**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia**

**Określenie grup pracowniczych**

1. **Grupa Pracownicza** – dotyczy pracownika w wieku do 70 lat.

Pracownik – osoba fizyczna pozostająca z ubezpieczającym w stosunku pracy na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub innej umowy cywilnoprawnej której przedmiotem jest świadczenie pracy.

1. **Grupa Partnerska** – dotyczy pracownika oraz osobę bliską pracownikowi (pracownik + 1 lub pracownik + dziecko)
2. Za osoby bliskie pracownika rozumie się:

- współmałżonka – który w dniu przystąpienia do grupy nie ukończyli 70 roku życia,

- konkubenta (partnera) - który w dniu przystąpienia do grupy nie ukończyli 70 roku życia,

- konkubinę (partnerkę) - która w dniu przystąpienia do grupy nie ukończyli 70 roku życia,

- dzieci - własne, przysposobione, konkubiny (partnerki), konkubenta (partnera) do 26 roku życia

1. **Grupa Rodzinna** – dotyczy pracownika oraz rodziny pracownika
2. Za rodzinę pracownika rozumie się:

- współmałżonka - który w dniu przystąpienia do grupy nie ukończyli 70 roku życia,

- konkubenta (partnera) - który w dniu przystąpienia do grupy nie ukończyli 70 roku życia,

- konkubinę (partnerkę) - która w dniu przystąpienia do grupy nie ukończyli 70 roku życia,

- dzieci - własne, przysposobione, konkubiny (partnerki), konkubenta (partnera) do 26 roku życia

1. **Grupa Rodziców** – dotyczy rodziców pracownika lub rodziców małżonka, konkubenta, partnera pracownika (1 + 1) - którzy w dniu przystąpienia do grupy nie ukończyli 70 roku życia (w wariancie rozszerzonym)

**Dane dotyczące pracowników**

1. Ogólna liczba pracowników MIGB Mazovia – (792)
2. Kobiet – (567)
3. Mężczyzn – (225)
4. W rozbiciu na stanowiska ogólnie
5. Pracownicy administracyjno-biurowi

- kobiety – (174)

- mężczyźni – (135)

1. Pracownicy produkcji

- kobiety – (6)

- mężczyźni – (52)

1. Pracownicy usług

- kobiety – (3)

- mężczyźni – (60)

1. Kierowcy

- kobiety – (1)

- mężczyźni – (16)

1. Sprzedawcy

- kobiety – (291)

- mężczyźni – (15)

1. Gastronomia i hotelarstwo

- kobiety – (91)

- mężczyźni – (13)

1. Pozostali pracownicy

- kobiety – (1)

- mężczyźni – (35)

