










# Allianz Opieka Zdrowotna

dla emerytów służb mundurowych Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej oraz ich rodzin





Ubezpieczenie pomaga pokryć koszty, gdy potrzebujesz opieki medycznej. Możesz nim objąć również swoich bliskich.



## ATUTY, KTÓRE DZIAŁAJĄ NA TWOJĄ KORZYŚĆ

-  **Telekonsultacje/e-konsultacje medyczne**
-  **Brak wyłączeń** w związku z przebytymi chorobami przewlekłymi i wcześniej nabytymi (nie dotyczy umowy dodatkowej świadczeń opiekuńczych dla ubezpieczonego)
-  **Szybki, bezgotówkowy dostęp** do blisko 3400 placówek medycznych w Polsce, m.in.: CM Damiana, Enel Med, Pol-med, Swissmed i innych; aktualna lista placówek medycznych dostępna u Państwa opiekuna
-  **Wizyty u lekarzy** podstawowej opieki zdrowotnej – w ciągu 24 godzin, a najpóźniej do końca następnego dnia roboczego (na zasadach wskazanych w umowie)
-  **Wizyty u lekarzy specjalistów** – do 5 dni roboczych (na zasadach wskazanych w umowie)
-  **Swoboda korzystania z usług**, bezgotówkowo lub na zasadzie refundacji – do wysokości limitu określonego w umowie
-  **Elastyczna zmiana zakresu** (wariantu ubezpieczenia) i formy – pierwsza zmiana w dowolnym momencie, kolejna zmiana po upływie 6 m-cy od ostatniej zmiany
-  **Badania wykonywane także na podstawie skierowań** lekarskich spoza sieci współpracujących z nami placówek, wystawionych nawet przed datą rozpoczęcia ochrony
-  **Szeroki zakres świadczeń opiekuńczych** (assistance) w każdym wariantcie ubezpieczenia

## JAK PROSTO SKORZYSTAĆ ZE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

-  **Umów się przez internet** – zaloguj się do serwisu Mój Allianz na [allianz.pl](http://allianz.pl) i samodzielnie umówiaj oraz odwołuj wizyty stacjonarne, telekonsultacje i badania.
-  **Bezpośrednio w placówkach medycznych** – sprawdź na naszej infolinii lub na [zdrowotne.allianz.pl](http://zdrowotne.allianz.pl), w których placówkach możesz umówić się bezpośrednio; zadzwoń do placówki medycznej, która korzysta z Elektronicznej Weryfikacji Klienta (EWKA).
-  **Zamów e-konsultację**
  - online przez serwis Mój Allianz
  - przez telefon 224 224 224\*
-  **Infolinia medyczna Allianz 224 224 224\***.

Potwierdzenie rezerwacji świadczeń otrzymasz SMS-em

## OPIEKA TAKŻE DLA NAJBLIŻSZYCH


Z opieki zdrowotnej mogą korzystać również Twoi bliscy. Możesz wybrać:


- **Pakiet Indywidualny** – dla Ciebie 
- **Pakiet Partnerski** – wtedy zapewnisz ochronę sobie , współmatrzonkowi lub partnerowi  albo jednemu dziecku 
- **Pakiet Rodzinny** – wtedy zapewnisz ochronę sobie , współmatrzonkowi lub partnerowi , a także dzieciom 

## CO MASZ DO WYBORU W ALLIANZ OPIEKA ZDROWOTNA

Możesz wybrać pakiet: indywidualny, partnerski lub rodzinny. Każdy jest dostępny w jednym z dwóch wariantów:

- wariant **Dla Ciebie Premium REF** nie obejmuje wizyt w ramach podstawowej opieki zdrowotnej (internista, lekarz rodzinny, pediatra) ale zapewnia dostęp do lekarzy 27 różnych specjalności oraz do e-konsultacji z wybranymi specjalistami.
- wariant **Dla Ciebie Optimum END REF** zapewnia dostęp do lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej (internista, lekarz rodzinny, pediatra), lekarzy 27 różnych specjalności oraz do e-konsultacji z internistą i pediatrą oraz wybranymi specjalistami.

