

# Zakres świadczeń medycznych, warianty i składka

| Nazwa zakresu                                                                          | Telezdrowie                                                                                                              |            |             | Telezdrowie Plus                                                                                                                     |            |             | Telezdrowie Premium                                                                                                                                                 |            |             | Maksymalny czas oczekiwania na usługę                                                                                                                                                                                |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Warianty                                                                               | Dla Ciebie                                                                                                               | Dla Dwojga | Dla Rodziny | Dla Ciebie                                                                                                                           | Dla Dwojga | Dla Rodziny | Dla Ciebie                                                                                                                                                          | Dla Dwojga | Dla Rodziny |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| Składka miesięczna                                                                     | 12 zł                                                                                                                    | 23 zł      | 34 zł       | 17 zł                                                                                                                                | 33 zł      | 49 zł       | 27 zł                                                                                                                                                               | 53 zł      | 79 zł       |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| KONSULTACJE LEKARSKIE                                                                  |                                                                                                                          |            |             |                                                                                                                                      |            |             |                                                                                                                                                                     |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| e-konsultacje lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej (nielimitowane)                    | internista, pediatra, lekarz rodzinny                                                                                    |            |             | internista, pediatra, lekarz rodzinny                                                                                                |            |             | internista, pediatra, lekarz rodzinny                                                                                                                               |            |             | 2 godziny (w godzinach od 8:00 do 22:00)<br>4 godziny (w godzinach od 22:00 do 8:00)                                                                                                                                 |               |
| e-konsultacje lekarzy specjalistów (nielimitowane)                                     | alergolog, chirurg ogólny, dermatolog, endokrynolog, ginekolog, kardiolog, ortopedia, urolog, neurolog (9 specjalizacji) |            |             | alergolog, chirurg ogólny, dermatolog, endokrynolog, ginekolog, kardiolog, ortopedia, urolog, neurolog, gastrolog (10 specjalizacji) |            |             | alergolog, chirurg ogólny, dermatolog, endokrynolog, ginekolog, kardiolog, ortopedia, urolog, neurolog, gastrolog, laryngolog, okulista, onkolog (13 specjalizacji) |            |             | 3 dni robocze                                                                                                                                                                                                        |               |
| e-konsultacje z lekarzem psychiatrą (4 e-konsultacje w ciągu roku polisowego)          | -                                                                                                                        |            |             | -                                                                                                                                    |            |             | tylko dla dorosłego                                                                                                                                                 |            |             | 3 dni robocze                                                                                                                                                                                                        |               |
| konsultacje stacjonarne lekarzy (łącznie 4 konsultacje w ciągu roku polisowego)        | -                                                                                                                        |            |             | -                                                                                                                                    |            |             | alergolog, chirurg ogólny, dermatolog, endokrynolog, ginekolog, kardiolog, ortopedia, urolog, neurolog, gastrolog, laryngolog, okulista, onkolog (13 specjalizacji) |            |             | 3 dni robocze dla specjalności: ginekolog, chirurg ogólny, dermatolog, kardiolog, ortopedia, urolog, neurolog, okulista<br>5 dni roboczych dla specjalności: endokrynolog, alergolog, gastrolog, laryngolog, onkolog |               |
| BADANIA LABORATORYJNE (nielimitowane, wykonywane na podstawie skierowania lekarskiego) |                                                                                                                          |            |             |                                                                                                                                      |            |             |                                                                                                                                                                     |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| Badanie hematologiczne:                                                                |                                                                                                                          |            |             |                                                                                                                                      |            |             |                                                                                                                                                                     |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| morfologia krwi bez rozmazu                                                            | -                                                                                                                        |            |             | ✓                                                                                                                                    |            |             | ✓                                                                                                                                                                   |            |             | 2 dni robocze                                                                                                                                                                                                        |               |
| morfologia krwi z pełnym różnicowaniem granulocytów                                    |                                                                                                                          |            |             | ✓                                                                                                                                    |            |             | ✓                                                                                                                                                                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| OB                                                                                     |                                                                                                                          |            |             | ✓                                                                                                                                    |            |             | ✓                                                                                                                                                                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| Badania moczu:                                                                         |                                                                                                                          |            |             |                                                                                                                                      |            |             |                                                                                                                                                                     |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| badanie ogólne                                                                         | -                                                                                                                        |            |             | ✓                                                                                                                                    |            |             | ✓                                                                                                                                                                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| Badania biochemiczne:                                                                  |                                                                                                                          |            |             |                                                                                                                                      |            |             |                                                                                                                                                                     |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| CRP ilościowo                                                                          | -                                                                                                                        |            |             | ✓                                                                                                                                    |            |             | ✓                                                                                                                                                                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| profil wątrobowy (ALT, AST, GGTP, bilirubina całkowita)                                |                                                                                                                          |            |             | ✓                                                                                                                                    |            |             | ✓                                                                                                                                                                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| lipidogram (cholesterol całkowity, HDL, LDL, triglicerydy)                             |                                                                                                                          |            |             | ✓                                                                                                                                    |            |             | ✓                                                                                                                                                                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| badanie kreatyniny                                                                     |                                                                                                                          |            |             | ✓                                                                                                                                    |            |             | ✓                                                                                                                                                                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| TSH                                                                                    |                                                                                                                          |            |             | -                                                                                                                                    |            |             | ✓                                                                                                                                                                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| ATPO                                                                                   |                                                                                                                          |            |             | -                                                                                                                                    |            |             | ✓                                                                                                                                                                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| FT3, FT4                                                                               |                                                                                                                          |            |             | -                                                                                                                                    |            |             | ✓                                                                                                                                                                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| glukoza                                                                                |                                                                                                                          |            |             | -                                                                                                                                    |            |             | ✓                                                                                                                                                                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| BADANIA DIAGNOSTYCZNE (nielimitowane, wykonywane na podstawie skierowania lekarskiego) |                                                                                                                          |            |             |                                                                                                                                      |            |             |                                                                                                                                                                     |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| cytologia ginekologiczna                                                               | -                                                                                                                        |            |             | -                                                                                                                                    |            |             | ✓                                                                                                                                                                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                      | 2 dni robocze |
| EKG spoczynkowe                                                                        | -                                                                                                                        |            |             | -                                                                                                                                    |            |             | ✓                                                                                                                                                                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| ZABIEGI AMBULATORYJNE (nielimitowane)                                                  |                                                                                                                          |            |             |                                                                                                                                      |            |             |                                                                                                                                                                     |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| zabiegi pielęgniarские                                                                 | -                                                                                                                        |            |             | -                                                                                                                                    |            |             | pomiar ciśnienia; iniekcje domięśniowe, dożylnie, podskórne; założenie i zmiana prostego opatrunku; pobranie krwi                                                   |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| zabiegi ginekologiczne                                                                 |                                                                                                                          |            |             |                                                                                                                                      |            |             | pobranie materiału do badania cytologicznego                                                                                                                        |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| zabiegi okulistyczne                                                                   |                                                                                                                          |            |             |                                                                                                                                      |            |             | badanie dna oka; badanie ostrości widzenia; badanie pola widzenia; pomiar ciśnienia śródgałkowego; usunięcie ciała obcego z oka                                     |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| zabiegi laryngologiczne                                                                |                                                                                                                          |            |             |                                                                                                                                      |            |             | płukanie uszu; usunięcie ciała obcego z ucha, gardła, nosa; postępowanie zachowawcze w przypadku krwawienia z nosa                                                  |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
| zabiegi chirurgiczne i ortopedyczne                                                    |                                                                                                                          |            |             |                                                                                                                                      |            |             | zmiana opatrunku; opatrzenie drobnych urazów; zdjęcie i założenie gipsu; szycie rany; zdjęcie szwów                                                                 |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |
|                                                                                        |                                                                                                                          |            |             |                                                                                                                                      |            |             |                                                                                                                                                                     |            |             |                                                                                                                                                                                                                      |               |

Niniejszy materiał ma charakter informacyjny oraz reklamowy i nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66. kodeksu cywilnego. Produkt został przygotowany przez TUnŻ „WARTA” S.A. Szczegółowe warunki, dotyczące zakresu ubezpieczenia, wyłączenia i ograniczenia odpowiedzialności ubezpieczyciela, znajdują się w Ogólnych Warunkach Ubezpieczenia dostępnych na [www.warta.pl](http://www.warta.pl) oraz w placówkach TUnŻ „WARTA” S.A.