



Cennik Świadczeń Zdrowotnych

KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
1.	KDL 01	Konsultacje specjalistów (nie obejmuje badań diagnostycznych i konsultacji okulistycznych)	120,00
2.	KDL 02	Porada lekarza rodzinnego	120,00
3.	KDL 03	Porada psychologiczna	100,00
4.	KDL 04	Sesja psychoterapii	80,00
5.	KDL 05	Badanie profilaktyczne lekarza medycyny pracy	90,00
6.	KDL 07	Badanie profilaktyczne do celów sanitarno-epidemiologicznych dla osób pracujących	60,00
7.	KDL 08	Konsultacje specjalistów na rzecz medycyny pracy	90,00
8.	KDL 08.1	Konsultacja okulistyczna na rzecz medycyny pracy	100,00
9.	KDL 08.2	Konsultacja neurologiczna na rzecz medycyny pracy	90,00
10.	KDL 08.3	Konsultacja laryngologiczna na rzecz medycyny pracy	90,00
11.	KDL 08.4	Konsultacja foniatryczna na rzecz medycyny pracy	120,00
12.	KDL 08.5	Konsultacja psychiatryczna na rzecz medycyny pracy	100,00
13.	KDL 36	Konsultacja okulistyczna do medycyny lotniczej	250,00
14.	KDL 09	Badanie psychotechniczne kierowców wykonywane w ramach badań profilaktycznych	130,00
15.	KDL 10	Badanie oceniające widzenie zmierzchowe, zjawisko olśnienia oraz wrażliwość na kontrast	60,00
16.	KDL 11	Badanie lekarskie kierowcy (o którym mowa w Rozp. Min. Zdr. z dn. 17.07.2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców Dz. U. 2014 poz. 949)	200,00 (w tym 23% VAT)
17.	KDL 12	Badanie psychotechniczne kierowców (o którym mowa w Rozp. Min. Zdr. z dn. 8.07.2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy Dz. U. 2014 poz. 937)	150,00 (w tym 23% VAT)
18.	KDL 13	Badanie psychologiczne osoby ubiegającej się lub posiadającej pozwolenie na broń	389,00 (w tym 23% VAT)
19.	KDL 14	Badanie psychologiczne osoby wykonującej zawód prawniczy	200,00 (w tym 23% VAT)
20.	KDL 15	Badanie lekarskie osoby ubiegającej się lub posiadającej licencję pracownika ochrony fizycznej	389,00 (w tym 23% VAT)
21.	KDL 16	Badanie psychologiczne osoby ubiegającej się lub posiadającej licencję pracownika ochrony fizycznej	389,00 (w tym 23% VAT)
22.	KDL 18	Badanie sportowców	110,00 (w tym 23% VAT)
23.	KDL 19	Seans rehabilitacji logopedycznej	60,00
24.	KDL 20	Porada dietetyczna	100,00
25.	KDL 21	Badanie psychotechniczne do pracy na wysokości	120,00
26.	KDL 22	Badanie psychotechniczne dla operatorów	120,00
27.	KDL 23	Konsultacja okulistyczna	120,00
28.	KDL 24	Udział lekarza Medycyny Pracy w pracach Komisji BHP	230,00 (w tym 23% VAT)
29.	KDL 25	Udział Pielęgniarki Medycyny Pracy w Komisji BHP/1h	86,00 (w tym 23% VAT)
30.	KDL 28	Wydanie dodatkowego orzeczenia lekarskiego o zdolności do pracy	38,00 (w tym 23% VAT)
31.	KDL 29	Wydanie dodatkowej dokumentacji medycznej (na rzecz Med. Pracy)	38,00 (w tym 23% VAT)

32.	KDL 30	Ocena warunków pracy przez lekarza Medycyny Pracy na poszczególnych stanowiskach pracy	230,00 (w tym 23% VAT)
33.	KDL 31	Badanie lekarskie osoby ubiegającej się lub posiadającej pozwolenie na broń	389,00 (w tym 23% VAT)
34.	KDL 32	Konsultacja okulistyczna z komputerową oceną pola widzenia (na rzecz Medycyny Pracy)	200,00
35.	KDL 33	Konsultacja okulistyczna z oceną przezierności soczewek na promieniowanie jonizujące (na rzecz Medycyny Pracy)	200,00
36.	KDL 34	Wydanie zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu lekarza / farmaceuty albo lekarza okulisty lub pielęgniarki albo położnej	130,00
37.	KDL 35	Badanie psychologiczne osobowości	250,00
38.	KDL 36	Badanie psychologiczne strażnika gminnego / miejskiego	200,00 (w tym 23% VAT)

BADANIA SPECJALISTYCZNE

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
39.	BDL 01	Komputerowe badanie pola widzenia	100,00
40.	BDL 02	Badanie podwójnego widzenia na synoptoforze	90,00
41.	BDL 03	Badanie obuocznego widzenia na synoptoforze	70,00
42.	BDL 04	Wykonanie cyklu 10 sesji ćwiczeń pleoptycznych /ortoptycznych	200,00
43.	BDL 05	Ćwiczenia pleoptyczno-ortoptyczne (5 ćwiczeń)	120,00
44.	BDL 06	Echo serca	210,00
45.	BDL 07	Holter EKG	210,00
46.	BDL 07.1	Holter EKG 12 - odprowadzeniowy 24 h	210,00
47.	BDL 07.2	Holter EKG 12 - odprowadzeniowy 48 h	240,00
48.	BDL 08	Holter ciśnieniowy (ABPM)	210,00
49.	BDL 09	EKG - bez opisu	25,00
50.	BDL 10	Próba wysiłkowa	210,00
51.	BDL 11	Kolposkopia	170,00
52.	BDL 13	Spirometria	55,00
53.	BDL 14	Audiogram	55,00
54.	BDL 15	Otoemisja DP	80,00
55.	BDL 15.1	Otoemisja TP	80,00
56.	BDL 16	Audiometria słowna	80,00
57.	BDL 17	Tympanogram	40,00
58.	BDL 18	Mostek Impedancyjny	50,00
59.	BDL 19	Próby Nadprogowe	55,00
60.	BDL 20	Videolaryngoskopia z oceną foniatryczną	300,00
61.	BDL 21	Videonazofaryngoskopia z oceną otolaryngologiczną	300,00
62.	BDL 22	USG - położnicze	150,00
63.	BDL 23	USG - jamy brzusznej	150,00
64.	BDL 24	USG - jednego stawu	150,00
65.	BDL 25	USG - dwóch stawów	220,00
66.	BDL 27	USG stawów biodrowych u dzieci	150,00
67.	BDL 45	USG ginekologiczne	150,00
68.	BDL 50	USG mięśni brzucha	150,00
69.	BDL 51	USG - tarczycy, szyi, ślinianek	160,00

70.	BDL 52	USG - węzłów chłonnych obwodowych	150,00
71.	BDL 53	USG - jam opłucnowych	130,00
72.	BDL 54	USG - piersi	170,00
73.	BDL 55	USG - dołu pachowego lub pachwinowego (jednego)	130,00
74.	BDL 56	USG - dołu pachowego lub pachwinowego (dwóch)	150,00
75.	BDL 57	USG - jąder	160,00
76.	BDL 58	USG - układu moczowego	130,00
77.	BDL 28	Badania USG Doppler duplex z kolorowym obrazowaniem przepływu żył lub tętnic jednej kończyny	170,00
78.	BDL 29	Badania USG Doppler duplex z kolorowym obrazowaniem przepływu żył lub tętnic obu kończyn	220,00
79.	BDL 30	Badania USG Doppler duplex z kolorowym obrazowaniem przepływu tętnic (szyjnych, kręgowych, jąder)	200,00
80.	BDL 59	Badania USG Doppler duplex z kolorowym obrazowaniem przepływu tętnic nerkowych	200,00
81.	BDL 60	Badania USG Doppler duplex z kolorowym obrazowaniem przepływu aorty i tętnic biodrowych	200,00
82.	BDL 64	Ocena przepływu: jamy brzusznej z jelitami	220,00
83.	BDL 65	USG - tkanek miękkich	160,00
84.	BDL 31	Kardiotokografia (KTG) - bez opisu lekarza	35,00
85.	BDL 32	Uroflometria cewkowa z kontrolą USG zalegania moczu po mikcji	110,00
86.	BDL 33	Uroflometria cewkowa	70,00
87.	BDL 34	Cystoskopia przezcewkowa	350,00
88.	BDL 66	Cystofiberoskopia (cystoskopia giętka)	500,00
89.	BDL 35	Badanie urodynamiczne kompleksowe z profilometrią cewkową i opisem lekarza	1000,00
90.	BDL 37	Cytologia szyjki macicy (pobranie + ocena preparatu)	50,00
91.	BDL 40	Badanie palestezjometrii z wibrogramem i próbą oziębienia	75,00
92.	BDL 41	EEG dla dorosłych bez opisu	120,00
93.	BDL 42	EEG dla dzieci bez opisu	150,00
94.	BDL 43	Opis badania EEG	100,00
95.	BDL 12	Testy chemiczne zestaw (23 alergenów)	300,00
96.	BDL 47	Testy wziewne (12 alergenów) – zestaw I	130,00
97.	BDL 47.1	Testy wziewne (12 alergenów) – zestaw II	130,00
98.	BDL 48	Testy pokarmowe (12 alergenów) – zestaw I	130,00
99.	BDL 48.1	Testy pokarmowe (12 alergenów) – zestaw II	130,00
100.	BDL 39	Test podpaskowy	30,00

