**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest:

1. **USŁUGA MEDYCYNY PRACY:**

Zgodnie z zakresem określonym w Kodeksie Pracy, Ustawie z dnia 27.06.1997 r. o służbiemedycyny pracy (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 z późn. zm.) oraz w przepisach wydanych na ich podstawie, w szczególności Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r., w sprawie przeprowadzania badań lekarskich Pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad Pracownikami oraz orzeczeń lekarskich, wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 1996 r. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.) **w szczególności:**

1. badania lekarskie egzaminatorów wymagane przez ustawę z dnia 05.01.2011 o kierujących pojazdami, wykonywane przez lekarza uprawnionego do badań kierowców i posiadającego uprawnienia do badań profilaktycznych (łącznie) oraz badania psychologiczne egzaminatorów i pracowników na stanowiskach na których są one wymagane;
2. prowadzenie badań specjalistycznych tj. okulistycznych, neurologicznych, laryngologicznych, laboratoryjnych, radiologicznych i innych diagnostycznych w ramach wykonywanych ww. badań;
3. wykonywanie badań określonych powyżej odbywać się powinno z zachowaniem następujących terminów:

- badania dla danej osoby, rozpoczną się najpóźniej trzeciego dnia   
od zgłoszenia zapotrzebowania przeprowadzenia badań (badania kontrolne – następnego dnia),

- badania wykonywane są niezwłocznie,

- badania okresowe będą zorganizowane w sposób wymagający opuszczenia przez osobę badaną, stanowiska pracy najwyżej raz w ciągu dnia roboczego, wydanie zaświadczenia Lekarza orzecznika medycyny pracy nastąpi najpóźniej w ciągu 2 dni od momentu rozpoczęcia badań.

Miejsce wykonywania badań i czynności z nimi związanymi, będzie określone w sposób niewymagający wielokrotnego przemieszczania się osoby badanej po mieście, w ciągu dnia wyznaczonego na przeprowadzenie badań;

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w okresie trwania umowy świadczył wszystkie usługi medyczne wynikające z przedmiotu zamówienia, co najmniej w dni powszednie od poniedziałku do piątku , w godz. 8:00 – 16:00 i posiadał dostępne placówki w odległości do 20 km. od siedziby Zamawiającego tj. Warszawa, ul. Odlewnicza 8;

1. **badania dodatkowe w ramach USŁUG MEDYCYNY PRACY zlecone przez lekarza medycyny pracy.**
2. **USŁUGI MEDYCZNE W RAMACH PAKIETÓW DLA PRACOWNIKÓW:**

**Pakiet Pracowniczy –** obejmujący Usługi Medyczne świadczone na rzecz Pracownika na jego pisemny wniosek;

**Pakiet Stomatologiczny** – obejmujący Usługi Stomatologiczne świadczone na rzecz Pracownika, małżonka albo partnera Pracownika albo dziecka do osiągnięcia 25 roku życia własnego lub przysposobionego Pracownika, który objęty jest Pakietem Pracowniczym, na jego pisemny wniosek; Pracownik może złożyć wniosek o dowolną liczbę Pakietów Stomatologicznych;

**Pakiet Partnerski -** obejmujący Usługi Medyczne świadczone na rzecz małżonka albo partnera Pracownika albo dziecka własnego lub przysposobionego Pracownika do osiągnięcia 25 roku życia, który objęty jest Pakietem Pracowniczym, na jego pisemny wniosek; Pracownik może złożyć wniosek o dowolną liczbę Pakietów Partnerskich;

**Pakiet Rodzinny** - obejmujący Usługi Medyczne świadczone na rzecz minimalnie 2 członków rodziny Pracownika tj. małżonka, partnera lub dzieci własnych lub przysposobionych do osiągnięcia 25 roku życia który objęty jest Pakietem Pracowniczym, na jego pisemny wniosek; Pakiet Rodzinny nie obejmuje Pracownika.

