Załącznik nr 2 do regulaminu
podjęty Uchwałą Zarządu nr 21/11/2026
z dnia 03.11.2026 r.
obowiązuje od dnia 06.11.2026 r.

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 UWZGLĘDNIA SIĘ RABAT:
- DWA BADANIA 280 ZŁ,
- TRZY BADANIA 400 ZŁ,
- CZTERY BADANIA 500 ZŁ.

PRACOWNIA EEG

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	EEG BEZ OPISU	130,00
2.	EEG Z OPISEM	180,00
3.	EEG VIDEO	250,00
4.	EEG Z DEPRYWACJĄ SNU	250,00

PRACOWNIA ENDOSKOPII

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	GASTROSKOPIA Z TESTEM URAZOWYM	300,00
2.	GASTROSKOPIA Z PREMEDYKACJĄ (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	2.000,00
13.	ZNIECZULENIE ANESTEZJOLOGICZNE DO BADANIA	200,00

PORADNIA NEUROLOGICZNA

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1	CENA WIZYTY	200,00
2	BADANIE USG – DOPPLER TĘTNIC SZYJNYCH I KRĘGOWYCH	150,00

PORADNIA NEONATOLOGICZNA

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	CENA WIZYTY	150,00
2.	PIERWSZA WIZYTA DLA NOWORODKÓW URODZONYCH W SZPITALU ŚREDZKIM	100,00
3.	USG PRZEZCIEMENIOWE	120,00
4.	USG JAMY BRZUSZNEJ	120,00
5.	USG PRZESIEWOWE	120,00
6.	USG SERCA	120,00

PORADNIA LAKTACYJNA

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	CENA WIZYTY	170,00
2.	PODCIĘCIE SKRÓCONEGO WĘDZIDEŁKA PODJĘZYKOWEGO	80,00

PORADNIA PRELUKSACYJNA

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	CENA WIZYTY USG BIODEREK	150,00
2.	CENA WIZYTY USG BIODEREK (DLA NOWORODKÓW URODZONYCH W SZPITALU ŚREDZKIM)	130,00

PORADNIA OKULISTYCZNA

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	KONSULTACJA OKULISTYCZNA	220,00
2.	KONSULTACJA OKULISTYCZNA Z BADANIEM OC	300,00
3.	BADANIE OCT, BEZ KONSULTACJI OKULISTYCZNEJ	200,00
4.	POLE WIDZENIA	140,00
5.	KONTROLNA KONSULTACJA	100,00

PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	PORADA LEKARSKA	105,00
2.	ZMIANA OPATRUNKU MAŁEGO	20,00
3.	ZMIANA OPATRUNKU DUŻEGO	40,00
4.	USUNIĘCIE OPATRUNKU GIPSOWEGO (GIPS MAŁY)	30,00
5.	USUNIĘCIE OPATRUNKU GIPSOWEGO (GIPS DUŻY)	40,00
6	USUNIĘCIE SZWÓW	30,00
7.	USUNIĘCIE POJEDYNCZYCH ZMIAN ZE SKÓRY (KASZAKI, ZMIANY BARWNIKOWE)	90,00
8.	USUNIĘCIE MNOGICH ZMIAN ZE SKÓRY (KASZAKI, ZMIANY BARWNIKOWE)	120,00
9.	USUNIĘCIE PAZNOKCIA, ŁOŻYSKA PAZNOKCIA	60,00
10.	UNIERUCHOMIENIE KOŃCZYNY GÓRNEJ BEZ REPOYCJI – PODŁUŻNIK GIPSOWY	110,00

11.	UNIERUCHOMIENIE KOŃCZYNY GÓRNEJ Z REPOZCJĄ – GIPS PEŁNY	130,00
12.	UNIERUCHOMIENIE KOŃCZYNY DOLNEJ BEZ REPOZCJI – PODŁUŻNIK GIPSOWY	130,00
13.	UNIERUCHOMIENIE KOŃCZYNY DOLNEJ Z REPOZCJĄ – GIPS UDOWY	160,00
14.	UNIERUCHOMIENIE PODUDZIA BEZ REPOZYCJI – POŁDUŻNIK GIPSOWY	130,00
15.	UNIERUCHOMIENIE PODUDZIA Z REPOZYCJĄ – GIPS PEŁNY	150,00
16.	UNIERUCHOMIENIE PRZEDRAMIENIA BEZ REPOZYCJI – PODŁUŻNIK GIPSOWY/GIPS PELNY	110,00
17.	UNIERUCHOMIENIE PRZEDRAMIENIA Z REPOZYCJĄ - PODŁUŻNIK GIPSOWY/GIPS PELNY	130,00
18.	SZYCIE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ (RANA MAŁA)	50,00
19.	SZYCIE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ (RANA DUŻA, POWIKŁANA)	80,00
20.	PODANIE LEKU DOSTAWOWEGO	35,00
21.	PODANIE ANATOKSYNY TĘŻCOWEJ	25,00
22.	BADANIE HISTOPATOLOGICZNE	30,00

PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	WIZYTA GINEKOLOGICZNA Z PŁYNNĄ CYTOLOGIĄ (LBC) (CYT-PLN)	200,00
2.	WIZYTA GINEKOLOGICZNA Z PŁYNNĄ CYTOLOGIĄ (LBC-HPV)	287,00
3.	CYTOLOGIA	30,00
4.	BADANIE PRENATALNE	400,00

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	7,15
2.	PAKIET MAŁY SZER. 10 DO 20 CM, DŁ. DO 40 CM	12,00
3.	PAKIET ŚREDNI SZER. 25 DO 35 CM, DŁ. DO 40 CM	17,20
4.	PAKIET DUŻY SZER. 38 DO 42 CM, DŁ. DO 40 DO 45 CM	34,30

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	4,70

	SZER. 7,5 DO 10 CM, DŁ. DO 20 CM	
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	12,50
4.	PAKIET DUŻY SZER. 38 DO 42 CM, DŁ. DO 40 DO 45 CM	23,40

Sterylizacja 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	7,80
2.	PAKIET MAŁY SZER. 10 DO 20 CM, DŁ. DO 40 CM	11,00
3.	PAKIET ŚREDNI SZER. 25 DO 35 CM, DŁ. DO 40 CM	26,50
4.	PAKIET DUŻY SZER. 38 DO 42 CM, DŁ. DO 40 DO 45 CM	46,80

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	9,40
2.	PAKIET MAŁY SZER. 10 DO 20 CM, DŁ. DO 40 CM	12,50
3.	PAKIET ŚREDNI SZER. 25 DO 35 CM, DŁ. DO 40 CM	31,20
4.	PAKIET DUŻY SZER. 38 DO 42 CM, DŁ. DO 40 DO 45 CM	54,60

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

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	WIELKOŚĆ 1 WSADU	156,00
2.	WIELKOŚĆ 0,75 WSADU	117,00
3.	WIELKOŚĆ 0,50 WSADU	78,00
4.	WIELKOŚĆ 0,25 WSADU	39,00
5.	WIELKOŚĆ 0,15 WSADU	23,40

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	124,80
2.	WIELKOŚĆ 0,75 WSADU	93,60

3.	WIELKOŚĆ 0,50 WSADU	62,40
4.	WIELKOŚĆ 0,25 WSADU	31,20
5.	WIELKOŚĆ 0,15 WSADU	18,80

1 wsad wymiary 600x300x300 mm

Sterylizacja 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	468,00
2.	WIELKOŚĆ 0,75 WSADU	325,00
3.	WIELKOŚĆ 0,50 WSADU	234,00
4.	WIELKOŚĆ 0,25 WSADU	117,00
5.	WIELKOŚĆ 0,15 WSADU	70,00

