

**PREGLED POKRIĆA PO PROGRAMIMA INDIVIDUALNOG ZDRAVSTVENOG  
OSIGURANJA **GRAWE VITAL PREVENT****

Usluge	GRAWE PREVENT CLASSIC	GRAWE PREVENT PREMIUM	GRAWE PREVENT DELUXE
<b>CLASSIC laboratorijske pretrage</b> – 1 x godišnje po indikaciji ugovornog liječnika specijaliste osiguravatelja: KKS, SE, željezo u krvi (ŽUK), UIBC, TIBC, GUK, kolesterol, HDL koll, LDL koll, trigliceridi, bilirubin (žučne boje), AST, ALT, Gama GT, ALP, urea, kreatinin, mokraćna kiselina, TSH, T3, T4, PSA, elektroliti Na, elektroliti K, CRP, urin	Da	Da	Da
<b>PREMIUM laboratorijske pretrage</b> – 1 x godišnje po indikaciji ugovornog liječnika specijaliste osiguravatelja: OGGT, urinokultura, stolica na okultno krvarenje (Hemocul.test), tumorski biljeg za jajnike CA- 125, tumorski biljeg za dojke CA15-3, tumorski biljeg za crijeva i gušteraču (CA 19-9), tumorski biljeg za želudac (CA 72-4), karcino-embrionalni antigen (CEA)	Ne	Da	Da
<b>DELUXE laboratorijske pretrage</b> – 1 x godišnje po indikaciji ugovornog liječnika specijaliste osiguravatelja: fT3, fT4, A-TPO, A-Tg kvalitativno i kvantitativno, Helicobacter izdisajni test, Helicobacter pylori u stolici, citološka analiza urina, spermogram, imunoglobulin E (IgE)	Ne	Ne	Da
<b>CLASSIC mikrobiološke pretrage (brisevi)</b> – 1 x godišnje po indikaciji ugovornog liječnika specijaliste osiguravatelja: bris ždrijela+ATB, bris ždrijela-BHSA brzi test, bris nazofarinksa+ ABG	Da	Da	Da
<b>PREMIUM /DELUXE mikrobiološke pretrage (brisevi)</b> – 1 x godišnje po indikaciji ugovornog liječnika specijaliste osiguravatelja: Sperma ili bris uretre ili cerviksa na Mycopl.i ureaplasmae, obrada brisa cerviksa i uretre (anaerobno, aerobno, mikološki), bris cerviksa na HPV, bris cerviksa na klamidiju (imunokrom.test)	Ne	Da	Da
<b>CLASSIC dijagnostičke pretrage</b> – 1 x godišnje po indikaciji ugovornog liječnika specijaliste osiguravatelja: EKG s očitanjem, ergometrija, UZV srca +CD srca,TCD VB sliva, CD karotida obostrano, CD arterija po ekstremitetu, CD arterija obostrano, CD vena po ekstremitetu, CD vena obostrano, UZV bubrega, UZV mokraćnog mjehura, UZV štitnjače, UZV dojki, UZV vrata, EEG, EMG gornjih i/ili donjih udova, EMNG po ekstremitetu (ruku ili nogu), pregled fundusa po oku, tonometrija, RTG: snimka vratne kralježnice, torakalne kralježnice, L-S kralježnice, snimka kuka, snimke zdjelice s kukovima, snimke nadlaktica, podlaktica, nadkoljenica, podkoljenica, šaka, ručnih zglobova, koljena, stopala, rame, skočnih zglobova, prsta, rebara, srca i pluća, snimke srca i pluća / PA i LL, snimke pluća LL, funkcionalne snimke vratne kralježnice, funkcionalne snimke L-S kralježnice, snimke paranazalnih sinusa, snimanje glave kranogram, UZV koštano zglobnog sustava, transvaginalni ultrazvuk 2 D, papa test i utvrđivanje stupnja čistoće, UZV prostate, UZV testisa, Holter / RR tlaka, spirometrija, UZV sinusa, audiometrija, vidno polje, keratometrija, alergološki prick test dodatni 1-5, kolposkopija, dermatoskopija mala, krioterapija (5-10 mjesta), otorinoskopija	Da	Da	Da
<b>PREMIUM dijagnostičke pretrage</b> – 1 x godišnje po indikaciji ugovornog liječnika specijaliste osiguravatelja: UZV trbušnih organa, UZV punkcija dojki s citološkim nalazom, mamografija, EMNG detekcija sindroma karpalnog tunela, uroflow, 24-satni EKG holter, VEP evocirani potencijali, UZV oka, orbita i biometrija, gastroskopija, rektoskopija, proktoskopija, kolonoskopija do hepatalne fleksure, kolonoskopija totalna, RTG obrada trbušne šupljine (nativni RTG abdomena, RTG želuca i dvanaesnika s kontrastom i irigografija), alergološki prick test dodatni 5-10, alergološki prick test nutritivni, alergološki prick test inhalatorni, alergološki prick test konzervansi, screening denzitometrija (iznad 50 god.), CORE biopsija dojke, citološka punkcija s analizom, citološka punkcija bez analize, dermatoskopija velika, pregled s	Ne	Da	Da

