

PAKIET SENIOR COMFORT - Zakres Świadczeń

wane w placówkach własnych sieci

Medycyna Rodzinną oraz placówkach współpracujących

LUX MED.

24h Telefoniczna Informacja Medyczna

Pacjenci dzwoniący z problemem zdrowotnym na infolinię mogą uzyskać pomoc przez całą dobę. Zespół TIM tworzą doświadczeni lekarze, pielęgniarki i ratownicy medyczni, którzy zbierają od dzwoniącego informacje i starają się doradzić, jakie działania należy w danej sytuacji podjąć. Posiadają także informacje o dyżurach aptek i szpitali.

Rabat 10% na pozostałe usługi świadczone przez LUX MED i Medycynę Rodzinną

Pacjentowi przysługuje 10% rabatu na świadczenia zdrowotne oferowane w Placówkach własnych LUX MED – dotyczy placówek sieci LUX MED i Medycyny Rodzinną wymienionych na stronie www.luxmed.pl. Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówce. Rabatów nie sumuje się.

Rabat 10% na procedury medyczne oferowane w PROFEMED

Pacjentowi przysługuje 10% rabatu na wszystkie usługi medyczne świadczone w placówkach PROFEMED. Informacje o świadczonych usługach dostępne są na stronie www.profemed.pl. Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówce. Rabatów nie sumuje się.

Rabat 10% na procedury medyczne oferowane w Szpitalu LUX MED

Każdemu Pacjentowi posiadającemu pakiet medyczny w LUX MED przysługuje 10% rabatu na wszystkie procedury medyczne oferowane w Szpitalu LUX MED znajdującym się w Warszawie przy ul. Puławskiej 455. Rabatów nie sumuje się.

Rabat 10% na usługi medyczne oferowane w Szpitalu Carolina Medical Center

Pacjentowi przysługuje 10% rabatu na wszystkie procedury medyczne oferowane przez Sport Medica SA w placówce Carolina Medical Center (informacje o placówce znajdują się na www.carolina.pl). Rabat naliczany jest od cennika dostępnego w ww. placówce. Rabat nie obejmuje cen materiałów medycznych takich jak gips lekki, implanty, ortozy, stabilizatory, zespolenia ortopedyczne, szwy łątkowe, oraz cen leków podawanych do iniekcji dostawowych i dożylnych. Rabatów nie sumuje się.

Konsultacje specjalistów wariant podstawowy

Usługa obejmuje nielimitowane wizyty w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED, w sytuacjach: chorobowych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach.

Usługa zawiera: wywiad, poradę Lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia i dotyczy konsultacji w następującym zakresie:

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> interny | <input checked="" type="checkbox"/> Lekarza medycyny rodzinnej |
|---|--|

Uwaga: Usługa Konsultacje specjalistów wariant podstawowy nie obejmuje: konsultacji Lekarzy dyżurnych, konsultacji Lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również Lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego.

Konsultacje specjalistów

Usługa obejmuje nielimitowany dostęp do konsultacji Lekarzy w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED w sytuacjach chorobowych, pomocy w nagłych zachorowaniach oraz poradnictwa ogólnomedycznego.

Konsultacje specjalistyczne obejmują: wywiad, poradę lekarza specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia. W przypadku:

Pacjentów powyżej 18 r.ż. – wizyty bez skierowania dotyczą konsultacji w następującym zakresie:

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> diabetologii | <input checked="" type="checkbox"/> neurologii | <input checked="" type="checkbox"/> ortopedii |
| <input checked="" type="checkbox"/> ginekologii | <input checked="" type="checkbox"/> okulistyki | <input checked="" type="checkbox"/> reumatologii |
| <input checked="" type="checkbox"/> kardiologii | <input checked="" type="checkbox"/> onkologii | <input checked="" type="checkbox"/> urologii |

Pacjentów powyżej 18 r.ż. – wizyty wymagają skierowania od Lekarza ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED i dotyczą konsultacji w następującym zakresie:

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> geriatrii | <input checked="" type="checkbox"/> rehabilitacji medycznej |
|---|---|

Uwaga: Usługa Konsultacje specjalistów nie obejmuje: konsultacji Lekarzy dyżurnych, konsultacji Lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego lub tytułem naukowym profesora, jak również Lekarzy będących na stanowisku: docenta, profesora nadzwyczajnego i profesora zwyczajnego. Również pozostałe konsultacje są odpłatne.

Zabiegi pielęgniarskie

Usługi obejmujące pomiary podstawowe, drobne zabiegi w tym diagnostyczne, zgodnie z kompetencjami wykonywane przez pielęgniarkę lub połączną samodzielnie lub na zlecenie Lekarza, w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. Zakres konsultacyjnych zabiegów ambulatoryjnych uzależniony jest od zakresu konsultacji Lekarza, do których Pacjent jest uprawniony w ramach zakresu usług, wieku Pacjenta i dostępności zabiegu w ambulatoryjnej Placówce medycznej wskazanej przez LUX MED.