 w dniu przystąpienia do umowy ubezpieczenia ukończone 18 lat i nieukończone 69 lat



 w dniu przystąpienia do umowy ubezpieczenia ukończone 25 lat

# Wybrane świadczenia zdrowotne

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF	Dla Ciebie Optimum END REF	Cennik refundacyjny REF
<b>Opieka lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej</b>			
Internista, lekarz rodzinny, pediatra*	–	•	90 zł
<b>Opieka specjalistyczna</b>			
Uwaga: Dzieci mogą korzystać również z porad innych specjalistów w ramach posiadanego wariantu ubezpieczenia			
alergolog, angiolog, chirurg naczyń, diabetolog, gastrolog/gastroenterolog, hematolog, hematolog dziecięcy*, hepatolog, kardiolog, kardiolog dziecięcy*, ortopeda, ortopeda traumatolog, chirurg ogólny, chirurg dziecięcy*, dermatolog, dermatolog wenerolog, ginekolog /ginekolog-położnik, laryngolog/otolaryngolog, laryngolog /otolaryngolog dziecięcy*, neurolog, neurolog dziecięcy*, neurochirurg, okulista, pulmonolog, reumatolog, urolog, urolog dziecięcy*	•	•	110 zł
endokrynolog, ginekolog endokrynolog	–	•	110 zł
<b>Telekonsultacje/e-konsultacje</b>			
Zarezerwuj e-konsultacje			
• online przez serwis Mój Allianz			
• przez telefon 224 224 224 (opłata zgodna z taryfą operatora)			
internista, pediatra*	–	•	–
alergolog, alergolog konsultujący dzieci*, diabetolog, diabetolog konsultujący dzieci*, gastrolog, gastrolog konsultujący dzieci*, kardiolog, kardiolog dziecięcy*, ortopeda, ortopeda konsultujący dzieci*, chirurg ogólny, chirurg dziecięcy*, dermatolog, dermatolog konsultujący dzieci*, ginekolog, ginekolog konsultujący dzieci*, laryngolog, laryngolog dziecięcy*, neurochirurg, neurolog, neurolog dziecięcy*, okulista, okulista konsultujący dzieci*, pulmonolog, pulmonolog konsultujący dzieci*, urolog, urolog dziecięcy*, wenerolog	•	•	–
endokrynolog, endokrynolog konsultujący dzieci*	–	•	–
<b>Konsultacje lekarza dyżurnego</b> (internisty, lekarza rodzinnego, pediatry*) w placówkach medycznych wskazanych za pośrednictwem Infolinii medycznej	–	•	–
<b>Porada recepturowa</b> (bez konsultacji lekarskiej)	•	•	30 zł
<b>Limitowane wizyty domowe</b> (2 wizyty w 12-miesięcznych okresach ochrony Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego)	–	•	150 zł
<b>Prowadzenie ciąży</b> opieka lekarza ginekologa, konsultacje lekarskie i badania diagnostyczne dostępne dla danego Ubezpieczonego w ramach wybranego Wariantu ubezpieczenia 	•	•	–
<b>Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu alergologii </b>			
odczulanie lekiem Ubezpieczonego	•	•	30 zł
skórne testy alergologiczne kontaktowe/ płatkowe (PATCH) – zestaw	–	•	80 zł
skórne testy alergologiczne kontaktowe/ płatkowe (PATCH) – 1 alergen	–	•	5 zł
skórne testy alergologiczne punktowe (PRICK) – panel alergenów: mieszany, pokarmowy, wziewnych	–	•	80 zł
skórne testy alergologiczne punktowe (PRICK) – 1 alergen	–	•	5 zł
<b>Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu chirurgii </b>			
wycięcie klinowe wrastającego paznokcia, leczenie zanokcicy z wycięciem klinowym paznokcia lub usunięciem płytki paznokciowej	•	•	90 zł
nacinanie i drenaż ropnia: skóry, krwiaka, czyraka	•	•	50 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF	Dla Ciebie Optimum END REF	Cennik refundacyjny REF
opatrzenie drobnych urazów: rany, skręcenia, zwichnięcia; opatrzenie drobnych oparzeń i odmrożeń	•	•	25 zł
