

Świadczenia zdrowotne i nowy cennik refundacyjny

dostępny w ramach wariantów ubezpieczenia oferowanych na specjalnych warunkach od 15.01.2024 roku

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum Endo REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Rodzica REF2	Cennik refundacyjny oferowany na specjalnych warunkach
Opieka lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej									
internista/lekarz chorób wewnętrznych	R	•	•	•	•	•	•	•	100 zł
lekarz rodzinny/lekarz medycyny rodzinnej	R	•	•	•	•	•	•	•	100 zł
pediatra ¹	R	•	•	•	•	•	•	–	100 zł
Opieka specjalistyczna									
alergolog	•	•	R	•	•	•	•	•	120 zł
angiolog	•	•	R	•	•	•	•	•	120 zł
chirurg ogólny	•	•	•	•	•	•	•	•	120zł
chirurg dziecięcy ¹	•	•	•	•	•	•	•	–	120 zł
chirurg naczyniowy	•	•	R	•	•	•	•	•	120 zł
dermatolog	•	•	•	•	•	•	•	•	120 zł
dermatolog wenerolog	•	•	•	•	•	•	•	•	120 zł
diabetolog	•	•	R	•	•	•	•	•	120 zł
gastrolog/gastroenterolog	•	•	R	•	•	•	•	•	120 zł
ginekolog /ginekolog-położnik	•	•	•	•	•	•	•	•	120 zł
hematolog	•	•	R	•	•	•	•	•	120 zł
hematolog dziecięcy ¹	•	•	R	•	•	•	•	–	120 zł
hepatolog	•	•	R	•	•	•	•	•	120 zł
kardiolog	•	•	R	•	•	•	•	•	120 zł
kardiolog dziecięcy ¹	•	•	R	•	•	•	•	–	120 zł
laryngolog/otolaryngolog	•	•	•	•	•	•	•	•	120 zł
laryngolog/otolaryngolog dziecięcy ¹	•	•	•	•	•	•	•	–	120 zł
neurolog	•	•	•	•	•	•	•	•	120 zł
neurolog dziecięcy ¹	•	•	•	•	•	•	•	–	120 zł
neurochirurg	•	•	•	•	•	•	•	•	120 zł
okulista	•	•	•	•	•	•	•	•	120 zł
ortopeda	•	•	R	•	•	•	•	•	120 zł
ortopeda traumatolog	•	•	R	•	•	•	•	•	120 zł
pulmonolog	•	•	•	•	•	•	•	•	120 zł
reumatolog	•	•	•	•	•	•	•	•	120 zł
urolog	•	•	•	•	•	•	•	•	120 zł
urolog dziecięcy ¹	•	•	•	•	•	•	•	–	120 zł

Świadczenia zdrowotne		Dla Ciebie Premium REF2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum Endo REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Rodzica REF2	Cennik refundacyjny oferowany na spe- cjalnych warunkach
chirurg onkolog		R	R	R	R	R	●	●	●	120 zł
endokrynolog		R	R	R	R	●	●	●	●	120 zł
ginekolog endokrynolog		R	R	R	R	●	●	●	●	120 zł
ginekolog onkolog		R	R	R	R	R	●	●	●	120 zł
hipertensjolog		R	R	R	R	R	●	●	●	120 zł
onkolog		R	R	R	R	R	●	●	●	120 zł
onkolog dziecięcy ¹		R	R	R	R	R	●	●	–	120 zł
geriatra		R	R	R	R	R	R	●	●	120 zł
androgolog		R	R	R	R	R	R	●	R	120 zł
lekarz rehabilitant	limit – 4 konsultacje w 12-miesięcznych okresach ochrony Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego	R	R	R	R	R	R	●	R	120 zł
dietetyk		R	R	R	R	R	R	●	R	120 zł
lekarz chorób zakaźnych		R	R	R	R	R	R	●	R	120 zł
nefrolog		R	R	R	R	R	R	●	R	120 zł
proktolog		R	R	R	R	R	R	●	R	120 zł
seksuolog		R	R	R	R	R	R	●	R	120 zł
psychiatra	limit – 4 wizyty w 12-miesięcznych okresach ochrony Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego	R	R	R	R	R	R	●	R	180 zł
psychiatra dziecięcy ¹	limit – 4 konsultacje w 12-miesięcznych okresach ochrony Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego	R	R	R	R	R	R	●	–	180 zł
psycholog	limit – 4 konsultacje w 12-miesięcznych okresach ochrony Allianz Życie, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego	R	R	R	R	R	R	●	R	120 zł
Porada recepturowa (bez konsultacji lekarskiej)		●	●	●	●	●	●	●	●	40 zł
Konsultacja profesorska przebiegu leczenia 		–	–	–	–	–	●	●	–	180 zł
Konsultacja profesorska		–	–	–	–	–	–	●	–	180 zł
Limitowane wizyty domowe 2 wizyty w 12-miesięcznych okresach odpowiedzialności Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego		–	–	–	●	●	–	–	●	200 zł
Nielimitowane wizyty domowe		–	–	–	–	–	●	●	–	200 zł
Prowadzenie ciąży 		●	●	●	●	●	●	●	–	–
Szkola rodzenia zwrot kosztów uczestnictwa w wybranej przez Ubezpieczonego szkole rodzenia		–	–	–	–	–	–	●	–	500 zł
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu alergologii 										
odczulanie lekiem Ubezpieczonego polegające na wykonaniu serii zastrzyków w określonym przez lekarza alergologa czasie		●	●	R	●	●	●	●	●	60 zł
wykonywanie skórnych testów alergologicznych: kontaktowych/płatkowych (PATCH)	wraz z odczytem (zestaw)	R	R	R	●	●	●	●	●	140 zł
	1 alergen	R	R	R	●	●	●	●	●	15 zł
	panel alergenów mieszany	R	R	R	●	●	●	●	●	140 zł
wykonywanie skórnych testów alergologicznych: punktowych (PRICK)/metodą nakłuć	panel alergenów pokarmowych	R	R	R	●	●	●	●	●	140 zł
	panel alergenów wziewnych	R	R	R	●	●	●	●	●	140 zł
	1 alergen	R	R	R	●	●	●	●	●	15 zł
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu chirurgii 										
wycięcie klinowe wrastającego paznokcia		●	●	●	●	●	●	●	●	150 zł
leczenie zanokcicy z wycięciem klinowym paznokcia lub usunięciem płytki paznokciowej		●	●	●	●	●	●	●	●	150 zł
nacinanie i drenaż ropnia skóry		●	●	●	●	●	●	●	●	130 zł
nacinanie i drenaż krwiaka		●	●	●	●	●	●	●	●	130 zł
nacinanie i drenaż czyraka		●	●	●	●	●	●	●	●	130 zł
opatrzenie drobnych urazów: rany, skręcenia, zwichnięcia		●	●	●	●	●	●	●	●	50 zł
opatrzenie drobnych oparzeń i odmrożeń		●	●	●	●	●	●	●	●	50 zł
proste zamknięcie powierzchownych ran		●	●	●	●	●	●	●	●	100 zł
usunięcie ciała obcego, kleszcza		●	●	●	●	●	●	●	●	60 zł
założenie prostego opatrunku chirurgicznego		●	●	●	●	●	●	●	●	40 zł
zdejmowanie szwów		●	●	●	●	●	●	●	●	35 zł
zmiana prostego opatrunku i toaleta rany		●	●	●	●	●	●	●	●	40 zł
iniekcja dostawowa 		R	R	R	●	●	●	●	R	60 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum Endo REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Rodzica REF2	Cennik refundacyjny oferowany na szczególnych warunkach
punkcja stawów	R	R	R	•	•	•	•	R	60 zł
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu dermatologii 									
zeskrobiny zarażonej grzybem płytki paznokcia	•	•	•	•	•	•	•	R	45 zł
dermatoskopia	R	R	R	R	R	R	•	R	70 zł
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu ginekologii 									
pobranie i wykonanie standardowego wymazu cytologicznego	•	•	•	•	•	•	•	•	45 zł
pobranie i wykonanie wymazu cytohormonalnego	•	•	•	•	•	•	•	•	45 zł
badanie czystości pochwy – biocenoza	R	R	R	R	R	•	•	R	35 zł
badanie KTG	R	R	R	R	R	R	•	–	45 zł
elektrokoagulacja szyjki macicy	R	R	R	R	R	R	•	R	200 zł
krioterapia nadżerek	R	R	R	R	R	R	•	R	250 zł
kolposkopia	R	R	R	R	R	R	•	R	150 zł
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu okulistyki 									
badanie pola widzenia (perymetria)	•	•	•	•	•	•	•	•	50 zł
gonioskopia (ocena kąta przesączania)	•	•	•	•	•	•	•	•	35 zł
płatkanie dróg łzowych	•	•	•	•	•	•	•	•	60 zł
badanie dna oka	•	•	•	•	•	•	•	•	15 zł
badanie forii	•	•	•	•	•	•	•	•	10 zł
biometria	•	•	•	•	•	•	•	•	30 zł
pachymetria	•	•	•	•	•	•	•	•	40 zł
badanie lampą szczelinową	•	•	•	•	•	•	•	•	w ramach konsultacji, nie podlega refundacji
badanie ostrości widzenia	•	•	•	•	•	•	•	•	
dobór szkielek okularowych	•	•	•	•	•	•	•	•	
egzoftalmometria (badanie wytrzeszczu)	•	•	•	•	•	•	•	•	
opatrunek oczny z lekiem	•	•	•	•	•	•	•	•	
pomiar ciśnienia śródgałkowego,	•	•	•	•	•	•	•	•	
refraktometria (komputerowe badanie wzroku)	•	•	•	•	•	•	•	•	w ramach konsultacji, nie podlega refundacji
skiaskopia/reтинoskopia (badanie refrakcji oka)	•	•	•	•	•	•	•	•	
usunięcie ciała obcego z oka/powieki	•	•	•	•	•	•	•	•	