panendoskopijom, pregled s parcijalnom endoskopijom, patohistološki nalaz (PHD)			
<b>DELUXE dijagnostičke pretrage</b> – 1 x godišnje po indikaciji ugovornog liječnika specijaliste osiguravatelja: kolonoskopija uz sedaciju, OCT- optička koherentna tomografija mrežnice i vidnog živca	Ne	Ne	Da
<b>Specijalistički pregled</b> – po osiguravateljnoj godini (ugovorni specijalist osiguravatelja): internist, kardiolog, endokrinolog, gastroenterolog, nefrolog, hematolog, anesteziolog, pulmolog, dermatolog, neurokirurg, onkolog, imunolog, neurolog, oftalmolog, ginekolog, urolog, kirurg, ortoped, otorinolaringolog, fizijatar, radiolog); u sklopu <b>programa Premium i Deluxe uključen i pregled oftalmologa za kontaktne leče</b>	1x	2x	3x
<b>Kontrolni pregledi (do 120 dana iza 1. specijalističkog kod istog liječnika)</b> - 2 po specijalističkom pregledu, ukupno	2x	4x	6x
<b>Sistematski pregled- GRAWE PREVENT CLASSIC</b> 1 x po osig. godini koji obuhvaća: Uzimanje anamneze, liječnički pregled, laboratorijski pregled krvi (KKS, GUK, KOL, trigliceridi, bilirubin, kreatinin, AST, ALT, GamaGT, TSH, PSA za muškarce iznad 40.te godine života), laboratorijski pregled urina, EKG s očitanjem, ultrazvuk trbušnih organa, zaključno mišljenje, preporuke i dogovor o eventualnim daljnjim pretragama	Da	Ne	Ne
<b>Sistematski pregled- GRAWE PREVENT PREMIUM/ DELUXE</b> 1 x po osig. godini koji obuhvaća: Uzimanje anamneze, liječnički pregled, laboratorijski pregled krvi (KKS, SE, GUK, KOL, HDL, LDL, trigliceridi, bilirubin, kreatinin, AST, ALT, GamaGT, željezo u krvi (ŽUK), UIBC, TIBC, TSH, PSA za muškarce iznad 40. god, laboratorijski pregled urina, EKG s očitanjem, ultrazvuk trbušnih organa, ginekološki pregled za žene (pregled, vaginalni UZV, PAPA test), ultrazvuk dojki, ultrazvuk štitnjače, ultrazvuk prostate za muškarce, zaključno mišljenje, preporuke i dogovor o eventualnim daljnjim pretragama	Ne	Da	Da
<b>Ambulantna fizikalna terapija-</b> od strane i po indikaciji ugovornog liječnika specijaliste osiguravatelja; broj ciklusa po osig. godini (1 ciklus = do 10 dana, do 5 procedura po danu)	Ne	Ne	2 ciklusa
<b>Dnevni smještaj u stacionar (bez noćenja)</b> u ugovornoj ustanovi osiguravatelja zbog agresivnog dijagnostičkog postupka	Ne	Ne	Da
<b>Smještaj u ugovornoj dnevnoj bolnici zbog kemoterapije</b>	Ne	Ne	Da
<b>Smještaj u apartmanu za vrijeme liječenja u ugovornoj bolnici</b> (do 30 dana po osig. god.) ako u ugovornoj bolnici postoji takva mogućnost	Ne	Ne	Da
<b>Povećana medicinska skrb za vrijeme stacionarnog boravka u ugovornoj bolnici ili istovremeni boravak osobe u pratnji u ugov. bolnici</b> , ako u ugovornoj bolnici postoji takva mogućnost	Ne	Ne	Da
<b>Trošak prehrane prema posebnom jelovniku po preporuci liječnika</b> ako u ugovornoj bolnici postoji takva mogućnost	Ne	Ne	Da
<b>Trošak stacionarnog smještaja u ugovornoj bolnici u trajanju od najviše tri dana</b> prema indikacijama liječnika u postoperativnom tijeku ili u svrhu promatranja nakon agresivnog dijagnostičkog postupka	Ne	Ne	Da

Kod programa **GRAWE PREVENT PREMIUM** osiguranik ima pravo na **vaučer** za povrat troškova jedne od sljedećih pretraga / zahvata indiciranih od liječnika specijaliste do iznosa od **50 EUR** po osiguravateljnoj godini za: **MR, CT, MSCT, PET scan** i mali ambulantni operativni zahvat prema uvjetima. **Povrat troškova po vaučeru nije vezan uz ugovorne liječnike osiguravatelja.**

Kod programa **GRAWE PREVENT DELUXE** osiguranik ima pravo na **vaučer** za povrat troškova jedne od sljedećih pretraga indiciranih od liječnika specijaliste do iznosa od **100 EUR** po osiguravateljnoj godini za: **MR, CT, MSCT, PET scan**. **Povrat troškova po vaučeru nije vezan uz ugovorne liječnike osiguravatelja.**

Kod programa **GRAWE PREVENT DELUXE** osiguranik ima pravo na **vaučer** za povrat troškova jednog malog ambulantnog operativnog zahvata prema uvjetima osiguranja do iznosa **od 250 EUR** po osiguravateljnoj godini. **Povrat troškova po vaučeru nije vezan uz ugovorne liječnike osiguravatelja.**

Ovaj pregled pokriva za zdravstveno osiguranje ne predstavlja ponudu za sklapanje ugovora o zdravstvenom osiguranju, nije obvezujući ni za tražitelja informacija ni za osiguravatelja te je isključivo informativnog karaktera.