1 wsad wymiary 600x300x300 mm

Sterylizacja 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	375,00
2.	WIELKOŚĆ 0,75 WSADU	280,00
3.	WIELKOŚĆ 0,50 WSADU	174,00
4.	WIELKOŚĆ 0,25 WSADU	93,60
5.	WIELKOŚĆ 0,15 WSADU	56,20

1 wsad wymiary 600x300x300 mm

OŚRODEK USPRAWNIANIA LECZNICZEGO

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CZAS ZABIEGU	CENA (ZŁ)
1.	POLE MAGNETYCZNE	15 MIN	15,00
2.	PRĄDY DIADYNAMICZNE	10 MIN	15,00
3.	JONTOFOREZA	15 MIN	15,00
4.	INTERDYNAMIK	15 MIN	15,00
5.	GALWANIZACJA	15 MIN	15,00
6.	ULTRADŹWIĘKI	3 MIN	15,00
7.	ELEKTROSTYMULACJA	15 MIN	15,00
8.	SOLLUX	15 MIN	15,00
9.	LASER	W ZALEŻNOŚCI OD DAWKI	15,00
10.	MASAŻ LIMFATYCZNY RĘKAW BOA	40 MIN	65,00

11.	MASAŻ SUCHY	15 MIN	55,00
12.	MASAŻ SUCHY	30 MIN	80,00
13.	KONSULTACJA FIZJOTERAPEUTYCZNA Z INSTRUKTAŻEM ĆWICZEŃ (DZIECI) WEDŁUG KONCEPCJI NDT-BOBATH	45 – 60 MIN	150,00
14.	TERAPIA INDYWIDUALNA (DOROŚLI) _METODA PNF, MC KENZIE,TERAPIA MANUALNA W DOMU PACJENTA DOLICZAJĄC DOJAZD (LICZĄC 1,20 ZA 1 KM)	45 MIN DO 10 KM – 12 ZŁ 11-20KM-24 ZŁ 21-30KM-36 KM POWYŻEJ 30 KM – 48 ZŁ	100,00
15.	PRACA Z BLIZNĄ	30 MIN	50,00
16.	KINESIOTAPING	JEDNA APLIKACJA	40,00
17.	MASAŻ LIMFATYCZNY RĘCZNY	30 MIN	80,00
18.	KRIO MIEJSCOWE (CIEKŁY AZOT)		30,00
19.	FALA UDERZENIOWA (JEDNA OKOLICA)		60,00
20.	LASER WYSOKOENERGETYCZNY ZE SKANEREM		45,00

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)	160,00
2.	BADANIE LEKARZA MEDYCYNY PRACY Z WYDANIEM ORZECZENIA DLA CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH	90,00
3.	BADANIE LEKARZA MEDYCYNY PRACY Z WYDANIEM ORZECZENIA O ZDOLNOŚCI DO PRACY I DLA CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH W CZASIE JEDNEJ WIZYTY	190,00
4.	BADANIE LARYNGOLOGICZNE WYKONANE PRZEZ LEKARZA MEDYCYNY PRACY W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYDANIA ORZECZENIA O ZDOLNOŚCI DO PRACY	55,00
5.	BADANIE OKULISTYCZNE WYKONANE PRZEZ LEKARZA MEDYCYNY PRACY W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYDANIA ORZECZENIA O ZDOLNOŚCI DO PRACY	55,00
6.	BADANIE NEUROLOGICZNE WYKONANE PRZEZ LEKARZA MEDYCYNY PRACY W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYDANIA ORZECZENIA O ZDOLNOŚCI DO PRACY	55,00
7.	KONSULTACJA OKULISTYCZNA	150,00
8.	KONSULTACJA LARYNGOLOGICZNA	150,00
9.	KONSULTACJA NEUROLOGICZNA	150,00
10.	UDZIAŁ LEKARZA MEDYCYNY PRACY W KOMISJI BHP (ZA GODZINĘ PRACY)	500,00
11.	WIZYTACJA STANOWISK PRACY (ZA GODZINĘ PRACY)	500,00
12.	BADANIE LEKARZA MEDYCYNY PRACY W ZWIĄZKU Z POSTĘPOWANIEM W KIERUNKU CHOROBY ZAWODOWEJ	200,00

13.	BADANIE LEKARSKIE NAUCZYCIELA W CELU ORZECZENIA O POTRZEBIE UDZIELENIA URLOPU DLA PORATOWANIA ZDROWIA (BADANIA KONSULTACYJNE I DIAGNOSTYCZNE ZE WSKAZAŃ WG CENNIKA)	200,00
14.	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)	240,00
15.	BADANIE LEKARSKIE KANDYDATA DO OBJĘCIA URZĘDU KOMORNIKA	240,00 z VAT
16.	BADANIE LEKARSKIE INNE NIŻ OKREŚLONE W KODEKSIE PRACY	160,00
17.	POLE WIDZENIA	110,00
18.	PŁUKANIE UCHA	110,00

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 UCZNIA /STUDENTA /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**	150,00
3.	PRAKTYKI ZAWODOWE	150,00

LP.	**BADANIA LEKARSKIE KIEROWCÓW**	**CENA (ZŁ)**
1.	BADANIE LEKARZA MEDYCYNY PRACY OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UZYSKANIE UPRAWNIEŃ 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 UPRAWNIEŃ 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	150,00
6.	WIDZENIE ZMIERZCHOWE I ZJAWISKO OLŚNIENIA	100,00

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	150,00
2.	BADANIE PSYCHOLOGICZNE KANDYDATA NA SĘDZIEGO, PROKURATORA, KURATORA, ASESORA	250,00 z VAT
3.	BADANIE PSYCHOLOGICZNE OCENIAJĄCE SPRAWNOŚĆ PSYCHORUCHOWĄ, INTELEKTUALNĄ, PROCESY POZNAWCZE, BADANIE OSOBOWOŚCI, DOJRZAŁOŚCI SPOŁECZNEJ	150,00
4.	BADANIE PSYCHOLOGICZNE OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O POZWOLENIE NA BROŃ	300,00
5.	BADANIA PSYCHOLOGICZNE ODWOŁAWCZE NA BROŃ	500,00