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu ortopedii 									
wykonanie doraźnego unieruchomienia w zwichnięciach, skręceniach i drobnych złamaniach	R	R	R	•	•	•	•	•	55 zł
złożenie lub zdjęcie opatrunku gipsowego (w cenie koszt opaski gipsowej)	R	R	R	•	•	•	•	•	55 zł
iniekcja dostawowa 	R	R	R	•	•	•	•	R	60 zł
punkcje stawów	R	R	R	•	•	•	•	R	60 zł
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu urologii 									
cewnikowanie pęcherza moczowego, płukanie pęcherza moczowego, wymiana cewnika Ubezpieczony pokrywa koszty cewnika	•	•	•	•	•	•	•	•	55 zł
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu laryngologii 									
opatrunek uszny z lekiem	•	•	•	•	•	•	•	•	30 zł
pędzlowanie gardła,	•	•	•	•	•	•	•	•	20 zł
pędzlowanie jamy ustnej	•	•	•	•	•	•	•	•	20 zł
płukanie uszu	•	•	•	•	•	•	•	•	35 zł
postępowanie zachowawcze w przypadku krwawienia z nosa złożenie gąbki spongostanowej, złożenie i usunięcie tamponady przedniej nosa, koagulacja naczyń spłotu Kisselbacha	•	•	•	•	•	•	•	•	40 zł
przdmuchiwanie trąbek słuchowych	•	•	•	•	•	•	•	•	30 zł
usuwanie ciała obcego z ucha, nosa, gardła	•	•	•	•	•	•	•	•	50 zł
punkcje zatok	R	R	R	R	R	R	•	R	80 zł
płukanie zatok metodą Proteza	R	R	R	R	R	R	•	R	80 zł
płukanie zatok po operacji Caldwell-Luca	R	R	R	R	R	R	•	R	80 zł
anemizacja ujścia zatok	R	R	R	R	R	R	•	R	25 zł
paracenteza	R	R	R	R	R	R	•	R	55 zł
Ambulatoryjna opieka pielęgniarska 									
iniekcje dożylnie 	•	•	•	•	•	•	•	•	20 zł
iniekcje domięśniowe 	•	•	•	•	•	•	•	•	20 zł
iniekcje podskórne 	•	•	•	•	•	•	•	•	20 zł
iniekcje śródskórne 	•	•	•	•	•	•	•	•	20 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum Endo REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Rodzica REF2	Cennik refundacyjny oferowany na spe- cjalnych warunkach
pomiar ciśnienia tętniczego	•	•	•	•	•	•	•	•	5 zł
próba uczuleniowa na lek	•	•	•	•	•	•	•	•	15 zł
podłączenie wlewu dożylnego/kropłowego ⑨	•	•	•	•	•	•	•	•	40 zł
zmiana prostego opatrunku i toaleta rany	•	•	•	•	•	•	•	•	40 zł
lewatywa	•	•	•	•	•	•	•	•	30 zł
inhalacje ⑩	R	R	R	R	R	R	•	R	20 zł
Badania biochemiczne z krwi ⑧ ③									
amylaza/diastaza (AMY)	•	•	•	•	•	•	•	•	8 zł
azot mocznikowy (BUN)	•	•	•	•	•	•	•	•	6 zł
białko całkowite (BCA)	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
białko całkowite – rozdział elektroforetyczny (proteinogram)	•	•	•	•	•	•	•	•	19 zł
bilirubina całkowita (BILC/BIL total)	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
bilirubina bezpośrednia /sprzężona/związana (BILB/BIL direct)	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
bilirubina pośrednia/wolna	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
chlorki	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
czynnik reumatoidalny ilościowy	•	•	•	•	•	•	•	•	11 zł
czynnik reumatoidalny (RF) lateksowy/jakościowy	•	•	•	•	•	•	•	•	11 zł
dehydrogenaza mleczanowa (LDH/LD)	•	•	•	•	•	•	•	•	10 zł
fosfataza alkaliczna/zasadowa (ALP/ALK)	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
fosfataza kwaśna całkowita (ACP)	•	•	•	•	•	•	•	•	10 zł
fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)	•	•	•	•	•	•	•	•	13 zł
fosfor (P)/fosforan nieorganiczny	•	•	•	•	•	•	•	•	6 zł
USR	•	•	•	•	•	•	•	•	11 zł
VDRL	•	•	•	•	•	•	•	•	11 zł
albumina (ALB)	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
aminotransferaza alaninowa (AlAT/ALT/GPT)	R	R	•	•	•	•	•	•	7 zł
aminotransferaza asparaginowa (AspAT/AST/GOT)	R	R	•	•	•	•	•	•	7 zł
białko C-reaktywne (CRP/hs-CRP) – ilościowo	R	R	•	•	•	•	•	•	14 zł
białko C-reaktywne (CRP/hs-CRP) – jakościowo	R	R	•	•	•	•	•	•	14 zł
białko C-reaktywne – test paskowy	R	R	•	•	•	•	•	•	6 zł
gamma glutamylotranferaza/glutamylotraspeptydaza (GGTP/GGT)	R	R	•	•	•	•	•	•	9 zł
glukoza na czczo	R	R	•	•	•	•	•	•	6 zł
glukoza badanie glukometrem	R	R	•	•	•	•	•	•	5 zł
jonogram: sód (Na) i potas (K)	R	R	•	•	•	•	•	•	14 zł
jonogram: sód (Na), potas (K), chlorki	R	R	•	•	•	•	•	•	20 zł
kreatynina /klirens kreatyniny (GFR)	R	R	•	•	•	•	•	•	7 zł
mocznik	R	R	•	•	•	•	•	•	7 zł
potas (K),	R	R	•	•	•	•	•	•	7 zł
próby wątrobowe (AlAT/ALT/GPT, AspAT/AST/GOT),	R	R	•	•	•	•	•	•	14 zł
sód (Na)	R	R	•	•	•	•	•	•	7 zł
kinaza fosfokreatynowa/kreatynowa (CK/CPK)	R	R	•	•	•	•	•	•	12 zł
kinaza fosfokreatynowa izoenzym (CKMB) – mass	R	R	•	•	•	•	•	•	22 zł
kinaza fosfokreatynowa izoenzym (CKMB) – aktywność	R	R	•	•	•	•	•	•	22 zł
kwas moczowy	R	R	•	•	•	•	•	•	7 zł
magnez (Mg)	R	R	•	•	•	•	•	•	7 zł
wapń całkowity (Ca)	R	R	•	•	•	•	•	•	7 zł
wapń zjonizowany	R	R	•	•	•	•	•	•	7 zł
ceruloplazmina	R	R	R	R	R	•	•	•	35 zł
homocysteina	R	R	R	R	R	•	•	•	55 zł
lipaza	R	R	R	R	R	•	•	•	13 zł
Alfa 1 – antytrypsyna	R	R	R	R	R	R	•	R	40 zł
Alfa 1 – kwaśna glikoproteina	R	R	R	R	R	R	•	R	30 zł
amoniak	R	R	R	R	R	R	•	R	20 zł
białko C (PC), aktywność	R	R	R	R	R	R	•	R	50 zł
białko S	R	R	R	R	R	R	•	R	60 zł
cholinesteraza (CHE)	R	R	R	R	R	R	•	R	15 zł
cynk (Zn)	R	R	R	R	R	R	•	R	40 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum Endo REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Rodzica REF2	Cennik refundacyjny oferowany na spe- cjalnych warunkach
cystatyna C	R	R	R	R	R	R	●	R	60 zł
dopełniacz – składowa C3	R	R	R	R	R	R	●	R	39 zł
dopełniacz – składowa C4	R	R	R	R	R	R	●	R	39 zł
miedź	R	R	R	R	R	R	●	R	30 zł
prokalcytonina (PCT) – półilościowo	R	R	R	R	R	R	●	R	80 zł
prokalcytonina (PCT) – ilościowo	R	R	R	R	R	R	●	R	80 zł
Diagnostyka miażdżycy – badania z krwi									
cholesterol – badanie paskowe	R	R	●	●	●	●	●	●	7 zł
cholesterol całkowity (CHOL)	R	R	●	●	●	●	●	●	7 zł
cholesterol HDL	R	R	●	●	●	●	●	●	7 zł
cholesterol LDL	R	R	●	●	●	●	●	●	7 zł
lipidogram (TC, HDL, LDL, TRG/TG)	R	R	●	●	●	●	●	●	26 zł
triglicerydy (TRIG/TG)	R	R	●	●	●	●	●	●	8 zł
lipoproteina A	R	R	R	R	R	R	●	R	40 zł
lipoproteina X	R	R	R	R	R	R	●	R	70 zł
Diagnostyka chorób tarczycy – badania z krwi									
hormon tyreotropowy (TSH)	R	R	R	R	●	●	●	●	20 zł
trójjodotyronina całkowita (TT3)	R	R	R	R	●	●	●	●	19 zł
trójjodotyronina wolna (FT3)	R	R	R	R	●	●	●	●	22 zł
tyroksyna całkowita (TT4)	R	R	R	R	●	●	●	●	19 zł
tyroksyna wolna (FT4)	R	R	R	R	●	●	●	●	22 zł
przeciwciała anty TPO (przeciw peroksydazie tarczycowej)	R	R	R	R	R	R	●	R	38 zł
przeciwciała anty TG (przeciw tyreoglobulinie)	R	R	R	R	R	R	●	R	38 zł
Diagnostyka cukrzycy – badania z krwi									
glukoza/cukier na czczo	R	R	●	●	●	●	●	●	6 zł
glukoza po obciążeniu/krzywa glukozowa – 50 g	R	R	R	●	●	●	●	●	13 zł
glukoza po obciążeniu/krzywa glukozowa – 75 g	R	R	R	●	●	●	●	●	13 zł
hemoglobina glikowana/glikozylowana (HbA1c)	R	R	R	R	R	●	●	●	25 zł
c-peptyd	R	R	R	R	R	R	●	R	35 zł
fruktozamina/ izoglukozamina	R	R	R	R	R	R	●	R	10 zł
insulina	R	R	R	R	R	R	●	R	30 zł
insulina po posiłku	R	R	R	R	R	R	●	R	30 zł
Diagnostyka choroby wieńcowej – badania z krwi									
troponina I	R	R	R	R	R	R	●	R	20 zł
troponina T	R	R	R	R	R	R	●	R	20 zł
Diagnostyka niedokrwistości (anemii) – badania z krwi									
żelazo (Fe)	●	●	●	●	●	●	●	●	8 zł
żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC)	R	R	●	●	●	●	●	●	13 zł
transferyna	R	R	●	●	●	●	●	●	25 zł
