

Katalog Świadczeń Gwarantowanych SIGNAL IDUNA dla Ubezpieczenia Zdrowotnego Alwis Premium

SKOROWIDZ

DOTYCZY: najważniejszych informacji zawartych w **Katalogu Świadczeń Gwarantowanych dla Ubezpieczenia Zdrowotnego Alwis Premium** zatwierdzonym przez Zarząd SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. uchwałą nr 28/Z/2016 z dnia 21.04.2016 r.

Lp.	Rodzaj informacji	Numer jednostki redakcyjnej
1.	Przesłanki wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub wartości wykupu ubezpieczenia.	A. 1. A. 2. BI 1. BII BIII 1., 2. BIV 1. BV 1., 2. BVI 1. BVII
2.	Ograniczenia oraz wyłączenia odpowiedzialności zakładu ubezpieczeń uprawniające do odmowy wypłaty odszkodowania i innych świadczeń lub ich obniżenia.	BI 2., 3. BII BIII 3. BIV 2., 3. BV 3. BVII

## A. WPROWADZENIE

1. SIGNAL IDUNA zobowiązuje się do organizacji i dostarczenia Świadczeń Medycznych wymienionych w Katalogu Świadczeń Gwarantowanych SIGNAL IDUNA dla Ubezpieczenia Zdrowotnego Alwis Premium.
2. Call Center jest dostępne 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu. Ubezpieczony wykorzystując Call Center zobowiązany jest do zgłoszenia zamiaru skorzystania ze świadczeń medycznych objętych umową ubezpieczenia i uzyskania autoryzacji SIGNAL IDUNA.
3. Ubezpieczenie obejmuje, niezbędne z medycznego punktu widzenia, usługi medyczne, badania, leczenie i profilaktykę takie jak:

- I Konsultacje specjalistyczne
- II Wizyty domowe
- III Badania diagnostyczne
- IV Diagnostyka obrazowa
- V Specjalistyczne lekarskie zabiegi ambulatoryjne
- VI Ambulatoryjne zabiegi pielęgniarstwa
- VII Assistance

## B. ZAKRES PAKIETU PREMIUM

### I. Konsultacje specjalistyczne

1. Konsultacje lekarskie to usługi medyczne niezbędne do zdiagnozowania stanu zdrowotnego, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej i do monitorowania leczenia, przeprowadzone u Dostawcy Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA Premium Rozszerzonej. Usługi medyczne w zakresie porady lekarskiej przysługujące Ubezpieczonemu to:
  - zebranie wywiadu chorobowego
  - przeprowadzenie badania lekarskiego: podmiotowego i przedmiotowego, zgodnie z aktualnie obowiązującą wiedzą medyczną, zakończone postawieniem diagnozy lub rozpoczęciem dalszego postępowania diagnostycznego
  - zlecenie wykonania niezbędnych badań diagnostycznych, zgodnie z aktualnie obowiązującą wiedzą medyczną i profilem danej specjalności medycznej
  - edukacja zdrowotna i zalecenia medyczne
  - wystawianie zaświadczeń o niezdolności do pracy, recept na leki, materiały opatrunkowe i inne.
2. Ubezpieczenie nie obejmuje konsultacji profesorskich.
3. Usługi medyczne przysługujące Ubezpieczonemu w ramach konsultacji lekarskich to konsultacje z lekarzami następujących specjalności zgodnie z poniższymi grupami:

#### GRUPA 0: Konsultacje lekarskie z poniższej grupy dostępne są w ramach umowy ubezpieczenia bez limitu:

- Internista/ lekarz rodzinny

#### GRUPA I: Konsultacje specjalistyczne z poniższej grupy mogą odbyć się 4 razy w roku ubezpieczeniowym:

- Ginekolog/ położnik

#### GRUPA II: Konsultacje specjalistyczne z poniższej grupy mogą odbyć się łącznie 8 razy w roku ubezpieczeniowym:

- Chirurg ogólny
- Alergolog
- Gastroenterolog (gastrolog)
- Kardiolog
- Onkolog
- Pulmonolog
- Urolog

#### GRUPA III: Konsultacje specjalistyczne z poniższej grupy mogą odbyć się łącznie 8 razy w roku ubezpieczeniowym:

- Okulista
- Dermatolog
- Endokrynolog
- Neurolog
- Ortopeda
- Otolaryngolog (laryngolog)

#### GRUPA IV: Wizyty recepturowe w ramach powyższych konsultacji mogą odbyć się łącznie 12 razy w roku ubezpieczeniowym.

## II. Wizyty domowe

**Wizyta lekarza rodzinnego/ internisty** – 1 usługa w ciągu roku ubezpieczeniowego, przebiegająca w miejscu zamieszkania Ubezpieczonego, po wcześniejszym zgłoszeniu konieczności wykonania takiej usługi konsultantowi Call Center. Wizyta domowa może być przeprowadzona wyłącznie w sytuacji, gdy Ubezpieczony ze względu na stan zdrowia nie jest w stanie przybyć do Dostawcy Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA Premium Rozszerzonej. Wizyta domowa udzielana jest do 30 km od granic administracyjnych miejscowości/ miasta, w których mieści się siedziba Dostawcy Usług Medycznych Sieci SIGNAL IDUNA Premium Rozszerzonej, w których świadczy usługi wizyt domowych. Godziny i teren na którym udzielane są wizyty domowe zależne są od ich dostępności u tego Dostawcy. Wizyta domowa nie będzie realizowana w przypadku kontynuacji leczenia lub wizyty kontrolnej. SIGNAL IDUNA ma prawo do weryfikacji zasadności wykonania usług wizyt domowych.