Zabiegi pielęgniarskie obejmują:

Zabiegi ambulatoryjne pielęgniarskie:

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Iniekcja dożylna | <input checked="" type="checkbox"/> Zażoenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały | <input checked="" type="checkbox"/> Usługa położnej w gabinecie – badanie palpacyjne piersi |
| <input checked="" type="checkbox"/> Iniekcja podskórna / domięśniowa | <input checked="" type="checkbox"/> Pobranie krwi | <input checked="" type="checkbox"/> Usługa położnej w gabinecie – badanie palpacyjne piersi |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kroplówka w sytuacji doraźnej | <input checked="" type="checkbox"/> Mierzenie RR / ciśnienia (bez skierowania Lekarza) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej | <input checked="" type="checkbox"/> Pomiar wzrostu i wagi ciała (bez skierowania Lekarza) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pomiar temperatury ciała (bez skierowania Lekarza) | | |

Uwaga: Materiały i środki medyczne takie, jak: opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, surowica – antytoksyna tężcowa, środki czynnikujące, użyte do ww. zabiegów są bezpłatne. Za pozostałe materiały i środki medyczne zużyte do ww. zabiegów od Pacjenta pobierana jest opłata.

Zabiegi ambulatoryjne

Usługi obejmujące pomiary podstawowe zabiegi, w tym diagnostyczne, niewymagające hospitalizacji oraz reżimu sali operacyjnej. Zgodnie z kompetencjami wykonywane przez Lekarza lub pielęgniarkę lub połączną, podczas właściwej dla zabiegu konsultacji lekarskiej lub poza konsultacją lekarską w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. Zakres konsultacyjnych zabiegów ambulatoryjnych uzależniony jest od zakresu konsultacji Lekarza, do których Pacjent jest uprawniony w ramach zakresu usług, wieku Pacjenta i dostępności zabiegu w wyznaczonej ambulatoryjnej Placówce medycznej wskazanej przez LUX MED.

Zabiegi ambulatoryjne obejmują:

Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Mierzenie RR / ciśnienia | <input checked="" type="checkbox"/> Pomiar wzrostu i wagi ciała | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne |
|--|---|--|

Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Szycie rany do 1,5 cm | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie inego ciała obcego bez nacięcia | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych poza Placówkami medycznymi wskazanymi przez LUX MED – kwalifikacja przypadku po ocenie Lekarza LUX MED (nie wykonujemy zdejmowania szwów po porodzie) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie kleszcza – chirurgiczne | <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach wykonywanych w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Zażoenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały (niewymagający opracowania chirurgicznego) | | |

Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Standardowe* badanie dna oka | <input checked="" type="checkbox"/> Badanie ostrości widzenia | <input checked="" type="checkbox"/> Standardowe* badanie widzenia przestrzennego |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dobór szkieł korekcyjnych (nie obejmuje soczewek z płynną ogniskową) | <input checked="" type="checkbox"/> Standardowe* badanie autorefraktometrem | <input checked="" type="checkbox"/> Płukanie kanałków łzowych (dot. Pacjentów powyżej 18 r.ż.) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Usunięcie ciała obcego z oka | <input checked="" type="checkbox"/> Podanie leku do worka spojówkowego | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Standardowy* pomiar ciśnienia śródgałkowego | |

Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:

- | |
|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Pobranie standardowej* cytologii z szyjki macicy |
|--|

Znieczulenia:

- Znieczulenie miejscowe: nasiękowe lub powierzchniowe

Uwaga:
 Materiały i środki medyczne takie, jak: gips tradycyjny, opatrunki, bandaże, wenflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, surowica – antytoksyna tężcowa, środki dezynfekujące, szwy i nici chirurgiczne, użyte do ww. zabiegów, są bezpłatne. Za pozostałe materiały i środki medyczne zużyte do ww. zabiegów, od Pacjenta pobierana jest opłata.
 * Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP

Szczepienia przeciwko grypie i tężcowi

Usługa obejmuje w ramach profilaktyki chorób zakaźnych szczepienia przeciwko grypie sezonowej oraz przeciwko tężcowi (anatoksyna przeciw tężcową).

Usługa składa się z:

- konsultacji lekarskiej przed szczepieniem
- wykonania usługi pielęgniarstwa
- szczepionki (preparat)
- w postaci iniekcji

Szczepienia przeciwko grypie realizowane są w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED.

