

Świadczenia zdrowotne

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF 2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Komfort EN REF2	Dla Ciebie Komfort OR KAR REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum ENDO REF2	Dla Ciebie Optimum EN ON REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Maximum DP4S REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Ciebie Prestige VIP DP8 REF2	Dla Rodzica REF2
Opieka lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej													
internista	%	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
lekarz rodzinny	%	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
pediatra ¹	%	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-
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 ¹	•	•	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	-
hepatolog	•	•	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•
kardiolog	•	•	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•	•
kardiolog dziecięcy ¹	•	•	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•	-
ortopeda	•	•	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•	•
ortopeda traumatolog	•	•	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•	•
chirurg ogólny	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
chirurg dziecięcy ¹	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-
dermatolog	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
dermatolog wenerolog	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
ginekolog /ginekolog-położnik	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
laryngolog/otolaryngolog	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
laryngolog /otolaryngolog dziecięcy ¹	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-
neurolog	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
neurolog dziecięcy ¹	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-
neurochirurg	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
okulista	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
pulmonolog	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
reumatolog	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF 2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Komfort EN REF2	Dla Ciebie Komfort OR KAR REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum ENDO REF2	Dla Ciebie Optimum EN ON REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Maximum DP4S REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Ciebie Prestige VIP DP8 REF2	Dla Rodzica REF2
urolog	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
urolog dziecięcy ¹	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–
chirurg onkolog	%	%	%	%	%	%	%	●	●	●	●	●	●
endokrynolog	%	%	%	●	%	%	●	●	●	●	●	●	●
ginekolog endokrynolog	%	%	%	●	%	%	●	●	●	●	●	●	●
ginekolog onkolog	%	%	%	%	%	%	%	●	●	●	●	●	●
hipertensjolog	%	%	%	%	%	%	%	%	●	●	●	●	●
onkolog	%	%	%	%	%	%	%	●	●	●	●	●	●
onkolog dziecięcy ¹	%	%	%	%	%	%	%	●	●	●	●	●	–
geriatra	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	●	●	●
androlog	%	%	%	%	%	%	%	%	%	●	●	●	%
dietetyk	%	%	%	%	%	%	%	%	%	●	●	●	%
lekarza chorób zakaźnych	%	%	%	%	%	%	%	%	%	●	●	●	%
nefrolog	%	%	%	%	%	%	%	%	%	●	●	●	%
proktolog	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	●	●	%
seksuolog	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	●	●	%
lekarz rehabilitant (limit – 4 konsultacje w 12-miesięcznych okresach ochrony Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego)	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	●	●	%
Wsparcie zdrowia psychicznego w nawiasie wskazano maksymalną liczbę konsultacji, które można wykorzystać w ciągu 12-miesięcznych okresach ochrony Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego													
psychiatra, psychiatra dziecięcy ¹	%	%	%	%	%	%	%	%	%	● (4)	● (4)	● (8)	%
psycholog/telekonsultacje psychologa (świadczenie nieobjęte rabatem)	%	%	%	%	%	%	%	%	%	● (4)	● (4)	● (8)	%
Telekonsultacje/e-konsultacje Zarezerwuj e-konsultacje • online przez serwis Mój Allianz • przez telefon 224 224 224 (opłata zgodna z taryfą operatora)													
internista	–	–	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
pediatra ¹	–	–	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–
alergolog	●	●	–	–	–	●	●	●	●	●	●	●	●
alergolog konsultujący dzieci ¹	●	●	–	–	–	●	●	●	●	●	●	●	–
diabetolog	●	●	–	–	–	●	●	●	●	●	●	●	●
diabetolog konsultujący dzieci ¹	●	●	–	–	–	●	●	●	●	●	●	●	–
gastrolog	●	●	–	–	–	●	●	●	●	●	●	●	●
gastrolog konsultujący dzieci ¹	●	●	–	–	–	●	●	●	●	●	●	●	–
kardiolog	●	●	–	–	●	●	●	●	●	●	●	●	●
kardiolog dziecięcy ¹	●	●	–	–	●	●	●	●	●	●	●	●	–
ortopeda	●	●	–	–	●	●	●	●	●	●	●	●	●
ortopeda konsultujący dzieci ¹	●	●	–	–	●	●	●	●	●	●	●	●	–
chirurg	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