## III. Badania diagnostyczne

1. Badania diagnostyczne to konieczne z medycznego punktu widzenia badania, niezbędne do zdiagnozowania stanu zdrowotnego, monitorowania leczenia i/lub ustalenia właściwego postępowania terapeutycznego.
2. Usługi medyczne w zakresie badań diagnostycznych przeprowadzane są na podstawie ważnego skierowania w przypadkach uzasadnionych ich wykonanie aktualnym stanem zdrowia Ubezpieczonego lub w celu wykonania badań profilaktycznych, zgodnie z aktualnie obowiązującą wiedzą medyczną.
3. Skierowanie lekarskie jest ważne pod warunkiem, że wystawione zostało w okresie ubezpieczenia i zachowuje swoją ważność przez okres 1 miesiąca od dnia jego wystawienia.
4. Usługi medyczne przysługujące Ubezpieczonemu w ramach badań diagnostycznych:

### Badania hematologiczne

Morfologia krwi obwodowej z rozmazem
Morfologia krwi, z pełnym różnicowaniem granulocytów
Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB)

### Badania biochemiczne

Bilirubina bezpośrednia
Bilirubina pośrednia
Bilirubina całkowita
Glukoza
Kreatynina
Kwas moczowy
Magnez całkowity (Mg)
Potas (K)
Sód (Na)
Chlorki
Amylaza
Białko C-reaktywne (CRP)
Cholesterol całkowity
Cholesterol HDL
Cholesterol LDL
Mocznik
Trójglicerydy
Żelazo
Żelazo – całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC)
Jonogram

Lipidogram
<b>Badania enzymatyczne</b>
Aminotransferaza alaninowa (ALT)
Aminotransferaza asparaginowa (AST)
Dehydrogenaza (LDH)
Gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP)
Kinaza fosfokreatynowa (CK-MB)
<b>Badania układu krzepnięcia</b>
Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT) (czas kaolinowo-kefalinowy)
Czas protrombinowy (PT)
<b>Badania hormonalne i metaboliczne</b>
Hormon tyreotropowy (TSH)
Trójiodotyronina (FT3)
Tyrosyna wolna (FT4)
Gonadotropina kosmówkowa podjednostka beta (beta-HCG) ilościowo
Gonadotropina kosmówkowa podjednostka beta (beta-HCG) jakościowo
Hormon luteinizujący (LH)
Testosteron wolny
Progesteron
Prolaktyna
<b>Badania serologiczne</b>
VDRL (WR, serologia kity)
Antygen HBSs (HbsAg, HBs)
Przeciwciała anty – HBS
Przeciwciała anty – HCV
Przeciwciała anty – HBV
Antygen Hbe
Przeciwciała Anty TG
Przeciwciała Anty TPO
Przeciwciała p/ Chlamydia trachomatis IgG
Przeciwciała p/ Chlamydia trachomatis IgM
Przeciwciała p/ cytomegalowirusowi (anty-CMV) klasy IgG
Przeciwciała p/ cytomegalowirusowi (anty-CMV) klasy IgM
Przeciwciała p/ Helicobacter Pylori (IgG, IgM)
Przeciwciała p/ różyczce Rubella klasy IgG
Przeciwciała p/ różyczce Rubella klasy IgM
Przeciwciała p/ toxoplazmozii gondii klasy IgG
Przeciwciała p/ toxoplazmozii gondii klasy IgM
<b>Markery nowotworowe</b>
Alfa-fetoproteina (AFP)
Antygen swoisty dla stercza sterczowy (PSA) całkowity
Antygen swoisty dla stercza sterczowy (PSA) wolny

