

## REGULAMIN ŚWIADCZENIA „USŁUG JEDNORAZOWYCH” NR 1/2022

### § 1 POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Na podstawie niniejszego Regulaminu Świadczenia Usług Jednorazowych, Medicover Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie Al. Jerozolimskie 96 (zwana dalej „Medicover”) zawiera umowę/ę (zwane dalej „Umową”) o świadczenie medyczne Usług Jednorazowych.
2. Umowa może być zawarta na rzecz osoby trzeciej, będącej osobą fizyczną, na warunkach określonych w Regulaminie Świadczenia Usług Jednorazowych.
3. Potwierdzeniem zawarcia Umowy jest Potwierdzenie zamówienia zawierające: dane osobowe Klienta oraz Uprawnionych, Datę uzyskania uprawnień, okres, na jaki została zawarta umowa. Potwierdzenie Zamówienia jest wysyłane na adres e-mail Klienta podany podczas zamówienia.
4. W przypadku zawarcia Umowy na rzecz osoby trzeciej obowiązek zapłaty wynagrodzenia za Usługę Jednorazową spoczywa na Kliencie.
5. Klient lub osoba Uprawniona do zrealizowania zakupionej oraz opłaconej usługi nie może jej przenieść na Beneficjenta, nie wskazanego w procesie zakupowym.
6. W sprawach nieuregulowanych w Regulaminie Świadczenia Usług Jednorazowych mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

### § 2 DEFINICJE

Przez użyte w niniejszym Regulaminie pojęcia rozumie się:

1. **Wskazana Placówka Medyczna** – placówka medyczna należąca do Medicover Sp. z o.o. lub Placówki Medycznej, z którymi Medicover Sp. z o.o. zawarł umowę o współpracy.
2. **Centrum Obsługi Klienta** – Infolinia, w ramach której Klient może umówić termin i miejsce wykonania usługi medycznej lub uzyskać informacje na temat tegoż świadczenia.
3. **Data wejścia w życie Umowy** – data wskazana na potwierdzeniu zamówienia.
4. **Potwierdzenie zamówienia** – dokument potwierdzający zawarcie Umowy
5. **Wynagrodzenie** – kwota należna Medicover od Klienta z tytułu zawarcia Umowy, wskazana w procesie zakupowym Sklepu Internetowego.
6. **Klient** – osoba zawierająca Umowę i zobowiązana do zapłaty wynagrodzenia zgodnie z terminami i na warunkach określonych w Umowie.
7. **Uprawniony** (zwany Beneficjentem dla zakupów dokonanych w Sklepie Internetowym) - osoba fizyczna, której udzielone zostanie świadczenie medyczne Usługi Jednorazowe.
8. **Wniosek o zawarcie umowy** (zwany Zamówieniem dla zakupów dokonanych poprzez Sklep Internetowy) - oferta zawarcia umowy kierowana przez Klienta do Medicover.
9. **Zawarcie umowy** - umowa jest zawierana na podstawie oferty (Wniosku o zawarcie umowy) oraz jej przyjęcia przez Medicover.
10. **Usługi Jednorazowe** – usługi medyczne dostępne w sprzedaży w Sklepie Internetowym, realizowane podczas jednej wizyty we Wskazanej Placówce Medycznej. Za usługi jednorazowe uznawane są badania laboratoryjne, badania diagnostyki obrazowej, konsultacje lekarskie.

### § 3 PRZEDMIOT I ZAKRES UMOWY

1. Przedmiotem Umowy jest wykonanie na rzecz Uprawnionego Usługi Jednorazowej.
2. Usługa Jednorazowa polega na wykonaniu na rzecz Uprawnionego usług medycznych we Wskazanej Placówce Medycznej w okresie obowiązywania umowy, zgodnie z wybraną Usługą Jednorazową i na zasadach określonych w Regulaminie Świadczenia Usług Jednorazowych.
3. Szczegółowy zakres Usług Jednorazowych opisany jest w Załączniku nr 1 do Regulaminu Świadczenia Usług Jednorazowych.
4. Medicover zastrzega sobie prawo do zmiany Wskazanej Placówki Medycznej wykonujących Usługi Jednorazowe, w trakcie obowiązywania Umowy.
5. Aktualny wykaz Wskazanych Centrów Medicover, dostępny jest na stronie internetowej [www.medicover.pl](http://www.medicover.pl) oraz pod numerem Centrum Obsługi Klienta.

### § 4 ZAWARCIE UMOWY I CZAS JEJ TRWANIA

1. Umowa zostaje zawarta na okres 3 miesięcy liczony od daty wejścia w życie Umowy.
2. Umowa jest zawierana na podstawie wniosku składanego przez Klienta.
3. Składając wniosek, Klient dokonuje zapłaty wynagrodzenia z tytułu zawarcia Umowy.
4. Dostarczenie Medicover niekompletnie wypełnionego wniosku i/lub niedokonanie zapłaty wynagrodzenia, uniemożliwia zawarcie Umowy.

### § 5 ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Umowa wygasa w ostatnim dniu jej obowiązywania oraz w przypadkach wskazanych w § 6 ust. 4 pkt. b.
2. Klientowi przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy w ciągu 14 dni od Zawarcia Umowy. Rozpoczęcie wykonania Usługi Jednorazowej przed upływem terminu do odstąpienia od umowy może nastąpić za wyraźną prośbą Klienta, a po jej spełnieniu utraci on prawo do odstąpienia od Umowy.
3. W przypadku odstąpienia, o którym mowa w ust. 2 Klient w terminie 30 dni otrzyma zwrot wynagrodzenia na wskazany w formularzu odstąpienia od Umowy rachunek bankowy. Dla zakupów dokonanych w Sklepie Internetowym zwrot odbywa się zgodnie z regulaminem Sklepu.
4. Formularz odstąpienia od umowy, w formacie PDF, znajduje się w Sklepie Internetowym w zakładce zwrot, gotowy do wydruku i wypełnienia

### § 6 WYKONANIE UMOWY

1. Medicover jest zobowiązany:
  - a) doręczyć Klientowi tekst Regulaminu przed zawarciem Umowy,
  - b) wydać Potwierdzenie zamówienia.
2. Uprawnionemu przysługują usługi medyczne wskazane w załączniku nr 1 do Umowy.
3. Możliwość skorzystania z Usługi Jednorazowej rozpoczyna się w dniu wskazanym w Potwierdzeniu zamówienia stanowiącym datę wejścia w życie umowy. W trakcie trwania Umowy Uprawniony może tylko jeden raz skorzystać z Usługi Jednorazowej.
4. W celu wykonania umowy na Usługi Jednorazowe – konsultacje i diagnostyka obrazowa. Uprawniony lub, w przypadku Uprawnionego małoletniego, opiekun prawny Uprawnionego lub osoba odpowiednio upoważniona powinny:

- a) skontaktować się telefonicznie z Centrum Obsługi Klienta,
  - b) uzgodnić termin wykonania świadczenia medycznego (nystyka obrazowa) i przybyć w uzgodnionym terminie do Wskazanej Placówki Medycznej lub poinformować telefonicznie za pośrednictwem Centrum Obsługi Klienta o rezygnacji z usługi nie później niż 24 godziny przed umówionym terminem jej wykonania. Niestawienie się lub nie odwołanie wizyty we wskazanym terminie powoduje wygaśnięcie umowy,
  - c) okazać dokument tożsamości ze zdjęciem we Wskazanej Placówce Medycznej, dla potwierdzenia tożsamości Uprawnionego/opiekuna prawnego Uprawnionego lub osoby odpowiednio upoważnionej. Medicover zastrzega, że w przypadku braku możliwości identyfikacji tożsamości Uprawnionego/opiekuna prawnego Uprawnionego lub osoby odpowiednio upoważnionej, Wskazana Placówka Medyczna może odmówić wykonania usługi medycznej,
  - d) przedstawić aktualny oryginał skierowania lekarskiego przed realizacją usługi wymagającej skierowania. W przypadku braku skierowania lekarskiego na usługę wymagającą skierowania umowa nie zostanie zrealizowana,
  - e) przed realizacją umowy na Świadczenie Usług Jednorazowych należy zapoznać się z Przygotowaniem do Badania otrzymanym drogą elektroniczną wraz Voucherem. W przypadku nie zastosowania się do zaleceń Usługi Jednorazowej z nieprawidłowym przygotowaniem do badania wyniki badań mogą być niezgodne z stanem faktycznym Medicover nie ponosi odpowiedzialności za nieprawidłowe przygotowanie się Pacjenta do realizacji Usług Jednorazowych.
5. W celu wykonania umowy na Usługi Jednorazowe – badania laboratoryjne. Uprawniony, lub, w przypadku Uprawnionego małoletniego, opiekun prawny Uprawnionego lub osoba odpowiednio upoważniona powinny:
    - a) zrealizować zakupioną usługę jednorazową - badania laboratoryjne w Punkcie Pobrania Wskazanej Placówki Medycznej wybranego podczas zakupu. Badania laboratoryjne (badania z krwi, moczu, kału) nie wymagają umawiania terminu realizacji usługi.
    - b) okazać dokument tożsamości ze zdjęciem we Wskazanej Placówce Medycznej, dla potwierdzenia tożsamości Uprawnionego/opiekuna prawnego Uprawnionego lub osoby odpowiednio upoważnionej. Medicover zastrzega, że w przypadku braku możliwości identyfikacji tożsamości Uprawnionego/opiekuna prawnego Uprawnionego lub osoby odpowiednio upoważnionej, Wskazana Placówka Medyczna może odmówić wykonania usługi medycznej,
    - c) przedstawić aktualny oryginał skierowania lekarskiego przed realizacją usługi wymagającej skierowania. W przypadku braku skierowania lekarskiego na usługę wymagającą skierowania umowa nie zostanie zrealizowana
    - d) przed realizacją umowy na Świadczenie Usług Jednorazowych należy zapoznać się z Przygotowaniem do Badania. W przypadku nie zastosowania się do zaleceń Usługi Jednorazowej z nieprawidłowym przygotowaniem do badania wyniki badań mogą być niezgodne ze stanem faktycznym. Medicover nie ponosi odpowiedzialności za nieprawidłowe przygotowanie się Pacjenta do realizacji Usług Jednorazowych.
  6. Warunkiem wykonania świadczenia medycznego objętego umową w przypadku Uprawnionego małoletniego jest każdorazowe stawiennictwo opiekuna prawnego lub osoby odpowiednio upoważnionej wraz z Uprawnionym we Wskazanej Placówce Medycznej.