LP.	RODZAJ BADANIA DIAGNOSTYCZNEGO	CENA (ZŁ)
1.	EKG SPOCZYNKOWE	55,00
2.	SPIROMETRIA	65,00

3.	AUDIOMETRIA TONALNA	65,00

SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)	
1.	PORADA LEKARSKA	105,00	
2.	PORADA PIELEGNIARSKA	60,00	
3.	SEGREGACJA MEDYCZNA	70,00	
4.	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z OKA	65,00	
5.	SZYCIE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ (MAŁA RANA) DO 4 CM	50,00	
6.	SZYCIE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ (RANA DUŻA, POWIKŁANA) POWYŻEJ 4 CM	80,00	
7.	SZYCIE RANY PALCA Z CZĘŚCIOWĄ AMPUTACJA	120,00	
8.	UNIERUCHOMIENIE KOŃCZYNY GÓRNEJ BEZ REPOYCJI – PODŁUŻNIK GIPSOWY	110,00	
9.	UNIERUCHOMIENIE KOŃCZYNY GÓRNEJ Z REPOZCJĄ – GIPS PEŁNY	130,00	
10.	UNIERUCHOMIENIE KOŃCZYNY DOLNEJ BEZ REPOZCJI – PODŁUŻNIK GIPSOWY	130,00	
11.	UNIERUCHOMIENIE KOŃCZYNY DOLNEJ Z REPOZCJĄ – GIPS UDOWY	160,00	
12.	UNIERUCHOMIENIE PODUDZIA BEZ REPOZYCJI – POŁDUŻNIK GIPSOWY	130,00	
13.	UNIERUCHOMIENIE PODUDZIA Z REPOZYCJĄ – GIPS PEŁNY	150,00	
14.	UNIERUCHOMIENIE PRZEDRAMIENIA BEZ REPOZYCJI – PODŁUŻNIK GIPSOWY/GIPS PELNY	110,00	
15.	UNIERUCHOMIENIE PRZEDRAMIENIA Z REPOZYCJĄ - PODŁUŻNIK GIPSOWY/GIPS PELNY	130,00	
16.	ZAŁOŻENIE SZYNY ZIMMERA NA PALEC	30,00	
17.	ZAŁOŻENIE OPATRUNKU NA RANĘ (MAŁY)	20,00	
18.	ZAŁOŻENIE OPATRUNKU NA RANĘ (DUŻY)	40,00	
19.	PRZEDNIA TAMPONADA NOSA PRZY KRWOTOKU	90,00	
20.	CEWNIKOWANIE PĘCHERZA MOCZOWEGO	70,00	
21.	AMBULATORYJNE MONITOROWANIE	7,00/1 GODZ.	
22.	BADANIE EKG Z OPISEM	30,00	
23.	POMIAR CIŚNIENIA TĘTNICZEGO	12,00	
24.	POMIAR TEMPERATURY	5,00	
25.	POMIAR TĘTNA	12,00	
26.	TLENOTERAPIA	9,00/1 GODZ.	
27.	POMIAR CUKRU GLUKOMETREM	15,00	
28.	INIEKCJA PODSKÓRNA – BEZ LEKU	20,00	Lek dodatkowo płatny zgodnie z wyceną apteki szpitalnej
29.	INIEKCJA DOMIĘŚNIOWA – BEZ LEKU	25,00	
30.	INIEKCJA DOŻYLNA – BEZ LEKU	35,00	
31.	PODANE LEKU DOUSTNIE	15,00	
32.	PODANIE LEKU DOODBYTNICZEGO	25,00	
33.	WLEW KROPLOWY (KROPLÓWKA) BEZ LEKU	25,00	
34.	PODANIE ANATOKSYNY TĘŻCOWEJ	25,00	
35.	ODSYSANIE	70,00	
36.	ZAŁOŻENIE SONDY ŻOŁĄDKOWEJ+PŁUKANIE ŻOŁĄDKA	100,00	
37.	INHALACJA	35,00	
38.	POBRANIE MATERIAŁU DO BADAŃ Z WYPISANIEM PROTOKOŁU (USŁUGA NA POTRZEBY POLICJI)	21,00	
39.	BADANIE LEKARSKIE Z WYSTAWIENIEM ZAŚWIADCZENIA O ISTNIENIU LUB BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ MEDYCZNYCH DO TRANSPORTOWANIA, ZATRZYMANIA I UMIESZCZENIA W POMIESZCZENIACH DLA ZATRZYMANYCH LUB PLACÓWCE PENITENCJARNEJ (USŁUGA NA POTRZEBY POLICJI).	80,00	
40.	WIZYTA DOMOWA LEKARZA POZ	120,00	

41.	WIZYTA DOMOWA PIELĘGNIARKI POZ	70,00
42.	POBYT W SOR (BEZ CENY LEKÓW I DIAGNOSTYKI)	350,00
43.	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z NACIĘCIEM/BEZ NACIĘCIA	65,00
44.	ASPIRACJA STAWU	80,00
45.	ZAMKNIĘTE NASTAWIANIE ZŁAMANIA BEZ STABILIZACJI WEWNĘTRZNEJ	100,00
46.	ZAMKNIĘTE NASTAWIANIE ZWICHNIĘCIA	100,00
47.	OCZYSZCZANIE-WYCIĘCIE RANY, ZAKAŻENIA, OPARZENIA-INNE	60,00
48.	WENFLON (CEWNIKOWANIE ŻYŁ)	25,00
49.	ZNIECZULENIE DOŻYLNE	100,00
50.	ZNIECZULENIE MIEJSCOWE POWIERZCHOWNE	30,00
51.	ZNIECZULENIE NASIĘKOWE	50,00

KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	KONSULTACJA CHIRURGICZNA	150,00
2.	KONSULTACJA INTERNISTYCZNA	150,00
3.	KONSULTACJA GINEKOLOGICZNA	150,00
4.	KONSULTACJA PEDIATRYCZNA	150,00
5.	KONSULTACJA PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	150,00
6.	KONSULTACJA LEKARSKA W RAMACH NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ - AMBULATORYJNA	150,00
7.	KONSULTACJA LEKARSKA W RAMACH NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ – WIZYTA DOMOWA	150,00
8.	KONSULTACJA PIELEGNIARSKA W RAMACH NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ - AMBULATORYJNA	80,00
9.	KONSULTACJA PIELĘGNIARKI EPIDEMIOLOGICZNEJ	120,00

* PODANA CENA OBEJMUJE WYŁĄCZNIE BADANIE LEKARSKIE.

ZABEZPIECZENIE IMPREZ MASOWYCH

LP.	RODZAJ ZABEZPIECZENIA	CENA (ZŁ)
1.	KARETKA Z KIEROWCĄ (RATOWNIK) I RATOWNIKIEM MEDYCZNY (KARETKA „P")	280,00/GODZ.
2.	KARETKA Z 2 RATOWNIKAMI + LEKARZ (KARETKA „S")	400,00/GODZ.
3.	PATROL RATOWNICZY PIESZY (2 RATOWNIKÓW)	190,00/GODZ.
4.	OPŁATA ZA KAŻDY PRZEJECHANY KILOMETR	4,00//KM

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

TRANSPORT MEDYCZNY

LP.	RODZAJ ZABEZPIECZENIA	CENA (ZŁ)
1.	KARETKA Z KIEROWCĄ I RATOWNIKIEM	200,00/GODZ.
2.	KARETKA Z ZESPOŁEM RATUNKOWYM (2 RATOWNIKÓW)	250,00/GODZ.
3.	KARETKA Z LEKARZEM I ZESPOŁEM RATUNKOWYM	400,00/GODZ.
4.	OPŁATA ZA KAŻDY PRZEJECHANY KILOMETR	4,00//KM

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

HOSPITALIZACJA (DOBA HOTELOWA)

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	ODDZIAŁ CHIRURGICZNY	800,00

2.	ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY	800,00
3.	ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO-POŁOŹNICZY - GINEKOLOGIA - POŁOŻNICTWO	 800,00 800,00
4.	ODDZIAŁ NOWORODKOWY	800,00
5.	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	3.000,00

PRACOWNIA USG

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	USG JAMY BRZUSZNEJ	150,00
2.	USG TARCZYCY	150,00
3.	USG SUTKÓW	150,00
4.	USG PRZEZCIEMIENIOWE GŁOWY	150,00
5.	INNE BADANIA USG (ŚLINIANKI, MIĘŚNIE ITP.)	150,00
LP.	**BADANIA DOPPLEROWSKIE**	**CENA (ZŁ)**
1.	PRZEPŁYWY NACZYŃ KOŃCZYN DOLNYCH, ŻYLNYCH I TĘTNICZYCH	150,00

PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

LP.	NAZWA USŁUGI – Z OPISEM RADIOLOGA	CENA (ZŁ)
1.	TK GŁOWY BEZ KONTRASTU	320,00
2.	TK GŁOWY Z KONTRASTEM	380,00
3.	TK ZATOK BEZ KONTRASTU	320,00
4.	TK KOŚCI SKRONIOWEJ BEZ KONTRASTU	320,00
5.	TK OCZODOŁÓW BEZ KONTRASTU	320,00
6.	ANGIO – TK KOŁA TĘTNICZEGO MÓZGU (WILLISA)	650,00
7.	TK SZYI (TK. MIĘKKIE) BEZ KONTRASTU	400,00
8.	TK SZYI (TK. MIĘKKIE) Z KONTRASTEM	450,00
9.	TK KLATKI PIERSIOWEJ BEZ KONTRASTU	400,00
10.	TK KLATKI PIERSIOWEJ Z KONTRASTEM	480,00
11.	TK KLATKI PIERSIOWEJ HRCT	400,00
12.	ANGIO – TK TĘTNIC PŁUCNYCH	650,00
13.	TK JAMY BRZUSZNEJ/MIEDNICY BEZ KONTRASTU	400,00
14.	TK JAMY BRZUSZNEJ/MIEDNICY Z KONTRASTEM (2 FAZY)	500,00
15.	TK JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY MAŁEJ BEZ KONTRASTU	500,00
16.	TK JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY MAŁEJ Z KONTRASTEM (2 FAZY)	630,00
17.	ANGIO – TK AORTY (CAŁOŚĆ)	650,00
18.	TK KOŃCZYNY DOLNEJ BEZ KONTRASTU (PODZIAŁ NA POSZCZEGÓLNE STAWY)**	370,00
19.	TK KOŃCZYNY GÓRNEJ BEZ KONTRASTU (PODZIAŁ NA POSZCZEGÓLNE STAWY)**	370,00
20.	TK ZATOK Z KONTRASTEM	380,00
21.	TK KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO BEZ KONTRASTU	350,00
22.	TK KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO BEZ KONTRASTU	350,00
23.	TK KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO BEZ KONTRASTU	350,00
24.	TK ANGIO TK KOŃCZYN DOLNYCH	650,00
25.	TK TWARZOCZASZKI BEZ KONTRASTU	320,00

26.	TK KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO Z KONTRASTEM	400,00
27.	TK KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO Z KONTRASTEM	400,00
28.	TK TWARZOCZASZKI Z KONTRASTEM	380,00
29.	TK ANGIO TT SZYJNYCH I KRĘGOWYCH	650,00
30.	TK TRAUMASCAN	800,00
31.	TK TRAUMASCAN 5 OKOLIC AUTONOMICZNYCH BEZ KONTRASTU	1500,00
32.	TK TRAUMASCAN 5 OKOLIC AUTONOMICZNYCH Z KONTRASTEM	1700,00
33.	TK TRAUMASCAN 4 OKOLIC AUTONOMICZNYCH BEZ KONTRASTU	1200,00
34.	TK TRAUMASCAN 4 OKOLIC AUTONOMICZNYCH Z KONTRASTEM	1400,00
35.	TK ANGIO TT SZYJNYCH + NACZYŃ MÓZGOWYCH	700,00
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	16,00	1
2.	ROZMAZ KRWI OBWODOWEJ - OCENA MIKROSKOPOWA	21,00	1
3.	RETIKULOCYTY	15,00	1
4.	TRANSFERYNA	37,00	3
5.	TIBC	26,00	3
6.	FERRYTYNA	37,00	3
7.	WITAMINA B12	37,00	3
8.	KWAS FOLIOWY	40,00	3
9.	UIBC	26,00	3
BADANIA UKŁADU KRZEPNIĘCIA			
1.	WSKAŹNIK PROTROMBINOWY (PT / INR)	15,00	1
2.	FIBRYNOGEN	26,00	1
3.	APTT	20,00	1
4.	D-DIMERY	45,00	1
5.	CZYNNIK VON WILLEBRANDA	75,00	5
6.	ANTYTROMBINA III, AKTYWNOŚĆ	55,00	5
7.	BIAŁKO C, AKTYWNOŚĆ	75,00	12
8.	BIAŁKO S WOLNA	75,00	12
9.	CZYNNIK V LEIDEN	180,00	20
10.	MUTACJA 20210 G-A GENU PROTROMBINY	250,00	20
11.	NADKRZEPLIWOŚĆ WRODZONA (CZYNNIK V LEIDEN+MUTACJA 20210 G-A GENU PROTROMBINY)	350,00	20
12.	NADKRZEPLIWOŚĆ, PANEL ROZSZERSZONY(FVLG1691A/R506Q, FV H1299R, FII G20210A, MTHFR C677T, MTHFR A1298C, PAI 4G/59)	450	14
IMMUNOGLOBULINY, SKŁADNIKI DOPEŁNIACZA I INNE ENZYMY			
1.	IMMUNOGLOBULINY IGG, IGM, IGA	75	3

2.	IGG	30,00	3
3.	IGM	30,00	3
4.	IGA	30,00	3
5.	DOPEŁNIACZ, SKŁADOWA C-3C	60,00	10
6.	DOPEŁNIACZ, SKŁADOWA C-4	60,00	10
7.	DOPEŁNIACZ, CAŁKOWITA AKTYWNOŚĆ CH50	110,00	22
8.	HLA-B27	150,00	10
9.	ALFA-1-ANTYTRYPSYNA	95,00	10
10.	CERULOPLAZMINA	50,00	7
11.	HAPTOGLOBINA	50,00	7
12.	ŁAŃCUCHY LEKKIE KAPPA	95,00	7
13.	ŁAŃCUCHY LEKKIE LAMBDA	95,00	7
14.	ŁAŃCUCHY LEKKIE LAMBDA W MOCZU	95,00	7
15.	IMMUNOFIKSACJA (A,G,M,KAP,LAM)	200,00	9
16.	IMMUNOFIKSACJA (A,G,M,KAP,LAM) W MOCZU	200,00	9
17.	IGG1, PODKLASA	110,00	12
18.	IGG2, PODKLASA	110,00	12
19.	IGG3, PODKLASA	110,00	12
20.	IGG4, PODKLASA	110,00	12
21.	IGG1-4, ZESTAW PODKLAS	400,00	12
BADANIA MOCZU			
1.	MOCZ – BADANIE OGÓLNE	16,00	1
2.	MOCZ – GLUKOZA	16,00	1
3.	MOCZ - AMYLAZA	16,00	1
4.	MOCZ – ELEKTROLITY (DZM)	20,00	1
5.	MOCZ – MOCZNIK (DZM)	16,00	1
6.	MOCZ - KREATYNINA (DZM)	16,00	1
7.	MOCZ - KWAS MOCZOWY (DZM)	16,00	1
8.	MOCZ - BIAŁKO (DZM)	16,00	1
9.	MOCZ -GLUKOZA (DZM)	16,00	1
10.	MOCZ - WAPŃ (DZM)	16,00	3
11.	MOCZ - FOSFOR NIEORGANICZNY (DZM)	16,00	3
12.	MOCZ - MAGNEZ (DZM)	16,00	3
13.	WSKAŹNIK ALBUMINA/KREATYNINA W MOCZU (ACR)	35,00	3
14.	MOCZ POSIEW BAKTERIOLOGICZNY	50,00	7
BADANIA KAŁU			
1.	KAŁ – BADANIE OGÓLNE	40,00	4
2.	KAŁ – KREW UTAJONA	20,00	1
3.	KAŁ – ANTYGEN GARDIA LAMBLIA	32,00	1
4.	KAŁ – PASOŻYTY	38,00	4
5.	KAŁ – NOSICIELSTWO SALMONELLA/SHIGELLA (3 PRÓBKI) MATERIAŁ PRZYJMUJEMY OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU	130,00	10
6.	OWSIKI (WYMAZ PARAZYTOLOGICZNY)	25,00	1
7.	HELICOBACTER PYLORI W KALE	50,00	1
8.	KALPROTEKTYNA	110,00	5
9.	KAŁ CLOSTRIDIOIDES DIFFICILE	90,00	1
10.	KREW UTAJONA W KALE FIT-OC	73,00	10
BADANIA BIOCHEMICZNE			
1.	BIAŁKO CAŁKOWITE	15,00	1