Zamawiający wymaga zapewnienia nieprzerwanie świadczenia Usług Medycznych w ramach pakietów:

przez lekarzy internistów i pediatrów oraz lekarzy stomatologów we wszystkie dni robocze, przez nie mniej niż 8 godzin dziennie pomiędzy godzinami 7-20, oraz w soboty przez nie mniej niż 4 godziny pomiędzy godzinami 8-16,

przez lekarzy specjalistów:

wymienionych w grupie I – w Dni Robocze;

wymienionych w grupie II – w Dni Robocze;

wymienionych w grupie III - przez co najmniej 2 Dni Robocze w tygodniu kalendarzowym;

wymienionych w grupie IV - przez co najmniej 1 Dzień Roboczy w tygodniu kalendarzowym.

**Opieka lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej–(nielimitowana liczba wizyt):**

Internista,

Pediatra.

**Opieka lekarzy specjalistów dla pacjentów (w tym dzieci) w poniżej wskazanych specjalnościach** (nielimitowana liczba wizyt z wyłączeniem lekarza psychiatry, dla którego limitwynosi 3 wizyty w roku kalendarzowym):

**1. Grupa I:**

Okulista,

Chirurg ogólny,

Ortopeda,

Lekarz rehabilitacji.

**2. Grupa II:**

Ginekolog,

Dermatolog,

Kardiolog,

Laryngolog.

**3. Grupa III:**

Arelgolog,

Urolog,

Diabetolog,

Neurolog,

Hematolog,

Gastrolog,

Onkolog,

Reumatolog,

Nefrolog,

Neurochirurg,

Pulmonolog.

**4. Grupa IV:**

Endokrynolog,

Psychiatra,

Immunolog,

Chirurg naczyniowy,

Chirurg onkolog,

Hepatolog,

Lekarz chorób zakaźnych,

Proktolog.

**Pozostali lekarze specjaliści oferowani przez Wykonawcę.**

**Opieka specjalistów dla pacjentów (w tym dzieci) w poniżej wskazanej dziedzinie (limit wynosi 3 wizyty w roku kalendarzowym):**

Psycholog.

**Świadczenia zdrowotne:**

**1. Szczepienia wraz z kosztem szczepionki:**

- raz do roku szczepienia przeciwko grypie.