### § 7 POSTĘPOWANIE W SPRAWACH SKARG

1. Skargi są rozpatrywane w terminie 30 dni od ich otrzymania, a o sposobie ich rozpatrzenia osoba, która je złożyła, jest informowana niezwłocznie po ich rozpatrzeniu.

### § 8 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia kierowane do Medicover powinny być składane na piśmie i przesłane listem zwykłym lub poleconym, lub drogą elektroniczną na adres [e-dok@medicover.pl](mailto:e-dok@medicover.pl)
2. Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia kierowane będą do Klienta i/lub Uprawnionego na piśmie i przesłane listem zwykłym lub poleconym, na adres korespondencyjny Klienta i/lub Uprawnionego lub drogą elektroniczną na adres wskazany we wniosku o zawarcie Umowy. W przypadku zakupu poprzez Sklep Internetowy, zawiadomienia i oświadczenia będą kierowane zgodnie z danymi już istniejącymi w systemie informatycznym Medicover.
3. Jeżeli Klient lub Uprawniony zmienił adres wskazany we wniosku o zawarcie Umowy jako korespondencyjny lub adres e-mail i nie zawiadomił o tym Medicover, przyjmuje się, że Medicover dopełnił swojego obowiązku zawiadomienia lub oświadczenia, jeżeli pismo zostało wysłane pod ostatni znany Medicover adres korespondencyjny Klienta lub Uprawnionego. W przypadku zakupu dokonane przez Sklep Internetowy, Klient zobowiązany jest do aktualizacji danych osobowych i adresowych w systemie informatycznym Medicover osobiście w Centrum Medicover.

### § 9 ZAŁĄCZNIKI DO REGULAMINU ŚWIADCZENIA “USŁUG JEDNORAZOWYCH”

1. Lista załączników będących integralną częścią Regulaminu Świadczenia Usług Jednorazowych:
  - Załącznik nr 1 – Zakres świadczeń, określający listę Usług Jednorazowych przysługujących Uprawnionym w ramach poszczególnych Zakresów umowy.

Medicover Sp. z o.o.

Niniejszy Regulamin zostaje wprowadzony do obrotu z dniem 01.07.2022 i ma zastosowanie do umów zawartych od tej daty.

## ZAŁĄCZNIK NR 1

### DO REGULAMINU ŚWIADCZENIA „USŁUG JEDNORAZOWYCH” – ZAKRES ŚWIADCZEŃ

| RODZAJ USŁUGI                                |
|--|
| <b>BADANIA LABOLATORYJNE</b>                 |
| Prolaktyna - PRL                             |
| Tryptaza                                     |
| Posiew moczu                                 |
| Glukoza na czczo we krwi żyłnej              |
| Glukoza 2h po posiłku we krwi żyłnej         |
| Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 1h    |
| Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 2h    |
| Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 1h    |
| Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 2h    |
| Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 3h    |
| Hemoglobina glikowana                        |
| Białko całkowite - surowica                  |
| Amylaza - surowica                           |
| Amylaza - mocz                               |
| Lipaza - surowica                            |
| Kreatynina - surowica                        |
| Mocznik - surowica                           |
| Amoniak                                      |
| Kwas moczowy - surowica                      |
| Bilirubina całkowita - surowica              |
| Bilirubina całkowita i frakcje - surowica    |
| Aminotransferaza asparaginianowa - AST (GOT) |
| Aminotransferaza alaninowa - ALT (GPT)       |
| Gamma glutamylotranspeptydaza - GGTP         |
| Dehydrogenaza mleczanowa - LDH               |
| Kinaza kreatynowa - CK                       |
| Kinaza kreatynowa frakcja sercowa - CKMB     |
| Troponina T                                  |
| Fosfataza alkaliczna - ALP                   |
| Cholesterol całkowity                        |
| Cholesterol HDL                              |
| Trójglicerydy TG                             |
| Lipidogram                                   |
| Ferrytyna                                    |
| Transferyna                                  |
| Żelazo na czczo - surowica                   |
| Żelazo- surowica po 1 h                      |
| Żelazo- surowica po 2 h                      |
| Żelazo- surowica po 3 h                      |
| Żelazo- surowica po 6 h                      |
| Wapń całkowity - surowica                    |
| Wapń zjonizowany - krew                      |
| Wapń - mocz                                  |
| Magnez - surowica                            |
| Potas - surowica                             |
| Sód - surowica                               |
| Fosfor - surowica                            |
| Chlorki - surowica                           |
| Białko ostrej fazy - CRP - ilościowo         |
| Immunoglobulina A - IgA                      |

| RODZAJ USŁUGI                             |
|---|
| Immunoglobulina G - IgG                   |
| Immunoglobulina M - IgM                   |
| Apolipoproteina AI - ApoAI                |
| Kwas foliowy                              |
| Witamina B12                              |
| Homocysteina                              |
| Magnez - mocz                             |
| Kwas moczowy - mocz                       |
| Glukoza 1h po posiłku                     |
| Mocznik (mocz)                            |
| Żelazo- surowica po 5 h                   |
| Glukoza 30 min po posiłku                 |
| Glukoza 90 minut po posiłku               |
| Glukoza po 75 gr po 4 godz.               |
| Białko PAPP-A (wg FMF)                    |
| Beta-2-mikroglobulina (mocz)              |
| Odczyn Biernackiego - OB - krew           |
| Retikulocyty - krew                       |
| Hormon folikulotropowy - FSH              |
| Hormon luteinotropowy - LH                |
| Estradiol - E2                            |
| Progesteron - P                           |
| Testosteron - T                           |
| Hormon tyreotropowy - TSH                 |
| Trójiodotyronina wolna - ft3              |
| Tyrosyna wolna - ft4                      |
| Insulina                                  |
| Insulina po 1 godz.                       |
| Insulina po 2 godz.                       |
| Peptyd C                                  |
| Hormon adrenokortykotropowy - ACTH        |
| Androstendion                             |
| Siarczan dehydroepiandrosteronu - DHEA-S  |
| Kortyzol - surowica                       |
| Kortyzol – mocz dobowy                    |
| Parathormon - PTH                         |
| Białko wiążące hormony płciowe - SHBG     |
| DHEA (dehydroepiandrosteron) surowica     |
| Kortyzol (mocz)                           |
| Insulina 30 minut po posiłku              |
| Insulina 90 minut po posiłku              |
| P.ciała przeciw - HBs całkowite           |
| HBs-antygen                               |
| P.ciała przeciw różyczce IgG              |
| P.ciała przeciw toxoplazmozio IgM         |
| P.ciała przeciw toxoplazmozio IgG         |
| Toxoplasma gondii metodą PCR              |
| ASO                                       |
| HPV-mRNA                                  |
| P.ciała przeciw DNA jednonicowemu - ssDNA |
| P.ciała przeciw kardiolipinie (IgM i IgG) |