BADANIA NARZĄDU SŁUCHU I NARZĄDU RÓWNOWAGI

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
101.	BDL 72	ABR – LATENCJA	200,00
102.	BDL 73	ABR – (Hz; 500, 1000, 2000, 4000)	300,00
103.	BDL 74	VNG – zwykłe	160,00
104.	BDL 75	VNG – z próbami kalorycznymi	200,00
105.	BDL 76	VNG – z próbami wyk. powietrzem	200,00

BADANIA LEKARSKIE Z ZAKRESU PROFILAKTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ NAD PRACOWNIKAMI

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
106.	BLP 1.1	Badanie lekarza medycyny pracy z oceną okulistyczną	130,00
107.	BLP 1.2	Badanie lekarza medycyny pracy z oceną laryngologiczną	130,00
108.	BLP 1.3	Badanie lekarza medycyny pracy z oceną neurologiczną	130,00
109.	BLP 2.1	Badanie lekarza medycyny pracy z oceną okulistyczną i oceną laryngologiczną	160,00
110.	BLP 2.2	Badanie lekarza medycyny pracy z oceną okulistyczną i oceną neurologiczną	160,00
111.	BLP 2.3	Badanie lekarza medycyny pracy z oceną neurologiczną i oceną laryngologiczną	160,00
112.	BLP 3	Badanie lekarza medycyny pracy – badania wysokościowe (obejmujące ocenę okulistyczną, laryngologiczną, neurologiczną)	260,00
113.	BLP 4	Badanie lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia do Wydziału Komunikacji – kwalifikacja	210,00
114.	BLP 5	Badanie lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia w związku z urlopem dla poratowania zdrowia nauczycieli	220,00

ZABIEGI

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
115.	ZDL 01.1	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa celowana pod kontrolą USG (BACC) wraz z badaniem cytologicznym – potwierdzona wynikiem – tarczyca ICD-9 (06.112)	450,00
116.	ZDL 01.2	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa celowana pod kontrolą USG (BACC) wraz z badaniem cytologicznym – potwierdzona wynikiem – tkanki miękkie ICD-9 (83.21)	450,00
117.	ZDL 01.3	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa celowana pod kontrolą USG (BACC) wraz z badaniem cytologicznym – potwierdzona wynikiem – piersi ICD-9 (85.112)	250,00
118.	ZDL 02	Biopsja mammotomiczna – biopsja gruboigłowa piersi wspomagana próżnią pod kontrolą USG (85.131), obejmująca badanie histopatologiczne	4 000,00
119.	ZDL 32	Przezskórna gruboigłowa biopsja piersi (85.113)	500,00
120.	ZDL 32.1	Przezskórna gruboigłowa biopsja piersi – celowana (85.114)	500,00
121.	ZDL 03	Światłolecznictwo dermatologiczne (UVB) – jeden zabieg	25,00
122.	ZDL 03.1	Światłolecznictwo dermatologiczne (UVB) – cykl 10 zabiegów	210,00
123.	ZDL 04	Iniekcja domięśniowa	20,00
124.	ZDL 05	Zmiana opatrunków	50,00
125.	ZDL 06	Usunięcie opatrunku gipsowego	50,00
126.	ZDL 07	Usunięcie szwów	35,00
127.	ZDL 08	Nacięcie powłok - ewakuacja, sączkowanie krwiaka i/lub ropnia, ciała obce – usunięcie z powłok i/lub z naturalnych otworów ciała, zaopatrzenie ran powierzchniowych	120,00
128.	ZDL 09	Opanowanie krwotoku nosa – tamponada przednia – w znieczuleniu miejscowym	90,00
129.	ZDL 10	Usunięcie rurki tracheostomijnej	90,00
130.	ZDL 11	Wymiana rurki tracheostomijnej	150,00
131.	ZDL 12	Usunięcie lub wymiana cewnika, stomii, tamponady	110,00
132.	ZDL 13	Wkładka wewnątrzmaciczna – usunięcie i/lub założenie (bez kosztu wkładki)	110,00
133.	ZDL 14	Zabieg wykonania blokady dostawowej – podanie leku dostawowo i/lub okołostawowo	120,00
134.	ZDL 15	Podcięcie wędzidełka	150,00

135.	ZDL 16	Elektrokoagulacja / kriochirurgia/ zmian powierzchniowych – jeden zabieg	110,00
136.	ZDL 17	Płukanie dróg łzowych	110,00
137.	ZDL 18	Zabieg usunięcia stulejki	180,00
138.	ZDL 19	Biopsja stercza TRU- Cat (z badaniem H-P)	500,00
139.	ZDL 20	Nacięcie migdałka i/lub struktur okołomigdałkowych	210,00
140.	ZDL 21	Nacięcie małżowiny nosa – (konchotomia) częściowa podśluzówkowa	210,00
141.	ZDL 22	Nastawienie złamania i/lub unieruchomienie zewnętrzne	210,00
142.	ZDL 23	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego	210,00
143.	ZDL 24	Kompleksowe zaopatrzenie chirurgiczne rozległych i/lub głębokich ran obejmujących co najmniej skórę, tkankę podskórną, mięśniową wymagających założenia co najmniej 5 szwów i/lub użycia różnych rodzajów nici, ze znieczuleniem	450,00
144.	ZDL 26	Wycięcie pojedynczej zmiany ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich z niezbędną diagnostyką, w tym badania hist-pat	1 200,00
145.	ZDL 27	Polipektomia wewnętrzznosowa z badaniem histopatologicznym	1 200,00
146.	ZDL 28	Cewnikowanie i wypłukanie skrzepów krwi z pęcherza, wykonanie wlewki leku do pęcherza moczowego (bez ceny wlewki)	400,00
147.	ZDL 29	Wlewkowa dopęcherzowa szczepionka BCG1	1 200,00
148.	ZDL 30	Podawanie leków do jamy bębenkowej	350,00
149.	ZDL 31	Drobny zabieg okulistyczny (wyciągnięcie ciała obcego z oka)	350,00

ZAKŁAD MEDYCYNY NUKLEARNEJ

Lp.	Kod	Nazwa	cena [zł]
150.	NDL 01	Scyntygrafia kości – badanie dynamiczne	700,00
151.	NDL 02	Scyntygrafia przewodu pokarmowego	600,00
152.	NDL 03	Scyntygrafia nerek – badanie dynamiczne	600,00
153.	NDL 04	Scyntygrafia nerek – badanie statyczne	550,00
154.	NDL 05	Scyntygrafia nerek z testem captoprilowym	780,00
155.	NDL 06	SPECT	700,00
156.	NDL 07	Scyntygrafia całego ciała (układ kostny)	700,00
157.	NDL 08	Scyntygrafia tarczycy z użyciem J-131	400,00
158.	NDL 09	Scyntygrafia tarczycy z użyciem Tc99m	400,00
159.	NDL 10	Limfoscyntygrafia onkologiczna	800,00
160.	NDL 11	Limfoscyntygrafia kończyn dolnych	800,00
161.	NDL 13	Scyntygrafia z zastosowaniem pochodnych somatotastyny	8 000,00
162.	NDL 14	Scyntygrafia nadnerczy	3 600,00
163.	NDL 15	Scyntygrafia znakowanymi leukocytami	4 100,00
164.	NDL 16	Synowiektomia radioizotopowa	3 200,00
165.	NDL 17	Porada kwalifikacyjna	500,00
166.	NDL 18	Podanie izotopu	500,00
167.	NDL 19	Porada kontrolna	150,00

SZCZEPIENIA OCHRONNE

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
168.	SZO 1	AWAXIM (żółtaczką typu A)	210,00
169.	SZO 01	EUVAX WZW typ B	80,00