Diagnostyka laboratoryjna i obrazowa

Usługa obejmuje niżej wymienione badania diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej i czynnościowej, wykonywane w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. Liczba realizowanych badań nie jest limitowana. Wszystkie badania diagnostyczne dostępne w ramach usługi wykonywane są na podstawie skierowań wystawionych przez Lekarzy ambulatoryjnych Placówek medycznych wskazanych przez LUX MED, wyłącznie ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno-terapeutycznego prowadzonego ww. placówkach.

Diagnostyka laboratoryjna

Badania hematologiczne i koagulologiczne wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- Eozynofilia bezwzględna w rozmazie krwi
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- OB / ESR
- INR / Czas protrombinowy
- Czas trombinowy – TT
- APTT
- Fibrinogen

Badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- CRP ilościowo
- Transaminaza GPT / ALT
- Transaminaza GOT / AST
- Amylaza
- Albuminy
- Białko całkowite
- Białko PAPP-a
- Bilirubina całkowita
- Bilirubina bezpośrednia
- Chlorki / Cl
- Cholesterol całkowity
- HDL Cholesterol
- LDL Cholesterol
- LDL Cholesterol oznaczony bezpośrednio
- CK (kinaza kreatynowa)
- LDH – dehydrogen. mlecz.
- Fosfataza zasadowa
- Fosfataza kwaśna
- Fosfor / P
- GGT
- Test obciążenia glukozą (4pkt, 75g, 0, 1, 2, 3h)
- Glukoza na czczo
- Glukoza 120' po jedzeniu
- Glukoza 60' po jedzeniu
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 4 godzinach
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 5 godzinach
- Kreatynina
- Kwas moczowy
- Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)
- Magnez / Mg
- Mocznik / Azot Mocznikowy/ BUN
- Potas / K
- Proteinogram
- Sód / Na
- Trójglicerydy
- Wapń / Ca
- Żelazo / Fe
- Immunoglobulin IgE (IgE całkowite)
- Immunoglobulin IgA
- Immunoglobulin IgG
- Immunoglobulin IgM
- Kwas foliowy
- Witamina B12
- Całkowita zdolność wiązania żelaza / TIBC – zastępuje Saturację Fe
- Żelazo / Fe 120 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo / Fe 180 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo / Fe 240 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo / Fe 300 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo / Fe 60 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Ferrytyna
- Ceruloplazmina
- Transferyna
- Tyroglobulina
- Apolipoproteina A1
- Lipaza
- Miedź
- TSH / hTSH
- T3 Wolne
- T4 Wolne
- Total Beta-hCG
- AFP – alfa-fetoproteina
- PSA – wolna frakcja
- PSA całkowite
- CEA – antygen carcinoembrionalny

Badania serologiczne i diagnostyka infekcji wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- Serologia kły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP) dawniej WR
- ASO ilościowo
- ASO jakościowo
- RF – CZYNNIK REUMATOIDALNY – ilościowo
- Odczyn Waaler-Rose
- Test BTA
- Grupa krwi AB0, Rh, p / ciała przegładowe
- P / ciała odpornościowe przegładowe / alloprzeciwciała (zastępuje P / ciała anty Rh / - /)
- HBs Ag / antygen
- P / ciała a-mikrosomalne / Anty TPO
- P / ciała a-tyeoglobulinowe / Anty TG
- CMV IgG
- CMV IgM
- HBs Ab / przeciwciała
- HIV I / HIV II
- EBV / Mononukleozę – lateks
- EBV / Mononukleozę IgG
- EBV / Mononukleozę IgM
- Toksoplazmoza IgG
- Toksoplazmoza IgM

Badania moczu wraz z pobraniem materiału (mocz) do badania:

- Mocz – badanie ogólne
- Białko w moczu
- Białko całkowite / DZM
- Fosfor w moczu
- Fosfor w moczu / DZM
- Kreatynina w moczu
- Kreatynina w moczu / DZM
- Kwas moczowy w moczu / DZM
- Kwas moczowy w moczu
- Magnez / Mg w moczu
- Magnez / Mg w moczu DZM
- Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN / w moczu DZM
- Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN w moczu
- Sód / Na w moczu
- Sód / Na w moczu / DZM
- Wapń w moczu
- Wapń w moczu / DZM
- Kwas delta – aminolewulinowy (ALA)
- Kwas delta – aminolewulinowy (ALA) w DZM
- Potas / K w moczu
- Potas / K w moczu / DZM
- Ołów / Pb w moczu

Badania bakteriologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania (usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej):

- Posiew moczu
- Kał posiew ogólny
- Wymaz z gardła – posiew tlenowy
- Wymaz z jamy ustnej – posiew tlenowy
- Wymaz z odbytu posiew w kierunku pać. hem. z gr. B (GBS)
- Wymaz z pochwy – posiew beztlenowy
- Wymaz z pochwy – posiew tlenowy
- Wymaz z pochwy w kierunku GBS
- Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy
- Kał posiew w kierunku SS
- Czystość pochwy (biocenoza pochwy)
- Wymaz z kanału szyjki macicy
- Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew beztlenowy
- Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z kanału szyjki macicy
- Antybiogram do posiewu z wymazu gardła, oka, nosa i płucnicy
- Antybiogram do posiewu (materiał różny)

Badania kału wraz z pobraniem materiału do badania:

- Kał badanie ogólne
- Krew utajona w kale / F.O.B.