## ZAŁĄCZNIK NR 1

### DO REGULAMINU ŚWIADCZENIA „USŁUG JEDNORAZOWYCH” – ZAKRES ŚWIADCZEŃ

| RODZAJ USŁUGI   |
|---|
| P.ciała przeciwtarczycowe mikrosomalne - ATPO                     |
| P.ciała przeciw gliadynie klasy IgA                               |
| Odczyn Waaler-Rosego  |
| Dopelniacz, składowa C4   |
| Czynnik reumatoidalny RF IgA                                      |
| Czynnik reumatoidalny RF IgG                                      |
| Czynnik reumatoidalny RF IgM                                      |
| Alfafetoproteina  |
| Antygen CA-125  |
| Antygen CA-15-3   |
| Antygen CA-19-9   |
| Antygen rakowo-ładowy - CEA                                       |
| Wykrywanie mutacji w genie MTHFR - Test DNA MTHFR                 |
| HE4 - marker raka jajnika   |
| ROMA - Ocena ryzyka wystąpienia raka jajnika                      |
| Kał - badanie ogólne  |
| Kał - krew utajona  |
| Kał - nosicielstwo salmonella-shigella                            |
| Mocz - badanie ogólne   |
| Mocz - białko   |
| Mocz dobowy - białko  |
| Mocz - glukoza  |
| Mocz dobowy - glukoza   |
| Mocz - mikroalbuminuria   |
| IgE całkowite   |
| Posiew płwociny   |
| Kał na nosicielstwo Salmonella-Shigella (3 oznaczenia)            |
| Badanie lekooporności prątków                                     |
| Bezpośredni test antyglobulinowy BTA (bezpośredni odczyn Coombsa) |
| Pośredni test antyglobulinowy PTA (pośredni odczyn Coombsa)       |
| Krew karta  |
| Fruktozamina - surowica   |
| Albumina - surowica   |
| Elektroforeza białek - surowica                                   |
| Białko monoklonalne metodą immunofiksacji                         |
| Kinaza kreatynowa frakcja sercowa - CKMB-MASS                     |
| Całkowita zdolność surowicy do wiązania żelaza - TIBC             |
| Chlorki w pocie   |
| Krioglobuliny   |
| Ceruloplazmina  |
| Haptoglobina  |
| Osteokalcyna  |
| Osmolarność - mocz  |
| Enolaza neuronowa swoista - NSE                                   |
| Cholinoesteraza - CHE   |
| Rozpuszczalny receptor transferyny (rTRF)                         |
| Kwas mlekowy (osocze)   |
| Cholesterol LDL metodą bezpośrednią                               |
| Cystatyna C   |
| Glikemia przygodna  |
| Morfologia pełna - analizator - krew                              |

| RODZAJ USŁUGI  |
|--|
| Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy - krew                |
| 17 - OH Progesteron  |
| Tyreoglobulina   |
| Aldosteron   |
| Odczyn Widala  |
| Antygen swoisty dla prostaty - PSA całkowity                 |
| Antygen swoisty dla prostaty - PSA wolny                     |
| Kał - Pasożyty (1 badanie)                                   |
| Posiew mleka kobiecego                                       |
| Posiew kału  |
| Posiew nasienia  |
| Posiew kału w kier. Campylobacter sp.                        |
| Posiew kału w kier. Salmonella-Shigella                      |
| Posiew kału w kierunku Yersinia sp.                          |
| Posiew kału w kierunku enteropatogennej E.coli               |
| Posiew kału w kierunku grzybów                               |
| Identyfikacja prątków kwasoopornych                          |
| Posiew kału rozszerzony o EPEC u dzieci do lat 3             |
| Grupa krwi i alloprzeciwciała odpornościowe (anty Rh i inne) |
| Badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH i inne)         |
| Krzywa wchłaniania glukozy                                   |
| Elektroforeza białek - mocz                                  |
| Kreatynina - mocz dobowy                                     |
| Kreatynina - mocz  |
| Mocznik - mocz dobowy  |
| Kwas moczowy - mocz dobowy                                   |
| Mioglobina   |
| Troponina I  |
| Fosfataza alkaliczna frakcja B ALP-B                         |
| Fosfataza kwaśna - całkowita - AcP                           |
| Fosfataza kwaśna sterczowa - AcPP                            |
| Żelazo x 5 - surowica - krzywa wchłaniania żelaza            |
| Wapń - mocz dobowy   |
| Magnez - mocz dobowy   |
| Potas - mocz dobowy  |
| Sód - mocz dobowy  |
| Fosfor - mocz dobowy   |
| Fosfor - mocz  |
| Chlorki - mocz dobowy  |
| Cu - surowica  |
| Cynk - surowica  |
| Ółów - osocze  |
| Apolipoproteina B - Apo B                                    |
| Lipoproteina a (Lpa)   |
| Dehydrogenaza glukozy-6-fosforanu - G6PDH                    |
| Witamina D-25(OH)D   |
| Witamina D-1,25(OH)2D  |
| Witamina A+E   |
| Porfiryny całkowite - mocz                                   |
| Koproporfiryny - mocz  |
| Osmolarność - surowica                                       |

## ZAŁĄCZNIK NR 1

### DO REGULAMINU ŚWIADCZENIA „USŁUG JEDNORAZOWYCH” – ZAKRES ŚWIADCZEŃ

| RODZAJ USŁUGI   |
|---|
| Alfa 1 - antytrypsyna   |
| Cynkoprotoporfiryna w erytrocytach                                |
| Kwas delta-aminolewulinowy - mocz                                 |
| Cynk - mocz   |
| Ołów - mocz   |
| Klirens kreatyniny (wyliczony)                                    |
| Saturacja transferyny (wyliczona)                                 |
| Aktywność reninowa osocza (ARO)                                   |
| Poziom enzymu konwertującego angiotensyny                         |
| Kwasy żółciowe (surowica)   |
| Beta-2-mikroglobulina (surowica)                                  |
| Prokalcytonina  |
| Amylaza trzustkowa - surowica                                     |
| Amylaza trzustkowa - mocz   |
| Galaktoza krew  |
| Urydylotransferaza galaktozo - 1 - P (UDPG)                       |
| Porfobilinogen - mocz   |
| Hemosyderyna w moczu  |
| Test zimnej flotacji  |
| Fenol w moczu   |
| Rtęć w moczu  |
| Kwas trójchlorooctowy TCA w moczu                                 |
| Glukoza - wyciek z nosa/ucho                                      |
| Kwas Hipurowy w moczu   |
| Galaktoza w moczu   |
| Widmo fluorescencji porfiry w osoczu                              |
| Wolna hemoglobina w moczu   |
| hs CRP  |
| Uroporfiryny - mocz dobowy  |
| Transferyna desialowana CDT                                       |
| Kadm - mocz   |
| Kobalt - mocz   |
| Erytrocyty - oporność osmotyczna - krew                           |
| Leukocyty - fosfataza zasadowa - krew                             |
| Eozynofilia bezwzględna - krew                                    |
| Morfologia pełna - analizator - krew włośniczkowa                 |
| Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy - krew włośniczkowa        |
| Rozmaz mikroskopowy krwi obwodowej                                |
| Subpopulacja limfocytów krwi obwodowej - panel (CD4/CD8 CD3/CD19) |
| Morfologia krwi+weryfikacja ilości płytek (wersenian + cytrynian) |
| Hemoglobina płodowa   |
| Badanie diagnostyczne w kierunku talasemii beta                   |
| Płytki krwi metodą manualną                                       |
| Subpopulacja limfocytów CD4/CD8                                   |
| Subpopulacja limfocytów CD3/CD19                                  |
| Subpopulacje limfocytów T, B, NK - test IMK                       |
| Estriol   |
| Gonadotropina kosmówkowa frakcja beta - beta HCG                  |
| Test potrójny   |
| Próba ciążowa - mocz  |
| 5-HIAA  |