kwask foliowy	R	R	R	R	R	●	●	●	31 zł
ferrytyna	R	R	R	R	R	R	●	R	30 zł
witamina B12 (cyjanokobalamina)	R	R	R	R	R	R	●	R	32 zł
żelazo – krzywa wchłaniania	R	R	R	R	R	R	●	R	25 zł
Diagnostyka osteoporozy i zaburzeń kostnych – badania z krwi									
parathormon (intact)	R	R	R	●	●	●	●	R	38 zł
C-telopeptyd kolagenu typu I (ICTP)	R	R	R	R	R	R	●	R	60 zł
kalcytonina	R	R	R	R	R	R	●	R	50 zł
osteokalcyna	R	R	R	R	R	R	●	R	45 zł
Markery nowotworowe – badania z krwi									
alfa-fetoproteina (AFP)	R	R	R	R	R	●	●	●	31 zł
antygen CA 125 (CA 125)	R	R	R	R	R	●	●	●	38 zł
antygen CA 15-3 (15-3)	R	R	R	R	R	●	●	●	38 zł
antygen CA 19-9 (CA 19-9)	R	R	R	R	R	●	●	●	38 zł
antygen karcynoembrionalny/rakowozarodkowy (CEA)	R	R	R	R	R	●	●	●	31 zł
antygen swoisty dla stercza (PSA całkowity)	R	R	R	R	R	●	●	●	31 zł
antygen swoisty dla stercza (PSA wolny)	R	R	R	R	R	●	●	●	38 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum Endo REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Rodzica REF2	Cennik refundacyjny oferowany na szczególnych warunkach
antygen polipeptydowy swoisty (TPS)	R	R	R	R	R	R	●	R	50 zł
antygen polipeptydowy (TPA)	R	R	R	R	R	R	●	R	70 zł
gonadotropina kosmówkowa (wolne beta – HCG)	R	R	R	●	●	●	●	R	30 zł
Toksykologia – badania z krwi									
barbiturany w surowicy – jakościowo	R	R	R	R	R	R	●	R	40 zł
digoksyna – ilościowo	R	R	R	R	R	R	●	R	40 zł
fenytoina – ilościowo	R	R	R	R	R	R	●	R	45 zł
kwas walproinowy – ilościowo	R	R	R	R	R	R	●	R	40 zł
karbamazepina – ilościowo	R	R	R	R	R	R	●	R	40 zł
kwasy żółciowe całkowite – ilościowo	R	R	R	R	R	R	●	R	45 zł
lit (Li) – ilościowo	R	R	R	R	R	R	●	R	15 zł
salicylany – ilościowo	R	R	R	R	R	R	●	R	45 zł
teofilina – ilościowo	R	R	R	R	R	R	●	R	45 zł
Badania hematologiczne z krwi									
grupa krwi	●	●	●	●	●	●	●	●	25 zł
czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	R	R	●	●	●	●	●	●	9 zł
czas krwawienia	R	R	●	●	●	●	●	●	7 zł
czas krzepnięcia	R	R	●	●	●	●	●	●	7 zł
czas krwawienia i krzepnięcia	R	R	●	●	●	●	●	●	9 zł
czas trombinowy (TT)	R	R	●	●	●	●	●	●	10 zł
czas protrombinowy (PT/wskaźnik Quicka/INR)	R	R	●	●	●	●	●	●	10 zł
fibrinogen (czynnik krzepnięcia I)	R	R	●	●	●	●	●	●	11 zł
koagulogram (PT, APTT, fibrinogen, czas trombinowy)	R	R	●	●	●	●	●	●	35 zł
morfologia krwi obwodowej: kompletna morfologia krwi obwodowej (Hgb, Hct, erytrocyty (RBC), leukocyty (WBC), płytki krwi)	R	R	●	●	●	●	●	●	10 zł
morfologia krwi obwodowej: kompletna morfologia krwi obwodowej (Hgb, Hct, erytrocyty (RBC), leukocyty (WBC), płytki krwi – automatyczne zliczanie odsetek leukocytów	R	R	●	●	●	●	●	●	10 zł
morfologia krwi obwodowej z rozmazem, ocena mikroskopowa oraz ręcznie wykonany wzór odsetkowy leukocytów	R	R	●	●	●	●	●	●	10 zł
odczyn opadania krwinek czerwonych (OB – odczyn Biernackiego)	R	R	●	●	●	●	●	●	5 zł
płytki krwi	R	R	●	●	●	●	●	●	5 zł
rozmaz krwi obwodowej	R	R	●	●	●	●	●	●	10 zł
retikulocyty	R	R	●	●	●	●	●	●	7 zł
antytrombina III (AT III)	R	R	R	R	R	●	●	●	38 zł
badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH)	R	R	R	R	R	●	●	R	24 zł
bezpośredni test antyglobulinowy – odczyn Coombsa BTA	R	R	R	R	R	●	●	R	24 zł
d-dimery – badanie ilościowe	R	R	R	R	R	●	●	●	40 zł
pośredni test antyglobulinowy – odczyn Coombsa PTA	R	R	R	R	R	●	●	R	24 zł
produkty degradacji fibryny i fibrynogenu(FDP)	R	R	R	R	R	●	●	●	40 zł
czynnik krzepnięcia V aktywność (proakceleryna)	R	R	R	R	R	R	●	R	70 zł
czynnik krzepnięcia VII aktywność (prokonwertyna)	R	R	R	R	R	R	●	R	70 zł
czynnik krzepnięcia VIII aktywność (czynnik antyhemofilowy A)	R	R	R	R	R	R	●	R	70 zł
czynnik krzepnięcia IX aktywność (czynnik antyhemofilowy B)	R	R	R	R	R	R	●	R	70 zł
czynnik krzepnięcia XI aktywność (czynnik Rosenthala)	R	R	R	R	R	R	●	R	70 zł
czynnik krzepnięcia XII aktywność (czynnik Hagemana)	R	R	R	R	R	R	●	R	70 zł
czynnik von Willerbranda	R	R	R	R	R	R	●	R	70 zł
plazminogen	R	R	R	R	R	R	●	R	70 zł
Badania immunologiczne oraz diagnostyka alergii – badania z krwi									
immunoglobuliny A całkowite/nieswoiste(IgA), immunoglobuliny E całkowite/nieswoiste (IgE), immunoglobuliny G całkowite/nieswoiste (IgG), immunoglobuliny M całkowite/nieswoiste (IgM)	R	R	R	●	●	●	●	●	24 zł
immunoglobuliny łącznie (IgG, IgA, IgM)	R	R	R	●	●	●	●	●	70 zł
Badania serologiczne z krwi									
odczyn Waaler-Rosego	●	●	●	●	●	●	●	●	14 zł
odczyn Wassermann (WR)	●	●	●	●	●	●	●	●	11 zł
USR	●	●	●	●	●	●	●	●	11 zł
VDRL	●	●	●	●	●	●	●	●	11 zł
antygen HBs (HbsAg, HBs)	R	R	●	●	●	●	●	●	20 zł
antygen HBs – test potwierdzenia	R	R	●	●	●	●	●	●	25 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum Endo REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Rodzica REF2	Cennik refundacyjny oferowany na spe- cjalnych warunkach
antystreptolizyna (ASO/ASLO/ASO latex)	R	R	●	●	●	●	●	●	12 zł
antygen Hbe (HbeAg)	R	R	R	●	●	●	●	●	35 zł
mioglobina	R	R	R	●	●	●	●	●	35 zł
przeciwciała Hbe	R	R	R	●	●	●	●	●	35 zł
przeciwciała anty-HBc całkowite	R	R	R	●	●	●	●	●	30 zł
przeciwciała anty-HBc IgG	R	R	R	●	●	●	●	●	30 zł
przeciwciała anty-HBc IgM	R	R	R	●	●	●	●	●	30 zł
przeciwciała p. ludzkiemu wirusowi niedoboru odporności HIV1	R	R	R	●	●	●	●	●	36 zł
przeciwciała p. ludzkiemu wirusowi niedoboru odporności HIV2	R	R	R	●	●	●	●	●	36 zł
przeciwciała p. cytomegalowirusowi (anty-CMV) klasy IgG	R	R	R	R	R	●	●	●	30 zł
przeciwciała p. cytomegalowirusowi (anty-CMV) klasy IgM	R	R	R	R	R	●	●	●	30 zł
przeciwciała p. HBs (anty-HBs)	R	R	R	R	R	●	●	●	30 zł
przeciwciała p. HCV (anty-HCV)	R	R	R	R	R	●	●	●	36 zł
przeciwciała p. Helicobacter pylori – test ilościowy	R	R	R	R	R	●	●	●	30 zł
przeciwciała p. Helicobacter pylori – test jakościowy	R	R	R	R	R	●	●	●	30 zł
przeciwciała p. Toksoplazmoza gondii klasy IgG	R	R	R	R	R	●	●	●	30 zł
przeciwciała p. Toksoplazmoza gondii klasy IgM	R	R	R	R	R	●	●	●	30 zł
przeciwciała p. wirusowi różyczki Rubella klasy IgG	R	R	R	R	R	●	●	●	30 zł
przeciwciała p. wirusowi różyczki Rubella klasy IgM	R	R	R	R	R	●	●	●	30 zł
antykoagulant toczniowy	R	R	R	R	R	R	●	R	50 zł
czynniki LE	R	R	R	R	R	R	●	R	20 zł
przeciwciała anti-Sm	R	R	R	R	R	R	●	R	65 zł
przeciwciała anti-SS-A (Ro)	R	R	R	R	R	R	●	R	55 zł
przeciwciała anti-SS-B (La)	R	R	R	R	R	R	●	R	55 zł
przeciwciała anty-Cardiolipiny IgG	R	R	R	R	R	R	●	R	50 zł
przeciwciała anty-Cardiolipiny IgM	R	R	R	R	R	R	●	R	50 zł
przeciwciała anty-Phospholipid IgG	R	R	R	R	R	R	●	R	50 zł
przeciwciała anty-Phospholipid IgM	R	R	R	R	R	R	●	R	50 zł
przeciwciała anty receptorom TSH	R	R	R	R	R	R	●	R	60 zł
przeciwciała anty TG (przeciw tyreoglobulinie)	R	R	R	R	R	R	●	R	38 zł
przeciwciała anty TPO (przeciw peroksydazie tarczycowej)	R	R	R	R	R	R	●	R	38 zł
przeciwciała p. Borelioza IgG (Borrelia burgdorferi IgG)	R	R	R	R	R	R	●	R	38 zł
przeciwciała p. Borelioza IgM (Borrelia burgdorferi IgM)	R	R	R	R	R	R	●	R	38 zł
przeciwciała p. cytoplazmie ANCA (cANCA, pANCA, aANCA)	R	R	R	R	R	R	●	R	75 zł
przeciwciała p. Gliadyna klasa IgA	R	R	R	R	R	R	●	R	55 zł
przeciwciała p. Gliadyna klasa IgG	R	R	R	R	R	R	●	R	55 zł
przeciwciała p. Gliadyna IgA+ IgG	R	R	R	R	R	R	●	R	100 zł
przeciwciała p. krztuścowe (Bordetella pertusis) IgA	R	R	R	R	R	R	●	R	50 zł
