

Niniejsze szczególne warunki ubezpieczenia - specjalistyczna opieka ambulatoryjna, mają zastosowanie wyłącznie do umów ubezpieczenia zawartych na podstawie ogólnych warunków ubezpieczenia „Zdrowie & Harmonia - ubezpieczenie zdrowotne”, zatwierdzonych Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. Nr 227/2012 z dnia 21 listopada 2012 r.

### Art. 1

#### Definicje

Użytym w niniejszych szczególnych warunkach ubezpieczenia określeniom nadaje się znaczenie przyjęte w ogólnych warunkach ubezpieczenia, poniższe zaś określenia oznaczają:

**Leczenie ambulatoryjne** - leczenie Ubezpieczonego, które nie wymaga pobytu w Szpitalu, obejmujące w szczególności badania diagnostyczne, konsultacje lekarskie;

### Art. 2

#### Co jest objęte ubezpieczeniem?

- W ramach specjalistycznej opieki ambulatoryjnej UNIQA TU S.A. pokrywa:
  - koszty ambulatoryjnych porad medycznych oraz leczenia ambulatoryjnego świadczonego przez wszystkich lekarzy specjalistów,
  - koszty domowych wizyt lekarskich - 5 razy w Okresie ubezpieczenia - w nagłych przypadkach, gdy stan zdrowia Ubezpieczonego nie pozwala na przewiezienie go do lekarza;
  - koszty ambulatoryjnie przeprowadzonych badań laboratoryjnych i diagnostycznych, pod warunkiem, że badania te zostały zlecone przez Lekarza specjalistę;
  - inne świadczenia zdrowotne określone w wykazie świadczeń zdrowotnych - specjalistyczna opieka ambulatoryjna.
- Rodzaje oraz wysokość Świadczeń zdrowotnych określone są w wykazie świadczeń zdrowotnych - specjalistyczna opieka ambulatoryjna, stanowiącym załącznik do niniejszych szczególnych warunków ubezpieczenia.

### Art. 3

#### Co należy zrobić w celu otrzymania świadczenia?

- Świadczenia zdrowotne udzielane Ubezpieczonemu w placówkach Partnera Medycznego UNIQA TU S.A.:
  - Ubezpieczony, który chce skorzystać ze Świadczeń zdrowotnych objętych ubezpieczeniem w placówce Partnera Medycznego umawia się na wizytę za pośrednictwem Infolinii UNIQA, której numer znajduje się na Karcie ubezpieczenia. Infolinia UNIQA organizuje Ubezpieczonemu możliwość skorzystania ze Świadczeń zdrowotnych ustalając rodzaj świadczenia, dzień oraz godzinę wizyty w wybranej placówce Partnera Medycznego,
  - warunkiem uzyskania świadczenia w placówce Partnera Medycznego jest okazanie Karty ubezpieczenia wraz z dokumentem tożsamości,
  - koszty Świadczeń zdrowotnych udzielanych przez placówki Partnera Medycznego rozliczane są bezpośrednio między UNIQA TU S.A. a tymi placówkami.
- Świadczenia zdrowotne udzielane Ubezpieczonemu w innych placówkach medycznych:
  - Ubezpieczony ma również możliwość skorzystania ze Świadczeń zdrowotnych innych placówek medycznych lub lekarzy posiadających prawo do wykonywania zawodu w Polsce. UNIQA TU S.A. zapewnia zwrot kosztów udzielonych Świadczeń zdrowotnych do wysokości określonej w wykazie świadczeń zdrowotnych,
  - w przypadku określonym w pkt 2 lit. a) Ubezpieczony zobowiązany jest przedłożyć UNIQA TU S.A. oryginały rachunków wraz z wypełnionym formularzem zgłoszenia roszczenia. Rachunek powinien zawierać: datę, pieczęć placówki oraz podpis osoby upoważnionej do wystawienia rachunku, imię i nazwisko Ubezpieczonego, adres, datę oraz nazwę udzielonego świadczenia wraz z cenami jednostkowymi.