proste zamknięcie powierzchownych ran	•	•	60 zł
usunięcie: ciała obcego, kleszcza	•	•	30 zł
założenie prostego opatrunku chirurgicznego,	•	•	20 zł
zmiana prostego opatrunku i toaleta rany, zdejmowanie szwów	•	•	25 zł
iniekcja dostawowa (Ubezpieczony ponosi koszty podawanych leków), punkcja stawów	–	•	30 zł
<b>Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu dermatologii</b>			
zeskrobiny zarażonej grzybem płytki paznokcia	•	•	30 zł
<b>Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu ginekologii</b>			
pobranie i wykonanie standardowego wymazu cytologicznego, cytohormonalnego	•	•	35 zł
<b>Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu okulistyki</b>			
badanie pola widzenia (perymetria)	•	•	35 zł
gonioskopia (ocena kąta przesączania)	•	•	14 zł
płatkanie dróg łzowych	•	•	50 zł
badanie dna oka, badanie forii	•	•	10 zł
biometria	•	•	15 zł
pachymetria	•	•	20 zł
badanie lampą szczelinową, badanie ostrości widzenia, dobór szkieł okularowych, egzoftalmometria (badanie wytrzeszczu), opatrunek oczny z lekiem, pomiar ciśnienia śródgałkowego, refraktometria (komputerowe badanie wzroku), skioskopia/retinoskopia (badanie refrakcji oka), usunięcie ciała obcego z oka/powieki	•	•	w ramach kwoty refundacji dotyczącej konsultacji
<b>Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu ortopedii</b>			
wykonanie doraźnego unieruchomienia w zwichnięciach, skręceniach i drobnych złamaniach; założenie lub zdjęcie opatrunku gipsowego, iniekcja dostawowa (Ubezpieczony ponosi koszty podawanych leków), punkcje stawów	–	•	30 zł
<b>Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu urologii</b>			
cewnikowanie pęcherza moczowego, płatkanie pęcherza moczowego, wymiana cewnika (Ubezpieczony pokrywa koszty cewnika)	•	•	25 zł
<b>Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu laryngologii</b>			
opatrunek uszny z lekiem, przedmuchiwanie trąbek słuchowych, płatkanie uszu, postępowanie zachowawcze w przypadku krwawienia z nosa (założenie gąbki spongostanowej, założenie i usunięcie tamponady przedniej nosa, koagulacja naczyń spłotu Kisselbacha), usuwanie ciała obcego z: ucha, nosa, gardła; pędzlowanie: gardła, jamy ustnej	•	•	20 zł
<b>Ambulatoryjna opieka pielęgniarska</b>			
Iniekcje: dożylna, domięśniowa, podskórna, śródskórna (Ubezpieczony ponosi koszty podawanych leków); próba uczuleniowa na lek	•	•	10 zł
pomiar ciśnienia tętniczego	•	•	5 zł
podłączenie wlewu dożylnego/kropłowego (Ubezpieczony ponosi koszty podawanych leków, płynów); lewatywa	•	•	20 zł
zmiana prostego opatrunku i toaleta rany	•	•	25 zł
<b>Badania biochemiczne z krwi</b>			
amylaza/diastaza (AMY)	•	•	8 zł
azot mocznikowy (BUN); fosfor (P)/fosforan nieorganiczny	•	•	6 zł
białko całkowite (BCA); bilirubina całkowita (BILC/BIL total); bilirubina bezpośrednia/sprzężona/związana (BILB/BIL direct); bilirubina pośrednia/wolna; chlorki; fosfatasa alkaliczna/zasadowa (ALP/ALK); albumina (ALB)	•	•	7 zł
białko całkowite – rozdział elektroforetyczny (proteinogram)	•	•	19 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF	Dla Ciebie Optimum END REF	Cennik refundacyjny REF
czynnik reumatoidalny ilościowy; czynnik reumatoidalny (RF) lateksowy/jakościowy; USR; VDRL	•	•	11 zł
fosfatasa kwaśna sterczowa (PAP)	•	•	13 zł
dehydrogenaza mleczanowa (LDH/LD); fosfatasa kwaśna łańcuchowa (ACP)	•	•	10 zł