Antygen nowotworowy CA 15-3
Antygen nowotworowy CA 19-9
Antygen nowotworowy CA 125
Antygen karcynoembrionalny/ rakowozarodkowy (CEA)
<b>Badania moczu</b>
Badanie ogólne moczu w tym: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Białko w moczu</li> <li>• Bilirubina w moczu</li> <li>• Ciała ketonowe w moczu</li> <li>• Erytrocyty/hemoglobina w moczu</li> <li>• Leukocyty w moczu</li> <li>• Urobilinogen w moczu</li> </ul>
Osad w moczu
Glukoza w moczu
<b>Badania bakteriologiczne z antybiogramem</b>
Wymaz/Posiew bakteriologiczny – z rany
Wymaz/Posiew bakteriologiczny – moczu
Wymaz/Posiew bakteriologiczny – ze zmiany ropnej
Wymaz/Posiew bakteriologiczny – z gardła
Wymaz/Posiew bakteriologiczny – z kanału szyjki macicy/pochwy
Wymaz/Posiew bakteriologiczny – z jamy ustnej
Wymaz/Posiew bakteriologiczny – z nosa
Wymaz/Posiew bakteriologiczny – z oka
Wymaz/Posiew bakteriologiczny – z ucha
<b>Badania mykologiczne (w kierunku grzybów i drożdży)</b>
Wymaz/Posiew w kierunku grzybów lub drożdży – z rany
Wymaz/Posiew w kierunku grzybów lub drożdży – moczu
Wymaz/Posiew w kierunku grzybów lub drożdży – ze zmiany ropnej
Wymaz/Posiew w kierunku grzybów lub drożdży – z gardła
Wymaz/Posiew w kierunku grzybów lub drożdży – z kanału szyjki macicy/pochwy
Wymaz/Posiew w kierunku grzybów lub drożdży – z jamy ustnej
Wymaz/Posiew w kierunku grzybów lub drożdży – z nosa
Wymaz/Posiew w kierunku grzybów lub drożdży – z oka
Wymaz/Posiew w kierunku grzybów lub drożdży – z ucha
<b>Badania immunologiczne i diagnostyka alergii</b>
Immunoglobuliny A (IgA)
Immunoglobuliny G (IgG)
Immunoglobuliny E (IgE)
Immunoglobuliny D (IgD)
Immunoglobuliny M (IgM)
IgE specyficzne – panel pokarmowy
IgE specyficzne – panel wziewny
IgE specyficzne – panel mieszany
Testy alergiczne przezskórne
Testy alergiczne śródskórne

Testy alergiczne płatkowe

Próby płatkowe po ekspozycji na światło

#### IV. Diagnostyka obrazowa

1. Usługi medyczne w zakresie diagnostyki obrazowej przeprowadzane są na podstawie ważnego skierowania w przypadkach uzasadnionych ich wykonaniem aktualnym stanem zdrowia Ubezpieczonego, zgodnie z aktualnie obowiązującą wiedzą medyczną.
2. Skierowanie lekarskie jest ważne pod warunkiem, że wystawione zostało w okresie ubezpieczenia i zachowuje swoją ważność przez okres 1 miesiąca od dnia jego wystawienia.
3. Kontrast do badań obrazowych przysługujących w ramach wybranego pakietu nie jest objęty zakresem ubezpieczenia. Ubezpieczeniem nie są objęte badania obrazowe wykonane w technologii 3D/4D.
4. Usługi medyczne przysługujące Ubezpieczonemu w ramach diagnostyki obrazowej:

##### Badania rentgenowskie

RTG – zdjęcie obojczyka

RTG – zdjęcie łopatki

RTG – zdjęcie barku

RTG – zdjęcie kości ramiennej

RTG – zdjęcie stawu łokciowego

RTG – zdjęcie kości przedramienia

RTG – zdjęcie nadgarstka

RTG – zdjęcie ręki/ palców

RTG – zdjęcie kości udowej

RTG – zdjęcie jednego kolana

RTG – zdjęcie obu kolan

RTG – zdjęcie podudzia

RTG – zdjęcie stawu skokowego

RTG – zdjęcie stopy/ palce

RTG – zdjęcie kości piętowej

RTG – ślinianek podżuchwowych

RTG – oczodołu

RTG – zatok

RTG – czaszki

RTG – krtani warstwowe

RTG – zdjęcie biodra

RTG – zdjęcie bioder

RTG – zdjęcie klatki piersiowej

RTG – zdjęcie kręgosłupa szyjnego

RTG – zdjęcie kręgosłupa piersiowego

RTG – zdjęcia kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego

RTG – zdjęcia kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego

RTG – zdjęcia miednicy

RTG – zdjęcia stawów krzyżowo- biodrowych

RTG – zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej

RTG – przewód pokarmowy

RTG – kości ogonowej

Mammografia przesiewowa jednostronna

Mammografia diagnostyczna jednostronna

Mammografia diagnostyczna obustronna

Mammografia przesiewowa obustronna

##### Badania ultrasonograficzne

USG jamy brzusznej

USG układu moczowego (pęcherz moczowy i nerki)

USG ginekologiczne wykonywane przez powłoki skórne

USG płodu (macicy ciężarnej)

USG jader i najądrzy

USG sutków

USG ślinianek

USG prostaty/gruczołu krokowego

USG przezpochwowe (transwaginalne)

USG tarczycy

USG serca (ECHO bez Dopplera)

Badanie dopplerowskie tętnic kończyn górnych

Badanie dopplerowskie tętnic kończyn dolnych

Badanie dopplerowskie żył kończyn górnych

Badanie dopplerowskie żył kończyn dolnych

##### Badania endoskopowe

Gastroskopia diagnostyczna z kosztem znieczulenia

Kolonoskopia diagnostyczna z kosztem znieczulenia

##### Badania czynnościowe

EKG w spoczynku

Spirometria

24-godzinna rejestracja ekg (badanie Holtera)

##### Tomografia komputerowa (bez kosztu kontrastu oraz bez opcji wirtualnej i obrazowania naczyń wieńcowych):

Głowy (mózgu)

Twarzoczaszki (kości, zatoki)

