

# Zakres i składki ubezpieczenia zdrowotnego

dla czynnych zawodowo funkcjonariuszy i pracowników Policji, Straży Granicznej, Państwowej Straży Pożarnej oraz ich rodzin

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF	Dla Ciebie Optimum END REF	Cennik refundacyjny REF
<b>Opieka lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej</b>			
Internista, lekarz rodzinny, pediatra*	-	•	90 zł
<b>Opieka specjalistyczna</b> Uwaga: Dzieci mogą korzystać również z porad innych specjalistów w ramach posiadanego wariantu ubezpieczenia			
alergolog, angiolog, chirurg naczyniowy, diabetolog, gastrolog/gastroenterolog, hematolog, hematolog dziecięcy*, hepatolog, kardiolog, kardiolog dziecięcy*, ortopeda, ortopeda traumatolog, chirurg ogólny, chirurg dziecięcy*, dermatolog, dermatolog wenerolog, ginekolog /ginekolog-położnik, laryngolog/ otolaryngolog, laryngolog /otolaryngolog dziecięcy*, neurolog, neurolog dziecięcy*, neurochirurg, okulista, pulmonolog, reumatolog, urolog, urolog dziecięcy*	•	•	110 zł
endokrynolog, ginekolog endokrynolog	-	•	110 zł
<b>Telekonsultacje/e-konsultacje</b> Zarezerwuj e-konsultacje • online przez serwis Mój Allianz • przez telefon 224 224 224 (opłata zgodna z taryfą operatora)			
internista, pediatra*	-	•	-
alergolog, alergolog konsultujący dzieci*, diabetolog, diabetolog konsultujący dzieci*, gastrolog, gastrolog konsultujący dzieci*, kardiolog, kardiolog dziecięcy*, ortopeda, ortopeda konsultujący dzieci*, chirurg ogólny, chirurg dziecięcy*, dermatolog, dermatolog konsultujący dzieci*, ginekolog, ginekolog konsultujący dzieci*, laryngolog, laryngolog dziecięcy*, neurochirurg, neurolog, neurolog dziecięcy*, okulista, okulista konsultujący dzieci*, pulmonolog, pulmonolog konsultujący dzieci*, urolog, urolog dziecięcy*, wenerolog	•	•	-
endokrynolog, endokrynolog konsultujący dzieci*	-	•	-
<b>Konsultacje lekarza dyżurnego</b> (internisty, lekarza rodzinnego, pediatri*) w placówkach medycznych wskazanych za pośrednictwem Infolinii medycznej	-	•	-
<b>Porada recepturowa</b> (bez konsultacji lekarskiej)	•	•	30 zł
<b>Limitowane wizyty domowe</b> (2 wizyty w 12-miesięcznych okresach ochrony Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego)	-	•	150 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF	Dla Ciebie Optimum END REF	Cennik refundacyjny REF
<b>Prowadzenie ciąży</b> opieka lekarza ginekologa, konsultacje lekarskie i badania diagnostyczne dostępne dla danego Ubezpieczonego w ramach wybranego Wariantu ubezpieczenia <a href="#">B</a>	•	•	-
<b>Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu alergologii <a href="#">B</a></b>			
odczulanie lekiem Ubezpieczonego	•	•	30 zł
skórne testy alergologiczne kontaktowe/ płatkowe (PATCH) – zestaw	-	•	80 zł
skórne testy alergologiczne kontaktowe/ płatkowe (PATCH) – 1 alergen	-	•	5 zł
skórne testy alergologiczne punktowe (PRICK) – panel alergenów: mieszany, pokarmowy, wziewnych	-	•	80 zł
skórne testy alergologiczne punktowe (PRICK) – 1 alergen	-	•	5 zł
<b>Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu chirurgii <a href="#">B</a></b>			
wycięcie klinowe wrastającego paznokcia, leczenie zanokcicy z wycięciem klinowym paznokcia lub usunięciem płytki paznokciowej	•	•	90 zł
nacinanie i drenaż ropnia: skóry, krwiaka, czyraka	•	•	50 zł
opatrzenie drobnych urazów: rany, skręcenia, zwichnięcia; opatrzenie drobnych oparzeń i odmrożeń	•	•	25 zł
proste zamknięcie powierzchownych ran	•	•	60 zł
usunięcie: ciata obcego, kleszcza	•	•	30 zł
założenie prostego opatrunku chirurgicznego,	•	•	20 zł
zmiana prostego opatrunku i toaleta rany, zdejmowanie szwów	•	•	25 zł
iniekcja dostawowa (Ubezpieczony ponosi koszty podawanych leków), punkcja stawów	-	•	30 zł
