowej
- Stawów/ kończyn górnych
- Stawów/ kończyn dolnych
- Jamy brzusznej
- Głowy (mózgu)
- Twarzoczaszki

• **Rezonans magnetyczny (bez kosztu kontrastu):**

- Kręgosłupa szyjnego
- Kręgosłupa piersiowego
- Kręgosłupa lędźwiowego
- Klatki piersiowej (płuca)
- Kończyn górnych
- Kończyn dolnych
- Stawów kończyny górnej
- Stawów kończyny dolnej
- Jamy brzusznej
- Głowy (mózgu)
- Miednicy
- Twarzoczaszki

- **Badania izotopowe:**
 - Scyntygrafia mózgu
 - Scyntygrafia tarczycy/badanie izotopowe czynności
 - Scyntygrafia przystarczyc
 - Scyntygrafia płuc (perfuzyjna, perfuzyjno - wentylacyjna)
 - Scyntygrafia wątroby/badanie izotopowe czynności
 - Scyntygrafia serca
 - Scyntygrafia nerek/ badanie izotopowe czynności
 - Scyntygrafia przewodu pokarmowego/badanie izotopowe czynności
 - Scyntygrafia kości
- **Badania endoskopowe:**
 - Gastroskopia diagnostyczna (bez kosztu znieczulenia)
 - Kolonoskopia diagnostyczna
 - Sigmoidoskopia diagnostyczna
 - Rektoskopia diagnostyczna
- **Diagnostyczne badania czynnościowe:**
 - Echokardiografia z użyciem techniki Dopplera kolorowego
 - Echokardiograficzna próba wysiłkowa
 - Ekg próba wysiłkowa
 - 24-godzinna rejestracja ekg (badanie Holtera)
 - 24-godzinne ambulatoryjne monitorowanie ciśnienia tętniczego krwi (Holter ciśnieniowy)
 - EEG - Elektroencefalogram (24 godziny)
 - EEG - Elektroencefalogram (video EEG)
 - EMG - Elektromiogram
 - Badanie potencjałów wywołanych - wzrokowych
 - Badanie potencjałów wywołanych - słuchowych
 - Badanie potencjałów wywołanych - somatosensorycznych (nerw czuciowy)
 - Badanie potencjałów wywołanych - somatosensorycznych (kończyna górna)
 - Badanie potencjałów wywołanych - somatosensorycznych (kończyna dolna)
 - Badanie potencjałów wywołanych - somatosensorycznych (tułów i głowa)
 - Badanie dna oka
 - Autorefraktometria
 - Badanie widzenia kolorów
 - Fotografia dna oka (GDX, HRT)
 - Perymetria (badanie pola widzenia)
 - Tonometria (badanie ciśnienia wewnątrzgałkowego)
 - Tonografia (badanie określa odpływ cieczy wodnistej z gałki ocznej)
 - Krzywa dobowego ciśnienia wewnątrzgałkowych
 - ENG - Elektronystagmografia
 - Audiometria
 - Uroflowmetria
 - Dermatoskopia/Videodermatoskopia

Zabiegi ambulatoryjne

Specjalistyczne zabiegi ambulatoryjne

Wykonanie specjalistycznego zabiegu ambulatoryjnego może odbyć się wyłącznie na podstawie ważnego skierowania lekarskiego. W sytuacjach, gdy specjalistyczny zabieg ambulatoryjny zostanie wykonany w czasie porady lekarskiej skierowanie o którym mowa powyżej nie jest wymagane. Specjalistyczne zabiegi ambulatoryjne obejmują wykonanie procedury medycznej wskazanej poniżej przez lekarza uprawnionego do jej przeprowadzenia wraz z kosztem wizyty.

Zabiegi ogólnolekarskie:

- Nacięcie i drenaż ropnia
- Biopsja węzła chłonnego lub tarczycy lub zmiany chorobowej

Zabiegi okulistyczne:

- Usunięcie ciała obcego z powierzchni oka
- Rozszerzenie ujścia kanału łzowego
- Udrażnianie przewodu łzowego
- Szycie ran powieki
- Usunięcie zmian chorobowych skóry powiek (zmiana do 5 mm)
- Usunięcie zmian chorobowych skóry powiek (powyżej 5 do 10 mm)
- Usunięcie zmian chorobowych skóry powiek (powyżej 10 do 20 mm)
- Usunięcie zmian chorobowych na spojówce do 5 mm (nie dotyczy gradówki)

Zabiegi ginekologiczne:

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

Zabiegi chirurgiczne:

• Wycięcie zmian skórnych - łagodnych:

- w obrębie twarzy/ głowy/ szyi (do 2,0 cm)
- w obrębie twarzy/ głowy/ szyi (powyżej 2,0 do 3,0 cm)
- w obrębie twarzy/ głowy/ szyi (powyżej 3,0 do 4 cm)
- w obrębie twarzy/ głowy/ szyi (powyżej 4 cm)
- kończyny górne/ dolne (od 0,6 do 2 cm)
- kończyny górne/ dolne (powyżej 2,0 do 3,0 cm)
- kończyny górne/ dolne (powyżej 3,0 do 4,0 cm)
- kończyny górne/ dolne (powyżej 4 cm)
- w obrębie tułowia (od 0,6 do 2,0 cm)
- w obrębie tułowia (powyżej 2,0 do 3,0 cm)
- w obrębie tułowia (powyżej 3,0 do 4 cm)
- w obrębie tułowia (powyżej 4 cm)