chirurg dziecięcy ¹	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–
dermatolog	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
dermatolog konsultujący dzieci ¹	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–
ginekolog	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
ginekolog konsultujący dzieci ¹	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–
laryngolog	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
laryngolog dziecięcy ¹	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–
neurochirurg	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
neurolog	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
neurolog dziecięcy ¹	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–
okulista	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
okulista konsultujący dzieci ¹	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–
pulmonolog	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
pulmonolog konsultujący dzieci ¹	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–
urolog	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
urolog dziecięcy ¹	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	–
wenerolog	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
endokrynolog	–	–	–	●	–	–	●	●	●	●	●	●	●
endokrynolog konsultujący dzieci ¹	–	–	–	●	–	–	●	●	●	●	●	●	–

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF 2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Komfort EN REF2	Dla Ciebie Komfort OR KAR REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum ENDO REF2	Dla Ciebie Optimum EN ON REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Maximum DP4S REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Ciebie Prestige VIP DP8 REF2	Dla Rodzica REF2
onkolog	-	-	-	-	-	-	-	•	•	•	•	•	•
onkolog dziecięcy ¹	-	-	-	-	-	-	-	•	•	•	•	•	-
dietetyk	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	•	•	-
dietetyk konsultujący dzieci ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	•	•	-
nefrolog	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	•	•	-
nefrolog konsultujący dzieci ¹	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	•	•	-
Konsultacje lekarza dyżurnego (internisty, lekarza rodzinnego, pediatri ¹) w placówkach medycznych wskazanych za pośrednictwem Infolinii medycznej	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•
Porada recepturowa (bez konsultacji lekarskiej)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
Konsultacja profesorska przebiegu leczenia 	-	-	-	-	-	-	-	-	•	•	•	•	-
Konsultacja profesorska	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	•	•	-
Limitowane wizyty domowe (2 wizyty w 12-miesięcznych okresach ochrony Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego)	-	-	-	-	-	•	•	•	-	-	-	-	•
Nielimitowane wizyty domowe	-	-	-	-	-	-	-	-	•	•	•	•	-
Prowadzenie ciąży opieka lekarza ginekologa, konsultacje lekarskie i badania diagnostyczne dostępne dla danego Ubezpieczonego w ramach wybranego wariantu ubezpieczenia 	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	-
Szkoła rodzenia zwrot kosztów uczestnictwa w wybranej przez Ubezpieczonego szkole rodzenia do wysokości 500 zł	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	•	•	-
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu alergologii 													
odczulanie lekiem Ubezpieczonego	•	•	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•
skórne testy alergologiczne: kontaktowe/płatkowe (PATCH), punktowe (PRICK)	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu chirurgii 													
wycięcie klinowe wrastającego paznokcia, leczenie zanokcicy z wycięciem klinowym paznokcia lub usunięciem płytki paznokciowej, nacinanie i drenaż ropnia: skóry, krwika, czyraka, opatrzenie drobnych urazów: rany, skręcenia, zwichnięcia, opatrzenie drobnych oparzeń i odmrożeń, proste zamknięcie powierzchownych ran, usunięcie: ciata obcego, kleszcza, założenie prostego opatrunku chirurgicznego, zdejmowanie szwów, zmiana prostego opatrunku i toalety rany	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
iniekcja dostawowa (Ubezpieczony ponosi koszty podawanych leków), punkcja stawów	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	%
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu dermatologii 													
zeskrobiny zarażonej grzybem płytki paznokcia	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	%
dermatoskopia	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu ginekologii 	%	%											
pobranie i wykonanie standardowego wymazu cytologicznego, cytohormonalnego	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
badanie czystości pochwy – biocenoza	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	•	•	%