Klatki piersiowej

Kręgosłupa szyjnego

Kręgosłupa piersiowego

Kręgosłupa lędźwiowego

Stawów/ kończyn górnych

Stawów/ kończyn dolnych

Miednicy

Zatok

Tkanek miękkich

Jelita grubego

Jamy brzusznej

Serca z obrazowaniem naczyń wieńcowych
Angio – głowy/szyi
Angio żył – głowy/szyi
Angio żył – klatki piersiowej
Angio żył – jamy brzusznej/miednicy mniejszej
Angio żył – kończyn górnych
Angio żył – kończyn dolnych
Angio tętnic – głowy/szyi
Angio tętnic – klatki piersiowej
Angio tętnic – jamy brzusznej/miednicy mniejszej
Angio tętnic – kończyn górnych
Angio tętnic – kończyn dolnych
Angio tętnic – nerek

#### Rezonans magnetyczny

Twarzoczaszki (kości, zatoki)
Głowy (mózgu)
Klatki piersiowej (płuc)
Kręgosłupa szyjnego
Kręgosłupa piersiowego
Kręgosłupa lędźwiowego
Miednicy
Kończyn górnych
Kończyn dolnych
Stawów kończyny dolnej
Stawów kończyny górnej
Szyi
Jamy brzusznej
Jamy brzusznej i miednicy mniejszej
Nerek i nadnerczy
Miednicy mniejszej
Piersi

#### Inne badania diagnostyczne

Cytologia szyjki macicy – wymaz cytologiczny
Cytologia szyjki macicy – wymaz cytohormonalny

## V. Specjalistyczne lekarskie zabiegi ambulatoryjne

- Specjalistyczne zabiegi ambulatoryjne obejmują wykonanie procedury medycznej, wskazanej poniżej, przez uprawnionego do jej przeprowadzenia lekarza.
- Specjalistyczne zabiegi ambulatoryjne przeprowadzane są na podstawie ważnego skierowania w przypadkach uzasadnionych ich wykonanie aktualnym stanem zdrowia Ubezpieczonego. W sytuacjach, gdy specjalistyczny zabieg ambulatoryjny zostanie wykonany w trakcie wizyty przez lekarza udzielającego porady lekarskiej, skierowanie o którym mowa powyżej nie jest wymagane.
- Skierowanie lekarskie jest ważne pod warunkiem, że zostało wystawione w okresie ubezpieczenia i zachowuje swoją ważność 1 miesiąca od daty wystawienia.
- Usługi medyczne przysługujące Ubezpieczonemu w ramach zabiegów ambulatoryjnych:

#### Zabiegi ogólnolekarskie

Pobranie wymazu/posiewu
Uodparnianie, podanie preparatów immunologicznych (odczulanie bez leków)
Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa – diagnostyka mikroskopowa
Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa; pod kontrolą badań obrazowych
Biopsja węzła chłonnego lub tarczycy lub zmiany chorobowej
Nacięcie i drenaż ropnia

#### Zabiegi okulistyczne

Usunięcie ciała obcego z powierzchni oka Rozszerzenie ujścia kanału łzowego Udrażnianie przewodu łzowego Szycie ran powieki
Usunięcie zmian chorobowych skóry powiek (zmiana do 5 mm) Usunięcie zmian chorobowych skóry powiek (powyżej 5 do 10 mm) Usunięcie zmian chorobowych skóry powiek (powyżej 11 do 20 mm) Usunięcie zmian chorobowych na spojówce do 5 mm (nie dotyczy gradówki)

#### Zabiegi ginekologiczne

Elektrokoagulacja szyjki macicy Koagulacja (krioterapia) szyjki macicy Kolposkopia pochwy
Kolposkopia pochwy i szyjki macicy z biopsją
Kolposkopia szyjki macicy
Kolposkopia sromu
Pobranie wymazu/posiewu
Pobranie wymazu cytologicznego z szyjki macicy

#### Zabiegi chirurgiczne

##### Wycięcie zmian skórnych – łagodnych:

w obrębie twarzy, głowy/szyi (do 2.0 cm)
w obrębie twarzy, głowy/szyi (powyżej 2.0 do 3.0 cm)
w obrębie twarzy, głowy/szyi (powyżej 3.0 do 4.0 cm)
w obrębie twarzy, głowy/szyi (powyżej 4.0 cm)
W obrębie kończyny górnej i dolnej (od 0.6 do 2 cm)
W obrębie kończyny górnej i dolnej (powyżej 2.0 do 3.0 cm)
W obrębie kończyny górnej i dolnej (powyżej 3.0 do 4.0 cm)
W obrębie kończyny górnej i dolnej (powyżej 4.0 cm)
W obrębie tułowia (od 0.6 do 2.0 cm)
W obrębie tułowia (powyżej 2.0 do 3.0 cm)
W obrębie tułowia (powyżej 3.0 do 4 cm)
W obrębie tułowia (powyżej 4 cm)

