

Szpitalny Przegląd diagnostyczny

Dla mężczyzn poniżej 40 r.ż.



Dla kogo?

Wiek: Osoba Uprawniona - mężczyźni poniżej 40 r.ż.

Płeć: mężczyzna

Zakres przeglądu dedykowany jest dla mężczyzn, którzy nie ukończyli 40 roku życia oraz został opracowany zgodnie z rekomendacjami medycznymi odnośnie zakresu badań profilaktycznych dla mężczyzn przed 40 roku życia. W sytuacji, gdy Zleceniodawca decyduje się na nabycie Przeglądu dla osoby, która ukończyła 40 roku życia, Zleceniodawca oświadcza, że został poinformowany oraz akceptuje, że zakres badań w ramach Przeglądu jest węższy niż zakres badań rekomendowany dla osób powyżej 40 roku życia.



Zakres usług:

W ramach Umowy Osobie Uprawnionej przysługuje możliwość skorzystania z poniższych usług (o ile nie wskazano inaczej, poniższe usługi wykonywane są z limitem 1)

Badania laboratoryjne:

Badania z krwi wraz z pobraniem materiału (krew) do badania

- | | | |
|---|--------------------------------|--|
| • Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny | • FT4 | • PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA/PSA) |
| • CRP | • HCV Ab przeciwciała | • Sód |
| • Transaminaza GPT / ALT | • Hbs antygen | • Potas |
| • Transaminaza GOT / AST | • Kwas moczowy | • Grupa krwi z wydaniem ID |
| • GGTP | • Lipidogram | • Ferrytyna |
| • Kreatynina / Creatinine | • D – Dimery | • Żelazo |
| • Mocznik | • Glukoza na czczo | • Borelioza IgG i IgM |
| • TSH | • Witamina D3- metabolit 25 OH | |
| • FT3 | • Testosteron | |

≠

**GRUPA
LUXMED**
Jesteśmy częścią Bupa

luxmed.pl

LUX MED Sp. z o.o.
ul. Szturmowa 2, 02-678 Warszawa
t: 22 450 50 05, 22 450 50 10 f: 22 331 85 85

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
nr KRS: 0000265353
NIP: 527 252 30 80

REGON: 140723603

Wysokość kapitału zakładowego: PLN 676 123 500,00

Badania moczu wraz z pobraniem materiału (mocz) do badania:

- Badanie ogólne moczu

Badania diagnostyczne:

- Spirometria
- EKG spoczynkowe
- USG (echo) serca
- USG układu moczowego
- USG jamy brzusznej
- USG tarczycy
- USG jąder
- MR Rezonans magnetyczny głowy

W ramach Przeglądu przysługuje wykonanie 1 (jednego) badań spośród niżej wymienionych (wybór badania przez lekarza n/p wywiadu medycznego i indywidualnych wskazań medycznych Osoby Uprawnionej):

- TK Tomografia komputerowa klatki HRCT
- TK Tomografia komputerowa serca calcium score
- TK Tomografia komputerowa jamy brzusznej i miednicy
- MR Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego C
- MR Rezonans magnetyczny kręgosłupa lędźwiowo – krzyżowego LS
- MR Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego Th
- MR Rezonans magnetyczny miednicy mniejszej
- MR Rezonans magnetyczny stawu biodrowego
- MR Rezonans magnetyczny stawu barkowego
- MR Rezonans magnetyczny stawu kolanowego
- MR Rezonans magnetyczny stawu łokciowego
- MR Rezonans magnetyczny stawu skokowego
- MR jamy brzusznej i miednicy

Konsultacje:

- Konsultacja telefoniczna internistyczna rozpoczynająca Przegląd
- Konsultacja kardiologa
- Konsultacja urologa
- Konsultacja internisty podsumowująca wykonane badania – w dniu Przeglądu
- Konsultacja internisty telefoniczna zakańczająca Przegląd z podsumowaniem wyników, wydaniem zaleceń i omówieniem Raportu Zdrowia

Pozostałe:

- Pobyt jednodniowy w Szpitalu
- Opieka Koordynatora

≠

**GRUPA
LUXMED** 
Jesteśmy częścią Bupa

luxmed.pl

LUX MED Sp. z o.o.
ul. Szturmowa 2, 02-678 Warszawa
t: 22 450 50 05, 22 450 50 10 f: 22 331 85 85

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
nr KRS: 0000265353
NIP: 527 252 30 80

REGON: 140723603

Wysokość kapitału zakładowego: PLN 676 123 500,00



Proces realizacji:

LUX MED jest uprawniony do zlecania wykonania poszczególnych usług wchodzących w skład Przeglądu także innym podmiotom leczniczym, w tym wskazanym w części „Gdzie można zrealizować usługi” poniżej.

