



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W MIŃSKU MAZOWIECKIM**

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I NIEMEDYCZNYCH**

**ŚWIADCZONYCH PRZEZ SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIŃSKU MAZOWIECKIM**

*Aktualizacja na dzień 06.03.2023 r.*

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I NIEMEDYCZNYCH**  
**świadczonych przez**  
**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Mińsku Mazowieckim**

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. Świadczenia medyczne i usługi ponadstandardowe zawarte w cenniku są świadczeniami dobrowolnymi i nie są objęte refundacją Narodowego Funduszu Zdrowia.

2. Cennik obowiązuje:

**A. pacjentów indywidualnych** w zakresie leczenia szpitalnego, ambulatoryjnego oraz diagnostyki, którzy wnoszą opłaty za usługi medyczne w następujących przypadkach:

1) pacjenci nieubezpieczeni,  
2) pacjenci ubezpieczeni zgłaszający się na badania diagnostyczne ze skierowaniem od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, który nie zawarł stosownej umowy ze Szpitalem w zakresie diagnostyki,  
3) pacjenci chcący uzyskać świadczenie zdrowotne na własne żądanie, bez skierowania od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, przy czym uzyskanie świadczenia zdrowotnego przez pacjenta nie może naruszać ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (t.j. Dz.U. 2021, poz. 1285 z późn. zm.),

4) pacjenci zobowiązani do pokrycia kosztów hospitalizacji w przypadku braku potwierdzenia prawa do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie dokumentu elektronicznego – w systemie eWUŚ lub nie złożenia pisemnego oświadczenia o przysługującym mu prawie do świadczeń opieki zdrowotnej,

5) pacjenci zobowiązani do pokrycia kosztów pomocy ambulatoryjnej, w przypadku braku potwierdzenia prawa do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie dokumentu elektronicznego – w systemie eWUŚ lub nie złożenia pisemnego oświadczenia o przysługującym mu prawie do świadczeń opieki zdrowotnej lub w przypadku braku skierowania,

6) pacjenci ubezpieczeni w różnych firmach ubezpieczeniowych. Pacjent odzyskuje zwrot kosztów od firmy ubezpieczeniowej we własnym zakresie,

7) w stanach nagłych w przypadkach opisanych w ust. 2A pkt. 4,5 i 6 pacjent ma prawo do zwrotu kosztów leczenia w przypadku przedstawienia dokumentu potwierdzającego prawo do świadczeń opieki zdrowotnej w terminie 14 dni od dnia rozpoczęcia udzielenia świadczenia, a jeżeli świadczenie to jest udzielane w oddziale szpitalnym, w terminie 7 dni od dnia jego zakończenia,

8) pacjenci ubezpieczeni ponoszą całkowitą lub częściową odpłatność za korzystanie ze środków transportu sanitarnego zleconego przez lekarza, jeżeli transport ten nie wynika z potrzeby zachowania ciągłości leczenia oraz dysfunkcji narządu ruchu, uniemożliwiającej korzystanie ze środków transportu publicznego.

**B. podmioty gospodarcze** w zakresie leczenia ambulatoryjnego i diagnostyki, którzy wnoszą opłaty w następstwie podpisanej ze Szpitalem umowy za udzielone świadczenia zdrowotne dla kierowanych przez siebie pacjentów w zakresie:

1) konsultacji specjalistycznych,

2) konsultacji w poradniach specjalistycznych w trakcie hospitalizacji pacjenta w swojej jednostce,

3) badań diagnostycznych i laboratoryjnych,

4) medycyny pracy.

3. Cennik obowiązuje także obcokrajowców i obywateli polskich odprowadzających składki na ubezpieczenie zdrowotne poza granicami Polski, którzy nie posiadają uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych.

4. Zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 18, 19, 20 ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2021r., poz. 685 z późn. zm.) świadczenia opieki zdrowotnej podlegają:

1) zwolnieniu z podatku VAT w przypadku usług związanych z profilaktyką, zachowaniem, ratowaniem, przywracaniem i poprawą zdrowia oraz dostawą towarów i świadczeniem usług ściśle z tymi usługami związanymi,

2) naliczeniu podatku VAT w przypadku usług nie związanych z profilaktyką, zachowaniem, ratowaniem, przywracaniem i poprawą zdrowia oraz dostawą towarów i świadczeniem usług ściśle z tymi usługami związanymi.

5. Cennik nie jest ofertą w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego oraz innych właściwych przepisów prawnych.