• Wycięcie zmian skórnych - złośliwych:

- w obrębie twarzy/ głowy/ szyi (do 2,0 cm)
- w obrębie twarzy/ głowy/ szyi (powyżej 2,0 do 3,0 cm)
- w obrębie twarzy/ głowy/ szyi (powyżej 3,0 do 4 cm)
- w obrębie twarzy/ głowy/ szyi (powyżej 4 cm)
- kończyny dolne/ górne (od 0,6 do 2,0 cm)
- kończyny dolne/ górne (powyżej 2,0 do 3,0 cm)
- kończyny dolne/ górne (powyżej 3,0 do 4 cm)
- kończyny dolne/ górne (powyżej 4 cm)
- w obrębie tułowia (od 0,6 do 2,0 cm)
- w obrębie tułowia (powyżej 2,0 do 3,0 cm)
- w obrębie tułowia (powyżej 3,0 do 4 cm)
- w obrębie tułowia (powyżej 4 cm)

• Szycie ran

- w obrębie twarzy (do 2,5 cm)
- w obrębie twarzy (powyżej 2,5 do 5,0 cm)
- w obrębie twarzy (powyżej 5 cm)
- w obrębie głowy i szyi (do 2,5 cm)
- w obrębie głowy i szyi (powyżej 2,5 do 7,5 cm)
- w obrębie głowy i szyi (powyżej 7,5 cm)
- w obrębie tułowia (do 2,5 cm)
- w obrębie tułowia (powyżej 2,5 cm do 7,5 cm)
- w obrębie tułowia (powyżej 7,5 cm)
- w obrębie kończyny górnej i dolnej (do 2,5 cm)
- w obrębie kończyny górnej i dolnej (powyżej 2,5 do 7,5 cm)
- w obrębie kończyny górnej i dolnej (powyżej 7,5 cm)

• Usunięcia ciała obcego

- w obrębie barku i ramienia
- w obrębie łokcia
- w obrębie dłoni
- w obrębie biodra i miednicy
- w obrębie uda i kolana
- w obrębie stopy
- w obrębie powierzchni skóry pleców
- w obrębie powierzchni skóry brzucha
- w obrębie powierzchni skóry głowy

• Zmiana opatrunków

Zabiegi ortopedyczne:

- Unieruchomienie złamania kości (obejmuje koszt gipsu lekkiego lub stabilizatora):
 - unieruchomienie obojczyka
 - unieruchomienie kończyny górnej:
 - kości ramiennej
 - kości promieniowej
 - kości śródreżca
 - paliczki
 - unieruchomienie kończyny dolnej:
 - kości udowej
 - kości piszczelowej
 - kości strzałkowej
 - kości śródstopie
 - paliczki
- Doraźne zaopatrzenie zwichnięć stawów:
 - kończyna górna:
 - stawu ramiennego
 - barkowo-obojczykowego
 - stawu łokciowego
 - stawu nadgarstkowego
 - kciuka
 - kończyna dolna:
 - skokowego
 - kolanowego
 - biodrowego
- Usunięcie ciała obcego w obrębie ramienia lub łokcia
- Blokada dostawowa (bez kosztu leku)
- Nakłucie stawów

Zabiegi urologiczne:

- Płukanie pęcherza moczowego
- Założenie cewnika Foleya (cewnikowanie pęcherza moczowego)

Ambulatoryjne zabiegi pielęgniarstwa (wykonywane w Placówkach Medycznych SIGNAL IDUNA)

- Iniekcje podskórne/ domięśniowe
- Iniekcje dożylnie
- Wlewy kroplowe (podanie kroplówki)
- Pomiar ciśnienia
- Inhalacje/nebulizacje

Stomatologia

jest to usługa medyczna z zakresu stomatologii zachowawczej i chirurgii stomatologicznej (z wyłączeniem usług ortodontycznych, protetycznych oraz implantologii) przeprowadzana w Placówce Medycznej SIGNAL IDUNA obejmująca swym zakresem również koszty użytych materiałów stomatologicznych. SIGNAL IDUNA pokrywa 70% kosztów leczenia stomatologicznego niezależnie od kosztów procedury stomatologicznej oraz udziału zużytych materiałów. Pozostałe 30% kosztu pokrywa Ubezpieczony.

Usługi medyczne w ramach opieki stomatologicznej przysługujące Ubezpieczonemu to:

- przeprowadzenie badania stomatologicznego zakończone postawieniem diagnozy i udzieleniem wskazówek co do dalszego procesu leczenia stomatologicznego;
- wykonanie niezbędnych diagnostycznych badań rentgenowskich, zgodnie z aktualnie obowiązującą wiedzą medyczną;
- przeprowadzenie leczenia stomatologicznego wraz z kosztem znieczulenia miejscowego, zgodnie z aktualnie obowiązującą wiedzą medyczną;
- instruktaż z zakresu higieny jamy ustnej;
- wystawianie zaświadczeń, recept na leki, materiały opatrunkowe i inne.

Okresowa kontrola stomatologiczna

jest to usługa medyczna przeprowadzana jeden raz w ciągu roku polisowego w Placówce Medycznej SIGNAL IDUNA.