W przypadku zaistnienia u Osoby Uprawnionej przeciwwskazań medycznych do wykonania którejkolwiek z usług dostępnych w ramach Usługi, Szpital ma prawo odmówić wykonania tych usług z uwagi na zapewnienie bezpieczeństwa medycznego Osoby Uprawnionej.

Przeciwwskazaniami do wykonania badań rezonansem magnetycznym, które wchodzi w skład Przeglądu są:

- a. klaustrofobia uniemożliwiająca wykonanie badań rezonansem magnetycznym;
- b. uczulenie na środki cieniujące, niewydolność nerek, nieprawidłowy poziom kreatyniny - w przypadku konieczności zastosowania kontrastu;
- c. obecność rozrusznika serca, pomp do podawania leków, implantów ślimakowych, neurostymulatorów lub innych wszczepionych urządzeń elektronicznych, obecność sztucznych zastawek serca, klipsów naczyniowych, oraz metalowych implantów ortopedycznych: sztucznych stawów, drutów, śrub i stabilizatorów – w tych przypadkach wymagane jest dostarczenie dokumentacji, dotyczącej leczenia operacyjnego, zawierającej informacje na temat typu zastosowanego implantu oraz materiału z jakiego został wykonany. Wykonanie badania w tych przypadkach możliwe jest jeśli implanty wykonane są z materiałów posiadających atest pozwalający na badanie z zastosowaniem rezonansu magnetycznego.

Przeciwwskazaniem do wykonania badań tomografii komputerowej, które wchodzi w skład Przeglądu jest uczulenie na środki cieniujące, niewydolność nerek, nieprawidłowy poziom kreatyniny - w przypadku konieczności zastosowania kontrastu.

W przypadku gdy na etapie realizacji Przeglądu u Osoby Uprawnionej ze wskazań medycznych wyniknie potrzeba pogłębienia diagnostyki poprzez zastosowanie kontrastu, co będzie wykluczać realizację kolejnych badań w ramach Przeglądu w tym dniu, po uzyskaniu zgody Osoby Uprawnionej badania te zostaną zrealizowane w późniejszym terminie uzgodnionym z Osobą Uprawnioną, aby pogłębione badanie z zastosowaniem kontrastu mogło zostać wykonane. Kontrast nie wchodzi w zakres Przeglądu i jest dodatkowo płatny zgodnie z aktualnym cennikiem LUX MED dla placówki realizującej dane świadczenie. O podaniu środka kontrastowego zawsze decyduje lekarz radiolog nadzorujący badanie. Podejmuje on decyzję na podstawie uwzględnionych w skierowaniu danych klinicznych, a w razie konieczności również wywiadu z Osobą Uprawnioną i oceny pierwszych sekwencji badania bez kontrastu. W celu podania środka konieczne jest przygotowanie dostępu żylnego z zastosowaniem wenflonu.

Po przyjęciu do Szpitala na wykonanie Przeglądu, Osoba Uprawniona zobowiązana jest do nieopuszczania terenu Szpitala do czasu zakończenia Przeglądu.

W przypadku wystawienia przez lekarza podczas konsultacji telefonicznej rozpoczynającej Przegląd lub/i podczas konsultacji w trakcie realizacji Przeglądu z uwagi na indywidualne wskazania medyczne Osoby Uprawnionej skierowań na badania wykraczające poza listę badań szczegółowo wymienionych w niniejszym Załączniku nr 1 do Umowy, badania te będą mogły zostać wykonane odpłatnie poza zakresem Przeglądu w placówce, w której jest realizowany Przegląd, zgodnie z cennikiem LUX MED dla tej placówki.

Po wykonaniu wszystkich badań i konsultacji specjalistycznych wchodzących w zakres Przeglądu przeprowadzona jest konsultacja podsumowująca wyniki wykonanych badań i wydane zalecenia na przyszłość.

≠



Jak się umówić:

W ciągu 3 dni roboczych od dnia zawarcia Umowy na Przegląd usług z Osobą Uprawnioną skontaktuje się Koordynator Pacjenta podmiotu leczniczego, który będzie wykonywać daną usługę, w celu uzgodnienia z Osobą Uprawnioną terminu wizyt i przekaze informacje (w tym przygotowanie do badań) niezbędne do prawidłowej realizacji Przeglądu.



Gdzie można wykonać usługi:

w Szpitalach Grupy LUX MED:

- Szpital Św. Elżbiety Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Goszczyńskiego 1



Ważność pakietu:

6 miesięcy

≠

**GRUPA
LUXMED** 
Jesteśmy częścią Bupa

luxmed.pl

LUX MED Sp. z o.o.
ul. Szturmowa 2, 02-678 Warszawa
t: 22 450 50 05, 22 450 50 10 f: 22 331 85 85

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie XIII Wydział
Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
nr KRS: 0000265353
NIP: 527 252 30 80

REGON: 140723603

Wysokość kapitału zakładowego: PLN 676 123 500,00