

CENNIK

PRACOWNIA EKG

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|---|---------------------------|-----------|
| 1 | EKG SPOCZYNKOWE BEZ OPISU | 30,00 |
| 2 | EKG SPOCZYNKOWE Z OPISEM | 60,00 |
| DIAGNOSTYKA KARDIOLOGICZNA WYKONYWANA W RAMACH ODDZIAŁU WEWNĘTRZNEGO | | |
| 1 | EKG WYSIŁKOWE | 160,00 |
| 2 | HOLTER CIŚNIENIOWY | 160,00 |
| 3 | HOLTER EKG | 160,00 |
| 4 | ECHO SERCA | 160,00 |

W PRZYPADKU ŁĄCZENIA BADAŃ Z ZAKRESU DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ UWZGLĘDNI SIĘ RABAT:

- DWA BADANIA 280 ZŁ,
- TRZY BADANIA 400 ZŁ,
- CZTERY BADANIA 500 ZŁ.

PRACOWNIA EEG

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|--------------|-----------|
| 1 | EEG Z OPISEM | 90,00 |
| | | |

PORADNIA ORTOPEDYCZNA

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|------------------------------------|-----------|
| 1 | CENA WIZYTY | 150,00 |
| 2 | CENA WIZYTY + USG KOLANA BEZ OPISU | 180,00 |

PRACOWNIA ENDOSKOPII

| LP: | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|--|-----------|
| 1. | GASTROSKOPIA Z TESTEM URAZOWYM | 300,00 |
| 2. | GASTROSKOPIA Z PREMEDIKACJĄ (DORMICUM) | 350,00 |
| 3. | KOLONOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA | 650,00 |
| 4. | KOLONOSKOPIA Z POLIPEKTOMIĄ | 850,00 |
| 5. | POBRANIE WYCINKÓW DO BADANIA HIST – PAT | 50,00 |
| 6. | POBRANIE WYCINKÓW DO BADANIA HIST – PAT W TRYBIE PILNYM | 100,00 |
| 7. | ERCP DIAGNOSTYCZNE | 2.000,00 |
| 8. | ERCP ZABIEGOWE (PROTEZA PLASTIKOWA, USUWANIE ZŁOGÓW, SFINKTEROTOMIA) | 4.000,00 |
| 9. | ERCP ZABIEGOWE – PROTEZA METALOWA SAMOROZPRĘŻALNA | 6.000,00 |
| 10. | ERCP – USUNIĘCIE PROTEZY | 1.400,00 |
| 11. | PEG | 1.200,00 |

| | | |
|-----|---|---------|
| 12. | ZABIEGI TRANSFERU FLORY JELITOWEJ | 1000,00 |
| 13. | ZNIECZULENIE ANESTEZJOLOGICZNE DO BADANIA | 200,00 |

PORADNIA NEUROLOGICZNA

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|---|-----------|
| 1 | CENA WIZYTY | 150,00 |
| 2 | BADANIE USG – DOPPLER TĘTNIC SZYJNYCH I KRĘGOWYCH | 100,00 |

PORADNIA GERIATRYCZNA

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|--------------|-----------|
| 1 | CENA WIZYTY | 10,00 |

PORADNIA UROLOGICZNA

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|--|---------------------|
| 1 | CENA WIZYTY I USG UKŁADU MOCZOWEGO | 200,00 |
| 2 | USG JĄDER | 100,00 |
| 3 | KWALIFIKACJE DO ZABIEGÓW USUWANIA ŁAGODNYCY ZMIAN ECHOLASEREM | 500,00 |
| 4 | ZABIEG ECHOLASER W OBRĘBIE TARCZYCY WYKONYWANY W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH Z UŻYCIEM JEDNEJ WIĄZKI | 10.000,00 |
| 5 | ZABIEG ECHOLASER W OBRĘBIE TARCZYCY WYKONYWANY W WARUNKACH AMBULATORYJNYCH Z UŻYCIEM DWÓCH WIĄZEK | 15.000,00 |
| 6 | ZABIEG ECHOLASER W OBRĘBIE PROSTATY Z UDZIAŁEM ANESTEZJOLOGA | 12.000,00 |
| 7 | ZABIEG ECHOLASER W WARUNKACH SZPITALNYCH BEZ UDZIAŁU ANESTEZJOLOGA | 11.000,00 |
| 8 | ZABIEG ECHOLASER Z UŻYCIEM DWÓCH WIĄZEK LASEROWYCH | 15.000,00 |
| 9 | ZABIEG ECHOLASER Z UŻYCIEM TRZECH WIĄZEK LASEROWYCH | 20.000,00 |
| 10 | ZABIEG ECHOLASER Z UŻYCIEM CZTERECH WIĄZEK LASEROWYCH | 20.000,00-30.000,00 |

PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|-----------------------------|-----------|
| 1 | CENA WIZYTY I USG | 200,00 |
| 2 | CENA WIZYTY I USG Z BIOPSIĄ | 300,00 |

PORADNIA NEFROLOGICZNA

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|--------------|-----------|
| 1 | CENA WIZYTY | 150,00 |

PORADNIA NEONATOLOGICZNA

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|---------------------|-----------|
| 1 | CENA WIZYTY | 120,00 |
| 2 | USG PRZEZCIEMENIOWE | 40,00 |
| 3 | USG JAMY BRZUSZNEJ | 40,00 |
| 4 | USG PRZESIEWOWE | 40,00 |
| 5 | USG SERCA | 40,00 |

PORADNIA LAKTACYJNA

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|---|-----------|
| 1 | CENA WIZYTY | 120,00 |
| 2 | PODCIĘCIE SKRÓCONEGO WĘDZIDEŁKA PODJĘZYKOWEGO | 50,00 |

PORADNIA PRELUKSACYJNA

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|--|-----------|
| 1 | CENA WIZYTY USG BIODEREK | 130,00 |
| 2 | CENA WIZYTY USG BIODEREK (DLA NOWORODKÓW URODZONYCH W SZPITALU ŚREDZKIM) | 100,00 |

BADANIA

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|--|-----------|
| 1 | SPIROMETRIA Z OPISEM | 40,00 |
| 2 | SPIROMETRIA Z PRÓBĄ ROZKURCZOWĄ Z OPISEM | 80,00 |
| 3 | CYTOLOGIA | 30,00 |

WYROBY MEDYCZNE

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|--|-----------|
| 1 | PODKOLANÓWKI (200) I KLASA KOMPRESJI 140 DEN | 31,00 |
| 2 | POŃCZOCHY (210) I KLASA KOMPRESJI 140 DEN | 51,00 |
| 3 | RAJSTOPY (220) I KLASA KOMPRESJI 140 DEN | 53,00 |
| 4 | PODKOLANÓWKI (230) I KLASA KOMPRESJI 280 DEN | 45,00 |
| 5 | POŃCZOCHY (240) I KLASA KOMPRESJI 280 DEN | 65,00 |
| 6 | RAJSTOPY (250) I KLASA KOMPRESJI 280 DEN | 67,00 |
| 7 | PODKOLANÓWKI ZAMKNIĘTE (300) II KLASA KOMPRESJI Z MIKROFIBRĄ | 69,00 |
| 8 | PODKOLANÓWKI OTWARTE (301) II KLASA KOMPRESJI Z MIKROFIBRĄ | 69,00 |
| 9 | POŃCZOCHY ZAMKNIĘTE (310) II KLASA KOMPRESJI Z MIKROFIBRĄ | 94,00 |
| 10 | POŃCZOCHY OTWARTE (311) II KLASA KOMPRESJI Z MIKROFIBRĄ | 94,00 |
| 11 | RAJSTOPY ZAMKNIĘTE (320) II KLASA KOMPRESJI Z MIKROFIBRĄ | 101,00 |
| 12 | POŃCZOCHY OKOŁOOPERACYJNE OTWARTE (400) | 49,00 |
| 13 | PAS BRZUSZNY TERMO 30 CM OTWARTY (AM 0005) | 46,00 |
| 14 | PAS POPORODOWY ZAMKNIĘTY (AM 0006) | 46,00 |
| 15 | PAS POPORODOWY OTWARTY (AM 0010) | 55,00 |
| 16 | PAS STOMIJNY ROZPINANY (AM 0063) | 55,00 |

SZKOŁA RODZENIA

| LP. | RODZAJ OPŁATY | CENA (ZŁ) |
|-----|--|-----------|
| 1 | ZA JEDNORAZOWE UCZESTNICTWO W ZAJĘCIACH PROWADZONYCH W SZKOLE RODZENIA | 15,00 |
| 2 | ZA CAŁY CYKL TJ. 28 ZAJĘĆ PROWADZONYCH W SZKOLE RODZENIA | 420,00 |

KURSY

| LP. | RODZAJ KURSU | CENA (ZŁ) |
|-----|---------------------------------------|--------------|
| 1 | KURS KWALIFIKOWANEJ PIERWSZEJ POMOCY* | 750,00/OSOBA |

| | | |
|---|--|---|
| 2 | RECERTYFIKACJA KURSU KWALIFIKOWANEJ PIERWSZEJ POMOCY | 200,00/OSOBA 150,00/OSOBA W GRUPIE 12 OSOBOWEJ |
|---|--|---|

*MOŻLIWOŚĆ NEGOCJACJI CENY DLA GRUP

SZCZEPIENIA

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|---------------------------------------|-----------|
| 1 | SPECJALISTYCZNA KWALIFIKACJA LEKARSKA | 80,00 |
| 2 | INIEKCJA | 20,00 |

Wszystkie szczepienia wykonywane są po wcześniejszej kwalifikacji lekarskiej.

*SZCZEPIONKI WE WŁASNYM ZAKRESIE

*MOŻLIWOŚĆ NEGOCJACJI CENY DLA GRUP

CENTRALNA STRERYLIZATORNIA

Sterylizacja narzędzi z obróbką wstępną (Sprzęt myty, dezynfekowany, kompletowany, pakowany i sterylizowany. Usługa uwzględnia cenę opakowania jednorazowego użytku- torebka/rękaw papierowo – foliowy oraz przygotowania kontenerów)

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|---|-----------|
| 1. | PAKIET BARDZO MAŁY SZER. 7,5 DO 10 CM, DŁ. DO 20 CM | 4,50 |
| 2. | PAKIET MAŁY SZER. 10 DO 20 CM, DŁ. DO 40 CM | 7,50 |
| 3. | PAKIET ŚREDNI SZER. 25 DO 35 CM, DŁ. DO 40 CM | 11,00 |
| 4. | PAKIET DUŻY SZER. 38 DO 42 CM, DŁ. DO 40 DO 45 CM | 22,00 |

Sterylizacja narzędzi bez obróbki wstępnej (Materiały dostarczane przez zleceniodawcę SA zdezynfekowane, umyte, wysuszone i opakowane we własne opakowanie do sterylizacji)

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|---|-----------|
| 1. | PAKIET BARDZO MAŁY SZER. 7,5 DO 10 CM, DŁ. DO 20 CM | 3,00 |
| 2. | PAKIET MAŁY SZER. 10 DO 20 CM, DŁ. DO 40 CM | 4,50 |
| 3. | PAKIET ŚREDNI SZER. 25 DO 35 CM, DŁ. DO 40 CM | 8,00 |
| 4. | PAKIET DUŻY SZER. 38 DO 42 CM, DŁ. DO 40 DO 45 CM | 15,00 |

Sterylizacja formaldehydowa (Sprzęt przeznaczony do sterylizacji niskotemperaturowej pakowany i sterylizowany)

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|---|-----------|
| 1. | PAKIET BARDZO MAŁY SZER. 7,5 DO 10 CM, DŁ. DO 20 CM | 5,00 |
| 2. | PAKIET MAŁY SZER. 10 DO 20 CM, DŁ. DO 40 CM | 7,00 |
| 3. | PAKIET ŚREDNI SZER. 25 DO 35 CM, DŁ. DO 40 CM | 17,00 |
| 4. | PAKIET DUŻY SZER. 38 DO 42 CM, DŁ. DO 40 DO 45 CM | 30,00 |

Steryliczacja formaldehydowa (Sprzęt przeznaczony do sterylizacji niskotemperaturowej opakowany przez zleceniodawcę)

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|---|-----------|
| 1. | PAKIET BARDZO MAŁY SZER. 7,5 DO 10 CM, DŁ. DO 20 CM | 6,00 |
| 2. | PAKIET MAŁY SZER. 10 DO 20 CM, DŁ. DO 40 CM | 8,00 |
| 3. | PAKIET ŚREDNI SZER. 25 DO 35 CM, DŁ. DO 40 CM | 20,00 |
| 4. | PAKIET DUŻY SZER. 38 DO 42 CM, DŁ. DO 40 DO 45 CM | 35,00 |

Pakiet narzędzi (Kontener, papier sterylizacyjny, torebka z obróbką wstępną - sterylizacja parowa)

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|---------------------|-----------|
| 1. | WIELKOŚĆ 1 WSADU | 100,00 |
| 2. | WIELKOŚĆ 0,75 WSADU | 75,00 |
| 3. | WIELKOŚĆ 0,50 WSADU | 50,00 |
| 4. | WIELKOŚĆ 0,25 WSADU | 25,00 |
| | WIELKOŚĆ 0,15 WSADU | 15,00 |

1 wsad wymiary 600x300x300 mm

Pakiet narzędzi (Kontener, papier sterylizacyjny, torebka bez obróbki wstępnej opakowany przez zleceniodawcę - sterylizacja parowa)

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|---------------------|-----------|
| 1. | WIELKOŚĆ 1 WSADU | 80,00 |
| 2. | WIELKOŚĆ 0,75 WSADU | 60,00 |
| 3. | WIELKOŚĆ 0,50 WSADU | 40,00 |
| 4. | WIELKOŚĆ 0,25 WSADU | 20,00 |
| 5. | WIELKOŚĆ 0,15 WSADU | 12,00 |

1 wsad wymiary 600x300x300 mm

Sterylicacja formaldehydowa (W zależności od powierzchni, jaka pakiety zajmują w koszu sterylizacyjnym o wymiarach jednego wsadu pakowane i sterylizowane)