aminotransferaza asparaginowa (AspAT/AST/GOT); aminotransferaza alaninowa (ALAT/ALT/GPT); kreatynina/klirens kreatyniny (GFR); mocznik; potas (K); sód (Na); kwas moczowy; magnez (Mg); wapń całkowity (Ca); wapń zjonizowany	–	•	7 zł
białko C-reaktywne (CRP/hs-CRP) – ilościowo; białko C-reaktywne (CRP/hs-CRP) – jakościowo; próby wątrobowe (ALAT/ALT/GPT, AspAT/AST/GOT); jonogram – sód (Na) i potas (K);	–	•	14 zł
białko C-reaktywne – test paskowy; glukoza na czczo	–	•	6 zł
glukoza badanie glukometrem	–	•	5 zł
gamma glutamylotransferaza (GGTP/GGT)	–	•	9 zł
kinaza fosfokreatynowa/kreatynowa (CK/CPK)	–	•	12 zł
kinaza fosfokreatynowa izoenzym (CKMB) – mass; kinaza fosfokreatynowa izoenzym (CKMB) – aktywność	–	•	22 zł
jonogram - sód (Na), potas (K), chlorki (łącznie)	–	•	20 zł
<b>Diagnostyka miażdżycy – badania z krwi</b>			
cholesterol: badanie paskowe, całkowity, HDL, LDL	–	•	7 zł
lipidogram (TC, HDL, LDL, TRG/TG)	–	•	26 zł
triglicerydy (TRIG/TG)	–	•	8 zł
<b>Diagnostyka chorób tarczycy – badania z krwi</b>			
hormon tyreotropowy (TSH)	–	•	20 zł
trójiodotyronina całkowita (TT3); tyroksyna całkowita (TT4)	–	•	19 zł
trójiodotyronina wolna (FT3); tyroksyna wolna (FT4)	–	•	22 zł
<b>Diagnostyka cukrzycy – badania z krwi</b>			
glukoza/cukier na czczo	–	•	6 zł
glukoza po obciążeniu/ krzywa glukozowa – 50 g, 75 g	–	•	13 zł
<b>Diagnostyka niedokrwistości (anemii) – badania z krwi</b>			
żelazo (Fe)	•	•	8 zł
żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC)	–	•	13 zł
transferyna	–	•	25 zł
<b>Diagnostyka osteoporozy i zaburzeń kostnych – badania z krwi</b>			
parathormon (intact)	–	•	38 zł
<b>Markery nowotworowe – badania z krwi</b>			
gonadotropina kosmówkowa (wolne beta – HCG)	–	•	30 zł
<b>Badania hematologiczne z krwi</b>			
grupa krwi	•	•	25 zł
czas kaolinowo-kefalinowy (APTT); czas krwawienia i krzepnięcia	–	•	9 zł
czas krwawienia; czas krzepnięcia; retikulocyty	–	•	7 zł
czas trombinowy (TT); czas protrombinowy (PT/wskaźnik Quicka/INR); morfologia krwi obwodowej; morfologia krwi obwodowej z rozmazem; rozmaz krwi obwodowej	–	•	10 zł
fibrynogen (czynnik krzepnięcia I)	–	•	11 zł
koagulogram (PT, APTT, fibrynogen, czas trombinowy)	–	•	35 zł
odczyn opadania krwinek czerwonych (OB-odczyn Biernackiego), płytki krwi	–	•	5 zł
<b>Badania immunologiczne oraz diagnostyka alergii – badania z krwi</b>			
Immunoglobuliny całkowite/nieswoiste: A (IgA); E (IgE); G (IgG); M (IgM)	–	•	24 zł
immunoglobuliny łącznie (IgG, IgA, IgM)	–	•	70 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF	Dla Ciebie Optimum END REF	Cennik refundacyjny REF
<b>Badania serologiczne z krwi</b> 			
odczyn Waaler-Rosego	•	•	14 zł
odczyn Wassermann (WR); USR; VDRL	•	•	11 zł
antygen HBs (HbsAg, HBs)	–	•	20 zł
antygen HBs – test potwierdzenia	–	•	25 zł
antystreptolizyna (ASO/ASLO/ASO latex)	–	•	12 zł
antygen Hbe (HbeAg); mioglobina; przeciwciała Hbe	–	•	35 zł
przeciwciała anti-HBc całkowite; przeciwciała anti-HBc IgG; przeciwciała anti-HBc IgM	–	•	30 zł
przeciwciała p. ludzkiemu wirusowi niedoboru odporności: HIV1, HIV2	–	•	36 zł
<b>Badania hormonalne z krwi</b> 			
estradiol, progesteron, prolaktyna/laktotropina /PRL, testosteron całkowity	–	•	24 zł
estriol	–	•	34 zł
gonadotropina kosmówkowa (total beta – HCG) - próba ciążyowa,	–	•	30 zł
hormon tyreotropowy/tyreotropina (TSH)	–	•	20 zł
trójiodotyronina całkowita (TT3), tyroksyna całkowita (TT4)	–	•	19 zł