Usługi medyczne w ramach okresowej kontroli stomatologicznej przysługujące Ubezpieczonemu to:

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

RTG stomatologiczny

- zdjęcie zęba celowane
- zdjęcie pantomograficzne zębów

Stomatologia Zachowawcza

- usunięcie zębów nazębnych (scaling z piaskowaniem i polerowaniem) jeden raz w roku polisowym
- piaskowanie zębów jeden raz w roku polisowym
- lakowanie i lakierowanie zębów u dzieci jeden raz w roku polisowym
- leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej
- badanie żywotności zębów
- wypełnienie i odbudowa ubytku zęba na 1 powierzchni
- wypełnienie i odbudowa ubytku zęba na 2 powierzchniach
- wypełnienie i odbudowa ubytku zęba na 3 powierzchniach
- opatrunek leczniczy w zębie stałym
- trepanacja martwego zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem
- dewitalizacja miazgi zęba z zaopatrzeniem ubytku opatrunkiem
- leczenie nadwrażliwości zębów (bez przeszczepu dziąsła)
- leczenie endodontyczne (kanałowe) zębów z wypełnieniem 1 kanału
- leczenie endodontyczne (kanałowe) zębów z wypełnieniem 2 kanałów
- leczenie endodontyczne (kanałowe) zębów z wypełnieniem 3 kanałów
- leczenie endodontyczne (kanałowe) zębów z wypełnieniem 4 kanałów
- znieczulenie nasiękowe
- znieczulenie przewodowe
- ekstrakcja zęba mlecznego
- ekstrakcja zęba stałego jednokorzeniowego
- ekstrakcja zęba stałego wielokorzeniowego
- kiretaż zwykły

- kiretaż otwarty
- gingiwoosteoplastyka
- płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku

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

Chirurgia stomatologiczna

- chirurgiczne usunięcie zęba z dłutowaniem
- chirurgiczne usunięcie zęba zatrzymanego
- usunięcie ropnia
- wyluszczenie torbieli zębopochodnej
- chirurgiczne zaopatrzenie (opatrunek chirurgiczny) rany włącznie z opracowaniem i ze szwem
- usunięcie torbieli błony śluzowej jamy ustnej
- usunięcie guzka/ włókniaka błony śluzowej jamy ustnej
- podcięcie wędzidełka wargi
- podcięcie wędzidełka języka
- znieczulenie nasiękowe
- znieczulenie przewodowe

Rehabilitacja ambulatoryjna

Usługi medyczne w zakresie rehabilitacji ambulatoryjnej przysługujące Ubezpieczonemu to:

- przeprowadzenie badania lekarskiego: podmiotowego i przedmiotowego
- wykonanie albo zlecenie wykonania badań diagnostycznych, niezbędnych do prowadzenia rehabilitacji schorzenia będącego powodem skierowania
- zaplanowanie i przeprowadzenie zgodnie z aktualnie obowiązującą wiedzą medyczną procesu terapeutycznego (zabiegów leczniczych)
- wystawianie zaświadczeń, recept na leki, materiały opatrunkowe i inne.

Usługi medyczne w zakresie rehabilitacji ambulatoryjnej są przeprowadzane na podstawie ważnego skierowania wystawionego przez lekarza specjalistę (między innymi przez ortopedę, reumatologa, neurologa lub specjalistę rehabilitacji medycznej).

Skierowanie lekarskie na zabiegi rehabilitacyjne zachowuje swoją ważność przez okres 3 miesięcy od dnia jego wystawienia.

Zabiegi lecznicze obejmują wyłącznie:

Fizykoterapia:

- Jonoforeza
- Galwanizacja
- Elektrostymulacja
- Prądy diadynamiczne
- Prądy interferencyjne
- Prądy Traebeta
- Prądy Kotza
- Prądy Tensa
- Magnetoterapia częstotliwość wysoka
- Magnetoterapia częstotliwość niska
- Laseroterapia miejscowa
- Krioterapia miejscowa
- Ultradźwięki miejscowe
- Fonoforeza miejscowa

Kinezyterapia:

- Ćwiczenia indywidualne czynne
- Ćwiczenia indywidualne wspomagane i czynno-bierne
- Ćwiczenia indywidualne na specjalnych przyrządach
- Ćwiczenia indywidualne ogólnousprawniające
- Ćwiczenia indywidualne w obciążeniu
- Ćwiczenia instruktażowe
- Promienie UV
- Lampa Sollux

II. Usługi Szpitalne

Usługi szpitalne to niezbędne z medycznego punktu widzenia i uzasadnione stanem zdrowia Ubezpieczonemu usługi określone zakresem Umowy ubezpieczenia realizowane wyłącznie w stacjonarnych Placówkach Medycznych SIGNAL IDUNA obejmujące jednocześnie:

- Assistance Szpitalny - usługa dodatkowa do każdej procedury szpitalnej nieobjętej Umową ubezpieczenia
- Procedury szpitalne - procedury wymienione w Katalogu Świadczeń Gwarantowanych

Ubezpieczony zobowiązany jest poinformować SIGNAL IDUNA, za pośrednictwem Platformy Informacyjnej o usługach medycznych, o konieczności skorzystania z Usługi szpitalnej.

SIGNAL IDUNA ma prawo do weryfikacji zasadności realizacji zgłaszanej Usługi szpitalnej.

Assistance Szpitalny:

Usługa polegająca na zapewnieniu Ubezpieczonemu pokoju o podwyższonym standardzie (1-osobowy lub 2-osobowy) w przypadku hospitalizacji w Placówkach Medycznych SIGNAL IDUNA spowodowanej koniecznością wykonania procedury szpitalnej nieobjętej zakresem Umowy ubezpieczenia.

