

BOP-0052-11/14

Politechnika Warszawska
Pismo okólne nr 1.1 / 2014
Kancelerza Politechniki Warszawskiej
z dnia 9.12.2014 r.

w sprawie dodatkowych usług medycznych dla pracowników Politechniki Warszawskiej w 2014r.

1. Politechnika Warszawska w ramach akcji dodatkowych usług medycznych w zakresie profilaktyki uruchamia możliwość realizacji drugiej transzy badań i szczepień przeciwko grypie a także badań z zakresu profilaktyki stomatologicznej.
2. Do badań określonych w pkt 1 uprawnieni są w okresie zawartego stosunku pracy wszyscy pracownicy Politechniki Warszawskiej.
3. Badania i szczepienia będą realizowane w ramach umowy Politechniki Warszawskiej z CenterMed Sp. z o.o. w okresie od dnia 2 grudnia 2014 r. do dnia 31 marca 2015 r. w zakresie zgodnym z załącznikiem nr 1 do pisma.*
4. Pracownicy mogą zgłaszać się indywidualnie od dnia 2 grudnia 2014 r. w celu ustalenia terminu wykonania badań, przesyłając wypełniony formularz „Zgłoszenie indywidualne” na adres e-mail:
biuro-warszawa@centermed.pl
W zgłoszeniu należy podać: imię i nazwisko, dane kontaktowe, miejsce zatrudnienia (wydział/instytut/jedn. adm., itp.), nr PESEL oraz numery wybranych badań (maksymalnie dwa) wraz z preferowanym miejscem ich wykonania. Wzór zgłoszenia stanowi załącznik nr 2 do pisma. Personel CenterMed skontaktuje się w celu potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia, ustalenia terminu badań oraz miejsca i sposobu ich realizacji.
5. Usługi stomatologiczne będą realizowane w ramach umowy Politechniki Warszawskiej z Dental Fraternity Sp. z o. o. w okresie od dnia 2 grudnia 2014 r. do dnia 31 marca 2015 r. w zakresie zgodnym z załącznikiem nr 3 do pisma (usługi finansuje PW).
6. Pracownicy mogą zgłaszać się indywidualnie od dnia 2 grudnia 2014 r. w celu ustalenia terminu wykonania badań, przesyłając wypełniony formularz „Zgłoszenie indywidualne” na adres e-mail:
info@dentalfraternity.pl
W zgłoszeniu należy podać: imię i nazwisko, dane kontaktowe, miejsce zatrudnienia (wydział/instytut/jedn. adm., itp.), nr PESEL. Wzór zgłoszenia stanowi załącznik nr 4. Personel Dental Fraternity skontaktuje się w celu potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia, ustalenia terminu badań oraz miejsca i sposobu ich realizacji.
7. Terminy badań będą ustalone w kolejności zgłoszeń. Z uwagi na wysokość przyznanego na ten cel funduszu liczba badań jest ograniczona i zgłoszenia będą realizowane do wyczerpania środków tego funduszu.
8. Warunkiem wykonania badania w ustalonym terminie jest okazanie aktualnego dokumentu zgodnego z drukiem RMUA (otrzymywany z kwestury miesięczny raport – zestawienie wynagrodzeń).
9. Osoby, które zrezygnują z badania przed uzgodnionym terminem, powinny niezwłocznie zgłosić ten fakt do właściwej przychodni drogą mailową:
 - 1) biuro-warszawa@centermed.pl lub telefonicznie: 506 071 213 w godz. 9-15;
 - 2) info@dentalfraternity.pl lub telefonicznie: 22 789 93 10 w godz. 9-15.
10. Osoby, które z przyczyn losowych nie zrealizują badania w wyznaczonym terminie, powinny niezwłocznie, najpóźniej do 3 dni po tym terminie, zgłosić się telefonicznie do właściwej przychodni i uzgodnić nowy termin, pod warunkiem, że nie został wyczerpany limit.
11. Osoby, które nie wykonały badania i nie zgłosiły tego zgodnie z pkt 9 lub zgodnie z pkt 10, tracą prawo do ponadstandardowych badań profilaktycznych organizowanych i finansowanych przez Politechnikę Warszawską w roku 2015.
12. Ze względu na obowiązujące przepisy wykonanie badania skutkuje obciążeniem pracownika w 2014r. lub 2015r. podatkiem od osób fizycznych i składką na fundusze ubezpieczeń społecznych, wyliczonymi na podstawie kosztów badania, dostępnych w rejestracjach przychodni.