<b>Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu dermatologii <a href="#">B</a></b>			
zeskrobiny zarażonej grzybem płytki paznokcia	•	•	30 zł
<b>Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu ginekologii <a href="#">B</a></b>			
pobranie i wykonanie standardowego wymazu cytologicznego, cytohormonalnego	•	•	35 zł
<b>Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu okulistyki <a href="#">B</a></b>			
badanie pola widzenia (perymetria)	•	•	35 zł
gonioskopia (ocena kąta przesączania)	•	•	14 zł
ptukanie dróg łzowych	•	•	50 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF	Dla Ciebie Optimum END REF	Cennik refundacyjny REF
badanie dna oka, badanie forii	•	•	10 zł
biometria	•	•	15 zł
pachymetria	•	•	20 zł
badanie lampą szczelinową, badanie ostrości widzenia, dobór szkielek okularowych, egzoftalmometria (badanie wytrzeszczu), opatrunek oczny z lekiem, pomiar ciśnienia śródgałkowego, refraktometria (komputerowe badanie wzroku), skioskopia/retinoskopia (badanie refrakcji oka), usunięcie ciała obcego z oka/powieki	•	•	w ramach kwoty refundacji dotyczącej konsultacji
<b>Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu ortopedii</b>			
wykonanie doraźnego unieruchomienia w zwichnięciach, skręceniach i drobnych złamaniach; założenie lub zdjęcie opatrunku gipsowego, iniekcja dostawowa (Ubezpieczony ponosi koszty podawanych leków), punkcje stawów	-	•	30 zł
<b>Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu urologii</b>			
cewnikowanie pęcherza moczowego, płukanie pęcherza moczowego, wymiana ceownika (Ubezpieczony pokrywa koszty ceownika)	•	•	25 zł
<b>Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu laryngologii</b>			
opatrunek uszny z lekiem, przedmuchiwanie trąbek słuchowych, płukanie uszu, postępowanie zachowawcze w przypadku krwawienia z nosa (założenie gąbki spongostanowej, założenie i usunięcie tamponady przedniej nosa, koagulacja naczyń spłotu Kisselbacha), usuwanie ciała obcego z: ucha, nosa, gardła; pędzlowanie: gardła, jamy ustnej	•	•	20 zł
<b>Ambulatoryjna opieka pielęgniarska</b>			
Iniekcje: dożylnie, domięśniowe, podskórne, śródskórne (Ubezpieczony ponosi koszty podawanych leków); próba uczuleniowa na lek	•	•	10 zł
pomiar ciśnienia tętniczego	•	•	5 zł
podłączenie wlewu dożylnego/kroplowego (Ubezpieczony ponosi koszty podawanych leków, płynów); lewatywa	•	•	20 zł
zmiana prostego opatrunku i toaleta rany	•	•	25 zł
<b>Badania biochemiczne z krwi</b>			
amylaza/diastaza (AMY)	•	•	8 zł
azot mocznikowy (BUN); fosfor (P)/ fosforan nieorganiczny	•	•	6 zł
białko całkowite (BCA); bilirubina całkowita (BILC/BIL total); bilirubina bezpośrednia/ sprzężona/związana (BILB/BIL direct); bilirubina pośrednia/wolna; chlorki; fosfataza alkaliczna/ zasadowa (ALP/ALK); albumina (ALB)	•	•	7 zł
białko całkowite – rozdział elektroforetyczny (proteinogram)	•	•	19 zł
czynnik reumatoidalny ilościowy; czynnik reumatoidalny (RF) lateksowy/jakościowy; USR; VDRL	•	•	11 zł
fosfataza kwaśna sterczowa (PAP)	•	•	13 zł
dehydrogenaza mleczanowa (LDH/LD); fosfataza kwaśna całkowita (ACP)	•	•	10 zł
aminotransferaza asparaginowa (AspAT/AST/GOT); aminotransferaza alaninowa (ALAT/ALT/GPT); kreatynina /klirens kreatyniny (GFR); mocznik; potas (K); sód (Na); kwas moczowy; magnez (Mg); wapń całkowity (Ca); wapń zjonizowany	-	•	7 zł
białko C-reaktywne (CRP/hs-CRP) – ilościowo; białko C-reaktywne (CRP/hs-CRP) – jakościowo; próby wątrobowe (ALAT/ALT/GPT, AspAT/AST/GOT); jonogram – sód (Na) i potas (K);	-	•	14 zł
białko C-reaktywne – test paskowy; glukoza na czczo	-	•	6 zł
glukoza badanie glukometrem	-	•	5 zł
gamma glutamylotranferaza (GGTP/GGT)	-	•	9 zł
kinaza fosfokreatynowa/kreatynowa (CK/CPK)	-	•	12 zł