przeciwciała p. krztuścowe (Bordetella pertusis) IgG	R	R	R	R	R	R	●	R	50 zł
przeciwciała p. krztuścowe (Bordetella pertusis) IgM	R	R	R	R	R	R	●	R	50 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA) – ilościowo	R	R	R	R	R	R	●	R	50 zł
przeciwciała p. jądrowe (ANA) – jakościowo	R	R	R	R	R	R	●	R	50 zł
przeciwciała p. Mycoplasma pneumoniae IgG	R	R	R	R	R	R	●	R	50 zł
przeciwciała p. Mycoplasma pneumoniae IgM	R	R	R	R	R	R	●	R	50 zł
przeciwciała p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) – klasa IgA	R	R	R	R	R	R	●	R	60 zł
przeciwciała p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) – klasa IgG	R	R	R	R	R	R	●	R	60 zł
przeciwciała p. toxokarioze	R	R	R	R	R	R	●	R	70 zł
przeciwciała p. wirusowi Ebsteina-Barra – EBV IgG (Mononukleozą)	R	R	R	R	R	R	●	R	40 zł
przeciwciała p. wirusowi Ebsteina-Barra – EBV IgM (Mononukleozą)	R	R	R	R	R	R	●	R	40 zł
przeciwciała p. Yersinia enterocolitica IgA	R	R	R	R	R	R	●	R	80 zł
przeciwciała p. Yersinia enterocolitica IgG	R	R	R	R	R	R	●	R	80 zł
przeciwciała p. Yersinia enterocolitica IgM	R	R	R	R	R	R	●	R	80 zł
toksoplazmoza IgG awidność	R	R	R	R	R	R	●	R	35 zł
Badania hormonalne z krwi  									
estradiol	R	R	R	●	●	●	●	R	24 zł
estriol	R	R	R	●	●	●	●	R	34 zł
gonadotropina kosmówkowa (total beta HCG) – próba ciążowa	R	R	R	●	●	●	●	–	30 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum Endo REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Rodzica REF2	Cennik refundacyjny oferowany na spe- cjalnych warunkach
progesteron	R	R	R	●	●	●	●	R	24 zł
prolaktyna/laktotropina /PRL	R	R	R	●	●	●	●	●	24 zł
testosteron całkowity	R	R	R	●	●	●	●	●	24 zł
hormon tyreotropowy/tyreotropina (TSH)	R	R	R	R	●	●	●	●	20 zł
trójiodotyronina całkowita (TT3)	R	R	R	R	●	●	●	●	19 zł
trójiodotyronina wolna (fT3)	R	R	R	R	●	●	●	●	22 zł
tyroksyna całkowita (TT4)	R	R	R	R	●	●	●	●	19 zł
tyroksyna wolna (fT4)	R	R	R	R	●	●	●	●	22 zł
hormon folikulotropowy (FSH)	R	R	R	R	●	●	●	R	24 zł
hormon luteinizujący/lutropina (LH)	R	R	R	R	●	●	●	R	24 zł
kortyzol/glikokortykosteroid	R	R	R	R	●	●	●	R	30 zł
tyreoglobulina (TG)	R	R	R	R	●	●	●	R	40 zł
adrenalina	R	R	R	R	R	R	●	R	55 zł
aldosteron	R	R	R	R	R	R	●	R	35 zł
androstendion	R	R	R	R	R	R	●	R	20 zł
dehydroepiandrosteron DHEA	R	R	R	R	R	R	●	R	30 zł
esteraza acetyloholinowa	R	R	R	R	R	R	●	R	20 zł
gastryna	R	R	R	R	R	R	●	R	35 zł
hormon adrenokortykotropowy (ACTH)	R	R	R	R	R	R	●	R	25 zł
hormon wzrostu / Hgh	R	R	R	R	R	R	●	R	30 zł
hormon wzrostu / hGH po obciążeniu	R	R	R	R	R	R	●	R	40 zł
siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEA-S)	R	R	R	R	R	R	●	R	35 zł
SHBG – globulina wiążąca hormony płciowe	R	R	R	R	R	R	●	R	35 zł
testosteron wolny	R	R	R	R	R	R	●	R	50 zł
17 OH Progesteron	R	R	R	R	R	R	●	R	45 zł
Badania bakteriologiczne 									
posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) kału	●	●	R	●	●	●	●	●	35 zł
posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) krwi	●	●	R	●	●	●	●	●	35 zł
posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) płwociny	●	●	R	●	●	●	●	●	35 zł
posiew kału w kierunku Salmonella – Shigella	●	●	R	●	●	●	●	●	35 zł
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) z cewki moczowej	●	●	R	●	●	●	●	●	35 zł
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) z gardła	●	●	R	●	●	●	●	●	35 zł
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) z jamy ustnej	●	●	R	●	●	●	●	●	35 zł
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) z nosa	●	●	R	●	●	●	●	●	35 zł
posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) moczu	R	R	R	●	●	●	●	●	35 zł
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) spod napletka	R	R	R	R	R	●	●	●	35 zł
wymaz i posiew ((identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) z czyraka	R	R	R	R	R	●	●	●	35 zł
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) z kanału szyjki macicy	R	R	R	R	R	●	●	●	35 zł
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) z oka	R	R	R	R	R	●	●	●	35 zł
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) z pochwy	R	R	R	R	R	●	●	●	35 zł
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) z rany	R	R	R	R	R	●	●	●	35 zł
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) z ucha	R	R	R	R	R	●	●	●	35 zł
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) ze zmiany ropnej	R	R	R	R	R	●	●	●	35 zł
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) ze zmiany skórnej	R	R	R	R	R	●	●	●	35 zł
wymaz z pochwy w kierunku GBS (paciorkowca B-hemolizującego grupy B)	R	R	R	R	R	●	●	R	35 zł
Badania mykologiczne w kierunku drożdży, grzybów, pleśni z antymykogramem 									
z cewki moczowej	●	●	R	●	●	●	●	●	30 zł
z gardła	●	●	R	●	●	●	●	●	30 zł
z jamy ustnej	●	●	R	●	●	●	●	●	30 zł
z kału	●	●	R	●	●	●	●	●	30 zł
z krwi	●	●	R	●	●	●	●	●	30 zł
z płwociny	●	●	R	●	●	●	●	●	30 zł
z nosa	●	●	R	●	●	●	●	●	30 zł
z moczu	R	R	R	●	●	●	●	●	30 zł
spod napletka	R	R	R	R	R	●	●	●	30 zł
z czyraka	R	R	R	R	R	●	●	●	30 zł
z kanału szyjki macicy	R	R	R	R	R	●	●	●	30 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum Endo REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Rodzica REF2	Cennik refundacyjny oferowany na spe- cjalnych warunkach
z oka	R	R	R	R	R	•	•	•	30 zł
z pochwy	R	R	R	R	R	•	•	•	30 zł
z rany	R	R	R	R	R	•	•	•	30 zł
z ucha	R	R	R	R	R	•	•	•	30 zł
ze zmiany ropnej	R	R	R	R	R	•	•	•	30 zł
ze zmiany skórnej	R	R	R	R	R	•	•	•	30 zł
Badania moczu 									
amylaza/diastaza (AMY)	•	•	•	•	•	•	•	•	8 zł
amylaza/diastaza z dobowej zbiórki moczu	•	•	•	•	•	•	•	•	8 zł
badanie ogólne moczu	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
badanie ogólne moczu – badanie paskowe	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
białko ilościowe	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
białko z dobowej zbiórki moczu	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
białko Bence-Jonesa metodą immunofiksacji	•	•	•	•	•	•	•	•	10 zł
bilirubina	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
glukoza/cukier i ketony	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
glukoza/cukier z dobowej zbiórki moczu	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
urobilinogen	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
kreatynina	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
kreatynina z dobowej zbiórki moczu	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
chlorki	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
chlorki z dobowej zbiórki moczu	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
fosfor (P)/fosforan nieorganiczny	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
fosfor (P)/fosforan nieorganiczny z dobowej zbiórki moczu	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
jonogram: sód (Na), potas (K)	•	•	•	•	•	•	•	•	10 zł
jonogram: sód (Na), potas (K), chlorki	•	•	•	•	•	•	•	•	14 zł
klirens kreatyniny z dobowej zbiórki moczu (GHR)	•	•	•	•	•	•	•	•	11 zł
kwaz moczowy	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
kwaz moczowy z dobowej zbiórki moczu	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