2.	MOCZNIK	15,00	1
3.	KREATYNINA	15,00	1
4.	CYSTATYNA C	115,00	12
5.	KWAS MOCZOWY	15,00	1
6.	CHOLESTEROL	15,00	1
7.	CHOLESTEROL HDL	15,00	1
8.	CHOLESTROL LDL – METODĄ BEZPOŚREDNIĄ	21,00	1
9.	TRÓJGLICERYDY	15,00	1
10.	GOSPODARKA LIPIDOWA	50,00	1
11.	BILIRUBINA CAŁKOWITA	14,00	1
12.	BILIRUBINA ZWIĄZANA (BEZPOŚREDNIA)	15,00	3
13.	BILIRUBINA WOLNA (POŚREDNIA)	20,00	3
14.	ALAT	16,00	1
15.	ASPAT	16,00	1
16.	AMYLAZA – SUROWICA	17,00	1
17.	GLUKOZA	15,00	1
18.	ELEKTROLITY (SÓD, POTAS, CHLORKI)	30,00	1
19.	SÓD	15,00	1
20.	POTAS	15,00	1
21.	CHLORKI	15,00	1
22.	WAPŃ CAŁKOWITY	16,00	1
23.	WAPŃ ZJONIZOWANY	25,00	3
24.	FOSFOR NIEORGANICZNY	18,00	1
25.	MAGNEZ	18,00	1
26.	ŻELAZO	18,00	1
27.	WCHŁANIANIE ŻELAZA – ZA KAŻDY PUNKT	18,00	1
28.	PROTEINOGRAM	30,00	9
29.	ALBUMINA	20,00	1
30.	FOSFATAZA ALKALICZNA (ALP)	16,00	1
31.	GGTP	16,00	1
32.	CHOLINOESTERAZA	22,00	6
33.	DEHYDROGENAZA MLECZANOWA - LDH	18,00	3
34.	LIPAZA	30,00	3
35.	GAZOMETRIA KRWI WŁOŚNICZKOWA	27,00	1
36.	ACETYLOCHOLINESTERAZA KRWINKOWA	80,00	10
37.	LIPOPROTEINA A	62,00	10
DIAGNOSTYKA CHORÓB SERCA			
1.	TROPONINA T	40,00	1
2.	NT PRO-BNP	120,00	3
3.	MIOGLOBINA	40,00	6
4.	BNP	130,00	10
5.	HOMOCYSTEINA	80,00	3
6.	CK	18,00	3
7.	CK-MB MASS	45,00	3
DIAGNOSTYKA CUKRZYCY			
1.	HBA1C (HEMOGLOBINA GLIKOWANA)	38,00	3
2.	PEPTYD C	50,00	6
3.	INSULINA	40,00	3
4.	P/C P.DERKARBOKSYLAZIE KW. GLUTAMINOWEGO (ANTY – GAD)	95,00	9
5.	TEST OBCIĄŻENIA GLUKOZĄ 75G. (KAŻDE OZNACZENIE)	15,00	1
6.	PROFIL GLIKEMII – ZA KAŻDY PUNKT	15,00	1

7.	TEST OBCIĄŻENIA INSULINĄ 2 PKT.	80,00	3
8.	TEST OBCIĄŻENIA INSULINĄ 3 PKT.	120,00	3
9.	HOMA-IR	75,00	3
DIAGNOSTYKA CHORÓB TARCZYCY			
1.	TSH	29,00	1
2.	FT4	29,00	1
3.	FT3	29,00	1
4.	T4	35,00	7
5.	T3	35,00	7
6.	ANTY TPO	40,00	3
7.	TYREOGLOBULINA	60,00	12
8.	ANTY TG	45,00	5
9.	P/C P. RECEPTOROM TSH (TRAB)	80,00	10
10.	ODWROTNA TRÓJJODOTYRONINA RT3	150,00	16
HORMONY PŁCIOWE			
1.	TESTOSTERON	37,00	3
2.	TESTOSTERON WOLNY	75,00	9
3.	LH	35,00	3
4.	FSH	35,00	3
5.	ESTRADIOL	35,00	3
6.	PROLAKTYNA	35,00	3
7.	PROGESTERON	35,00	3
8.	$DHEASO_4$	40,00	3
9.	DHEA	50,00	9
10.	SHBG	60,00	6
11.	BETA HCG	35,00	3
12.	HCG -WOLNA PODJEDNOSTKA BETA	85,00	5
13.	PAPP -A	95,00	5
14.	ANDROSTENDION	60,00	12
15.	17-HYDROKSYPROGESTERON	60,00	12
16.	AMH	180,00	7
17.	INHIBINA B	180,00	22
INNE HORMONY I METABOLITY			
1.	ACTH	45,00	7
2.	KORTYZOL	40,00	3
3.	KORTYZOL W DZM	50,00	7
4.	ALDOSTERON	55,00	16
5.	ALDOSTERON W DZM	55,00	16
6.	ENZYM KONWERTUJĄCY ANGIOTENSYNĘ	180,00	21
7.	METOKSYKATECHOLAMINY W DZM	240,00	16
8.	HORMON WZROSTU	40,00	7
9.	IGF-BP3	100,00	23
10.	IGF-1	100,00	6
11.	LEPTYNA	85,00	14
12.	INSULINA PO OBCIĄŻENIU(75G.GLUKOZY 0,1,2)	120,00	3
13.	INSULINA PO OBCIĄŻENIU (75G.GLUKOZY 0, 2)	80,00	3
DIAGNOSTYKA STANÓW ZAPALNYCH			
1.	OB	13,00	1

2.	CRP	32,00	1
3.	PROKALCYTONINA (ILOŚCIOWO)	85,00	1
4.	ASO	32,00	1
5.	CZYNNIK REUMATOIDALNY	32,00	1
6.	ANTY CCP	85,00	12
7.	ODCZYN WAALERA - ROSEGO	32,00	4
DIAGNOSTYKA INFEKCJI			
1.	Koronawirus SARS-CoV-2 test antygenowy	60,00	1
2.	TEST COMBO (SARS-CoV-2, RSV, INFLUENSA A+B)	60,00	1
3.	VDRL	19,00	1
4.	HBS AG	30,00	1
5.	ANTY HBS	40,00	3
6.	HBE ANTYGEN	50,00	12
7.	HBE PRZECIWCIAŁA	60,00	12
8.	HBC PRZECIWCIAŁA CAŁKOWITE	50,00	3
9.	HBC PRZECIWCIAŁA IGM	60,00	12
10.	HBV MET. PCR, ILOŚCIOWO	350,00	23
11.	HBV MET. PCR, JAKOŚCIOWO	180,00	14
12.	ANTY HCV	45,00	1
13.	HCV MET.PCR, ILOŚCIOWO	350,00	23
14.	HCV MET.PCR, JAKOŚCIOWO	200,00	14
15.	HAV PRZECIWCIAŁA CAŁKOWITE	70,00	9
16.	HAV PRZECIWCIAŁA IGM	70,00	9
17.	HIV AG/AB	45,00	3
18.	HIV MET.PCR, ILOŚCIOWO	400,00	17
19.	TEST POTWIERDZENIA T.PALLIDIUM (FTA, TPHA, FTA-ABS)	150,00	7
20.	T. PALLIDIUM IGG/IGM	100,00	3
21.	MONONUKLEOZA (TEST JAKOŚCIOWY)	30,00	3
22.	EBV IGM	45,00	3
23.	EBV IGG	45,00	3
24.	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG	60,00	12
25.	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM	60,00	12
26.	KRZTUSIEC IGG	55,00	9
27.	KRZTUSIEC IGM	55,00	9
28.	KRZTUSIEC IGA	55,00	9
29.	ODRA IGG	70,00	5
30.	ODRA IGM	70,00	5
31.	OSPA IGG	90,00	12
32.	OSPA IGM	90,00	12
33.	ŚWINKA IGG	55,00	17
34.	ŚWINKA IGM	55,00	17
35.	TOXOPLAZMOZA IGM	40,00	3
36.	TOXOPLAZMOZA IGG	40,00	3
37.	TOXOPLAZMOZA IGG (AWIDNOŚĆ)	70,00	7
38.	RÓŻYCZKA IGM	50,00	3
39.	RÓŻYCZKA IGG	50,00	3
40.	CYTOMEGALIA (CMV) IGM	40,00	3
41.	CYTOMEGALIA (CMV) IGG	40,00	3
42.	CYTOMEGALIA (CMV) IGG, AWIDNOŚĆ	90,00	7
43.	HSV (HERPES SIMPLEX VIRUS) IGG, JAKOŚCIOWO	50,00	9
44.	HSV (HERPES SIMPLEX VIRUS) IGM, JAKOŚCIOWO	50,00	9
45.	BORELIOZA IGG	50,00	3
46.	BORELIOZA IGM	50,00	3