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|---------------------|-----------|
| 1. | WIELKOŚĆ 1 WSADU | 300,00 |
| 2. | WIELKOŚĆ 0,75 WSADU | 225,00 |
| 3. | WIELKOŚĆ 0,50 WSADU | 150,00 |
| 4. | WIELKOŚĆ 0,25 WSADU | 75,00 |
| 5. | WIELKOŚĆ 0,15 WSADU | 45,00 |

1 wsad wymiary 600x300x300 mm

Sterylicacja formaldehydowa (W zależności od powierzchni, jaka pakiety zajmują w koszu sterylizacyjnym o wymiarach jednego wsadu pakowane przez zleceniodawcę i sterylizowane)

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|---------------------|-----------|
| 1. | WIELKOŚĆ 1 WSADU | 240,00 |
| 2. | WIELKOŚĆ 0,75 WSADU | 180,00 |
| 3. | WIELKOŚĆ 0,50 WSADU | 120,00 |
| 4. | WIELKOŚĆ 0,25 WSADU | 60,00 |
| 5. | WIELKOŚĆ 0,15 WSADU | 36,00 |

1 wsad wymiary 600x300x300 mm

OŚRODEK USPRAWNIANIA LECZNICZEGO

| LP. | NAZWA ŚWIADCZENIA | CZAS ZABIEGU | CENA (ZŁ) |
|-----|--------------------------------|-----------------------|-----------|
| 1 | MAGNETRONIK | 15 MIN | 15,00 |
| 2 | DIADYNAMIK | 10 MIN | 15,00 |
| 3 | JONTOFOREZA | 15 MIN | 15,00 |
| 4 | INTERDYNAMIK | 15 MIN | 15,00 |
| 5 | GALWANIZACJA | 15 MIN | 15,00 |
| 6 | ULTRADŹWIĘKI | 4 MIN | 15,00 |
| 7 | ELEKTROSTYMULACJA | 15 MIN | 15,00 |
| 8 | KRIOTERAPIA | 4 MIN | 10,00 |
| 9 | KĄPIEL WIROWA KOŃCZYN DOLNYCH | 15 MIN | 20,00 |
| 10 | KĄPIEL WIROWA KOŃCZYN GÓRNYCH | 15 MIN | 20,00 |
| 11 | HYDROMASAŻ KOŃCZYN DOLNYCH L-S | 15 MIN | 30,00 |
| 12 | TERAPULS | 10 MIN | 10,00 |
| 13 | SOLLUX | 15 MIN | 15,00 |
| 14 | LASER | W ZALEŻNOŚCI OD DAWKI | 15,00 |
| 15 | MASAŻ LIMFATYCZNY RĘKAW BOA | 35 MIN | 40,00 |

| | | | |
|----|---|--------------------|--------|
| 16 | MASAŻ SUCHY | 15 MIN | 40,00 |
| 17 | MASAŻ SUCHY | 30 MIN | 60,00 |
| 18 | MASAŻ SUCHY CAŁEGO CIAŁA | 60 MIN | 120,00 |
| 19 | MASAŻ TWARZY | 20 MIN | 30,00 |
| 20 | TERAPIA MANUALNA TKANEK MIĘKKICH | 30 MIN | 60,00 |
| 21 | TERAPIA MANUALNA TKANEK MIĘKKICH | 60 MIN | 120,00 |
| 22 | ĆWICZENIE CZYNNE W ODCIĄŻENIU | 30 MIN | 15,00 |
| 23 | TERAPIA INDYWIDUALNA Z PACJENTEM | 45 MIN | 60,00 |
| 24 | ĆWICZENIA CZYNNE NA SPRZĘCIE | 30 MIN | 20,00 |
| 25 | KONSULTACJA FIZJOTERAPEUTYCZNA Z INSTRUKTARZEM ĆWICZEŃ | 45 – 60 MIN | 110,00 |
| 26 | TERAPIA INDYWIDUALNA (METODA PNF, MCKENZIE, NDT-BOBATH, TERAPIA MANUALNA TKANEK MIĘKKICH) | 45 MIN | 80,00 |
| 27 | ĆWICZENIA INDYWIDUALNE Z TERAPEUTĄ | 45 MIN | 80,00 |
| 28 | PRACA Z BLIZNĄ | 30 MIN | 45,00 |
| 29 | KINESIOTAPING | JEDNA APLIKACJA | 35,00 |
| 30 | MASAŻ LIMFATYCZNY RĘCZNY | 30 MIN | 70,00 |

*10% RABATU PRZY PŁATNOŚCI Z GÓRY ZA 10 ZABIEGÓW, ZA WYJĄTKIEM MASAŻU SUCHEGO.

PAKIET AMAZONKA: DRENAŻ LIMFATYCZNY, TAPING, UELASTYCZNIENIE BLIZNY PO OPERACYJNEJ, INSTRUKTARZ ĆWICZEŃ – CENA 80,00 ZŁOTYCH

PAKIET OSTROGA PIETOWA: TERAPIA INDYWIDUALNA Z TERAPEUTĄ, DWA RODZAJE ZABIEGÓW Z FIZYKOTERAPII 10 RAZY ORAZ INSTRUKTAŻ ĆWICZEŃ DO DOMU – CENA 160,00 ZŁOTYCH

PORADNIA MEDYCyny PRACY

| LP. | RODZAJ BADANIA LEKARSKIEGO | CENA (ZŁ) |
|-----|---|-----------|
| 1. | BADANIE LEKARZA MEDYCyny PRACY Z WYDANIEM ORZECZENIA O ZDOLNOŚCI DO PRACY (BADANIE WSTĘPNE, OKRESOWE, KONTROLNE) | 80,00 |
| 2. | BADANIE LEKARZA MEDYCyny PRACY Z WYDANIEM ORZECZENIA DLA CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH | 60,00 |
| 3. | BADANIE LEKARZA MEDYCyny PRACY Z WYDANIEM ORZECZENIA O ZDOLNOŚCI DO PRACY I DLA CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH W CZASIE JEDNEJ WIZYTY | 110,00 |
| 4. | BADANIE LARYNGOLOGICZNE WYKONANE PRZEZ LEKARZA MEDYCyny PRACY W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYDANIA ORZECZENIA O ZDOLNOŚCI DO PRACY | 40,00 |
| 5. | BADANIE OKULISTYCZNE WYKONANE PRZEZ LEKARZA MEDYCyny PRACY W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYDANIA ORZECZENIA O ZDOLNOŚCI DO PRACY | 40,00 |
| 6. | BADANIE NEUROLOGICZNE WYKONANE PRZEZ LEKARZA MEDYCyny PRACY W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYDANIA ORZECZENIA O ZDOLNOŚCI DO PRACY | 40,00 |
| 7. | BADANIE LEKARZA MEDYCyny PRACY Z WYDANIEM KOLEJNEGO ORZECZENIA O ZDOLNOŚCI DO PRACY NA | 40,00 |

| | | |
|-----------|---|------------------------|
| | PODSTAWIE SKIEROWANIA OD WIĘCEJ NIŻ JEDNEGO PRACODAWCY | |
| 8. | KONSULTACJA OKULISTYCZNA | 80,00 |
| 9. | KONSULTACJA LARYNGOLOGICZNA | 80,00 |
| 10. | KONSULTACJA NEUROLOGICZNA | 80,00 |
| 11. | UDZIAŁ LEKARZA MEDYCYNY PRACY W KOMISJI BHP (ZA GODZINĘ PRACY) | 250,00 |
| 12. | WIZYTACJA STANOWISK PRACY (ZA GODZINĘ PRACY) | 250,00 |
| 13. | BADANIE LEKARZA MEDYCYNY PRACY W ZWIĄZKU Z POSTĘPOWANIEM W KIERUNKU CHOROBY ZAWODOWEJ | 120,00 |
| 14. | BADANIE LEKARSKIE NAUCZYCIELA W CELU ORZECZENIA O POTRZEBIE UDZIELENIA URLOPU DLA PORATOWANIA ZDROWIA (BADANIA KONSULTACYJNE I DIAGNOSTYCZNE ZE WSKAZAŃ WG CENNIKA) | 120,00 |
| 15. | BADANIA LEKARSKIE MARYNARZY - ŚWIADECTWO ZDROWIA MARYNARZY ZGODNIE Z WYTYCZNYMI W ZAKRESIE BADAŃ LEKARSKICH MARYNARZY ILO/IMO/JMS/2011/12 , PRACOWNIKA ŻEGLUGI ŚRÓDLĄDOWEJ (BADANIA KONSULTACYJNE I DIAGNOSTYCZNE ZE WSKAZAŃ WG CENNIKA) | 120,00 |
| 16. | BADANIE LEKARSKIE KANDYDATA DO OBJĘCIA URZĘDU KOMORNIKA | 120,00 |
| 17. | WYDANIE ZAŚWIADCZENIA LEKARSKIEGO | 60,00 |
| LP | BADANIE LEKARSKIE UCZNIÓW, STUDENTÓW, KANDYDATÓW DO SZKÓŁ | CENA (ZŁ) |
| 1. | PROFILAKTYCZNE BADANIA LEKARSKIE DLA KANDYDATÓW DO SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH LUB WYŻSZYCH I NA KWALIFIKACYJNE KURSY ZAWODOWE, UCZNIÓW TYCH SZKÓŁ, STUDENTÓW, SŁUCHACZY KWALIFIKACYJNYCH KURSÓW ZAWODOWYCH ORAZ UCZESTNIKÓW STUDIÓW DOKTORANCKICH Z POWIATU ŚREDZKIEGO (MUSI BYĆ SPEŁNIONY WARUNEK SIEDZIBY SZKOŁY /UCZELNI LUB ADRESU ZAMIESZKANIA LUB ZAMELDOWANIA UCZNIĄ /STUDENTĄ /KANDYDATA- W POWIECIE ŚREDZKIM- DOTYCZY SZKÓŁ PUBLICZNYCH I PRYWATNYCH) | ZGODNIE Z UMOWĄ Z WCMP |
| 2. | PROFILAKTYCZNE BADANIA LEKARSKIE DLA KANDYDATÓW DO SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH LUB WYŻSZYCH I NA KWALIFIKACYJNE KURSY ZAWODOWE, UCZNIÓW TYCH SZKÓŁ, STUDENTÓW, SŁUCHACZY KWALIFIKACYJNYCH KURSÓW ZAWODOWYCH ORAZ UCZESTNIKÓW STUDIÓW DOKTORANCKICH SPOZA POWIATU ŚREDZKIEGO | 70,00 |
| 3. | PRAKTYKI ZAWODOWE | 60,00 |

| LP. | BADANIA LEKARSKIE KIEROWCÓW | CENA (ZŁ) |
|------------|--|------------------|
| 1. | BADANIE LEKARZA MEDYCYNY PRACY OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UZYSKANIE UPRAWNIENI DO KIEROWANIA MOTOROWEREM, POJAZDAMI SILNIKOWYMI | 200,00 |
| 2. | OSOBA PRZEDŁUŻAJĄCA WAŻNOŚĆ PRAWA JAZDY OKREŚLONEJ KATEGORII | 200,00 |

| | | |
|----|---|--------|
| 3. | OSOBA WYSTĘPUJĄCA O ZEZWOLENIE NA KIEROWANIE POJAZDEM UPRZYWILEJOWANYM LUB PRZEWOŻĄCYM WARTOŚCI PIENIĘŻNE ALBO O PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI TEGO DOKUMENTU | 200,00 |
| 4. | BADANIA KIEROWCÓW TRANSPORTU DROGOWEGO NA PODSTAWIE USTAWY O KIERUJĄCYCH POJAZDAMI Z DNIA 05.01.2011R. | 200,00 |

| LP. | BADANIA PSYCHOLOGICZNE KIEROWCÓW | CENA (ZŁ) |
|-----|---|-----------|
| 1. | BADANIE PSYCHOLOGICZNE OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UZYSKANIE UPRAWNIENI DO KIEROWANIA MOTOROWEREM, POJAZDAMI SILNIKOWYMI | 150,00 |
| 2. | BADANIE PSYCHOLOGICZNE OSOBY PRZEDŁUŻAJĄCEJ WAŻNOŚĆ PRAWA JAZDY | 150,00 |
| 3. | OSOBA WYSTĘPUJĄCA O ZEZWOLENIE NA KIEROWANIE POJAZDEM UPRZYWILEJOWANYM LUB PRZEWOŻĄCYM WARTOŚCI PIENIĘŻNE ALBO O PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI TEGO DOKUMENTU | 150,00 |
| 4. | BADANIA KIEROWCÓW TRANSPORTU DROGOWEGO NA PODSTAWIE USTAWY O KIERUJĄCYCH POJAZDAMI Z DNIA 05.01.2011R. | 150,00 |
| 5. | BADANIE PSYCHOLOGA OSÓB KIERUJĄCYCH POJAZDEM SAMOCHODOWYM DO 3,5 TON W RAMACH OBOWIĄZKÓW SŁUŻBOWYCH | 100,00 |
| 6. | WIDZENIE ZMIERZCHOWE I ZJAWISKO OLSNIENIA | 50,00 |

| LP. | BADANIA PSYCHOLOGICZNE – INNE | CENA (ZŁ) |
|-----|---|-----------|
| 1. | BADANIE PSYCHOLOGICZNE OSÓB WYKONUJĄCYCH PRACE WYMAGAJĄCE PEŁNEJ SPRAWNOŚCI PSYCHORUCHOWEJ, W TYM OPERATORÓW WÓZKÓW WIDŁOWYCH, SPRZĘTU BUDOWLANEGO, SUWNIC, STRAŻAKÓW | 90,00 |
| 2. | BADANIE PSYCHOLOGICZNE KANDYDATA NA SĘDZIEGO, PROKURATORA, KURATORA, ASESORA | 180,00 |
| 3. | BADANIE PSYCHOLOGICZNE OCENIAJĄCE SPRAWNOŚĆ PSYCHORUCHOWĄ, INTELEKTUALNĄ, PROCESY POZNAWCZE, BADANIE OSOBOWOŚCI, DOJRZAŁOŚCI SPOŁECZNEJ | 90,00 |

| LP. | RODZAJ BADANIA DIAGNOSTYCZNEGO | CENA (ZŁ) |
|-----|--------------------------------|-----------|
| 1. | EKG SPOCZYNKOWE | 30,00 |
| 2. | SPIROMETRIA | 40,00 |
| 3. | AUDIOMETRIA TONALNA | 40,00 |

PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|---|-----------|
| 1 | PORADA LEKARSKA | 80,00 |
| 2 | ZMIANA OPATRUNKU MAŁEGO | 20,00 |
| 3 | ZMIANA OPATRUNKU DUŻEGO | 40,00 |
| 4 | USUNIĘCIE OPATRUNKU GIPSOWEGO (GIPS MAŁY) | 20,00 |
| 5 | USUNIĘCIE OPATRUNKU GIPSOWEGO (GIPS DUŻY) | 30,00 |
| 6 | USUNIĘCIE SZWÓW | 20,00 |

| | | |
|----|--|--------|
| 7 | USUNIĘCIE POJEDYNCZYCH ZMIAN ZE SKÓRY (KASZAKI, ZMIANY BARWNIKOWE) | 80,00 |
| 8 | USUNIĘCIE MNOGICH ZMIAN ZE SKÓRY (KASZAKI, ZMIANY BARWNIKOWE) | 100,00 |
| 9 | USUNIĘCIE PAZNOKCIA, ŁOŻYSKA PAZNOKCIA | 50,00 |
| 10 | UNIERUCHOMIENIE KOŃCZYNY GÓRNEJ (GIPS, SZYNA) | 40,00 |
| 11 | UNIERUCHOMIENIE KOŃCZYNY DOLNEJ (GIPS, SZYNA) | 60,00 |
| 12 | LONGETA GIPSOWA KOŃCZYNY GÓRNEJ | 30,00 |
| 13 | LONGETA GIPSOWA KOŃCZYNY DOLNEJ | 40,00 |
| 14 | SZYCIE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ (RANA MAŁA) | 50,00 |
| 15 | SZYCIE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ (RANA DUŻA, POWIKŁANA) | 80,00 |
| 16 | PODANIE LEKU DOSTAWOWEGO | 35,00 |
| 17 | PODANIE ANATOKSYNY TĘŻCOWEJ | 20,00 |
| 18 | BADANIE HISTOPATOLOGICZNE | 30,00 |

SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|---|--------------|
| 1 | PORADA LEKARSKA | 80,00 |
| 2 | USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z OKA | 40,00 |
| 3 | SZYCIE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ (MAŁA RANA) | 50,00 |
| 4 | SZYCIE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ (RANA DUŻA, POWIKŁANA) | 80,00 |
| 5 | ZAŁOŻENIE OPATRUNKU NA RANĘ (MAŁY) | 20,00 |
| 6 | ZAŁOŻENIE OPATRUNKU NA RANĘ (DUŻY) | 40,00 |
| 7 | PRZEDNIA TAMPONADA NOSA PRZY KRWOTOKU | 30,00 |
| 8 | CEWNIKOWANIE PĘCHERZA MOCZOWEGO | 50,00 |
| 9 | ZAŁOŻENIE UNIERUCHOMIENIA GIPSOWEGO KOŃCZYNY GÓRNEJ | 40,00 |
| 10 | ZAŁOŻENIE UNIERUCHOMIENIA GIPSOWEGO KOŃCZYNY DOLNEJ | 60,00 |
| 11 | ZAŁOŻENIE LONGETY GIPSOWEJ KOŃCZYNY GÓRNEJ | 30,00 |
| 12 | ZAŁOŻENIE LONGETY GIPSOWEJ KOŃCZYNY DOLNEJ | 40,00 |
| 13 | ZASTRZYK DOMIEŚNIOWY | 20,00 |
| 14 | ZASTRZYK DOŻYLNÝ | 40,00 |
| 15 | AMBULATORYJNE MONITOROWANIE | 5,00/1 GODZ. |
| 16 | BADANIE EKG | 15,00 |
| 17 | POMIAR CIŚNIENIA | 5,00 |
| 18 | PODŁĄCZENIE KROPLÓWKI | 30,00 |
| 19 | TLENOTERAPIA | 7,00/1 GODZ. |
| 20 | PODANIE ANATOKSYNY TĘŻCOWEJ | 20,00 |
| 21 | BADANIE ALKOMATEM NA OBECNOŚĆ ALKOHOLU W WYDYCHANYM POWIETRZU | 20,00 |
| 22 | ODSYSANIE | 60,00 |
| 23 | ZAŁOŻENIE SONDY ŻOŁĄDKOWEJ | 40,00 |
| 24 | INHALACJA | 20,00 |
| 25 | POMIAR CUKRU GLUKOMETREM | 5,00 |
| 26 | POBRANIE MATERIAŁU DO BADAŃ Z WYPISANIEM PROTOKOŁU (USŁUGA NA POTRZEBY POLICJI) | 21,00 |
| 27 | BADANIE LEKARSKIE Z WYSTAWIENIEM ZAŚWIADCZENIA O ISTNIENIU LUB BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ MEDYCZNYCH DO TRANSPORTOWANIA, ZATRZYMANIA I UMIESZCZENIA W | 60,00 |

| | | |
|----|--|--------|
| | POMIESZCZENIACH DLA ZATRZYMANÝCH LUB PLACÓWCE PENITENCJARNEJ (USŁUGA NA POTRZEBY POLICJI). | |
| 28 | WIZYTA DOMOWA LEKARZA POZ | 120,00 |
| 29 | WIZYTA DOMOWA PIEŁĘGNIARKI POZ | 50,00 |
| 30 | POBYT W SOR (BEZ CENY LEKÓW I DIAGNOSTYKI) | 150,00 |
| 31 | USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO | 40,00 |
| 32 | ASPIRACJA STAWU | 70,00 |
| 33 | ZAMKNIĘTE NASTAWIANIE ZŁAMANIA BEZ STABILIZACJI WEWNĘTRZNEJ | 100,00 |
| 34 | ZAMKNIĘTE NASTAWIANIE ZWICHNIĘCIA | 100,00 |
| 35 | OCZYSZCZANIE-WYCIECIE RANY, ZAKAŻENIA, OPARZENIA-INNE | 50,00 |
| 36 | PODANIE LEKU DOUSTNIE | 10,00 |
| 37 | WENFLON (CEWNIKOWANIE ŻYŁ) | 20,00 |
| 38 | ZNIECZULENIE DOŻYŁNE | 100,00 |
| 39 | ZNIECZULENIE MIEJSCOWE POWIERZCHOWNE | 20,00 |
| 38 | ZNIECZULENIE NASIĘKOWE | 20,00 |

KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|--|-----------|
| 1 | KONSULTACJA CHIRURGICZNA | 100,00 |
| 2 | KONSULTACJA INTERNISTYCZNA | 100,00 |
| 3 | KONSULTACJA GINEKOLOGICZNA | 100,00 |
| 4 | KONSULTACJA PEDIATRYCZNA | 100,00 |
| 5 | KONSULTACJA PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO | 100,00 |
| 6 | KONSULTACJA LEKARSKA W RAMACH NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ - AMBULATORYJNA | 100,00 |
| 7 | KONSULTACJA LEKARSKA W RAMACH NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ – WIZYTA DOMOWA | 100,00 |
| 8 | KONSULTACJA PIEŁĘGNIARKI EPIDEMIOLOGICZNEJ | 100,00 |
| 9 | KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA Z WYSTAWIENIEM ZAŚWIADCZENIA O ISTNIENIU LUB BRAKU PRZECIWSKAZAŃ MEDYCZNYCH DO TRANSPORTOWANIA, ZATRZYMANIA I UMIESZCZENIA W POMIESZCZENIU DLA ZATRZYMANÝCH LUB PLACÓWCE PENITENCJARNEJ (USŁUGA NA POTRZEBY POLICJI) | 100,00 |
| 10 | WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O RODZAJU USZKODZENIA CIAŁA Z KWALIFIKACJĄ STOPNIA TYCH USZKODZEŃ W ROZUMIENIU PRZEPISÓW KODEKSU KARNEGO (USŁUGA NA POTRZEBY POLICJI) | 60,00 |

* PODANA CENA OBEJMUJE WYŁĄCZNIE BADANIE LEKARSKIE.

ZABEZPIECZENIE IMPREZ MASOWYCH

| LP. | RODZAJ ZABEZPIECZENIA | CENA (ZŁ) |
|-----|--|--------------|
| 1 | KARETKA Z KIEROWCĄ (RATOWNIK) I RATOWNIKIEM MEDYCZNY (KARETKA „P”) | 160,00/GODZ. |
| 2 | KARETKA Z 2 RATOWNIKAMI + LEKARZ (KARETKA „S”) | 210,00/GODZ. |
| 3 | PATROL RATOWNICZY PIESZY (2 RATOWNIKÓW) | 100,00/GODZ. |
| 4 | OPLATA ZA KAŻDY PRZEJECHANY KILOMETR | 2,70/KM |

CENA POZ. 1-3 TO OPLATA ZA KAŻDĄ ROZPOCZĘTĄ GODZINĘ

TRANSPORT MEDYCZNY

| LP. | RODZAJ ZABEZPIECZENIA | CENA (ZŁ) |
|-----|----------------------------------|--------------|
| 1 | KARETKA Z KIEROWCĄ I RATOWNIKIEM | 110,00/GODZ. |

| | | |
|---|--|--------------|
| 2 | KARETKA Z ZESPOŁEM RATUNKOWYM (2 RATOWNIKÓW) | 140,00/GODZ. |
| 3 | KARETKA Z LEKARZEM I ZESPOŁEM RATUNKOWYM | 270,00/GODZ. |
| 4 | OPLATA ZA KAŻDY PRZEJECHANY KILOMETR | 2,60/KM. |

CENA POZ.1-3 TO OPLATA ZA KAŻDĄ ROZPOCZĘTĄ GODZINĘ.

HOSPITALIZACJA (DOBA HOTELOWA)

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|---|------------------|
| 1 | ODDZIAŁ CHIRURGICZNY | 360,00 |
| 2 | ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY | 240,00 |
| 3 | ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY - GINEKOLOGIA - POŁOŻNICTWO | 360,00 400,00 |
| 4 | ODDZIAŁ NOWORODKOWY | 360,00 |
| 5 | ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII | 1700,00 |

PRACOWNIA USG

| LP. | NAZWA USŁUGI | CENA (ZŁ) |
|-----|---|-----------|
| 1 | USG JAMY BRZUSZNEJ | 100,00 |
| 2 | USG TARCZYCY | 100,00 |
| 3 | USG SUTKÓW | 100,00 |
| 4 | USG PRZEZCIEMIENIOWE GŁOWY | 100,00 |
| 5 | INNE BADANIA USG (ŚLINIANKI, MIĘŚNIE ITP.) | 100,00 |
| LP. | USG GINEKOLOGICZNE | CENA (ZŁ) |
| 1 | USG GINEKOLOGICZNE SONDĄ BRZUSZNĄ | 70,00 |
| 2 | USG GINEKOLOGICZNE SONDĄ VAGINALNĄ | 70,00 |
| 3 | OCENA ROZWOJU CIAŻY SONDĄ BRZUSZNĄ | 70,00 |
| LP. | BADANIA DOPPLEROWSKIE | CENA (ZŁ) |
| 1 | PRZEPLYWY NACZYŃ SZYJNYCH I KRĘGOWYCH | 120,00 |
| 2 | PRZEPLYWY NACZYŃ KOŃCZYN DOLNYCH, ŻYLNÝCH I TĘTNICZYCH | 120,00 |
| LP. | DIAGNOSTYKA WYKONYWANA W RAMACH ODDZIAŁU GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEGO | CENA (ZŁ) |
| 1 | KOLPOSKOPIA | 150,00 |
| 2 | BADANIE URODYNAMICZNE | 400,00 |

PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

| LP. | NAZWA USŁUGI – Z OPISEM RADIOLOGA | CENA (ZŁ) |
|-----|---|-----------|
| 1 | TK GŁOWY BEZ KONTRASTU | 300,00 |
| 2 | TK GŁOWY Z KONTRASTEM | 360,00 |
| 3 | TK ZATOK BEZ KONTRASTU | 320,00 |
| 4 | TK KOŚCI SKRONIOWEJ BEZ KONTRASTU | 320,00 |
| 5 | TK OCZODOŁÓW BEZ KONTRASTU | 300,00 |
| 6 | ANGIO – TK KOŁA TĘTNICZEGO MÓZGU (WILLISA) | 550,00 |
| 7 | TK SZYI (TK. MIĘKKIE) BEZ KONTRASTU | 360,00 |
| 8 | TK SZYI (TK. MIĘKKIE) Z KONTRASTEM | 390,00 |
| 9 | TK KLATKI PIERSIOWEJ BEZ KONTRASTU | 350,00 |
| 10 | TK KLATKI PIERSIOWEJ Z KONTRASTEM | 430,00 |
| 11 | TK KLATKI PIERSIOWEJ Z KONTRASTEM - UZUPEŁNIAJĄCE | 200,00 |

| | | |
|----|--|--------|
| 12 | TK KLATKI PIERSIOWEJ HRCT | 350,00 |
| 13 | ANGIO – TK TĘTNIC PŁUCNYCH | 550,00 |
| 14 | TK JAMY BRZUSZNEJ/MIEDNICY BEZ KONTRASTU | 360,00 |
| 15 | TK JAMY BRZUSZNEJ/MIEDNICY Z KONTRASTEM (2 FAZY) | 480,00 |
| 16 | TK JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY MAŁEJ BEZ KONTRASTU | 400,00 |
| 17 | TK JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY MAŁEJ Z KONTRASTEM (2 FAZY) | 580,00 |
| 18 | ANGIO – TK AORTY (CAŁOŚĆ) | 600,00 |
| 19 | TK KOŃCZYNY DOLNEJ BEZ KONTRASTU (PODZIAŁ NA POSZCZEGÓLNE STAWY)** | 350,00 |
| 20 | TK KOŃCZYNY GÓRNEJ BEZ KONTRASTU (PODZIAŁ NA POSZCZEGÓLNE STAWY)** | 350,00 |
| 21 | TK ZATOK BEZ KONTRASTU | 320,00 |
| 22 | TK KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO BEZ KONTRASTU | 320,00 |
| 23 | TK KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO BEZ KONTRASTU | 320,00 |
| 24 | TK KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO BEZ KONTRASTU | 320,00 |
| 25 | TK ANGIO TK KOŃCZYN DOLNYCH | 550,00 |
| 26 | TK TWARZOCZASZKI BEZ KONTRASTU | 320,00 |
| 27 | TK KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO Z KONTRASTEM | 380,00 |
| 28 | TK KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO Z KONTRASTEM | 380,00 |
| 29 | TK ANGIO KOŃCZYNY GÓRNEJ | 550,00 |
| 30 | TK ZATOK Z KONTRASTEM | 360,00 |
| 31 | TK TWARZOCZASZKI BEZ KONTRASTU | 320,00 |
| 32 | TK TWARZOCZASZKI Z KONTRASTEM | 360,00 |
| 33 | TK ANGIO TT SZYJNYCH I KRĘGOWYCH | 550,00 |
| 34 | TK TRAUMASCAN | 700,00 |
| 35 | TK ANGIO TT SZYJNYCH + NACZYŃ MÓZGOWYCH | 600,00 |
| 36 | TK KOŃCZYNY GÓRNEJ + SC (Z PODZIAŁEM NA STAWY) | 380,00 |
| 37 | TK KOŃCZYNY DOLNEJ + SC (Z PODZIAŁEM NA STAWY) | 380,00 |
| 38 | DODATKOWA DOKUMENTACJA – PŁYTA CD/DVD (SZT.) | 8,00 |