badanie KTG	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	-
elektrokoagulacja szyjki macicy, krioterapia nadżerek, kolposkopia	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu okulistyki 													
badanie pola widzenia (perymetria), gonioskopia (ocena kąta przesłaniania), ptukanie dróg łzowych, badanie dna oka, badanie forii, badanie lampą szczelinową, badanie ostrości widzenia, biometria, dobór szkła okularowych, egzoftalmometria (badanie wytrzeszczu), opatrunek oczny z lekiem, pachymetria, pomiar ciśnienia śródgałkowego, refraktometria (komputerowe badanie wzroku), skiaskopia/retinoskopia (badanie refrakcji oka), usunięcie ciata obcego z oka/powieki	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
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	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•	%
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu urologii 													
cewnikowanie pęcherza moczowego, płukanie pęcherza moczowego, wymiana cewnika (Ubezpieczony pokrywa koszty cewnika)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF 2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Komfort EN REF2	Dla Ciebie Komfort OR KAR REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum ENDO REF2	Dla Ciebie Optimum EN ON REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Maximum DP4S REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Ciebie Prestige VIP DP8 REF2	Dla Rodzica REF2
Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne z zakresu laryngologii 													
opatrunek uszny z lekiem, pędzlowanie: gardła, jamy ustnej, płukanie uszu, postępowanie zachowawcze w przypadku krwawienia z nosa (założenie gąbki spongostanowej, założenie i usunięcie tamponady przedniej nosa, koagulacja naczyń spłotu Kisselbacha), przedmuchiwanie trąbek słuchowych, usuwanie ciała obcego z: ucha, nosa, gardła	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
punkcje zatok, płukanie zatok metodą Proteza, płukanie zatok po operacji Caldwell-Luca, anemizacja ujścia zatok, paracenteza	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%
Ambulatoryjna opieka pielęgniarska 													
iniekcje: dożylnie, domięśniowe, podskórne, śródskórne, pomiar ciśnienia tętniczego, próba uczuleniowa na lek, podłączenie wlewu dożylnego/kropłowego, zmiana prostego opatrunku i toalety rany, lewatywa	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
inhalacje (Ubezpieczony ponosi koszty podawanych leków)	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%
Badania biochemiczne z krwi 													
amylaza/diastaza (AMY), azot mocznikowy (BUN), białko całkowite (BCA), białko całkowite – rozdział elektroforetyczny (proteinogram), bilirubina całkowita (BILC/BIL total), bilirubina bezpośrednia/sprzężona/związana (BILB/BIL direct), bilirubina pośrednia/wolna, chlorki, czynnik reumatoidalny ilościowy, czynnik reumatoidalny (RF) lateksowy/jakościowy, dehydrogenaza mleczanowa (LDH/LD), fosfataza: alkaliczna/zasadowa (ALP/ALK), kwasna całkowita (ACP), kwasna sterczowa (PAP), fosfor (P)/fosforan nieorganiczny, USR, VDRL, albumina (ALB)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
aminotransferaza alaninowa (ALAT/ALT/GPT), aminotransferaza asparaginowa (AspAT/AST/GOT), białko C-reaktywne (CRP/hs-CRP) – ilościowo, białko C-reaktywne (CRP/hs-CRP) – jakościowo, białko C-reaktywne – test paskowy, gamma glutamylotransferaza (GGTP/ GGT), glukoza na czczo, glukoza badanie glukometrem, sód (Na) i potas (K), chlorki, kreatynina/klirens kreatyniny (GFR), mocznik, próby wątrobowe (ALAT/ALT/GPT, AspAT/AST/GOT), kinaza fosfokreatynowa/kreatynowa (CK/CPK), kinaza fosfokreatynowa izoenzym (CKMB) – mass, kinaza fosfokreatynowa izoenzym (CKMB) – aktywność, kwas moczowy, magnez (Mg), wapń całkowity (Ca), wapń zjonizowany	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
ceruloplazmina, homocysteina, lipaza	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•
Alfa 1 – antytyrypsyna, Alfa 1 – kwasna glikoproteina, amoniak, białko C (PC) – aktywność, białko S, cholinesteraza (CHE), cynk (Zn), cystatyna C, dopełniacz – składowa C3, dopełniacz – składowa C4, miedź, prokalcytonina (PCT) – półilościowo, prokalcytonina (PCT) – ilościowo	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%
witamina D3-metabolit 25(OH)	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	%	•	%
Diagnostyka miażdżycy – badania z krwi 													
cholesterol – badanie paskowe, cholesterol całkowity (CHOL), cholesterol HDL, cholesterol LDL, lipidogram (TC, HDL, LDL, TRG/TG), triglicerydy (TRIG/TG)	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
lipoproteina A, lipoproteina X	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%