DZIAŁ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ				
Lp.	Kod ICD-9	ANALITYKA OGÓLNA	Cena netto	wynik[dni robocze]
1	A21	Badanie kału w kierunku jaj pasożytów	25,00 zł	1
2	A23	Badanie ogólne kału	20,00 zł	1
3	X13	Giardia Lamblia - antygen w kale	22,00 zł	1
4	A17	Krew utajona w kale	18,00 zł	1
5	A01	Mocz badanie ogólne (z osadem)	17,00 zł	1
6	A01	Mocz badanie ogólne, mikroalbumina, ACR	25,00 zł	1
7	A13, A14	Liczba Addisa	11,00 zł	1
KOAGULOLOGIA -BADANIA UKŁADU KRZEPNIĘCIA				
8	G11	Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	9,00 zł	1
9	G21	Czas protrombinowy (wskaźnik INR)	11,00 zł	1
10	G49	D-dimer	26,00 zł	1
11	G53	Fibrynogen (met. Claussa)	10,00 zł	1
12	G05	Białko C, aktywność	55,00 zł	x
13	x	Oporność na aktywne białko C	70,00 zł	x
14	G07	Białko S, wolne	55,00 zł	x
15	G03	Antytrombina III	35,00 zł	x
16	G47	vWF-Czynnik von Willebranda, aktywność	100,00 zł	x
HEMATOLOGIA				
17	C55	Morfologia 5 diff	15,00 zł	1
18	C53	Morfologia CBC	11,00 zł	1
19	C59	Odczyn Biernackiego (OB)	10,00 zł	1
20	C03	Oporność osmotyczna	15,00 zł	1
21	C69	Retikulocyty	16,00 zł	1
22	C32	Rozmaz krwi (ocena mikroskopowa)	15,00 zł	1
23	C66	Płytki krwi (ThromboExact)	14,00 zł	1
24	C66	Płytki krwi (cytrynian)	11,00 zł	1
25	K91	Erytropoetyna (EPO)*	23,00 zł	x
BIOCHEMIA				
Badania podstawowe				
26	O29	Gazometria (równowaga kwasowo-zasadowa)	21,00 zł	1
27	L43	Glukoza	9,00 zł	1
28	N13	Mocznik	8,00 zł	1
29	N13	Mocznik w moczu	8,00 zł	1
30	M37	Kreatynina w surowicy + GFR	13,00 zł	1
31	M37	Kreatynina w moczu	10,00 zł	1
32	M37	Klirens kreatyniny endogennej	11,00 zł	1
33	I17	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	10,00 zł	1
34	I19	Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	10,00 zł	1
35	I89	Bilirubina całkowita	10,00 zł	1
36	I87	Bilirubina bezpośrednia	10,00 zł	1
37	I91	Bilirubina pośrednia (możliwa do wykonania pod warunkiem jednoczesnego zlecenia na bilirubinę bezpośrednią i całkowitą)	10,00 zł	1
38	I77	Białko całkowite (TP)	8,00 zł	1
39	I09	Albumina w surowicy	8,00 zł	1
40	I09	Albumina w moczu	11,00 zł	1
41	I79	Proteinogram - rozdział elektroforetyczny*	25,00 zł	3-4
42	I25	Amylaza w surowicy	8,00 zł	1
43	I25	Amylaza w moczu	9,00 zł	1
44	L11	Fosfataza alkaliczna (ALP)	10,00 zł	1
45	L15	Fosfataza kwaśna (AcP)*	12,00 zł	1-2
46	L31	Gamma glutamylotranspeptydaza	10,00 zł	1
47	K33	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	9,00 zł	1
48	M67	Lipaza	17,00 zł	2-3
49	K95	Cholinoesteraza*	12,00 zł	4-5
50	O35	Sód w surowicy	8,00 zł	1
51	N45	Potas w surowicy	8,00 zł	1
52	I97	Chlorki w surowicy	8,00 zł	1
53	M87	Magnez	8,00 zł	1
54	O77	Wapń całkowity	10,00 zł	1
55	L23	Fosfor nieorganiczny	7,00 zł	1
56	O75	Wapń zjonizowany	15,00 zł	1
57	N11	Mleczany	30,00 zł	1
58	M45	Kwas moczowy	8,00 zł	1
59	M45	Kwas moczowy w moczu	12,00 zł	1
Lipidy				
60	I99	Cholesterol całkowity	10,00 zł	1
61	K01	Cholesterol HDL	12,00 zł	1
62	K03	Cholesterol LDL, pomiar bezpośredni	10,00 zł	1