liczba Addisa z dobowej zbiórki moczu	•	•	•	•	•	•	•	•	13 zł
magnez całkowity (Mg)	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
magnez (Mg) z dobowej zbiórki moczu	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
mocznik	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
mocznik z dobowej zbiórki moczu	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
potas (K)	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
potas (K) z dobowej zbiórki moczu	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
sód (Na)	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
sód (Na) z dobowej zbiórki moczu	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
wapń całkowity (Ca)	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
wapń z dobowej zbiórki moczu	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
wydalanie wapnia w stosunku do kreatyniny	•	•	•	•	•	•	•	•	7 zł
test ciążyowy/ gonadotropina kosmówkowa (HCG)	R	R	R	•	•	•	•	–	18 zł
ALA w moczu (kwaz detaaminolewulinowy)	R	R	R	R	R	R	•	R	30 zł
aldosteron (dobowa zbórka moczu)	R	R	R	R	R	R	•	R	35 zł
cynk	R	R	R	R	R	R	•	R	35 zł
koproporfiryna w moczu	R	R	R	R	R	R	•	R	40 zł
kwaz wanilinomigdałowy (dobowa zbórka moczu)	R	R	R	R	R	R	•	R	60 zł
pyrylinks D/kreatynina	R	R	R	R	R	R	•	R	60 zł
17-hydroksykotysteroidy (dobowa zbórka moczu)	R	R	R	R	R	R	•	R	35 zł
17-ketosterydy (dobowa zbórka moczu)	R	R	R	R	R	R	•	R	35 zł
Badania kału 									
badanie ogólne kału	•	•	•	•	•	•	•	•	13 zł
cysty lamblii (ELISA)	R	R	•	•	•	•	•	•	27 zł
jaja pasożytów	R	R	•	•	•	•	•	•	13 zł
kał na krew utajoną (FOBT)	R	R	•	•	•	•	•	•	15 zł
pojedyncze badanie w kierunku Shigella Salmonella	R	R	•	•	•	•	•	•	35 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum Endo REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Rodzica REF2	Cennik refundacyjny oferowany na specjalnych warunkach
3-krotne badanie kału w kierunku Shigella Salmonella	R	R	●	●	●	●	●	●	100 zł
owsiki – wymaz parazytologiczny	R	R	R	●	●	●	●	●	20 zł
helicobacter pylorii	R	R	R	R	R	R	●	R	30 zł
kał na resztki pokarmowe	R	R	R	R	R	R	●	R	10 zł
kał na wolne kwasy tłuszczowe	R	R	R	R	R	R	●	R	20 zł
kał na tłuszcze obojętne	R	R	R	R	R	R	●	R	20 zł
ph kału	R	R	R	R	R	R	●	R	10 zł
rota i adenowirusy	R	R	R	R	R	R	●	R	30 zł
Badania histopatologiczne									
pobranie i ocena preparatu histopatologicznego z fragmentów tkankowych pobranych podczas badań i zabiegów ambulatoryjnych przysługujących Ubezpieczonemu w ramach posiadanego wariantu ubezpieczenia	–	–	●	●	●	●	●	●	55 zł
Badania endoskopowe 									
zakres obejmuje pokrycie kosztu znieczulenia powierzchniowego									
gastroskopia/gastrofiberoskopia diagnostyczna	R	R	R	●	●	●	●	●	240 zł
gastroskopia/gastrofiberoskopia z biopsją	R	R	R	●	●	●	●	●	300 zł
gastroskopia/gastrofiberoskopia diagnostyczna z wykonaniem testu ureazowego	R	R	R	●	●	●	●	●	250 zł
gastroduodenoskopia diagnostyczna	R	R	R	●	●	●	●	●	240 zł
gastroduodenoskopia z biopsją	R	R	R	●	●	●	●	●	300 zł
rektoskopia diagnostyczna	R	R	R	●	●	●	●	●	150 zł
rektoskopia z biopsją	R	R	R	●	●	●	●	●	200 zł
kolonoskopia diagnostyczna	R	R	R	R	R	●	●	●	380 zł
kolonoskopia z biopsją	R	R	R	R	R	●	●	●	460 zł
sigmoidoskopia diagnostyczna	R	R	R	R	R	●	●	●	200 zł
sigmoidoskopia z biopsją	R	R	R	R	R	●	●	●	300 zł
anoskopia diagnostyczna	R	R	R	R	R	R	●	R	110 zł
anoskopia z biopsją	R	R	R	R	R	R	●	R	160 zł
Badania radiologiczne z opisem – RTG 									
zakres obejmuje pokrycie kosztu kontrastu używanego do badań radiologicznych									
klatki piersiowej AP	●	●	●	●	●	●	●	●	50 zł
klatki piersiowej AP i bok	●	●	●	●	●	●	●	●	60 zł
klatki piersiowej bok	●	●	●	●	●	●	●	●	50 zł
mostka	●	●	●	●	●	●	●	●	50 zł
żeber	●	●	●	●	●	●	●	●	50 zł
żeber skos	●	●	●	●	●	●	●	●	50 zł
czaszki (1 projekcja)	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł
czaszki AP + bok	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł
czaszki celowane na siodółko tureckie	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł
czaszki – kanały nerwów czaszkowych	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł
czaszki półosiowe wg Orleja /potylicy wg Towna	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł
czaszki – podstawy	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł
celowany na szyjkę kości udowej	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł
dłoni/ręki(rąk) AP + bok	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł
dłoni/ręki (rąk) porównawcze	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł
górnego odcinka przewodu pokarmowego (badanie przetyku, żołądka i dwunastnicy)	R	R	●	●	●	●	●	●	80 zł
jamy brzusznej – przeglądowe	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł
kości jarzmowych	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł
kości krzyżowo-ogonowej AP	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł
kości krzyżowo-ogonowej AP + bok	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł
kości krzyżowo-ogonowej bok	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł
kości nosa	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł
kości piętowej	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł
kości piętowej osiowe + bok	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł
kości piętowej osiowe	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł
kości piętowej bok	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł
kości piętowych	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł
kości podudzia AP	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł
kości podudzia bok	R	R	●	●	●	●	●	●	50 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum Endo REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Rodzica REF2	Cennik refundacyjny oferowany na spe- cjalnych warunkach
kości podudzia AP+bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kości obu podudzi (porównawcze)	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kości ramiennej AP	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kości ramiennej bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kości ramiennej AP+bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kości skroniowej	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kości udowej AP	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kości udowej bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kości udowej AP+bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kręgosłupa – całego	R	R	•	•	•	•	•	•	90 zł
kręgosłupa lędźwiowego AP	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kręgosłupa lędźwiowego AP + bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kręgosłupa lędźwiowego bok/skos	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kręgosłupa lędźwiowego czynnościowe	R	R	•	•	•	•	•	•	60 zł
kręgosłupa lędźwiowego-krzyżowego	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego czynnościowe	R	R	•	•	•	•	•	•	60 zł