Diagnostyka chorób tarczycy – badania z krwi 													
hormon tyreotropowy (TSH), trójiodotyronina całkowita (TT3), trójiodotyronina wolna (FT3), tyroksyna całkowita (TT4), tyroksyna wolna (FT4)	%	%	%	•	%	%	•	•	•	•	•	•	•
przeciwciała anty: TPO (przeciw peroksydazie tarczycowej), TG (przeciw tyreoglobulinie)	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%
Diagnostyka cukrzycy – badania z krwi 													
glukoza/cukier na czczo	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
glukoza po obciążeniu/ krzywa glukozowa – 50 g; glukoza po obciążeniu/ krzywa glukozowa – 75 g	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•
hemoglobina glikowana/glikozylowana (HbA1c)	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•
c-peptyd, fruktozamina/izoglukozamina, insulina, insulina po posiłku	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%
Diagnostyka choroby wieńcowej – badania z krwi 													
troponina I; troponina T	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%
Diagnostyka niedokrwistości (anemii) – badania z krwi 													
żelazo (Fe)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
żelazo – całkowita zdolność wiązania (TIBC), transferyna	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
kwas foliowy	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•
ferrytyna, witamina B12 (cyjanokobalamina), żelazo-krzywa wchłaniania	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%
Diagnostyka osteoporozy i zaburzeń kostnych – badania z krwi 													
parathormon (intact)	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	%
C-teloptyd kolagenu typu I (ICTP), kalcytonina, osteokalcyina	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF 2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Komfort EN REF2	Dla Ciebie Komfort OR KAR REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum ENDO REF2	Dla Ciebie Optimum EN ON REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Maximum DP4S REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Ciebie Prestige VIP DP8 REF2	Dla Rodzica REF2
Markery nowotworowe – badania z krwi 													
gonadotropina kosmówkowa (wolne beta – HCG)	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	%
alfa-fetoproteina (AFP), antygen CA 125 (CA 125), antygen CA 15-3 (15-3), antygen CA 19-9 (CA 19-9), antygen karcynoembrionalny (CEA), antygen swoisty dla stercza (PSA całkowity), antygen swoisty dla stercza (PSA wolny)	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•
antygen polipeptydowy swoisty (TPS), antygen polipeptydowy (TPA)	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%
Toksykologia – badania z krwi 													
barbiturany, digoksyna, fenytoina , kwas walproinowy, karbamazepina, kwasy żółciowe całkowite, lit, salicylany, teofilina	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%
Badania hematologiczne z krwi 													
grupa krwi	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
czas kaolinowo-kefalinowy (APTT), czas krwawienia, czas krzepnięcia, czas krwawienia i krzepnięcia, czas trombinowy (TT), czas protrombinowy (PT/wskaźnik Quicka/INR), fibrynogen (czynnik krzepnięcia I), koagulogram (PT, APTT, fibrynogen, czas trombinowy), morfologia krwi obwodowej, płytki krwi, odczyn opadania krwinek czerwonych (OB – odczyn Biernackiego), rozmaz krwi obwodowej, retikulocyty	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
antytrombina III (AT III), d-dimery – badanie ilościowe; produkty degradacji fibryny – fibrynogenu (FDP)	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•
badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH); bezpośredni test antyglobulinowy – odczyn Coombsa BTA; pośredni test antyglobulinowy – odczyn Coombsa PTA	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	•	•	%
czynnik krzepnięcia: V aktywność (proakceleryna), VII aktywność (prokonwertyna), VIII aktywność (czynnik antyhemofilowy A), IX aktywność (czynnik antyhemofilowy B), XI aktywność (czynnik Rosenthala), XII aktywność (czynnik Hagemana), czynnik von Willerbranda, plazminogen	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%
Badania immunologiczne oraz diagnostyka alergii – badania z krwi 													
immunoglobuliny: A całkowite/nieswoiste (IgA), E całkowite/nieswoiste (IgE), G całkowite/nieswoiste (IgG), M całkowite/nieswoiste (IgM), łącznie (IgG, IgA, IgM)	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•
Badania serologiczne z krwi 													
odczyn Waaler-Rosego, odczyn Wassermanna (WR), USR, VDRL	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
antygen HBs (HbsAg, HBs), antygen HBs – test potwierdzenia, antystreptolizyna (ASO/ASLO/ASO latex)	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