170.	SZO 01_2	Tetan a (tężec)	60,00
171.	SZO 01_3	TYPHIM (dur brzuszny)	250,00
172.	SZO 01_4	Verorab (wścieklizna)	200,00
173.	SZO 02	ENGRIX-B (WZW t. B)	85,00
174.	SZO 12	Twinrix adult /wzw A i B/	230,00
175.	SZO 04	CLODIVAC – TD PUR (Tężec i Błonica)	70,00
176.	SZO 05	FSME – IMMUN Adult (kleszczowe zapalenie mózgu)	120,00
177.	SZO 05.1	ENCEPUR Adults (kleszczowe zapalenie mózgu)	120,00
178.	SZO 11	Kwalifikacja do szczepienia	35,00
179.	SZO 10	Szczepienie przeciwko grypie (z kwalifikacją i szczepionką)	95,00
180.	SZO 08	RHOPHYLAC 300 (Immunoglobuliny)	380,00
181.	SZO 07	GARDASIL 9 (Rak szyjki macicy)	480,00

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
182.	RTG 01	Zdjęcie klatki piersiowej P-A	50,00
183.	RTG 02	Zdjęcie klatki piersiowej P-A + boczne	70,00
184.	RTG 03	Zdjęcie boczne płuc	50,00
185.	RTG 06	Zdjęcie szczytów płuc	50,00
186.	RTG 07	Zdjęcie żeber (1 projekcja)	50,00
187.	RTG 08	Zdjęcie żeber (2 projekcje)	65,00
188.	RTG 09	Zdjęcie mostka (1 projekcja)	50,00
189.	RTG 09.1	Zdjęcie mostka (2 projekcje)	65,00
190.	RTG 10	Zdjęcie łopatk (1 projekcja)	50,00
191.	RTG 10.1	Zdjęcie łopatk (2 projekcje)	65,00
192.	RTG 11	Zdjęcie jamy brzusznej – przeglądowe	60,00
193.	RTG 12	Zdjęcie czaszki P-A i boczne	70,00
194.	RTG 13	Zdjęcie pólosiowe, na potylicę (1 projekcja)	50,00
195.	RTG 14	Zdjęcie oczodołów okulistyczne (3 projekcje)	90,00
196.	RTG 15	Zdjęcie oczodołów urazowe (3 projekcje)	90,00
197.	RTG 16	Zdjęcie żuchwy (1 projekcja)	50,00
198.	RTG 17	Zdjęcie zatok (1 projekcja)	55,00
199.	RTG 18	Zdjęcie nosa (1 projekcja)	55,00
200.	RTG 19	Zdjęcie stawu barkowego (1 projekcja)	55,00
201.	RTG 19.1	Zdjęcie stawu barkowego Y	60,00
202.	RTG 20	Zdjęcie stawów barkowych (2 projekcje)	65,00
203.	RTG 21	Zdjęcie obojczyka (1 projekcja)	50,00
204.	RTG 22	Zdjęcie kości ramiennej A-P + boczne	65,00
205.	RTG 23	Zdjęcie transtorakalne głowy kości ramiennej	65,00
206.	RTG 24	Zdjęcie stawu łokciowego A-P + boczne	60,00
207.	RTG 25	Zdjęcie stawów łokciowych A-P + boczne - porównawcze (4 projekcje)	90,00
208.	RTG 26	Zdjęcie przedramienia A-P + boczne (2 projekcje)	65,00

209.	RTG 27	Zdjęcie nadgarstka P-A + boczne (2 projekcje)	65,00
210.	RTG 28	Zdjęcie nadgarstków - porównawcze P-A + boczne	65,00
211.	RTG 29	Zdjęcie nadgarstka na wiek kostny	65,00
212.	RTG 30	Zdjęcie dłoni P-A + boczne	65,00
213.	RTG 31	Zdjęcie dłoni P-A + boczne porównawcze	70,00
214.	RTG 32	Zdjęcie palców dłoni (2 projekcje)	55,00
215.	RTG 33	Zdjęcie palców stopy (2 projekcje)	55,00
216.	RTG 34	Zdjęcie dłoni – porównawcze P-A (1 projekcja)	55,00
217.	RTG 35	Zdjęcie miednicy (1 projekcja)	65,00
218.	RTG 36	Zdjęcie stawów biodrowych - porównawcze	70,00
219.	RTG 36.1	Zdjęcie osiowe stawów biodrowych (1 projekcja)	50,00
220.	RTG 36.2	Zdjęcie osiowe stawu biodrowego (1 projekcja)	40,00
221.	RTG 37	Zdjęcie stawu biodrowego (1 projekcja)	50,00
222.	RTG 39	Zdjęcie kości udowej A-P + boczne	70,00
223.	RTG 40	Zdjęcie stawu kolanowego A-P + boczne	60,00
224.	RTG 40.1	Zdjęcie stawu kolanowego „Rosenberg”	80,00
225.	RTG 113	Zdjęcie stawu kolana poj. „Rosenberg”	45,00
226.	RTG 41	Zdjęcie stawów kolanowych A-P + boczne - porównawcze	75,00
227.	RTG 42	Zdjęcie rzepki – osiowe (1 projekcja)	50,00
228.	RTG 43	Zdjęcie podudzia A-P + boczne	65,00
229.	RTG 44	Zdjęcie podudzi A-P + boczne – porównawcze	80,00
230.	RTG 45	Zdjęcie stawu skokowego A-P + boczne	65,00
231.	RTG 46	Zdjęcie stawów skokowych A-P + boczne - porównawcze	80,00
232.	RTG 114	Zdjęcie stawu skokowego projekcja „na widełki” (porównawcze obu stawów)	50,00
233.	RTG 47	Zdjęcie kości piętowej (1 projekcja)	50,00
234.	RTG 48	Zdjęcie kości piętowej (2 projekcje)	65,00
235.	RTG 49	Zdjęcie stopy P-A + boczne	60,00
236.	RTG 111	Zdjęcie obu stóp na stojąco AP+ boczne	100,00
237.	RTG 112	Zdjęcie stopy na stojąco AP+ bok	85,00
238.	RTG 50	Zdjęcie stóp A-P + boczne - porównawcze	75,00
239.	RTG 51	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego A-P + boczne (1 projekcja)	60,00
240.	RTG 52	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego boczne + skosy (2 projekcje)	70,00
241.	RTG 53	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego czynnościowe (2 projekcje)	70,00
242.	RTG 54	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (1 projekcja)	50,00
243.	RTG 55	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego A-P + boczne	65,00
244.	RTG 56	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego skośne (2 projekcje)	70,00
245.	RTG 57	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego czynnościowe (2 projekcje)	70,00
246.	RTG 58	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego A-P + boczne	70,00
247.	RTG 58.1	Zdjęcie stawów krzyżowo - biodrowych - SKOS (3 projekcje)	85,00
248.	RTG 58.2	Zdjęcie kręgosłupa w kierunku skoliozy (2 projekcie)	65,00
249.	RTG 59	Zdjęcie kości ogonowej A-P + boczne	70,00

250.	RTG 60	Opis zdjęć własnych	40,00
251.	RTG 61	Pantomogram całej szczęki i żuchwy	120,00
252.	RTG 62	Pantomogram ½	80,00
253.	RTG 63	Zdjęcie radiowizjograficzne 1 zęba (RTG punktowe)	50,00
254.	TK 01	TOMOGRAMIA zęba – obszary zęb 3x3, zęb 6x6	190,00
255.	TK 02	TOMOGRAMIA szczęki obszary 13x3, 17x17	230,00
256.	TK 03	TOMOGRAMIA twarz + czaszka – obszar 14x12, 30x30	300,00
257.	RTG 64	Densytometria szyjki kości udowej lub kręgosłupa	100,00
258.	RTG 64_2	Densytometria z przedramienia (1 projekcja)	60,00
259.	RTG 108	Densytometria z przedramienia (2 projekcje)	120,00
260.	RTG 65	Densytometria szyjki kości udowej i kręgosłupa	160,00
261.	RTG 66	Densytometria obu szyjek kości udowej	160,00
262.	RTG 67	Densytometria całego kośćca lub badanie składu ciała (Total Body)	180,00
263.	RTG 68	Zdjęcie stawów skroniowo - żuchwowych (2 projekcje)	60,00
264.	RTG 69	Zdjęcie stawów skroniowo - żuchwowych (4 projekcje)	90,00
265.	RTG 72	Zdjęcie cefalometryczne – KOM	100,00
266.	RTG 73	Zdjęcie pantomograficzne + cefalometryczne	150,00
267.	RTG 71.PC	Odpis dokumentacji medycznej	9,16
268.	RTG 103	Zdjęcie rzepek - osiowe (porównawcze)	100,00

ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
269.	REH 01	Ultradźwięki	12,00
270.	REH 02	Magnetronik	12,00
271.	REH 03	Laseroterapia – skaner	12,00
272.	REH 04	Laseroterapia - punktowa	12,00
273.	REH 05	Sollux	12,00
274.	REH 06	Jonoforeza	12,00
275.	REH 07	Diadynamik	12,00
276.	REH 08	Galwanizacja	12,00
277.	REH 09	Interdyn	12,00
278.	REH 10	Elektrostymulacja	12,00
279.	REH 11	Krioterapia	17,00
280.	REH 12	Masaż ręczny-częściowy	60,00
281.	REH 13	Masaż kręgosłupa	100,00
282.	REH 14	Gimnastyka na przyrządach (15min)	12,00
283.	REH 15	Gimnastyka indywidualna (30min)	40,00
284.	REH 16	Gimnastyka grupowa - jednorazowa (30 - 40 min)	30,00
285.	REH 17	Masaż limfatyczny (całego ciała)	120,00
286.	REH 18	Wyciągi	18,00
287.	REH 19	Ćwiczenia wg metody McKenzie ok. 60 min. (1 wizyta)	80,00
288.	REH 20	Bioptron	12,00

289.	REH 21	Vaco	12,00
290.	REH 22	Instruktaż kinezyterapii	50,00
291.	REH 23	Wizyta terapeutyczna	50,00
STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA			
Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
292.	STZ 01	Badanie lekarskie, kontrola, konsultacja, porada	60,00
STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA - PROFILAKTYKA			
Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
293.	STZ 02.1	Lakierowanie zębów mlecznych - 1 łuk	50,00
294.	STZ 02.2	Lakierowanie zębów mlecznych - 2 łuki	100,00
295.	STZ 03.1	Lakierowanie zębów stałych - 1 łuk	80,00
296.	STZ 03.2	Lakierowanie zębów stałych - 2 łuki	150,00
297.	STZ 04.1	Usunięcie złogów nazębnych (skaling) – 1 łuk	80,00
298.	STZ 04.2	Usunięcie złogów nazębnych - 2 łuki	160,00
299.	STZ 05.01	Piaskowanie zębów	150,00
300.	STZ 05.02	Piaskowanie + lakierowanie	200,00
301.	STZ 05.03	Skaling + piaskowanie + lakierowanie	300,00
302.	STZ 06	Zabezpieczenie bruzd zęba mlecznego lub stałego (lakowanie) - 1 ząb	80,00
STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA - LECZENIE ZACHOWAWCZE			
Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
303.	STZ 07	Znieczulenie miejscowe nasiękowe	40,00
304.	STZ 07.1	Znieczulenie przewodowe	60,00
305.	STZ 08.1	Wypełnienie ubytku materiałem glass - jonomerowym	150,00
306.	STZ 08.2	Wypełnienie ubytku materiałem światłoutwardzalnym - małe	250,00
307.	STZ 08.3	Wypełnienie ubytku materiałem światłoutwardzalnym - duże	300,00
308.	STZ 08.4	Rekonstrukcja bezsztyftowa korony zęba materiałem światłoutwardzalnym siekaczy	350,00
309.	STZ 08.5	Rekonstrukcja bezsztyftowa korony zęba materiałem światłoutwardzalnym trzonowców i przedtrzonowców	400,00
310.	STZ 09	Ćwiek okołomiazgowy	70,00
311.	STZ 10.1	Standardowy wkład koronowo - korzeniowy metalowy	100,00
312.	SZT 10.2	Standardowy wkład koronowo - korzeniowy z włókna szklanego	250,00
313.	STZ 12	Zdjęcie szyny kompozytowej	80,00
314.	STZ 13.1	Leczenie biologiczne zęba z użyciem materiału - MTA	180,00
315.	STZ 13.2	Leczenie biologiczne zęba z użyciem materiału - BIODENTYNA	230,00
316.	STZ 14	Wybielanie zęba martwego (cena za pierwszą wizytę)	180,00
317.	STZ 14.1	Wybielanie zęba martwego (cena za kolejną wizytę)	120,00
318.	STZ 15	Wybielanie zębów żywych - metoda nakładkowa	1000,00
STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA - LECZENIE KANAŁOWE			
Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
319.	STZ 18.1	Pierwsza wizyta leczenia kanałowego z "ręcznym" opracowaniem jednego kanału korzeniowego	180,00
320.	STZ 18.3	Dopłata za opracowanie kolejnego kanału	80,00

321.	STZ 19.1	Pierwsza wizyta leczenia kanałowego z "maszynowym" opracowaniem kanałów korzeniowych - 1 kanał	230,00
322.	STZ 19.4	Dopłata za opracowanie kolejnego kanału	80,00
323.	STZ 20.1	Druga wizyta leczenia kanałowego (wymiana opatrunku)	150,00
324.	STZ 21.1	Wypełnienie ostateczne kanałów korzeniowych - metoda tradycyjna - 1 kanał	200,00
325.	STZ 21.2	Wypełnienie ostateczne kanałów korzeniowych - metoda tradycyjna - 2 kanały	280,00
326.	STZ 21.3	Wypełnienie ostateczne kanałów korzeniowych - metoda tradycyjna - 3 kanały	330,00
327.	STZ 21.4	Dopłata za wypełnienie kolejnego, dodatkowego kanału	60,00
328.	STZ 22.1	Wypełnienie ostateczne kanałów korzeniowych - metoda kondensacji bocznej ćwieków gutaperkowych - 1 kanał	280,00
329.	STZ 22.2	Wypełnienie ostateczne kanałów korzeniowych - metoda kondensacji bocznej ćwieków gutaperkowych - 2 kanały	340,00
330.	STZ 22.3	Wypełnienie ostateczne kanałów korzeniowych - metoda kondensacji bocznej ćwieków gutaperkowych - 3 kanały	440,00
331.	STZ 22.4	Dopłata za wypełnienie kolejnego, dodatkowego kanału	60,00
332.	STZ 23.1	Wypełnienie ostateczne kanałów korzeniowych -wypełnienie gutaperką uplastycznioną termicznie - 1 kanał	320,00
333.	STZ 23.2	Wypełnienie ostateczne kanałów korzeniowych -wypełnienie gutaperką uplastycznioną termicznie - 2 kanały	380,00
334.	STZ 23.3	Wypełnienie ostateczne kanałów korzeniowych -wypełnienie gutaperką uplastycznioną termicznie - 3 kanały	450,00
335.	STZ 23.4	Dopłata za wypełnienie kolejnego, dodatkowego kanału	100,00
336.	STZ 25.1	Usunięcie wkładu koronowo - korzeniowego metodą ultradźwiękową	300,00

PROTETYKA STOMATOLOGICZNA

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
337.	STP 01	Badanie Stomatologiczne z zaplanowaniem leczenia	150,00
338.	STP 01.1	Badanie Stomatologiczne z zaplanowaniem leczenia z modelami	250,00
339.	STP 02	Proteza częściowa płytowa uzupełniająca 1-4 zęby	700,00
340.	STP 03	Proteza częściowa płytowa uzupełniająca 4-7 zębów	1000,00
341.	STP 05	Za dodatkową klamrę	100,00
342.	STP 08	Proteza częściowa uzupełniająca – 7 i więcej zębów	1100,00
343.	STP 09	Proteza całkowita	1200,00
344.	STP 09.1	Proteza natychmiastowa	1500,00
345.	STP 09.2	Proteza częściowa elastyczna	2500,00
346.	STP 10	Proteza nakładkowa w zależności od ilości zębów plus	700,00
347.	STP 10.1	Za każdy nakład na zębie	80,00
348.	STP 11	Proteza nakładkowa jeśli są zęby zachowane plus	500,00
349.	STP 11.1	Za każdy nakład na zębie	80,00
350.	STP 12	Naprawa protezy z pobraniem wycisku	150,00
351.	STP 12.1	Sklejenie protezy	150,00
352.	STP 13	Za każdy następny element naprawy	100,00
353.	STP 14	Całkowite podścielenie protezy metodą termiczną w sposób pośredni	350,00
354.	STP 16	Szyna odciążająca stawy skroniowo-żuchwowe z akrylu twardego	400,00
355.	STP 17	Szyna odciążająca stawy skroniowo-żuchwowe wykonana metodą termoformowania	400,00
356.	STP 18	Szynoproteza lana	2 500,00
357.	STP 19	Proteza szkieletowa	1 700,00
358.	STP 20	Wkład koronowo-korzeniowy lany	600,00