Ubezpieczony zobowiązany jest poinformować SIGNAL IDUNA za pośrednictwem Platformy Informacyjnej o usługach medycznych, o chęci skorzystania z usługi. Usługa jest przeprowadzana wyłącznie na podstawie ważnego skierowania lekarskiego wystawionego przez lekarza. Skierowanie lekarskie na wykonanie usługi zachowuje swoją ważność przez okres 3 miesięcy od daty jego wystawienia.

W celu dokonania autoryzacji usługi Ubezpieczony ma obowiązek podania:

- nazwa placówki medycznej wystawiającej skierowanie
- imię, nazwisko i specjalizację lekarza, który wystawił skierowanie
- pełne brzmienie rozpoznania medycznego będącego przyczyną skierowania do szpitala
- data wystawienia skierowania
- przesłanie do SIGNAL IDUNA kopii skierowania lekarskiego do szpitala.

SIGNAL IDUNA ma prawo do weryfikacji zasadności realizacji zgłaszanej usługi.

Procedury szpitalne

to konieczna z punktu widzenia medycznego procedura medyczna objęta Katalogiem Świadczeń Gwarantowanych wykonywana wyłącznie w Placówce Medycznej SIGNAL IDUNA i mająca na celu zachowanie, przywrócenie, bądź zahamowanie pogorszenia się stanu zdrowia.

Zakresem ubezpieczenia objęte są wyłącznie Procedury szpitalne zgodne z wybranym pakietem ubezpieczenia, wykonywane w trybie planowym i wymienione w niniejszym Katalogu Świadczeń Gwarantowanych będącym załącznikiem do Umowy ubezpieczenia, w tym:

Usługa polegająca na zapewnieniu:

- komfortowego pobytu w szpitalu w pokoju o podwyższonym standardzie (1-osobowy lub 2-osobowy)
- opieki pielęgniarki hospitalizacyjnej
- wyboru spośród personelu danego oddziału (kliniki) lekarza prowadzącego, lekarza operującego, o ile zasady pracy w danej jednostce na to pozwalają
- łącznie 48-godzin dyżurów pielęgniarskich w roku polisowym po zabiegach operacyjnych (poza dyżurami w trakcie pobytu Ubezpieczonego w salach pooperacyjnych i oddziałach intensywnej opieki medycznej) lub w sytuacjach wymagających zwiększonego nadzoru pielęgniarskiego wyłącznie po akceptacji usługi szpitalnej przez SIGNAL IDUNA;
- podczas pobytu ubezpieczonego dziecka w szpitalu, umożliwienie pobytu jednego rodzica lub jednego opiekuna prawnego w tym samym pokoju szpitalnym z dzieckiem własnym lub pozostającym pod jego opieką. Uprawniony do zgłoszenia świadczenia jest rodzic lub opiekun prawny Ubezpieczonego dziecka. SIGNAL IDUNA ma prawo do weryfikacji pokrewieństwa Ubezpieczonego dziecka z osobą na rzecz, której ma zostać spełnione świadczenie.

Procedury szpitalne są przeprowadzane wyłącznie na podstawie ważnego skierowania lekarskiego wystawionego przez lekarza. Skierowanie lekarskie na wykonanie Procedury szpitalnej zachowuje swoją ważność przez okres 3 miesięcy od daty jego wystawienia SIGNAL IDUNA ma prawo do weryfikacji celowości przeprowadzenia zgłaszanej Procedury szpitalnej.

Ubezpieczony zobowiązany jest do wcześniejszego telefonicznego zgłoszenia konieczności przeprowadzenia Procedury szpitalnej za pośrednictwem Platformy Informacyjnej o usługach medycznych w celu uzyskania autoryzacji świadczenia przez SIGNAL IDUNA. W tym celu Ubezpieczony ma obowiązek podania:

- nazwa placówki medycznej wystawiającej skierowanie,
- imię, nazwisko i specjalizację lekarza, który wystawił skierowanie,
- pełne brzmienie rozpoznania medycznego będącego przyczyną skierowania do szpitala,
- data wystawienia skierowania
- przesłanie do SIGNAL IDUNA kopii skierowania lekarskiego do szpitala.

III. Platforma Informacyjna o usługach medycznych

Usługi oferowane Ubezpieczonemu 24-godzinny na dobę i przez 7 dni w tygodniu. Za pośrednictwem Platformy Informacyjnej o usługach medycznych Ubezpieczony może uzyskać następujące świadczenia:

- informacje o:
 - Placówkach Medycznych SIGNAL IDUNA, w tym o:
 - lekarzach i specjalistach,
 - profilu danej placówki,
 - specjalistycznym wyposażeniu i rehabilitacji,
 - godzinach otwarcia;
 - dietetykach;
 - psychologach;
 - aptekach;
- porady, w tym:
 - zapewnienie opinii drugiego lekarza na temat np. konieczności operowania czy metody leczenia,
 - informacje o badaniach profilaktycznych wymaganych w określonym wieku i płci,
 - informacje przed podróżą o wymaganych i zalecanych szczepieniach, opiece medycznej miejscu docelowym.