antygen Hbe (HbeAg), mioglobina, przeciwciała Hbe, przeciwciała anti-HBc całkowite, przeciwciała anti-HBc IgG, przeciwciała anti-HBc IgM, przeciwciała p. ludzkiemu wirusowi niedoboru odporności: HIV1, HIV2	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•
przeciwciała p. cytomegalowirusowi (anty-CMV) IgG, IgM, przeciwciała p. HBs (anty-HBs), przeciwciała p. Helicobacter pylori – test ilościowy, przeciwciała p. Helicobacter pylori – test jakościowy, przeciwciała p. Toksoplazmoza gondii IgG, przeciwciała p. Toksoplazmoza gondii IgM, przeciwciała p. wirusowi różyczki Rubella IgG, przeciwciała p. wirusowi różyczki Rubella IgM, przeciwciała p. HCV (anty-HCV)	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•
antykoagulant toczeniowy, czynnik LE, przeciwciała anti-Sm, przeciwciała anti-SS-A (Ro), przeciwciała anti-SS-B (La), przeciwciała anti-Cardiolipiny IgG, przeciwciała anti-Cardiolipiny IgM, przeciwciała anti-Phospholipid IgG, przeciwciała anti-Phospholipid IgM, przeciwciała anty receptorom TSH, przeciwciała anty TG (przeciw tyreoglobulinie), przeciwciała anty TPO(przeciw peroksydazie tarczycowej), przeciwciała p. cytoplazmie ANCA (cANCA, pANCA, aANCA), przeciwciała p. Borelioza IgG (Borrelia burgdorferi IgG), przeciwciała p. Borelioza IgM (Borrelia burgdorferi IgM), przeciwciała p.Gliadyna klasa IgA, przeciwciała p.Gliadyna klasa IgG, przeciwciała p.Gliadyna IgA+IgG, przeciwciała p.krztuścowe (Bordetella pertusis) IgA, przeciwciała p. krztuścowe (Bordetella pertusis) IgG, przeciwciała p. krztuścowe (Bordetella pertusis) IgM, przeciwciała p. jądrowe (ANA) – ilościowo, przeciwciała p. jądrowe (ANA) – jakościowo, przeciwciała p. Mycoplasma pneumoniae IgG, przeciwciała p. Mycoplasma pneumoniae IgM, przeciwciała p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) – klasa IgA, przeciwciała p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) – klasa IgG, przeciwciała p. toxokarozie, przeciwciała p.wirusowi Ebsteina-Barra – EBV IgG (Mononukleozą), przeciwciała p.wirusowi Ebsteina-Barra – EBV IgM (Mononukleozą), przeciwciała p.Yersinia enterocolitica IgA, przeciwciała p.Yersinia enterocolitica IgG, przeciwciała p.Yersinia enterocolitica IgM, toksoplazmoza IgG awidność	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%
Badania hormonalne z krwi 													
estradiol, estriol, progesteron, prolaktyna/laktotropina /PRL, testosteron całkowity	%	%	%	•	%	•	•	•	•	•	•	•	%
gonadotropina kosmówkowa (total beta – HCG) – próba ciążowa,	%	%	%	•	%	•	•	•	•	•	•	•	–
hormon tyreotropowy/tyreotropina (TSH), trójiodotyronina całkowita (TT3), trójiodotyronina wolna (fT3), tyroksyna całkowita (TT4), tyroksyna wolna (fT4)	%	%	%	•	%	%	•	•	•	•	•	•	•

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF 2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Komfort EN REF2	Dla Ciebie Komfort OR KAR REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum ENDO REF2	Dla Ciebie Optimum EN ON REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Maximum DP4S REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Ciebie Prestige VIP DP8 REF2	Dla Rodzica REF2
hormon folikulotropowy (FSH), hormon luteinizujący/lutropina (LH), kortyzol/glikokortykosteroid, tyreoglobulina (TG)	%	%	%	•	%	%	•	•	•	•	•	•	%
adrenalina, aldosteron, androstendion, dehydroepiandrosteron DHEA, esteraza acetylocholiny, gastryna, hormon adrenokortykotropowy (ACTH), hormon wzrostu/Hgh, hormon wzrostu/hGH po obciążeniu, siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEA-S), SHBG – globulina wiążąca hormony płciowe, testosteron wolny, 17 OH Progesteron	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%
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	•	•	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•
posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram) moczu	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•
wymaz i posiew (identyfikacja drobnoustrojów + antybiogram): spod napletka, z czyraka, z kanału szyjki macicy, z oka, z pochwy, z rany, z ucha, ze zmiany ropnej, ze zmiany skórnej	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•
wymaz z pochwy w kierunku GBS (paciorkowca B-hemolizującego grupy B)	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	•	•	%
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	•	•	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•
z moczu	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•
spod napletka, z czyraka, z kanału szyjki macicy, z oka, z pochwy, z rany, z ucha, ze zmiany ropnej, ze zmiany skórnej	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•
Badania moczu													