kinaza fosfokreatynowa izoenzym (CKMB) – mass; kinaza fosfokreatynowa izoenzym (CKMB) – aktywność	-	•	22 zł
jonogram – sód (Na), potas (K), chlorki (łącznie)	-	•	20 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF	Dla Ciebie Optimum END REF	Cennik refundacyjny REF
<b>Diagnostyka miażdżycy – badania z krwi</b>			
cholesterol: badanie paskowe, całkowity, HDL, LDL	-	•	7 zł
lipidogram (TC, HDL, LDL, TRG/TG)	-	•	26 zł
triglicerydy (TRIG/TG)	-	•	8 zł
<b>Diagnostyka chorób tarczycy – badania z krwi</b>			
hormon tyreotropowy (TSH)	-	•	20 zł
trójiodotyronina całkowita (TT3); tyroksyna całkowita (TT4)	-	•	19 zł
trójiodotyronina wolna (fT3); tyroksyna wolna (fT4)	-	•	22 zł
<b>Diagnostyka cukrzycy – badania z krwi</b>			
glukoza/cukier na czczo	-	•	6 zł
glukoza po obciążeniu/ krzywa glukozowa – 50 g, 75 g	-	•	13 zł
<b>Diagnostyka niedokrwistości (anemii) – badania z krwi</b>			
żelazo (Fe)	•	•	8 zł
żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC)	-	•	13 zł
transferyna	-	•	25 zł
<b>Diagnostyka osteoporozy i zaburzeń kostnych – badania z krwi</b>			
parathormon (intact)	-	•	38 zł
<b>Markery nowotworowe – badania z krwi</b>			
gonadotropina kosmówkowa (wolne beta – HCG)	-	•	30 zł
<b>Badania hematologiczne z krwi</b>			
grupa krwi	•	•	25 zł
czas kaolinowo-kefalinowy (APTT); czas krwawienia i krzepnięcia	-	•	9 zł
czas krwawienia; czas krzepnięcia; retikulocyty	-	•	7 zł
czas trombinowy (TT); czas protrombinowy (PT/wskaźnik Quicka/INR); morfologia krwi obwodowej; morfologia krwi obwodowej z rozmazem; rozmaz krwi obwodowej	-	•	10 zł
fibrynogen (czynnik krzepnięcia I)	-	•	11 zł
koagulogram (PT, APTT, fibrynogen, czas trombinowy)	-	•	35 zł
odczyn opadania krwinek czerwonych (OB-odczyn Biernackiego), płytki krwi	-	•	5 zł
<b>Badania immunologiczne oraz diagnostyka alergii – badania z krwi</b>			
Immunoglobuliny całkowite/nieswoiste: A (IgA); E (IgE); G (IgG); M (IgM)	-	•	24 zł
immunoglobuliny łącznie (IgG, IgA, IgM)	-	•	70 zł
<b>Badania serologiczne z krwi</b>			
odczyn Waaler-Rosego	•	•	14 zł
odczyn Wassermanna (WR); USR; VDRL	•	•	11 zł
antygen HBs (HbsAg, HBs)	-	•	20 zł
antygen HBs – test potwierdzenia	-	•	25 zł
antystreptolizyna (ASO/ASLO/ASO latex)	-	•	12 zł
antygen Hbe (HbeAg); mioglobina; przeciwiata Hbe	-	•	35 zł
przeciwiata anty-Hbc całkowite; przeciwiata anty-Hbc IgG; przeciwiata anty-Hbc IgM	-	•	30 zł
przeciwiata p. ludzkiemu wirusowi niedoboru odporności: HIV1, HIV2	-	•	36 zł
<b>Badania hormonalne z krwi</b>			
estradiol, progesteron, prolaktyna/ laktotropina /PRL, testosteron całkowity	-	•	24 zł
estriol	-	•	34 zł
gonadotropina kosmówkowa (total beta – HCG) - próba ciąży, hormon tyreotropowy/tyreotropina (TSH)	-	•	20 zł
trójiodotyronina całkowita (TT3), tyroksyna całkowita (TT4)	-	•	19 zł
trójiodotyronina wolna (fT3), tyroksyna wolna (fT4)	-	•	22 zł
hormon folikulotropowy (FSH), hormon luteinizujący/lutropina (LH)	-	•	24 zł
kortyzol/glikokortykosteroid	-	•	30 zł
tyreoglobulina (TG)	-	•	40 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF	Dla Ciebie Optimum END REF	Cennik refundacyjny REF
<b>Badania bakteriologiczne</b>			
posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram): kału, krwi, płwociny, z cewki moczowej, z gardła, z jamy ustnej, z nosa, posiew kału w kierunku Salmonella – Shigella	●	●	35 zł
posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) moczu	–	●	35 zł
<b>Badania mykologiczne w kierunku drożdży, grzybów, pleśni z antymykogramem</b>			
z cewki moczowej, z gardła, z jamy ustnej, z kału, z krwi, z płwociny, z nosa	●	●	30 zł
z moczu	–	●	30 zł
<b>Badania moczu</b>			
amylaza/diastaza (AMY); amylaza/diastaza z dobowej próbki moczu,	●	●	8 zł