Badania cytologiczne wraz z pobraniem materiału do badania:

- Standardowa* cytologia szyjki macicy

Badania mykologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania (usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej):

- Kał posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Posiew moczu w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z gardła – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z migdałka – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z nosogardła – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z pochwy – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z jamy ustnej – posiew w kierunku grzybów drożdż.

Szybkie testy paskowe wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- CRP – test paskowy
- Cholesterol badanie paskowe
- Glukoza badanie glukometrem
- Troponina – badanie paskowe

Diagnostyka obrazowa

Badania elektrokardiograficzne:

- Badanie EKG – spoczynkowe
- Standardowa* próba wysiłkowa
- Próba wysiłkowa EKG wysiłkowe na cykloergometrze
- Założenie standardowego* Holtera EKG w gabinecie
- Założenie Holtera EKG z 12 odprowadzeniami
- Założenie Holtera EVENT
- Założenie Holtera RR w gabinecie

Badania rentgenowskie (wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej Placówce medycznej):

- | | | |
|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki oczodoły <input checked="" type="checkbox"/> RTG oczodoły + boczne (2 projekcje) <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki PA + bok <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki PA + bok + podstawa <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki podstawa <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki półosiowe wg Orleaya <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki siodło tureckie <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki styczne <input checked="" type="checkbox"/> RTG czaszki kanały nerwów czaszkowych <input checked="" type="checkbox"/> RTG twarzoczaszki <input checked="" type="checkbox"/> RTG jamy brzusznej inne <input checked="" type="checkbox"/> RTG jamy brzusznej na leżo <input checked="" type="checkbox"/> RTG jamy brzusznej na stojąco <input checked="" type="checkbox"/> RTG klatki piersiowej <input checked="" type="checkbox"/> RTG klatki piersiowej + bok <input checked="" type="checkbox"/> RTG klatki piersiowej bok z barytem <input checked="" type="checkbox"/> RTG klatki piersiowej inne <input checked="" type="checkbox"/> RTG klatki piersiowej PA + bok z barytem <input checked="" type="checkbox"/> RTG klatki piersiowej tarczycy, tchawicy <input checked="" type="checkbox"/> RTG kości krzyżowej i guzicznej <input checked="" type="checkbox"/> RTG nosa boczne <input checked="" type="checkbox"/> RTG podudzia (goleni) AP + bok <input checked="" type="checkbox"/> RTG podudzia (goleni) AP + bok obu <input checked="" type="checkbox"/> RTG uda + podudzia <input checked="" type="checkbox"/> RTG kości udowej AP + bok lewej <input checked="" type="checkbox"/> RTG kości udowej AP + bok prawej <input checked="" type="checkbox"/> RTG barku / ramienia – osiowe <input checked="" type="checkbox"/> RTG barku / ramienia – osiowe obu <input checked="" type="checkbox"/> RTG barku / ramienia AP + bok <input checked="" type="checkbox"/> RTG barku / ramienia AP + bok obu – zdjęcie porównawcze <input checked="" type="checkbox"/> RTG barku / ramienia AP <input checked="" type="checkbox"/> RTG barku / ramienia AP obu – zdjęcie porównawcze <input checked="" type="checkbox"/> RTG przedramienia AP + bok <input checked="" type="checkbox"/> RTG przedramienia obu przedramion AP + bok | <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> RTG łokcia / przedramienia AP + bok <input checked="" type="checkbox"/> RTG łokcia / przedramienia obu AP + bok <input checked="" type="checkbox"/> RTG kości skroniowych transorbitalne <input checked="" type="checkbox"/> RTG kości skroniowych wg Schullera / Stevers <input checked="" type="checkbox"/> RTG piramid kości skroniowej transorbitalne <input checked="" type="checkbox"/> RTG ręki bok <input checked="" type="checkbox"/> RTG ręki PA <input checked="" type="checkbox"/> RTG ręki PA obu <input checked="" type="checkbox"/> RTG palec / palce PA + bok / skos <input checked="" type="checkbox"/> RTG palec / palce PA + bok / skos obu rąk <input checked="" type="checkbox"/> RTG kości łódeczkowatej <input checked="" type="checkbox"/> RTG stopy AP + bok / skos <input checked="" type="checkbox"/> RTG stopy AP + bok / skos obu <input checked="" type="checkbox"/> RTG stóp AP (porównawczo) <input checked="" type="checkbox"/> RTG kości śródstopia <input checked="" type="checkbox"/> RTG palca / palców stopy AP + bok / skos <input checked="" type="checkbox"/> RTG pięty + osiowe <input checked="" type="checkbox"/> RTG pięty boczne <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok + skos <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa lędźwiowego bok <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego skosy <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego AP + bok <input checked="" type="checkbox"/> RTG czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa piersiowego <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok + skos <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa piersiowego bok <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa piersiowego skosy <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa szyjnego <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa szyjnego AP + bok <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa szyjnego bok <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa szyjnego bok + skosy (3 projekcje) <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa szyjnego skosy <input checked="" type="checkbox"/> RTG czynnościowe kręgosłupa szyjnego <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa AP na stojąco (skolioza) | <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> RTG kręgosłupa AP na stojąco + bok (skolioza) <input checked="" type="checkbox"/> RTG łopatki <input checked="" type="checkbox"/> RTG miednicy i stawów biodrowych <input checked="" type="checkbox"/> RTG mostka AP <input checked="" type="checkbox"/> RTG mostka / boczne klatki piersiowej <input checked="" type="checkbox"/> RTG żuchwy <input checked="" type="checkbox"/> RTG zatok przynosowych <input checked="" type="checkbox"/> RTG żeber (1 strona) w 2 skosach <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstka boczne <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstka boczne – obu <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstka PA + bok <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstka PA + bok obu <input checked="" type="checkbox"/> RTG ręki PA + skos <input checked="" type="checkbox"/> RTG ręki PA + skos obu <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos lewego <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos prawego <input checked="" type="checkbox"/> RTG obu nadgarstków / dłoni PA + bok / skos <input checked="" type="checkbox"/> RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos obu <input checked="" type="checkbox"/> RTG ręki osiowe obu <input checked="" type="checkbox"/> RTG rzepki osiowe obu w 2 ustawieniach <input checked="" type="checkbox"/> RTG rzepki osiowe obu w 3 ustawieniach <input checked="" type="checkbox"/> RTG stawów krzyżowo-biodrowych – PA <input checked="" type="checkbox"/> RTG stawów krzyżowo-biodrowych – skosy <input checked="" type="checkbox"/> RTG stawu biodrowego AP <input checked="" type="checkbox"/> RTG stawu biodrowego AP obu <input checked="" type="checkbox"/> RTG stawu biodrowego osiowe <input checked="" type="checkbox"/> RTG stawu kolanowego AP + bok <input checked="" type="checkbox"/> RTG stawu kolanowego AP + bok obu <input checked="" type="checkbox"/> RTG stawu łokciowego <input checked="" type="checkbox"/> RTG stawu skokowo-goleniowego AP + bok <input checked="" type="checkbox"/> RTG stawu skokowo-goleniowego AP + bok obu <input checked="" type="checkbox"/> RTG nosogarda (przez klatkę) <input checked="" type="checkbox"/> RTG barku AP + osiowe |
|--|--|--|

Badania ultrasonograficzne:

- | | | |
|---|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> USG jamy brzusznej <input checked="" type="checkbox"/> USG piersi <input checked="" type="checkbox"/> USG tarczycy <input checked="" type="checkbox"/> USG prostaty przez powłoki brzuszne <input checked="" type="checkbox"/> USG ginekologiczne transwaginalne <input checked="" type="checkbox"/> USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne | <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> USG narządów moczny (jąder) <input checked="" type="checkbox"/> USG ślinianek <input checked="" type="checkbox"/> USG transrektalne prostaty <input checked="" type="checkbox"/> USG / doppler tętnic szyjnych i kręgowych <input checked="" type="checkbox"/> USG / doppler tętnic kończyn dolnych <input checked="" type="checkbox"/> USG / doppler tętnic kończyn górnych | <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> USG / doppler żył kończyn dolnych <input checked="" type="checkbox"/> USG / doppler żył kończyn górnych <input checked="" type="checkbox"/> USG układu moczowego + TRUS <input checked="" type="checkbox"/> USG przeciemiędkowe <input checked="" type="checkbox"/> Echokardiografia – USG serca |
|---|---|--|

Badania endoskopowe wraz z pobraniem wycinków endoskopowych:

- Anoskopia

Rezonans magnetyczny bez środków kontrastowych:

- | | | |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny niskopółowy głowy <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy głowy <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy angio głowy <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy głowy+ angio <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy twarzoczaszki <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy jamy brzusznej <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy miednicy mniejszej <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy jamy brzusznej i miednicy mniejszej <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy klatki piersiowej <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny niskopółowy kręgosłupa lędźwiowego <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy kręgosłupa lędźwiowego <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny niskopółowy kręgosłupa piersiowego <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy kręgosłupa piersiowego | <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny niskopółowy kręgosłupa szyjnego <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy kręgosłupa szyjnego <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny niskopółowy kręgosłupa krzyżowego <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny niskopółowy stawu barkowego <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy stawu barkowego <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny niskopółowy stawu łokciowego <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy stawu łokciowego <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny niskopółowy stawu kolanowego <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy stawu kolanowego <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny niskopółowy nadgarstka <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy nadgarstka <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny niskopółowy stawu skokowego <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy stawu skokowego | <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny niskopółowy stawu biodrowego <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy stawu biodrowego <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy stawów krzyżowo-biodrowych <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny niskopółowy stopy <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy stopy <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny niskopółowy kończyn dolnej <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy podudzia <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy uda <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny niskopółowy kończyn górnej <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy przedramienia <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy ramienia <input checked="" type="checkbox"/> MR – Rezonans magnetyczny wysokopółowy ręki |
|--|---|--|

Tomografia komputerowa bez środków kontrastowych:

- | | | |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa głowy <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa głowy <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa głowy (2 fazy) <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa twarzoczaszki <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa przysadki mózgowej <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa zatok <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa oczodołów <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa kości skroniowych <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa ucha <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa krani <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej (2 fazy) <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej (HRCT) <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej (2 fazy) <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej Trójfazowa <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa miednicy mniejszej | <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa jamy brzusznej i miednicy mniejszej <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej i jamy brzusznej <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego + krzyżowego <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + lędźwiowego <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + lędźwiowego <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego | <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego + lędźwiowego <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego + lędźwiowego <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego + lędźwiowego <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa stawu biodrowego <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa stawu kolanowego <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa nadgarstka <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa stawu barkowego <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa stawu łokciowego <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa stopy <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa uda <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa podudzia <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa ramienia <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa przedramienia <input checked="" type="checkbox"/> TK – Tomografia komputerowa ręki |
|--|---|--|

Inne badania diagnostyczne:

- | | | |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Spirometria bez leku | <input checked="" type="checkbox"/> Badanie OCT – jedno oko | <input checked="" type="checkbox"/> Komputerowe pole widzenia |
| <input checked="" type="checkbox"/> Audiometr standardowy* | <input checked="" type="checkbox"/> Densytometria kręgosłup lędźwiowy (ocena kości bełczkowej) – screening | <input checked="" type="checkbox"/> EEG standardowe* w czuwaniu |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mammografia | <input checked="" type="checkbox"/> Densytometria szyjka kości udowej (ocena kości korowej) – screening | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mammografia – zdjęcie celowane | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Badanie OCT – dwoje oczu | | |

Uwaga:

W związku z rozwojem technologii nazwy lub metody wykonania poszczególnych badań diagnostycznych mogą ulegać zmianie, co nie będzie ograniczać zakresu usług określonych w niniejszej umowie. Jeżeli efektem zastosowania nowej metody, będzie rozszerzenie ww. zakresu usług, to usługi wynikające z rozszerzenia zakresu, nie będą objęte zakresem usług. Wynik badania wydawany jest na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej placówce. O ile nie zaznaczono inaczej diagnostyka obrazowa w zakresie TK, MR i USG obejmuje prezentację 2D bez dodatkowych opcji (w tym rozszerzonego USG genetycznego).