| RODZAJ USŁUGI  |
|--|
| 17 - ketosterydy 17-KS - mocz                          |
| 17 - hydroksykortykosterydy 17-OHKS - mocz             |
| Adrenalina - surowica                                  |
| Adrenalina - mocz                                      |
| Wolne katecholaminy - mocz                             |
| Metoksykatecholaminy - mocz                            |
| Kalcytonina  |
| Hormon wzrostu - hGH                                   |
| Kwas wanilinomigdałowy - VMA                           |
| Trójdotyronina całkowita - T3                          |
| Tyrosyna całkowita - T4                                |
| Erytropoetyna - EPO                                    |
| Test podwójny PAPP-a wg FMF                            |
| Testosteron wolny (FTST)                               |
| IGF1 Somatomedyna (surowica)                           |
| Podjednostka alfa hormonów glikoproteinowych           |
| Proinsulina  |
| Aldosteron w moczu                                     |
| NT-proBNP  |
| Wolna podjednostka beta HCG ( wg FMF)                  |
| P.ciała przeciw - HAV całkowite                        |
| P.ciała przeciw - HAV IgM                              |
| P.ciała przeciw - HAV IgG                              |
| P.ciała przeciw - HBc total                            |
| P.ciała przeciw - HBc IgM                              |
| P.ciała przeciw - Hbe                                  |
| Hbe-antygen  |
| HBV - DNA  |
| P.ciała przeciw - HCV                                  |
| HCV - RNA  |
| P.ciała przeciw - HIV 1 / HIV 2                        |
| P.ciała przeciw - CMV IgM                              |
| P.ciała przeciw - CMV IgG                              |
| Cytomegalovirus CMV metodą PCR w surowicy - jakościowo |
| P.ciała przeciw różyczce IgM                           |
| P.ciała przeciw toxoplazmozie IgA                      |
| Toxo-awidność IgG                                      |
| Toxoplazmoza - panel (IgG, IgM)                        |
| P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgM              |
| P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgG              |
| P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgA              |
| Chlamydia trachomatis metodą PCR                       |
| Mononukleoz (test przesiewowy)                         |
| P.ciała przeciw EBV IgG                                |
| P.ciała przeciw EBV IgM                                |
| EBV - wirus Epstein-Barr metodą PCR                    |
| P.ciała przeciw Helicobacter pylori-jakościowo         |
| P.ciała przeciw Helicobacter pylori IgG ilościowo      |
| Helicobacter - test oddechowy                          |
| Serologia kiły (VDRL)                                  |
| Serodiagnostyka kiły FTA                               |

## ZAŁĄCZNIK NR 1

### DO REGULAMINU ŚWIADCZENIA „USŁUG JEDNORAZOWYCH” – ZAKRES ŚWIADCZEŃ

| RODZAJ USŁUGI                                    |
|--|
| P.ciała przeciw Borelia                          |
| P.ciała przeciw Borelia IgM                      |
| P.ciała przeciw Borelia IgG                      |
| P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgM        |
| P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgG        |
| Mycoplasma pneumoniae metodą PCR                 |
| P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgA         |
| P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgG         |
| P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgM         |
| P.ciała przeciw Salmonella sp.                   |
| P.ciała przeciw toxokarozie                      |
| P.ciała przeciw ospie wietrznej IgG              |
| P.ciała przeciw ospie wietrznej IgM              |
| P.ciała przeciw odrze IgG                        |
| P.ciała przeciw odrze IgM                        |
| P.ciała przeciw Herpes simplex IgM - ilościowo   |
| P.ciała przeciw Herpes simplex IgG - ilościowo   |
| P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgG         |
| P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgM         |
| Chlamydia pneumoniae metodą PCR                  |
| P.ciała przeciw Riketsja IgG                     |
| P.ciała przeciw Riketsja IgM                     |
| P.ciała przeciw wirusom grypy 1,2,3              |
| P.ciała przeciw wirusom paragrypy                |
| P.ciała przeciw Coxsackie                        |
| P.ciała przeciw Brucella sp.                     |
| P.ciała przeciw Yersinia sp.                     |
| P.ciała przeciw Listeria monocytogenes           |
| Ureaplasma sp. DNA                               |
| Clostridium difficile - toksyna A i B w kale     |
| Rotawirus antygen -kał                           |
| Adenowirus antygen -kał                          |
| Mycobacterium tuberculosis metodą PCR            |
| P.ciała przeciw śwince IgG                       |
| P.ciała przeciw śwince IgM                       |
| Serologia kiły - USR                             |
| P.ciała przeciw Parwowirozie IgG                 |
| P.ciała przeciw Parwowirozie IgM                 |
| P.ciała przeciwko pneumocytocie IgM i IgG        |
| P.ciała przeciwbąblowcowe                        |
| HBV DNA - poziom wirerii                         |
| HCV RNA - poziom wirerii                         |
| HCV RNA - genotyp                                |
| Rozmaz grubej kropli krwi w kierunku malarii     |
| P.ciała przeciwko malarii                        |
| P.ciała przeciw Bartonella sp. IgM i IgG         |
| P.ciała anty HCV - RIBA                          |
| Serologia kiły FTA - ABS                         |
| P.ciała przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu IgM |
| P.ciała przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu IgG |
| P.ciała anty HIV1 / HIV2 metodą Western – Blott  |

| RODZAJ USŁUGI   |
|---|
| P.ciała przeciw Borelia IgM met. Western blot                   |
| P.ciała przeciw Borelia IgG met. Western blot                   |
| P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgA                        |
| P.ciała przeciw Legionella pneumophila IgA                      |
| P.ciała przeciw Legionella pneumophila IgM                      |
| P.ciała przeciw Legionella pneumophila IgG                      |
| HIV - PCR jakościowo  |
| HIV - PCR ilościowo   |
| Cytomegalovirus CMV PCR w moczu                                 |
| Awidność CMV IgG  |
| P.ciała przeciw sacharomyces cerevisiae - ASCA                  |
| P.ciała przeciwko leiszmaniozie                                 |
| P.ciała przeciw aspergillozie                                   |
| P.ciała przeciw candidozie                                      |
| Odczyn biernej hemaglutynacji krętków badanie TPHA              |
| P.ciała przeciw tężcowi   |
| P.ciała anty-HDV (anty-delta)                                   |
| P.ciała przeciw enterowirusom IgG                               |
| Helicobacter pylori - antygen w kale                            |
| P.ciała przeciw enterowirusom IgM                               |
| P.ciała anty - HIV z antygenem p.24-test COMBO                  |
| P.ciała przeciwko Trichinella IgG                               |
| P.ciała przeciw gliście ludzkiej IgG                            |
| Test QuantiFeron - TB   |
| ASO z wytrąceniem frakcji lipidowej                             |
| P.ciała przeciw motylicy wątrobowej (Fasciola hepatica)         |
| P.ciała przeciw Herpes simplex typu 2 IgG - jakościowo          |
| P.ciała przeciw Herpes simplex typu 1 IgG - jakościowo          |
| HPV DNA (12 genotypów - badanie z genotypowaniem) – wymaz       |
| Mycoplasma genitalium PCR                                       |
| Test HPV 37: z genotypowaniem 37 genotypów                      |
| P.ciała przeciw tyreoglobulinie - ATG                           |
| P.ciała przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych (IF) |
| P.ciała przeciw DNA dwuniciowemu - dsDNA                        |
| P.ciała przeciw endomysium - IgA - EmA IgA                      |
| P.ciała przeciw endomysium - IgG - EmA IgG                      |
| P.ciała anty GAD-endogenne                                      |
| P.ciała przeciw insulinie (anty AIA)                            |
| P.ciała przeciw komórkom mięśni gładkich                        |
| P.ciała przeciw komórkom mięśni szkieletowych                   |
| P.ciała przeciw komórkom mięśnia sercowego                      |
| P.ciała przeciw komórkom okładzinowym żołądka                   |
| P.ciała przeciw mitochondriom                                   |
| P.ciała przeciw histonom  |
| Antykoagulant toczniowy   |
| P.ciała przeciwjadrowe - test lateksowy                         |
| P.ciała przeciw retikulinie                                     |
| P.ciała przeciw gliadynie klasy IgG                             |
| P.ciała przeciw nadnerczom                                      |
| P.ciała przeciw kardiolipinie IgM                               |
| P.ciała przeciw kardiolipinie IgG                               |