1. Średnia wieku
2. Kobiety – 40 lat
3. Mężczyźni – 49 lat

**Opis warunków zakresu świadczeń**

1. **Zapisy dotyczące wszystkich wariantów**
2. Brak górnego limitu wieku zakończenia ubezpieczenia, nie dotyczy to dzieci ubezpieczonych w ramach pakietów partnerskiego i rodzinnego.
3. Objęcia zakresem umowy również chorób rozpoczętych przed zawarciem umowy z Ubezpieczycielem.
4. Braku wyłączenia chorób występujących przed zawarciem ubezpieczenia z Ubezpieczycielem.
5. Dostęp do placówek medycznych na terenie kraju, w tym co najmniej w każdym mieście wojewódzkim i powiecie, przy czym:
6. na terenie Warszawy co najmniej 100 placówek w tym co najmniej jednej w każdej dzielnicy,
7. na terenie Rzeszowa co najmniej 20 placówek
8. na terenie Trójmista (Gdańska, Gdyni, Sopotu) co najmniej 30 placówek
9. na terenie Koszalina co najmniej 10 placówek
10. na terenie Wrocławia co najmniej 38 placówek
11. możliwość wykonania badań, w ramach medycyny pracy, minimum w każdym powiecie
12. Braku karencji dla pracownika i jego najbliższych. Możliwość korzystania ze wszystkich świadczeń od dnia podpisania umowy z Ubezpieczycielem.
13. Braku kwestionariusza medycznego dla pracownika i jego najbliższych.
14. Możliwość umawiania wizyt w placówkach wskazanych przez Wykonawcę na terenie Rzeczpospolitej Polskiej (lista placówek)
15. Bezpośrednio w placówkach medycznych
16. Za pośrednictwem infolinii medycznej
17. Za pośrednictwem internetu
18. Brak konieczności podawania kodów autoryzacyjnych przed wizytą.
19. Brak konieczności uzyskania dodatkowej autoryzacji na badania diagnostyczne
20. Brak limitów na konsultacje u lekarzy specjalistów oraz konsultacji profesorskich w ramach określonych pakietów
21. Dostęp do wszystkich konsultacji lekarskich w tym profesorskich bez skierowania.
22. Zakres ubezpieczenia każdego z wariantów musi obejmować częściową refundację kosztów wizyty i badań wykonanych poza siecią placówek Ubezpieczyciela, zgodnie z cennikiem Ubezpieczyciela z zastrzeżeniem, że:
23. Kwota refundacji za konsultację u internisty, lekarza rodzinnego, pediatry nie może być mniejsza niż 70,00 zł
24. Kwota refundacji za konsultację u pozostałych specjalistów nie może być mniejsza niż 80,00 zł,
25. Minimalne kwoty refundacji określono w szczegółowym zakresie świadczeń
26. Braku limitów na badania diagnostyczne zależności od wariantu.
27. Realizacja badań diagnostycznych – bez ograniczeń i dodatkowych kosztów za zużyte materiały, czy preparaty np.: kontrasty w tomografii komputerowej czy rezonansie magnetycznym.
28. Badania diagnostyczne będą realizowane na podstawie skierowania z zastrzeżeniem, że będą uznawane skierowania na badania laboratoryjne i diagnostyczne wystawione przez lekarzy spoza sieci Ubezpieczyciela.
29. Gwarancja szybkiego dostępu do lekarzy tj. co najmniej w następujących terminach:
30. Dostęp w ciągu 1 dnia roboczego do lekarza rodzinnego, internisty, pediatry, ginekologa-położnika (dopuszcza się termin 2 dniowy)
31. Dostęp w ciągu 5 dni roboczych do pozostałych lekarzy specjalistów objętych zakresem programu. (dopuszcza się termin 7 dniowy)
32. E-konsultacje - konsultacje online z lekarzami i specjalistami za pomocą internetu – czat, wideo lub telefonu.
33. Czas oczekiwania na konsultacje z internistą/pediatrą w ciągu dnia do 4 godzin w nocy do 6 godzin,
34. Czas oczekiwania na konsultacje z lekarzem specjalistą do 3 dni
35. Umową objęte jest zapewnienie badań wszystkich pracowników w tym nowo przyjmowanych w zakresie wymogów Medycyny Pracy za dodatkową składką miesięczną.
36. Badania okresowe pracowników będą realizowane w ciągu 30 dni od daty zgłoszenia pracownika do wybranej placówki medycznej w ramach sieci placówek ubezpieczyciela.
37. Badania kandydatów na pracowników lub pracowników przekwalifikowywanych w ramach firmy na inne stanowisko będą realizowane w czasie:

- do 2 dni poza dniami wolnymi od pracy, dostęp do lekarza Medycyny Pracy. Dopuszcza się termin 3 dniowy

- do 6 dni roboczych – czas badań specjalistycznych i wizyt u lekarzy specjalistów w związku ze skierowaniem od lekarza Medycyny Pracy. Dopuszcza się termin 8 dniowy.

1. Zmiana wariantu lub pakietu ubezpieczenia możliwa jest jeden raz w roku ubezpieczeniowym – w rocznicę polisy.
2. W przypadku rezygnacji z ubezpieczenia, ponowne przystąpienie możliwe jest po upływie 12 miesięcy od daty zakończenia ochrony ubezpieczeniowej
3. Osoby bliskie pracownikowi mogą przystąpić do ubezpieczenia w ramach pakietu wraz z pracownikiem lub w rocznicę polisy.

**OGÓLNY ZAKRES ŚWIADCZEŃ W POSZCZEGÓLNYCH WARIANTACH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres świadczeń w danym wariancie | podstawowy | rozszerzony | komfortowy | maksymalny |
| Badania i diagnostyka medycyny pracy |  |  |  |  |
| 24-godzinna infolinia |  |  |  |  |
| 24-godzinne asisstance medyczne w razie NW |  |  |  |  |
| Bezpośrednia rezerwacja wizyt w placówkach rekomendowanych |  |  |  |  |
| SMS-owe potwierdzenie wizyt |  |  |  |  |
| Konsultacje lekarskie w zależności od wariantu |  |  |  |  |
| Konsultacje – psychiatry, psychologa, logopedy, dietetyka z limitem łącznym czterech wizyt w roku ubezpieczeniowym | | | | |
| Konsultacje profesorskie bez skierowania |  |  |  |  |
| Telemedycyna – e-konsultacje |  |  |  |  |
| Wizyty domowe nielimitowane | - | - | - |  |
| Zakres zabiegów ambulatoryjnych w zależności od wariantu | | | | |
| Szczepienia przeciw: | grypie, tężcowi | grypie, tężcowi | grypie, tężcowi | grypie, tężcowi, WZW - A, WZW - B |
| Prowadzenie ciąży |  |  |  |  |
| Przegląd stanu zdrowia 1 raz w roku ubezpieczeniowym |  |  |  |  |
| Badania diagnostyczne – nielimitowane – w zależności od wariantu na podstawie skierowania od lekarza |  |  |  |  |
| Rehabilitacja limitowana | - | - | - | 20 |
| Rabat na usługi stomatologiczne |  |  |  |  |