*BADANIE OBEJMUJE WYKONANIE REKONSTRUKCJI MPR KAŻDEJ PRZESTRZENI MIĘDZYKRĘGOWEJ

**BADANIE OBEJMUJE WYKONANIE REKONSTRUKCJI 3D

LABORATORIUM ANALITYCZNE CENNIK ZAWIERAJĄCY WYKAZ WSZYSTKICH BADAŃ

| LP. | NAZWA BADANIA | CENA | CZAS/DNI OCZEKIWANIA |
|--|-------------------------------------|-------|----------------------|
| BADANIA HEMATOLOGICZNE I DIAGNOSTYKA ANEMII | | | |
| 1 | MORFOLOGIA KRWI Z WZOREM ODSETKOWYM | 12,00 | 1 |
| 2 | ROZMAZ KRWI – MIKROSKOP | 17,00 | 1 |
| 3 | RETIKULOCYTY | 8,00 | 1 |
| 4 | PŁYTKI KRWI | 12,00 | 1 |
| 5 | TRANSFERYNA | 35,00 | 3 |
| 6 | TIBC | 25,00 | 3 |
| 7 | FERRYTYNA | 30,00 | 3 |

| | | | |
|---|---|--------|----|
| 8 | WITAMINA B12 | 35,00 | 3 |
| 9 | KWAS FOLIOWY | 35,00 | 3 |
| 10 | ERYTROPOETYNA | 30,00 | 7 |
| 11 | UIBC | 25,00 | 3 |
| BADANIA UKŁADU KRZEPNIĘCIA | | | |
| 1 | WSKAŹNIK PROTROMBINOWY (PT / INR) | 12,00 | 1 |
| 2 | FIBRYNOGEN | 22,00 | 1 |
| 3 | APTT | 15,00 | 1 |
| 4 | D-DIMERY | 35,00 | 1 |
| 5 | CZYNNIK KRZEPNIĘCIA II, AKTYWNOŚĆ | 100,00 | 10 |
| 6 | CZYNNIK KRZEPNIĘCIA V, AKTYWNOŚĆ | 90,00 | 10 |
| 7 | CZYNNIK KRZEPNIĘCIA VII, AKTYWNOŚĆ | 90,00 | 10 |
| 8 | CZYNNIK KRZEPNIĘCIA VIII, AKTYWNOŚĆ | 150,00 | 10 |
| 9 | CZYNNIK KRZEPNIĘCIA IX, AKTYWNOŚĆ | 80,00 | 10 |
| 10 | CZYNNIK KRZEPNIĘCIA X, AKTYWNOŚĆ | 90,00 | 10 |
| 11 | CZYNNIK KRZEPNIĘCIA XI, AKTYWNOŚĆ | 70,00 | 10 |
| 12 | CZYNNIK KRZEPNIĘCIA XII, AKTYWNOŚĆ | 70,00 | 10 |
| 13 | CZYNNIK VON WILLEBRANDA | 60,00 | 5 |
| 14 | ANTYTROMBINA III, AKTYWNOŚĆ | 45,00 | 5 |
| 15 | BIAŁKO C, AKTYWNOŚĆ | 60,00 | 12 |
| 16 | BIAŁKO S WOLNA | 60,00 | 12 |
| 17 | CZYNNIK V LEIDEN | 150,00 | 20 |
| 18 | MUTACJA 20210 G-A GENU PROTROMBINY | 250,00 | 20 |
| 19 | NADKRZEPLIWOŚĆ WRODZONA (CZYNNIK V LEIDEN+MUTACJA 20210 G-A GENU PROTROMBINY) | 350,00 | 20 |
| IMMUNOGLOBULINY, SKŁADNIKI DOPEŁNIACZA I INNE ENZYMY | | | |
| 1 | IMMUNOGLOBULINY IGG, IGM, IGA | 60,00 | 3 |
| 2 | IGG | 22,00 | 3 |
| 3 | IGM | 22,00 | 3 |
| 4 | IGA | 22,00 | 3 |
| 5 | DOPEŁNIACZ, SKŁADOWA C-3C | 50,00 | 10 |
| 6 | DOPEŁNIACZ, SKŁADOWA C-4 | 50,00 | 10 |
| 7 | DOPEŁNIACZ, CAŁKOWITA AKTYWNOŚĆ CH50 | 95,00 | 22 |
| 8 | HLA-B27 - (przyjmujemy materiał tylko w poniedziałki i wtorki do godz.12.00) | 135,00 | 10 |
| 9 | ALFA-1-ANTYTRYPSYNA | 80,00 | 10 |
| 10 | CERULOPLAZMINA | 40,00 | 7 |
| 11 | HAPTOGLOBINA | 40,00 | 7 |
| 12 | C1 INHIBITOR, STĘŻENIE | 100,00 | 16 |
| 13 | ŁAŃCUCHY LEKKIE KAPPA | 90,00 | 5 |
| 14 | ŁAŃCUCHY LEKKIE LAMBDA | 90,00 | 5 |
| 15 | ŁAŃCUCHY LEKKIE LAMBDA W MOCZU | 90,00 | 5 |
| 16 | IMMUNOFIKSACJA (A,G,M,KAP,LAM) | 150,00 | 9 |
| 17 | IMMUNOFIKSACJA (A,G,M,KAP,LAM) W MOCZU | 150,00 | 9 |
| 18 | PROTEINOGRAM BIAŁEK MOCZU | 90,00 | 16 |
| 19 | IGG1, PODKLASA | 98,00 | 12 |
| 20 | IGG2, PODKLASA | 98,00 | 12 |
| 21 | IGG3, PODKLASA | 98,00 | 12 |
| 22 | IGG4, PODKLASA | 98,00 | 12 |
| 23 | IGG1-4, ZESTAW PODKLAS | 295,00 | 12 |
| 24 | BIAŁKO BENICE-JONESA W MOCZU | 30,00 | 5 |
| BADANIA MOCZU | | | |

| | | | |
|-----------------------------|---|--------|----|
| 1 | MOCZ – BADANIE OGÓLNE | 12,00 | 1 |
| 2 | MOCZ – GLUKOZA | 12,00 | 1 |
| 3 | MOCZ - AMYLAZA | 12,00 | 1 |
| 4 | MOCZ – ELEKTROLITY (DZM) | 20,00 | 1 |
| 5 | MOCZ – MOCZNIK (DZM) | 12,00 | 1 |
| 6 | MOCZ - KREATYNINA (DZM) | 12,00 | 1 |
| 7 | MOCZ - KWAS MOCZOWY (DZM) | 12,00 | 1 |
| 8 | MOCZ - BIAŁKO (DZM) | 12,00 | 1 |
| 9 | MOCZ -GLUKOZA (DZM) | 10,00 | 1 |
| 10 | MOCZ - WAPŃ (DZM) | 13,00 | 3 |
| 11 | MOCZ - FOSFOR NIEORGANICZNY (DZM) | 13,00 | 3 |
| 12 | MOCZ - MAGNEZ (DZM) | 13,00 | 3 |
| 13 | MOCZ - ALBUMINA (DZM) | 25,00 | 3 |
| BADANIA KAŁU | | | |
| 1 | KAŁ – BADANIE OGÓLNE | 15,00 | 4 |
| 2 | KAŁ – RESZTKI POKARMOWE | 14,00 | 4 |
| 3 | KAŁ – KREW UTAJONA | 18,00 | 1 |
| 4 | KAŁ – ANTYGEN GARDIA LAMBLIA | 30,00 | 1 |
| 5 | KAŁ – PASOŻYTY | 15,00 | 4 |
| 6 | KAŁ – NOSICIELSTWO SALMONELLA/SHIGELLA (3 PRÓBKII) | 110,00 | 10 |
| 7 | PH KAŁU | 10,00 | 12 |
| 8 | OWSIKI (WYMAZ PARAZYTOLOGICZNY) | 14,00 | 1 |
| 9 | TASIEMIEC – IDENTYFIKACJA GATUNKU | 50,00 | 12 |
| BADANIA BIOCHEMICZNE | | | |
| 1 | BIAŁKO CAŁKOWITE | 12,00 | 1 |
| 2 | MOCZNIK | 12,00 | 1 |
| 3 | KREATYNINA | 12,00 | 1 |
| 4 | CYSTATYNA C | 115,00 | 12 |
| 5 | KWAS MOCZOWY | 12,00 | 1 |
| 6 | CHOLESTEROL | 12,00 | 1 |
| 7 | CHOLESTEROL HDL | 12,00 | 1 |
| 8 | CHOLESTROL LDL – METODĄ BEZPOŚREDNIĄ | 18,00 | 1 |
| 9 | TRÓJGLICERYDY | 12,00 | 1 |
| 10 | GOSPODARKA LIPIDOWA | 36,00 | 1 |
| 11 | BILIRUBINA CAŁKOWITA | 12,00 | 1 |
| 12 | BILIRUBINA ZWIĄZANA (BEZPOŚREDNIA) | 15,00 | 3 |
| 13 | BILIRUBINA WOLNA (POSREDNIA) | 18,00 | 3 |
| 14 | ALAT | 12,00 | 1 |
| 15 | ASPAT | 12,00 | 1 |
| 16 | AMYLAZA – SUROWICA | 12,00 | 1 |
| 17 | GLUKOZA | 10,00 | 1 |
| 18 | ELEKTROLITY (SÓD, POTAS, CHLORKI) | 20,00 | 1 |
| 19 | SÓD | 10,00 | 1 |
| 20 | POTAS | 10,00 | 1 |
| 21 | CHLORKI | 10,00 | 1 |
| 22 | WAPŃ CAŁKOWITY | 13,00 | 1 |
| 23 | WAPŃ ZJONIZOWANY | 25,00 | 3 |
| 24 | FOSFOR NIEORGANICZNY | 15,00 | 1 |
| 25 | MAGNEZ | 13,00 | 1 |
| 26 | ŻELAZO | 12,00 | 1 |
| 27 | WCHŁANIANIE ŻELAZA – ZA KAŻDY PUNKT | 12,00 | 1 |
| 28 | PROTEINOGRAM | 20,00 | 9 |

| | | | |
|------------------------------------|---|--------|----|
| 29 | ALBUMINA | 15,00 | 1 |
| 30 | FOSFATAZA ALKALICZNA (ALP) | 14,00 | 1 |
| 31 | GGTP | 14,00 | 1 |
| 32 | CHOLINOESTERAZA | 10,00 | 6 |
| 33 | DEHYDROGENAZA MLECZANOWA | 10,00 | 3 |
| 34 | LIPAZA | 20,00 | 3 |
| 35 | LDH | 10,00 | 3 |
| 36 | GAZOMETRIA KRWI (BG) | 20,00 | 1 |
| 37 | GAZOMETRIA KRWI (BG + ISE) | 25,00 | 1 |
| 38 | ACETYLOCHOLINESTERAZA KRWINKOWA | 75,00 | 10 |
| 39 | FOSFATAZA KWAŚNA | 15,00 | 5 |
| DIAGNOSTYKA CHORÓB SERCA | | | |
| 1 | TROPONINA T | 30,00 | 1 |
| 2 | NTPROBNP | 100,00 | 3 |
| 3 | MIOGLOBINA | 35,00 | 6 |
| 4 | BNP | 100,00 | 10 |
| 5 | HOMOCYSTEINA | 50,00 | 3 |
| 6 | CK | 10,00 | 3 |
| 7 | CK-MB MASS | 28,00 | 3 |
| DIAGNOSTYKA CUKRZYCY | | | |
| 1 | HBA1C (HEMOGLOBINA GLIKOWANA) | 25,00 | 3 |
| 2 | HEMOGLOBINA GLIKOWANA MET. HPLC | 40,00 | 16 |
| 3 | PEPTYD C | 21,00 | 6 |
| 4 | INSULINA | 25,00 | 3 |
| 5 | P/C P.DERKARBOKSYLAZIE KW. GLUTAMINOWEGO (ANTY – GAD) | 70,00 | 22 |
| 6 | P/C P. FOSFATAZIE TYROZYNOWEJ (IA2) | 90,00 | 22 |
| 7 | P/C P.DERKARBOKSYLAZIE KW. GLUTAMINOWEGO (ANTY – GAD) IGG - ILOŚCIOWO | 90,00 | 9 |
| 8 | TEST OBCIĄŻENIA GLUKOZĄ 75G. (KAŻDE OZNACZENIE) | 10,00 | 1 |
| 9 | PROFIL GLIKEMII – ZA KAŻDY PUNKT | 10,00 | 1 |
| DIAGNOSTYKA CHORÓB TARCZYCY | | | |
| 1 | TSH | 25,00 | 1 |
| 2 | FT4 | 25,00 | 1 |
| 3 | FT3 | 25,00 | 1 |
| 4 | T4 | 25,00 | 7 |
| 5 | T3 | 25,00 | 7 |
| 6 | ANTY TPO | 35,00 | 3 |
| 7 | TYREOGLOBULINA | 35,00 | 12 |
| 8 | ANTY TG | 35,00 | 5 |
| 9 | P/C P. RECEPTOROM TSH (TRAB) | 60,00 | 10 |
| 10 | ODWRTNA TRÓJJODOTYRONINA RT3 | 120,00 | 16 |
| HORMONY PŁCIOWE | | | |
| 1 | TESTOSTERON | 30,00 | 3 |
| 2 | TESTOSTERON WOLNY | 45,00 | 9 |
| 3 | LH | 30,00 | 3 |
| 4 | FSH | 30,00 | 3 |
| 5 | ESTRADIOL | 30,00 | 3 |
| 6 | PROLAKTYNA | 30,00 | 3 |
| 7 | PROGESTERON | 30,00 | 3 |
| 8 | DHEASO ₄ | 35,00 | 3 |
| 9 | DHEA | 40,00 | 9 |