## ZAŁĄCZNIK NR 1

### DO REGULAMINU ŚWIADCZENIA „USŁUG JEDNORAZOWYCH” – ZAKRES ŚWIADCZEŃ

| RODZAJ USŁUGI  |
|--|
| P.ciała przeciw czynnikowi wew. Castlea  |
| P.ciała przeciw błonie podst. kłębków nerkowych (GBM)                            |
| Panel-p.ciała p.endomysium i p.retikulinie (IgG i IgA)                           |
| Panel-p.ciała p.endomysium, p.retikulinie, p.gliadynie IgA                       |
| Panel-p.ciała p.endomysium, p.retikulinie, p.gliadynie IgG i IgA                 |
| P.ciała pemfigus (Pf, Pv)  |
| P.ciała przeciw LKMA komórek wątrobowych   |
| P.ciała przeciw płytkom krwi   |
| P.ciała przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochnonnych c-ANCA                |
| P.ciała przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochnonnych p-ANCA                |
| P.ciała przeciw fosfatydyloserynie IgG   |
| HLA-B27  |
| Eozynofile - wymaz z nosa  |
| P.ciała przeciwplemnikowe  |
| P.ciała przeciw receptorom TSH   |
| Immunofenotyp limfocytów krwi obwodowej (T,B,NK)                                 |
| P.ciała przeciw receptorom acetylocholino (ARAB)                                 |
| P.ciała przeciwjądrowe ANA 2   |
| P.ciała przeciwmitochondrialne M2  |
| Odczyn precypitacyjny w kierunku płuca hodowcy ptaków                            |
| Odczyn precypitacyjny w kierunku płuca farmera                                   |
| P.ciała anty CCP / cyklicznemu peptydowi cytrulinowemu/                          |
| P.ciała anty Scl 70 (tropoizomerazie)  |
| P.ciała anty RNP (rybonukleoproteinie)   |
| P.ciała anty SS-A (Ro)   |
| P.ciała anty SS-B (La)   |
| P.ciała anty Sm  |
| P.ciała przeciw tkankowej transglutaminazie IgA                                  |
| P.ciała antyerytrocytarne w diagnostyce niedokrwistości autoimmunohemolitycznych |
| P.ciała przeciw wyspom trzustkowym   |
| P.ciała przeciw komórkom międzywyspowym trzustki                                 |
| Autoprzeciwi ciała - panel wątrobowy   |
| P.ciała przeciw keratynowe AKA (przeciw warstwie rogowej)                        |
| Kompleksy immunologiczne C3d   |
| Kompleksy immunologiczne PEG   |
| Antygen HLA B5   |
| P.ciała przeciwko fosfatydyloserynie IgM   |
| P.ciała przeciw B2GP1 (beta 2 glikoproteinie 1)                                  |
| P.ciała p/jądrowe ANA2 HEp-2   |
| Antykoagulant toczniowy LA1/LA2  |
| Immunoglobulina IgG - podklasy 1,2,3,4   |
| Czynnik reumatoidalny - odczyn lateksowy   |
| Interleukina 1 (IL-1)  |
| Interleukina 6 (IL-6)  |
| Dopełniacz, składowa C3  |
| Czynnik reumatoidalny – ilościowo  |
| Czynnik LE - krew  |
| Test nitrotetrazolinowy NBT  |
| Panel jelitowy II F  |
| P.ciała przeciw protrombinie IgG i IgM   |
| P.ciała przeciw fosfatydyloinozytolowi IgG i IgM                                 |

| RODZAJ USŁUGI  |
|--|
| P.ciała przeciwko cytoplazmie granulocytów obojętnochnonnych ANCA -Profil (Elisa)                                |
| P.ciała przeciw tkankowej transglutaminazie IgG  |
| Przeciwi ciała przeciw mózgowo (przeciw neuronalne i osłonkom mieliniowym) (ABA)                                 |
| Komórki LE   |
| P.ciała przeciwjądrowe ANA3 (immunoblot)   |
| P.ciała przeciwjądrowe ANA met. ELISA  |
| P.ciała przeciwjądrowe ANA met. IF   |
| Antygen SCC - płaskonabłonkowy   |
| Antygen proliferacyjny - TPA   |
| Antygen polipeptydowy swoisty -TPS   |
| Wykrywanie mutacji w genie CFTR  |
| Chromogranina A  |
| Wykrywanie mutacji w genie HFE   |
| Wykrywanie mutacji w genie protrombiny   |
| Wykrywanie mutacji typu Leiden w genie czynnika V  |
| Wykrywanie mutacji w genie BCR-ABL   |
| Diagnostyka predyspozycji genetycznych do nowotworu piersi i jajników - (BRCA1 - 6 MUTACJI) +(BRCA2 - 2 mutacje) |
| Nasienie - seminogram  |
| Badanie nasienia dla mężczyzn  |
| Kamień moczowy - badanie składu  |
| Kał - Lamblie met. ELISA   |
| Mocz - Białko Bence - Jonesa metodą immunofiksacji   |
| Mocz - Liczba Addisa   |
| Mocz - cytologia   |
| Mocz - krwinki dysmorficzne  |
| Mocz dobowy - poziom miedzi Cu   |
| Mocz dobowy-mikroalbuminuria   |
| Alternaria alternata - M6  |
| Aspergillus fumigatus - M3   |
| Babka lancetowata - W9   |
| Banan -F92   |
| Białko jaja kurzego - F1   |
| Brzoskwinia - F95  |
| Brzoza -T3   |
| Bylica pospolita -W6   |
| Cladosporium herbarum -M2  |
| Dermatophagoides pteronyssinus - D1  |
| Dermatophagoides farinae - D2  |
| Dorsz -F3  |
| Drożdże piekarnicze -F45   |
| Fasola biała -F15  |
| Gluten -F79  |
| Groch -F12   |
| Jabłko -F49  |
| Jad osy -I3  |
| Jad pszczoły -I1   |
| Kakao -F93   |
| Kiwi -F84  |
| Kukurydza -F8  |
| Lateks -K82  |
| Leszczyna -T4  |

## ZAŁĄCZNIK NR 1

### DO REGULAMINU ŚWIADCZENIA „USŁUG JEDNORAZOWYCH” – ZAKRES ŚWIADCZEŃ

| RODZAJ USŁUGI                  |
|--------------------------------|
| Lipa -T208                     |
| Malina -F156                   |
| Marchew -F31                   |
| Mąka pszenna -F4               |
| Mąka żytnia -F5                |
| Mięso indyka - F284            |
| Mięso kurczaka -F83            |
| Mleko krowie -F2               |
| Nabłonek chomika -E84          |
| Naskórek psa -E2               |
| Naskórek świnki morskiej -E6   |
| Ogórek -F244                   |
| Olcha -T2                      |
| Orzech laskowy -F17            |
| Orzech włoski -F16             |
| Orzech ziemny -F13             |
| Ovalbumin -F232                |
| Owies -F7                      |
| Penicillium notatum -M1        |
| Pomarańcza -F33                |
| Pomidor -F25                   |
| Porzeczka -F171                |
| Rajgrass (życica) -G5          |
| Ryż -F9                        |
| Seler -F85                     |
| Sierść królika -E82            |
| Sierść kota -E1                |
| Sierść psa -E5                 |
| Soja -F14                      |
| Tomka wonna -G1                |
| Topola -T14                    |
| Truskawka -F44                 |
| Tymotka -G6                    |
| Wichlina łąkowa -G8            |
| Wieprzowina -F26               |
| Winogrona -F50                 |
| Wołowina -F27                  |
| Ziemniak -F35                  |
| Żółtko jaja kurzego -F75       |
| Żyto -G12                      |
| Koń (nabłonek) E3              |
| Papryka F46                    |
| Czosnek F47                    |
| Ryby/skorupiaki Fx2            |
| Wełna owcza nieprzerobiona K21 |
| Ser typu cheddar               |
| Nabłonek królika               |
| Migdały                        |
| Mak                            |
| Kazeina                        |
| Jad szerszenia                 |

| RODZAJ USŁUGI  |
|--|
| Jad komara   |
| Cytryna  |
| Białko moczu myszy   |
| Nabłonek myszy   |
| Białko moczu szczura   |
| Nabłonek szczura   |
| Kupkówka pospolita G3  |
| Karaluch wschodni (B. orientalis) - I 207  |
| Alergia na materiały protetyczne i stomatologiczne (metale i tworzywa sztuczne)  |
| Alergia na materiały protetyczne i stomatologiczne – BDT (tworzywa sztuczne i kleje)   |
| Beta laktoglobulina  |
| Alfa laktoglobulina  |
| Candida albicans - IgE specyficzne   |
| IgE - panel zbiorczy   |
| IgE specyficzne glista ludzka  |
| Mieszanka sierści - Ex1  |
| Mieszanka pierza - Ex73  |
| Mieszanka orzechów - Fx1   |
| Mieszanka pokarmowa - Fx5  |
| Mieszanka pokarmowa - Fx10   |
| Mieszanka warzyw - Fx13  |
| Mieszanka warzyw - Fx14  |
| Mieszanka owoców - Fx15  |
| Mieszanka owoców - Fx16  |
| Mieszanka serów - Fx016  |
| Mieszanka zbóż - Fx20  |
| Mieszanka traw wczesnych - Gx1   |
| Mieszanka traw późnych - Gx4   |
| Mieszanka kurzu domowego - Hx2   |
| Mieszanka pleśni - Mx2   |
| Mieszanka pyłków drzew wczesnych - Tx5   |
| Mieszanka pyłków drzew późnych - Tx6   |
| Mieszanka chwastów - Wx1   |
| Mieszanka pleśni (Mx1)   |
| Mieszanka mięsna   |
| Mieszanka 6 traw   |
| Panel wziewny - DHAD   |
| Panel pokarmowy (20 alergenów)   |
| Panel wziewny (20 alergenów)   |
| Panel atopowy (20 alergenów)   |
| Panel inhalacyjny pediatryczny (20 alergenów)  |
| Panel pediatryczny (27 alergenów)  |
| Panel reakcji krzyżowych (20 alergenów)  |
| Panel pokarmowy - Test MRT 150   |
| Test Panorama  |
| 4K   |
| Urogin vaginitis   |
| Drożdżycza   |
| AMH- anty-Mullerian hormon   |
| ANA Profil 1 (CENB, dsDNA, histony, Jo-1, nRNP/Sm, Sm, nukleosomy, Ro-52 rybosomalne białko P, Scl-70, SS-A, SS-B) (IIF, IB) |
| APTT (czas kaolinowo-kefalinowy)   |