trójiodotyronina wolna (fT3), tyroksyna wolna (fT4)	–	•	22 zł
hormon folikulotropowy (FSH), hormon luteinizujący/lutropina (LH)	–	•	24 zł
kortyzol/glikokortykosteroid	–	•	30 zł
tyreoglobulina (TG)	–	•	40 zł
<b>Badania bakteriologiczne</b> 			
posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram): kału, krwi, płwociny, z cewki moczowej, z gardła, z jamy ustnej, z nosa, posiew kału w kierunku Salmonella – Shigella	•	•	35 zł
posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) moczu	–	•	35 zł
<b>Badania mykologiczne w kierunku drożdży, grzybów, pleśni z antymykogramem</b> 			
z cewki moczowej, z gardła, z jamy ustnej, z kału, z krwi, z płwociny, z nosa	•	•	30 zł
z moczu	–	•	30 zł
<b>Badania moczu</b> 			
amylaza/diastaza (AMY); amylaza/diastaza z dobowej zbiórki moczu,	•	•	8 zł
badanie ogólne moczu; badanie ogólne moczu – badanie paskowe; białko ilościowe; białko z dobowej zbiórki moczu; bilirubina; glukoza/cukier i ketony; glukoza/cukier z dobowej zbiórki moczu; urobilinogen; kreatynina; kreatynina z dobowej zbiórki moczu; chlorki; chlorki z dobowej zbiórki moczu; fosfor (P)/fosforan nieorganiczny, fosfor (P)/fosforan nieorganiczny z dobowej zbiórki moczu; kwas moczowy; kwas moczowy z dobowej zbiórki moczu; magnez całkowity (Mg); magnez (Mg) z dobowej zbiórki moczu; mocznik; mocznik z dobowej zbiórki moczu; potas (K); potas (K) z dobowej zbiórki moczu; sód (Na); sód (Na) z dobowej zbiórki moczu; wapń całkowity (Ca); wapń z dobowej zbiórki moczu; wydalanie wapnia w stosunku do kreatyniny	•	•	7 zł
białko Bence-Jonesa metodą immunofiksacji; jonogram: sód (Na) i potas (K)	•	•	10 zł
klirens kreatyniny z dobowej zbiórki moczu (GHR)	•	•	11 zł
liczba Addisa z dobowej zbiórki moczu	•	•	13 zł
jonogram: sód (Na), potas (K), chlorki (tęcznie)	•	•	14 zł
test ciążyowy/ gonadotropina kosmówkowa (HCG)	–	•	18 zł
<b>Badania kału</b> 			
badanie ogólne kału	•	•	13 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF	Dla Ciebie Optimum END REF	Cennik refundacyjny REF
cysty lamblii (ELISA)	–	•	27 zł
jaja pasożytów	–	•	13 zł
kał na krew utajoną (FOBT)	–	•	15 zł
pojedyncze badanie w kierunku Shigella Salmonella	–	•	35 zł
3-krotne badanie kału w kierunku Shigella Salmonella	–	•	100 zł
owsiki – wymaz parazytologiczny	–	•	20 zł
<b>Badania histopatologiczne</b>			
pobranie i ocena preparatu histopatologicznego z fragmentów tkankowych pobranych podczas badań i zabiegów ambulatoryjnych przysługujących Ubezpieczonemu w ramach posiadanego Wariantu ubezpieczenia	–	•	55 zł
<b>Badania endoskopowe</b>			
zakres ubezpieczenia obejmuje pokrycie kosztu znieczulenia powierzchniowego			
gastroskopia/gastrofibroskopia diagnostyczna	–	•	90 zł
gastroskopia/gastrofibroskopia z biopsją	–	•	150 zł
gastroskopia/gastrofibroskopia diagnostyczna z wykonaniem testu ureazowego	–	•	150 zł
gastroduodenoskopia diagnostyczna	–	•	90 zł
gastroduodenoskopia z biopsją	–	•	150 zł
rektoskopia diagnostyczna	–	•	100 zł
rektoskopia z biopsją	–	•	150 zł
<b>Badania radiologiczne z opisem – RTG</b> 			
zakres ubezpieczenia obejmuje pokrycie kosztu kontrastu używanego do badań radiologicznych			
klatki piersiowej: AP, bok; mostka, żeber, żeber skos	•	•	35 zł
klatki piersiowej AP i bok	•	•	50 zł