63	K03	Cholesterol LDL- wyliczany (możliwy do wykonania pod warunkiem jednoczesnego zlecenia na cholesterol całkowity, HDL i trójglicerydy)	10,00 zł	1
64	X	Cholesterol nie - HDL, wyliczany (możliwy do wykonania pod warunkiem jednoczesnego zlecenia na cholesterol całkowity, LDL i trójglicerydy)	10,00 zł	1
65	O49	Trójglicerydy	15,00 zł	1
<b>Diagnostyka chorób układu krążenia</b>				
66	M18	Kinaza fosfokreatynowa (CK)	15,00 zł	1
67	M19	Kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB	15,00 zł	1
68	O59	hs -Troponina I	22,00 zł	1
69	N24	NT-proBNP	50,00 zł	2
70	L62	Homocysteina*	25,00 zł	2
71	I07	Aktywność reninowa osocza (ARO)*	75,00 zł	x
<b>Markery odczynów zapalnych i chorób reumatologicznych</b>				
72	I81	Białko C-reaktywne (CRP)	30,00 zł	1
73	N58	Prokalcytonina -ilościowo	80,00 zł	1
74	U75	ASO p/c p. streptolizynie O	34,00 zł	1
75	K21	Odczyn Waalera - Rosego	24,00 zł	1
76	K21	Czynnik reumatoidalny RF	25,00 zł	1
77	N66	Anty CCP*	35,00 zł	3
78	X	Kalprotektyna w kale	100,00 zł	1
79	M05	Interleukina 6	53,00 zł	x
<b>Diagnostyka anemii</b>				
80	O95	Żelazo (Fe)	10,00 zł	1
81	O93	Utajona zdolność wiązania żelaza (UIBC)	10,00 zł	1
82	O93	Całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC)	12,00 zł	1
83	O83	Witamina B12	25,00 zł	1
84	M41	Kwas foliowy	27,00 zł	1
85	L05	Ferrytyna*	20,00 zł	2-3
86	O43	Transferyna *	16,00 zł	2-3
87	O95	Fe po 1h - test wchłaniania	10,00 zł	1
88	O95	Fe po 2h - test wchłaniania	10,00 zł	1
89	O95	Fe po 3h - test wchłaniania	10,00 zł	1
90	O95	Fe po 4h - test wchłaniania	10,00 zł	1
91	O95	Fe po 6h - test wchłaniania	10,00 zł	1
<b>Diagnostyka cukrzycy</b>				
92	L55	HbA1c - Hemoglobina glikowana	30,00 zł	1
93	L43	Glukoza 1 h po 75 g	8,00 zł	1
94	L43	Glukoza 2 h po 75 g	8,00 zł	1
95	L43	Glukoza 1 h po 50g	8,00 zł	1
96	L43	Glukoza 2 h po jedz	8,00 zł	1
97	L43	Glukoza 2 h po 50 g	8,00 zł	1
98	L97	Insulina *	25,00 zł	2-3
99	L97	Insulina 1h po obciążeniu (75 g glukozy)*	25,00 zł	2-3
100	L97	Insulina 2h po obciążeniu (75 g glukozy) *	25,00 zł	2-3
101	N33	C-Peptyd*	20,00 zł	2-3
<b>Immunoglobuliny</b>				
102	L85	IgA (Immunoglobulina A)	30,00 zł	1
103	L95	IgM (Immunoglobulina M)	25,00 zł	1
104	L93	IgG (Immunoglobulina G)	25,00 zł	1
105	M83,M85	Białko Bence Jonesa	56,00 zł	1
106	K75	Dopelniacz, składowa C-3*	25,00 zł	6-7
107	K77	Dopelniacz, składowa C-4*	25,00 zł	6-7
108	L50	Haptoglobina*	30,00 zł	6
109	I86	Immunofiksacja w surowicy*	119,00 zł	9
110	I86	Immunofiksacja w moczu*	152,00 zł	9
<b>HORMONY TARCZYCY</b>				
111	L69	TSH	18,00 zł	1
112	O55	FT3 (Trijodotyronina wolna)	23,00 zł	1
113	O69	FT4 (Tyroksyna wolna)	23,00 zł	1
114	O18	P/c przeciw tyreoglobulinie (anty TG)	32,00 zł	1
115	O09	P/c przeciw peroksydazie tarczycowej (anty TPO)	32,00 zł	1
116	O15	P/c p receptorom TSH (Trab)*	40,00 zł	2-3
117	O65	Tyreoglobulina*	25,00 zł	2-3
<b>HORMONY PŁCIOWE</b>				
118	L46	Beta -HCG	25,00 zł	1
119	L67	LH*	20,00 zł	2-3
120	L65	FSH*	20,00 zł	2-3
121	K99	Estradiol*	20,00 zł	2-3
122	N55	Progesteron*	20,00 zł	2-3
123	O41	Testosteron*	20,00 zł	2-3
124	N59	Prolaktyna	30,00 zł	1
125	N59	Prolaktyna MTC 2h	30,00 zł	1