Za pośrednictwem Platformy Informacyjnej o usługach medycznych Ubezpieczony ma obowiązek zgłaszania zamiaru skorzystania z następujących świadczeń objętych Umową ubezpieczenia i uzyskania autoryzacji SIGNAL IDUNA:

- Usługi szpitalne (Assistance szpitalny, Procedury szpitalne)
- Wizyty domowe
- Rehabilitacja ambulatoryjna
- Badania z zakresu medycyny pracy

| SZPITAL - zakresy ubezpieczenia | | |
|---|---|---|
| SZPITAL STANDARD | SZPITAL MEDIUM | SZPITAL MAXIMUM |
| Assistance Szpitalny: | | |
| pokój o podwyższonym standardzie (1-osobowy lub 2-osobowy) w Placówce Medycznej SIGNAL IDUNA z powodu konieczności wykonania procedur medycznych nieobjętych umową ubezpieczenia | pokój o podwyższonym standardzie (1-osobowy lub 2-osobowy) w Placówce Medycznej SIGNAL IDUNA z powodu konieczności wykonania procedur medycznych nieobjętych umową ubezpieczenia | pokój o podwyższonym standardzie (1-osobowy lub 2-osobowy) w Placówce Medycznej SIGNAL IDUNA z powodu konieczności wykonania procedur medycznych nieobjętych umową ubezpieczenia |
| Procedury szpitalne: | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Komfortowy pobyt w pokoju o podwyższonym standardzie (1-osobowy lub 2-osobowy) • Opieka pielęgniarki hospitalizacyjnej • Wybór spośród personelu danego oddziału (kliniki): lekarza prowadzącego, lekarza operującego, o ile zasady pracy w danej jednostce na to pozwalają | <ul style="list-style-type: none"> • Komfortowy pobyt w pokoju o podwyższonym standardzie (1-osobowy lub 2-osobowy) • Opieka pielęgniarki hospitalizacyjnej • Wybór spośród personelu danego oddziału (kliniki): lekarza prowadzącego, lekarza operującego, o ile zasady pracy w danej jednostce na to pozwalają | <ul style="list-style-type: none"> • Komfortowy pobyt w pokoju o podwyższonym standardzie (1-osobowy lub 2-osobowy) • Opieka pielęgniarki hospitalizacyjnej • Wybór spośród personelu danego oddziału (kliniki): lekarza prowadzącego, lekarza operującego, o ile zasady pracy w danej jednostce na to pozwalają |

SZPITAL - zakresy ubezpieczenia

| SZPITAL STANDARD | SZPITAL MEDIUM | SZPITAL MAXIMUM |
|--|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> Podczas pobytu ubezpieczonego dziecka w szpitalu, umożliwienie pobytu jednego rodzica lub jednego opiekuna prawnego w tym samym pokoju szpitalnym z dzieckiem własnym lub pozostającym pod jego opieką. Uprawniony do zgłoszenia świadczenia jest rodzic lub opiekun prawny ubezpieczonego dziecka. SIGNAL IDUNA ma prawo do weryfikacji pokrewieństwa ubezpieczonego dziecka z osobą na rzecz której ma zostać spełnione świadczenie. | <ul style="list-style-type: none"> Łącznie 48-godzin dyżurów pielęgniarskich w roku polisowym po zabiegach operacyjnych (poza dyżurami w trakcie pobytu Ubezpieczonego na salach pooperacyjnych i oddziałach intensywnej opieki medycznej) lub w sytuacjach wymagających zwiększonego nadzoru pielęgniarskiego wyłącznie po akceptacji przez SIGNAL IDUNA; Podczas pobytu ubezpieczonego dziecka w szpitalu, umożliwienie pobytu jednego rodzica lub jednego opiekuna prawnego w tym samym pokoju szpitalnym z dzieckiem własnym lub pozostającym pod jego opieką. Uprawniony do zgłoszenia świadczenia jest rodzic lub opiekun prawny ubezpieczonego dziecka. SIGNAL IDUNA ma prawo do weryfikacji pokrewieństwa ubezpieczonego dziecka z osobą na rzecz której ma zostać spełnione świadczenie. |
| Okulistyka | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Operacja jaskry i zaćmy metodą fakoemulsyfikacji (bez kosztu soczewki) Operacja jaskry i zaćmy metodą zewnątrztołeczkową (bez kosztu soczewki) Operacja przeciwjaskrowa | <ul style="list-style-type: none"> Operacja jaskry i zaćmy metodą fakoemulsyfikacji (bez kosztu soczewki) Operacja jaskry i zaćmy metodą zewnątrztołeczkową (bez kosztu soczewki) Operacja przeciwjaskrowa Operacja zaćmy metodą fakoemulsyfikacji (bez kosztu soczewki) Laseroterapia przeciwjaskrowa | <ul style="list-style-type: none"> Operacja jaskry i zaćmy metodą fakoemulsyfikacji ze wszczepem soczewki asferycznej Operacja jaskry i zaćmy metodą zewnątrztołeczkową ze wszczepem soczewki asferycznej Operacja przeciwjaskrowa Operacja zaćmy metodą zewnątrztołeczkową ze wszczepem soczewki asferycznej Operacja zaćmy metodą zewnątrztołeczkową bez wszczepu soczewki Operacja zaćmy metodą fakoemulsyfikacji ze wszczepem soczewki asferycznej Laseroterapia przeciwjaskrowa |
| Laryngologia | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Usunięcie migdałka (tonsillektomia) Nacięcie migdałka (tonsilotomia) Usunięcie polipów (polipektomia wewnątrznosowa) | <ul style="list-style-type: none"> Usunięcie migdałka (tonsillektomia) Nacięcie migdałka (tonsilotomia) Usunięcie trzeciego migdałka (adenotomia) Usunięcie polipów (polipektomia wewnątrznosowa) Wziernikowanie krtani (mikrolaryngoskopia) Panendoskopia laryngologiczna Operacja małżowin wewnątrznosowych (konchoplastyka i konchotomia) Operacje wyrostka sutkowatego (antromastoidektomia) Operacja zatoki klinowej Operacja zatok sitowych od zewnątrz | <ul style="list-style-type: none"> Usunięcie migdałka (tonsillektomia) Nacięcie migdałka (tonsilotomia) Usunięcie trzeciego migdałka (adenotomia) Usunięcie polipów (polipektomia wewnątrznosowa) Wziernikowanie krtani (mikrolaryngoskopia) panendoskopia laryngologiczna Operacja małżowin wewnątrznosowych (Konchoplastyka i konchotomia) Operacje wyrostka sutkowatego (antromastoidektomia) Operacja zatoki klinowej Operacja zatok sitowych od zewnątrz Endoskopia diagnostyczna nosa i zatoki czołowej Endoskopia diagnostyczna nosa i zatoki klinowej Operacja zatoki czołowej Operacja skrzywienia przegrody nosa Operacje naprawcze błony bębenkowej |
| Chirurgia ogólna | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Wycięcie guza piersi (operacja oszczędzająca) usunięcie węzłów chłonnych pachy Usunięcie części piersi - kwadrantektomia piersi Usunięcie piersi proste z plastyką Usunięcie piersi metodą Pateya Usunięcie tarczycy - strumectomia totalna Usunięcie tarczycy - strumectomia subtotalna Appendektomia (usunięcie wyrostka robaczkowego) - metoda klasyczna Cholecystektomia (usunięcie pęcherzyka żółciowego) metodą klasyczną | <ul style="list-style-type: none"> Wycięcie guza piersi (operacja oszczędzająca) usunięcie węzłów chłonnych pachy Usunięcie guzka sutka w znieczuleniu ogólnym dożylnym Usunięcie części piersi - kwadrantektomia piersi Usunięcie piersi proste z plastyką Usunięcie piersi metodą Pateya Rekonstrukcja piersi płatem skórno-mięśniowym uszypułowanym Rekonstrukcja piersi bez kosztu protezy Operacja obustronna ginekostomii Usunięcie tarczycy - strumectomia totalna Usunięcie tarczycy - strumectomia subtotalna Appendektomia (usunięcie wyrostka robaczkowego) - metoda klasyczna Appendektomia (usunięcie wyrostka robaczkowego) - metoda laparoskopowa | <ul style="list-style-type: none"> Wycięcie guza piersi (operacja oszczędzająca) usunięcie węzłów chłonnych pachy Usunięcie guzka sutka w znieczuleniu ogólnym dożylnym Usunięcie części piersi - kwadrantektomia piersi Usunięcie piersi proste z plastyką Usunięcie piersi metodą Pateya Rekonstrukcja piersi płatem skórno-mięśniowym uszypułowanym Rekonstrukcja piersi bez kosztu protezy Operacja obustronna ginekostomii Usunięcie tarczycy - strumectomia totalna Usunięcie tarczycy - strumectomia subtotalna Appendektomia (usunięcie wyrostka robaczkowego) - metoda klasyczna Appendektomia (usunięcie wyrostka robaczkowego) - metoda laparoskopowa |