czaszki (1 projekcja), czaszki AP + bok, czaszki celowane na siodełko tureckie, czaszki – kanały nerwów czaszkowych, czaszki półosiowe wg Orleya /potylicy wg Towna, czaszki – podstawy, celowane na szyjkę kości udowej, dłoni/ręki(ręk) AP + bok, jamy brzusznej – przeglądowe, kości jarzmowych, kości krzyżowo-ogonowej AP, kości krzyżowo-ogonowej AP + bok, kości krzyżowo-ogonowej bok, kości nosa, kości piętowej, kości piętowej osiowe + bok, kości piętowej osiowe, kości piętowej bok, kości podudzia AP, kości podudzia bok, kości podudzia AP+bok, kości ramiennej AP, kości ramiennej bok, kości ramiennej AP+bok, kości skroniowej, kości udowej AP, kości udowej bok, kości udowej AP+bok, kręgosłupa lędźwiowego AP, kręgosłupa lędźwiowego AP + bok, kręgosłupa lędźwiowego bok/skos, kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego, kręgosłupa piersiowego AP, kręgosłupa piersiowego bok, kręgosłupa piersiowego AP+bok, kręgosłupa piersiowego czynnościowe, kręgosłupa piersiowego AP, kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego AP+bok, kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego bok, kręgosłupa szyjnego AP+bok, kręgosłupa szyjnego – bok, kręgosłupa szyjnego skosy, kręgosłupa szyjnego celowane na ząb obrotnika, krtani, łopatki AP, łopatki osiowe, łopatki AP + osiowe, nadgarstka celowane na kość łódeczkową, nadgarstka AP, nadgarstka AP+bok/skos, nadgarstka bok/skos, nosogardzieli, obojczyka, obu rzepek, osiowe rzepek, oczodołów PA, oczodołów PA+bok, okolicy tarczycy i szyi, palca (palców) ręki, palca (palców) stopy, przetyku, przedramienia AP, przedramienia bok, przedramienia AP + bok, stawu barkowego AP, stawu barkowego AP+osiowe, stawu barkowego osiowe, stawu biodrowego AP, stawu biodrowego AP+osiowe, stawu biodrowego osiowe, stawów biodrowych, stawu kolanowego AP, stawu kolanowego bok, stawu kolanowego AP + bok, stawu kolanowego tunelowe, stawów krzyżowo-biodrowych, stawu łokciowego AP, stawu łokciowego AP+ bok, stawu łokciowego bok, stawu mostkowo-obojczykowego, stawów mostkowo-obojczykowych, stawu skokowego AP, stawu skokowego bok, stawu skokowego AP + bok, stawów skroniowo-zuchwowych, stawów skroniowo-zuchwowych czynnościowe, miednicy, stopy AP, stopy bok, stopy AP + bok, obu stóp, ucha, tchawicy, twarzoczaszki, zatok, żuchwy (1 projekcja), żuchwy PA + skos,	–	•	35 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF	Dla Ciebie Optimum END REF	Cennik refundacyjny REF
górnego odcinka przewodu pokarmowego (badanie przetyku, żołądka i dwunastnicy)	-	•	60 zł
kręgosłupa (skolioza), kręgosłupa – całego	-	•	70 zł
czynnościowe kręgosłupa: lędźwiowego, lędźwiowo-krzyżowego, szyjnego; nadgarstków; kości piętowych; obojczyka (porównawcze); łopatek (porównawcze); kości obu podudzi (porównawcze); dłoni/ręki (rąk) porównawcze; ocena wczesnych zmian reumatoidalnych rąk; stawów: barkowych, kolanowych, łokciowych, skokowych (porównawcze); stopy w obciążeniu; obu stóp w obciążeniu	-	•	50 zł
badanie mammograficzne	-	•	75 zł
badanie mammograficzne 1 piersi po mastektomii	-	•	65 zł
wlew doodbytniczy	-	•	130 zł
<b>USG – narząd rodny, narządy męskie, ciąża</b>			
Łączny limit badań w 12-miesięcznych okresach ochrony Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego	10	10	
USG narządu rodnego/miednicy mniejszej (ginekologiczne) – transwaginalne; USG ocena szyjki macicy – transwaginalne	•	•	90 zł
USG narządu rodnego przez powłoki brzuszne; USG prostaty/gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne; USG transrektalne (TRUS) – prostata, odbył i odbytnica; USG płodu	•	•	100 zł