badanie ogólne moczu; badanie ogólne moczu – badanie paskowe; białko ilościowe; białko z dobowej próbki moczu; bilirubina; glukoza/cukier i ketony; glukoza/cukier z dobowej próbki moczu; urobilinogen; kreatynina; kreatynina z dobowej próbki moczu; chlorki; chlorki z dobowej próbki moczu; fosfor (P)/fosforan nieorganiczny, fosfor (P)/fosforan nieorganiczny z dobowej próbki moczu; kwas moczowy; kwas moczowy z dobowej próbki moczu; magnez catkowi (Mg); magnez (Mg) z dobowej próbki moczu; mocznik; mocznik z dobowej próbki moczu; potas (K); potas (K) z dobowej próbki moczu; sód (Na); sód (Na) z dobowej próbki moczu; wapń catkowi (Ca); wapń z dobowej próbki moczu; wydalanie wapnia w stosunku do kreatyniny	●	●	7 zł
białko Bence-Jonesa metodą immunofiksacji; jonogram: sód (Na) i potas (K)	●	●	10 zł
klirens kreatyniny z dobowej próbki moczu (GHR)	●	●	11 zł
liczba Addisa z dobowej próbki moczu	●	●	13 zł
jonogram: sód (Na), potas (K), chlorki (łącznie)	●	●	14 zł
test ciążowy/ gonadotropina kosmówkowa (HCG)	–	●	18 zł
<b>Badania kału</b>			
badanie ogólne kału	●	●	13 zł
cysty lamblii (ELISA)	–	●	27 zł
jaja pasożytów	–	●	13 zł
kat na krew utajoną (FOBT)	–	●	15 zł
pojedyncze badanie w kierunku Shigella Salmonella	–	●	35 zł
3-krotne badanie kału w kierunku Shigella Salmonella	–	●	100 zł
owsiki – wymaz parazytologiczny	–	●	20 zł
<b>Badania histopatologiczne</b>			
pobranie i ocena preparatu histopatologicznego z fragmentów tkankowych pobranych podczas badań i zabiegów ambulatoryjnych przystępujących Ubezpieczonemu w ramach posiadanego Wariantu ubezpieczenia	–	●	55 zł
<b>Badania endoskopowe</b>			
zakres ubezpieczenia obejmuje pokrycie kosztu znieczulenia powierzchniowego			
gastroskopia/gastrofibroskopia diagnostyczna	–	●	90 zł
gastroskopia/gastrofibroskopia z biopsją	–	●	150 zł
gastroskopia/gastrofibroskopia diagnostyczna z wykonaniem testu ureazowego	–	●	150 zł
gastroduodenoskopia diagnostyczna	–	●	90 zł
gastroduodenoskopia z biopsją	–	●	150 zł
rektoskopia diagnostyczna	–	●	100 zł
rektoskopia z biopsją	–	●	150 zł
<b>Badania radiologiczne z opisem – RTG</b>			
zakres ubezpieczenia obejmuje pokrycie kosztu kontrastu używanego do badań radiologicznych			
klatki piersiowej: AP, bok; mostka, żeber, żeber skos	●	●	35 zł
klatki piersiowej AP i bok	●	●	50 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF	Dla Ciebie Optimum END REF	Cennik refundacyjny REF
czaszki (1 projekcja), czaszki AP + bok, czaszki celowane na siodełko tureckie, czaszki – kanały nerwów czaszkowych, czaszki półosiowe wg Orleya /potylicy wg Towna, czaszki – podstawy, celowane na szyję kości udowej, dtoni/ręki(rąk) AP + bok, jamy brzusznej – przeglądowe, kości jarzmowych, kości krzyżowo-ogonowej AP, kości krzyżowo-ogonowej AP + bok, kości krzyżowo-ogonowej bok, kości nosa, kości piętowej, kości piętowej osiowe + bok, kości piętowej osiowe, kości piętowej bok, kości podudzia AP, kości podudzia bok, kości podudzia AP+bok, kości ramiennej AP, kości ramiennej bok, kości ramiennej AP+bok, kości skroniowej, kości udowej AP, kości udowej bok, kości udowej AP+bok, kręgosłupa lędźwiowego AP, kręgosłupa lędźwiowego AP + bok, kręgosłupa lędźwiowego bok/skos, kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego AP, kręgosłupa piersiowego AP, kręgosłupa piersiowego bok, kręgosłupa piersiowego AP+bok, kręgosłupa piersiowego czynnościowe, kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego AP, kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego AP+bok, kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego bok, kręgosłupa szyjnego AP+bok, kręgosłupa szyjnego – bok, kręgosłupa szyjnego skosy, kręgosłupa szyjnego celowane na ząb obrotnika, krtani, łopatki AP, łopatki osiowe, łopatki AP + osiowe, nadgarstka