Program szczepień dla dzieci

Zdrowy Start Medium

Dla kogo?

Wiek: Osoba Uprawniona - dzieci w wieku 0-2 r.ż.
Płeć: kobieta/mężczyzna

Przystąpienie do Programu (tj. pierwsza wizyta lekarska w ramach Programu) może nastąpić najpóźniej w drugim miesiącu życia dziecka. Program jest kontynuacją szczepień rozpoczętych w szpitalu po urodzeniu dziecka. W przypadku braku zaszczepienia dziecka w szpitalu, brakujące dawki zostaną uzupełnione odpłatnie, poza zakresem Programu.

Zakres usług:

W ramach Umowy Osobie Uprawnionej przysługuje możliwość skorzystania z poniższych usług:

- (1) jedna konsultacja lekarska z indywidualnym doborem kalendarza szczepień – preparatów i orientacyjnych terminów szczepień,
- koordynacja szczepień polegającą na pomocy w umawianiu terminów wizyt - zapewnioną przez Asystenta Programu,
- wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji.
- szczepionka (preparat) spośród następujących:

Szczepienia kalendarzowe przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi, hemophilus influenza typu B (HiB), polio, odrze, śwince, różyczce, WZW B, pneumokokom oraz rotawirusom
Szczepienia obowiązkowe dzieci wykonywane są następującymi preparatami (dobór preparatu zgodnie z indywidualnymi zaleceniami lekarskimi) INFARIX HEXA, HEXACIMA, INFANRIX IPV + HIB, Pentaxim, Hiberix, Imovax Polio, Engerix B, HBVAXPRO, EUVAX, HEPAVAX GENE, SYNFLORIX, PREVENAR 20, PRIORIX, ROTARIX, ROTA TEQ.

≠

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

Szczepienia zalecane przeciw ospie wietrznej

Szczepienia zalecane wykonywane są następującymi preparatami (dobór preparatu zgodnie z indywidualnymi zaleceniami lekarskimi) VARILRIX, VARIVAX

Informacja na temat preparatów oraz ich dawek (ilości) dostępnych w ramach Programu*

nazwa preparatu	liczba dawek	Przeciw
Infanrix Hexa	4	błonica, tężec, krztusiec, HiB, polio, WZW B
HEXACIMA	4	błonica, tężec, krztusiec, HiB, polio, WZW B
Infanrix IPV + HIB	4	błonica, tężec, krztusiec, HiB, polio
Pentaxim	4	błonica, tężec, krztusiec, HiB, polio
Engerix B Junior	2	WZW B
HBVAXPRO	2	WZW B
EUVAX	2	WZW B
HEPAVAX GENE	2	WZW B
Hiberix	4	HiB
Imovax Polio	3	Polio
Priorix	1	odra, świnka, różyczka
Synflorix	4	Pneumokoki
Prevenar20	4	Pneumokoki
Rotarix	2	Rotawirusy
RotaTeq	3	Rotawirusy
Varilrix	2	ospa wietrzna
Varivax	2	ospa wietrzna

*o doborze preparatu decyduje lekarz. Prezentowana w powyższej tabeli liczba dawek poszczególnych szczepień przedstawia maksymalną ilość dawek danego preparatu szczepionkowego możliwą do otrzymania w ramach Programu. Liczba dawek uzależniona od momentu rozpoczęcia szczepienia i zastosowanego preparatu. Decyzje o ostatecznej ilości podanego preparatu w ramach Programu będzie podejmować każdorazowo lekarz uwzględniając indywidualny stan zdrowia pacjenta i wytyczne aktualnego Programu Szczepień Ochronnych ogłaszanego przez Głównego Inspektora Sanitarnego na podstawie art. 17 ust. 11 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi . We wskazanych powyżej przypadkach LUX MED zastrzega sobie prawo do podania mniejszej ilość szczepionek lub dawek danego preparatu szczepionkowego niż jest to wskazane w powyższej tabeli, jeśli będzie to uzasadnione ze względów medycznych

Uwagi: Program nie zawiera obowiązkowych konsultacji lekarskich, które muszą się odbyć przed każdym szczepieniem (kwalifikacja do szczepienia). Każda konsultacja lekarska przed szczepieniem musi się odbyć każdorazowo wyłącznie w wybranej placówce LUX MED lub Medycyna Rodzinna. Zewnętrzne kwalifikacje do szczepienia wystawione przez inne placówki lub podmioty nie będą honorowane.