**SZCZEGÓŁOWY ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH I WYSOKOŚĆ REFUNDACJI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres świadczeń w danym wariancie | podstawowy | rozszerzony | komfortowy | maksymalny | Refundacja poza siecią |
| **Opieka podstawowa lekarzy** | | | | | |
| - lekarz rodzinny |  |  |  |  | 65,00 zł |
| - internista |  |  |  |  | 65,00 zł |
| - pediatra |  |  |  |  | 65,00 zł |
| - ginekolog-położnik |  |  |  |  | 75,00 zł |
| **Opieka specjalistyczna** | | | | | |
| - alergolog |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - anestezjolog | - | - |  |  | 75,00 zł |
| - audiolog | - | - | - |  | 75,00 zł |
| - chirurg ogólny |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - chirurg onkolog | - | - |  |  | 75,00 zł |
| - chirurg naczyniowy | - | - | - |  | 75,00 zł |
| - dermatolog |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - diabetolog |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - endokrynolog |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - gastrolog | - |  |  |  | 75,00 zł |
| - hematolog | - | - |  |  | 75,00 zł |
| - hepatolog | - | - | - |  | 75,00 zł |
| - kardiolog |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - laryngolog | - |  |  |  | 75,00 zł |
| - lekarz chorób zakaźnych | - | - | - |  | 75,00 zł |
| - lekarz spec. rehabilitacji | - | - | - |  | 75,00 zł |
| - nefrolog | - |  |  |  | 75,00 zł |
| - neurochirurg | - | - | - |  | 75,00 zł |
| - neurolog |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - okulista |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - onkolog | - |  |  |  | 75,00 zł |
| - ortopeda |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - proktolog | - | - | - |  | 75,00 zł |
| - pulmonolog | - |  |  |  | 75,00 zł |
| - psychiatra | - | - |  |  | 75,00 zł |
| - psycholog | - | - |  |  | 75,00 zł |
| - radiolog | - | - |  |  | 75,00 zł |
| - reumatolog |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - urolog |  |  |  |  | 75,00 zł |
| - traumatolog | - | - | - |  | 75,00 zł |
| - wenerolog | - | - |  |  | 75,00 zł |
| **Wizyty domowe nielimitowane** | | | | | |
| - internista | - | - | - |  | 100,00 zł |
| - medycyny rodzinnej | - | - | - |  | 100,00 zł |
| - pediatra | - | - | - |  | 100,00 zł |
| **E-konsultacje** | | | | | |
| - alergolog | - |  |  |  | - |
| - dermatolog |  |  |  |  | - |
| - diabetolog | - | - |  |  | - |
| - endokrynolog | - |  |  |  | - |
| - gastrolog | - | - |  |  | - |
| - ginekolog-położnik |  |  |  |  | - |
| - internista |  |  |  |  | - |
| - kardiolog |  |  |  |  | - |
| - laryngolog |  |  |  |  | - |
| - lekarz rodzinny |  |  |  |  | - |
| - neurochirurg | - | - | - |  | - |
| - neurolog | - |  |  |  | - |
| - onkolog | - | - |  |  | - |
| - ortopeda | - |  |  |  | - |
| - pediatra |  |  |  |  | - |
| - pulmonolog | - | - |  |  | - |
| - urolog |  |  |  |  | - |
| - wenerolog | - | - | - |  | - |
| **Zabiegi ambulatoryjne** | | | | | |
| **Alergologiczne** | - | - |  |  |  |
| - wykonywanie testów skórnych metodą nakłuć | - | - |  |  | 5,00 zł za alergen, 90,00 zł za panel |
| - odczulanie – bez kosztów leku | - | - |  |  | w cenie konsultacji |
| **Chirurgiczne** |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - opatrzenie drobnych urazów: oparzeń i odmrożeń z ich ewentualnym dalszym leczeniem |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - szycie małej rany |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - nacięcie i drenaż ropnia/czyraka |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - punkcja stawu lub krwiaka |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - usunięcie kleszcza |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - usuniecie ciała obcego |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - założenie sączka |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - leczenie owrzodzeń |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - leczenie zanokcicy |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - leczenie zastrzału powierzchniowego |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - rozciąganie napletka |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - rozklejanie warg sromowych |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| **Dermatologiczne** |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - biopsja diagnostyczna |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| **Ginekologiczne** |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| **Ogólnolekarskie** |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| **Okulistyczne** |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - wyjęcie ciała obcego z oka |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - badanie dna oka |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - badanie ostrości widzenia |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - badanie lampą szczelinową |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - płukanie dróg łzowych |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - badanie pola widzenia |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - badanie widzenia przestrzennego |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - mierzenie ciśnienia gałkowego |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - gonioskopia |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - skaskopia |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - egzoftalmometria |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - wstrzyknięcie podspojówkowe |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - dobieranie soczewek kontaktowych lub okularów |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| **Ortopedyczne** | - |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - opatrzenie drobnych urazów – skręceń, zwichnięć, | - |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - nieskomplikowanych złamań i ich dalszego leczenia | - |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - dobór i założenie ortezy lub kołnierza ortopedycznego, lub gipsu typu gorset, dobór kul łokciowych | - |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - iniekcja dostawowa | - |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - repozycja złamania | - |  |  |  | w cenie konsultacji |
| **Otolaryngologiczne** |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - płukanie uszu |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - płukanie zatok |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - przedmuchiwanie trąbki słuchowej |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - usuniecie ciała obcego z ucha lub nosa, gardła |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - postępowanie zachowawcze w krwawieniu z nosa |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - opatrunek uszny z lekiem |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - nacięcie ropnia |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - odessanie wydzieliny z nosa i przewodów nosa |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - paracenteza |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - pędzlowanie jamy ustnej |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - wlewka krtaniowa |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| **Pielęgniarskie – wykonywane na zlecenie lekarza** |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| **Urologiczne** |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| - zakładanie lub zmiana cewnika do pęcherza moczowego |  |  |  |  | w cenie konsultacji |
| **Szczepienia** |  |  |  |  |  |
| - przeciw grypie 1 x w roku ubezpieczeniowym |  |  |  |  | 35,00 zł |
| - podanie antytoksyny przeciwtężcowej |  |  |  |  | 25,00 zł |
| Szczepienie przeciw WZW – A i B | - | - | - |  | 120,00 zł |
| **BADANIA DIAGNOSTYCZNE - NIELIMITOWANE NA PODSTAWIE SKIEROWANIA OD LEKARZA** | | | | | |
| **Badania hematologiczne** | | | | | |
| - morfologia krwi z rozmazem |  |  |  |  | 10,00 zł |
| - morfologia krwi bez rozmazu |  |  |  |  | 10,00 zł |
| - określenie grupy krwi |  |  |  |  | 25,00 zł |
| - czas kaolinowo-kefalinowy (APTT) |  |  |  |  | 9,00 zł |
| - OB |  |  |  |  | 5,00 zł |
| - czas pro trombinowy (PT/wskaźnik, Quicka/INR |  |  |  |  | 9,00 zł |
| - test w kierunku antyglobulin ludzkich (odczyn Coombsa – bezpośredni) |  |  |  |  | 25,00 zł |
| - retkulocyty |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - bezpośredni i pośredni test antyglobulinowy – odczyn Coombsa BTA | - |  |  |  | 25,00 zł |
| - czas krwawienia | - |  |  |  | 8,00 zł |
| - czas krzepnięcia | - |  |  |  | 8,00 zł |
| - czas trombinowy | - |  |  |  | 10,00 zł |
| - produkty degradacji fibrynogenu | - |  |  |  | 18,00 zł |
| - fibrynogen | - |  |  |  | 10,00 zł |
| - antytrombina III | - |  |  |  | 35,00 zł |
| D-dimer | - | - |  |  | 35,00 zł |
| **Badania biochemiczne** | | | | | |
| - kreatynina |  |  |  |  | 8,00 zł |
| - sód (Na) |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - potas (K) |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - cholesterol całkowity |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - cholesterol HDL |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - cholesterol LDL |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - trójglicerydy |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - lipitogram (CHOL+HDL+LDL+TG) |  |  |  |  | 26,00 zł |
| - kwas moczowy |  |  |  |  | 8,00 zł |
| - białko całkowite |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - żelazo (Fe) |  |  |  |  | 8,00 zł |
| - bilirubina całkowita |  |  |  |  | 8,00 zł |
| - amylaza/diastaza |  |  |  |  | 8,00 zł |
| - aminotransferaza alaninowa (ALAT/ALT/GPT) |  |  |  |  | 8,00 zł |
| - aminotransferaza asparaginianowa (AspAT/AST/GOT) |  |  |  |  | 8,00 zł |
| - białko C-reaktywne (CRP) |  |  |  |  | 18,00 zł |