* Badania dofinansowane z Funduszu Prewencyjnego PZU Życie SA

Kancelarz PW

/-/ dr inż. Krzysztof Dziedzic

NA WYKONANIE BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH - TRANSZA DRUGA

Nr Ba- da- nia	RODZAJ USŁUGI- BADANIA	PROCEDURY PROFILAKTYCZNE		UWAGI
		ETAP PODSTAWOWY	DALSZE DZIAŁANIA	
1	PROFILAKTYKA CHORÓB UKŁADU KRAŻENIA	PAKIET BADAŃ <ul style="list-style-type: none"> • Badania laboratoryjne- lipidogram (cholesterol, frakcje, triglicerydy) • Glukoza • Pomiar ciśnienia krwi • Badanie EKG z opisem 	konsultacja lekarza/specjalisty*	Program jest realizowany podczas jednej wizyty NA CZCZO
			Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań	
2	PROFILAKTYKA CHORÓB TARCZYCY	PAKIET BADAŃ <ul style="list-style-type: none"> • Badania laboratoryjne TSH, FT3, FT4 	konsultacja lekarza/specjalisty*	Program jest realizowany podczas jednej wizyty NA CZCZO
			Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań	
3	PROGRAM PROFILAKTYKI JASKRY	PAKIET BADAŃ <ul style="list-style-type: none"> • Pomiar ciśnienia śródgałkowego • Badanie dna oka • Konsultacja specjalistyczna- OKULISTA 	konsultacja lekarza/specjalisty*	Program jest realizowany podczas jednej wizyty
			Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań	

4	PROFILAKTYKA NOWOTWORÓW PIERSI	PAKIET BADAŃ	konsultacja lekarza/specjalisty*	Program jest realizowany podczas jednej wizyty
			Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań	KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE PRZYGOTOWANIE PACJENTA
5	PROFILAKTYKA NOWOTWORÓW NARZĄDÓW RODNYCH	PAKIET BADAŃ	konsultacja lekarza/specjalisty*	Program jest realizowany podczas jednej wizyty
			Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań	KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE PRZYGOTOWANIE PACJENTA
6	PROFILAKTYKA RAKA SZYJKI MACICY	PAKIET BADAŃ	konsultacja lekarza/specjalisty*	Program jest realizowany podczas jednej wizyty
			Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań	KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE PRZYGOTOWANIE PACJENTA
7	PROFILAKTYKA NOWOTWORÓW GRUCZOŁU KROKOWEGO	PAKIET BADAŃ	konsultacja lekarza/specjalisty*	Program jest realizowany podczas 2 wizyt
			Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań	KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE PRZYGOTOWANIE PACJENTA
8	BADANIA HORMONALNE	PAKIET BADAŃ	konsultacja	Program jest realizowany