47.	BORRELIA BURGDORFERII MET.PCR, JAKOŚCIOWO	200,00	14
48.	BRUCELOZA IGM	80,00	17
49.	BRUCELOZA IGG	80,00	17
50.	CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGM	45,00	9
51.	CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGG	40,00	9
52.	CHLAMYDIA TRACHOMATIS MET. PCR	180,00	22
53.	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM	41,00	10
54.	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG	41,00	10
55.	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA	41,00	10
56.	HELICOBACTER PYLORI IGG	30,00	3
57.	TOXOCAROZA IGG	85,00	9
58.	YERSINIA SPP. IGG, IGM, IGA (ŁĄCZNIE)	200,00	32
59.	PARVOWIRUS B19 IGG I IGM	100,00	16
60.	PARVOWIRUS B19 MET. PCR, ILOŚCIOWO	410,00	17
61.	COXACKIE WIRUSY PRZECIWCIAŁA W JEDNEJ KLASIE	140,00	14
62.	WŁOŚNICA IGG	170,00	12
63.	BĄBLOWICA IGG	120,00	24
64.	ASPERGILLUS-ANTYGEN KRĄŻĄCY	200,00	16
65.	TREPONEMA PALLIDUM PRZECIWCIAŁA IgM, IgG	100,00	15
66.	BORELIOZA IgM MET. WESTERN BLOT	130,00	10
67.	BORELIOZA IgG MET. WESTERN BLOT	130,00	10
68.	PRZECIWCIAŁA PRZECIW GLIŚCIE LUDZKIEJ IgG	60,00	13
	DIAGNOSTYKA OSTEOPOROZY		
1.	PARATHORMON	40,00	3
2.	KALCYTONINA	50,00	6
3.	OSTEOKALCYNA	60,00	6
4.	WITAMINA D METABOLIT 25 (OH)	67,00	1
5.	WITAMINA D3 METABOLIT 1,25 (OH)	190,00	14
	ALERGOLOGIA		
1.	IGE CAŁKOWITE	35,00	3
2.	IGE SPECYFICZNE DLA KAŻDEGO ALERGENU	40,00	6
3.	PANEL ALERGENÓW POKARMOWYCH (20 ALERGENÓW)	210,00	7
4.	PANEL ALERGENÓW POKARMOWYCH (21 ALERGENÓW)	190,00	7
5.	PANEL ALERGENÓW POKARMOWYCH (30 ALERGENÓW)	210,00	7
6.	PANEL MLEKO KROWIE + GLUTEN	110,00	7
7.	PANEL ALERGENÓW ODDECHOWYCH (20 ALERGENÓW)	190,00	7
8.	PANEL ALERGENÓW ODDECHOWYCH (21 ALERGENÓW)	190,00	7
9.	PANEL ALERGENÓW ODDECHOWYCH (30 ALERGENÓW)	200,00	7
10.	PANEL ALERGENÓW MIESZANY (20 ALERGENÓW)	200,00	7
11.	PANEL PEDIATRYCZNY (28 ALERGENÓW)	200,00	7
12.	PANEL ATOPOWY (30 ALERGENÓW)	210,00	7
13.	PANEL ALEX3 – MOLEKULARNA DIAGNOSTYKA ALERGII IGE ZALEŻNEJ	1500,00	8
	MARKERY NOWOTWOROWE		
1.	PSA CAŁKOWITE	40,00	3
2.	PSA WOLNE	40,00	3
3.	CEA	38,00	1
4.	CA 19-9	45,00	1
5.	AFP	40,00	1
6.	CA 125	45,00	1

7.	CA 15-3	45,00	3
8.	TPS	80,00	14
9.	SCC-AG	105,00	14
10.	CYFRA 21-1	110,00	9
11.	CA 72-4	110,00	9
12.	BETA-2-MIKROGLOBULINA	55,00	7
13.	BRCA1 (14 MUTACJI) + BRCA2	380,00	20
14.	S100	130,00	9
15.	NSE (NEUROSWOISTA ENOLAZA)	110,00	9
16.	HE 4	100,00	5
17.	ROMA (CA 125+HE4+ALGORYTM OCENY RYZYKA)	155,00	5
18.	KALPROTEKTYNA W KALE	110,00	14
19.	PANEL PSA	95,00	3
TOKSYKOLOGIA – LEKI/ METABOLITY/ METALE			
1.	LIT	25,00	7
2.	KARBAMAZEPINA, ILOŚCIOWO	50,00	6
3.	KWAS WALPROINOWY, ILOŚCIOWO	45,00	6
4.	FENYTOINA, ILOŚCIOWO	55,00	6
5.	DIGOKSYNA, ILOŚCIOWO	50,00	6
6.	PARACETAMOL, ILOŚCIOWO	110,00	6
7.	LAMOTRYGINA	160,00	18
8.	KARBOKSYHEMOGLOBINA, ILOŚCIOWO	25,00	4
9.	METHEMOGLOBINA, ILOŚCIOWO	50,00	4
10.	MLECZANY, ILOŚCIOWO	18,00	1
11.	KWASY ŻÓŁCIOWE CAŁKOWITE, ILOŚCIOWO	80,00	5
12.	CYNK, ILOŚCIOWO	90,00	12
13.	MIEDŹ, ILOŚCIOWO	50,00	10
14.	MIEDŹ W MOCZU, ILOŚCIOWO	50,00	10
15.	OŁÓW WE KRWI, ILOŚCIOWO	90,00	7
16.	SELEN ILOŚCIOWO	130,00	23
17.	RTĘĆ ILOŚCIOWO	170,00	12
18.	RTĘĆ W MOCZU ILOŚCIOWO	100,00	28
AUTOIMMUNOLOGIA			
1.	PPJ TEST PRZESIEWOWY (ANA1) MET. IIF	90,00	6
2.	PPJ (ANA2) MET. IMMUNOBLOT ,16ANTYGENÓW	150,00	14
3.	PPJ (ANA3) MET. IMMUNOBLOT, 44 ANTYGENY	250,00	14
4.	PPJ (ANA 4) MET. IIF I IMMUNOBLOT, 16 ANTYGENÓW	150,00	14
5.	PPJ DS.DNA MET IIF	55,00	14
6.	P/C. P. ANTYGENOM CYTOPLAZMY NEUROFILÓW ANCA MET. IIF	100,00	14
7.	PPJ PANEL MYOSITIS MET. IMMUNOBLOT	200,00	12
8.	P/C. P. MITOCHONDRIALNE (AMA) MET. IIF	60,00	10
9.	P/C. P. MITOCHONDRIALNE (AMA) TYP M2 MET. IIF	70,00	10
10.	P/C. P. MIĘŚNIOM GŁADKIM (ASMA) MET. IIF	70,00	17
11.	P/C. P. MIKROSOMOM WĄTROBY I NERKI (ANTY LKM) MET. IIF	60,00	14
12.	PANEL WĄTROBOWY PEŁNY (ANA2, AMA, ASMA, ANTY-LKM, ANTY-LSP, ANTY-SLA) MET. IIF, DID	135,00	22
13.	PANEL WĄTROBOWY SPECJALISTYCZNY (ANTY-LKM-1, ANTY-SLA/LP, AMA M2) MET. IMMUNOBLOTING	120,00	23
14.	P/C. P. ENDOMYSIUM (EMA) W KL. IGA MET. IIF	80,00	9
15.	P/C. P. ENDOMYSIUM (EMA) W KL. IGG MET. IIF	80,00	9