### Art. 4

#### Postanowienia końcowe

Niniejsze szczególne warunki ubezpieczenia - specjalistyczna opieka ambulatoryjna, zostały zatwierdzone Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. Nr 227/2012 z dnia 21 listopada 2012 r., wchodzą w życie z dniem 23 listopada 2012 r. i mają zastosowanie do umów ubezpieczenia zawieranych od dnia 23 listopada 2012 r.

#### Załącznik do szczególnych warunków ubezpieczenia - specjalistyczna opieka ambulatoryjna

Załącznik do szczególnych warunków ubezpieczenia - specjalistyczna opieka ambulatoryjna został zatwierdzony Uchwałą Zarządu UNIQA TU S.A. Nr 227/2012 z dnia 23 listopada 2012 r.

#### Wykaz świadczeń zdrowotnych - specjalistyczna opieka ambulatoryjna

Rodzaj świadczenia	Wartość świadczenia w PLN (refundacja rachunku) <sup>1</sup>
<b>Konsultacje lekarskie specjalistów z zakresu</b>	
Lekarze specjaliści z wyłączeniem POZ	70
Wizyta domowa lekarza	90
<b>Badania laboratoryjne</b>	
Antyglobulinowy BTA PTA	12
anty HAV - przeciwciała	63
anty HBc - przeciwciała	38
anty HBe - przeciwciała	39
anty HBs - przeciwciała	40
anty HCV - przeciwciała	35
Antygen rakowopłodowy (CEA)	21
Antytrombina III ilościowo (AT III)	29
Badanie mikologiczne z mykogramem	35
Borelioza IgG	45
Borelioza IgM	45
CA-125 antygen raka jajnika	40
CA15-3 antygen raka sutka	40
CA-19-9 antygen raka przewodu pokarmowego	40
Ceruloplazmina	20
Chlamydia IgG	42
Chlamydia pneumoniae	42
Chlamydia trachomatis	42
Cu - stężenie w surowicy	20
Cytologia ginekologiczna	35
Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	12
Digoxyna poziom w surowicy	21
Elektrolity Na, K, Mg, Ca, Cl, P w moczu - każdy	6
Elektrolity Na, K, Mg, Ca, Cl, P w moczu z dobowej zbiórki - każdy	6
Elektrolity w surowicy krwi Ca, Mg, P - każdy	6
Estradiol (E2)	25
Estriol (E3)	29
Estriol wolny FE3	32
Fe całkowite	8
Ferrytyna	35
Fibrynogen	12
Foliotropina FSH	21
fT3 - stężenie	21
fT4 - stężenie	21
Globulina wiążąca tyroksynę TBG	29