kręgosłupa piersiowego AP	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kręgosłupa piersiowego bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kręgosłupa piersiowego AP + bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kręgosłupa piersiowego czynnościowe	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego AP	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego AP+bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kręgosłupa (skolioza)	R	R	•	•	•	•	•	•	80 zł
kręgosłupa szyjnego AP + bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kręgosłupa szyjnego czynnościowe	R	R	•	•	•	•	•	•	60 zł
kręgosłupa szyjnego – bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kręgosłupa szyjnego skosy	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
kręgosłupa szyjnego celowane na zqb obrotnika	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
krtani	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
łopatki AP	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
łopatki osiowe	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
łopatki AP + osiowe	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
łopatek (porównawcze)	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
nadgarstka celowane na kość tódeczkową	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
nadgarstka AP	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
nadgarstka AP+bok/skos	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
nadgarstka bok/skos	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
nadgarstków	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
nosogardzieli	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
obojczyka	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
obojczyka porównawcze	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
obu rzepek	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
osiowe rzepki	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
ocena wczesnych zmian reumatoidalnych rąk	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
oczodołów PA	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
oczodołów PA+bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
okolicy tarczycy i szyi	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
palca (palców) ręki	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
palca (palców) stopy	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
przetyku	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
przedramienia AP	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
przedramienia bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
przedramienia AP + bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawu barkowego AP	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawu barkowego AP + osiowe	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawu barkowego osiowe	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum Endo REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Rodzica REF2	Cennik refundacyjny oferowany na specjalnych warunkach
stawów barkowych	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawu biodrowego AP	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawu biodrowego AP+osiowe	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawu biodrowego osiowe	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawów biodrowych	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawu kolanowego AP	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawu kolanowego bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawu kolanowego AP + bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawu kolanowego tunelowe	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawów kolanowych	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawów krzyżowo-biodrowych	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawu łokciowego AP	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawu łokciowego AP + bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawu łokciowego bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawów łokciowych	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawu mostkowo-obojczykowego	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawów mostkowo-obojczykowych	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawu skokowego AP	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawu skokowego bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawu skokowego AP + bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawów skokowych (porównawcze)	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawów skroniowo-żuchwowych	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stawów skroniowo-żuchwowych czynnościowe	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
miednicy	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stopy AP	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stopy bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stopy AP + bok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
stopy w obciążeniu	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
obu stóp	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
obu stóp w obciążeniu	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
ucha	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
tchawicy	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
twarzoczaszki	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
zatok	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
żuchwy (1 projekcja)	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
żuchwy PA + skos	R	R	•	•	•	•	•	•	50 zł
badanie mammograficzne	R	R	R	•	•	•	•	•	100 zł
badanie mammograficzne 1 piersi po mastektomii	R	R	R	•	•	•	•	•	80 zł
wlew doodbytniczy	R	R	R	•	•	•	•	•	140 zł
nerek, moczowodów i pęcherza (urografia)	R	R	R	R	R	R	•	R	200 zł
USG – narząd rodny, narządy męskie, ciąża 									
Łączna ilość badań w 12-miesięcznych okresach ochrony Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego	10	10	10	10	10	10	bez limitu	10	
USG narządu rodneho/miednicy mniejszej (ginekologiczne) – transwaginalne	•	•	•	•	•	•	•	•	100 zł
USG ocena szyjki macicy – transwaginalne	•	•	•	•	•	•	•	•	100 zł
USG narządu rodneho przez powłoki brzuszne	•	•	•	•	•	•	•	•	110 zł
USG prostaty/gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne	•	•	•	•	•	•	•	•	110 zł
USG transrektalne (TRUS) – prostata, odbyt i odbytnica	•	•	•	•	•	•	•	•	110 zł
USG płodu	•	•	•	•	•	•	•	•	110 zł
USG – jama brzuszna, układ moczowy 									
USG jamy brzusznej	R	R	•	•	•	•	•	•	110 zł
USG układu moczowego (ocena pęcherza moczowego i nerek)	R	R	•	•	•	•	•	•	110 zł
USG – narządu ruchu (stawy i mięśnie) 									
USG barku	R	R	•	•	•	•	•	•	110 zł
USG barków	R	R	•	•	•	•	•	•	110 zł
USG stawu biodrowego	R	R	•	•	•	•	•	•	110 zł
USG stawów biodrowych	R	R	•	•	•	•	•	•	110 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum Endo REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Rodzica REF2	Cennik refundacyjny oferowany na specjalnych warunkach