| - białko C-reaktywne o wysokiej czułości (hsCRP) |  |  |  |  | 18,00 zł |
| - glukoza/cukier na czczo |  |  |  |  | 6,00 zł |
| - glukoza – krzywa obciążenia |  |  |  |  | 6,00 zł |
| - azot mocznikowy (BUN) |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - mocznik |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - lipaza | - |  |  |  | 15,00 zł |
| - cholinoesteraza | - |  |  |  | 25,00 zł |
| - acetylocholinoesteraza | - |  |  |  | 25,00 zł |
| - fosfataza alkaliczna (zasadowa) ALP/ALK) | - |  |  |  | 8,00 zł |
| - fosfataza kwaśna całkowita (ACP) | - |  |  |  | 12,00 zł |
| - fosfataza kwaśna sterczowa (PAP) | - |  |  |  | 12,00 zł |
| - kineza fosfokreatynowa (CPK) | - |  |  |  | 12,00 zł |
| - kineza keratynowa (CK) | - |  |  |  | 12,00 zł |
| - kineza fosfokreatynowa izoenzym (CK-MB) | - |  |  |  | 20,00 zł |
| - troponina | - |  |  |  | 25,00 zł |
| - albuminy | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - proteinogram (rozdział elektroforetyczny białka) | - |  |  |  | 19,00 zł |
| - bilirubina bezpośrednia, bilirubina pośrednia | - |  |  |  | 8,00 zł |
| - próby wątrobowe gamma-glutamylotransfereza/glutamylotranspeptydaza (GGTP/GGT) | - |  |  |  | 9,00 zł |
| - wapń całkowity (Ca) | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - wapń zjonizowany (Ca) | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - chlorki (Cl) | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - magnez (Mg) | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - fosforan nieorganiczny | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC) | - |  |  |  | 15,00 zł |
| - utajona zdolność wiązania żelaza (UIBC) | - |  |  |  | 15,00 zł |
| - ferrytyna | - |  |  |  | 32,00 zł |
| - transferytyna | - |  |  |  | 29,00 zł |
| - krzywa obciążenia glukozą | - |  |  |  | 18,00 zł |
| - fosfor (P) | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - homocysteina | - |  |  |  | 50,00 zł |
| - dehydrogeneza mleczanowa (LDH) | - |  |  |  | 11,00 zł |
| - cynk (Zn) | - |  |  |  | 40,00 zł |
| - miedź (Cu) | - |  |  |  | 30,00 zł |
| - kwas foliowy | - |  |  |  | 32,00 zł |
| - witamina B12 | - |  |  |  | 32,00 zł |
| - ceruloplazmina | - |  |  |  | 35,00 zł |
| - hemoglobina glikozylowana (HbA1c) | - |  |  |  | 28,00 zł |
| - insulina | - |  |  |  | 28,00 zł |
| - peptyd C | - |  |  |  | 30,00 zł |
| **Badania hormonalne** | | | | | |
| - hormon tyreotropowy (TSH) |  |  |  |  | 20,00 zł |
| - tyroksyna wolna (fT4) | - |  |  |  | 19,00 zł |
| - tyroksyna całkowita (TT4) | - |  |  |  | 19,00 zł |
| - trójjodotyronina wolna (fT3) | - |  |  |  | 19,00 zł |
| - trójjodotyronina całkowita (TT3) | - |  |  |  | 19,00 zł |
| - siarczyn dehydroepiandrosteronu (DHEA-S) | - |  |  |  | 35,00 zł |
| - gonadotropina kosmówkowa (beta-HCG/hCG) | - |  |  |  | 24,00 zł |
| - tyreoglobulina | - | - |  |  | 24,00 zł |
| - testosteron | - | - |  |  | 24,00 zł |
| - prolaktyna/laktotropina (PRL) | - | - |  |  | 24,00 |
| - progesteron | - | - |  |  | 24,00 zł |
| - parathomon (PTH) | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - kortyzol/glikokortykosteroid | - | - |  |  | 24,00 zł |
| - hormon luteizujący/luteotropowy (LH) | - | - |  |  | 24,00 zł |
| - hormon folikulotropowy (FSH) | - | - |  |  | 24,00 zł |
| - estriol | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - estradiol | - | - |  |  | 24,00 zł |
| - aldosteron | - | - |  |  | 35,00 zł |
| Markery nowotworowe | | | | | |
| - alfa-feloproteina (AFP) | - |  |  |  | 35,00 zł |
| - antygen CA 125 | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - antygen CA 15-3 | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - antygen CA 19-9 | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - antygen karcynoembrionalny/rakowozarodkowy (CEA) | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - antygen swoisty dla stercza (PSA całkoity) | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - antygen swoisty dla stercza (PSA wolny) | - | - |  |  | 35,00 zł |
| **Badania immunologiczne** | | | | | |
| - immunoglobuliny A całkowite/nieswoiste (IgA) | - |  |  |  | 25,00 zł |
| - immunoglobuliny G całkowite/nieswoiste (IgG) | - |  |  |  | 25,00 zł |
| - immunoglobuliny M całkowite/nieswoiste (IgM) | - |  |  |  | 25,00 zł |
| - immunoglobuliny E całkowite/nieswoiste (IgE) | - |  |  |  | 25,00 zł |
| **Badania serologiczne** | | | | | |
| - alloprzeciwciała odpornościowe |  |  |  |  | 25,00 zł |
| - antygen HBs (HBsAg/HBs) |  |  |  |  | 21,00 zł |
| - przeciwciała p.HCV (anty-HCV) |  |  |  |  | 35,00 zł |
| - antystreptolizyna (AS0) | - |  |  |  | 12,00 zł |
| - odczyn Wassermanna (WR) USR, VDRL | - |  |  |  | 11,00 zł |
| - odczyn Waalera-Rosego | - |  |  |  | 14,00 zł |
| - czynnik reumatoidalny (RF) | - |  |  |  | 11,00 zł |
| - przeciwciała p. cytoplaźmie ANCA (pANCA, cANCA, aANCA | - | - |  |  | 45,00 zł |
| - przeciwciała przeciwjądrowe (ANA) | - | - |  |  | 50,00 zł |