##### Wycięcie zmian skórnych – złośliwych:

W obrębie twarzy, głowy/szyi (do 2.0 cm)
W obrębie twarzy, głowy/szyi (powyżej 2.0 do 3.0 cm)
W obrębie twarzy, głowy/szyi (powyżej 3.0 do 4.0 cm)
W obrębie twarzy, głowy/szyi (powyżej 4.0 cm)
W obrębie kończyny górnej/dolnej (od 0.6 do 2 cm)
W obrębie kończyny górnej/dolnej (powyżej 2.0 do 3.0 cm)
W obrębie kończyny górnej/dolnej (powyżej 3.0 do 4.0 cm)
W obrębie kończyny górnej/dolnej (powyżej 4.0 cm)

W obrębie tułowia (od 0.6 do 2.0 cm)
W obrębie tułowia (powyżej 2.0 do 3.0 cm)
W obrębie tułowia (powyżej 3.0 do 4 cm)
W obrębie tułowia (powyżej 4.0 cm)

#### Szycie ran:

W obrębie twarzy (do 2.5 cm)
W obrębie twarzy (powyżej 2.5 do 5.0 cm)
W obrębie twarzy (powyżej 5 cm)
W obrębie głowy i szyi (do 2.5 cm)
W obrębie głowy i szyi (powyżej 2.5 do 7.5 cm)
W obrębie głowy i szyi (powyżej 7.5 cm)
W obrębie tułowia (do 2.5 cm)
W obrębie tułowia (powyżej 2.5 do 7.5 cm)
W obrębie tułowia (powyżej 7.5 cm)
W obrębie kończyny górnej i dolnej (do 2.5 cm)
W obrębie kończyny górnej i dolnej (powyżej 2.5 do 7.5 cm)
W obrębie kończyny górnej i dolnej (powyżej 7.5 cm)

#### Usunięcie ciała obcego:

W obrębie dłoni
W obrębie stopy
W obrębie barku i ramienia
W obrębie łokcia
W obrębie biodra i miednicy
W obrębie uda i kolana
W obrębie powierzchni skóry pleców
W obrębie powierzchni skóry brzucha
W obrębie powierzchni skóry głowy

#### Inne

Usunięcie płytki/płytek paznokciowych
Zmiana opatrunków po zabiegach
Usunięcie szwów po zabiegach
Usunięcie szwów po zabiegach wykonanych u Dostawcy Usług Medycznych spoza Sieci SIGNAL IDUNA Premium Rozszerzonej za wyjątkiem usuwania szwów po porodzie, po wcześniejszej kwalifikacji lekarza.

#### Zabiegi dermatologiczne

Elektrokoagulacja zmian powierzchniowych na skórze
Kriochirurgiczne usuwanie zmian powierzchniowych na skórze

#### Zabiegi urologiczne

Płukanie pęcherza moczowego
Założenie cewnika Foley'a (cewnikowanie pęcherza moczowego)

#### Zabiegi ortopedyczne

Blokada dostawowa (bez kosztu leku)
Nakłucie stawów łącznie ze wstrzyknięciem leku

#### Unieruchomienie złamania kości (obejmuje koszt gipsu lekkiego i stabilizatora):

Unieruchomienie obojczyka bez nastawienia ręcznego – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie obojczyka z nastawieniem ręcznym – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania bliższej części kości ramiennej bez nastawienia ręcznego – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie guzka większego kości ramiennej bez nastawienia ręcznego leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie guzka większego kości ramiennej z nastawieniem ręcznym leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie trzonu kości ramiennej bez nastawienia ręcznego – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie nadkłykciowego lub przezkłykciowego złamania kości ramiennej bez nastawienia ręcznego – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie nadkłykciowego lub przezkłykciowego złamania kości ramiennej z nastawieniem ręcznym – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania nadkłykcia kości ramiennej bez nastawienia ręcznego – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania nadkłykcia kości ramiennej z nastawieniem ręcznym – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania kłykcia kości ramiennej bez nastawienia ręcznego leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania kości promieniowej – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania kości śródręcza – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania paliczka lub paliczków – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania trzonu kości udowej bez nastawienia ręcznego leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie nadkłykciowego lub przezkłykciowego złamania kości udowej bez nastawienia ręcznego – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania dalszego końca, kłykcia przyśrodkowego lub bocznego kości udowej bez nastawienia ręcznego – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania dalszego końca, kłykcia przyśrodkowego lub bocznego kości udowej z nastawieniem ręcznym – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania części bliższej kości piszczelowej – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania guzków międzykłykciowych w stawie kolanowym lub guzowatości piszczeli z nastawieniem ręcznym z kosztem znieczulenia – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania trzonu kości piszczelowej – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania dalszego odcinka kości strzałkowej bez nastawienia ręcznego – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania dalszego odcinka kości strzałkowej z nastawieniem ręcznym – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania trójkostkowego okolicy stawu skokowego bez nastawienia ręcznego bez kosztu znieczulenia – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania trójkostkowego okolicy stawu skokowego z nastawieniem ręcznym bez kosztu znieczulenia – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania części dalszej kości piszczelowej – leczenie złamania metodą zamkniętą