USG stawu skokowego	R	R	•	•	•	•	•	•	110 zł
USG stawów skokowych	R	R	•	•	•	•	•	•	110 zł
USG stawu barkowego/ramiennego	R	R	•	•	•	•	•	•	110 zł
USG stawów barkowych/ramiennych	R	R	•	•	•	•	•	•	110 zł
USG stawu łokciowego	R	R	•	•	•	•	•	•	110 zł
USG stawów łokciowych	R	R	•	•	•	•	•	•	110 zł
USG stawu kolanowego	R	R	•	•	•	•	•	•	110 zł
USG stawów kolanowych	R	R	•	•	•	•	•	•	110 zł
USG stawów żuchwowych	R	R	•	•	•	•	•	•	110 zł
USG dołów podkolanowych	R	R	•	•	•	•	•	•	110 zł
USG mięśni, tkanki podskórnej	R	R	R	•	•	•	•	•	110 zł
USG ręki, stopy	R	R	R	R	R	•	•	•	110 zł
USG stawów śródreżca i palców	R	R	R	R	R	•	•	•	110 zł
USG nadgarstka	R	R	R	R	R	•	•	•	110 zł
USG nadgarstków	R	R	R	R	R	•	•	•	110 zł
USG ścięgna Achillesa	R	R	R	R	R	•	•	•	110 zł
USG śródstopia	R	R	R	R	R	•	•	•	110 zł
USG – pozostałe									
USG piersi	R	R	•	•	•	•	•	•	110 zł
biopsja cienkoigłowa piersi pod kontrolą USG wraz z pobraniem materiału do badania cytologicznego (BAC) i jego oceną	R	R	•	•	•	•	•	•	170 zł
USG tarczycy	R	R	•	•	•	•	•	•	110 zł
biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG wraz z pobraniem materiału do badania cytologicznego i jego oceną	R	R	•	•	•	•	•	•	170 zł
USG jąder i najądrzy	R	R	•	•	•	•	•	•	110 zł
USG powrózka nasiennej	R	R	•	•	•	•	•	•	110 zł
USG ślinianek	R	R	R	•	•	•	•	•	110 zł
biopsja cienkoigłowa ślinianek pod kontrolą USG wraz z pobraniem materiału do badania cytologicznego i jego oceną	R	R	R	•	•	•	•	•	170 zł
USG przeziębionych	R	R	R	•	•	•	•		110 zł
USG gałek ocznych i oczodołów	R	R	R	R	R	•	•	•	110 zł
USG zatok	R	R	R	R	R	•	•	•	110 zł
USG klatki piersiowej i śródpiersia	R	R	R	R	R	•	•	•	110 zł
USG krtani	R	R	R	R	R	•	•	•	110 zł
USG opłucnej i płuc	R	R	R	R	R	•	•	•	110 zł
USG węzłów chłonnych szyi	R	R	R	R	R	•	•	•	110 zł
USG węzłów chłonnych pachowych	R	R	R	R	R	•	•	•	110 zł
USG węzłów chłonnych – wszystkich dostępnych	R	R	R	R	R	•	•	•	110 zł
biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych pod kontrolą USG wraz z pobraniem materiału do badania cytologicznego i jego oceną	R	R	R	R	R	•	•	•	170 zł
USG – naczyniowe i serca									
badanie przepływu naczyniowego w aortalnej i tętnicach biodrowych (Doppler)	R	R	R	R	R	•	•	•	150 zł
badanie przepływu naczyniowego tętnic szyjnych i kręgowych (Doppler)	R	R	R	R	R	•	•	•	150 zł
badanie przepływu naczyniowego tętnic kończyn górnych (Doppler)	R	R	R	R	R	•	•	•	150 zł
badanie przepływu naczyniowego tętnic kończyn dolnych (Doppler)	R	R	R	R	R	•	•	•	150 zł
badanie przepływu naczyniowego żył kończyn górnych (Doppler)	R	R	R	R	R	•	•	•	150 zł
badanie przepływu naczyniowego żył kończyn dolnych (Doppler)	R	R	R	R	R	•	•	•	150 zł
badanie przepływu naczyniowego żyły głównej dolnej i żyły biodrowej	R	R	R	R	R	•	•	•	150 zł
badanie przepływu naczyniowego pnia trzewnego, tętnic krezkowych, tętnic nerkowych, aorty (Doppler)	R	R	R	R	R	•	•	•	150 zł
badanie układu wrotnego wątroby (Doppler)	R	R	R	R	R	•	•	•	150 zł
USG serca (ECHO serca) dorosłych/dzieci	R	R	R	R	R	•	•	•	120 zł
Tomografia komputerowa – TK/CT z opisem									
wykonywana w zależności od zalecenia lekarskiego, z kontrastem lub bez kontrastu									
jamy brzusznej	R	R	R	•	•	•	•	R	300 zł
jamy brzusznej z kontrastem	R	R	R	•	•	•	•	R	350 zł
krtani	R	R	R	•	•	•	•	R	300 zł
krtani z kontrastem	R	R	R	•	•	•	•	R	350 zł
nosogardła	R	R	R	•	•	•	•	R	300 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum Endo REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Rodzica REF2	Cennik refundacyjny oferowany na specjalnych warunkach
nosogardła z kontrastem	R	R	R	●	●	●	●	R	350 zł
szczęki	R	R	R	●	●	●	●	R	300 zł
szczęki z kontrastem	R	R	R	●	●	●	●	R	350 zł
szyi	R	R	R	●	●	●	●	R	300 zł
szyi z kontrastem	R	R	R	●	●	●	●	R	350 zł
żuchwy	R	R	R	●	●	●	●	R	300 zł
żuchwy z kontrastem	R	R	R	●	●	●	●	R	350 zł
badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych bez kontrastu	R	R	R	R	R	●	●	R	350 zł
badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	400 zł
badanie wielofazowe dwóch okolic anatomicznych	R	R	R	R	R	●	●	R	400 zł
głowy	R	R	R	R	R	●	●	R	300 zł
głowy z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	350 zł
klatki piersiowej i śródpiersia	R	R	R	R	R	●	●	R	300 zł
klatki piersiowej i śródpiersia z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	350 zł
kręgosłupa szyjnego	R	R	R	R	R	●	●	R	300 zł
kręgosłupa szyjnego z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	350 zł
kręgosłupa piersiowego	R	R	R	R	R	●	●	R	300 zł
kręgosłupa piersiowego z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	350 zł
kręgosłupa lędźwiowego/lędźwiowo-krzyżowego	R	R	R	R	R	●	●	R	300 zł
kręgosłupa lędźwiowego/lędźwiowo-krzyżowego z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	350 zł
kończyn (kości i stawów)	R	R	R	R	R	●	●	R	300 zł
kończyn (kości i stawów) z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	350 zł
kości skroniowej	R	R	R	R	R	●	●	R	300 zł
kości skroniowej z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	350 zł
miednicy	R	R	R	R	R	●	●	R	300 zł
miednicy z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	350 zł
oczdodotów	R	R	R	R	R	●	●	R	300 zł
oczdodotów z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	350 zł
twarzoczaszki	R	R	R	R	R	●	●	R	300 zł
twarzoczaszki z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	350 zł
zatok	R	R	R	R	R	●	●	R	300 zł
zatok z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	350 zł
TK kolonoskopia	R	R	R	R	R	●	●	R	350 zł
Rezonans magnetyczny – NMR z opisem 									
wykonywany w zależności od zalecenia lekarskiego z kontrastem lub bez kontrastu									
jamy brzusznej	R	R	R	●	●	●	●	R	500 zł
jamy brzusznej z kontrastem	R	R	R	●	●	●	●	R	600 zł
krtani	R	R	R	●	●	●	●	R	500 zł
krtani z kontrastem	R	R	R	●	●	●	●	R	600 zł
nosogardła	R	R	R	●	●	●	●	R	500 zł
nosogardła z kontrastem	R	R	R	●	●	●	●	R	600 zł
szczęki	R	R	R	●	●	●	●	R	500 zł
szczęki z kontrastem	R	R	R	●	●	●	●	R	600 zł
szyi	R	R	R	●	●	●	●	R	500 zł
szyi z kontrastem	R	R	R	●	●	●	●	R	600 zł
żuchwy	R	R	R	●	●	●	●	R	500 zł
żuchwy z kontrastem	R	R	R	●	●	●	●	R	600 zł
głowy	R	R	R	R	R	●	●	R	500 zł
głowy z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	600 zł
klatki piersiowej i śródpiersia (z wyłączeniem piersi),	R	R	R	R	R	●	●	R	500 zł
klatki piersiowej i śródpiersia z kontrastem (z wyłączeniem piersi)	R	R	R	R	R	●	●	R	600 zł
kończyny dolnej	R	R	R	R	R	●	●	R	500 zł
kończyny dolnej z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	600 zł
kończyny górnej	R	R	R	R	R	●	●	R	500 zł
kończyny górnej z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	600 zł
kości (pozostałych)	R	R	R	R	R	●	●	R	500 zł
kości (pozostałych z kontrastem)	R	R	R	R	R	●	●	R	600 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum Endo REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Rodzica REF2	Cennik refundacyjny oferowany na spe- cjalnych warunkach
kości skroniowej	R	R	R	R	R	●	●	R	500 zł
kości skroniowej z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	600 zł
kręgosłupa szyjnego	R	R	R	R	R	●	●	R	500 zł