| - mioglobina | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - przeciwciała p. cytomegalowirusowi (anty-CMV) w klasach IgM i IgG | - | - |  |  | 30,00 zł |
| - przeciwciała p. Helicobakter pylori | - | - |  |  | 30,00 zł |
| - przeciwciała p. ludzkiemu wirusowi niedoboru odporności HIV 1 | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - przeciwciała p. ludzkiemu wirusowi niedoboru odporności HIV 2 | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - przeciwciała p. Toxoplasma gondii w klasach IgM i IgG | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - przeciwciała p. wirusowi różyczki Rubella w klasach IgM i IgG | - | - |  |  | 30,00 zł |
| - przeciwciała p. Borrelia burgdorferi w klasach IgM i IgG | - | - |  |  | 30,00 zł |
| - przeciwciała p. wirusowi Epsteina-Barr w klasach IgM i IgG (mononukleoza) | - | - |  |  | 30,00 zł |
| -przeciwciała p. Chlamydia trachomoatis w klasach IgM i IgG | - | - |  |  | 40,00 zł |
| - przeciwciała anty TG (przeciw tyreoglobulinie) | - | - |  |  | 37,00 zł |
| - przeciwciała przeciwjądrowe (ANA2) | - | - |  |  | 60,00 zł |
| - przeciwciała przeciwtarczycowe | - | - |  |  | 30,00 zł |
| - przeciwciała p. HBs (anty-HBs) | - | - |  |  | 30,00 zł |
| - przeciwciała anty TPO (przeciw peroksydazie tarczycowej | - | - |  |  | 37,00 zł |
| **Badania moczu** | | | | | |
| - badanie ogólne |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - amylaza/diastaza |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - osad |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - kreatynina |  |  |  |  | 7,00 zł |
| - białko | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - glukoza/cukier | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - sód | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - potas | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - wapń | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - fosfor/fosforany nieorganiczne | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - magnez | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - chlorki | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - kwas moczowy | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - mocznik | - |  |  |  | 7,00 zł |
| - badania dobowej zbiórki moczu | - |  |  |  | 11,00 zł |
| - test ciążowy (gonadotropina kosmówkowa HCG) | - |  |  |  | 17,00 zł |
| - badanie bakteriologiczne, mikologiczne z antybiogramem | - | - |  |  | 35,00 zł |
| **Badania kału** | | | | | |
| - badanie kału na krew utajoną |  |  |  |  | 15,00 zł |
| - posiew kału w kierunku Salmonella i Shigella |  |  |  |  | 39,00 zł |
| - badanie ogólne | - |  |  |  | 13,00 zł |
| - w kierunku jaj pasożytów | - |  |  |  | 13,00 zł |
| - cyst lamblii (ELISA) | - |  |  |  | 25,00 zł |
| - clostridium diffcile | - | - |  |  | 40,00 zł |
| **Badania bakteriologiczne** | | | | | |
| - posiew w kierunku bakterii tlenowych + antybiogram |  |  |  |  | 30,00 zł |
| - posiew w kierunku bakterii beztlenowych (identyfikacja drobnoustroju + antybiogram) moczu, kału, krwi, plwociny | - | - |  |  | 35,00 zł |
| - wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustroju + antybiogram) ze zmiany skórnej, ze zmiany ropnej, z czyraka, z rany, z cewki moczowej, z kału, szyjki macicy, z pochwy, z gardła, z jamy ustnej, z nosa, z oka, z ucha | - | - |  |  | 35,00 zł |
| **Badania mykologiczne** | | | | | |
| - wymaz ze zmiany skórnej, ze zmiany ropnej, z czyraka, z rany z cewki moczowej, z kanału szyjki macicy, z pochwy, z gardła, z jamy ustnej, z nosa, z oka, z ucha w kierunku drożdży, grzybów i pleśni z antybiogramem | - | - |  |  | 35,00 zł |
| **Badania obrazowe** | | | | | |
| - USG jamy brzusznej, tarczycy, ślinianek krtani, tkanek miękkich okolicy szyi, ginekologiczne przez powłoki brzuszne |  |  |  |  | 70,00 zł |
| - USG miednicy mniejszej, układu moczowego, piersi, gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, USG jąder, USG gruczołu krokowego transrektalne, USG stawów, USG monitorowanie biopsji, USG tkanek miękkich, węzłów chłonnych, nadgarstka, wiązadła, USG palca, USG ścięgna Achillesa, USG przezciemiączkowe – zakres nie obejmuje badań wykonywanych w technologii 3D/4D | - |  |  |  | 70,00 zł |
| - USG ciąży przez powłoki brzuszne, ginekologiczne (ocena ciąży) USG transwaginalne | * - |  |  |  | 70,00 zł |
| - USG Doppler tętnic i żył kończyny, Doppler jamy brzusznej/układu wrotnego. Doppler tętnic nerkowych, Doppler żył i tętnic wewnątrzczaszkowych | - | - |  |  | 70,00 zł |
| - USG pozostałe, z wyłączeniem badań USG wykonywanych w technologii 3D/4D | - | - | - |  | 70,00 zł |
| - RTG klatki piersiowej, czaszki, kręgosłupa, miednicy, kości kończyn |  |  |  |  | 40,00 zł |
| - RTG pozostałe | - |  |  |  | 50,00 zł |
| - urografia | - |  |  |  | 150,00 zł |
| - mammografia | - |  |  |  | 80,00 zł |
| - cystografia | - |  |  |  | 50,00 zł |
| - cholecystografia | - |  |  |  | 50,00 zł |
| - tomografia komputerowa | - | - |  |  | 250,00 zł |