amylaza/diastaza (AMY), amylaza/diastaza z dobowej zbiórki moczu, badanie ogólne moczu, badanie ogólne moczu – badanie paskowe, białko ilościowe, białko z dobowej zbiórki moczu, białko Bence-Jonesa metodą immunofiksacji, 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, sól (Na), sól (Na) z dobowej zbiórki moczu, potas (K), potas (K) z dobowej zbiórki moczu, chlorki, klirens kreatyniny z dobowej zbiórki moczu (GHR), kwas moczowy, kwas moczowy z dobowej zbiórki moczu, liczba Addisa z dobowej zbiórki moczu, magnez całkowity (Mg), magnez (Mg) z dobowej zbiórki moczu, mocznik, mocznik z dobowej zbiórki moczu, wapń całkowity (Ca), wapń z dobowej zbiórki moczu, wydalanie wapnia w stosunku do kreatyniny	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
test ciążowy/ gonadotropina kosmówkowa (HCG)	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	–
ALA w moczu (kwas detaaminolewulinowy), aldosteron (dobowa zbiórka moczu), cynk, koproporfiryna w moczu, kwas wanilinomigdałowy (dobowa zbiórka moczu), pyrylinks D/kreatynina, 17-hydroksykortykosteroidy (dobowa zbiórka moczu), 17-ketosterydy (dobowa zbiórka moczu)	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%
Badania kału													
badanie ogólne kału	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
cysty lamblii (ELISA), jaja pasożytów, kał na krew utajoną (FOBT), pojedyncze badanie w kierunku Shigella Salmonella, 3 krotnie badanie kału w kierunku Shigella Salmonella	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
owsiki – wymaz parazytologiczny	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•
helicobacter pylorii, kał na resztki pokarmowe, kał na wolne kwasy tłuszczowe, kał na tłuszcze obojętne, pH kału, rota i adenowirusy	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%
Badania histopatologiczne													
pobranie i ocena preparatu histopatologicznego z fragmentów tkankowych pobranych podczas badań i zabiegów ambulatoryjnych przysługujących Ubezpieczonemu w ramach posiadanego wariantu ubezpieczenia	–	–	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
Badania endoskopowe													
zakres ubezpieczenia obejmuje pokrycie kosztu znieczulenia powierzchniowego													
gastroskopia diagnostyczna, gastroskopia z biopsją, gastroskopia diagnostyczna z wykonaniem testu ureazowego, gastroduodenoskopia diagnostyczna, gastroduodenoskopia z biopsją, rektoskopia diagnostyczna, rektoskopia z biopsją	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•
kolonoskopia diagnostyczna, kolonoskopia z biopsją, sigmoidoskopia diagnostyczna, sigmoidoskopia z biopsją	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•
anoskopia diagnostyczna, anoskopia z biopsją	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%
Badania radiologiczne z opisem – RTG													
zakres ubezpieczenia obejmuje pokrycie kosztu kontrastu używanego do badań radiologicznych													
klatki piersiowej AP, klatki piersiowej AP i bok, klatki piersiowej bok, mostka, żeber, żeber skos	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF 2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Komfort EN REF2	Dla Ciebie Komfort OR KAR REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum ENDO REF2	Dla Ciebie Optimum EN ON REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Maximum DP4S REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Ciebie Prestige VIP DP8 REF2	Dla Rodzica REF2
czaszki (1 projekcja), czaszki AP + bok, czaszki celowane na siodełko tureckie, czaszki – kanały nerwów czaszkowych, czaszki pótłosiowe wg Orleja/potylicy wg Towna, czaszki – podstawy, celowany na szyjkę kości udowej, dłoni/ręki (rąk) AP + bok, dłoni/ręki (rąk) porównawcze, górnego odcinka przewodu pokarmowego (badanie przełyku, żołądka i dwunastnicy), 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 piętowych, kości podudzia AP, kości podudzia bok, kości podudzia AP + bok, kości obu podudzi (porównawcze), kości ramiennej AP, kości ramiennej bok, kości ramiennej AP + bok, kości skroniowej, kości udowej AP, kości udowej bok, kości udowej AP + bok, kręgosłupa – całego, kręgosłupa lędźwiowego AP, kręgosłupa lędźwiowego AP + bok, kręgosłupa lędźwiowego bok/skos, kręgosłupa lędźwiowego czynnościowe, kręgosłupa lędźwiowego-krzyżowego, kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego czynnościowe, 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 (skolioza), kręgosłupa szyjnego AP + bok, kręgosłupa szyjnego czynnościowe, kręgosłupa szyjnego – bok, kręgosłupa szyjnego skosy, kręgosłupa szyjnego celowane na ząb obrotnika, krtani, łopatk AP, łopatk osiowe, łopatk AP + osiowe, łopatek (porównawcze), nadgarstka celowane na kość łódeczkową, nadgarstka AP, nadgarstka AP + bok/skos, nadgarstka bok/skos, nadgarstków, nosogardzieli, obojczyka, obojczyka