## ZAŁĄCZNIK NR 1

### DO REGULAMINU ŚWIADCZENIA „USŁUG JEDNORAZOWYCH” – ZAKRES ŚWIADCZEŃ

| RODZAJ USŁUGI  |
|--|
| Badanie genetyczne identyfikacji haplotypów HLA- DQ2 i DQ8 dotyczące celiakii  |
| Badanie genetyczne w kierunku nieprawidłowości liczbowych i jakościowych chromosomów w niepłodności - kariotyp   |
| D-dimery ilościowo (osocze)  |
| Doustny test tolerancji glukozy (DTTG) obciążenie 75 g glukozy, pomiar glukozy w czasie 0 i po czasie 0 i po 60 i 120 minutach   |
| Fibrynogen   |
| LTT (test transformacji limfocytów) metale implantów   |
| P.ciała przeciw Giardia lamblia -panel IgM i IgG   |
| Panel diagnostyki celiakii (EMA ,Przeciwciała p/gliadynie IgA i IgG, tTG-A, G) (IIF, ELISA)  |
| Posiew w kierunku GBS (paciorkowca B-hemolizującego grupy B) – wymaz z pochwy i odbytu   |
| Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych   |
| Profil - Hormonalny podstawowy   |
| Profil - Hormonalny  |
| PT (INR,Quick)   |
| Walproinowy kwas   |
| Wykrywanie mutacji w genie MTHFR (reduktaza metylenotetra-hydrofolianowa)  |
| Zakażenia odkleszczowe - pakiet (Bartonella henselae IgG, Babesia microti IgG, Babesia, divergens IgG, Yersinia enterocolitica IgG, Mycoplasma pneumoniae IgG i IgM, Chlamydia pneumoniae IgG, Ehrlichia/Anaplasma phagocytophilum IgG, IgM) |
| TT   |
| Kwas mlekowy (mleczan)   |
| Kokaina i metabolity - mocz  |
| Metadon i metbolity (mocz)   |
| Metamfetamina - jakościowo (mocz)  |
| Alkaloidy opium - jakościowo (mocz)  |
| Hemoglobina tlenkowąglowa  |
| Elektroforeza białek - surowica  |
| Alkohol etylowy we krwi  |
| Amfetamina w moczu   |
| Serodiagnosticska kiły FTA   |
| Posiew kału w kier. Salmonella-Shigella  |
| Wolna hemoglobina w surowicy   |
| Karbamazepina  |
| Barbiturany  |
| Benzodiazepiny (mocz)  |
| Posiew wymazu ze zmian skórnych  |
| Methemoglobina   |
| Fenotiazyny - jakościowo (mocz)  |
| Fenytoina  |
| Benzodiazepina   |
| Kał na nosicielstwo Salmonella-Shigella (3 oznaczenia)   |
| Digoksyna  |
| Profil narkotykowy w moczu   |
| P.ciała p/dsDNA-NcX (ELISA)  |
| Metoprolol - jakościowo (mocz)   |
| Salicylany   |
| Trójcykliczne antydepresanty - ilościowo (krew)  |
| Antytrombina III (AT III)  |
| Kortyzol w ślinie  |
| Kokaina - ilościowo (mocz)   |
| Posiew kału rozszerzony o EPEC u dzieci do lat 2   |
| C1 inhibitor ilościowo   |

| RODZAJ USŁUGI   |
|---|
| Czynnik X   |
| C1 inhibitor aktywność  |
| P.ciała przeciw błonie podst. kłębków nerkowych (GBM)   |
| Cyklosporyna C 0  |
| Lit - surowica  |
| Białko C  |
| Czynnik VIII  |
| Pyralgina - jakościowo (mocz)   |
| Czynnik IX  |
| P.ciała przeciw insulinie (anty AIA)  |
| Witamina D-1,25(OH)2D   |
| Analiza wariantu insercyjno-delecyjnego genu ACE(gen enzymu konwertującego angiotensynę) - diagnostyka predyspozycji sportowych |
| Analiza wybranej indywidualnie mutacji genu SOD1 - diagnostyka stwardnienia bocznego zanikowego                                 |
| Analiza wybranej indywidualnie mutacji genu PSEN1, APP lub PSEN2 - diagnostyka choroby Alzheimera                               |
| Analiza wybranej indywidualnie mutacji genu ABCD1- diagnostyka adrenoleukodystrofii/adrenomieloneuropatii                       |
| Analiza wybranej mutacji genu ACVR1- diagnostyka postępującej fibrodyzplazji kostniejącej                                       |
| Badanie genetyczne w mutacji w eksonach 16 i 17 genu APP w chorobie Alzheimera  |
| Analiza pełnej sekwencji kodującej genu SOD1 - I etap diagnostyki stwardnienia bocznego zanikowego                              |
| Analiza porównawczej hybrydyzacji genomowej metodą mikromacierzową (aCGH)   |
| Analiza porównawczej hybrydyzacji genomowej metodą mikromacierzową (aCGH) - badanie kosmówki po samoistnym poronieniu           |
| Analiza pełnej sekwencji kodującej genu ACVR1- diagnostyka postępującej fibrodyzplazji kostniejącej                             |
| Analiza pełnej sekwencji kodującej genu PSEN1 - I etap diagnostyki dziedzicznej choroby Alzheimera                              |
| Analiza pełnej sekwencji kodującej genu PSEN2 - III etap diagnostyki dziedzicznej choroby Alzheimera                            |
| Badanie genetyczne mutacji we wszystkich eksonach kodujących genu ABCD1 w adrenoleukodystrofii                                  |
| Badanie genetyczne w kierunku nieprawidłowości liczbowych i jakościowych chromosomów w niepłodności - kariotyp                  |
| Ocena ryzyka zachorowania na agresywnego raka prostaty (test 4K score)  |
| Test transformacji limfocytów LTT w diagnostyce boreliozy   |
| Cytologia cienkowarstwowa szyjki macicy   |
| Cytologia jednowarstwowa na podłożu płynnym - LBC + Test HPV 14 - z genotypowaniem  |
| Cytologia jednowarstwowa na podłożu płynnym – LBC + Test HPV 37 - z genotypowaniem  |
| Diagnostyka predyspozycji genetycznych do nowotworu zależnego od estrogenów /HTGR/ (BRCA1- 3 mutacje) + (CHEK2-1 mutacja)       |
| HSV – DNA   |
| P.ciała przeciwko cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych ANCA -Profil (Elisa)   |
| Diagnostyka predyspozycji genetycznych do nowotworu jelita grubego - związanego z polipowatością /FAP/ (mutacje genu APC)       |
| Oporność na aktywowane białko C (APCR)  |
| Alfa-2 antyplazmina   |
| Białko S  |
| Analiza mutacji p.Phe508del genu CFTR oraz innych mutacji w eksonie 11  |
| Cordarone/Amiodaron – stężenie leku   |
| Aktywność czynnika V  |
| Czynnik VII   |
| Czynnik XI  |
| Czynnik XII   |
| Czynnik krzepnięcia II  |
| Phenobarbital(Luminal) - ilościowo (krew)   |
| Badanie genetyczne liczby powtórzeń (TA)n w promotorze genu UGT1A1 w zespole Gilberta   |
| Glikol etylenowy - ilościowo (krew)   |