| | | | |
|-------------------------------------|--|--------|----|
| 10 | SHBG | 35,00 | 6 |
| 11 | HCG CAŁKOWITE | 35,00 | 7 |
| 12 | BETA HCG | 28,00 | 3 |
| 13 | HCG -WOLNA PODJEDNOSTKA BETA | 70,00 | 5 |
| 14 | ESTRIOL WOLNY | 30,00 | 6 |
| 15 | PAPP -A | 80,00 | 5 |
| 17 | ANDROSTENDION | 45,00 | 12 |
| 18 | 17-HYDROKSYPROGESTERON | 40,00 | 12 |
| 19 | AMH | 160,00 | 7 |
| 20 | INHIBINA B | 180,00 | 22 |
| 21 | MUTACJE W GENIE CFTR (290 MUTACJI) NIEPŁODNOŚĆ MĘSKA | 420,00 | 19 |
| 22 | TEST OCENY RYZYKA WAD CHROMOSONALNYCH WG FMF | 120,00 | 12 |
| INNE HORMONY I METABOLITY | | | |
| 1 | ACTH | 35,00 | 7 |
| 2 | KORTYZOL | 35,00 | 3 |
| 3 | KORTYZOL W DZM | 45,00 | 7 |
| 4 | 17-HYDROKSYKORTYKOSTEROIDY W DZM | 55,00 | 12 |
| 5 | 17-KETOSTEROIDY W DZM | 45,00 | 12 |
| 6 | ALDOSTERON | 45,00 | 16 |
| 7 | ALDOSTERON W DZM | 45,00 | 16 |
| 8 | AKTYWNOŚĆ RENINOWA OSOCZA | 60,00 | 14 |
| 9 | ENZYM KONWERTUJĄCY ANGIOTENSYNĘ | 150,00 | 21 |
| 10 | KATECHOLAMINY (A,NA,D) W DZM | 150,00 | 16 |
| 11 | METOKSYKATECHOLAMINY W DZM | 150,00 | 16 |
| 12 | KWAS 5-HYDROKSYINDOLOOCTOWY W DZM | 95,00 | 12 |
| 13 | KWAS WANILINOMIGDAŁOWY W DZM | 100,00 | 12 |
| 14 | HORMON WZROSTU | 35,00 | 7 |
| 15 | IGF-BP3 | 60,00 | 23 |
| 16 | IGF-1 | 75,00 | 6 |
| 17 | GASTRYNA | 50,00 | 9 |
| 18 | LEPTYNA | 80,00 | 14 |
| 19 | INSULINA PO OBCIĄŻENIU(50G.GLUKOZY 0,1,2) | 105,00 | 3 |
| 20 | INSULINA PO OBCIĄŻENIU(75G.GLUKOZY 0,1,2) | 105,00 | 3 |
| 21 | INSULINA PO OBCIĄŻENIU (75G.GLUKOZY 0, 2) | 70,00 | 3 |
| DIAGNOSTYKA STANÓW ZAPALNYCH | | | |
| 1 | OB | 8,00 | 1 |
| 2 | CRP | 20,00 | 1 |
| 3 | PROKALCYTONINA (ILOŚCIOWO) | 80,00 | 1 |
| 4 | ASO | 15,00 | 1 |
| 5 | CZYNNIK REUMATOIDALNY | 15,00 | 1 |
| 6 | ANTY CCP | 60,00 | 12 |
| 7 | ODCZYN WAALERA - ROSEGO | 29,00 | 4 |
| DIAGNOSTYKA INFEKCJI | | | |
| 1 | KORONAWIRUS SARS-CoV-2 met. RT-PCR tylko w punkcie Drive&Go-Thru (wymaz) | 250,00 | 2 |
| | Koronawirus SARS-CoV-2 test antygenowy – tylko w punkcie Drive&Go-Thru (wymaz) | 120,00 | 1 |
| 2 | Przeciwciała anti-SARS-CoV-2 S ilościowo | 80,00 | 1 |
| 3 | VDRL | 12,00 | 1 |
| 4 | HBS AG | 20,00 | 1 |

| | | | |
|----|--|--------|----|
| 6 | ANTY HBS | 35,00 | 3 |
| 7 | HBE ANTYGEN | 40,00 | 12 |
| 8 | HBE PRZECIWCIAŁA | 40,00 | 12 |
| 9 | HBC PRZECIWCIAŁA CAŁKOWITE | 40,00 | 3 |
| 10 | HBC PRZECIWCIAŁA IGM | 40,00 | 12 |
| 11 | HBV MET. PCR, ILOŚCIOWO | 450,00 | 23 |
| 12 | HBV MET. PCR, JAKOŚCIOWO | 180,00 | 14 |
| 13 | ANTY HCV | 34,00 | 1 |
| 14 | HCV MET.PCR, ILOŚCIOWO | 450,00 | 23 |
| 15 | HCV MET.PCR, JAKOŚCIOWO | 180,00 | 14 |
| 16 | HCV MET.PCR, GENOTYPOWANIE | 350,00 | 14 |
| 17 | HAV PRZECIWCIAŁA CAŁKOWITE | 60,00 | 9 |
| 18 | HAV PRZECIWCIAŁA IGM | 55,00 | 9 |
| 19 | HIV AG/AB | 32,00 | 3 |
| 20 | HIV (TEST POTWIERDZENIA MET. WESTERN-BLOT) | 200,00 | 7 |
| 21 | HIV MET.PCR, ILOŚCIOWO | 400,00 | 17 |
| 22 | FTA | 15,00 | 7 |
| 23 | TPHA | 25,00 | 7 |
| 24 | FTA ABS | 25,00 | 7 |
| 25 | MONONUKLEOZA (TEST JAKOŚCIOWY) | 20,00 | 3 |
| 26 | EBV IGM | 35,00 | 9 |
| 27 | EBV IGG | 35,00 | 9 |
| 28 | EBV MET.PCR, ILOŚCIOWO | 490,00 | 17 |
| 29 | EBV IGG EBNA | 50,00 | 9 |
| 30 | EBV IGG EA | 50,00 | 12 |
| 31 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG | 40,00 | 12 |
| 32 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM | 40,00 | 12 |
| 33 | KRZTUSIEC IGG | 40,00 | 9 |
| 34 | KRZTUSIEC IGM | 40,00 | 9 |
| 35 | KRZTUSIEC IGA | 40,00 | 9 |
| 36 | PNEUMOCYSTIS CARINII IGG | 40,00 | 17 |
| 37 | PNEUMOCYSTIS CARINII IGM | 60,00 | 17 |
| 38 | GRYPA TYP A IGG | 45,00 | 17 |
| 39 | GRYPA TYP A IGM | 45,00 | 17 |
| 40 | GRYPA TYP B IGG | 45,00 | 17 |
| 41 | GRYPA TYP B IGM | 45,00 | 17 |
| 42 | PARAGRYPA TYP 1-4 IGG | 110,00 | 17 |
| 43 | PARAGRYPA TYP 1-4 IGM | 110,00 | 17 |
| 44 | ODRA IGG | 65,00 | 5 |
| 45 | ODRA IGM | 65,00 | 5 |
| 46 | OSPA IGG | 60,00 | 12 |
| 47 | OSPA IGM | 60,00 | 12 |
| 48 | ŚWINKA IGG | 45,00 | 17 |
| 49 | ŚWINKA IGM | 45,00 | 17 |
| 50 | TOXOPLAZMOZA IGM | 32,00 | 3 |
| 51 | TOXOPLAZMOZA IGG | 32,00 | 3 |
| 52 | TOXOPLAZMOZA IGG (AWIDNOŚĆ) | 70,00 | 7 |
| 53 | TOXOPLAZMA GONDII MET.PCR, JAKOŚCIOWO | 140,00 | 14 |
| 54 | RÓŻYCZKA IGM | 35,00 | 3 |
| 55 | RÓŻYCZKA IGG | 35,00 | 3 |
| 56 | CYTOMEGALIA (CMV) IGM | 40,00 | 3 |
| 57 | CYTOMEGALIA (CMV) IGG | 40,00 | 3 |
| 58 | CYTOMEGALIA (CMV) IGG, AWIDNOŚĆ | 80,00 | 7 |

| | | | |
|--------------------------------|--|--------|----|
| 59 | CYTOMEGALIA (CMV) MET.PCR, ILOŚCIOWO | 500,00 | 22 |
| 60 | CYTOMEGALIA (CMV) MET.PCR, JAKOŚCIOWO | 180,00 | 14 |
| 61 | HSV (HERPES SIMPLEX VIRUS) IGG, JAKOŚCIOWO | 40,00 | 9 |
| 62 | HSV (HERPES SIMPLEX VIRUS) IGM, JAKOŚCIOWO | 40,00 | 9 |
| 63 | HSV (HERPES SIMPLEX VIRUS) MET.PCR, JAKOŚCIOWO | 180,00 | 14 |
| 64 | BORELIOZA IGG | 45,00 | 3 |
| 65 | BORELIOZA IGM | 45,00 | 3 |
| 66 | BORRELIA BURGENDORFERII MET.PCR, JAKOŚCIOWO | 150,00 | 14 |
| 67 | BRUCELOZA IGM | 50,00 | 17 |
| 68 | BRUCELOZA IGG | 50,00 | 17 |
| 69 | CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGM | 40,00 | 9 |
| 70 | CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGG | 40,00 | 9 |
| 71 | CHLAMYDIA MET. PCR | 140,00 | 22 |
| 72 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM | 50,00 | 10 |
| 73 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG | 50,00 | 10 |
| 74 | CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA | 50,00 | 10 |
| 75 | HELICOBACTER PYLORI IGG | 30,00 | 3 |
| 76 | TOXOCAROZA IGG | 70,00 | 9 |
| 77 | TBE (WIRUS KLESZCZOWEGO ZAPALENIA MÓZGU), IGM MET.ELISA | 52,00 | 12 |
| 78 | LISTERIOZA JAKOŚCIOWO | 50,00 | 9 |
| 79 | YERSINIA SPP. IGG, IGM, IGA (ŁĄCZNIE) | 250,00 | 32 |
| 80 | SALMONELLA SPP. IGG, IGM, IGA (ŁĄCZNIE) | 230,00 | 20 |
| 81 | ENTEROWIRUSY MET. ELISA | 90,00 | 12 |
| 82 | PARVOWIRUS B19 IGG I IGM | 98,00 | 16 |
| 83 | PARVOWIRUS B19 MET. PCR, ILOŚCIOWO | 650,00 | 17 |
| 84 | COXACKIE WIRUSY PRZECIWCIAŁA | 130,00 | 14 |
| 85 | GRUŻLICA, BADANIE GENETYCZNE, MET. PCR | 140,00 | 14 |
| 86 | WŁOŚNICA IGG | 130,00 | 12 |
| 87 | BĄBLOWICA IGG | 80,00 | 24 |
| 88 | ASPERGILLUS-ANTYGEN KRAŻĄCY | 110,00 | 16 |
| 89 | HSV IGG W PŁYNIE MÓZGOWO RDZENIOWYM (PMR) | 50,00 | 17 |
| 90 | HSV IGM W PMR | 50,00 | 17 |
| 91 | BORELIOZA IGG W PMR | 90,00 | 12 |
| 92 | BORELIOZA IGM W PMR | 90,00 | 12 |
| 93 | CMV IGG W PMR | 75,00 | 16 |
| 94 | CMV IGM W PMR | 75,00 | 16 |
| 95 | MALARIA JAKOŚCIOWO | 30,00 | 12 |
| 96 | TBE (WIRUS KLESZCZOWEGO ZAPALENIA MÓZGU), IGG MET. ELISA W PMR | 72,00 | 14 |
| 97 | TREPONEMA PALLIDUM PRZECIWCIAŁA IgM, IgG | 105,00 | 15 |
| 98 | BORELIOZA IgM MET. WESTERN BLOT | 125,00 | 10 |
| 99 | BORELIOZA IgG MET. WESTERN BLOT | 125,00 | 10 |
| 100 | PANEL INFЕКCJI ODKLESZCZOWE (MATERIAŁ DO BADAŃ: kleszcz) | 95,00 | 16 |
| 101 | PRZECIWCIAŁA PRZECIWI GLIŚCIE LUDZKIEJ IgG | 54,00 | 13 |
| DIAGNOSTYKA OSTEOPOROZY | | | |
| 1 | PARATHORMON | 35,00 | 3 |
| 2 | KALCYTONINA | 35,00 | 6 |
| 3 | OSTEOKALCYTYNA | 50,00 | 6 |
| 4 | FOSFATAZA KWAŚNA | 10,00 | 6 |
| 5 | C-TELOPEPTYD KOLAGENU TYPU I | 60,00 | 35 |