| - rezonans magnetyczny | - | - |  |  | 450,00 zł |
| - scyntygrafia tarczycy | - | - |  |  | 80,00 zł |
| - OCT dna oka | - | - |  |  | 120,00 zł |
| - angiografia z zastosowaniem tomografii komputerowej | - | - | - |  | 300,00 zł |
| - angiografia z zastosowaniem rezonansu magnetycznego | - | - | - |  | 500,00 zł |
| **Badania czynnościowe** | | | | | |
| - audiometria |  |  |  |  | 25,00 zł |
| - EKG spoczynkowe |  |  |  |  | 25,00 zł |
| - spirometria |  |  |  |  | 28,00 zł |
| - spirometria z próbą rozkurczową |  |  |  |  | 28,00 zł |
| - 24-godzinne badanie EKG i ciśnienia tętniczego krwi | - | - |  |  | 60,00 zł |
| - ECHO serca | - | - |  |  | 70,00 zł |
| - EKG wysiłkowe | - | - |  |  | 75,00 zł |
| - tympanogram | - | - |  |  | 20,00 zł |
| - densytometria | - | - |  |  | 65,00 zł |
| - EEG | - | - |  |  | 80,00 zł |
| - EMG | - | - |  |  | 70,00 zł |
| **Badania endoskopowe** | | | | | |
| - gastroskopia, bez kosztu znieczulenia | - | - |  |  | 80,00 zł |
| - kolonoskopia bez kosztu znieczulenia | - | - |  |  | 200,00 zł |
| - rektoskopia bez kosztu znieczulenia | - | - |  |  | 100,00 zł |
| - sigmoidoskopia bez kosztu znieczulenia | - | - |  |  | 150,00 zł |
| **Badania diagnostyczne inne** | | | | | |
| - pobranie i wykonanie wymazu cytologicznego |  |  |  |  | 30,00 zł |
| - badania histopatologiczne (pobranie i wykonanie badania) | - | - |  |  | 55,00 zł |
| - biopsja cienkoigłowa wraz z badaniem histopatologicznym (pobranie i wykonanie badania) – piersi, tarczycy, ślinianek | - | - |  |  | 95,00 zł |
| - biopsja cienkoigłowa wraz z badaniem histopatologicznym (pobranie i wykonanie badania) – pozostałe części ciała | - | - |  |  | 95,00 zł |
| **Rabaty na usługi stomatologiczne we wskazanych placówkach** | | | | | |
| - 10% zniżki na usługi stomatologii zachowawczej i leczenia chirurgicznego |  |  |  |  | - |
| - 5% zniżki na usługi w zakresie protetyki i ortodoncji |  |  |  |  | - |
| **Przegląd stanu zdrowia 1 X w roku ubezpieczeniowym** | | | | | |
| - obejmuje konsultacje lekarza internisty wraz z wywiadem lekarskim i wystawieniem skierowania na badania dostępne w ramach danego wariantu |  |  |  |  | - |
| **Rehabilitacja:** ubezpieczonemu przysługuje prawo do 20 zabiegów w roku ubezpieczeniowym. Zabiegi rehabilitacyjne wykonywane są na zlecenie lekarza: | | | | | |
| - ćwiczenia instruktażowe (indywidualne) – z wyłączeniem technik manualnych | - | - | - |  | 30,00 zł |
| - ćwiczenia ogólnousprawniające (grupowe) | - | - | - |  | 15,00 zł |
| - wyciąg trakcyjny | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - galwanizacja | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - jonoforeza | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - ultradźwięki (fonoforeza) | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - elektrostymulacja | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - prądy diadynamiczne | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - zabiegi elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - prądy interferencyjne (niskiej częstotliwości) | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - prądy Kolza | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - prądy TENSA | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - prądy Trabeta | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - impulsowe pole magnetyczne | - | - | - |  | 10,00 zł |
| - terapia ultradźwiękowa |  |  |  |  | 10,00 zł |
| - krioterapia miejscowa |  |  |  |  | 12,00 zł |
| - laseroterapia |  |  |  |  | 12,00 zł |
| - kąpiel wirowa |  |  |  |  | 10,00 zł |
| - rotor cykloergometr |  |  |  |  | 10,00 zł |
| - kinezjotaping – bez kosztu taśm |  |  |  |  | 10,00 zł |
| - sollux, podczerwień |  |  |  |  | 10,00 zł |
| - promieniowanie UV |  |  |  |  | 10,00 zł |
| **Asisstance medyczne** (dotyczy zdarzeń związanych z nagłym zachorowaniem, nieszczęśliwym wypadkiem oraz śmiercią osoby bliskiej Ubezpieczonego) | | | | | |
| - wizyta pielęgniarki w miejscu pobytu Ubezpieczonego, opieka domowa po leczeniu w szpitalu, transport do/z zakładu opieki zdrowotnej, zakwaterowanie na czas rekonwalescencji, psycholog, rehabilitacja i sprzęt rehabilitacyjny, dostarczenie lekarstw, przekazywanie pilnych wiadomości, osobisty asystent medyczny |  |  |  |  | - |
| **Badania medycyny pracy - dotyczy pracowników** | | | | | |
| - badania wstępne, kontrolne i okresowe |  |  |  |  | - |
| - badania sanitarno-epidemiologiczne |  |  |  |  |  |
| - badania psychotechniczne |  |  |  |  |  |
| - wizytacja stanowisk pracy |  |  |  |  | - |
| - poradnictwo dla osób cierpiących na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą |  |  |  |  | - |
| - analizy stanu zdrowia pracowników |  |  |  |  | - |
| - wystawianie zaświadczeń o stanie zdrowia lub niezdolności do pracy |  |  |  |  | - |
| - pozostałe świadczenia wynikające z rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej |  |  |  |  | - |