	<p>DLA KOBIET W WIEKU OKOŁO</p> <p>MENO-PAUZALNYM</p>	<p>Badania laboratoryjne</p> <ul style="list-style-type: none"> • FSH • Estradiol • Progesteron 	<p>lekarza/specjalisty*</p> <p>Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań</p>	<p>podczas jednej wizyty</p> <p>NA CZCZO</p>
9	<p>PROFILAKTYKA I DIAGNOZA CHOROÓB METABOLICZNYCH (OTYŁOŚĆ)</p>	<p>PAKIET BADAŃ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lipidogram • Cukier z obciążeniem • Kwas moczowy • BMI • Konsultacja specjalisty -DIABETOLOG 	<p>konsultacja lekarza/specjalisty*</p> <p>Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań</p>	<p>Program jest realizowany podczas jednej wizyty</p> <p>KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE PRZYGOTOWANIE PACJENTA</p>
10	<p>SZCZEPIENIA PROFILAKTYCZNE</p>	<p>PAKIET SZCZEPIEŃ-GRYPA sezon 2014/2015</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kwalifikacja do szczepienia • Szczepienie przeciw grypowe VAXIGRIP 	<p>X</p> <p>x</p>	<p>Program jest realizowany podczas 3 wizyt (dawki szczepionki) w lokalizacjach</p> <p>KONIECZNA WCZEŚNIEJSZA KWALIFIKACJA LEKARZA INTERNISTY</p>
11	<p>PROFILAKTYKA ZNAMION SKÓRNYCH (CZERNIAK)</p>	<p>PAKIET BADAŃ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dermatoskopia • Konsultacja specjalisty- DERMATOLOG 	<p>konsultacja lekarza/specjalisty*</p> <p>Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań</p>	<p>Program jest realizowany podczas jednej wizyty</p> <p>KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE PRZYGOTOWANIE PACJENTA</p>

12	<p style="text-align: center;">KONSULTACJA LEKARZA SPECJALISTY</p>	<p style="text-align: center;">KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE DO WYBORU</p> <p style="text-align: center;">1 KONSULTACJA Z 5 PROPONOWANYCH</p> <ul style="list-style-type: none"> • KARDIOLOG - K • GINEKOLOG - G • ENDOKRYNOLOG –E • UROLOG-U • ONKOLOG-O 	x	<p>Pacjent wybiera jednego spośród 5 specjalistów kierując się wykonanymi i otrzymanymi wcześniej wynikami badań analitycznych lub aktualną potrzebą zdrowotną</p>
<p>Każdy pacjent może wybrać 2 badania spośród 12 pakietów proponowanych badań</p>				

ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE

Druga transza ponadstandardowych badań profilaktycznych dla pracowników Politechniki Warszawskiej w 2014 r.

1. NAZWISKO i IMIĘ:
2. MIEJSCE ZATRUDNIENIA (Wydział, Instytut, inna jedn. org. PW itp.):
.....
.....
3. PESEL:
4. ADRES E-MAIL:
5. TELEFON:
6. WYBRANE BADANIA:

	<i>Numer badania</i> (Zgodnie z kol.1 Załącznika 1)	<i>Preferowana przychodnia</i> (Zgodnie z możliwością wg Załącznika 1)
<i>Badanie I</i>		
<i>Badanie II</i>		

Wypełniony formularz należy przesłać drogą mailową na adres: biuro-warszawa@centermed.pl

NA WYKONANIE BADAŃ STOMATOLOGICZNYCH

	RODZAJ USŁUGI- BADANIA	PROCEDURY PROFILAKTYCZNE		UWAGI
		ETAP PODSTAWOWY	DALSZE DZIAŁANIA	
1	USUWANIE KAMIENIA I OSADU NAZĘBNEGO	PAKIET BADAŃ	konsultacja lekarza/specjalisty	Program jest realizowany podczas jednej wizyty
		<ul style="list-style-type: none"> • SKALING • PIASKOWANIE • FLUORYZACJA 	<p>Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań</p>	
2	PROFILAKTYKA UZĘBIENIA	PAKIET BADAŃ	konsultacja lekarza/specjalisty	Program jest realizowany podczas jednej wizyty
		<ul style="list-style-type: none"> • PRZEGLĄDOWE ZDJĘCIE JAMY USTNEJ • KOMPLEKSOWY PLAN LECZENIA 	<p>Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań</p>	
PROGRAM JEST REALIZOWANY W CAŁOŚCI				

ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE

Badania stomatologiczne dla pracowników Politechniki Warszawskiej w 2014 r.

1. NAZWISKO i IMIĘ:
2. MIEJSCE ZATRUDNIENIA (Wydział, Instytut, inna jedn. org. PW itp.):
.....
.....
3. PESEL:
4. ADRES E-MAIL:
5. TELEFON:

Wypełniony formularz należy przesłać drogą mailową na adres: info@dentalfraternity.pl