**2. Badania medyczne:**

**2.1. laboratoryjne (na podstawie skierowania od lekarza):**

**2.1.1. HEMATOLOGIA I KOAGULOLOGIA:**

1. Morfologia (komputer.) bez rozmazu

2. Morfologia + rozmaz mikroskopowy

3. OB.

4. Retikulocyty

5. Płytki krwi (liczone w komorze - mikroskopowo)

6. APTT - czas kefalinowo - kaolinowy

7. Czas protrombinowy ( wskaźnik Quicka) PT INR

8. Fibrynogen

9. De-Dimery

10. P-ciała przeciwpłytkowe

11. Antytrombina III

**2.1.2. ANALITYKA:**

1. Mocz badanie ogólne

2. Mocz - białko (z dobowej zbiórki moczu)

3. Mocz - ciężar właściwy

4. Mocz - glukoza

5. Mocz - liczba Addisa

6. Mocz - wapń (z dobowej zbiórki moczu)

7. Próba ciążowa (test wykonany z moczu)

8. Białko Bence-Jonesa

9. Badanie składu kamienia moczowego

10. Kał - badanie w kierunku pasożytów

11. Kał - badanie w kierunku lamblii (metoda ELISA)

12. Kał - krew utajona(jednokrotne badanie testem bez diety)

13. Kał - krew utajona( trzykrotne badanie testem bez diety)

14. Kał - badanie ogólne

15. ALA - kwas deltaaminolewulinowy w moczu

**2.1.3. BIOCHEMIA:**

1. Amylaza z DZM
2. Amylaza (diastaza) w moczu
3. Amylaza (diastaza)
4. Albuminy
5. Apolipoproteina B
6. Apolipoproteina A1
7. ASO
8. Białko całkowite
9. Bilirubina
10. Bilirubina frakcje
11. Ceruloplazminy
12. Całkowita zdol. do wiąz. żelaza (TIBC)
13. Cholinoesteraza (CHE)
14. Cholesterol całkowity
15. Chlorki Cl
16. Cynkoprotoporfiryny we krwi
17. CRP
18. Cukier (glukoza ) poziom w surowicy
19. Cukier (glukoza) po posiłku po 1h
20. Cukier (glukoza) po posiłku po 2h
21. Cukier (glukoza) po obc. 75g po 4h
22. Cukier (glukoza) po obc. 75g po 3h
23. Cukier (glukoza) po obc. 75g po 2h
24. Cukier (glukoza) po obc. 75g po 1h
25. Cukier (glukoza) po obc. 100g po 1h
26. Cukier (glukoza) po obc. 100g po 2h
27. Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)
28. Erytropetyna - EPO
29. Elektrolity Na, K w DZM
30. Elektrolity Na, K
31. Fosfataza kwaśna
32. Fosfataza sterczowi
33. Fosfataza zasadowa
34. Fosfor P w surowicy
35. Fosfor P w moczu z DZM
36. Fosfor P w moczu
37. Glutamylotranspeptydaza (GGTP)
38. HDL cholesterol
39. Krzywa cukrowa
40. Karbamazepina
41. Kinaza kreatynowa (CPK)
42. Koproporfiryny w moczu
43. CKMB-cytokinaza
44. CK-MB-szybki test płytkowy immunochromatograficzny
45. Kreatynina we krwi
46. Kreatynina w moczu z DZM
47. Kreatynina w moczu
48. Kwas moczowy w moczu z DZM
49. Kwas moczowy
50. Kwas wanilinomigdałowy z DZM-VMA
51. Kwas walproinowy
52. Kwasy żółciowe
53. Lipidogram (LDL, HDL, całkowity i trójglicerydy)
54. Lipaza
55. Lit
56. Magnez Mg w surowicy
57. Magnez Mg w moczu z DZM
58. Magnez Mg w moczu
59. Mioglobina
60. Miedź Cu
61. Mocznik we krwi
62. Mocznik w moczu z DZM
63. Ołów we krwi
64. Odczyn lateksowy (na czynnik reumat.)
65. Odczyn Waalera - Rosego (test jakościowy)
66. Odczyn Waalera - Rosego (test ilościowy)
67. Potas K w surowicy Potas K w moczu
68. Proteinogram
69. Sód w surowicy
70. Sód w moczu
71. Troponina
72. Troponina - szybki test płytkowy immunochromatograficzny
73. Transaminazy AST
74. Transaminazy ALT
75. Trójglicerydy
76. Wapń zjonizowany
77. Wapń Ca w surowicy
78. Wapń Ca w moczu z DZM
79. Wapń Ca w moczu
80. Żelazo Fe
81. Żelazo Fe po 60 min.
82. Żelazo Fe po 300 min.
83. Żelazo Fe po 30 min.
84. Żelazo Fe po 180 min.
85. Żelazo Fe po 120 min.

**2.1.4. SEROLOGIA**:

1. Grupa krwi i Rh
2. Identyfikacja p/ciał u ciężarnych
3. BTA
4. WR
5. FTA (test potwierdzenia WR)
6. Seromukoid

**2.1.5. DIAGNOSTYKA CHORÓB TARCZYCY:**

* 1. Trójjodotyronina - T3
  2. Tyroksyna - T4
  3. Tyreotropina - TSH
  4. Wolne T3 - FT3
  5. Wolne T4 - FT4
  6. Przeciwciała TGAb p/tarczycowe (antytyreoglobulinowe)
  7. Przeciwciała MSAb p/tarczycowe (antymikrosomalne)
  8. Tyreoglobulina - Tg
  9. Przeciwciała anty TG

1. Przeciwciała przeciw receptorom TSH (TRAb)
2. P-ciała anty TPO przeciw peroksydazie tarczycowej

**2.1.6. HORMONY PŁCIOWE I METABOLICZNE:**

* 1. Prolaktyna - hPRL
  2. Prolaktyna - hPRL 30 min. po leku
  3. Prolaktyna - hPRL 1h po leku
  4. Prolaktyna - hPRL 2h po leku
  5. Luteotropina - hLH
  6. Foliotropina - hFSH

