

Politechnika Warszawska
Pismo okólne nr 1 / 2017
Kanclerza Politechniki Warszawskiej
z dnia 26.01.2017 r.

w sprawie dodatkowych usług medycznych dla pracowników Politechniki Warszawskiej w 2017 r.

1. Politechnika Warszawska w ramach akcji dodatkowych usług medycznych w zakresie profilaktyki uruchamia możliwość realizacji ponadstandardowych badań profilaktycznych, a także badań z zakresu profilaktyki stomatologicznej.
2. Do badań wskazanych w pkt 1 uprawnieni są, w okresie zawartego stosunku pracy, wszyscy pracownicy Politechniki Warszawskiej.
3. Badania będą realizowane w ramach umowy Politechniki Warszawskiej z CenterMed Sp. z o.o. w okresie od 27 stycznia do 30 czerwca 2017 r. w zakresie zgodnym z **Załącznikiem nr 1*** do niniejszego pisma. Pracownicy mogą zgłaszać się indywidualnie od 27.01.2017 r. w celu ustalenia terminu wykonania badań, lub **przesyłając** wypełniony formularz „Zgłoszenie indywidualne” na adres e-mail:
biuro-warszawa@centermed.pl.
4. W zgłoszeniu należy podać: imię i nazwisko, dane kontaktowe, miejsce zatrudnienia (wydział/instytut/jedn. adm., itp.), nr PESEL oraz numery wybranych badań (maksymalnie cztery: w ramach tego limitu można wybrać do dwóch konsultacji lekarza specjalisty – badanie oznaczone na liście numerem 13) wraz z preferowanym miejscem ich wykonania. Wzór zgłoszenia stanowi **Załącznik nr 1a**. 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 27 stycznia do 30 kwietnia 2017 r. w zakresie zgodnym z **Załącznikiem nr 2** do niniejszego pisma. Pracownicy mogą zgłaszać się indywidualnie od 27.01.2017 r. w celu ustalenia terminu wykonania badań, lub **przesyłając** wypełniony formularz „Zgłoszenie indywidualne” na adres e-mail:
info@dentalfraternity.pl.
6. W zgłoszeniu należy podać: imię i nazwisko, dane kontaktowe, miejsce zatrudnienia (wydział/instytut/jedn. adm., itp.), nr PESEL. Wzór zgłoszenia stanowi **Załącznik nr 2a**. Personel Dental Fraternity skontaktuje się w celu potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia, ustalenia terminu badań oraz miejsca i sposobu ich realizacji.
7. Terminy badań będą ustalane w kolejności zgłoszeń. Z uwagi na wysokość przyznanego na ten cel funduszu liczba badań jest ograniczona i zgłoszenia **będą realizowane do wyczerpania 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 faktu, zgodnie z pkt 9 lub zgodnie z pkt 10, tracą prawo do ponadstandardowych badań profilaktycznych organizowanych i finansowanych przez Politechnikę Warszawską w roku 2018.
12. **Ze względu na obowiązujące przepisy wykonanie badania skutkuje obciążeniem pracownika w 2017r. 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