...cd Wykaz świadczeń zdrowotnych - specjalistyczna opieka ambulatoryjna

Rodzaj świadczenia	Wartość świadczenia w PLN (refundacja rachunku) <sup>1</sup>
Glukoza - standardowa próba doustnego obciążenia - krzywa cukrowa (SGTT)	27
Gonadotropina łożyskowa (HCG)	35
Grupa krwi w układzie AB0 i Rh	33
HAV - antygen	60
HBe - antygen	38
HBs - antygen	14
Helicobacter pylori przeciwciała	25
Hemoglobina glikozylowana (HbA1C)	30
IgA - całkowite	21
IgE - całkowite	21
IgG - całkowite	21
IgG przeciwko cytomegalowirusowi (CMV)	26
IgM - całkowite	21
IgM przeciwko cytomegalowirusowi (CMV)	26
Kał badanie na lamblie (metoda enzymatyczna)	22
Kał badanie na nosicielstwo	80
Katecholaminy	25
Kortyzol	21
Kreatynina dobowy zbiórka moczu	7
Kwas foliowy	30
Kwas wanilinomigdałowy z DZM VMA	36
Kwaśna fosfataza sterczowa PAP	14
Lipaza	12
Luteotropina LH	21
Marker nowotworu tarczycy (Tyreoglobulina)	29
Metoksykatecholaminy w moczu	40
Mikroalbuminuria w moczu (test ilościowy)	33
Mikroalbuminuria w moczu (test jakościowy)	15
Mocz białko z dobowej zbiórki	7
Mocz ilościowe oznaczenie amylazy	9
Mocz poziom kwasu moczowego	7
Mocznik w moczu	7
Mocznik w surowicy krwi	7
Mononukleozą IgG (test ilościowy)	42
Mononukleozą IgM (test ilościowy)	42
Mononukleozą IgM (test jakościowy)	26
Mononukleozą odczyn Paula-Bunnella-Davidsohna (o. PBD)	30
Odczyn Waalera Rosego	11
Posiewy/wymazy z antybiogramem	25
Progesteron	21
Prolaktyna (PRL)	21
Proteinogram	27
Próba ciążowa (surowica krwi)	32
Przeciwciała anty-HIV	30
Przeciwciała przeciw Mycoplasmie Pneumoniae	29
Przeciwciała przeciw opryszczce IgG	45
Przeciwciała przeciw opryszczce IgM	51
Przeciwciała przeciwjądrowe SLE	30
Przeciwciała przeciw tarczycy	36
Różyczka przeciwciała (IgG, IgM)	36
Swoisty antygen gruczołu krokowego (PSA)	29
T3 stężenie	19
T4 - stężenie	19
Testosteron	21
Toksoplazmoza przeciwciała (IgG, IgM)	25
Tyreotropina (TSH)	18
Wapń zjonizowany	17
Witamina B12 stężenie w osoczu krwi	30
Wolny antygen prostaty FPSA	45
Żelazo całkowita zdolność wiązania (TIBC)	12
Żelazo próba doustnego obciążenia (krzywa żelazowa)	30

Rodzaj świadczenia	Wartość świadczenia w PLN (refundacja rachunku) <sup>1</sup>
AFP α-fetoproteina	20
<b>Badania diagnostyczne</b>	
RTG nie wymienione w wykazie nr 1	35
Badanie RTG z wlewem kontrastowym doodbytniczym	160
Rezonans magnetyczny z kontrastem	400
USG nie wymienione w wykazie nr 1 z wyłączeniem 3D, 4D i USG genetycznego	49
Doppler	60
USG ortopedyczne	60
Echo serca	60
EKG wysiłkowe z opisem	35
EEG	45
Mammografia	75
Spirometria	20
Gastroskopia (bez znieczulenia)	80
Kolonoskopia (bez znieczulenia)	89
Pobranie materiału do analizy + badanie histopatologiczne	60
Biopsja cienkoigłowa z oceną materiału	45
Holter EKG	30
Holter RR	20
Sigmoidoskopia (bez znieczulenia)	70
Rektoskopia (bez znieczulenia)	70
Testy alergiczne płatkowe (10 szt w roku polisowym)	30
Testy alergiczne prick-testy - panel pokarmowy	40
Testy alergiczne prick-testy - panel wziewny	40
Tomografia komputerowa z kontrastem	200
Bronchoskopia	80
Densytometria	60
Audiometria	25
<b>Inne zabiegi medyczne (pielęgniarskie)</b>	
Immunoterapia iniekcją odczulająca bez kosztu leku	45
Iniekcja (podskórna, domięśniowa, dożylna) bez kosztu leku	13
Zmiana opatrunku	25
Kropiółka wkłucie dożylnie z oprzyrządowaniem (bez kosztu leku)	25
Szczepienie WZW typu B (1 dawka łącznie z kosztami szczepionki)	45

<sup>1</sup> Kwota refundacji dla każdego świadczenia w przypadku skorzystania przez Ubezpieczonego z placówki z poza wykazu Partnera Medycznego UNIQA TU S.A., zwracana na podstawie imiennego rachunku.