* 1. Estradiol - E2
  2. Progesteron - P
  3. Testosteron - T

1. Kortyzol - K (godz. 7-10)
2. Kortyzol - K (godz. 16-20)
3. Kortyzol - K w moczu
4. Estriol wolny- FE3
5. Siarczan dehedroepindrosteronu - DHEAS
6. Dehedroepindrosteron - DHEA
7. Białko wiążące hormony płciowe - SHBG
8. Androstendion - And
9. Aldosteron - Ald z DZM
10. Aldosteron - Ald
11. 17 - OH - Progestron - 17 OHP
12. Podjednostka Beta HCG - Beta HCG - test ciążowy
13. Transferyna
14. Hormon wzrostu - HG

**2.1.7. DIAGNOSTYKA CUKRZYCY:**

* 1. 17 Ketosterydy-(17KS) z D.Z.M.
  2. 17 Hydroksysterydy-(17-OHS) z D.Z.M.
  3. Insulina - Ins
  4. Insulina - Ins 2h po posiłku
  5. Insulina - Ins 1h po posiłku
  6. Insulina po obc. 75g glukozy po 1h
  7. Insulina po obc. 75g glukozy po 2h
  8. Hemoglobina glikozylowana HbA1c
  9. C - peptyd

1. 25 OHD3

**2.1.8. MARKERY NOWOTWOROWE:**

1. Antygen karcinoembrionalny - CEA
2. CA - 125
3. CA-15-3
4. CA-19-9
5. Alfafetoproteina AFP
6. Antygen prostaty - PSA
7. Kwasna fosfataza sterczowa - PAP
8. Wolny antygen prostaty - FPSA
9. Specyficzny polipeptyd tkankowy - TPS

**2.1.9. DIAGNOSTYKA ANEMII:**

1. Witamina B12
2. Kwas foliowy
3. Ferrytyna

**2.1.10. OSTEOPOROZA:**

1. Pyrylinks D
2. C - telopeptyd i kolagenu - ICTP
3. Osteokalcyna – OST

**2.1.11. DIAGNOSTYKA INFEKCJI:**

1. Antygen Hbe - WZW typu B
2. Antygen HbsAg - WZW typu B
3. Borelioza IgG przeciwciała
4. Borelioza IgM przeciwciała
5. Borelioza IgM+IgG przeciwciała (test jakościowy)
6. Bruceloza odczyn aglutynacyjny Wrighta (OA)i
7. Bruceloza odczyn wiązania dopełniacza (OWD)
   1. Chlamydia pneumoniae IgM
   2. Chlamydia pneumoniae IgG
8. Chlamydia trachomatis IgM
9. Chlamydia trachomatis IgG
10. Cytomegalia IgG - Cyt-IgG (test ilościowy)
11. Cytomegalia IgM - Cyt-IgM (test jakościowy)
12. P-ciała p/krztyścowe IgA
13. P-ciała p/krztuścowe IgM
14. P-ciała p/krztuścowe IgG
15. Listerioza
16. Mononukleoza - IgM - mono-IgM (test ilościowy)
17. Mononukleoza - IgG - mono-IgG (test ilościowy)
18. Mononukleoza - IM ( test jakościowy)
19. Mononukleoza lateks
20. Mycoplazma pneumoniae IgM
21. Mycoplazma pneumoniae IgG
22. P-ciała anty HAV total (WZW typu A)
23. P-ciała anty HAV IgM (WZW typu A)
24. Przeciwciała anty - Hbc całkowite - WZW typu B
25. Przeciwciała anty - Hbc - IgM - WZW typu B
26. Przeciwciała anty-Hbe - WZW typu B
27. Przeciwciała anty Hbs WZW typu B
28. Przeciwciała anty-Hbs-WZW typu B (ilościowo po szczepieniu ochronnym)
29. Przeciwciała anty - HCV - WZW typu C
30. P-ciała anty-Helicobacter pylori - anty H.pyl. (jakościowo)
31. P-ciała anty-Helicobacter pylori - anty H.pyl. (ilościowy)
32. Przeciwciała HIV I/HIV II
33. Różyczka IgG - Rub-IgG (test ilościowy)
34. Różyczka IgM - Rub-IgM (test jakościowy)
35. Toxocaroza (toxocara canis) p/ciała
36. Przeciwciała antyróżyczkowe - Rubella( test jakosciowy)
37. Toxoplazmoza IgG awidność
38. Toxoplazmoza IgM - Tox-IgM (test jakościowy)
39. Toxoplazmoza IgG - Tox-IgG (test ilościowy)
40. Świnka IgG przeciwciała
41. Świnka IgM przeciwciała