126	N59	Prolaktyna MTC 1h	30,00 zł	1
127	K25	DHEA*	35,00 zł	6-7
128	K27	DHEA-SO <sub>4</sub> *	25,00 zł	2-3
129	I31	Androstendion*	25,00 zł	2-3
130	I83	SHBG - białko wiążące hormony płciowe*	25,00 zł	2-3
131	L79	17-hydroksyprogesteron*	25,00 zł	6-7
<b>INNE HORMONY I METABOLITY</b>				
132	O91	Witamina D - 25 (OH)	45,00 zł	1
133	N30	Parathormon intact (iPTH)*	20,00 zł	2-3
134	L83	ACTH*	20,00 zł	2-4
135	I15	Aldosteron w surowicy*	25,00 zł	2-3
136	M31	Kortyzol w DZM*	25,00 zł	6-7
137	M31	Kortyzol w surowicy*	20,00 zł	2-3
138	M17	17-ketosteroidy w DZM*	55,00 zł	11-12
139	M17	17 hydroksykortykosteroidy w DZM (17-OHCS)*	55,00 zł	11-12
140	M99	Metoksykatecholaminy w DZM*	141,00 zł	11-12
141	M47	Kwas Waniłomigdałowy w DZM (VMA)*	70,00 zł	16-17
142	M39	Kwas 5-hydroksyindoloocetowy w DZM (5-HIAA)*	40,00 zł	15-22
143	I05	Adrenalina w osoczu*	30,00 zł	18-19
144	N21	Noradrenalina w osoczu*	108,00 zł	18-19
145	L71	Hormon wzrostu GH*	20,00 zł	4-5
146	O32	IGF-1, somatomedyna C*	53,00 zł	5-6
147	O27	Renina*	147,00 zł	x
148	x	Wskaźnik aldosteron/renina (ARR)*	64,00 zł	x
<b>MARKERY NOWOTWOROWE</b>				
149	I61	PSA total	25,00 zł	1
150	I63	PSA wolny*	25,00 zł	2-3
151	L07	AFP (Alfafetoproteina)*	20,00 zł	2-3
152	I45	CA 19-9	31,00 zł	2-3
153	I41	CA 125*	20,00 zł	2-3
154	I53	CEA - antygen karcinoembrionalny	27,00 zł	2-3
155	I43	CA 15-3*	20,00 zł	2-3
156	M92	Beta 2 mikroglobulina w surowicy*	25,00 zł	2-3
157	I41, I52	ROMA (Ca 125+HE4+ROMA)*	114,00 zł	4-5
158	I52	HE4*	92,00 zł	4-5
<b>TOKSYKOLOGIA</b>				
159	P31	Alkohol etylowy	20,00 zł	1
160	P07,P13,P21,P45,P6 0,P57,P68, R05	Narkotyki w moczu (panel)	100,00 zł	1
161	I23	Amoniak*	58,00 zł	x
162	M53	Kwasy żółciowe	63,00 zł	4
163	T17	Digoksyna, ilościowo*	40,00 zł	5-6
164	T33	Karbamazepina, ilościowo*	35,00 zł	5-6
165	M73	Lit , ilościowo*	20,00 zł	4-5
166	T59	Kwas walproinowy, ilościowo*	35,00 zł	5-6
167	x	Topiramát w osoczu*	20,00 zł	x
168	T55	Teofilina, ilościowo*	25,00 zł	5-6
169	x	Lamitrin*	20,00 zł	18
170	N60	Cynkoprotoporfiryny w erytrocytach*	35,00 zł	11-12
171	P71	Ołów we krwi, ilościowo*	65,00 zł	8-9
172	K15	Cynk w surowicy, ilościowo*	53,00 zł	8-9
173	P19	Chrom w surowicy, ilościowo*	185,00 zł	18
174	G68	Miedź w surowicy, ilościowo*	53,00 zł	8-9
175	M51	Kwas delta-aminolewulinowy w moczu*	55,00 zł	16-22
176	P41	Karboksyhemoglobina (HbCO)	20,00 zł	1
177	x	Dopalacze - NSP (panel)	30,00 zł	x
<b>FLYNY Z JAM CIAŁA</b>				
178	I25	Amylaza w płynie	8,00 zł	1
<b>PARAMETRY BIOCHEMICZNE W MOCZU</b>				
179	A07	Białko w moczu	8,00 zł	1
180	A15	Glukoza w moczu	8,00 zł	1
181	O35	Sód w moczu	8,00 zł	1
182	N45	Potas w moczu	8,00 zł	1
183	I97	Chlorki w moczu	9,00 zł	1
184	M87	Magnez w moczu	8,00 zł	1
185	O77	Wapń w moczu	10,00 zł	1
186	L23.1	Fosfor w moczu	7,00 zł	1
187	A07	Wydalenie dobowe – białka	10,00 zł	1
188	I97	Wydalenie dobowe – chloru	9,00 zł	1