porównawcze, obu rzepek, osiowe rzepek, ocena wczesnych zmian reumatoidalnych rąk, oczodołów PA, oczodołów PA + bok, okolicy tarczycy i szyi, palca (palców) ręki, palca (palców) stopy, przełyku, przedramienia AP, przedramienia bok, przedramienia AP + bok, stawu barkowego AP, stawu barkowego AP + osiowe, stawu barkowego osiowe, stawów barkowych, 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 kolanowych, stawów krzyżowo-biodrowych, stawu łokciowego AP, stawu łokciowego AP+ bok, stawu łokciowego bok, stawów łokciowych, stawu mostkowo-obojczykowego, stawów mostkowo-obojczykowych, stawu skokowego AP, stawu skokowego bok, stawu skokowego AP + bok, stawów skokowych (porównawcze), stawów skroniowo-żuchwowych, stawów skroniowo-żuchwowych czynnościowe, miednicy, stopy AP, stopy bok, stopy AP + bok, stopy w obciążeniu, obu stóp, obu stóp w obciążeniu, ucha, tchawicy, twarzoczaszki, zatok, żuchwy (1 projekcja), żuchwy PA + skos													
badanie mammograficzne, badanie mammograficzne 1 piersi po mastektomii, wlew doodbytniczy	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•
nerek, moczowodów i pęcherza (urografia)	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%
Badania ultrasonograficzne – USG 													
USG – narząd rodny, narządy męskie, ciąża 													
Łączna ilość badań (USG – narząd rodny, narządy męskie, ciąża) w 12-miesięcznych okresach ochrony Allianz, licząc od dnia objęcia ochroną danego Ubezpieczonego)	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	bez limitu	bez limitu	10
narządu rodniego/miednicy mniejszej (ginekologiczne) – transwaginalne, ocena szyjki macicy – transwaginalne, narządu rodniego przez powłoki brzuszne, prostaty/gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, transrektalne (TRUS) – prostata, odbył i odbytnica, płodu	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
USG – jama brzuszna, układ moczowy 													
jamy brzusznej, układu moczowego (ocena pęcherza moczowego i nerek)	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
USG – narządu ruchu (stawy i mięśnie) 													
barku, stawu biodrowego, stawu skokowego, stawu barkowego, stawu łokciowego, stawu kolanowego, stawów żuchwowych, dołów podkolanowych	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
mięśni, tkanki podskórnej	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•
ręki, stopy, stawów śródręcza i palców, nadgarstka, ścięgna Achillesa, śródstopia	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•
USG – pozostałe 													
piersi, biopsja cienkoigłowa piersi pod kontrolą USG wraz z pobraniem materiału do badania cytologicznego (BAC) i jego oceną, tarczycy, biopsja cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG wraz z pobraniem materiału do badania cytologicznego – jego oceną, jąder i najądrzy, powróżka nasienne	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
ślinianek, biopsja cienkoigłowa ślinianek pod kontrolą USG wraz z pobraniem materiału do badania cytologicznego i jego oceną	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•
przeciemięzyczne	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	–

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF 2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Komfort EN REF2	Dla Ciebie Komfort OR KAR REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum ENDO REF2	Dla Ciebie Optimum EN ON REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Maximum DP4S REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Ciebie Prestige VIP DP8 REF2	Dla Rodzica REF2
gałek ocznych i oczodołów, zatok, klatki piersiowej i śródpiersia, krtani, optucnej i płuc, węzłów chłonnych szyi, węzłów chłonnych pachowych, węzłów chłonnych – wszystkich dostępnych, biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych pod kontrolą USG wraz z pobraniem materiału do badania cytologicznego i jego oceną	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•
USG – naczyń krwionośnych i serca 													
badanie przepływu naczyniowego: w aorcie i tętnicach biodrowych (Doppler), tętnic szyjnych i kręgowych (Doppler), tętnic kończyn górnych (Doppler), tętnic kończyn dolnych (Doppler), żył kończyn górnych (Doppler), żył kończyn dolnych (Doppler), żyły głównej dolnej i żyły biodrowej, pnia trzewnego, tętnic kręzkowych, tętnic nerkowych, aorty (Doppler), badanie układu wrotnego wątroby (Doppler), serca (ECHO serca)	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•
Tomografia komputerowa – TK/CT z opisem 													
wykonywana w zależności od zalecenia lekarskiego, z kontrastem lub bez kontrastu													
jamy brzusznej, krtani, nosogardła, szczęki, szyi, żuchwy	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	%