16.	P/C. P. ENDOMYSIUM (EMA) W KL. IGA I IGG (ŁĄCZNIE) MET. IIF	150,00	9
17.	P/C. P. GLIADYNIE (AGA) W KL. IGA MET. IIF	60,00	14
18.	P/C. P. GLIADYNIE (AGA) W KL. IGG MET. IIF	60,00	14
19.	P/C. P. GLIADYNIE (AGA) W KL. IGA I IGG (ŁĄCZNIE) MET. IIF	120,00	14
20.	P/C. P. ENDOMYSIUM I GLIADYNIE W KL. IGA (ŁĄCZNIE)MET. IIF	85,00	9
21.	P/C. P. ENDOMYSIUM I GLIADYNIE W KL. IGG (ŁĄCZNIE)MET. IIF	85,00	9
22.	P/C. P. ENDOMYSIUM I GLIADYNIE W KL. IGA I IGG (ŁĄCZNIE)MET. IIF	150,00	9
23.	P/C. P. RETIKULINIE (ARA) W KL. IGA MET. IIF	70,00	14
24.	P/C. P. RETIKULINIE (ARA) W KL. IGG MET. IIF	70,00	14
25.	P/C. P. RETIKULINIE (ARA) W KL. IGA I IGG (ŁĄCZNIE) MET. IIF	130,00	14
26.	P/C. P. TRANSGLUTAMINAZIE TKANKOWEJ (ANTY-TTG) W KL. IGA MET. ELISA	87,00	8
27.	P/C. P. TRANSGLUTAMINAZIE TKANKOWEJ (ANTY-TGT) W KL. IGG MET. ELISA	87,00	8
28.	P/C. P. TRANSGLUTAMINAZIE TKANKOWEJ (ANTY-TGT) W KL. IGA I IGG MET. ELISA	170,00	8
29.	P/C. PRZECIW KARDIOLIPINIE W KL. IGG MET. ELISA	80,00	8
30.	P/C. PRZECIW KARDIOLIPINIE W KL. IGM MET. ELISA	80,00	8
31.	P/C. PRZECIW KARDIOLIPINIE W KL. IGG I IGM (ŁĄCZNIE)MET. ELISA	130,00	8
32.	P/C. P. BETA-2-GLIKOPROTEINIE I W KL. IGG MET. ELISA	100,00	14
33.	P/C. P. BETA-2-GLIKOPROTEINIE I W KL. IGM MET. ELISA	100,00	14
34.	P/C. P. BETA-2-GLIKOPROTEINIE I W KL. IGG I IGM (ŁĄCZNIE) MET. ELISA	200,00	14
35.	P/C. P. PROTROMBINIE W KL. IGG MET. ELISA	80,00	42
36.	P/C. P. PROTROMBINIE W KL. IGM MET. ELISA	80,00	42
37.	P/C. P. PROTROMBINIE W KL. IGG I IGM (ŁĄCZNIE) MET. ELISA	140,00	42
38.	ANTYKOAGULANT TOCZNIOWY	120,00	14
39.	P/C. P. ANTYGENOM JAJNIKA MET. IIF	140,00	17
40.	P/C. P. KOMÓRKOM OKŁADZINOWYM ŻOŁĄDKA (APCA) MET. IIF	90,00	10
41.	P/C. P. CZYNNIKOWI WEW. CASTLEA I P.KOM. OKŁADZINOWYM ŻOŁĄDKA(APCA) MET. IIF	90,00	23
42.	P/C. P. BŁONIE PODST. KŁĘB. NERKOWYCH (ANTY-GMB) MET. IIF	90,00	7
43.	CELIAKIA MET. PCR (DQ2.2/DQ2.5/DQ8)	260,00	15
INNE			
1.	KARIOTYP – BADANIE CYTOGENETYCZNE	450,00	38
2.	CYTOLOGIA CIENKOWARSTWOWA LBC (PRZYJMUJEMY MATERIAŁ PONIEDZIAŁEK- PIĄTEK DO GODZ.13:00)	90	14
3.	USŁUGA MEDYCZNA – POBRANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH CELEM DIAGNOSTYKI	20,00	---
BADANIA SEROLOGICZNE			
1.	GRUPA KRWI (ABO, RH, PRZECIWCIAŁA)	50,00	1
2.	PRZECIWCIAŁA U KOBIET W CIĄŻY	40,00	1
3.	GRUPA KRWI POTWIERDZONA	100,00	1

4.	BEZPOŚREDNI TEST ANTYGLOBULINOWY	33,00	1
BADANIA BAKTERIOLOGICZNE			
1.	POSIEW MOCZU (BAD. BAKTER.)	50,00	7
2.	WYMAZ Z GARDŁA ROZSZERZONY (BAD. BAKTER.)	60,00	7
3.	WYMAZ Z NOSA (BAD. BAKTER.)	60,00	7
4.	WYMAZ Z JAMY USTNEJ (BAD. BAKTER.)	55,00	7
5.	WYMAZ Z JĘZYKA (BAD. BAKTER.)	60,00	7
6.	WYMAZ Z GARDŁA, MIGDAŁÓW W KIERUNKU STR.PYOGENES (BAD. BAKTER.)	55,00	7
7.	WYMAZ Z UCHA (BAD. BAKTER.)	55,00	7
8.	WYMAZ ZE SKÓRY (BAD. BAKTER.)	55,00	7
9.	WYMAZ Z WORKA SPOJÓWKOWEGO (BAD. BAKTER.)	55,00	7
10.	POSIEW PLWOCINY (BAD. BAKTER.)	55,00	7
11.	WYMAZ Z POCHWY (BAD. BAKTER.)	55,00	7
12.	WYMAZ Z POCHWY BEZTLENOWO (BAD. BAKTER.)	55,00	12
13.	WYMAZ W KIERUNKU PACIORKOWCÓW GRUPY B-GBS (BAD. BAKTER.)	50,00	7
14.	BIOCENOZA POCHWY	30,00	5
15.	WYMAZ Z KANAŁU SZYJKI MACICY (BAD. BAKTER.)	55,00	7
16.	POSIEW KAŁU (BAD. BAKTER.)	55,00	7
17.	POSIEW KAŁU W KIERUNKU SALMONELLA/SHIGELLA (BAD. BAKTER.)	55,00	7
18.	BIOLOGICZNA KONTROLA PROCESÓW STERYLIZACJI	30,00	2

ISTNIEJE MOZLIWOŚĆ WYKONANIA INNYCH BADAŃ – SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE W LABORATORIUM.