Jeśli Osoba Uprawniona objęta jest umową abonamentową na opiekę medyczną w LUX MED, ww. konsultacja lekarska może odbyć się w ramach umowy abonamentowej, o ile jej zakres obejmuje takie konsultacje. W przypadku wygaśnięcia lub rozwiązania umowy abonamentowej, ww. konsultacja lekarska może nastąpić w placówce LUX MED lub Medycyna Rodzinna po uiszczeniu opłaty za konsultację zgodnie z cennikiem LUX MED dla placówki realizującej konsultację.

W momencie przystąpienia do Programu LUX MED zapewni dostępność do wszystkich szczepionek objętych Programem, zgodnie z wytycznymi Ministerstwa Zdrowia, chyba że brak dostępności którejkolwiek ze szczepionek wynikał będzie z przyczyn niezależnych ≠

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

od LUX MED (np. wycofanie szczepionki z rynku polskiego, wstrzymanie produkcji szczepionki, itp.)
W przypadku zaistnienia sytuacji braku szczepionki z przyczyn niezależnych od LUX MED spośród szczepionek wymienionych powyżej, Osoba Uprawniona zostanie zaszczepiona inną szczepionką, która zostanie wskazana i zalecona przez lekarza LUX MED podczas konsultacji.

Proces realizacji:

Program realizowany jest przez okres począwszy od dnia nadania uprawnień do osiągnięcia przez dziecko 2 lat.

Program rozpoczyna się Konsultacją pediatry w gabinecie dzieci zdrowych podczas której dokonywany jest dobór preparatów i ustalany jest indywidualny harmonogram szczepień dziecka, a także wypełniany jest formularz „Harmonogram Indywidualnego Kalendarza Szczepień". W celu zapewnienia sprawnej obsługi Programu zaleca się posiadanie wypełnionego formularza na kolejnych konsultacjach szczepiennych. Wizyty związane ze szczepieniami standardowo powinny odbyć się w 2, 4, 6, 13 i 16 miesiącu życia dziecka.

W celu realizacji usługi, Osoba Uprawniona powinna przybyć do Centrum Medycznego wraz z przedstawicielem ustawowym lub osobą upoważnioną pisemnie przez przedstawiciela ustawowego. Przedstawiciel ustawowy lub osoba przez niego upoważniona musi wylegitymować się dokumentem tożsamości. Podczas każdej wizyty należy posiadać Książeczkę Zdrowia Dziecka oraz Harmonogram Indywidualnego Kalendarza Szczepień

O terminie kolejnego szczepienia każdorazowo poinformuje Cię lekarz pediatra, wydając indywidualne zalecenia lekarskie. W celu umówienia terminów kolejnych wizyt należy kontaktować się z Asystentem Programu lub zgłosić się do recepcji wybranej placówki.

Jak się umówić:

- Po wykupieniu Programu skontaktuj się z Asystentem Programu **pod numerem 723150590** w celu umówienia pierwszego terminu wizyty. W celu umówienia terminów kolejnych wizyt należy kontaktować się z Asystentem Programu lub zgłosić się do recepcji wybranej placówki.

Gdzie można wykonać usługi:

W dedykowanych placówkach LUX MED i Medycyna Rodzinna w następujących miastach:

- Bydgoszcz
- Gdańsk
- Gdynia
- Gliwice
- Gorzów Wielkopolski
- Katowice
- Kraków
- Łódź
- Olsztyn
- Opole
- Poznań
- Pruszcz Gdański

≠

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

- Rzeszów
- Stara Iwiczna
- Szczecin
- Toruń
- Tychy
- Warszawa
- Wrocław

Każdorazowo informację o aktualnej liście placówek, w których można wykonać usługi z Pakietu usług, można sprawdzić w Portalu Pacjenta lub uzyskać taką informację dzwoniąc pod numer 22 33 22 844 lub w recepcji dowolnej placówki LUX MED i Medycyna Rodzinna.

Ważność pakietu:

24 miesiące

≠

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

Harmonogram szczepień

Imię i nazwisko dziecka	

Data urodzenia/ numer PESEL	
Rodzaj wykupionego Programu	Program Szczepień Ochronnych Zdrowy Start MEDIUM
Uprawnienia do szczepień w ramach wykupionego Programu	ochrona rozszerzona

HARMONOGRAM IDYWIDUALNEGO KALENDARZA SZCZEPIEŃ

	Preparat	Liczba dawek	TERMINY SZCZEPIEŃ				
			1	2	3	4	5
Błonica							
Tężec							
Krztusiec							
Polio							
HiB							
WZW B							
Świnka, odra różyczka							
Pneumokoki							
Rotawirusy							
Ospa wietrzna							

Uwagi:

…….…….. ……
miejscowość, data wypełnienia podpis lekarza

≠

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

≠

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