<b>USG – jama brzuszna, układ moczowy</b>			
USG jamy brzusznej; USG układu moczowego (ocena pęcherza moczowego i nerek)	-	•	100 zł
<b>USG – narządu ruchu (stawy i mięśnie)</b>			
USG barku; USG stawu: biodrowego, skokowego, barkowego, łokciowego, kolanowego; USG stawów żuchwowych; USG dółów podkolanowych; USG mięśni; USG tkanki podskórnej	-	•	100 zł
<b>USG – pozostałe</b>			
piersi, tarczycy, jąder i najądrzy, powróżka nasiennego, ślinianek, przeziemiączkowe	-	•	100 zł
biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG wraz z pobraniem materiału do badania cytologicznego i jego oceną: piersi, tarczycy, ślinianek	-	•	160 zł
<b>Tomografia komputerowa – TK/CT z opisem</b>			
wykonywana w zależności od zalecenia lekarskiego, z kontrastem lub bez kontrastu			
jamy brzusznej, krtani, nosogardła, szczęki, szyi, żuchwy	bez kontrastu	•	250 zł
	z kontrastem	•	300 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF	Dla Ciebie Optimum END REF	Cennik refundacyjny REF
<b>Rezonans magnetyczny – NMR z opisem</b>			
wykonywany w zależności od zalecenia lekarskiego z kontrastem lub bez kontrastu			
jamy brzusznej, krtani, nosogardła, szczęki, szyi, żuchwy	bez kontrastu	-	• 450 zł
	z kontrastem	-	• 550 zł
<b>Badania czynnościowe układu krążenia</b>			
EKG spoczynkowe	•	•	20 zł
<b>Badania czynnościowe narządu słuchu</b>			
audiometria tonalna (audiogram) od 5 roku życia	-	•	25 zł
<b>Badania czynnościowe układu oddechowego</b>			
spirometria bez próby rozkurczowej	•	•	25 zł
spirometria z próbą rozkurczową; spirometria dynamiczna	•	•	30 zł
<b>Badania czynnościowe układu ruchu</b>			
densytometria przesiewowa (scoringowa)	-	•	60 zł
densytometria – kręgosłup lędźwiowy; densytometria – szyjka kości udowej	-	•	45 zł
densytometria – szyjka kości udowej + kręgosłup lędźwiowy	-	•	80 zł
<b>Szczepienia wraz z konsultacją lekarską przed szczepieniem</b> obejmuje iniekcję, koszt szczepionki oraz konsultację kwalifikacyjną przed szczepieniem:			
p. grypie sezonowej – 1 dawka w 12-miesięcznych okresach ochrony Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego	-	•	35 zł
<b>Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia (bez skierowania lekarskiego)</b> Ubezpieczony ma możliwość korzystania z profilaktycznego przeglądu stanu zdrowia dwa razy w 12-miesięcznych okresach ochrony Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego.			
aminotransferaza alaninowa (ALAT/ALT/GPT); aminotransferaza asparaginowa (AspAT/AST/GOT); badanie ogólne moczu; cholesterol całkowity (CHOL)	-	•	7 zł
morfologia krwi z rozmazem (z analizatora/rozmaz automatyczny)	-	•	10 zł
odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)	-	•	5 zł
glukoza/cukier na czczo	-	•	6 zł
<b>Stomatologia z rabatem</b> (10% zniżka od aktualnej ceny obowiązującej w Placówce medycznej wskazanej za pośrednictwem Infolinii medycznej na stomatologiczne leczenie zachowawcze i chirurgiczne; zniżka nie dotyczy diagnostyki rentgenowskiej, leczenia ortodontycznego, protetycznego, implantologii, stomatologii estetycznej)	•	•	-
<b>10% zniżka (R) na wybrane świadczenia zdrowotne</b> od aktualnej ceny obowiązującej w placówce medycznej wskazanej za pośrednictwem Infolinii medycznej. Zakres świadczeń zdrowotnych określonych jako R wskazaliśmy w OWU	•	•	-