Unieruchomienie złamania kości (jednej lub wielu) śródstopia bez nastawienia ręcznego – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania kości (jednej lub wielu) śródstopia z nastawieniem ręcznym – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania palucha lub paliczka lub paliczków bez nastawienia ręcznego – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania palucha lub paliczka lub paliczków z nastawieniem ręcznym – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania palców stopy poza paluchem bez nastawienia ręcznego – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania palców stopy poza paluchem z nastawieniem ręcznym – leczenie złamania metodą zamkniętą
Unieruchomienie złamania kości śródstopia (trzeszczki) – leczenie złamania metodą zamkniętą

#### Doraźne zaopatrzenie zwichnięć stawów:

Doraźne zaopatrzenie zwichnięć w obrębie stawu barkowo-obojczykowym bez ręcznego nastawienia z kosztem znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięć w obrębie stawu barkowo-obojczykowym z ręcznym nastawieniem z kosztem znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięć ostrych lub przewlekłych w obrębie stawu barkowo-obojczykowym z ręcznym nastawieniem bez kosztu znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięć w obrębie stawu ramiennego z ręcznym nastawieniem bez kosztu znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięć w obrębie stawu ramiennego z ręcznym nastawieniem z kosztem znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięć w obrębie stawu ramiennego z ręcznym nastawieniem z kosztem znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięć w obrębie stawu ramiennego ze złamaniem guzka większego z ręcznym nastawieniem z kosztem znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięć w obrębie stawu ramiennego ze złamaniem szyjki z ręcznym nastawieniem z kosztem znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięć w obrębie stawu łokciowego z ręcznym nastawieniem bez kosztu znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięć w obrębie stawu łokciowego z ręcznym nastawieniem z kosztem znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia w obrębie stawu promieniowo-nadgarstkowym lub międzynadgarstkowym
Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia w obrębie stawu kciuka z ręcznym nastawieniem bez kosztu znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia w obrębie stawu nadgarstkowo-śródręczno-kciuka (złamanie Bennetta) z ręcznym nastawieniem bez znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia w obrębie stawu nadgarstkowo-śródręczno-kciuka z ręcznym nastawieniem bez kosztu znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia w obrębie stawu nadgarstkowo-śródręczno-kciuka z ręcznym nastawieniem z kosztem znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia w obrębie stawu śródręczno-paliczkowego z ręcznym nastawieniem bez kosztu znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia w obrębie stawu śródręczno-paliczkowego z ręcznym nastawieniem z kosztem znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia w obrębie stawu międzypaliczkowego z ręcznym nastawieniem bez znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia w obrębie stawu międzypaliczkowego z ręcznym nastawieniem z kosztem znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia w obrębie stawu biodrowego bez kosztu znieczulenia

Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia stawu kolanowego bez kosztu znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia stawu kolanowego z kosztem znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia rzepki bez kosztu znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia rzepki z kosztem znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia w obrębie stawu skokowego (łącznie ze złamaniem Pottsa) bez ręcznego nastawienia bez kosztu znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia w obrębie stawu skokowego (łącznie ze złamaniem Pottsa) z ręcznym nastawieniem bez kosztu znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia w obrębie stawu piszczelowo-strzałkowego bez kosztu znieczulenia
Doraźne zaopatrzenie zwichnięcia w obrębie stawu piszczelowo-strzałkowego z kosztem znieczulenia

## VI. Ambulatoryjne zabiegi pielęgniarские

- Zabiegi pielęgniarские obejmują wykonanie procedury medycznej wskazanej poniżej przez uprawnioną do jej przeprowadzenia pielęgniarkę.
- Usługi medyczne przysługujące Ubezpieczonemu w ramach zabiegów pielęgniarских to:

Iniekcje podskórne/ domięśniowe – bez kosztu leku
Iniekcje dożylnie – bez kosztu leku
Wlewy kroplowe (podanie kroplówki) – bez kosztu leku
Pomiar ciśnienia tętniczego
Inhalacje/nebulizacje – bez kosztu leku