* Standardowe – powszechnie dostępne i powszechnie stosowane na terenie RP

Fizjoterapia

Usługa obejmuje rehabilitację narządu ruchu z następujących wskazań – dotyczy Pacjentów: po urazach ortopedycznych, cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów, cierpiących z powodu chorób zawodowych związanych z narządem ruchu (potwierdzonych), cierpiących z powodu neurologicznych zespołów bólowych. Usługa jest realizowana na podstawie skierowań Lekarzy (przyjmujących w zakresie ortopedii, neurologii, neurochirurgii, reumatologii, rehabilitacji medycznej, balneologii) z ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED, określających zakres i rodzaj zabiegów rehabilitacyjnych i dotyczy fizjoterapii prowadzonej w ambulatoryjnych Placówkach medycznych wskazanych przez LUX MED. Zakres usług nie obejmuje kosztów fizjoterapii w przypadku: wad wrodzonych i ich następstw, wad postawy, urazów okolicy porodowych, przewlekłych chorób tkanki łącznej i ich następstw, chorób demielinizacyjnych i ich następstw; fizjoterapii po: zabiegach operacyjnych nie wykonanych w ramach zawartej z LUX MED Umowy o Udzielenie Świadczeń Zdrowotnych dla Firm lub umowy Grupowego Ubezpieczenia Zdrowotnego LUX MED dla Firm, incydentach wieńcowych, incydentach neurologicznych i naczyniowo-mózgowych; fizjoterapii metodami wyspospecjalistycznymi (metody mechaniczne, neurofizjologiczne, techniki osteopatyczne) oraz usług o charakterze diagnostyki i treningu funkcjonalnego, gimnastyki korekcyjnej i fitness efektywności i bezpieczeństwa zastosowanej fizjoterapii, podlega nieustannej weryfikacji podczas procesu jej realizacji. W tym celu fizjoterapeuta z ambulatoryjnej Placówki medycznej wskazanej przez LUX MED może skierować (konsultacja fizjoterapeutyczna) Pacjenta w trakcie terapii zleczonej przez Lekarza na konsultację lekarską – ustalenie trybu rehabilitacji medycznej (konsultacja dołącza wyłącznie w ramach usługi Fizjoterapia). Usługa Fizjoterapia jest limitowana i obejmuje wykonanie ogółem w 12 miesięcznym okresie obowiązywania umowy: 10 zabiegów fizjoterapeutycznych oraz 3 zabiegów kinezyoterapeutycznych (w tym masaż leczniczy) z następującego zakresu zabiegów fizyko- i kinezyterapii:

- | | | |
|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Konsultacja fizjoterapeutyczna | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – laser staw kolanowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – ultradźwięki ręka |
| <input checked="" type="checkbox"/> Konsultacja lekarska – ustalenie trybu rehabilitacji | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – laser staw łokciowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – ultradźwięki staw barkowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – elektrostymulacja mm. k. dolnej | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – laser staw skokowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – ultradźwięki staw biodrowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – elektrostymulacja mm. k. górnej | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – laser stopa | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – ultradźwięki staw kolanowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – fonoforeza kręgosłup lędźwiowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – laser udo | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – ultradźwięki staw łokciowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – fonoforeza kręgosłup piersiowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – pole magnetyczne kręgosłup lędźwiowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – ultradźwięki staw skokowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – fonoforeza kręgosłup szyjny | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – pole magnetyczne kręgosłup piersiowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – ultradźwięki stopa |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – fonoforeza nadgarstek | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – pole magnetyczne kręgosłup biodrowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – ultradźwięki udo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – fonoforeza podudzie | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – pole magnetyczne kręgosłup szyjny | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – ultradźwięki (w wodzie) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – fonoforeza przedramię | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – pole magnetyczne nadgarstek | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy Traberta kręgosłup lędźwiowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – fonoforeza ramię | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – pole magnetyczne podudzie | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy Traberta kręgosłup piersiowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – fonoforeza ręką | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – pole magnetyczne przedramię | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy Traberta kręgosłup szyjny |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – fonoforeza staw barkowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – pole magnetyczne ramię | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy Traberta nadgarstek |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – fonoforeza staw biodrowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – pole magnetyczne ręką | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy Traberta podudzie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – fonoforeza staw kolanowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – pole magnetyczne staw barkowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy Traberta przedramię |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – fonoforeza staw łokciowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – pole magnetyczne staw biodrowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy Traberta ramię |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – fonoforeza staw skokowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – pole magnetyczne staw kolanowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy Traberta ręką |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – fonoforeza stopa | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – pole magnetyczne staw łokciowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy Traberta staw barkowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – fonoforeza udo | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – pole magnetyczne staw biodrowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy Traberta staw biodrowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – galwanizacja kręgosłup lędźwiowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – pole magnetyczne staw skokowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy Traberta staw kolanowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – galwanizacja kręgosłup piersiowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – pole magnetyczne stopa | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy Traberta staw łokciowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – galwanizacja kręgosłup szyjny | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – pole magnetyczne udo | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy Traberta staw skokowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – galwanizacja nadgarstek | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy DD kręgosłup lędźwiowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy Traberta stopa |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – galwanizacja podudzie | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy DD kręgosłup piersiowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy Traberta udo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – galwanizacja przedramię | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy DD kręgosłup szyjny | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. instruktażowe kręgosłup lędźwiowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – galwanizacja ramię | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy DD nadgarstek | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. instruktażowe kręgosłup piersiowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – galwanizacja ręką | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy DD podudzie | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. instruktażowe kręgosłup szyjny |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – galwanizacja staw barkowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy DD przedramię | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. instruktażowe nadgarstek |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – galwanizacja staw biodrowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy DD ręką | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. instruktażowe podudzie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – galwanizacja staw kolanowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy DD staw barkowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. instruktażowe przedramię |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – galwanizacja staw łokciowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy DD staw biodrowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. instruktażowe ramię |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – galwanizacja staw skokowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy DD staw kolanowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. instruktażowe ręką |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – galwanizacja stopa | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy DD staw łokciowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. instruktażowe staw barkowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – galwanizacja udo | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy DD staw skokowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. instruktażowe staw biodrowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – jonoforeza kręgosłup lędźwiowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy DD udo | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. instruktażowe staw kolanowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – jonoforeza kręgosłup piersiowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy DD stopa | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. instruktażowe staw łokciowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – jonoforeza kręgosłup szyjny | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy DD udo | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. instruktażowe staw skokowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – jonoforeza nadgarstek | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy interferencyjne kręgosłup lędźwiowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. instruktażowe stopa |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – jonoforeza podudzie | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy interferencyjne kręgosłup piersiowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. instruktażowe udo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – jonoforeza przedramię | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy interferencyjne kręgosłup szyjny | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. usprawniające kręgosłup lędźwiowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – jonoforeza ramię | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy interferencyjne nadgarstek | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. usprawniające kręgosłup piersiowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – jonoforeza ręką | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy interferencyjne podudzie | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. usprawniające nadgarstek |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – jonoforeza staw barkowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy interferencyjne przedramię | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. usprawniające podudzie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – jonoforeza staw biodrowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy interferencyjne ramię | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. usprawniające przedramię |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – jonoforeza staw kolanowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy interferencyjne ręką | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. usprawniające ramię |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – jonoforeza staw łokciowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy interferencyjne staw barkowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. usprawniające ręką |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – jonoforeza staw skokowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy interferencyjne staw biodrowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. usprawniające staw barkowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – jonoforeza stopa | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy interferencyjne staw kolanowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. usprawniające staw biodrowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – jonoforeza udo | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy interferencyjne staw łokciowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. usprawniające staw kolanowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – krioterapia miejscowa kręgosłup lędźwiowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy interferencyjne staw skokowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. usprawniające staw łokciowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – krioterapia miejscowa kręgosłup piersiowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy TENS kręgosłup lędźwiowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. usprawniające staw skokowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – krioterapia miejscowa kręgosłup szyjny | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy TENS nadgarstek | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. usprawniające stopa |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – krioterapia miejscowa nadgarstek | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy TENS podudzie | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – ćwic. usprawniające udo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – krioterapia miejscowa podudzie | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy TENS przedramię | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – Terapia indywidualna kręgosłup lędźwiowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – krioterapia miejscowa przedramię | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy TENS ramię | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – Terapia indywidualna kręgosłup piersiowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – krioterapia miejscowa ramię | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy TENS ręką | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – Terapia indywidualna kręgosłup szyjny |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – krioterapia miejscowa ręką | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy TENS staw barkowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – Terapia indywidualna nadgarstek |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw barkowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy TENS staw biodrowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – Terapia indywidualna podudzie |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw kolanowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy TENS staw kolanowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – Terapia indywidualna przedramię |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw łokciowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy TENS staw łokciowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – Terapia indywidualna ramię |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – krioterapia miejscowa staw skokowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy TENS staw skokowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – Terapia indywidualna ręką |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – krioterapia miejscowa stopa | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy TENS stopa | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – Terapia indywidualna staw barkowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – krioterapia miejscowa udo | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – prądy TENS udo | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – Terapia indywidualna staw biodrowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – laser kręgosłup lędźwiowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – ultradźwięki kręgosłup lędźwiowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – Terapia indywidualna staw kolanowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – laser kręgosłup piersiowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – ultradźwięki kręgosłup piersiowy | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – Terapia indywidualna staw łokciowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – laser kręgosłup szyjny | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – ultradźwięki nadgarstek | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – Terapia indywidualna staw skokowy |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – laser nadgarstek | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – ultradźwięki podudzie | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – Terapia indywidualna stopa |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – laser podudzie | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – ultradźwięki przedramię | <input checked="" type="checkbox"/> Kinezyterapia – Terapia indywidualna udo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – laser przedramię | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – ultradźwięki ręką | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – laser ramię | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – ultradźwięki staw barkowy | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – laser ręką | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – ultradźwięki staw biodrowy | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – laser staw barkowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – ultradźwięki staw kolanowy | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – laser staw biodrowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – ultradźwięki staw łokciowy | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – laser staw skokowy | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – ultradźwięki stopa | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – laser udo | <input checked="" type="checkbox"/> Fizykoterapia – ultradźwięki udo | |

Kinezyterapia – wyciąg trakcyjny kręgosłup
lędźwiowy

Kinezyterapia – wyciąg trakcyjny kręgosłup szyjny
 Terapia miorelaksacyjna - masaż leczniczy kręgosłupa