**2.1.12. POZOSTAŁE HORMONY:**

1. Gastryna
2. Homocysteina
3. Hormon adrenokortykotropowy - ACT
4. Kalcytonina
5. Leptyna
6. Metoksykatecholamidy w dobowej zbiórce moczu
7. Parathormon - PTH

**2.1.13. BAKTERIOLOGIA:**

1. Cewka moczowa - rzęsistek, grzyby, bakterie
2. Cewka moczowa - rzęsistek, grzyby, bakterie, GC
3. Gardło - wymaz - badanie bakteriologiczne
4. Gardło- wymaz-badanie bakteriologiczne + grzyby
5. Kał - badanie bakteriologiczne
6. Odpis książeczki sanitarnej
7. Kał - badanie na nosicielstwo
8. Kał - w kierunku Yersinia
9. Kał - grzyby
   1. Kał - grzyby + bakterie
   2. Napletek - bakterie, grzyby+beztlenowo
   3. Napletek - bakterie, grzyby
   4. Posiew krwi tlenowo+beztlenowo
   5. Kał w kierunku Clostridium Dificiele-toksyna A
   6. Mocz - badanie bakteriologiczne
   7. Mocz- badanie bakteriologiczne w kierunku gruźlicy
   8. Nasienie - rzęsistek, grzyby, bakterie
   9. Nos - wymaz - eozynofile
   10. Nos - wymaz - badanie bakteriologiczne
   11. Oko - badanie bakteriologiczne
   12. Plwocina - badanie w kierunku BK (gruźlicy)
   13. Plwocina - badanie bakteriologiczne
   14. Pochwa - bakterie, grzyby, rzęsistek, czystość
   15. Pochwa - GC, rzęsistek, grzyby, bakterie
   16. Pochwa - czystość
   17. Pochwa - beztlenowo
   18. Pochwa - rzęsistek, grzyby, bakterie
   19. Pochwa + szyjka rzęsistek, grzyby, bakterie
   20. Pochwa + szyjka tlenowo i beztlenowo
10. Pochwa-bakterie, rzęsistek, grzyby tlenowo+beztlenowo
11. Pokarm - badanie bakteriologiczne
12. Rana, skóra - tlenowo + beztlenowo
13. Rana, skóra - ropa tylko tlenowo
14. Rotawirus + Adenowirus
15. Szyjka - GC
16. Szyjka - Chlamydia trachomatis
17. Szyjka-bakterie, grzyby, rzęsistek, GC
18. Szyjka-bakterie, grzyby, rzęsistek
19. Szyjka- bakterie, rzęsistek, grzyby tlenowo+beztlenowo
20. Ucho - wymaz - bakterie + grzyby
21. Ucho-wymaz bakterie tlenowo
22. Wymaz z wkładki domacicznej
23. Wymaz w kierunku mycoplasmy

**2.1.14. ALERGOLOGIA**:

1. Ige całkowite

**2.1.15. IMMUNOLOGIA+AUTOIMMUNOLOGIA:**

* 1. C4 dopełniacz
  2. C1 inhibitor (ilościowo)
  3. C1 inhibitor (aktywność)
  4. Immunoglobuliny A (IgA)
  5. Immunoglobuliny G (IgG)
  6. Immunoglobuliny M (IgM)
  7. P-ciała antykordiolipinowe IgM
  8. P-ciała antykordiolipinowe IgG
  9. P-ciała p/w antygenom cytoplazmy neutrofitów ANCA (pANCA i cANCA) (IIF)