| SZPITAL - zakresy ubezpieczenia | | |
|--|---|---|
| SZPITAL STANDARD | SZPITAL MEDIUM | SZPITAL MAXIMUM |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Cholecystektomia (usunięcie pęcherzyka żółciowego) - metoda klasyczna • Cholecystektomia (usunięcie pęcherzyka żółciowego) - metoda laparoskopowa | <ul style="list-style-type: none"> • Cholecystektomia (usunięcie pęcherzyka żółciowego) - metoda klasyczna • Cholecystektomia (usunięcie pęcherzyka żółciowego) - metoda laparoskopowa • Operacja metodą klasyczną przepukliny pachwinowej jednostronnej bez wszczepu syntetycznego • Operacja metodą klasyczną przepukliny pachwinowej obustronnej bez wszczepu syntetycznego • Operacja metodą klasyczną przepukliny pachwinowej jednostronnej (ze wszczepieniem syntetycznym siatki) • Operacja metodą klasyczną przepukliny pachwinowej obustronnej (ze wszczepieniem syntetycznym siatki) • Operacja przepukliny pępkowej bez wszczepu syntetycznego • Operacja metodą klasyczną przepukliny udowej jednostronnej bez wszczepu syntetycznego • Operacja metodą klasyczną przepukliny udowej obustronnej bez wszczepu syntetycznego • Operacja metodą klasyczną przepukliny udowej jednostronnej (ze wszczepieniem syntetycznym siatki) • Operacja metodą klasyczną przepukliny udowej obustronnej (ze wszczepieniem syntetycznym siatki) • Operacja metodą klasyczną przepukliny nawrotowej lub w bliźnie pooperacyjnej bez wszczepu syntetycznego • Operacja metodą klasyczną przepukliny kresy białej bez wszczepu syntetycznego • Operacja metodą klasyczną przepukliny kresy białej ze wszczepem syntetycznym siatki • Operacja przetoki okołoodbytniczej - plastyka korekcyjna • Operacja usunięcia żylaków odbytu metodą klasyczną • Operacja żylaków jednej kończyny dolnej metodą klasyczną • Kriochirurgiczna operacja żylaków jednej kończyny dolnej • Operacja żylaków obu kończyn dolnych metodą klasyczną • Kriochirurgiczna operacja żylaków obu kończyn dolnych |
| Kardiochirurgia i kardiologia inwazyjna | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Koronarografia • Koronarografia z użyciem dwóch cewników z wentrykulografią • Koronarografia z użyciem jednego cewnika z wentrykulografią • Koronarografia z użyciem kilku cewników z wentrykulografią • Przeszkórna angioplastyka tętnic wieńcowych (PTCA) - jednonaczyniowa • Przeszkórna angioplastyka tętnic wieńcowych (PTCA) ze wszczepieniem stentu • Angioplastyka naczyń obwodowych ze wszczepieniem stentu (PAVK) • Wszczepienie stentu do tętnicy obwodowej (PTA) • Pomostowanie aortalno-wieńcowe (By-pass) w krążeniu pozaustrojowym • Pomostowanie tętnic wieńcowych (By-pass) bez krążenia pozaustrojowego z zastosowaniem stabilizatora tkankowego • Pomostowanie tętnic wieńcowych (By-pass) bez krążenia pozaustrojowego z zastosowaniem stabilizatora tkankowo-koniuszkowego | <ul style="list-style-type: none"> • Koronarografia • Koronarografia z użyciem dwóch cewników z wentrykulografią • Koronarografia z użyciem jednego cewnika z wentrykulografią • Koronarografia z użyciem kilku cewników z wentrykulografią • Przeszkórna angioplastyka tętnic wieńcowych (PTCA) - jednonaczyniowa • Przeszkórna angioplastyka tętnic wieńcowych (PTCA) - wielonaczyniowa • Przeszkórna angioplastyka tętnic wieńcowych (PTCA) ze wszczepieniem stentu • Angioplastyka naczyń obwodowych ze wszczepieniem stentu (PAVK) • Wszczepienie stentu do tętnicy obwodowej (PTA) • Pomostowanie aortalno-wieńcowe (By-pass) w krążeniu pozaustrojowym • Pomostowanie tętnic wieńcowych (By-pass) bez krążenia pozaustrojowego z zastosowaniem stabilizatora tkankowego • Pomostowanie tętnic wieńcowych (By-pass) bez krążenia pozaustrojowego z zastosowaniem stabilizatora tkankowo-koniuszkowego |