**Warunki dodatkowe - organizacyjne**

1. Umowa zostanie zawarta na okres dwuletni.
2. W rocznicę „polisową” każdego roku ubezpieczeni mogą dokonywać zmian zgodnie z wcześniejszymi zapisami.
3. **Płatność składki** – miesięcznie na wskazany nr rachunku bankowego przez ubezpieczyciela.
4. Płatność składki nastąpi z „góry” za dany miesiąc do dnia 12 danego miesiąca.
5. Lista osób rezygnujących z ubezpieczenia zostanie przesłana do dnia 25 każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc ubezpieczeniowy.
6. Wnioski osób przystępujących do ubezpieczenia będą przesyłane w formie elektronicznej do dnia ostatniego miesiąca poprzedzającego miesiąc ubezpieczeniowy.
7. Płatność składki za Medycynę Pracy nastąpi „góry” za dany miesiąc do dnia 12 danego miesiąca.
8. Ubezpieczający będzie podawał informację o zatrudnieniu na koniec każdego miesiąca do dnia 7 następnego miesiąca drogą elektroniczną na wskazany adres mailowy.
9. Rozliczenie z faktycznie zatrudnionych osób w firmie będzie następowało raz na wmiesiącu, do dnia 10 miesiąca następnego kwartału.
10. Okresy rozliczeniowe traktujemy jako pełne miesiące.
11. Listy osób uprawnionych zostaną przekazane ubezpieczycielowi na wzorach dostępnych u wykonawcy.
12. Ubezpieczyciel w porozumieniu z ubezpieczającym może zorganizować kampanię reklamową w miejscach wskazanych i przygotowanych przez Ubezpieczającego na temat korzyści płynących z ubezpieczenia zdrowotnego.
13. miejsca spotkań z pracownikami

- Warszawa

- Koszalin

- Gdańsk

- Wołów

- Potulice

- Rzeszów

- Czerwony Bór

1. Wykonawca akceptuje udział brokera ubezpieczeniowego, jako reprezentanta Zamawiającego.
2. Pracodawca dofinansowuje część składki za ubezpieczenie zdrowotne.