359.	STP 21	Wkład koronowo-korzeniowy składany	700,00
360.	STP 22	Korona lana pełna	500,00
361.	STP 24	Korona lana licowana materiałem kompozycyjnym	700,00
362.	STP 25	Korona licowana porcelaną	1200,00
363.	STP 26	Korona akrylowa tymczasowa	200,00
364.	STP 27	Korona ochronna na oszlifowany ząb lub zastąpienie funkcji elementem prowizorycznego mostu-za każdy ząb i ząb w przęśle mostu prowizorycznego	150,00
365.	STP 28	Zdjęcie korony	200,00
366.	STP 29	Zdjęcie mostu-za każdą koronę	200,00
367.	STP 30	Osadzenie odcementowanej korony lub wkładu koronowo-korzeniowego	150,00
368.	STP 31	Płyta podniebienna bezbarwna w płatnej protezie	150,00
369.	STP 32	Siatka wzmacniająca płytę protezy w płatnej protezie	150,00
370.	STP 33	Siatka wzmacniająca płytę protezy połączana w płatnej protezie	150,00
371.	STP 34	Akryl elastyfikowany do pościelenia-dodatkowo	400,00
372.	STP 35	Wkład koronowo-korzeniowy standardowy z włókna szklanego	400,00
373.	STP 36	Proteza szkieletowa bezklamrowa	3 000,00
374.	STP 37	Most lany licowany-korony w zależności od sposobu licowania j.w.+ząb w przęśle	1100,00
375.	STP 38	Nawoskowanie diagnostyczne wax-up -1 pkt	70,00
376.	STP 39	Modele diagnostyczne gipsowe	100,00

CHIRURGIA STOMATOLOGICZNA

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
377.	STC 01	Badania specjalistyczne / konsultacja	150,00
378.	STC 02	Usunięcie zęba ze znieczuleniem	250,00
379.	STC 03	Usunięcie zęba poprzez dłutowanie wewnątrzzębodołowe przy użyciu dźwigni i wiertła	350,00
380.	STC 04	Usunięcie zęba poprzez dłutowanie zewnątrzzębodołowe z wytworzeniem płata i zszytych ran	500,00
381.	STC 05	Operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego	700,00
382.	STC 06	Odsłonięcie zęba zatrzymanego do celów ortodontycznych	600,00
383.	STC 07	Resekcja wierzchołka korzenia zęba	700,00
384.	STC 08	Opatrunek chirurgiczny dozębodołowy	50,00

ZABIEGI Z UŻYCIEM LASERA STOMATOLOGICZNEGO

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
385.	STL 01	Biomodulacja	30,00
386.	STL 02	Biomodulacja z zabiegiem	20,00
387.	STL 03	Chirurgia: wędzidełko+ biomodulacja	250,00
388.	STL 04	Chirurgia : ekstrakcja+ biomodulacja	450,00
389.	STL 05	Biostymulacja bez połączenia z inny zabiegiem	30,00 zł
390.	STL 06	Leczenie aft i opryszczki na błonie śluzowej (3 sesje)	100,00 zł
391.	STL 07	Terapia relaksacyjna mięśni w brukuśmnie z użyciem lasera (1 sesja)	100,00 zł
392.	STL 08	Korekta kształtu dziąsła (gingiwektomia) 1 ząb	100,00 zł
393.	STL 09	Korekta kształtu dziąsła 2 zęby	150,00 zł
394.	STL 10	Korekta kształtu dziąsła powyżej 3 zębów	200,00 zł/ za ząb

395.	STL 11	Wycięcie przerostu brodawki dziąsłowej	100,00 zł/ za punkt
396.	STL 12	Usunięcie dziąsła na 8 (zębem mądrości)	100,00 zł
397.	STL 13	Usuwanie zmian na błonie śluzowej	200,00 zł
398.	STL 14	Plastyka tkanek miękkich wyrostka zębodołowego przed leczeniem protetycznym	200,00 zł
399.	STL 15	Biostymulacja laserowa	30,00 zł
400.	STL 16	Laserowe leczenie aft/zmian na błonie śluzowej – terapia (1 zabieg)	30,00 zł
401.	STL 17	Laserowe usunięcie naczyniaka (każda wizyta)	200,00 zł
402.	STL 18	Laserowe wycięcie kapturka dziąsłowego	100,00 zł
403.	STL 19	Plastyka przedsionka wędzidełka, przyczepu wargi policzka	200,00 zł
404.	STL 20	Plastyka wędzidełka języka	200,00 zł
405.	STL 21	Wycięcie laserem patologicznych zmian w jamie ustnej	200,00 zł
406.	STL 22	Wycięcie laserem przerostu dziąsła	100,00 zł
407.	STL 23	Wydłużenie korony klinicznej zęba laserem (1 ząb)	100,00 zł
408.	STL 24	Terapia bólu stawu szczękowo-żuchwowego i neuralgii, zapalenie zatok, suchego zębodołu	30,00 zł
409.	STL 25	Laseropunktura – zniesienie odruchu wymiotnego – pojedynczy zabieg	80,00 zł

ORTODONCJA

Lp.	Kod	Nazwa	cena [zł]
410.	ORT 01	Konsultacja ortodontyczna	100,00
411.	ORT 02	Ustalenie planu leczenia	100,00
412.	ORT 03	Wizyta kontrolna przy aparatach ruchomych	100,00
413.	ORT 04	Aparat ruchomy – płytka przedsionkowa indywidualna	50,00
414.	ORT 05	Aparat ruchomy – płytka przedsionkowa z zaporą językową	50,00
415.	ORT 06	Aparat ruchomy – płytka przedsionkowa standardowa	20,00
416.	ORT 07	Aparat ruchomy – płytka podniebienna	380,00
417.	ORT 08	Aparat ruchomy – wkładka do nosa	80,00
418.	ORT 09	Aparat ruchomy – krążek Friela	80,00
419.	ORT 10	Aparat ruchomy – aktywator Andersena i aparat blokowy	900,00
420.	ORT 11	Aparat ruchomy – płytka Schwartza	900,00
421.	ORT 12	Aparat ruchomy – płytka Schwarza dwoma śrubami	1100,00
422.	ORT 13	Aparat ruchomy – płytka Przyłipiaka	1100,00
423.	ORT 14	Aparat ruchomy – płytka Bertoniego	1200,00
424.	ORT 15	Aparat ruchomy – aparat Stockfisha, Bilera, Wunderera	1200,00
425.	ORT 16	Aparat ruchomy – aparat Klammta, aparat Metzeldera	1200,00
426.	ORT 17	Aparat ruchomy – proteza dziecięca	800,00
427.	ORT 18	Aparat ruchomy – wymiana śruby lub pojedynczego elementu	200,00
428.	ORT 19	Aparat ruchomy – każdy dodatkowy element	30,00
429.	ORT 20	Aparat ruchomy – równia wykonana laboratoryjnie	150,00
430.	ORT 21	Aparat ruchomy – równia wykonana przy pacjencie	80,00
431.	ORT 22	Aparat ruchomy – dopasowanie fundy	50,00
432.	ORT 23	Aparat Hinza - elastyczny	400,00
433.	ORT 24	Aparat stały – jeden łuk (góra lub dół)	2 200,00

434.	ORT 25	Aparat stały - wizyta kontrolna z jednym łukiem	150,00
435.	ORT 25.1	Aparat stały - wizyta kontrolna z dwoma łukami	200,00
436.	ORT 26	Aparat stały - modele do analizy	100,00
437.	ORT 27	Aparat stały - założenie 1 pierścienia	250,00
438.	ORT 28	Aparat stały - założenie 1 braketa	150,00
439.	ORT 29	Aparat stały - założenie 1 łuku	250,00
440.	ORT 30	Aparat stały - wymiana łuku	150,00
441.	ORT 31	Aparat stały - zdjęcie aparatu stałego	150,00
442.	ORT 32	Aparat stały - bihelix	380,00
443.	ORT 33	Aparat stały - retainer	400,00
444.	ORT 34	Aparat stały - orthorama	350,00
445.	ORT 35	Aparat stały - szyna nazębna	350,00
446.	ORT 36	Aparat stały – hyrax (Hass)	800,00
447.	ORT 37	Aparat stały – aparat Nance'a	600,00
448.	ORT 38	Pudełko na aparat	15,00
449.	ORT 39	Szczoteczka do aparatów stałych	40,00
450.	ORT 40	Funda mandibulae	100,00
451.	ORT 41	Aparat stały – mikroimplant 1 szt.	700,00
452.	ORT 42	Aparat stały – kontrola retencji	60,00

MATERIAŁY MEDYCZNE

Lp.	Kod	Nazwa	cena [zł]
453.	MAT 03	Pojemnik na dobową zbiórkę moczu	22,00
454.	MAT 05	Książeczka zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych	6,00 (w tym 23% VAT)