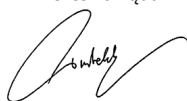
SZPITAL - zakresy ubezpieczenia

| SZPITAL STANDARD | SZPITAL MEDIUM | SZPITAL MAXIMUM |
|---|---|--|
| Ortopedia | | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> • Artroskopia diagnostyczno-lecznicza stawu barkowego • Artroskopia diagnostyczno-lecznicza stawu kolanowego • Artroskopia diagnostyczno-lecznicza stawu łokciowego • Artroskopia diagnostyczno-lecznicza stawu biodrowego • Endoprotezoplastyka stawu łokciowego (z kosztem endoprotezy) - maks. 2 zabiegi • Endoprotezoplastyka stawu barkowego (z kosztem endoprotezy) - maks. 2 zabiegi • Endoprotezoplastyka stawu biodrowego (z kosztem endoprotezy) - maks 2 zabiegi • Endoprotezoplastyka stawów w obrębie ręki (z kosztem endoprotez) jednego stawu - maks. 2 zabiegi • Endoprotezoplastyka stawów w obrębie stopy (z kosztem endoprotez) jednego stawu - maks. 2 zabiegi • Endoprotezoplastyka stawu kolanowego (z kosztem endoprotezy) - maks. 2 zabiegi |
| Urologia i układ rozrodczy męski | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Elektroresekcja przezcewkowa stercza (TURP) • Endoskopowe usunięcie złożeń pęcherzowych/cewkowych • Operacyjne usunięcie złożeń pęcherzowych • Ablacja przezcewkowa stercza, nacięcie przezcewkowe stercza (TUIP) • Elektroresekcja przezcewkowa stercza (TURP) • Resekcja prostaty przez powłoki brzuszne - metoda klasyczna • Cystostomia | <ul style="list-style-type: none"> • Ablacja przezcewkowa stercza, nacięcie przezcewkowe stercza (TUIP) • Elektroresekcja przezcewkowa stercza (TURP) | <ul style="list-style-type: none"> • Endoskopowe usunięcie złożeń nerkowych lub moczowodowych - PCNL • Endoskopowe usunięcie złożeń nerkowych lub moczowodowych - URSL • Operacyjne usunięcie złożeń nerkowych lub moczowodowych |
| Ginekologia | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Usunięcie jajnika lub torbieli jajnika metodą klasyczną • Usunięcie macicy bez przydatków metodą klasyczną • Usunięcie macicy z przydatkami metodą klasyczną • Usunięcie macicy z przydatkami - operacja przez pochwę • Częściowe usunięcie jajowodu metodą klasyczną • Usunięcie szyjki macicy metodą klasyczną | <ul style="list-style-type: none"> • Usunięcie jajnika lub torbieli na jajniku metodą klasyczną • Usunięcie jajnika lub torbieli na jajniku metodą laparoskopową • Usunięcie macicy bez przydatków metodą klasyczną • Usunięcie macicy bez przydatków metodą laparoskopową • Usunięcie macicy z przydatkami metodą klasyczną • Usunięcie macicy z przydatkami metodą laparoskopową • Usunięcie macicy z przydatkami - operacja przez pochwę • Częściowe usunięcie jajowodu metodą klasyczną • Usunięcie szyjki macicy metodą klasyczną | <ul style="list-style-type: none"> • Usunięcie jajnika lub torbieli na jajniku metodą klasyczną • Usunięcie jajnika lub torbieli na jajniku metodą laparoskopową • Usunięcie macicy bez przydatków metodą klasyczną • Usunięcie macicy bez przydatków metodą laparoskopową • Usunięcie macicy z przydatkami metodą klasyczną • Usunięcie macicy z przydatkami metodą laparoskopową • Usunięcie macicy z przydatkami - operacja przez pochwę • Częściowe usunięcie jajowodu metodą klasyczną • Usunięcie mięśniaków macicy metodą laparoskopową • Usunięcie mięśniaków macicy metodą klasyczną • Usunięcie szyjki macicy metodą klasyczną • Usunięcie szyjki macicy - konizacja • Wysiłkowe nietrzymanie moczu - operacja pochwowa bez użycia taśmy • Wysiłkowe nietrzymanie moczu - operacja nadłonowa bez użycia taśmy • Wysiłkowe nietrzymanie moczu - operacja pochwowa z użyciem taśmy • Wysiłkowe nietrzymanie moczu - operacja nadłonowa z użyciem taśmy |
| Położnictwo | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Komfortowe warunki porodu, zapewniające obecność osoby towarzyszącej w trakcie porodu, oraz za zgodą lekarza prowadzącego, bezpłatne znieczulenie do porodu | <ul style="list-style-type: none"> • Komfortowe warunki porodu, zapewniające obecność osoby towarzyszącej w trakcie porodu, oraz za zgodą lekarza prowadzącego, bezpłatne znieczulenie do porodu |