PRACOWNIA RADIOLOGICZNA

LP.	NAZWA BADANIA	CENA (ZŁ)
1.	RTG CZASZKI (AP I BOCZNE)	50,00
2.	RTG CZASZKI (AP I 2X BOCZNE)	70,00
3.	RTG CZASZKI	40,00
4.	RTG CZASZKI BOK LEWY	40,00
5.	RTG CZASZKI BOK PRAWY	40,00
6.	RTG TWARZOCZASZKI	50,00
7.	RTG OBROTNIKA	50,00
8.	RTG ZATOK PRZYNOSOWYCH	50,00
9.	RTG OCZODOŁÓW	50,00
10.	RTG ŻUCHWY (AP LUB SKOS)	50,00
11.	RTG BOCZNE KOŚCI NOSOWEJ	40,00
12.	RTG USZU WG STENVERSA (JEDNA STRONA)	50,00
13.	RTG USZU WG SCHULLERA (JEDNA STRONA)	50,00
14.	RTG BOCZNE SIODŁA TURECKIEGO	45,00
15.	RTG KANAŁU NARZĄDU WZROKOWEGO	50,00
16.	RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO (JEDNA STRONA)	40,00
17.	RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO (DWIE STRONY)	50,00
18.	RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO SKOSY (DWIE STRONY)	60,00
19.	RTG KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO (JEDNA STRONA)	40,00
20.	RTG KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO (DWIE STRONY)	60,00
21.	RTG KRĘGOSŁUPA LS (JEDNA STRONA)	45,00
22.	RTG KRĘGOSŁUPA LS (DWIE STRONY)	60,00
23.	RTG KRĘGOSŁUPA LS SKOSY (DWIE STRONY)	60,00
24.	RTG KOŚCI KRZYŻOWEJ I OGONOWEJ (AP I BOCZNE)	60,00

25.	RTG STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH (AP)	40,00
26.	RTG STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH SKOS	40,00
27.	RTG MIEDNICY, STAWÓW BIODROWYCH	50,00
28.	RTG STAWU BIODROWEGO (JEDNA PROJEKCJA)	40,00
29.	RTG STAWÓW BIODROWYCH DZIECI DO LAT 3	50,00
30.	RTG KOŚCI UDOWEJ (AP I BOCZNE)	50,00
31.	RTG STAWU KOLANOWEGO (JEDNA PROJEKCJA)	45,00
32.	RTG STAWU KOLANOWEGO (DWIE PROJEKCJE)	55,00
33.	RTG OBU STAWÓW KOLANOWYCH	70,00
34.	RTG BOCZNE RZEPKI	40,00
35.	RTG PODUDZIA (AP)	40,00
36.	RTG PODUDZIA (AP I BOCZNE)	50,00
37.	RTG STAWU SKOKOWEGO (AP)	40,00
38.	RTG STAWU SKOKOWEGO (AP I BOCZNE)	50,00
39.	RTG STOPY (AP)	40,00
40.	RTG STOPY (AP I BOCZNE)	50,00
41.	RTG PALCÓW STOPY (AP)	40,00
42.	RTG PALCÓW STOPY (AP I SKOS)	50,00
43.	RTG BOCZNE LUB OSIOWE KOŚCI PIĘTOWEJ	40,00
44.	RTG OBOJCZYKA	40,00
45.	RTG BOCZNE MOSTKA	40,00
46.	RTG ŁOPATKI (AP)	40,00
47.	RTG STAWU RAMIENNEGO (AP)	40,00
48.	RTG OSIOWE STAWU RAMIENNEGO	40,00
49.	RTG KOŚCI RAMIENNEJ (JEDNA PROJEKCJA)	40,00
50.	RTG KOŚCI RAMIENNEJ (AP I BOCZNE)	50,00
51.	RTG STAWU ŁOKCIOWEGO (AP)	40,00
52.	RTG STAWU ŁOKCIOWEGO (AP I BOCZNE)	50,00
53.	RTG PRZEDRAMIENIA (AP)	40,00
54.	RTG PRZEDRAMIENIA (AP I BOCZNE)	50,00
55.	RTG NADGARSTKA (AP)	40,00
56.	RTG NADGARSTKA (AP I BOCZNE)	50,00
57.	RTG DŁONI (AP)	40,00
58.	RTG DŁONI (AP I SKOS)	50,00
59.	RTG PALCÓW RĘKI	40,00
60.	RTG OBU RĄK (AP I SKOS)	60,00
61.	RTG KLATKI PIERSIOWEJ (AP LUB BOCZNE)	50,00
62.	RTG KLATKI PIERSIOWEJ (AP I BOCZNA)	60,00
63.	RTG KLATKI PIERSIOWEJ DZIECI DO LAT 6 (AP)	50,00
64.	RTG KLATKI PIERSIOWEJ DZIECI DO LAT 6 (AP I BOCZNE)	60,00
65.	RTG ŻEBER (JEDNA STRONA)	55,00
66.	RTG TCHAWICY (AP)	50,00
67.	RTG PRZEGLĄDOWE JAMY BRZUSZNEJ	50,00
68.	RTG JAMY BRZUSZNEJ POZIOMYMI POZIOMAMI	50,00
69.	RTG PRZEGLĄDOWE PĘCHERZA MOCZOWEGO	50,00
70.	RTG ŚRÓDOPERACYJNE (APARATEM PRZEWOŹNYM)	70,00
71.	RTG BADANIE GÓRNEGO ODCINKA PRZEWODU POKARMOWEGO LUB PASAŻ JELITA GRUBEGO (Z KONTRASTEM)	150,00
72.	CHOLANGIOGRAFIA PRZEZ T DREN (Z KONTRASTEM)	200,00
73.	UROGRAFIA DOŻYLNA (Z KONTRASTEM)	300,00
74.	CYSTOGRAFIA FIKCYJNA (Z KONTRASTEM)	250,00
75.	HSG (Z KONTRASTEM)	200,00
76.	RTG CAŁEGO KRĘGOSŁUPA	150,00
77.	RTG PORÓWNAWCZE NADGARSTKÓW AP+L	60,00
78.	RTG PORÓWNAWCZE DŁONI Z NDGR AP (WIEK KOSTNY)	50,00
79.	RTG MOSTKA AP	40,00

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 4.480,00
13.	ZŁAMANIE TRZONU KOŚCI RAMIENNEJ	OD 4.480,00
14.	STAW RZEKOMY KOŚCI RAMIENNEJ	OD 8.960,00
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 KOŚLAWEGO, PALUCHA SZTYWNEGO	OD 4.480,00

ZABIEGI CHIRURGICZNE PIERSI

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
5.	ZMNIEJSZENIE PIERSI	OD 10.000,00 DO 20.000,00
6.	POWIĘKSZENIE PIERSI	OD 10.000,00 DO 20.000,00
7.	USUNIĘCIE IMPLANTÓW	OD 8.500,00
8.	BIOPSJA GRUBOIGŁOWA POD KONTROLĄ USG Z BADANIEM HISTOPATOLOGICZNYM	450,00
9.	BIOPSJA PRÓŻNIOWA	1.800,00

* 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.

CHŁODNIA

LP.	RODZAJ OPŁATY	CENA (ZŁ)
1.	ZA PRZECHOWYWANIE ZWŁOK W CHŁODNI PRZEZ OKRES DŁUŻSZY NIŻ 72 GODZINY (LICZĄC OD GODZINY, W KTÓREJ NASTĄPIŁA ŚMIERĆ PACJENTA SZPITALA).	108,00

LP.	INNE OPŁATY	CENA (ZŁ)
1.	ZESTAW ODZIEŻY OCHRONNEJ	40,00 ZŁ

2.	WYDANIE DUPLIKATU KSIĄŻECZKI NOWORODKA (W PRZYPADKU GDY KSIĄŻECZKA ZOSTAŁA ZAGUBIONA PRZEZ RODZICA)	10,00 ZŁ
3.	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 DOKUMENATACJI 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 PREZESA 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, POCZĄWSZY OD PIERWSZEGO DNIA MIESIĄCA NASTĘPUJĄCEGO PO MIESIĄCU, W KTÓRYM NASTĄPIŁO OGŁOSZENIE.

WYDANIE ORZECZENIA/ZAŚWIADCZENIA/OPINII LEKARSKIEJ - **100,00 ZŁ**

PRZYGOTOWANIE INFORMACJI NA WNIOSEK FIRMY UBEZPIECZENIOWEJ - **100,00 ZŁ**

OPŁATA ZA PRZESYŁKĘ POCZTOWĄ WG AKTUALNIE OBOWIĄZUJĄCYCH STAWEK POCZTY POLSKIEJ.

ZARZĄD MOŻE UDZIELIĆ RABATU W WYSOKOŚCI DO 20%, NA USŁUGI MEDYCZNE SPRZEDAWANE PRZEZ SZPITAL NP. UMOWY/ZLECENIA MEDYCYNY 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%.