INNE ŚWIADCZENIA

Lp.	Kod	Nazwa	cena [zł]
455.	IŚW 01	Świadczenie medyczne zakwestionowane przez NFZ udzielone na rzecz nieuprawnionego pacjenta wyliczone jako: ilość pkt. x stawka za pkt. wg NFZ	wg wyliczenia
456.	IŚW 02	Wydanie orzeczenia lub zaświadczenia (o którym mowa w art.16 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych Dz.U. 2004 Nr 210 poz. 2135)	20,00
457.	LAB 04	Tryb CITO - dopłata do każdego badania	5,00

Cennik Badań Laboratoryjnych

POBRANIE MATERIAŁU

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
1.	LAB 01	Pobranie krwi (system aspiracyjno-próżniowy) - opłata jednorazowa niezależnie od ilości badań	5,00
2.	LAB 03	Pobranie materiału do badań mikrobiologicznych (wymaz: gardło, nos, ucho, rana, itp.) z wymazówką	10,00
3.	POBG	Pobranie materiału do badań mikrobiologicznych z dróg moczowo – pęciowych z wymazówką	10,00
4.	BDL 63	Pobranie więcej niż 2 materiałów do badań mikrobiologicznych z dróg moczowo – pęciowych z wymazówką+	25,00

HEMATOLOGIA I KOAGULOLOGIA

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
5.	LAB 05	OB	9,00
6.	LAB 07_1	Morfologia krwi z płytkami z rozmazem (analyzer)	14,00

7.	LAB 08	Rozmaz manualnie - ocena mikroskopowa	17,00
8.	LAB 09	Retikulocyty	12,00
9.	LAB 7	Czas protrombinowy (PT), wskaźnik protrombinowy INR	11,00
10.	LAB 12	Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	11,00
11.	LAB 13	Fibrynogen	14,00
12.	LAB 14	D-dimer ilościowo	45,00

ANALITYKA OGÓLNA

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
13.	LAB 15	Mocz - badanie ogólne + badanie mikroskopowe osadu	12,00
14.	LAB 16	Mocz - mikroalbuminuria ilościowo (albumina, kreatynina i A/K)	26,00
15.	LAB 17	Liczba Addisa	15,00
16.	LAB 20	Kamienie nerkowe - analiza składu	46,00
17.	LAB 21	Kał - badanie na obecność krwi utajonej (bez diety), 1 - 3 próby dostarczone w ciągu 7 dni	18,00
18.	LAB 21_1	Kał – kalprotektyna ilościowo ELISA	87,00
19.	LAB 22	Test Giardia/Lamblija w kale - metodą ELISA	30,00
20.	LAB 23	Helicobacter pylori (antygen w kale)	27,00
21.	LAB 24	Helicobacter pylori przeciwciała IgG (test jakościowy)	17,00
22.	LAB 25	Badanie ogólne kału (9 parametrów)	30,00
23.	LAB 26	Badanie parazytologiczne kału w kierunku pierwotniaków, helmintów i tasiemczyc (Parasep)	35,00
24.	LAB 27	Wymaz w kierunku owsicy (metoda Grahama)	15,00
25.	LAB 28	Badanie w kierunku nużeńca z pobraniem	55,00
26.	LAB 29	Nasienie - badanie fizyko-morfologiczne (wg WHO 2021)	78,00

CHEMIA KLINICZNA

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
27.	LAB 30	Albumina w surowicy	10,00
28.	LAB 31	ALAT (Aminotransferaza alaninowa)	9,00
29.	LAB 32	ASPAT (Aminotransferaza asparaginowa)	9,00
30.	LAB 33 LAB 565	Amylaza (surowica lub mocz)	10,00
31.	LAB 336	Kwasy żółciowe w surowicy	65,00
32.	LAB 34	Białko całkowite (surowica)	9,00
33.	LAB 352	Białko całkowite (mocz, DZM)	12,00
34.	LAB 35	Elektroforeza białek surowicy na żelu	32,00
35.	LAB 36	Bilirubina całkowita	9,00
36.	LAB 37	Cholesterol całkowity (TC)	9,00
37.	LAB 38	Cholesterol - HDL (HDL-C)	10,00
38.	LAB 39	Cholesterol - LDL (LDL-C oznaczany metodą bezpośrednią)	17,00
39.	LAB 40	Triglicerydy (TG)	9,00
40.	LAB 41	Lipidogram (TC, HDL-C, LDL-C obliczany, nie HDL-C, TG)	27,00
41.	LAB 42	Lipidogram (TC, HDL-C, LDL-C oznaczany metodą bezpośrednią, nie HDL-C, TG)	39,00
42.	LAB 33_POD	Homocysteina	48,00

43.	LAB 43	Glukoza (surowica, mocz)	9,00
44.	LAB 43.1	Glukoza (pobranie z palca)	10,00
45.	LAB 44	Krzywa cukrowa (2 punktowa) z pobraniem 2x (0, 120)	20,00
46.	LAB 45	Krzywa cukrowa (3 punktowa) z pobraniem 3x (0, 60, 120)	30,00
47.	LAB 563	Krzywa cukrowa (4 punktowa) z pobraniem 4x (0, 30, 60, 120)	40,00
48.	LAB 46	Elektrolity (Na, K, Cl)	25,00
49.	LAB 47	Potas (surowica, mocz lub DZM)	9,00
50.	LAB 350 LAB 48 LAB 300	Sód (surowica, mocz lub DZM)	9,00
51.	LAB 49	Chlorki (surowica, mocz lub DZM)	9,00
52.	LAB 50	Lit	20,00
53.	LAB 51 LAB 278 LAB 501	Wapń (surowica, mocz lub DZM)	9,00
54.	LAB 52 LAB 333 LAB 234	Magnez (surowica, mocz lub DZM)	10,00
55.	LAB 135 LAB 53 342	Fosfor nieorganiczny (surowica, mocz lub DZM)	9,00
56.	LAB 54	Żelazo	12,00
57.	LAB 55	TIBC (całkowita zdolność wiązania żelaza)	16,00
58.	LAB 56 LAB 123	Mocznik (surowica lub DZM)	9,00
59.	LAB 222 LAB 333 LAB 57	Kreatynina (surowica, mocz lub DZM) metoda enzymatyczna + GFR	9,00
60.	LAB 58	Klirens kreatyniny endogennej	16,00
61.	LAB 59	Kwas moczowy (surowica, mocz lub DZM)	9,00
62.	LAB 60	Fosfataza alkaliczna	9,00
63.	LAB 62	CK -kinaza kreatynowa	12,00
64.	LAB 63	CK/MB	25,00
65.	LAB 64	hs Troponina I	35,00
66.	LAB 65	NT-proBNP	78,00
67.	LAB 66	Lipaza	17,00
68.	LAB 67	LDH (dehydrogenaza mleczanowa)	12,00
69.	LAB 68	GGTP (glutamylo-transpeptydaza, gamma-GT)	11,00
70.	LAB 69	Profil wątrobowy podstawowy (bilirubina całkowita, ASPAT, ALAT)	26,00
71.	LAB 70	Profil wątrobowy rozszerzony (bilirubina całkowita, ASPAT,ALAT,FA,GGTP)	45,00
72.	LAB 71	Profil kostny (fosfataza alkaliczna, wapń całkowity, fosfor)	26,00
73.	LAB 72	Profil trzustkowy (amylaza - diastaza, lipaza)	26,00
74.	LAB 73	Diagnostyka niedoboru żelaza (żelazo, TIBC, stopień wysycenia transferyny)	26,00
75.	LAB 74	Profil nerkowy (kreatynina, mocznik)	18,00

BADANIA SEROLOGICZNE

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
76.	LAB 77	ASO ilościowo	17,00
77.	LAB 78	RF - czynnik reumatoidalny - ilościowo	17,00