dwóch lub więcej okolic anatomicznych, głowy, klatki piersiowej i śródpiersia, kręgosłupa szyjnego, kręgosłupa piersiowego, kręgosłupa lędźwiowego/lędźwiowo-krzyżowego, kończyn (kości i stawów), kości skroniowej, miednicy, oczodołów, twarzoczaszki, zatok, TK kolonoskopia	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	•	•	%
Rezonans magnetyczny – NMR z opisem 													
wykonywany w zależności od zalecenia lekarskiego z kontrastem lub bez kontrastu													
jamy brzusznej, krtani, nosogardła, szczęki, szyi, żuchwy	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	%
głowy, klatki piersiowej i śródpiersia (z wyłączeniem piersi), kończyny dolnej, kończyny górnej, kości (pozostałych), kości skroniowej, kręgosłupa szyjnego, kręgosłupa piersiowego, kręgosłupa lędźwiowego/lędźwiowo-krzyżowego, miednicy, oczodołów, pogranicza czaszkowo szyjnego, przysadki, stawów, tkanek miękkich, twarzoczaszki, zatok	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	•	•	%
Badania czynnościowe układu krążenia 													
EKG spoczynkowe	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
24-godzinna rejestracja EKG (badanie Holtera), 24-godzinna rejestracja ciśnienia tętniczego (Holter ciśnieniowy), EKG wysiłkowe, USG serca	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•
Badania czynnościowe układu nerwowego 													
EEG – encefalografia w trybie czuwania, EEG – encefalografia po deprywacji snu, EMG – elektromiografia – próba miasteniczna, EMG – elektromiografia – próba tężyczkowa, EMG – badanie cieśni kanatu nadgarstka	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•
Badania czynnościowe narządu słuchu 													
audiometria tonalna (audiogram) od 5 roku życia	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•
audiometria impedancyjna (tympanometria)	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%
Badania czynnościowe układu oddechowego 													
spirometria bez próby rozkurczowej, spirometria z próbą rozkurczową, spirometria dynamiczna	•	•	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•
Badania czynnościowe układu ruchu 													
densytometria przesiewowa (scriningowa), densytometria – kręgosłup lędźwiowy, densytometria – szyjka kości udowej, densytometria – szyjka kości udowej + kręgosłup lędźwiowy	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•
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	%	%	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
podanie anatoksyny p. tężcowej (przy uszkodzeniu ciągłości skóry/błon śluzowych)	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	•	•	•
p. WZW typu B, p. WZW typu A, p. WZW typu A+B, p. odkleszczowemu zapaleniu opon i mózgu	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	•	•	%
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. Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia obejmuje:													
badania diagnostyczne: aminotransferaza alaninowa (ALAT/ALT/GPT), aminotransferaza asparaginowa (AspAT/AST/GOT), morfologia krwi z rozmazem (z analizatora/rozmaz automatyczny), odczyn opadania krwinek czerwonych (OB), glukoza/cukier na czczo, badanie ogólne moczu, cholesterol całkowity (CHOL)	–	–	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
cholesterol – badanie paskowe, cholesterol HDL, cholesterol LDL, triglicerydy (TRIG/TG), mocznik, kreatynina, pobranie i wykonanie standardowego wymazu cytologicznego (ginekologicznego)	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	•	•	–
badania USG: piersi, prostaty/gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	•	•	–
EKG spoczynkowe	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–	•	•	–

Świadczenia zdrowotne	Dla Ciebie Premium REF 2	Dla Ciebie Premium POZ REF2	Dla Ciebie Komfort REF2	Dla Ciebie Komfort EN REF2	Dla Ciebie Komfort OR KAR REF2	Dla Ciebie Optimum REF2	Dla Ciebie Optimum ENDO REF2	Dla Ciebie Optimum EN ON REF2	Dla Ciebie Maximum REF2	Dla Ciebie Maximum DP4S REF2	Dla Ciebie Prestige VIP REF2	Dla Ciebie Prestige VIP DP8 REF2	Dla Rodzica REF2
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)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•

LEGENDA

- w ramach wariantu
- % rabat (10% zniżki od aktualnej ceny obowiązującej w placówce medycznej wskazanej za pośrednictwem Infolinii medycznej)
- brak świadczenia zdrowotnego w danym wariantcie ubezpieczenia
-  Badania wykonywane są na podstawie skierowania lekarskiego
- ¹ dla dzieci ubezpieczonych w Pakiecie Partnerskim/Rodzinnym

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. Inflanckiej 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; wysokość kapitału zakładowego: 95 480 000 złotych (wpłacony w całości). Pełne dane o spółce znajdziesz na www.allianz.pl