## VII. Assistance

- W przypadku zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego polegającego na: – doznaniu przez uprawnionego obrażeń ciała będących następstwem nieszczęśliwego wypadku SIGNAL IDUNA na wniosek uprawnionego organizuje i pokrywa koszty do wysokości sum ubezpieczenia określonych w opisie poszczególnych, następujących świadczeń:
  - Dostarczenie do miejsca pobytu leków zaordynowanych przez lekarza** – w sytuacji, gdy uprawniony w następstwie zdarzenia ubezpieczeniowego, zgodnie z decyzją lekarza prowadzącego, wymaga leczenia, SIGNAL IDUNA zorganizuje i pokryje koszty – do łącznej kwoty 200 złotych w odniesieniu do jednego zdarzenia ubezpieczeniowego – dostarczenia uprawnionemu leków zapisanych przez lekarza. Ubezpieczenie nie obejmuje wartości kosztu leków; koszty zakupu leków pokrywa uprawniony. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za braki w asortymencie leków w aptekach.
  - Transport medyczny** – w sytuacji, gdy w następstwie zdarzenia ubezpieczeniowego stan zdrowia uprawnionego utrudnia skorzystanie z dostępnego publicznego lub prywatnego środka transportu, SIGNAL IDUNA organizuje i pokrywa koszty jednego, w okresie pomiędzy kolejnymi rocznicami polisy, transportu medycznego do kwoty 2000 zł:
    - z miejsca wypadku do odpowiedniej placówki medycznej, wskazanej przez lekarza prowadzącego, w przypadku zaistnienia zdarzenia ubezpieczeniowego wymagającego pobytu uprawnionego w placówce medycznej, albo
    - z placówki medycznej do miejsca zamieszkania, w przypadku gdy w następstwie zdarzenia ubezpieczeniowego uprawniony przebywał w placówce medycznej, albo
    - transport medyczny z placówki medycznej do placówki medycznej, w przypadku gdy placówka, w której przebywa uprawniony, nie odpowiada wymogom leczenia odpowiednim dla stanu zdrowia uprawnionego lub gdy uprawniony skierowany jest na badania specjalistyczne lub zabieg chirurgiczny w innej placówce zdrowia. Transport jest organizowany, o ile nie jest konieczna interwencja pogotowia ratunkowego. Koszty transportu nie są pokrywane, jeżeli jest on wykonywany za pośrednictwem pogotowia ratunkowego na koszt powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego. O celowości transportu oraz wyborze środka transportu decyduje pracownik uprawniony przez SIGNAL IDUNA.