78.	LAB 81	CRP - białko C-reaktywne - ilościowo	14,00
DIAGNOSTYKA KIŁY I CHORÓB PRZENOSZONYCH DROGĄ PŁCIOWĄ			
Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
79.	LAB 82	WR - serodiagnostyka USR	10,00
80.	LAB 83	FTA + FTA - ABS	67,00
81.	LAB 84	TPHA	38,00
82.	LAB 85	HIV DUO Quick (anty HIV1/HIV2 + Ag p24)	46,00
83.	LAB 86	Chlamydia trachomatis (wymaz z cewki moczowej lub kanału szyjki macicy badany metodą immunofluorescencji) - bez pobrania (możliwość pobrania w Poradni Ginekologicznej po uzgodnieniu telefonicznym – 17/85 94 421)	64,00
DIAGNOSTYKA CHORÓB TARCZYCY			
Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
84.	LAB 88	TSH - III generacji	18,00
85.	LAB 89	FT3 (wolne T3)	18,00
86.	LAB 90	FT4 (wolne T4)	18,00
87.	LAB 91	Anty -TG (przeciwciała przeciw tyreoglobulinie)	32,00
88.	LAB 92	Anty -TPO (przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej)	32,00
89.	LAB 93	Przeciwciała przeciw receptorowi TSH (TRAK)	47,00
HORMONY PŁCIOWE			
Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
90.	LAB 94	FSH	22,00
91.	LAB 95	LH	22,00
92.	LAB 96	Estradiol	22,00
93.	LAB 97	Progesteron	25,00
94.	LAB 98	Prolaktyna	22,00
95.	LAB 99	HCG +Beta ilościowo (ciąża, choroby trofoblastyczne - czułość analityczna 0,10mIU/ml)	32,00
96.	LAB 38_POD	AMH (Anti Mullerian Hormon)	95,00
97.	LAB 101	DHEA-S (siarczan dehydroepiandrosteronu)	28,00
98.	LAB 102	Wolny testosteron	57,00
99.	LAB 103	Testosteron	25,00
100.	LAB 104	Androstendion	35,00
101.	LAB 105	SHBG (globulina wiążąca hormony płciowe)	24,00
102.	LAB 106	Panel: Testosteron + SHBG + FTI% wskaźnik wolnego testosteronu	47,00
103.	LAB 107	17 - OH progesteron	35,00
POZOSTAŁE HORMONY, INNE OZNACZENIA			
Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
104.	LAB 108	ACTH (hormon adrenokortykotropowy)	30,00
105.	M31_1	Kortyzol w surowicy	25,00
106.	LAB 110	Parathormon - intact	30,00
107.	LAB 111	Witamina D(25OH)	46,00
108.	LAB 112	Aktywna renina	60,00

MARKERY NOWOTWOROWE

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
109.	LAB 114	PSA (specyficzny antygen prostaty)	28,00
110.	LAB 115	PSA - wolny	33,00
111.	LAB 116	Panel: PSA + PSA wolny + wskaźnik %	57,00
112.	LAB 117	AFP (alfa-fetoproteina)	30,00
113.	LAB 118	CA - 125 (m.in. marker raka jajnika)	30,00
114.	LAB 119	HE 4 (marker raka jajnika)	47,00
115.	LAB 120	ROMA (Ca - 125 + HE4 + wskaźnik % oceny ryzyka raka jajnika)	72,00
116.	LAB 121	CA - 15.3 (m.in. marker raka sutka, jajnika i płuc)	30,00
117.	LAB 52	CA 72-4 (m.in.. marker raka żołądka, jajników, jelita grubego)	60,00
118.	LAB 122	CA - 19.9 (m.in. marker nowotworów p. pokarmowego)	30,00
119.	LAB 123	CEA (antygen karcinoembrionalny)	30,00

DIAGNOSTYKA ANEMII

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
120.	LAB 124	Witamina B12	25,00
121.	LAB 125	Kwas foliowy	25,00
122.	LAB 126	Ferrytyna	25,00

DIAGNOSTYKA CUKRZYCY

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
123.	LAB 127	C-peptyd	28,00
124.	LAB 128	Insulina	25,00
125.	LAB 458	Insulina – krzywa 4 pkt (0, 30, 60, 120)	95,00
126.	LAB 129	HbA1c (Hemoglobina glikowana)	24,00

DIAGNOSTYKA INFЕКCJI

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
127.	LAB 130	HBs antygen (test jakościowy)	22,00
128.	LAB 131	HBs antygen (test potwierdzający)	55,00
129.	LAB 132	Anty-HBs - total (test ilościowy)	26,00
130.	LAB 16_POD	Antygen - HBe - test jakościowy	48,00
131.	LAB 17_POD	Anty-HBe - test jakościowy	48,00
132.	LAB 19_POD	Anty-HBc Total - test jakościowy	45,00
133.	LAB 18_POD	Anty-HBc IgM - test ilościowy	52,00
134.	LAB 26_POD	Anty-HAV Total	45,00
135.	LAB 25_POD	Anty-HAV IgM - test jakościowy	50,00
136.	LAB 139	Anty-HCV - test jakościowy	37,00
137.	LAB 141	Toksoplazmoza IgM (test jakościowy)	36,00
138.	LAB 140	Toksoplazmoza IgG (test ilościowy)	36,00
139.	LAB 024	Toksoplazmoza IgG – Awidność	70,00
140.	LAB 142	Różyczka IgG (test jakościowy)	36,00
141.	LAB 143	Różyczka IgM (test ilościowy)	36,00

142.	LAB 148	CMV IgG (test ilościowy)	36,00
143.	LAB 149	CMV IgM (test jakościowy)	36,00
144.	LAB 56	Borelioza – badanie kleszcza na obecność antygenów	65,00
145.	LAB 144	Borelioza IgG (test ilościowy)	44,00
146.	LAB 145	Borelioza IgM (test ilościowy)	44,00
147.	LAB 146	Borelioza IgG - Western blot - test potwierdzenia klasyczny	100,00
148.	LAB 147	Borelioza IgM - Western blot - test potwierdzenia klasyczny	100,00
149.	LAB 250	Borelioza IgG – RN-AT - test potwierdzenia rekombinowany	100,00
150.	LAB 251	Borelioza IgM – RN-AT - test potwierdzenia rekombinowany	100,00
151.	LAB 151	Mononukleoz (EBV VCA) IgM – test ilościowy/ELISA	45,00
152.	LAB 152	Mononukleoz (EBV VCA) IgG – test ilościowy/ELISA	45,00
153.	LAB 83_POD	Chlamydia trachomatis IgA – test ilościowy/ELISA	45,00
154.	LAB 82_POD	Chlamydia trachomatis IgM – test ilościowy/ELISA	48,00
155.	LAB 81_POD	Chlamydia trachomatis IgG – test ilościowy/ELISA	45,00
156.	LAB 80_POD	Chlamydia pneumoniae IgA – test ilościowy/ELISA	45,00
157.	LAB 79_POD	Chlamydia pneumoniae IgM – test ilościowy/ELISA	48,00
158.	LAB 78_POD	Chlamydia pneumoniae IgG – test ilościowy/ELISA	45,00
159.	LAB 153_POD	Mycoplasma pneumoniae IgA – test ilościowy/ELISA	50,00
160.	LAB 155_POD	Mycoplasma pneumoniae IgM – test ilościowy/ELISA	50,00
161.	LAB 154_POD	Mycoplasma pneumoniae IgG – test ilościowy/ELISA	50,00
162.	LAB 156_P	Krztusiec IgA (Bordetella pertussis) – test ilościowy/ELISA	45,00
163.	LAB 158_POD	Krztusiec IgM (Bordetella pertussis) - test ilościowy/ELISA	45,00
164.	LAB 157_P	Krztusiec IgG (Bordetella pertussis) - test ilościowy/ELISA	45,00
165.	LAB 91_POD	Yersinia IgA – test ilościowy/ELISA	45,00
166.	LAB 90_POD	Yersinia IgM – test ilościowy/ELISA	45,00
167.	LAB 92_POD	Yersinia IgG – test ilościowy/ELISA	45,00
168.	LAB 134_2	Przeciwciała anty SARS-CoV-2 /ilościowo	90,00

IMMUNOGLOBULINY, SKŁADNIKI DOPEŁNIACZA I INNE

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
169.	LAB 156	IgA	17,00
170.	LAB 157	IgM	17,00
171.	LAB 158	IgG	17,00
172.	LAB 160	C-3 (składnik dopełniacza)	23,00
173.	LAB 161	C-4 (składnik dopełniacza)	23,00
174.	LAB 159	Krioglobuliny (wymaga zgłoszenia się pacjenta)	20,00

AUTOIMMUNOLOGIA

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
175.	LAB 162	Przeciwciała przeciwjądrowe (typ świecenia, miano)	53,00
176.	LAB 163	Przeciwciała przeciwjądrowe - ANA 3 - profil metodą Western blot	125,00

177.	LAB 165	Przeciwciała anty CCP	40,00
178.	LAB 109_	Przeciwciała anty transglutaminazie tkankowej IgA – test ilościowy/ELISA	45,00
179.	LAB 110_	Przeciwciała anty transglutaminazie tkankowej IgG – test ilościowy/ELISA	45,00
180.	LAB 164	Przeciwciała przeciw antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA)	60,00
181.	LAB 113_	Przeciwciała anty kardiolipinie IgM – test ilościowy/ELISA	48,00
182.	LAB 112_	Przeciwciała anty kardiolipinie IgG – test ilościowy/ELISA	48,00
183.	LAB 236	Przeciwciała p. beta-2-glikoproteinie kl. IgG	45,00
184.	LAB 237	Przeciwciała p. beta-2-glikoproteinie kl. IgM	45,00