189	L23	Wydalenie dobowe – fosforu	7,00 zł	1
190	A15	Wydalenie dobowe – glukozy	9,00 zł	1
191	M37	Wydalenie dobowe – kreatyniny	11,00 zł	1
192	M45	Wydalenie dobowe – kwasu moczowego	9,00 zł	1
193	M37	Wydalenie dobowe – magnezu	9,00 zł	1
194	N13	Wydalenie dobowe – mocznika	8,00 zł	1
195	N45	Wydalenie dobowe – potasu	9,00 zł	1
196	O35	Wydalenie dobowe – sodu	9,00 zł	1
197	O75	Wydalenie dobowe – wapnia	13,00 zł	1
<b>BIOCHEMIA - DIAGNOSTYKA CHOROÓB INFEKCYJNYCH</b>				
198	F55	Mononukleoz (p/c heterofilne)	20,00 zł	1
199	F01	Adenovirus, antygen w kale	30,00 zł	1
200	F36	Rotavirus, antygen w kale	25,00 zł	1
201	x	Norovirus, antygen w kale	50,00 zł	1
202	F73,F78	Infuenzae A+B-Grypa test screeningowy	25,00 zł	1
203	V14	RSV - antygen (wymaz)	35,00 zł	1
204	x	Streptococcus Pyogenes - antygen (wymaz)	24,00 zł	1
205	X41	Toksoplazmoza IgG	47,00 zł	1
206	X45	Toksoplazmoza IgM	40,00 zł	1
207	X49	Toksoplasma gondii IgG, awidność*	55,00 zł	3-4
208	X45	Toksoplasma gondii IgM, weryfikacja met. ELFA*	20,00 zł	x
209	F23	CMV (Cytomegalovirus) - IgM*	25,00 zł	2-3
210	F19	CMV (Cytomegalovirus) - IgG*	25,00 zł	2-3
211	F22	CMV (Cytomegalovirus), awidność*	62,00 zł	6-7
212	F23	CMV IgM, weryfikacja met. ELFA*	20,00 zł	x
213	V21	Różyczka (Rubella virus) IgG*	25,00 zł	2-3
214	V24	Różyczka (Rubella virus) IgM*	25,00 zł	2-3
215	V71	Coxsackie typ AiB IgG met. IIF*	69,00 zł	18
216	V72	Coxsackie typ AiB IgM met. IIF*	69,00 zł	18
217	x	Coxsackie wirus typ B2, B3, B4, przeciwciała neutralizujące*	151,00 zł	15
218	V09	Paragrypa typ 1-3 IgG*	80,00 zł	do 16
219	V10	Paragrypa typ 1-3 IgM*	80,00 zł	do 16
220	V04	Paragrypa typ 3 IgG*	74,00 zł	do 16
221	S25	Borelioza IgM*	20,00 zł	2-3
222	S21	Borelioza IgG*	20,00 zł	2-3
223	S21	Borelioza IgG met. Western Blot*	55,00 zł	6-7
224	S25	Borelioza IgM met. Western Blot*	55,00 zł	6-7
225	S73	Chlamydia trachomatis IgG*	25,00 zł	4-5
226	S75	Chlamydia trachomatis IgM*	25,00 zł	4-5
227	S71	Chlamydia trachomatis IgA*	25,00 zł	8-9
228	S67	Chlamydia pneumoniae IgG*	25,00 zł	4-5
229	S65	Chlamydia pneumoniae IgM*	25,00 zł	4-5
230	U40	Mycoplasma pneumoniae IgA*	25,00 zł	11
231	U41	Mycoplasma pneumoniae IgG*	25,00 zł	5
232	U43	Mycoplasma pneumoniae IgM*	25,00 zł	5
233	F49	EBV (Epstein-Barr virus) IgG*	35,00 zł	2-3
234	F50	EBV (Epstein-Barr virus) IgM*	35,00 zł	2-3
235	F26	CMV DNA, met. RT-PCR - ilościowa	375,00 zł	11-13
236	F26	CMV DNA, met. RT-PCR - jakościowa	185,00 zł	11
237	F26	CMV DNA w moczu, met. RT-PCR - jakościowa	152,00 zł	13
238	U88	Yersinia Spp. IgM*	45,00 zł	11
239	U87, U88, U89	Yersinia Spp. IgG, IgM, IgA (z różnicowaniem)*	150,00 zł	11
240	S07	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG*	35,00 zł	6-8
241	S09	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgM*	35,00 zł	6-8
242	S05	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA*	35,00 zł	8-9
243	F64	Herpes simplex virus (HSV-1/2) IgG *	25,00 zł	9
244	F65	Herpes simplex virus (HSV-1/2) IgM *	25,00 zł	9
245	X41, V21, F19, F59, F67, S07, S73, F33, U80, V68	TORCH, panel 10 patogenów IgG*	140,00 zł	10-11
246	U15	Helicobacter pylorii - antygen w kale (met. CLIA)*	108,00 zł	6
247	U15	Helicobacter pylorii - antygen w kale*	53,00 zł	6-8
248	U12	Helicobacter pylori IgG*	20,00 zł	4
249	F38	HPV HR DNA (14 typów) met. RT-PCR jakościowa*	114,00 zł	x
250	F38	HPV HR DNA (18 typów) met. RT-PCR jakościowa*	173,00 zł	x
251	X05	P/c p. bąblowcowe IgG (Echinococcus)*	30,00 zł	22
252	X05	Bąblowica (Echinococcus granulosus) met. Western blot*	170,00 zł	15
253	X53	Włośnica (Trichinella Spiralis IgG)*	100,00 zł	11
254	X33	Toksokaroza (Toxocara canis) IgG*	45,00 zł	do 13
255	S45	Bruceleza*	20,00 zł	16
256	U26	Listeria monocytogenes, jakościowo*	50,00 zł	8-9
257	V98	P/c anty-SARS-CoV-2 IgG	70,00 zł	x
258	V98	P/c anty-SARS-CoV-2 IgM	50,00 zł	x