**ZAŁĄCZNIK NR 1**

**DO REGULAMINU ŚWIADCZENIA „USŁUG JEDNORAZOWYCH” – ZAKRES ŚWIADCZEŃ**

| <b>RODZAJ USŁUGI</b>   |
|--|
| Kał na nosicielstwo Salmonella-Shigella (3 oznaczenia)   |
| Paracetamol (Acetaminophen) - ilościowo (krew)   |
| Plazminogen  |
| Prążki oligoklonalne IgG - pakiet  |
| P.ciała przeciw protrombinie IgG i IgM   |
| Tacrolimus - poziom leku   |
| Teofilina  |
| Tramal - jakościowo (mocz)   |
| P.ciała przeciwko Trichinella spp. (wołnica) metodą Western blot   |
| Uroporfiryny - moczu dobowy  |
| Badanie genetyczne najczęstszych mutacji w genie HFE z możliwością wykrycia mutacji rzadkich w hemochromatozie   |
| Badanie genetyczne uzupełniające w genie HFE w hemochromatozie   |
| Posiew w kierunku GBS (paciorkowca B-hemolizującego grupy B) – wymaz z pochwy i odbytu   |
| Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych   |
| Analiza wariantów c.103G>T (p.Val35Leu) i c.103G>A (p.Val35Met) genu czynnika XIII układu krzepnięcia (polipeptyd A1 - F13A1) - diagnostyka trombofilii (analiza czynników zmniejszających podatność na żylną chorobę zakrzepowo-zatorową) |
| Nieinwazyjne badanie prenatalne Veragene   |
| Nieinwazyjne badanie prenatalne Veracity 13, 18, 21 – obecność chromosomów płciowych, mikrodelecje, aneuploidie  |
| Ocena preparatu bezpośredniego oraz posiew w kierunku dermatofitów   |
| TEST ALEX2 – diagnostyka molekularna chorób alergicznych   |
| P-ciała p/ wirusowi SARS-CoV-2 IgG ilościowo (ocena poszczepiennej odpowiedzi immunologicznej)   |
| Szybki test do jakościowego wykrywania antygeny (Ag) SARS-CoV-2  |
| Szybki test antygenowy Lumira 2 w 1 (koronawirus SARS CoV-2 i grypa)   |
| <b>DIAGNOSTYKA OBRAZOWA</b>  |
| Echo serca - dorośli   |
| Echo serca - dzieci  |
| Echo serca z Dopplerem   |
| Echo serca przezprzelykowe   |
| USG przeziemiączkowe   |
| USG oka  |
| USG stawów żuchwowych  |
| USG ślinianek  |
| USG szyi   |
| USG tarczycy   |
| USG tarczycy - dzieci  |
| USG dołów pachowych  |
| USG sutka  |
| USG sutka - dzieci   |
| USG opłucnej   |
| USG jamy brzusznej   |
| USG jamy brzusznej - dzieci  |
| USG układu moczowego   |
| USG Doppler układu wrotnego wątroby  |
| Endosonografia przewodu pokarmowego  |
| USG ciąży  |
| Echo serca płodu   |
| USG transwaginalne miednicy mniejszej  |
| USG - monitorowanie owulacji   |
| USG miednicy mniejszej   |
| USG gruczołu krokowego   |
| USG transrektalne stercza  |
| USG jąder  |
| USG stawów biodrowych u dzieci   |
| USG stawu barkowego  |
| USG stawu łokciowego   |
| USG nadgarstka   |
| USG stawu biodrowego   |
| USG stawu kolanowego   |
| USG stawu skokowego  |
| USG ścięgna  |
| USG tkanek miękkich  |
| USG ortopedyczne - dorośli   |
| USG stawów biodrowych - dzieci   |
| USG Duplex Doppler tętnic dogłowych  |
| USG Duplex Doppler żył kończyn górnych   |
| USG Doppler tętnic wewnętrznych  |

| <b>RODZAJ USŁUGI</b>   |
|--|
| USG Doppler tętnic nerkowych   |
| USG Duplex Doppler tętnic kończyn dolnych                            |
| USG Duplex Doppler żył kończyn dolnych                               |
| USG Doppler - dzieci   |
| USG prąca  |
| USG klatki piersiowej i śródpiersia                                  |
| USG węzłów chłonnych szyjnych  |
| USG węzłów chłonnych pachwinowych                                    |
| USG dopplerowskie ciąży  |
| USG 4D ciąży + DVD   |
| Echo serca wysiłkowe   |
| USG oczodołów  |
| USG transrektalne miednicy mniejszej                                 |
| USG jąder z oceną przepływów   |
| USG Duplex Doppler tętnic kończyn górnych                            |
| USG Duplex Doppler tętnic trzewnych                                  |
| USG Duplex Doppler aorty i tętnic biodrowych                         |
| USG ciąży 11-14 tydzień  |
| USG ciąży 18-22 tydzień  |
| USG ciąży poniżej 10 tygodnia  |
| USG ciąży 28-32 tydzień  |
| USG Doppler żył szyjnych   |
| USG Doppler naczyń krwionośnych                                      |
| USG śródstopia   |
| USG stawów ręki  |
| Lokalizacja zmiany w sutku pod usg (kotwiczką)                       |
| USG ciąży powyżej 32 tygodnia  |
| Dokumentacja zdjęciowa badania MMG na kliszy - komplet 4 zdjęć       |
| USG dopplerowskie ciąży - 3D   |
| USG ginekologiczne skriningowe                                       |
| USG dołów podkolanowych  |
| USG powrózka nasiennego  |
| USG mięśni i ścięgien  |
| Kolorowe zdjęcie wydruku z USG ciąży                                 |
| Nagranie wyniku badania USG na płytę CD                              |
| USG węzłów chłonnych pachowych                                       |
| USG ciąży 3D   |
| Sonohisterosalpingografia  |
| USG Doppler żył kończyn dolnych, żył jamy brzusznej i miednicy małej |
| USG Doppler żył jamy brzusznej i miednicy małej                      |
| USG układu moczowego - dzieci  |
| USG układu moczowego - dorośli                                       |
| USG transrektalne stercza  |
| EKG spoczynkowe  |
| EKG spoczynkowe z konsultacją kardiologiczną                         |
| Widiodermoskopia z konsultacją dermatologiczną                       |
| USG endometrioz  |
| Wideołaryngoskopia   |
| USG ciąży mnogiej  |
| USG doppler tętnic skroniowych                                       |
| Mammografia  |
| Mammografia jednej piersi  |
| Kolposkopia  |
| Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG           |
| Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa piersi pod kontrolą USG             |
| RTG klatki piersiowej PA+ bok  |
| RTG klatki piersiowej PA   |
| RTG kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy AP+boczne                        |
| RTG kręgosłupa szyjnego AP + boczne                                  |
| Rtg kręgosłupa piersiowego AP + zdjęcie boczne                       |
| RTG k. piersiowej PA/AP + bok  |
| RTG k. piersiowej PA/AP  |
| Rtg czaszki PA/AP + boczne   |
| Rtg zatok  |
| Rtg trzeciego migdała  |
| Rtg stawów biodrowych AP + osiowe                                    |
| Rtg określenie wieku kostnego  |
| Rtg żeber  |
| Rtg klatki piersiowej - bok  |
| Rtg kręgosłupa szyjnego - zdjęcia czynnościowe                       |
| RTG uda AP + boczne  |
| Rtg obu stawów kolanowych w pozycji stojącej                         |
| RTG podudzia AP + boczne   |
| Rtg stawu skokowego AP + boczne                                      |
| RTG stopy AP + boczne  |
| RTG palca stopy AP + boczne  |
| Rtg stawu barkowego AP   |
| Rtg kości ramiennej AP + boczne                                      |
| Rtg stawu łokciowego AP+ boczne                                      |
| Rtg przedramienia AP + boczne  |
| Rtg nadgarstka AP + boczne   |

## ZAŁĄCZNIK NR 1

### DO REGULAMINU ŚWIADCZENIA „USŁUG JEDNORAZOWYCH” – ZAKRES ŚWIADCZEŃ

| <b>RODZAJ USŁUGI</b>   |
|--|
| Rtg ręki AP + skośne   |
| RTG obojczyka  |
| RTG stawu kolanowego AP + boczne   |
| <b>REZONANS MAGNETYCZNY</b>  |
| Rezonans magnetyczny głowy   |
| Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego                                     |
| Rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowego                                  |
| Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego                                  |
| Rezonans magnetyczny stawu barkowego   |
| Rezonans magnetyczny stawu łokciowego  |
| Rezonans magnetyczny nadgarstka  |
| Rezonans magnetyczny stawu krzyżowo - biodrowego                             |
| Rezonans magnetyczny stawu biodrowego  |
| Rezonans magnetyczny stawu kolanowego  |
| Rezonans magnetyczny stawu skokowego   |
| Rezonans magnetyczny stopy   |
| Rezonans prostaty  |
| <b>KONSULTACJE</b>   |
| Konsultacja alergologa   |
| Konsultacja alergologa dziecięcego   |
| Konsultacja chirurga   |
| Konsultacja chirurga dziecięcego   |
| Konsultacja chirurga naczyniowego  |
| Konsultacja chirurga onkologa  |
| Kwalifikacja chirurga onkologa – chirurgia piersi                            |
| Konsultacja chirurga onkologa dziecięcego                                    |
| Konsultacja dermatologa  |
| Konsultacja dermatologa dziecięcego  |
| Konsultacja diabetologa  |
| Konsultacja diabetologa dziecięcego  |
| Konsultacja dietetyka  |
| Konsultacja dietetyka dziecięcego  |
| Konsultacja endokrynologa  |
| Konsultacja endokrynologa - leczenie testosteronem                           |
| Konsultacja endokrynologa dziecięcego  |
| Konsultacja endokrynologa + USG  |
| Konsultacja foniatri   |
| Konsultacja gastroenterologa   |
| Konsultacja gastrologa   |
| Konsultacja gastrologa dziecięcego   |
| Konsultacja geriatry   |
| Konsultacja genetyka   |
| Konsultacja ginekologa   |
| Konsultacja ginekologa z kwalifikacją do nieinwazyjnego badania prenatalnego |
| Konsultacja ginekologa dziecięcego   |
| Konsultacja ginekologa + cytologia   |
| Konsultacja ginekologa + cytologia + USG transwaginalne                      |
| Konsultacja ginekologa + USG transwaginalne                                  |
| Konsultacja ginekologa endokrynologa - dorośli                               |
| Wizyta u ginekologa – raz, dwa   |
| Wizyta u ginekologa – raz, dwa, trzy   |
| II kreski – potwierdzenie ciąży  |