1. P-ciała p/jądrowe i cytoplazmat.-test przesiew.(IIF,Hep-2)ANA1
2. Przeciwciała antygliadynowe IgA (ilościowo)
3. Przeciwciała antygliadynowe IgG (ilościowo)
4. P-ciała przeciw endomysium IgG-EMA
5. P-ciała przeciw endomysium IgA-EMA
6. P-ciała przeciw endomysium i retikulinowe+gliadynowe IgG+IgA EmA
7. P-ciała przeciw endomysium i retikulinowe IgG+IgA EmA
8. P-ciała przeciw endomysium, retikulinie i gliadynie IgA
9. P-ciała przeciw endomysium i retikulinowe IgA EmA
10. P-ciała p-jądrowe, p-jąderkowe i cytoplazmatyczne-ANA 2
11. P-ciała mitochondrialne (AMA) typ II (IIF)
12. P-ciała przeciw plemnikom
13. P-ciała p/antygenom łożyska
14. P-ciała przeciw mięśniom gładkim
15. Przeciwciała anty LKM (IIF)
16. Przeciwciała anty CCP (anty MCV)
17. Mikroalbuminuria w moczu (test jakościowy)
18. Mikroalbuminuria w moczu (test ilościowy)
19. Mukoproteidy
20. P-ciała przeciw transglutaminazie c(TGA) (swoisty marker w wykonywaniu c
21. P-ciała przeciwkeratynowe (AKA)
22. P-ciała przeciw Yersinia IGg, IGa, IGm
23. Somatomedyna (IGF1)
24. Toczeń układowy test ENA 6 screen
25. Toczeń układowy P-ciała anty DNA
26. P-ciała przeciw fosfydyloserynie IgG
27. P-ciała przeciw fosfydyloserynie IgM
28. P-ciała fosfolipidowe IgG
29. P-ciała fosfolipidowe IgM

**2.2.** **Diagnostyczne (na podstawie skierowania od lekarza):**

**2.2.1.** **Elektrokardiograficzne**:

1. EKG spoczynkowe,
2. 2EKG wysiłkowe,
3. 24 godzinne badanie EKG (Holter EKG),
4. 24 godzinne badanie ciśnienia tętniczego krwi (Holter RR),

**2.2.2. Rentgenowskie**:

1. zdjęcie klatki piersiowej w projekcji PA i bocznej – również z barytem,
2. zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej,
3. zdjęcie zatok,
4. zdjęcia kostne - czaszki w projekcji PA i bocznej, kręgosłupa (szyjnego, piersiowego, lędźwiowego, krzyżowo-biodrowego) w projekcji AP i bocznej, kończyn w projekcji AP i bocznej, miednicy w projekcji AP i bocznej, stawów w projekcji AP i bocznej, urografia, pantomogram.

**2.2.3. Mammografia,**

**2.2.4. Tomografia komputerowa (CT),**

**2.2.5. Badanie rezonansem magnetycznym (NMR),**

z wyłączeniem w pkt. 2.2.4. i 2.2.5. angiorezonansu, angiotomografii, tomografii spiralnej, tomografii stożkowej, kolonoskopii TK wirtualnej, tomografii HR-CT, tomografii 32-rzędowej i wyższej, enterografii-MRI.

**2.2.6. Ultrasonograficzne**:

1. USG wszystkich tkanek miękkich,
2. USG wszystkich kości,
3. USG wszystkich stawów,
4. USG jamy brzusznej,
5. USG tarczycy,
6. USG ginekologiczne przez powłoki brzusznej,
7. USG piersi,
8. USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne,
9. ECHO serca,
10. USG transwaginalne,
11. USG gruczołu krokowego transrektalne,
12. USG ślinianek,
13. USG wszystkich węzłów chłonnych,
14. USG jąder,
15. Doppler USG tętnic szyi,
16. Doppler USG żył szyi,
17. Doppler USG tętnic wszystkich kończyn,
18. Doppler USG wszystkich żył kończyn,
19. USG stawu biodrowego,
20. USG kończyn górnych i dolnych (każdy odcinek),
21. Doppler USG naczyń jamy brzusznej,
22. USG wszystkich ścięgien

**2.2.7.** **Endoskopowe**:

1. gastroskopia,
2. rektoskopia,
3. kolonoskopia,
4. pobranie wycinków z oceną histopatologiczną w przypadku wskazań medycznych,