259	V98	P/c anty-SARS-CoV-2 IgG i IgM (łącznie)	101,00 zł	x
260	V99	SARS-CoV-2, met. RT-PCR	130,00 zł	1-2
261	x	SARS-CoV-2 antygen	70,00 zł	x
262	V98	P/c neutralizujące anty - SARS-CoV-2 (s RBD) IgG	81,00 zł	x
<b>WZW B</b>				
263	V39	Hbs antygen	15,00 zł	1
264	V41	Hbs antygen test potwierdzenia*	35,00 zł	2-3
265	V42	Hbs przeciwciała*	30,00 zł	2-3
266	V35	Hbe antygen*	30,00 zł	2-3
267	V38	Hbe przeciwciała*	30,00 zł	2-3
268	V31	Hbc przeciwciała całkowite*	30,00 zł	2-3
269	V33	Hbc przeciwciała IgM*	30,00 zł	2-3
270	V47	HBV DNA ilościowo*	180,00 zł	14
271	V47	HBV DNA jakościowo*	85,00 zł	14
<b>WZW C</b>				
272	V48	HCV przeciwciała	30,00 zł	1
273	V49	HCV-RNA, RT- PCR, jakościowo*	80,00 zł	6-7
<b>WZW A</b>				
274	V30	HAV przeciwciała IgM*	30,00 zł	5-6
275	V27	HAV przeciwciała całkowite*	45,00 zł	5-6
<b>HIV</b>				
276	F90	Test potwierdzenia obecności przeciwciał anty HIV-1 i anty HIV-2*	140,00 zł	8-9
277	F91	HIV Ag/Ab (Combo)	30,00 zł	1
<b>Serodiagnostyka kily</b>				
278	U79	WR (anty-T.pallidum)	26,00 zł	1
279	U83, U81	WR – test potwierdzenia*	70,00 zł	do 11
280	U79	WR (RPR)	9,00 zł	1
<b>AUTOIMMUNOLOGIA</b>				
281	O21	P/c p/jądrowe (ANA), jakościowo	25,00 zł	1
282	O21	PPJ (ANA 2) met. IIF, typ świecenia, miano (dsDNA, AMA)*	110,00 zł	10-11
283	O21	PPJ ANA3 immunoblot (16 antygenów)*	119,00 zł	10-11
284	N69	P/c przeciwko antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA, cANCA), met. IIF*	55,00 zł	6
285	O05	P/c mitochondrialne AMA, met. IIF*	35,00 zł	8-9
286	N91	P/c p. mięśniom gładkim (ASMA), met. IIF*	35,00 zł	7-8
287	x	Panel celiakia IgA (DGPiGA, tTG IgA, całkowite IgA) met. BLOT*	35,00 zł	13
288	N79	P/c p. Endomysium (EmA) w kl. IgA met. Iif*	35,00 zł	6-14
289	N79	P/c p. Endomysium (EmA) w kl. IgG met. Iif*	35,00 zł	6-14
290	N75	PPJ ds. DNA met. IIF*	75,00 zł	8-9
291	N75	P/c p. ds. DNA IgG met. ELISA*	53,00 zł	8-9
292	O21	PPJ anty Sm/RNP, met. Elisa*	62,00 zł	9
293	O21	PPJ anty Scl 70, met. Elisa*	45,00 zł	9
294	O21	PPJ anty SS-A (Ro), met. Elisa*	40,00 zł	9
295	O21	PPJ anty SS-B (La), met. Elisa*	40,00 zł	9
296	N89	P/c p. kardiolipinie IgA, met. ELISA*	30,00 zł	11
297	N89	P/c p. kardiolipinie IgG, met. ELISA*	30,00 zł	7
298	N89	P/c p. kardiolipinie IgM, met. ELISA*	30,00 zł	7
299	N89	Antykoagulant tocznia DRVVT*	40,00 zł	6
300	N97	P/c przeciwko komórkom okładzinowym żołądka (APCA), met. IIF	81,00 zł	x
301	x	P/c przeciwko czynnikowi wewnętrznemu Castle'a i przeciwko komórkom okładzinowym żołądka, met. IIF	81,00 zł	x
302	x	P/c p. dekarboksylazie kw. glutaminowego (anty-GAD) IgG ilościowo	50,00 zł	1-7
<b>ALERGENY</b>				
303	L89	IgE*	20,00 zł	2-3
304	L91	Panel pokarmowy I, 30 alergenów	150,00 zł	1-4
305	L91	Panel pokarmowy II, 30 alergenów	150,00 zł	1-4
306	L91	Panel mieszany, 30 alergenów	150,00 zł	1-4
307	L91	Panel wziewny, 30 alergenów	150,00 zł	1-4
308	L91	Panel pediatryczny, 30 alergenów	150,00 zł	1-4
309	L91	IgE sp.F245- jajko całe*	25,00 zł	4-7
310	L91	IgE sp.F1- białko jajka*	25,00 zł	4-7
311	L91	IgE sp.F75-żółtko jajka*	25,00 zł	4-7
312	L91	IgE sp.D2 - Dermatophagoides farinae*	25,00 zł	4-7
313	L91	IgE sp.D1- Dermatophagoides Pteron*	25,00 zł	4-7
314	L91	IgE sp. P1- glista ludzka *	25,00 zł	4-7
315	L91	IgE sp.F79 gluten (gliadyna)*	25,00 zł	4-7
316	L91	IgE sp.I3- jad osy*	35,00 zł	4-7
317	L91	IgE sp.F221- kawa *	25,00 zł	4-7
318	L91	IgE sp.F78- kazeina *	25,00 zł	4-7
319	L91	IgE sp. F2 mleko krowie*	25,00 zł	4-7
320	L91	IgE sp. F4 mąka pszenna*	25,00 zł	4-7