| | | | |
|----------------------------|--|--------|----|
| 6 | WITAMINA D METABOLIT 25 (OH) | 63,00 | 1 |
| 7 | WITAMINA D3 METABOLIT 1,25 (OH) | 180,00 | 14 |
| ALERGOLOGIA | | | |
| 1 | IGE CAŁKOWITE | 25,00 | 3 |
| 2 | IG SPECYFICZNE DLA KAŻDEGO ALERGENU | 35,00 | 6 |
| 3 | PANEL ALERGENÓW – MIESZANY | 160,00 | 16 |
| 4 | PANEL ALERGENÓW POKARMOWYCH | 160,00 | 16 |
| 5 | PANEL ALERGENÓW ODDECHOWYCH | 160,00 | 16 |
| 6 | IgE CAŁKOWITE 2x to samo pozycja1. | 25,00 | 3 |
| 7 | IgE SPECYFICZNE DLA KAŻDEGO ALERGENU | 35,00 | 10 |
| 8 | PANEL MLEKO KROWIE + GLUTEN | 90,00 | 15 |
| 9 | PANEL ALERGENÓW POKARMOWYCH (10 ALERGENÓW) | 150,00 | 15 |
| 10 | PANEL ALERGENÓW ODDECHOWYCH (10 ALERGENÓW) | 150,00 | 15 |
| 11 | PANEL ALERGENÓW POKARMOWYCH (20 ALERGENÓW) | 160,00 | 15 |
| 12 | PANEL ALERGENÓW ODDECHOWYCH (20 ALERGENÓW) | 160,00 | 15 |
| 13 | PANEL ALERGENÓW MIESZANYCH (20 ALERGENÓW) | 160,00 | 15 |
| 14 | PANEL ATOPOWY (20 ALERGENÓW) | 160,00 | 15 |
| 15 | PANEL PŁYTKI DPA-Dx (8 ALERGENÓW) | 165,00 | 15 |
| 16 | PANEL ATOPOWY (30 ALERGENÓW) | 190,00 | 15 |
| 17 | PANEL PEDIATRYCZNY (28 ALERGENÓW) | 190,00 | 15 |
| 18 | PANEL JADY OWADÓW | 130,00 | 15 |
| MARKERY NOWOTWOROWE | | | |
| 1 | PSA CAŁKOWITE | 32,00 | 3 |
| 2 | PSA WOLNE | 35,00 | 3 |
| 3 | CEA | 35,00 | 1 |
| 4 | CA 19-9 | 35,00 | 1 |
| 5 | AFP | 35,00 | 1 |
| 6 | CA 125 | 35,00 | 1 |
| 7 | CA 15-3 | 35,00 | 3 |
| 8 | FOSFATAZA KWAŚNA STERCZOWA | 15,00 | 7 |
| 9 | TPS | 50,00 | 14 |
| 10 | SCC-AG | 95,00 | 14 |
| 11 | CYFRA 21-1 | 50,00 | 9 |
| 12 | CA 72-4 | 50,00 | 9 |
| 13 | BETA-2-MIKROGLOBULINA | 40,00 | 7 |
| 14 | BRCA1 MET. PCR (przyjmujemy materiał tylko w poniedziałki i wtorki do godz.12.00) | 390,00 | 25 |
| 15 | P/C ONKONEURONALNE MET. IIF | 290,00 | 23 |
| 16 | S100 | 60,00 | 9 |
| 17 | NSE (NEUROSWOISTA ENOLAZA) | 50,00 | 9 |
| 18 | GENETYCZNE PREDYSPOZYCJE DO RDZENIASTEGO RAKA TARCZYCY – ANALIZA 16 MUTACJI GENU RET | 480,00 | 12 |
| 19 | HE 4 | 60,00 | 5 |
| 20 | ROMA (CA 125+HE4+ALGORYTM OCENY RYZYKA) | 120,00 | 5 |
| 21 | KALPROTEKTYNA W KALE | 75,00 | 14 |
| 22 | PANEL PSA | 80,00 | 3 |
| TOKSYKOLOGIA - LEKI | | | |
| 1 | LIT | 18,00 | 7 |

| | | | |
|----------------------------------|--|--------|----|
| 2 | KARBAMAZEPINA, ILOŚCIOWO | 35,00 | 6 |
| 3 | KWAS WALPROINOWY, ILOŚCIOWO | 35,00 | 6 |
| 4 | FENYTOINA, ILOŚCIOWO | 40,00 | 6 |
| 5 | FENOBARBITAL, ILOŚCIOWO | 40,00 | 6 |
| 6 | DIGOKSYNA, ILOŚCIOWO | 35,00 | 6 |
| 7 | PROPAFENON, ILOŚCIOWO | 160,00 | 9 |
| 8 | PARACETAMOL, ILOŚCIOWO | 30,00 | 6 |
| 9 | SALICYLANY, ILOŚCIOWO | 20,00 | 6 |
| 10 | TEOFILINA, ILOŚCIOWO | 35,00 | 6 |
| 11 | CYKLOSPORYNA A, ILOŚCIOWO | 90,00 | 12 |
| 12 | METOTREKSAT, ILOŚCIOWO | 90,00 | 12 |
| 13 | TAKROLIMUS, ILOŚCIOWO | 210,00 | 12 |
| 15 | MORFINA W MOCZU, JAKOŚCIOWO | 30,00 | 4 |
| 16 | BARBITURANY W MOCZU, ILOŚCIOWO | 30,00 | 4 |
| 17 | BENZODIAZEPINY W MOCZU, ILOŚCIOWO | 65,00 | 12 |
| 18 | BENZODIAZEPINY W SUROWICY, ILOŚCIOWO | 50,00 | 12 |
| 19 | IMIPRAMINA W MOCZU, JAKOŚCIOWO | 20,00 | 12 |
| 20 | TRÓJCYKLICZNE ANTYDEPRESANTY W MOCZU, JAKOŚCIOWO | 60,00 | 12 |
| TOKSYKOLOGIA – METABOLITY | | | |
| 1 | KARBOKSYHEMOGLOBINA, ILOŚCIOWO | 25,00 | 4 |
| 2 | METHEMOGLOBINA, ILOŚCIOWO | 25,00 | 4 |
| 3 | MLECZANY, ILOŚCIOWO | 12,00 | 1 |
| 4 | SZCZAWIANY W DZM | 65,00 | 20 |
| 5 | CYTRYNIANY W MOCZU | 80,00 | 16 |
| 6 | CYNKOPROTOPORFIRYNY W ERYTROCYTACH | 20,00 | 9 |
| 7 | KWASY ŻÓLCIOWE CAŁKOWITE, ILOŚCIOWO | 55,00 | 5 |
| 8 | PORFIRYNY CAŁKOWITE W MOCZU | 110,00 | 12 |
| TOKSYKOLOGIA – METALE | | | |
| 1 | CYNK, ILOŚCIOWO | 80,00 | 12 |
| 2 | MIEDŹ, ILOŚCIOWO | 18,00 | 10 |
| 3 | MIEDŹ W MOCZU, ILOŚCIOWO | 40,00 | 10 |
| 4 | OŁÓW WE KRWI, ILOŚCIOWO | 80,00 | 7 |
| 5 | KWAS DELTAAMINOLEWULINOWY W MOCZU | 30,00 | 14 |
| 6 | KOPROPORFIRYNA | 39,00 | 24 |
| AUTOIMMUNOLOGIA | | | |
| 1 | PPJ TEST PRZESIEWOWY (ANA1) MET. IIF | 32,00 | 6 |
| 2 | PPJ TEST KOMPLEKSOWY (ANA2) MET. IIF, DID | 80,00 | 14 |
| 3 | PPJ (ANA3) MET. IMMUNOBLLOT | 110,00 | 14 |
| 4 | PPJ DS.DNA MET IIF | 50,00 | 14 |
| 5 | P/C. P. ANTYGENOM CYTOPLAZMY NEUROFIŁÓW ANCA MET. IIF | 70,00 | 14 |
| 6 | P/C. P. AKTYNIE MET. IIF | 60,00 | 14 |
| 7 | PPJ PANEL MYOSITIS MET. IMMUNOBLLOT | 200,00 | 12 |
| 8 | P/C. P. MITOCHONDRIALNE (AMA) MET. IIF | 50,00 | 10 |
| 9 | P/C. P. MITOCHONDRIALNE (AMA) TYP M2 MET. IIF | 60,00 | 10 |
| 10 | P/C. P. MIĘŚNIOM GŁADKIM (ASMA) MET. IIF | 60,00 | 17 |
| 11 | P/C. P. MIKROSOMOM WĄTROBY I NERKI (ANTY LKM) MET. IIF | 50,00 | 14 |
| 12 | P/C. P. KANALIKOM ŻÓLCIOWYM MET. IIF | 60,00 | 14 |
| 13 | P/C. P. ANTYGENOWI CYTOPLAZMATYCZNEMU WĄTROBY TYPU 1 (ANTY-LC-1) MET. IMMUNOBLLOTING | 110,00 | 16 |
| 14 | PANEL WĄTROBOWY PEŁNY (ANA2, AMA, ASMA, | 120,00 | 22 |

| | | | |
|----|---|--------|----|
| | ANTY-LKM, ANTY-LSP, ANTY-SLA) MET. IIF, DID | | |
| 15 | PANEL WĄTROBOWY SPECJALISTYCZNY (ANTY-LKM-1, ANTY-SLA/LP, AMA M2) MET. IMMUNOBLOTTING | 100,00 | 23 |
| 16 | PANEL WĄTROBOWY (ANTY-LKM, ANTY-LSP, ANTY-SLA) MET. IIF | 70,00 | 17 |
| 17 | P/C. P. ENDOMYSIUM (EMA) W KL. IGA MET. IIF | 60,00 | 9 |
| 18 | P/C. P. ENDOMYSIUM (EMA) W KL. IGG MET. IIF | 60,00 | 9 |
| 19 | P/C. P. ENDOMYSIUM (EMA) W KL. IGA I IGG (ŁĄCZNIE) MET. IIF | 120,00 | 9 |
| 20 | P/C. P. GLIADYNIE (AGA) W KL. IGA MET. IIF | 45,00 | 14 |
| 21 | P/C. P. GLIADYNIE (AGA) W KL. IGG MET. IIF | 45,00 | 14 |
| 22 | P/C. P. GLIADYNIE (AGA) W KL. IGA I IGG (ŁĄCZNIE) MET. IIF | 90,00 | 14 |
| 23 | P/C. P. ENDOMYSIUM I GLIADYNIE W KL. IGA (ŁĄCZNIE)MET. IIF | 70,00 | 9 |
| 24 | P/C. P. ENDOMYSIUM I GLIADYNIE W KL. IGG (ŁĄCZNIE)MET. IIF | 70,00 | 9 |
| 25 | P/C. P. ENDOMYSIUM I GLIADYNIE W KL. IGA I IGG (ŁĄCZNIE)MET. IIF | 140,00 | 9 |
| 26 | P/C. P. RETIKULINIE (ARA) W KL. IGA MET. IIF | 60,00 | 14 |
| 27 | P/C. P. RETIKULINIE (ARA) W KL. IGG MET. IIF | 60,00 | 14 |
| 28 | P/C. P. RETIKULINIE (ARA) W KL. IGA I IGG (ŁĄCZNIE) MET. IIF | 120,00 | 14 |
| 29 | P/C. P. TRANSGLUTAMINAZIE TKANKOWEJ (ANTY-TTG) W KL. IGA MET. ELISA | 80,00 | 8 |
| 30 | P/C. P. TRANSGLUTAMINAZIE TKANKOWEJ (ANTY-TGT) W KL. IGG MET. ELISA | 80,00 | 8 |
| 31 | P/C. P. TRANSGLUTAMINAZIE TKANKOWEJ (ANTY-TGT) W KL. IGA I IGG MET. ELISA | 160,00 | 8 |
| 32 | P/C. PRZECIW MIELOPEROKSYDAZIE W KL. IGG MET.ELISA | 85,00 | 14 |
| 33 | P/C. PRZECIW PROTEINAZIE 3 W KL. IGG MET. ELISA | 85,00 | 32 |
| 34 | P/C. PRZECIW KARDIOLIPINIE W KL. IGG MET. ELISA | 40,00 | 8 |
| 35 | P/C. PRZECIW KARDIOLIPINIE W KL. IGM MET. ELISA | 40,00 | 8 |
| 36 | P/C. PRZECIW KARDIOLIPINIE W KL. IGG I IGM (ŁĄCZNIE)MET. ELISA | 80,00 | 8 |
| 37 | P/C. P. BETA-2-GLIKOPROTEINIE I W KL. IGG MET. ELISA | 80,00 | 14 |
| 38 | P/C. P. BETA-2-GLIKOPROTEINIE I W KL. IGM MET. ELISA | 80,00 | 14 |
| 39 | P/C. P. BETA-2-GLIKOPROTEINIE I W KL. IGG I IGM (ŁĄCZNIE) MET. ELISA | 160,00 | 14 |
| 40 | P/C. P. PROTROMBINIE W KL. IGG MET. ELISA | 60,00 | 42 |
| 41 | P/C. P. PROTROMBINIE W KL. IGM MET. ELISA | 60,00 | 42 |
| 42 | P/C. P. PROTROMBINIE W KL. IGG I IGM (ŁĄCZNIE) MET. ELISA | 120,00 | 42 |
| 43 | P/C.P. FOSFATYDYLOSERYNIE W KL. IGG MET. ELISA | 60,00 | 42 |
| 44 | P/C.P. FOSFATYDYLOSERYNIE W KL. IGM MET. ELISA | 60,00 | 42 |
| 45 | P/C. P. FOSFATYDYLOSERYNIE W KL. IGG I IGM (ŁĄCZNIE) MET. ELISA | 80,00 | 42 |
| 46 | P/C.P. FOSFATYDYLOINOZYTOŁOWI W KL. IGG MET. ELISA | 60,00 | 42 |
| 47 | P/C.P. FOSFATYDYLOINOZYTOŁOWI W KL. IGM MET. | 60,00 | 42 |