**2.2.8.** **Spirometria,**

**2.2.9.** **EEG – głowy,**

**2.2.10. Densytometria** **przesiewowa, densytometria** (badanie gęstości kości w kierunkuosteoporozy),

**2.2.11. Biopsja** **tarczycy** – w przypadku wskazań medycznych z oceną histopatologicznąpobranego materiału,

**2.2.12. Biopsja sutka** – w przypadku wskazań medycznych z oceną histopatologiczną pobranegomateriału,

**2.2.13. Audiometria,**

**2.2.14. ALAT** (diagnostyka m.in. w kierunku chorób wątroby, zawału serca),

**2.2.15. Lipidogram,**

**2.2.16. Badanie proktologiczne,**

**2.2.17. PSA,**

**2.2.18. Badania okulistyczne:**

1. komputerowe badanie wzroku,
2. badanie ostrości widzenia
3. badanie dna oka,
4. pomiar ciśnienia śródgałkowego,
5. reflektometr (badanie tarczy, rogówki itd.)
6. pole widzenia

**W zakres wchodzi również kontrast, znieczulenie i nagrywanie badań (tomografia, rezonans – w zależności od aparatury medycznej.**

* 1. **Zabiegi ambulatoryjne i chirurgiczne (ze wskazań medycznych):**

3.1 założenie prostego opatrunku niewymagającego opracowania chirurgicznego,

3.2 zmiana prostego opatrunku niewymagającego opracowania chirurgicznego,

3.3 opatrunki związane z oparzeniami,

3.4 nacięcie i drenaż ropnia w przypadkach wymagających niezwłocznej pomocy,

3.5 założenie szwu w nagłych przypadkach wymagających niezwłocznej pomocy,

3.6 usunięcie szwów,

3.7 usunięcie kleszcza,

3.8 unieruchomienie bez założenia gipsu lub z założeniem gipsu lekkiego,

3.9 założenie temblaka, założenie opaski, usunięcie gipsu,

3.10 usunięcia ciała obcego z oka,

3.11 płukanie uszu,

3.12 usunięcie ciała obcego z nosa, ucha, gardła,

3.13 przedmuchiwanie trąbki słuchowej,

3.14 iniekcje: domięśniowa, dożylna, dostawowa, wlew dożylny (kroplówka),

3.15 paznokieć wrastający, usunięcie paznokcia,

3.16 wycinanie znamion,

3.17 usunięcie kurzajki

przy czym na żądanie pacjenta zabiegi będą wykonywane przy zastosowaniu odpowiedniego znieczulenia miejscowego.

* 1. **Zabiegi rehabilitacyjne na podstawie skierowania od lekarza specjalisty neurologa, chirurga, ortopedy lub rehabilitanta, a w szczególności:**

4.1. konsultacja specjalistów rehabilitacji,

4.2. rehabilitacja ortopedyczna,

4.3. fizykoterapia, elektroterapia,

4.4. laseroterapia,

4.5. magnetoterapia,

4.6. szeroko pojęta kinezyterapia (gimnastyka-ćwiczenia-instruktaż),

4.7. krioterapia miejscowa,

4.8. masaż leczniczy

przy czym nie więcej niż jeden cykl rehabilitacyjny w roku kalendarzowym na pracownika, składające się z rodzajów zabiegów wskazanych przez lekarza prowadzącego, jednak nie więcej niż 10 (dziesięciu) zabiegów jednego rodzaju.

1. **USŁUGI STOMATOLOGICZNE ( w ramach Pakietu Stomatologicznego)**
   * + przegląd oraz usuwanie kamienia wraz z piaskowaniem i polerowaniem 1 raz w roku,

* **stomatologia zachowawcza**; dot. zębów siecznych, kłów, przedtrzonowych, trzonowych(3 wizyty w ciągu roku) realizowana zgodnie z wymogami pacjenta w zakresie terminów, zabiegi realizowane w znieczuleniu miejscowym (3 razy w roku) wypełnianie materiałem kompozytowym lub glasjonomerowym (3 wypełnienia w ciągu roku)
* pogotowie stomatologiczne - bez limitu

**Rabat na wszystkie pozostałe usługi świadczone w Placówkach Medycznych Wykonawcy nie objęte zakresem umowy w wysokości określonej przez Wykonawcę w ofercie.**