321	L91	IgE sp. FP5 - mieszanka żywności (dziecięca)*	30,00 zł	4
322	L91	IgE sp. GP1- mieszanka traw wczesnych*	30,00 zł	4-7
323	L91	IgE sp. H1- mieszanka kurzu domowego*	30,00 zł	4-7
324	L91	IgE sp. T3-brzoza *	25,00 zł	4-7
325	L91	IgE sp. E1- naskórek i łupież kota *	25,00 zł	4-7
326	L91	IgE sp. M2 – Cladosporium herbarum*	25,00 zł	4-7
327	L91	IgE sp. M6 – Alternaria tenuis*	25,00 zł	4-7
328	L91	IgE sp. F3- dorsz *	25,00 zł	4-7
329	L91	IgE sp. F40- tuńczyk*	25,00 zł	4-7
330	L91	IgE sp. FP2- mieszanka ryby, skorupiaki, owoce morza*	25,00 zł	4-7
331	L91	IgE sp. G12-żyto (pyłki)*	25,00 zł	4-7
332	L91	IgE sp. F4-pszemica*	25,00 zł	4-7

**SEROLOGIA GRUP KRWI**

333	E05	Bezpośredni Test Antyglobulinowy (BTA) (Odczyn Coombsa)	107,00 zł	1
334	E65	Grupa krwi A B 0 i Rh, przeciwciała odpornościowe	177,00 zł	1
335	E65, E05	Grupa krwi A B O, Rh, BTA (noworodki i niemowlęta)	124,00 zł	1
336	E05	Przeciwciała Odpornościowe	149,00 zł	1
337	x	Konsultacja serologiczna grupy krwi w RCKiK	318,00 zł	1-4
338		Odpis wyniku grupy krwi	24,00 zł	x