| SZPITAL - zakresy ubezpieczenia | | |
|--|---|---|
| SZPITAL STANDARD | SZPITAL MEDIUM | SZPITAL MAXIMUM |
| Biopsje | | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa | <ul style="list-style-type: none"> • Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa • Biopsja narządowa otwarta ogniska patologicznego • Biopsja węzła „wartownika” • Biopsja śródoperacyjna - intra • Biopsja kości | <ul style="list-style-type: none"> • Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa • Biopsja narządowa otwarta ogniska patologicznego • Biopsja węzła „wartownika” • Biopsja śródoperacyjna - intra • Biopsja kości |

Niniejszy Katalog Świadczeń Gwarantowanych SIGNAL IDUNA dla Klienta Grupowego Nr SIP/ZG/001/2010 przyjęty uchwałą Zarządu NR 7/Z/2010 z dnia 3 lutego 2010 r. ma zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych na podstawie Ogólnych Warunków Grupowego Ubezpieczenia Zdrowotnego przyjętego na mocy uchwały Zarządu Nr 41/Z/2007 z dnia 6 sierpnia 2007 r. i zawieranych po dniu 28 lutego 2010 r.

Prezes Zarządu



A. H. Pustelnik

Wiceprezes Zarządu



A. Guzek

**SIGNAL IDUNA,
kompetentnym
partnerem
dla Twojej firmy.**

SIGNAL IDUNA szczyli się ponad 100-letnim doświadczeniem, jako jedno z największych towarzystw ubezpieczeniowych w Niemczech. Na rynku polskim istnieje od 2001 roku. Oferuje cztery linie ubezpieczeniowe: zdrowotną, turystyczną, majątkową oraz życiową.

Osobiste doradztwo jest dla nas ważne, dlatego staramy się być blisko Ciebie:

CENTRALA

ul. Jasna 14/16a, 00-041 Warszawa
tel.: 22 505 61 00, fax: 22 505 61 01
e-mail: info@signal-iduna.pl

ODDZIAŁ KRAKÓW

ul. Podgórska 36, 31-536 Kraków
tel.: 12 252 86 80, fax: 12 252 86 81
e-mail: krakow@signal-iduna.pl

ODDZIAŁ GDAŃSK

ul. Piwna 1/2, 80-831 Gdańsk
tel.: 58 323 30 50, fax: 58 323 30 38
e-mail: gdansk@signal-iduna.pl

ODDZIAŁ POZNAŃ

ul. Elizy Orzeszkowej 1, 60-788 Poznań
tel.: 61 827 48 80 do 90, fax: 61 865 96 01
e-mail: poznan@signal-iduna.pl

www.zdrowotne.pl

infolinia: 0 801 120 120

ODDZIAŁ WARSZAWA

ul. Ks. I. J. Skorupki 5, 00-546 Warszawa
tel.: 22 319 38 51-55, fax: 22 319 38 50
e-mail: warszawa@signal-iduna.pl

ODDZIAŁ WROCŁAW

ul. Św. Antoniego 11, 50-073 Wrocław
tel.: 71 347 27 50, fax: 71 347 27 51
e-mail: wroclaw@signal-iduna.pl

ODDZIAŁ KATOWICE

ul. Sokolska 65, 40-087 Katowice
tel.: 32 351 17 80, fax: 32 351 17 81
e-mail: katowice@signal-iduna.pl

ODDZIAŁ LUBLIN

ul. Zana 32B, 20-601 Lublin
tel.: 81 528 76 00-08, fax: 81 528 76 01
e-mail: lublin@signal-iduna.pl

PRZEDSTAWICIELSTWO RZESZÓW

ul. Słowackiego 2, 35-060 Rzeszów
tel.: 17 853 74 80, fax: 17 853 74 81
e-mail: rzeszow@signal-iduna.pl