- 3) **Organizacja procesu rehabilitacyjnego** – wizyty fizykoterapeuty w domu lub w przychodni – jeżeli w następstwie zdarzenia ubezpieczeniowego uprawniony, zgodnie ze wskazaniem lekarza prowadzącego, wymaga rehabilitacji w domu lub w poradni rehabilitacyjnej, SIGNAL IDUNA zapewnia:
- zorganizowanie i pokrycie kosztów – do łącznej kwoty 1000 złotych w odniesieniu do jednego zdarzenia ubezpieczeniowego – wizyt fizykoterapeuty w miejscu pobytu uprawnionego, albo
  - zorganizowanie i pokrycie kosztów – do łącznej kwoty 1000 złotych w odniesieniu do jednego zdarzenia ubezpieczeniowego – transportu uprawnionego do poradni rehabilitacyjnej oraz wizyt w poradni rehabilitacyjnej.
- 4) **Organizacja wypożyczenia lub zakupu sprzętu rehabilitacyjnego** – jeżeli w następstwie zdarzenia ubezpieczeniowego uprawniony, zgodnie ze wskazaniem lekarza prowadzącego, powinien używać sprzętu rehabilitacyjnego w domu, SIGNAL IDUNA zapewnia podanie informacji dotyczących placówek handlowych lub wypożyczalni oferujących sprzęt rehabilitacyjny. Ponadto SIGNAL IDUNA zapewnia:
- zorganizowanie i pokrycie kosztów – do łącznej kwoty 400 złotych w odniesieniu do jednego zdarzenia ubezpieczeniowego – transportu sprzętu rehabilitacyjnego do miejsca pobytu uprawnionego oraz
  - pokrycie kosztów – do łącznej kwoty 400 złotych w odniesieniu do jednego zdarzenia ubezpieczeniowego – zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego.
- Koszty zakupu lub wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego nie są pokrywane przez SIGNAL IDUNA, jeżeli są one pokrywane w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego. SIGNAL IDUNA nie ponosi odpowiedzialności za braki w asortymencie sprzętu rehabilitacyjnego.
- 5) **Wizyta pielęgniarki po hospitalizacji** – w przypadku gdy w następstwie zdarzenia ubezpieczeniowego uprawniony był hospitalizowany, SIGNAL IDUNA zapewnia zorganizowanie i pokrycie kosztów – do łącznej kwoty 500 złotych w odniesieniu do jednego zdarzenia ubezpieczeniowego pomocy pielęgniarskiej i domowej po zakończeniu hospitalizacji, w związku ze stwierdzoną przez uprawnionego pracownika SIGNAL IDUNA, uzasadnioną koniecznością pomocy w miejscu pobytu uprawnionego.
- 6) **Opieka nad dziećmi i osobami niesamodzielnymi** – w przypadku gdy w następstwie zdarzenia ubezpieczeniowego uprawniony jest hospitalizowany, SIGNAL IDUNA zapewnia podczas hospitalizacji ubezpieczonego zorganizowanie i pokrycie kosztów – do łącznej kwoty 500 złotych w odniesieniu do jednego zdarzenia ubezpieczeniowego:
- przewozu dzieci/osób niesamodzielnymi w towarzystwie osoby wybranej przez SIGNAL IDUNA do miejsca zamieszkania osoby wyznaczonej przez uprawnionego do opieki nad dziećmi/ osobami niesamodzielnymi i ich powrotu (bilety kolejowe lub autobusowe pierwszej klasy);
  - przejazdu osoby wyznaczonej przez uprawnionego do opieki nad dziećmi/ osobami niesamodzielnymi z jej miejsca zamieszkania do miejsca zamieszkania uprawnionego i jej powrotu (bilety kolejowe lub autobusowe pierwszej klasy);
- SIGNAL IDUNA świadczy powyższe usługi wymienione w pkt a) i b) po uzyskaniu przez uprawnionego pracownika SIGNAL IDUNA informacji ze szpitala co do przewidywanego czasu hospitalizacji oraz gdy istnieje możliwość skontaktowania się z osobą wyznaczoną do opieki. W przypadku gdy SIGNAL IDUNA nie udało się skontaktować z osobą wyznaczoną do opieki w ciągu 24 godzin od momentu zgłoszenia roszczenia przez uprawnionego pod wskazanym przez uprawnionego adresem lub osoba ta nie zgadza się na sprawowanie tej opieki i w związku z tym nie ma możliwości wykonania świadczeń wymienionych w pkt a) i b), SIGNAL IDUNA:
- zorganizuje i pokryje koszty opieki nad dziećmi/ osobami niesamodzielnymi w miejscu zamieszkania uprawnionego do wysokości 500 złotych Świadczenia, o których mowa w pkt a), b) i c), są realizowane na wniosek uprawnionego i za jego pisemną zgodą oraz w sytuacji, gdy w miejscu zamieszkania uprawnionego nie ma żadnej osoby, która mogłaby taką opiekę zapewnić.
2. W przypadku zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego polegającego na pogorszeniu się stanu zdrowia uprawnionego w wyniku zajścia trudnej sytuacji losowej SIGNAL IDUNA zapewnia:
- 1) **Pomoc psychologa** – tj. zorganizowanie i pokrycie kosztów – do łącznej kwoty 500 złotych w odniesieniu do jednego zdarzenia ubezpieczeniowego wizyt uprawnionego u psychologa. SIGNAL IDUNA na wniosek uprawnionego zapewnia również usługi informacyjne dotyczące możliwości dalszego korzystania z poradni zdrowia psychicznego w ramach ubezpieczenia społecznego.
3. SIGNAL IDUNA zapewnia uprawnionemu dostęp do Infolinii Medycznej oraz Infolinii Baby Assistance:
- 1) **Infolinia Medyczna** – w ramach tej infolinii SIGNAL IDUNA umożliwia telefoniczną rozmowę z pracownikiem uprawnionym przez SIGNAL IDUNA, który w miarę posiadanej wiedzy specjalistycznej oraz istniejących możliwości udzieli uprawnionemu ustnej informacji co do dalszego postępowania. Ponadto SIGNAL IDUNA udostępnia informacje:
    - o państwowych i prywatnych placówkach służby zdrowia właściwych w razie choroby lub urazu, do których doszło poza miejscem zamieszkania;
    - o działaniu leków, skutkach ubocznych, interakcjach z innymi lekami, możliwości przyjmowania w czasie ciąży oraz karmienia piersią itp.;
    - o placówkach prowadzących zabiegi rehabilitacyjne;
    - o placówkach handlowych oferujących sprzęt rehabilitacyjny;
    - medyczne, w tym informacje o tym, jak należy się przygotowywać do zabiegów lub badań medycznych;
    - o dietach, zdrowym żywieniu.
 Informacje medyczne oraz telefoniczna rozmowa z pracownikiem uprawnionym przez SIGNAL IDUNA nie mają charakteru diagnostycznego i leczniczego i nie mogą być traktowane jako podstawa do jakichkolwiek roszczeń wobec pracownika, który ich udzielił, lub wobec SIGNAL IDUNA. Informacje medyczne nie dotyczą interpretacji wyników badań diagnostycznych.
  - 2) **Infolinia Baby Assistance** – w ramach tej infolinii SIGNAL IDUNA umożliwia dostęp do informacji o:
    - objawach ciąży;
    - badaniach prenatalnych;
    - wskazówkach w zakresie przygotowania się do porodu;
    - szkółach rodzenia;
    - pielęgnacji w czasie ciąży i po porodzie;
    - karmieniu noworodka;
    - obowiązkowych szczepieniach dzieci;
    - pielęgnacji noworodka.
4. Świadczenia z tytułu umowy dodatkowej realizowane są wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
5. O celowości organizacji i pokrycia kosztów świadczeń wymienionych w ust. 1 i 2 powyżej, decyduje pracownik uprawniony przez SIGNAL IDUNA.
6. Jeżeli koszt świadczenia organizowanego przez SIGNAL IDUNA zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu przekroczy limit kosztów określony w opisie danego świadczenia, może być ono zrealizowane przez SIGNAL IDUNA, o ile uprawniony lub jego przedstawiciel ustawowy wyrazi zgodę i zobowiąże się do pokrycia różnicy pomiędzy kosztami faktycznymi a zagwarantowanym przez SIGNAL IDUNA limitem.

## C. ZATWIERDZENIE I STOSOWANIE

Niniejszy Katalog Świadczeń Gwarantowanych został zatwierdzony przez Zarząd SIGNAL IDUNA Polska TU S.A. uchwałą nr 28/Z/2016 z dnia 21.04.2016 r. i ma zastosowanie do Umów Ubezpieczenia z datą Początku Ubezpieczenia od 01.05.2016 r.

Prezes Zarządu



Jürgen Reimann

Wiceprezes Zarządu



Agnieszka Kielbasińska