

Zakres i składki ubezpieczenia zdrowotnego

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

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

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

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

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

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

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

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

LEGENDA DO TABELI

- w ramach wariantu
- Badania wykonywane są na podstawie skierowania lekarskiego
- *dla dzieci ubezpieczonych w Pakiecie Partnerskim/Rodzinnym

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

Zakres i składki
Twojego
ubezpieczenia
zdrowotnego

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

Assistance

Świadczenia opiekuńcze

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

Wsparcie w trudnych sytuacjach

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

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

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

Jak skorzystać z pomocy

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

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

Sumy w tabeli to limity na jedno zdarzenie ubezpieczeniowe.

SKONTAKTUJ SIĘ ZE SWOIM AGENTEM



Infolinia: 224 224 224*

www.allianz.pl

* Oplata zgodna z taryfą operatora

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

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

Towarzystwo Ubezpieczeń Allianz Życie Polska Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, ul. Inflancka 4B, 00-189 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000002561, NIP: 526-020-99-75, REGON 010587003, wysokość kapitału zakładowego: 95 480 000 złotych (wpłacony w kwocie 87 267 500 złotych).