celowane na kość łódeczkową, nadgarstka AP, nadgarstka AP+bok/skos, nadgarstka bok/skos, nosogardzieli, obojczyka, obu rzepek, osiowe rzepek, oczodołów PA, oczodołów PA+bok, okolicy tarczycy i szyi, palca (palców) ręki, palca (palców) stopy, przetyku, przedramienia AP, przedramienia bok, przedramienia AP + bok, stawu barkowego AP, stawu barkowego AP+osiowe, stawu barkowego osiowe, stawu biodrowego AP, stawu biodrowego AP+osiowe, stawu biodrowego osiowe, stawów biodrowych, stawu kolanowego AP, stawu kolanowego bok, stawu kolanowego AP + bok, stawu kolanowego tunelowe, stawów krzyżowo-biodrowych, stawu łokciowego AP, stawu łokciowego AP+ bok, stawu łokciowego bok, stawu mostkowo-obojczykowego, stawów mostkowo-obojczykowych, stawu skokowego AP, stawu skokowego bok, stawu skokowego AP + bok, stawów skroniowo-żuchwowych, stawów skroniowo-żuchwowych czynnościowe, miednicy, stopy AP, stopy bok, stopy AP + bok, obu stóp, ucha, tchawicy, twarzoczaszki, zatok, żuchwy (1 projekcja), żuchwy PA + skos,			
górnego odcinka przewodu pokarmowego (badanie przetyku, żołądka i dwunastnicy)	–	●	60 zł
kręgosłupa (skolioza), kręgosłupa – całego	–	●	70 zł
czynnościowe kręgosłupa: lędźwiowego, lędźwiowo-krzyżowego, szyjnego; nadgarstków; kości piętowych; obojczyka (porównawcze); łopatek (porównawcze); kości obu podudzi (porównawcze); dtoni/ręki (rąk) porównawcze; ocena wczesnych zmian reumatoidalnych rąk; stawów: barkowych, kolanowych, łokciowych, skokowych (porównawcze); stopy w obciążeniu; obu stóp w obciążeniu	–	●	50 zł
badanie mammograficzne	–	●	75 zł
badanie mammograficzne 1 piersi po mastektomii	–	●	65 zł
wlew doodbytniczy	–	●	130 zł
<b>USG – narząd rodny, narządy męskie, ciąża</b>			
łączy limit badań w 12-miesięcznych okresach ochrony Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego	10	10	
USG narządu rodny/miednicy mniejszej (ginekologiczne) – transwaginalne; USG ocena szyjki macicy – transwaginalne	●	●	90 zł
USG narządu rodny przez powłoki brzuszne; USG prostaty/gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne; USG transrektalne (TRUS) – prostata, odbył i odbytnica; USG płuca	●	●	100 zł
<b>USG – jama brzuszna, układ moczowy</b>			
USG jamy brzusznej; USG układu moczowego (ocena pęcherza moczowego i nerek)	–	●	100 zł
<b>USG – narządu ruchu (stawy i mięśnie)</b>			
USG barku; USG stawu: biodrowego, skokowego, barkowego, łokciowego, kolanowego; USG stawów żuchwowych; USG dołów podkolanowych; USG mięśni; USG tkanki podskórnej	–	●	100 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF	Dla Ciebie Optimum END REF	Cennik refundacyjny REF
<b>USG – pozostałe</b>			
piersi, tarczycy, jąder i najądrzy, powróżka nasiennego, ślinianek, przeziemiączkowe	–	•	100 zł
biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG wraz z pobraniem materiału do badania cytologicznego i jego oceną: piersi, tarczycy, ślinianek	–	•	160 zł
<b>Tomografia komputerowa – TK/CT z opisem</b>			
wykonywana w zależności od zalecenia lekarskiego, z kontrastem lub bez kontrastu			
jamy brzusznej, krtani, nosogardła, szczęki, szyi, żuchwy	bez kontrastu	–	• 250 zł
	z kontrastem	–	• 300 zł
<b>Rezonans magnetyczny – NMR z opisem</b>			
wykonywany w zależności od zalecenia lekarskiego z kontrastem lub bez kontrastu			
jamy brzusznej, krtani, nosogardła, szczęki, szyi, żuchwy	bez kontrastu	–	• 450 zł
	z kontrastem	–	• 550 zł
<b>Badania czynnościowe układu krążenia</b>			
EKG spoczynkowe	•	•	20 zł
<b>Badania czynnościowe narządu słuchu</b>			
audiometria tonalna (audiogram) od 5 roku życia	–	•	25 zł
<b>Badania czynnościowe układu oddechowego</b>			
spirometria bez próby rozkurczowej	•	•	25 zł
spirometria z próbą rozkurczową; spirometria dynamiczna	•	•	30 zł