Kanclerz PW

/-/ dr inż. Krzysztof Dziedzic

Załącznik nr 1

do pisma oóólnego Kanclerza PW z dnia 26.01.2017

PROPONOWANE BADANIA PROFILAKTYCZNE - TRANSZA PIERWSZA - SEZON 2017

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

4	<p>PROFILAKTYKA NOWOTWORÓW PIERSI</p>	<p>PAKIET BADAŃ</p> <p><u>Badanie obrazowe</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Badanie USG piersi • Opis badania przez lekarza specjalistę 	<p>konsultacja lekarza/specjalisty*</p> <p>Uzależnione od OCENY wyników badań uzyskanych badań</p>	<p>Program jest realizowany podczas jednej wizyty</p> <p>KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE ZAPISY</p>
5	<p>PROFILAKTYKA NOWOTWORÓW NARZĄDÓW RODNYCH</p>	<p>PAKIET BADAŃ</p> <p><u>Badanie obrazowe</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Badanie USG transwaginalne • Opis badania przez lekarza specjalistę 	<p>konsultacja lekarza/specjalisty*</p> <p>Uzależnione od OCENY wyników badań uzyskanych badań</p>	<p>Program jest realizowany podczas jednej wizyty</p> <p>KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE ZAPISY</p>
6	<p>PROFILAKTYKA RAKA SZYJKI MACICY</p>	<p>PAKIET BADAŃ</p> <p><u>Badania laboratoryjne</u></p> <p>Cytologia</p>	<p>konsultacja lekarza/specjalisty*</p> <p>Uzależnione od OCENY wyników badań uzyskanych badań</p>	<p>Program jest realizowany podczas jednej wizyty</p> <p>KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE ZAPISY</p>
7	<p>PROFILAKTYKA NOWOTWORÓW GRUCZOŁU KROKOWEGO</p>	<p>PAKIET BADAŃ</p> <p><u>Badania laboratoryjne</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • PSA całkowity <p><u>Badanie obrazowe</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne 	<p>konsultacja lekarza/specjalisty*</p> <p>Uzależnione od OCENY wyników badań uzyskanych badań</p>	<p>Program jest realizowany podczas 2 wizyt</p> <p>KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE ZAPISY i PRZYGOTOWANIE DO BADAŃ</p>


8	<p>BADANIA HORMONALNE DLA KOBIET W WIEKU OKOŁO MENO-PAUZALNYM</p>	<p>PAKIET BADAŃ</p> <p><u>Badania laboratoryjne</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • FSH • Estradiol • Progesteron 	<p>konsultacja lekarza/specjalisty*</p> <p>Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań</p>	<p>Program jest realizowany podczas jednej wizyty</p> <p>NA CZCZO</p> <p>BEZ ZAPISÓW</p>
9	<p>PROFILAKTYKA I DIAGNOZA CHOROBY METABOLICZNYCH (OTYŁOŚĆ)</p>	<p>PAKIET BADAŃ</p> <p><u>Badania laboratoryjne</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Lipidogram • Cukier z obciążeniem • Kwas moczowy <p><u>Konsultacja specjalistyczna</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Wyliczenie wskaźnika BMI • Konsultacja specjalisty –DIETETYK 	<p>konsultacja lekarza/specjalisty*</p> <p>Uzależnione od OCENY wyników uzyskanych badań</p>	<p>Program jest realizowany podczas jednej wizyty</p> <p>KONIECZNE WCZEŚNIEJSZE ZAPISY</p>
10	<p>SZCZEPIENIA PROFILAKTYCZNE</p>	<p>SZCZEPIENIE-GRYPA sezon 2015/2016</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kwalifikacja lekarska do szczepienia • Szczepienie przeciwgrypowe VAXIGRIP 	<p>x</p>	<p>Program jest realizowany podczas 1 wizyty</p> <p>KONIECZNA WCZEŚNIEJSZA KWALIFIKACJA LEKARZA INTERNISTY</p>
11	<p>SZCZEPIENIA PROFILAKTYCZNE</p>	<p>PAKIET SZCZEPIEŃ</p> <p>3 DAWKI ŻÓŁTACZKA WZW B</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kwalifikacja do szczepienia • Szczepienie WZW TYP B- EUVAX 	<p>x</p>	<p>Program jest realizowany podczas 3 wizyt w odstępach czasowych</p> <p>KONIECZNA WCZEŚNIEJSZA KWALIFIKACJA LEKARZA INTERNISTY</p>

ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE

Pierwszy etap ponadstandardowych badań profilaktycznych dla pracowników Politechniki Warszawskiej w 2017 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>		
<i>Badanie III</i>		
<i>Badanie IV</i>		

p.o. KANCLERZ
Politechniki Warszawskiej

dr inż. Krzysztof Dziejczyk

ZAŁĄCZNIK nr 2 *26.04.*
do pisma okólnego Kanclerza PW/2017

NA WYKONANIE BADAŃ STOMATOLOGICZNYCH

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

ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE

Badania stomatologiczne dla pracowników Politechniki Warszawskiej w 2017 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

KANCLERZ
Politechniki Warszawskiej

inż. Krzysztof Dziędzić