## LEGENDA

- w ramach wariantu
- Badania wykonywane są na podstawie skierowania lekarskiego
- \*dla dzieci ubezpieczonych w Pakiecie Partnerskim/Rodzinnym

## ŚWIADCZENIA OPIEKUŃCZE (ASSISTANCE) W KAŻDYM WARIANCIE UBEZPIECZENIA

W każdym wariantcie ubezpieczenia masz do dyspozycji pakiet usług assistance, który zapewnia m.in. organizację i pokrycie kosztów (na zasadach wskazanych w umowie): rehabilitacji, zakupu sprzętu rehabilitacyjnego, opieki pielęgniarki, dostarczenia leków, transportu medycznego. By skorzystać z tych świadczeń wystarczy zadzwonić pod numer 224 224 224\*

Sumy w tabeli to limity na jedno zdarzenie ubezpieczeniowe.

Rodzaj świadczenia	Wysokość świadczenia
Transport medyczny z osobą bliską z miejsca zdarzenia ubezpieczeniowego do zakładu opieki zdrowotnej 1 transport na zdarzenie	1000 zł
Transport medyczny z osobą bliską z zakładu opieki zdrowotnej do miejsca zamieszkania 1 transport na zdarzenie	1000 zł
Transport medyczny z osobą bliską z zakładu opieki zdrowotnej do innego zakładu opieki zdrowotnej 1 transport na zdarzenie	1000 zł
Wizyty fizyoterapeuty w domu albo transport oraz wizyty w poradni rehabilitacyjnej	700 zł
Zakup lub wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego	500 zł
Transport sprzętu rehabilitacyjnego do domu	500 zł
Wizyta pielęgniarki w miejscu pobytu po wypadku	500 zł
Opieka pielęgniarki po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni	1500 zł maks. 5 dni
Pomoc domowa (przygotowanie posiłków, drobne zakupy) po zakończeniu hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni	300 zł maks. 5 dni
Zwrot kosztów za artykuły pierwszej potrzeby (szlafrok, piżama, przybory toaletowe osobistego użytku) po nieplanowanej hospitalizacji trwającej powyżej 3 dni	100 zł
Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi w przypadku hospitalizacji ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni (zgodnie z zasadami wskazanymi w o.w.u.)	450 zł maks. 150 zł/dzień
Przewóz dzieci do miejsca zamieszkania osoby wyznaczonej i ich powrót w przypadku hospitalizacji ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni	koszt biletów kolejowych 1 klasy lub biletów autobusowych
Przejazd osoby wyznaczonej do opieki nad dziećmi/osobami niesamodzielnymi z jej miejsca zamieszkania do miejsca ich zamieszkania i powrót w przypadku hospitalizacji ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni	koszt biletów kolejowych 1 klasy lub biletów autobusowych
Opieka nad ubezpieczonym dzieckiem w razie jego zachorowania	200 zł maks. 1 dzień
Dostarczanie leków do miejsca pobytu (bez kosztów leków)	100 zł
Konsultacja telefoniczna z dietetykiem po hospitalizacji trwającej powyżej 3 dni	maks. 2 razy
Pomoc psychologa w trudnych sytuacjach losowych wskazanych w o.w.u.	500 zł
Organizacja prywatnych lekcji ubezpieczonemu dziecku po wypadku lub chorobie skutkujących nieobecnością w szkole powyżej 7 dni organizacja i pokrycie kosztów utraconych lekcji w szkole zgodnie z planem lekcji	200 zł
Organizacja pobytu opiekuna prawnego w szpitalu w razie hospitalizacji ubezpieczonego dziecka	500 zł
Pomoc położnej lub pielęgniarki w opiece nad nowo narodzonym dzieckiem	150 zł
Infolinia Zdrowe Odżywianie	bez limitu
Infolinia Zdrowotne usługi informacyjne	bez limitu
Infolinia Baby Assistance	bez limitu

## Zakres i składki Twojego ubezpieczenia zdrowotnego

		Zakres 1	Zakres 2
Dostęp do świadczeń zdrowotnych (wariant)		Dla Ciebie Premium REF	Dla Ciebie Optimum END REF
ZAKRES	Zgon ubezpieczonego	1000 zł	1000 zł
	Świadczenia opiekuńcze	zgodnie z OWU AOZ03	zgodnie z OWU AZO03
PAKIET	Pakiet Indywidualny	37 zł	89 zł
	Pakiet Partnerski	82 zł	198 zł
	Pakiet Rodzinny	129 zł	310 zł