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF	Dla Ciebie Optimum END REF	Cennik refundacyjny REF
<b>Badania czynnościowe układu ruchu</b>			
densytometria przesiewowa (scoringowa)	–	•	60 zł
densytometria – kręgosłup lędźwiowy; densytometria – szyjka kości udowej	–	•	45 zł
densytometria – szyjka kości udowej + kręgosłup lędźwiowy	–	•	80 zł
<b>Szczepienia wraz z konsultacją lekarską przed szczepieniem</b>			
obejmuje iniekcję, koszt szczepionki oraz konsultację kwalifikacyjną przed szczepieniem:			
p. grypie sezonowej – 1 dawka w 12-miesięcznych okresach ochrony Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego	–	•	35 zł
<b>Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia (bez skierowania lekarskiego)</b>			
Ubezpieczony ma możliwość korzystania z profilaktycznego przeglądu stanu zdrowia dwa razy w 12-miesięcznych okresach ochrony Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego.			
aminotransferaza alaninowa (ALAT/ALT/GPT); aminotransferaza asparaginowa (AspAT/AST/GOT); badanie ogólne moczu; cholesterol całkowity (CHOL)	–	•	7 zł
morfologia krwi z rozmazem (z analizatora/rozmaz automatyczny)	–	•	10 zł
odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)	–	•	5 zł
glukoza/cukier na czczo	–	•	6 zł
<b>Stomatologia z rabatem</b>			
(10% zniżka od aktualnej ceny obowiązującej w Placówce medycznej wskazanej za pośrednictwem Infolinii medycznej na stomatologiczne leczenie zachowawcze i chirurgiczne; zniżka nie dotyczy diagnostyki rentgenowskiej, leczenia ortodontycznego, protetycznego, implanatologii, stomatologii estetycznej)			
<b>10% zniżka (R) na wybrane świadczenia zdrowotne</b> od aktualnej ceny obowiązującej w placówce medycznej wskazanej za pośrednictwem Infolinii medycznej. Zakres świadczeń zdrowotnych określonych jako R wskazaliśmy w OWU	•	•	–