| | | | |
|-------------|--|--------|----|
| | ELISA | | |
| 48 | P/C. P. FOSFATYDYLOINOZYTOLOWI W KL. IGG I IGM (ŁĄCZNIE) MET. ELISA | 80,00 | 42 |
| 49 | ANTYKOAGULANT TOCZNIOWY | 75,00 | 14 |
| 50 | P/C. P. ANTYGENOM JAJNIKA MET. IIF | 100,00 | 17 |
| 51 | P/C. P. ANTYGENOM ŁOŻYSKA MET. IIF | 110,00 | 17 |
| 52 | P/C. P. KOMÓRKOM LEYDIGA JĄDER MET. IIF | 90,00 | 17 |
| 53 | P/C. P. PLEMNIKOM MET. IIF | 100,00 | 8 |
| 54 | P/C. P. MIĘŚNIOM POPRZECZNIE PRAŻKOWANYM MET.IIF | 60,00 | 9 |
| 55 | P/C. P. RECEPTOROM ACETYLOCHOLINY (ANTY-ACHR)MET. RIA | 100,00 | 20 |
| 56 | P/C. P. MIĘŚNIOM POP.PR. I P.MIĘŚNIOWISERCOWEMU MET. IIF | 90,00 | 14 |
| 57 | P/C. P. KOMÓRKOM OKŁADZINOWYM ŻOŁĄDKA (APCA) MET. IIF | 60,00 | 10 |
| 58 | P/C. P. CZYNNIKOWI WEW. CASTLEA I P.KOM. OKŁADZINOWYM ŻOŁĄDKA(APCA) MET. IIF | 75,00 | 23 |
| 59 | P/C. P. BŁONIE PODST.KŁĘB.NERK. (ANTY-GMB) I BŁONIE PĘCH. PŁUCNYCH MET. IIF | 90,00 | 17 |
| 60 | P/C. P. BŁONIE PODST. KŁĘB. NERKOWYCH (ANTY-GMB) MET. IIF | 70,00 | 7 |
| 61 | P/C. P. MIĘŚNIOWI SERCOWEMU MET. IIF | 80,00 | 7 |
| 62 | P/C. P. WYSPOM TRZUST. KOM. ZEWNĄTRZWYDZIELNICZYM TRZUSKI I KOM. KUBKOWATYM JELIT MET. IIF | 90,00 | 14 |
| 63 | PANEL JELITOWY (P/C. P. KOM. ZEWNĄTRZWYDZIEL. TRZUSTKI I KOM. KUBK. JELIT, ASCA,ANCA) MET. IIF | 140,00 | 23 |
| 64 | P/C. P. SACCHAROMYCES CEREVISIARE (ASCA)MET. IIF | 45,00 | 14 |
| 65 | P/C. P. KORZE NADNERCZY MET. IIF | 90,00 | 23 |
| 66 | PANEL NEUROIMM.MET A-RI, A-HU, A-YO, A-GAD, A-MAG, P/C P.MIELINIE)MET. IIF, IMMUNOBLOTING | 300,00 | 23 |
| 67 | P/C. P. KERATYNIE (AKA) MET. IIF | 50,00 | 14 |
| 68 | P/C. P. PEMPHIGUS I PEMPHIGOID MET. IIF | 80,00 | 14 |
| 69 | P/C. BMZ (BADANIE NA SPLICE SKÓRY) MET. IIF | 90,00 | 7 |
| 70 | BADANIE W KIERUNKU DERMATITIS HERPETIFORMIS MET. IIF | 90,00 | 12 |
| 71 | CELIAKIA MET. PCR (DQ2.2/DQ2.5/DQ8) | 190,00 | 15 |
| INNE | | | |
| 1 | PŁYN MÓZGOWO – RDZENIOWY | 20,00 | 1 |
| 2 | PŁYN MÓZGOWO – RDZENIOWY Z OZNACZENIEM GLUKOZY | 26,00 | 1 |
| 3 | PŁYN Z JAM CIAŁA | 20,00 | 1 |
| 4 | CHROMOGRANINA A | 125,00 | 26 |
| 5 | APO A1 | 35,00 | 7 |
| 6 | KOMÓRKI LE | 40,00 | 5 |
| 7 | KOENZYM Q10 | 104,00 | 12 |
| 8 | ZESPÓŁ GILBERTA | 195,00 | 22 |
| 9 | TERMOLABILNY WARIANT MTHFR (PRZYJMUJEMY MATERIAŁ TYLKO W PONIEDZIAŁKI I WTORKI DO GODZ 12.00) | 160,00 | 15 |
| 10 | KARIOTYP – BADANIE CYTOGENETYCZNE (PRZYJMUJEMY MATERIAŁ TYLKO W PONIEDZIAŁKI I | 400,00 | 38 |

| | | | |
|---------------------------------|---|----------------|-----|
| | WTORKI DO GODZ 12.00) | | |
| 11 | USŁUGA MEDYCZNA – POBRANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH CELEM DIAGNOSTYKI | 5,00 | --- |
| BADANIA SEROLOGICZNE | | | |
| 1 | GRUPA KRWI (ABO, RH, PRZECIWCIAŁA) | 40,00 | 1 |
| 2 | PRZECIWCIAŁA U KOBIET W CIAŻY | 30,00 | 1 |
| 3 | PRÓBA ZGODNOŚCI PIERWSZA JEDNOSTKA KOLEJNE JEDNOSTKI | 50,00 15,00 | 1 |
| 4 | BEZPOŚREDNI TEST ANTYGLOBULINOWY | 27,00 | 1 |
| BADANIA BAKTERIOLOGICZNE | | | |
| 1 | POSIEW MOCZU (BAD. BAKTER.) | 38,00 | 7 |
| 2 | WYMAZ Z GARDŁA (BAD. BAKTER.) | 49,00 | 7 |
| 3 | WYMAZ Z NOSA (BAD. BAKTER.) | 49,00 | 7 |
| 4 | WYMAZ Z JAMY USTNEJ (BAD. BAKTER.) | 49,00 | 7 |
| 5 | WYMAZ Z JĘZYKA (BAD. BAKTER.) | 49,00 | 7 |
| 6 | WYMAZ Z MIGDAŁÓW (BAD. BAKTER.) | 49,00 | 7 |
| 7 | WYMAZ Z UCHA (BAD. BAKTER.) | 49,00 | 7 |
| 8 | WYMAZ ZE SKÓRY (BAD. BAKTER.) | 49,00 | 7 |
| 9 | WYMAZ Z WORKA SPOJÓWKOWEGO (BAD. BAKTER.) | 49,00 | 7 |
| 10 | POSIEW PLWOCINY (BAD. BAKTER.) | 49,00 | 7 |
| 11 | WYMAZ Z POCHWY (BAD. BAKTER.) | 49,00 | 7 |
| 12 | WYMAZ Z POCHWY BEZTLENOWO (BAD. BAKTER.) | 49,00 | 12 |
| 13 | WYMAZ W KIERUNKU PACIORKOWCÓW GRUPY B-GBS (BAD. BAKTER.) | 45,00 | 7 |
| 14 | BIOCENOZA POCHWY | 26,00 | 5 |
| 15 | WYMAZ Z KANAŁU SZYJKI MACICY (BAD. BAKTER.) | 49,00 | 7 |
| 16 | POSIEW NASIENIA (BAD. BAKTER.)- PO WCZEŚNIEJSZYM UZGODNENIU Z LABORATORIUM | 55,00 | 7 |
| 17 | POSIEW NASIENIA BEZTLENOWY (BAD. BAKTER.)- PO WCZEŚNIEJSZYM UZGODNENIU Z LABORATORIUM | 55,00 | 12 |
| 18 | POSIEW KAŁU (BAD. BAKTER.) | 59,00 | 7 |
| 19 | POSIEW KAŁU W KIERUNKU SALMONELLA/SHIGELLA (BAD. BAKTER.) | 49,00 | 7 |
| 20 | BIOLOGICZNA KONTROLA PROCESÓW STERYLIZACJI | 25,00 | 2 |

ISTNIEJE MOŻLIWOŚĆ WYKONANIA INNYCH BADAŃ – SZCZEGÓLOWE INFORMACJE W PUNKCIE POBRAŃ.

PRACOWNIA RADIOLOGICZNA

| LP. | NAZWA BADANIA | CENA (ZŁ) |
|------------|--|------------------|
| 1 | RTG CZASZKI (AP I BOCZNE) | 45,00 |
| 2 | RTG CZASZKI (AP I 2X BOCZNE) | 60,00 |
| 3 | RTG TWARZOCZASZKI | 40,00 |
| 4 | RTG OBROTNIKA | 40,00 |
| 5 | RTG ZATOK PRZYNOŚOWYCH | 40,00 |
| 6 | RTG OCZODOŁÓW | 40,00 |
| 7 | RTG ŻUCHWY (AP LUB SKOS) | 40,00 |
| 8 | RTG BOCZNE KOŚCI NOSOWEJ | 35,00 |
| 9 | RTG USZU WG STENVERSA (JEDNA STRONA) | 30,00 |
| 10 | RTG USZU WG SCHULLERA (JEDNA STRONA) | 30,00 |
| 11 | RTG BOCZNE SIODŁA TURECKIEGO | 40,00 |
| 12 | RTG KANAŁU NARZĄDU WZROKOWEGO | 40,00 |
| 13 | RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO (JEDNA STRONA) | 35,00 |

| | | |
|----|---|-------|
| 14 | RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO (DWIE STRONY) | 45,00 |
| 15 | RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO SKOSY (DWIE STRONY) | 50,00 |
| 16 | RTG KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO (JEDNA STRONA) | 35,00 |
| 17 | RTG KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO (DWIE STRONY) | 50,00 |
| 18 | RTG KRĘGOSŁUPA LS (JEDNA STRONA) | 40,00 |
| 19 | RTG KRĘGOSŁUPA LS (DWIE STRONY) | 50,00 |
| 20 | RTG KRĘGOSŁUPA LS SKOSY (DWIE STRONY) | 50,00 |
| 21 | RTG KOŚCI KRZYŻOWEJ I OGONOWEJ (AP I BOCZNE) | 50,00 |
| 22 | RTG STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH (AP) | 35,00 |
| 23 | RTG STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH SKOS | 35,00 |
| 24 | RTG MIEDNICY, STAWÓW BIODROWYCH | 40,00 |
| 25 | RTG STAWU BIODROWEGO (JEDNA PROJEKCJA) | 35,00 |
| 26 | RTG STAWÓW BIODROWYCH DZIECI DO LAT 3 | 40,00 |
| 27 | RTG KOŚCI UDOWEJ (AP I BOCZNE) | 40,00 |
| 28 | RTG STAWU KOLANOWEGO (JEDNA PROJEKCJA) | 35,00 |
| 29 | RTG STAWU KOLANOWEGO (DWIE PROJEKCJE) | 45,00 |
| 30 | RTG OBU STAWÓW KOLANOWYCH | 60,00 |
| 31 | RTG BOCZNE RZEPKI | 30,00 |
| 32 | RTG PODUDZIA (AP) | 35,00 |
| 33 | RTG PODUDZIA (AP I BOCZNE) | 40,00 |
| 34 | RTG STAWU SKOKOWEGO (AP) | 30,00 |
| 35 | RTG STAWU SKOKOWEGO (AP I BOCZNE) | 40,00 |
| 36 | RTG STOPY (AP) | 30,00 |
| 37 | RTG STOPY (AP I BOCZNE) | 40,00 |
| 38 | RTG PALCÓW STOPY (AP) | 30,00 |
| 39 | RTG PALCÓW STOPY (AP I SKOS) | 40,00 |
| 40 | RTG BOCZNE LUB OSIOWE KOŚCI PIĘTOWEJ | 35,00 |
| 41 | RTG OBOJCZYKA | 35,00 |
| 42 | RTG BOCZNE MOSTKA | 35,00 |
| 43 | RTG ŁOPATKI (AP) | 35,00 |
| 44 | RTG STAWU RAMIENNEGO (AP) | 35,00 |
| 45 | RTG OSIOWE STAWU RAMIENNEGO | 35,00 |
| 46 | RTG KOŚCI RAMIENNEJ (JEDNA PROJEKCJA) | 35,00 |
| 47 | RTG KOŚCI RAMIENNEJ (AP I BOCZNE) | 40,00 |
| 48 | RTG STAWU ŁOKCIOWEGO (AP) | 30,00 |
| 49 | RTG STAWU ŁOKCIOWEGO (AP I BOCZNE) | 35,00 |
| 50 | RTG PRZEDRAMIENIA (AP) | 30,00 |
| 51 | RTG PRZEDRAMIENIA (AP I BOCZNE) | 35,00 |
| 52 | RTG NADGARSTKA (AP) | 30,00 |
| 53 | RTG NADGARSTKA (AP I BOCZNE) | 35,00 |
| 54 | RTG DŁONI (AP) | 30,00 |
| 55 | RTG DŁONI (AP I SKOS) | 35,00 |
| 56 | RTG PALCÓW REKI | 30,00 |
| 57 | RTG OBU RĄK (AP I SKOS) | 40,00 |
| 58 | RTG KLATKI PIERSIOWEJ (AP LUB BOCZNE) | 40,00 |
| 59 | RTG KLATKI PIERSIOWEJ (AP I BOCZNA) | 45,00 |
| 60 | RTG KLATKI PIERSIOWEJ DZIECI DO LAT 6 (AP) | 35,00 |
| 61 | RTG KLATKI PIERSIOWEJ DZIECI DO LAT 6 (AP I BOCZNE) | 40,00 |
| 62 | RTG ŻEBER (JEDNA STRONA) | 35,00 |
| 63 | RTG TCHAWICY (AP) | 35,00 |
| 64 | RTG PRZEGLĄDOWE JAMY BRZUSZNEJ | 40,00 |
| 65 | RTG JAMY BRZUSZNEJ POZIOMYMI POZIOMAMI | 40,00 |
| 66 | RTG PRZEGLĄDOWE PĘCZERZA MOCZOWEGO | 40,00 |

| | | |
|----|--|--------|
| 67 | RTG ŚRÓDOPERACYJNE (APARATEM PRZEWOŹNYM) | 70,00 |
| 68 | WLEW KONTRASTOWY JELITA GRUBEGO (Z KONTRASTEM) | 150,00 |
| 69 | RTG BADANIE GÓRNEGO ODCINKA PRZEWODU POKARMOWEGO LUB PASAŻ JELITA GRUBEGO (Z KONTRASTEM) | 150,00 |
| 70 | WLEW KONTRASTOWY JELITA GRUBEGO (Z KONTRASTEM) | 180,00 |
| 71 | CHOLANGIOGRAFIA PRZEZ T DREN (Z KONTRASTEM) | 100,00 |
| 72 | UROGRAFIA DOŻYLNNA (Z KONTRASTEM) | 200,00 |
| 73 | CYSTOGRAFIA FIKCYJNA (Z KONTRASTEM) | 180,00 |
| 74 | HSG (Z KONTRASTEM) | 150,00 |
| 75 | RTG CAŁEGO KRĘGOSŁUPA | 100,00 |
| 76 | RTG PORÓWNAWCZE NADGARSTKÓW AP+L | 50,00 |
| 77 | RTG PORÓWNAWCZE DŁONI Z NDGR AP (WIEK KOSTNY) | 40,00 |
| 78 | RTG MOSTKA AP | 30,00 |
| 79 | DODATKOWY OPIS ZDJĘCIA | 20,00 |