| <b>RODZAJ USŁUGI</b>                             |
|--|
| Pierwsza wizyta u ginekologa (dla nastolatek)    |
| Konsultacja hematologa                           |
| Konsultacja hematologa dziecięcego               |
| Konsultacja hepatologa                           |
| Konsultacja hipertensjologa                      |
| Konsultacja internisty                           |
| Konsultacja internisty / bariatry                |
| Konsultacja kardiologa                           |
| Konsultacja kardiologa dziecięcego               |
| Konsultacja kardiologa + EKG                     |
| Konsultacja laryngologa                          |
| Konsultacja laryngologa dziecięcego              |
| Konsultacja lekarza chorób zakaźnych             |
| Konsultacja lekarza chorób zakaźnych- dorośli    |
| Konsultacja lekarza medycyny estetycznej         |
| Konsultacja lekarza medycyny męskiej             |
| Konsultacja lekarza medycyny rodzinnej           |
| Konsultacja lekarza medycyny Sportowej           |
| Konsultacja lekarza rehabilitacji                |
| Konsultacja lekarza w Poradni Leczenia Boreliozy |
| Konsultacja logopedy – dzieci i młodzież         |
| Konsultacja nefrologa                            |
| Konsultacja nefrologa dziecięcego                |
| Konsultacja neonatologa                          |
| Konsultacja neurochirurga                        |
| Konsultacja neurochirurga dziecięcego            |
| Konsultacja neurologa                            |
| Konsultacja neurologa dziecięcego                |
| Konsultacja okulisty                             |
| Konsultacja okulisty dziecięcego                 |
| Konsultacja onkologa                             |
| Konsultacja ortopedy                             |
| Konsultacja ortopedy dziecięcego                 |
| Konsultacja ortopedy + USG                       |
| Konsultacja ortopedy dziecięcego Rehasport       |
| Konsultacja ortopedologa                         |
| Konsultacja otolaryngologa                       |
| Konsultacja otolaryngologa dziecięcego           |
| Konsultacja pediatri                             |
| Konsultacja pediatri - dzieci chore              |
| Konsultacja pediatri - dzieci zdrowe             |
| Konsultacja profesorska - chirurgia naczyniowa   |
| Konsultacja profesorska - ginekologia            |
| Konsultacja profesorska - onkologia              |
| Konsultacja profesorska - diabetologia           |
| Konsultacja profesorska – chirurgia              |
| Konsultacja profesorska – choroby wewnętrzne     |
| Konsultacja profesorska – kardiologia            |
| Konsultacja profesorska – nefrologia             |
| Konsultacja profesorska – neurochirurgia         |
| Konsultacja profesorska – pediatria              |

## ZAŁĄCZNIK NR 1

### DO REGULAMINU ŚWIADCZENIA „USŁUG JEDNORAZOWYCH” – ZAKRES ŚWIADCZEŃ

| RODZAJ USŁUGI  |
|--|
| Konsultacja profesorska – urologia   |
| Konsultacja profesorska hematologa   |
| Konsultacja profesorska - endokrynologia   |
| Konsultacja proktologa   |
| Konsultacja protetyka słuchu   |
| Konsultacja psychiatry   |
| Konsultacja psychiatry - wizyta pierwszorazowa                                       |
| Konsultacja psychologa   |
| Konsultacja psychologa dziecięcego   |
| Konsultacja pulmonologa  |
| Konsultacja pulmonologa dziecięcego  |
| Konsultacja rehabilitanta  |
| Konsultacja reumatologa  |
| Konsultacja reumatologa dziecięcego  |
| Konsultacja torakochirurga   |
| Konsultacja urologa  |
| Konsultacja urologa - HIFU   |
| Konsultacja urologa + USG  |
| Konsultacja urologa dziecięcego  |
| Konsultacja wenerologa   |
| Konsultacja w Poradni Bólu Pleców  |
| Medycyna podróży - konsultacja lekarska  |
| Porada medyczna w Medicover Express  |
| Szkoła rodzenia  |
| Szkoła rodzenia z kursem pierwszej pomocy  |
| Szkoła rodzenia prowadzona w języku angielskim                                       |
| Wideofiberoskopia  |
| Konsultacja dermatologa - telemedyczna   |
| Konsultacja psychiatry - telemedyczna  |
| konsultacja hematologa dziecięcego - telemedyczna                                    |
| konsultacja hematologa - telemedyczna  |
| Chirurg - konsultacja profesorska telemedyczna                                       |
| Holistyczna konsultacja stanu zdrowia - konsultacja telemedyczna - Szpital Medicover |
| Medycyna meska - konsultacja telemedyczna - Szpital Medicover                        |
| Bariatra - konsultacja telemedyczna  |
| Anestezjolog - konsultacja telemedyczna  |
| Chirurg naczyniowy - konsultacja telemedyczna  |
| Urolog - konsultacja ordynatorska telemedyczna                                       |
| Konsultacja Ortopedy - kończyna górna - telemedyczna                                 |
| Telefoniczna konsultacja chirurga (kwalifikacja do zabiegów Da Vinci)                |
| Wideo medyczna konsultacja chirurga da Vinci (kwalifikacja szpitalna)                |
| Bariatra - leczenie otyłości   |
| Holistyczna konsultacja zdrowia  |
| Szpitalna konsultacja chirurga   |
| Szpitalna konsultacja kardiologa   |

| RODZAJ USŁUGI   |
|---|
| Specjalista medycyny męskiej  |
| Ginekolog dorośli – leczenie endometriozy   |
| Konsultacja ginekologa da Vinci   |
| Ginekolog - kolposkopia   |
| Fizjoterapia oddechowa po COVID-19 - konsultacja fizjoterapeuty z użyciem urządzeń oddechowych Pulmogain oraz Pulmolift |
| Konsultacja immunologa  |
| Chirurg ręki - lekarz   |
| Chirurg bariatra - konsultacja szpitalna dla dorosłych  |
| <b>FIZJOTERAPIA</b>   |
| Fizjoterapia uroginekologiczna  |
| <b>SZCZEPIENIA</b>  |
| Szczepienie przeciwko HPV   |
| Szczepienie WZW A+B dla dorosłych   |
| Szczepienie przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu dla dzieci   |
| Szczepienie przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu dla dorosłych  |
| Szczepienie przeciwko pneumokokom dla dorosłych   |
| Szczepienie przeciwko krztuścowi dla dorosłych  |
| <b>INNE USŁUGI</b>  |
| Holter RR   |
| Spirometria   |
| Analiza składu ciała  |
| Inhalacje AMSA  |
| Ortopeda - konsultacja z badaniem USG   |
| Lekarz internista - palenie   |
| Lekarz medycyny sportowej   |
| Lekarz medycyny sportowej dla pacjentów do 23 r.ż.  |
| Reumatolog dziecięcy  |
| Pielęgniarka zabiegowa - konsultacja  |
| Neurologopeda   |
| Konsultacja/diagnoza integracji sensorycznej (SI)   |
| Torakochirurg   |
| Hipertensjolog  |
| Konsultacja profesora dietetyki z analizą składu ciała z jadłospisem 7 dniowym  |
| Konsultacja profesora dietetyki z analizą składu ciała  |
| Konsultacja dietetyka z analizą składu ciała i jadłospisem 14 dniowym   |
| Konsultacja psychologiczna – coaching   |
| Fizjoterapeuta  |
| Densytometria   |
| Densytometria szyjki kości udowej   |
| Densytometria kręgow lędźwiowych  |
| Rezonans magnetyczny stawu kolanowego   |
| Rezonans magnetyczny stawu biodrowego   |
| Rezonans magnetyczny stawu skokowego  |
| Rezonans magnetyczny stawów krzyżowo - biodrowych   |
| Założenie wkładki wewnątrzmacicznej (bez ceny wkładki)  |