#### LEGENDA DO TABELI

• w ramach wariantu

☒ Badania wykonywane są na podstawie skierowania lekarskiego

\*dla dzieci ubezpieczonych w Pakiecie Partnerskim/Rodzinnym

# Zakres i składki Twojego ubezpieczenia zdrowotnego

Dostęp do świadczeń zdrowotnych (wariant)	Zakres 1	Zakres 2	
	Dla Ciebie Premium REF	Dla Ciebie Optimum END REF	
ZAKRES	Zgon ubezpieczonego	1000 zł	1000 zł
	Świadczenia opiekuńcze	zgodnie z OWU AOZ03	zgodnie z OWU AZO03
PAKIET	Pakiet Indywidualny	<b>29,00 zł</b>	<b>73,00 zł</b>
	Pakiet Partnerski	<b>68,00 zł</b>	<b>171,00 zł</b>
	Pakiet Rodzinny	<b>114,00 zł</b>	<b>287,00 zł</b>

Składki dla umów zawieranych 1.01.2025 r. do 31.12.2025 r.

# Assistance

## Świadczenia opiekuńcze

Gdy zdarza się losowy wypadek, zwykle wywiera on wpływ na życie całej rodziny. W takich sytuacjach dobrze jest móc skorzystać z szybkiej, fachowej pomocy. W programie Allianz Opieka Zdrowotna taką możliwość dają usługi Assistance.

### Wsparcie w trudnych sytuacjach

Świadczenia opiekuńcze Assistance to kompleksowa pomoc w trudnych sytuacjach życiowych lub pokrycie kosztów jej organizacji. W sytuacji gdyby doszło do wypadku bądź choroby, zapewniamy m.in.:

- transport medyczny,
- organizację rehabilitacji,
- pomoc w opiece nad dziećmi,
- wizytę pielęgniarki, jeżeli będzie potrzebny szerszy zakres pomocy po przebytych wypadku,
- pomoc psychologa.