kręgosłupa szyjnego z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	600 zł
kręgosłupa piersiowego	R	R	R	R	R	●	●	R	500 zł
kręgosłupa piersiowego z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	600 zł
kręgosłupa lędźwiowego/lędźwiowo-krzyżowego	R	R	R	R	R	●	●	R	500 zł
kręgosłupa lędźwiowego/lędźwiowo-krzyżowego z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	600 zł
miednicy	R	R	R	R	R	●	●	R	500 zł
miednicy z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	600 zł
oczodołów	R	R	R	R	R	●	●	R	500 zł
oczodołów z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	600 zł
pogranicza czaszkowo szyjnego	R	R	R	R	R	●	●	R	500 zł
pogranicza czaszkowo szyjnego z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	600 zł
przysadki	R	R	R	R	R	●	●	R	500 zł
przysadki z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	600 zł
stawów	R	R	R	R	R	●	●	R	500 zł
stawów z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	600 zł
tkanek miękkich	R	R	R	R	R	●	●	R	500 zł
tkanek miękkich z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	600 zł
twarzoczaszki	R	R	R	R	R	●	●	R	500 zł
twarzoczaszki z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	600 zł
zatok	R	R	R	R	R	●	●	R	500 zł
zatok z kontrastem	R	R	R	R	R	●	●	R	600 zł
Badania czynnościowe układu krążenia 									
EKG spoczynkowe	●	●	●	●	●	●	●	●	35 zł
24-godzinna rejestracja EKG (badanie Holtera)	R	R	R	R	R	●	●	●	120 zł
24-godzinna rejestracja ciśnienia tętniczego (Holter ciśnieniowy)	R	R	R	R	R	●	●	●	110 zł
EKG wysiłkowe	R	R	R	R	R	●	●	●	120 zł
USG serca – dorośli/dzieci	R	R	R	R	R	●	●	●	120 zł
Badania czynnościowe układu nerwowego 									
EEG – encefalografia w trybie czuwania	R	R	R	R	R	●	●	●	100 zł
EEG – encefalografia po deprywacji snu	R	R	R	R	R	●	●	●	170 zł
EMG – elektromiografia – próba miastniczna	R	R	R	R	R	●	●	●	140 zł
EMG – elektromiografia – próba tężyczkowa	R	R	R	R	R	●	●	●	140 zł
EMG – badanie cieśni kanału nadgarstka jednostronne	R	R	R	R	R	●	●	●	150 zł
EMG – badanie cieśni kanału nadgarstka obustronne	R	R	R	R	R	●	●	●	250 zł
Badania czynnościowe narządu słuchu 									
audiometria tonalna (audiogram) od 5 roku życia	R	R	R	●	●	●	●	●	40 zł
audiometria impedancyjna (tympanometria)	R	R	R	R	R	R	●	R	40 zł
Badania czynnościowe układu oddechowego 									
spirometria bez próby rozkurczowej	●	●	R	●	●	●	●	●	40 zł
spirometria z próbą rozkurczową	●	●	R	●	●	●	●	●	60 zł
spirometria dynamiczna	●	●	R	●	●	●	●	●	50 zł
Badania czynnościowe układu ruchu 									
densytometria przesiewowa (scriningowa)	R	R	R	●	●	●	●	●	75 zł
densytometria – kręgosłup lędźwiowy	R	R	R	●	●	●	●	●	70 zł
densytometria – szyjka kości udowej	R	R	R	●	●	●	●	●	70 zł
densytometria – szyjka kości udowej + kręgosłup lędźwiowy	R	R	R	●	●	●	●	●	100 zł
Szczepienia wraz z konsultacją lekarską przed szczepieniem obejmując: 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	R	R	●	●	●	●	●	●	60 zł
podanie anatoksyny p. tężcowej (przy uszkodzeniu ciągłości skóry/błón śluzowych)	R	R	R	R	R	●	●	●	40 zł
p. WZW typu B	R	R	R	R	R	R	●	R	70 zł
p. WZW typu A	R	R	R	R	R	R	●	R	160 zł
p. WZW typu A+B	R	R	R	R	R	R	●	R	200 zł

Świadczenia zdrowotne		Dla Ciebie Premium REF2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum Endo REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Rodzica REF2	Cennik refundacyjny oferowany na szczególnych warunkach
p. odkleszczowemu zapaleniu opon i mózgu		R	R	R	R	R	R	•	R	120 zł
Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia (bez skierowania lekarskiego)										
Ubezpieczony ma możliwość korzystania z profilaktycznego przeglądu stanu zdrowia dwa razy w 12-miesięcznych okresach odpowiedzialności Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego. Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia obejmuje poniższe badania										
badania diagnostyczne	aminotransferaza alaninowa (ALAT/ALT/GPT)	–	–	•	•	•	•	•	•	7 zł
	aminotransferaza asparaginowa (AspAT/AST/GOT)	–	–	•	•	•	•	•	•	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
	badanie ogólne moczu	–	–	•	•	•	•	•	•	7 zł
	cholesterol całkowity (CHOL)	–	–	•	•	•	•	•	•	7 zł
	cholesterol – badanie paskowe	–	–	–	–	–	–	•	–	7 zł
	cholesterol HDL	–	–	–	–	–	–	•	–	7 zł
	cholesterol LDL	–	–	–	–	–	–	•	–	7 zł
	triglicerydy (TRIG/TG)	–	–	–	–	–	–	•	–	8 zł
	mocznik	–	–	–	–	–	–	•	–	7 zł
	kreatynina	–	–	–	–	–	–	•	–	7 zł
	pobranie i wykonanie standardowego wymazu cytologicznego (ginekologicznego)	–	–	–	–	–	–	•	–	45 zł
badania USG	USG piersi	–	–	–	–	–	–	•	–	110 zł
	USG prostaty/gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne	–	–	–	–	–	–	•	–	110 zł
badania czynnościowe – EKG spoczynkowe		–	–	–	–	–	–	•	–	35 zł
Stomatologia z rabatem										
10% zniżka od aktualnej ceny obowiązującej w Placówce medycznej wskazanej za pośrednictwem Infolinii medycznej dla świadczenia zdrowotnego medycznej na stomatologiczne leczenie zachowawcze i chirurgiczne; zniżka nie dotyczy diagnostyki rentgenowskiej, leczenia ortodontycznego, protetycznego, implantologii, stomatologii estetycznej		•	•	•	•	•	•	•	•	Nie podlega refundacji

LEGENDA

- w ramach wariantu
- R rabat – 10% zniżki od aktualnej ceny obowiązującej w placówce medycznej wskazanej za pośrednictwem Infolinii medycznej dla świadczenia zdrowotnego
- brak świadczenia zdrowotnego w danym wariantcie ubezpieczenia
- ¹ dla dzieci ubezpieczonych w Pakiecie Partnerskim/Rodzinnym. Dzieci mogą korzystać również z porad innych specjalistów w ramach posiadanego wariantu ubezpieczenia
- 📄 na podstawie skierowania lekarskiego
- 💊 Ubezpieczony ponosi koszty podawanych leków i/lub płynów
- 🩸 pobranie krwi w cenie badania

Materiał ma charakter marketingowy i nie stanowi oferty w rozumieniu kodeksu cywilnego, rekomendacji do zawarcia umowy ubezpieczenia, wzorca umownego ani części umowy ubezpieczenia.

Grupowe ubezpieczenie zdrowotne Allianz Opieka Zdrowotna jest ubezpieczeniem na życie oferowanym przez Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska Spółkę Akcyjną („Allianz”). Szczegółowy zakres i warunki ubezpieczenia, w tym w zakresie składek i opłat, ograniczeń i wyłączeń naszej odpowiedzialności (w szczególności przypadków braku odpowiedzialności Allianz, w tym za schorzenia zaistniałe przed rozpoczęciem udzielania ochrony bądź ich skutki, które wystąpiły już w trakcie udzielania ochrony, oraz okresów ograniczonej ochrony) oraz zasad obliczania i warunków wypłaty świadczeń ubezpieczeniowych, znajdują się w warunkach umowy w tym ogólnych warunkach grupowego ubezpieczenia zdrowotnego Allianz Opieka Zdrowotna (indeks AOZ03) wraz z załącznikami (OWU), zamieszczonych na www.allianz.pl.

Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Inflanckiej 4B, 00-189 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie; XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000002561; NIP: 526-020-99-75; wysokość kapitału zakładowego: 95 480 000 złotych (wpłacony w kwocie 87 267 500 złotych). Pełne dane o spółce znajdziesz na www.allianz.pl