NIETOLERANCJE POKARMOWE

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
185.	LAB2222	Foodprofil - nietolerancja pokarmowa IgG (pakiet podstawowy 108 produktów)	840,00
186.	LAB2223	Foodprofil - nietolerancja pokarmowa IgG (pakiet rozszerzony 216 produktów)	1330,00

DIAGNOSTYKA ALERGII

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
187.	LAB 167	IgE całkowite	25,00

IgE SPECYFICZNE - alergeny pojedyncze i mieszanki

Kurz i składniki

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
188.	LAB 168	h 4 - kurz domowy	41,00
189.	LAB 169	d 1 - Dermatophagoides pteronyssinus	41,00
190.	LAB 170	d 2 - Dermatophagoides farinae	41,00

Zwierzęta

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
191.	LAB 171	e 1 - sierść kota	41,00
192.	LAB 172	e 5 - sierść psa	41,00

Owady

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
193.	LAB 173	i 1 - pszczoła	41,00
194.	LAB 174	i 3 - osa	41,00
195.	LAB 175	i 8 - trzmiel	65,00
196.	LAB 176	i 75 - szerszeń	41,00

Drzewa, chwasty

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
197.	LAB 177	t 3 - brzoza	65,00
198.	LAB 178	t 4 - leszczyna	41,00

Żywność

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
199.	LAB 182	f 1 - białko jaja kurzego	41,00
200.	LAB 183	f 2 - mleko krowie	41,00
201.	LAB 184	f 4 - mąka pszenna	41,00
202.	LAB 185	f 5 - mąka żytnia	41,00

203.	LAB 186	f 26 - wieprzowina	41,00
204.	LAB 187	f 27 - wołowina	41,00
205.	LAB 188	f 41 - łosoś	65,00
206.	LAB 189	f 75 - żółtko jaja kurzego	41,00
207.	LAB 190	f 79 - gluten	41,00
208.	LAB 191	f 83 - mięso kurze	41,00
209.	LAB 192	f 208 - cytryna	65,00
210.	LAB 2345	b 312 - laktoza	140,00

Inne

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
211.	LAB 193	k 82 - latex	41,00
212.	LAB 194	p 1 - glista ludzka	41,00
213.		UWAGA: Inne alergeny pojedyncze możliwe do wykonania u Podwykonawcy.	

Alergeny w panelach - metoda Immunoblot

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
214.	LAB 197	Panel pokarmowy - 20 alergenów (białko jaja, żółtko jaja, mleko, drożdże, mąka pszenna, mąka żytnia, ryż, soja, orzech ziemny, orzech laskowy, migdał, jabłko, kiwi, morela, pomidor, marchew, ziemniak, seler, dorsz, krewetka)	150,00
215.	LAB 198	Panel wziewny - 20 alergenów (tomka wonna, kupkówka pospolita, tymotka łąkowa, żyto, olcha, brzoza, leszczyna, dąb, ambrozja, bylica, babka lancetowata, dermatophagoides pteronyssinus, dermatophagoides farinae, kot, pies, koń, penicillium notatum, cladosporium herbarum, aspergillus fumigatus, alternaria alternata)	150,00
216.	LAB 199	Panel pediatryczny - 27 alergenów (trawy mix/tymotka łąkowa, żyto/, brzoza, bylica pospolita, dermatophagoides pteronyssinus, dermatophagoides farinae, kot, pies, koń, cladosporium herbarum, aspergillus fumigatus, alternaria alternata, białko jaja, żółtko jaja, dorsz, mleko, alfa-laktoalbumina, beta-laktoglobulina, kazeina, BSA-surowicza albumina wołowa, mąka pszenna, ryż, soja, orzech ziemny, orzech laskowy, marchew, ziemniak, jabłko)	150,00
217.	LAB 200	Panel atopowy duży - 36 alergenów (W6 – bylica, W9 – babka lancetowata, W103 – pokrzywa, W203 – rzepak, T3 - brzoza, T4 – leszczyna, T11 – platan, G6 – tymotka łąkowa, GS21 mix (żyto, owies, jęczmień, pszenica), E1 – kot, E2 – pies, E3 – koń, E4 – krowa, E82 – królik, ES2 mix (pióra kury, pióra gęsi, pióra kaczki), DS1 mix (Dermatophagoides pteronyssinus, Dermatophagoides farinae), MS1 mix (Penicillium notatum, Cladosporium herbarum, Aspergillus fumigatus, Alternaria alternata), M5 – Candida albicans, F73 – kakao, F245 mix (białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego), F2 – mleko krowie, F81 – ser Cheddar, F13 – orzech ziemny, F14 – soja, F17 – orzech laskowy, F16 – orzech włoski, F4 – mąka pszenna, F12 – groch, F15 – fasola biała, F44 – truskawka, FS32 mix (grejpfrut, cytryna, pomarańcza, mandarynka), F26- wieprzowina, F27 – wołowina, F83 – kurczak, F49 – jabłko, F3 – dorsz)	180,00
218.	LAB 201	Panel mleko (Alfa-laktoalbumina, f77-Beta-laktoglobulina, f76-kazeina, e204-BSA, f334-Laktoferyna, f2-mleko krowie)	95,00

BADANIA MIKROBIOLOGICZNE

Lp.	Kod	Nazwa	Cena [zł]
219.	LAB 202	Posiew moczu *	45,00
220.	LAB 203	Posiew z pochwy, szyjki macicy (bakterie + grzyby)	50,00
221.	LAB 356	Posiew z cewki moczowej (bakterie + grzyby)	50,00
222.	LAB 357	Posiew nasienia ** (bakterie + grzyby)	50,00
223.	LAB 206	Posiew z gardła /migdałków	35,00
224.	LAB 207	Posiew z nosa w kierunku nosicielstwa MRSA	35,00
225.	LAB 208	Posiew z nosa	45,00

226.	LAB 358	Posiew z jamy ustnej/języka (bakterie + grzyby)	50,00
227.	LAB 211	Posiew z ucha (bakterie + grzyby)	50,00
228.	LAB 212	Posiew płwociny ** (bakterie + grzyby)	50,00
229.	LAB 213	Posiew z worka spojówkowego	40,00
230.	LAB 214	Wymaz ze zmian skórnych (bakterie tlenowe + grzyby)	55,00
231.	LAB 359	Posiew z ran, ropni (bakterie tlenowe)	50,00
232.	LAB 216	Posiew w kierunku beztlenowców (z antybiogramem)	65,00
233.	LAB 676	Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych	55,00
234.	LAB 218	Posiew w kierunku GBS (kolonizacja <i>Strept.agalactiae</i> + antybiogram)	30,00
235.	LAB 221	Wymaz z odbytu w kierunku nosicielstwa szczepów alarmowych	55,00
236.	LAB 222	Wymaz z odbytu/posiew kału w kierunku SS	45,00
237.	LAB 223	Posiew kału w kierunku grzybów drożdżopodobnych	45,00
238.	LAB 345	Posiew kału w kierunku <i>Yersinia enterocolitica</i>	45,00
239.	LAB 224	Badanie kału w kierunku <i>Clostridium difficile</i> (GDH + Toksyna A i B)	55,00
240.	LAB 225	Badanie w kierunku dermatofitów (pobranie, preparat bezpośredni, hodowla)	60,00
241.	LAB 226	Posiew w kierunku <i>Mycoplasma hominis</i> / <i>Ureaplasma urealyticum</i>	45,00
242.	LAB 227	Posiew w kierunku <i>N. gonorrhoeae</i> (rzeżączka)	50,00
243.	LAB 228	Hodowla w kierunku rzęsistka/Vagicult	25,00
244.	LAB 231	Biocenoza pochwy (czystość pochwy)	30,00
245.	LAB 232	Badanie czystości powierzchni (1 próba)	40,00
246.	LAB 34	Oznaczenie MIC met. automatyczną na analizatorze VITEK	40,00
247.	LAB 233	Oznaczenie MIC metodą E-testu (1 antybiotyk)	40,00
248.	LAB 239	Kontrola biologiczna procesów sterylizacji - Sporal A lub S	20,00
249.	LAB 235	Kontrola biologiczna procesów sterylizacji - Attest 3M	15,00
250.	LAB 253	Campylobacter Antygen w kale (test jalościowy)	44,00
251.	LAB 254	Norovirus/ Rotavirus/ Adenovirus Combo w próbkach kału (test jakościowy)	40,00
*		Materiał należy pobrać do jałowego pojemnika lub na podłoże transportowe - wzrostowe typu Uromedium	
**		Materiał należy pobrać do jałowego pojemnika + B267:D289	

UWAGA !

Przy kwocie powyżej 300,00 zł udziela się 5% rabatu

(rabat dotyczy wyłącznie Cennika Badań Laboratoryjnych)

Podwykonawcy:

1. Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie.
2. Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie.
3. Diagnostyka Sp. z o.o.