Zapewniamy też nielimitowany dostęp do informacji medycznej oraz infolinii dla rodziców matych dzieci – „Baby Assistance”.

### Jak skorzystać z pomocy

Aby skorzystać ze świadczeń, wystarczy skontaktować się z naszą infolinią: 224 224 224\*. Zgłoszenia przyjmujemy przez całą dobę we wszystkie dni tygodnia.

Rodzaj świadczenia	Ubezpieczony
Transport medyczny z osobą bliską z miejsca zdarzenia ubezpieczeniowego do zakładu opieki zdrowotnej	1 000 zł
Transport medyczny z osobą bliską z zakładu opieki zdrowotnej do miejsca zamieszkania	1 transport na zdarzenie 1 000 zł
Transport medyczny z osobą bliską z zakładu opieki zdrowotnej do innego zakładu opieki zdrowotnej	1 000 zł
Wizyty fizykoterapeuty w domu albo transport oraz wizyty w poradni rehabilitacyjnej	700 zł
Zakup lub wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego	500 zł
Transport sprzętu rehabilitacyjnego do domu	500 zł
Wizyta pielęgniarki w miejscu pobytu po wypadku	500 zł
Opieka pielęgniarki po hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni	1 500 zł max 5 dni
Pomoc domowa (przygotowanie posiłków, drobne zakupy) po zakończeniu hospitalizacji trwającej powyżej 5 dni	300 zł max 5 dni
Zwrot kosztów za artykuły pierwszej potrzeby (szlafrok, piżama, przybory toaletowe osobistego użytku) po nieplanowanej hospitalizacji trwającej powyżej 3 dni	100 zł
Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi w przypadku hospitalizacji ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni, zgodnie z zasadami wskazanymi w o.w.u.	450 zł max 150 zł/dzień
Przewóz dzieci do miejsca zamieszkania osoby wyznaczonej i ich powrót w przypadku hospitalizacji ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni	koszt biletów kolejowych 1 klasy lub biletów autobusowych
Przejazd osoby wyznaczonej do opieki nad dziećmi/osobami niesamodzielnymi z jej miejsca zamieszkania do miejsca ich zamieszkania i powrót w przypadku hospitalizacji ubezpieczonego trwającej powyżej 3 dni	koszt biletów kolejowych 1 klasy lub biletów autobusowych
Opieka nad ubezpieczonym dzieckiem w razie jego zachorowania	200 zł max 1 dzień
Dostarczanie leków do miejsca pobytu (bez kosztów leków)	100 zł
Konsultacja telefoniczna z dietetykiem po hospitalizacji trwającej powyżej 3 dni	max. 2 razy
Pomoc psychologa w trudnych sytuacjach losowych wskazanych w o.w.u.	500 zł
Organizacja prywatnych lekcji ubezpieczonemu dziecku po wypadku lub chorobie skutkujących nieobecnością w szkole powyżej 7 dni organizacja i pokrycie kosztów utraconych lekcji w szkole zgodnie z planem lekcji	200 zł
Organizacja pobytu opiekuna prawnego w szpitalu w razie hospitalizacji ubezpieczonego dziecka	500 zł
Pomoc położnej lub pielęgniarki w opiece nad nowo narodzonym dzieckiem	150 zł
Infolinia Zdrowe Odżywianie	bez limitu
Infolinia Zdrowotne usługi informacyjne	bez limitu
Infolinia Baby Assistance	bez limitu

Suma w tabeli to limity na jedno zdarzenie ubezpieczeniowe.

SKONTAKTUJ SIĘ ZE SWOIM AGENTEM



**Infolinia: 224 224 224\***

**[www.allianz.pl](http://www.allianz.pl)**

\* Opłata zgodna z taryfą operatora

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](http://www.allianz.pl).

Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Inflancka 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, REGON 010587003, wysokość kapitału zakładowego: 95 480 000 złotych (wpłacony w kwocie 87 267 500 złotych).