ZABIEGI ORTOPEDYCZNE W ZAKRESIE KOŃCZYNY GÓRNEJ

| LP. | NAZWA BADANIA | CENA (ZŁ) |
|-----|--|--------------|
| 1 | ARTROSKOPIA OPERACYJNA Z DEKOMPRESJĄ PRZESTRZENI PODBARKOWEJ | OD 4 480,00 |
| 2 | ARTROSKOPOWA REKONSTRUKCJA PIERŚCIENIA ROTATORÓW | OD 8 960,00 |
| 3 | ARTROSKOPOWA REKONSTRUKCJA OBRĄBKA STAWOWEGO | OD 8 960,00 |
| 4 | OTWARTA REKONSTRUKCJA PIERŚCIENIA ROTATORÓW | OD 7 280,00 |
| 5 | PROTEZOPLASTYKA BARKU POŁOWICZA | OD 11 200,00 |
| 6 | PROTEZOPLASTYKA BARKU CAŁKOWITA | OD 13 440,00 |
| 7 | PROTEZOPLASTYKA BARKU CAŁKOWITA ODWRÓCONA | OD 13 440,00 |
| 8 | OPERACYJNA REPOZYCJA I STABILIZACJA STAWU BARKOWO OBOJCZYKOWEGO (DO 14 DNI OD URAZU) | OD 4 480,00 |
| 9 | OPERACYJNA REKONSTRUKCJA STAWU BARKOWO OBOJCZYKOWEGO(USZKODZENIE ZASTARZAŁE) | OD 7 840,00 |
| 10 | ARTROSKOPIA STAWU BARKOWO-OBOJCZYKOWEGO | OD 4 480,00 |
| 11 | RESEKCJA KOŃCA BARKOWEGO OBOJCZYKA (ZMIANY ZWYRODNIENIOWE) | OD 4 480,00 |
| 12 | ZŁAMANIE KOŃCA BLIŻSZEGO KOŚCI RAMIENNEJ | OD 4480,00 |
| 13 | ZŁAMANIE TRZONU KOŚCI RAMIENNEJ | OD 4480,00 |
| 14 | STAW RZEKOMY KOŚCI RAMIENNEJ | OD 8960,00 |
| 15 | ZŁAMANIE KOŃCA DALSZEGO KOŚCI RAMIENNEJ | OD 17 820,00 |
| 16 | ZŁAMANIE WYROSTKA ŁOKCIOWEGO | OD 4 480,00 |
| 17 | ZŁAMANIE KOŃCA BLIŻSZEGO KOŚCI ŁOKCIOWEJ ZE ZWICHNIĘCIEM | OD 11 200,00 |
| 18 | PROTEZOPLASTYKA STAWU ŁOKCIOWEGO | OD 17 920,00 |
| 19 | PROTEZOPLASTYKA GŁOWY KOŚCI PROMIENIOWEJ | OD 11 200,00 |
| 20 | ARTROLIZA STAWU ŁOKCIOWEGO | OD 11 200,00 |
| 21 | ZŁAMANIE TRZONU KOŚCI ŁOKCIOWEJ | OD 4 480,00 |
| 22 | ZŁAMANIE TRZONU KOŚCI PROMIENIOWEJ | OD 6 720,00 |
| 23 | ZŁAMANIE TRZONÓW OBU KOŚCI PRZEDRAMIENIA | OD 11 200,00 |
| 24 | ZŁAMANIE KOŃCA DALSZEGO KOŚCI PROMIENIOWEJ | OD 4 480,00 |
| 25 | STAW RZEKOMY KOŃCA DALSZEGO KOŚCI PROMIENIOWEJ | OD 11 200,00 |
| 26 | ZŁAMANIE KOŚCI ŁÓDECZKOWATEJ | OD 5 600,00 |
| 27 | STAW RZEKOMY KOŚCI ŁÓDECZKOWATEJ | OD 7 840,00 |

| | | |
|----|---|-------------|
| 28 | ZŁAMANIA INNYCH KOŚCI NADGARSTKA | OD 5 600,00 |
| 29 | ZŁAMANIA KOŚCI ŚRÓDRĘCZA | OD 4 480,00 |
| 30 | ZŁAMANIA PALICZKÓW | OD 4 480,00 |
| 31 | ZESPÓŁ CIASNOTY KANAŁU NADGARSTKA LUB/I GUYONA | OD 2 800,00 |
| 32 | CHOROBA DUPUYTRENA | OD 3 136,00 |
| 33 | PALEC ZATRZASKUJĄCY | OD 2 800,00 |
| 34 | SZEW ŚCIĘGNA RĘKI LUB STOPY | OD 3 360,00 |
| 35 | REKONSTRUKCJA ŚCIĘGNA RĘKI LUB STOPY PRZESZCZEPEM | OD 5 600,00 |
| 36 | OPERACYJNE LECZENIE ŁOKCIA TENISISTY | OD 2 240,00 |
| 37 | ZERWANIE BICEPSA | OD 5 040,00 |
| 38 | ZŁAMANIE OBOJCZYKA | OD 4 480,00 |
| 39 | TRANSPOZYCJA NERWU ŁOKCIOWEGO LUB ZESPÓŁ ROWKA NERWU ŁOKCIOWEGO | OD 5 040,00 |
| 40 | ZAMKNIĘTA REPOZYCJA ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA | OD 896,00 |

ZABIEGI ORTOPEDYCZNE W ZAKRESIE KOŃCZYNY DOLNEJ

| LP. | NAZWA BADANIA | CENA (ZŁ) |
|-----|--|-------------|
| 1 | OPERACJA BIODRA „TRZASKAJĄCEGO” (COXA SALTANS) | OD 6 720,00 |
| 2 | USUNIĘCIE ZESPOLENIA (PŁYTY I ŚRUB) | OD 4 480,00 |
| 3 | ARTROSKOPIA LECZNICZA STAWU KOLANOWEGO (USUNIĘCIE LUB ZESZYCIE USZKODZONEJ ŁĄKOTKI, ZAOPATRZENIE USZKODZEŃ CHRZĄSTKI, USUNIĘCIE CIAŁ WOLNYCH, CZĘŚCIOWA SYNWEKTOMIA) | OD 4 368,00 |
| 4 | ARTROSKOPIA STAWU KOLANOWEGO | OD 4 480,00 |
| 5 | ARTROSKOPOWA REKONSTRUKCJA WIĘZADŁA KRZYŻOWEGO PRZEDNIEGO | OD 8 960,00 |
| 6 | OPERACJA ŚCIĘGNA ACHILLESA | OD 4 480,00 |
| 7 | ZESZYCIE WIĘZADŁA POBOCZNEGO PISZCZELOWEGO (MCL)/POBOCZNEGO STRZAŁKOWEGO (LCL) | OD 6 720,00 |
| 8 | USUNIĘCIE TORBIELI GALARETOWATEJ (GANGLIONA) KOŃCZYNY DOLNEJ, USUNIECIE CYSTY BAKERA | OD 2 800,00 |
| 9 | OPERACJA ZAPALNIE ZMIENIONEJ KALETKI KRĘTARZA WIĘKSZEGO, KALETKI PRZEDRZEPKOWEJ | OD 3 920,00 |
| 10 | ARTROSKOPIA STAWU SKOKOWO-GOLENIOWEGO | OD 4 480,00 |
| 11 | OPERACJA PALUCHA KOŚŁAWEGO, PALUCHA SZTYWNEGO | OD 4 480,00 |

ZABIEGI Z CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ

| LP. | NAZWA BADANIA | CENA (ZŁ) |
|-----|--|-------------|
| 1 | WYMIANA EKSPANDERA PIERSI NA PROTEZĘ OSTATECZNĄ* | OD 6 000,00 |
| 2 | MASEKTOMIA PIERSI Z REKONSTRUKCJĄ* | OD 5 000,00 |
| 3 | MAMMOPLASTYKA + SYMETRIA PIERSI* | OD 3 500,00 |
| 4 | LIPOFILLING | OD 6 000,00 |

* Wycena dotyczy jednej piersi. Do zabiegu doliczany jest koszt zastosowanego ekspandera/implantu/siatki.

Ostateczny koszt usług zostanie określony podczas konsultacji, po dostosowaniu do indywidualnych potrzeb pacjenta.

ZABIEGI Z GINEKOLOGII ESTETYCZNEJ

| LP. | NAZWA BADANIA | CENA (ZŁ) |
|-----|-------------------------|------------|
| 1 | PLASTYKA WARG SROMOWYCH | OD 3000,00 |

KOSTNICA

| LP. | RODZAJ OPŁATY | CENA (ZŁ) |
|-----|--|-----------|
| 1 | ZA PRZECHOWYWANIE ZWŁOK W CHŁODNI – ZA KAŻDĄ ROZPOCZĘTĄ DOBĘ (LICZĄC OD GODZINY PRZYWIEZIENIA ZWŁOK PRZEZ OSOBĘ LUB INSTYTUCJĘ UPRAWNIONĄ DO POCHOWANIA ZWŁOK). OPŁATA DOTYCZY ZGONÓW POZA SZPITALEM. | 108,00 |
| 2 | ZA PRZECHOWYWANIE ZWŁOK W CHŁODNI PRZEZ OKRES DŁUŻSZY NIŻ 72 GODZINY (LICZĄC OD GODZINY, W KTÓREJ NASTĄPIŁA ŚMIERĆ PACJENTA SZPITALA). | 108,00 |
| 3 | ZA PRZYJĘCIE ZWŁOK DO CHŁODNI OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU W GODZ. 15 ⁰⁰ DO 7 ⁰⁰ ORAZ WEEKENDY I ŚWIĘTA | 50,00 |
| 4 | ZA WYDANIE ZWŁOK Z CHŁODNI OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU W GODZ. 15 ⁰⁰ DO 7 ⁰⁰ ORAZ WEEKENDY I ŚWIĘTA | 50,00 |
| 5 | ZA UDOSTĘPNIENIE POMIESZCZEŃ CHŁODNI W CELU PRZYGOTOWANIA ZWŁOK DO POCHÓWKU (UBRANIE) OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU W GODZ. 15.00 – 6.00 ORAZ WEEKENDY I ŚWIĘTA | 50,00 |

| LP. | INNE OPŁATY | CENA (ZŁ) |
|-----|---|--|
| 1 | ZESTAW ODZIEŻY OCHRONNEJ | 40,00 ZŁ |
| 2 | KORZYSTANIE Z POKOJU PORODÓW RODZINNYCH | 100,00 ZŁ ZA DOBĘ |
| 3 | WYDANIE DUPLIKATY KSIĄŻECZKI NOWORODKA (W PRZYPADKU GDY KSIĄŻECZKA ZOSTAŁA ZAGUBIONA PRZEZ RODZICA) | 10,00 ZŁ |
| 4 | UTYLIZACJA LEKÓW PRZETERMINOWANYCH (SZCZEPIONKI) | 10,00 ZŁ ZA 1 KG LUB 2 ZŁ ZA 1 SZTUKĘ |

UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

OPŁATY NIE POBIERA SIĘ W PRZYPADKU UDOSTĘPNIANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ PACJENTOWI LUB JEGO PRZEDSTAWICIELOWI USTAWOWEMU PO PRAZ PIERWSZY W ŻĄDANYM ZAKRESIE I W SPOSÓB O KTÓRYM MOWA W ART. 27 UST. 1 PKT 2 I 5 ORAZ UST. 3 USTAWY O PRAWACH PACJENTA I PRZECZNIKU PRAW PACJENTA.

MAKSYMALNA WYSOKOŚĆ OPŁATY ZA KOLEJNE UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ ZA:

- 1) JEDNĄ STRONĘ WYCIĄGU ALBO ODPISU DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ - NIE MOŻE PRZEKRACZAĆ 0,002,
- 2) JEDNĄ STRONĘ KOPII ALBO WYDRUKU DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ - NIE MOŻE PRZEKRACZAĆ 0,00007,

3) UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ NA INFORMATYCZNYM NOŚNIKU DANYCH - NIE MOŻE PRZEKRACZAĆ 0,0004

- PRZECIĘTNEGO WYNAGRODZENIA W POPRZEDNIM KWARTALE, OGŁASZANEGO PRZEZ PRZESŁA GŁÓWNEGO URZĘDU STATYSTYCZNEGO W DZIENNIKU URZĘDOWYM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ "MONITOR POLSKI" NA PODSTAWIE ART. 20 PKT 2 USTAWY Z DNIA 17 GRUDNIA 1998 R. O EMERYTURACH I RENTACH Z FUNDUSZU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH (DZ. U. Z 2016 R. POZ. 887, Z PÓŹN. ZM.), POCZĄWSZY OD PIERWSZEGO DNIA MIESIĄCA NASTĘPUJĄCEGO PO MIESIĄCU, W KTÓRYM NASTĄPIŁO OGŁOSZENIE.",

WYDANIE ORZECZENIA/ZAŚWIADCZENIA/OPINII LEKARSKIEJ - 50,00 ZŁ.

OPŁATA ZA PRZESYŁKĘ POCZTOWĄ WG AKTUALNIE OBOWIĄZUJĄCYCH STAWEK POCZTY POLSKIEJ.

ZARZĄD MOŻE UDZIELIĆ RABATU W WYSOKOŚCI DO 25%, NA USŁUGI MEDYCZNE SPRZEDAWANE PRZEZ SZPITAL NP. UMOWY/ZLECENIA MEDYCZYNY PRACY, STERYLIZACJA SPRZĘTU, TESTY SKUTECZNOŚCI STERYLIZACJI I INNE USŁUGI W RAMACH, KTÓRYCH MOŻE BYĆ PODEJMOWANA DZIAŁALNOŚĆ KOMERCYJNA. W UZASADNIONYCH PRZYPADKACH ROZPATRYWANYCH INDYWIDUALNIE, ZARZĄD MOŻE UDZIELIĆ INNEGO RABATU NIŻ WSKAZANY POWYŻEJ.

RABAT DLA POSIADACZY ŚREDZKIEJ KARTY DUŻEJ RODZINY „WIELGACHNA FAMUŁA” – LABORATORIUM ANALITYCZNE 10%, WSZYSTKIE POZOSTAŁE ŚWIADCZENIA 5%.