**MIKROBIOLOGIA**

339	91.431	Badanie czystości pochwy	29,00 zł	do 2
340	91.33	Posiew moczu	71,00 zł	1-3
341	91.831	Posiew wymazu z gardła	64,00 zł	do 3
342	91.831	Posiew wymazu z nosa	67,00 zł	do 3
343	90.31/90.33	Wymaz z nosa w kierunku MRSA	60,00 zł	2-3
344	91.831	Posiew wymazu z worka spojówkowego	84,00 zł	do 5
345	91.831	Posiew płwociny	71,00 zł	do 5
346	91.831	Posiew wymazu z rany	83,00 zł	do 5
347	91.831	Posiew wymazu z ucha	79,00 zł	do 5
348	91.831	Posiew wymazu z migdałków	65,00 zł	do 5
349	91.831	Posiew wymazu z pochwy	74,00 zł	do 5
350	91.831	Posiew wymazu z kanału szyjki macicy	74,00 zł	do 5
351	91.831	Posiew wymazu z nosogardzieli	67,00 zł	do 3
352	S81	Badanie kału w kierunku Clostridioides difficile	108,00 zł	1-2
353	90.81/90.83	Posiew wymazu z jamy ustnej w kierunku drożdżaków	67,00 zł	do 5
354	90.93	Posiew kału w kierunku drożdżaków	67,00 zł	do 5
355	90.93	Posiew kału w kierunku patogenów alarmowych	81,00 zł	do 5
356	90.93	Posiew kału w kierunku Salmonella, Shigella	35,00 zł	do 5
357	90.93	Posiew kału w kierunku Yersinia	27,00 zł	do 5
358	x	Test skuteczności sterylizacji własne opakowanie (Sporal S)	cena netto 25,00 zł cena brutto 30,75 zł	2-7
359	x	Test skuteczności sterylizacji (1262 Attest)	cena netto 30,00 zł cena brutto 36,90 zł	2-7
360	x	Test skuteczności sterylizacji (Sporal S)	cena netto 35,00 zł cena brutto 43,05 zł	2-7
361	91.31/91.33	Posiew nasienia	72,00 zł	do 5
362	S49	Badanie kału w kierunku Campylobacter	55,00 zł	1
363	90.93	Wymaz z odbytu w kierunku Salmonella, Shigella	32,00 zł	2-3
364	90.93	Wymaz z odbytu w kierunku Yersinia	29,00 zł	2-3
365	91.31/91.33	Posiew wymazu z cewki moczowej	74,00 zł	do 5
366	91.81/91.831	Posiew pokarmu kobiecego	71,00 zł	do 5
367	91.71/91.73	Posiew wymazu z ropnia	82,00 zł	do 5
368	91.81/91.831	Posiew treści ze stawu kolanowego	89,00 zł	do 5
369	91.81/91.831	Posiew wymazu z odleżyny	89,00 zł	do 5
370	91.81/91.831	Posiew wymazu z owrzodzenia	79,00 zł	do 5
371	91.81/91.831	Posiew wymazu z pępka	75,00 zł	do 5
372	91.81/91.831	Wymaz z pochwy i odbytu w kierunku S. Agalactiae (GBS)	70,00 zł	do 5
373	91.81/91.831	Posiew płynu stawowego	85,00 zł	do 5
374	91.81/91.831	Posiew wymazu ze skóry	71,00 zł	do 5
375	91.81/91.831	Wymaz ze skóry w kierunku patogenów alarmowych	76,00 zł	do 5

**DIAGNOSTYKA GRUŻLICY**

376	x	Quantiferon TB*	220,00 zł	11
-----	---	-----------------	-----------	----

\* badania wykonywane u podwykonawcy

**DIAGNOSTYKA OBRAZOWA**

Lp.	Kod ICD-9	Rentgenodiagnostyka	Cena netto
<b>MAMMOGRAFIA</b>			
1	87.372	Mammografia standardowa (diagnostyczna) obu piersi	150,00 zł
2	87.371	Mammografia jednej piersi	150,00 zł
<b>RTG CZASZKI ZE ZDJĘCIAMI CELOWANYMI</b>			
3	87.175	rtg oczodołów w rzucie PA lub AP i boczny	80,00 zł



4	87.165	rtg kości nosowej - profil	70,00 zł
5	87.175	rtg żuchwy, jedna projekcja	70,00 zł
6	87.175	rtg żuchwy, dwie projekcje	100,00 zł
7	87.175	rtg stawów skroniowo – żuchwowych, dwie projekcje	100,00 zł
8	87.177	rtg siodła tureckiego celowane	80,00 zł
9	87.123	rtg wewnątrzustne zębowe	45,00 zł
10	87.177	rtg czaszki AP/PA	70,00 zł
11	87.171	rtg czaszki boczne	70,00 zł
12	87.174	rtg twarzoczaszki	70,00 zł
13	87.164	rtg zatok AP/PA	70,00 zł
14	87.094	rtg nosogardła	70,00 zł
15	87.177	rtg kości potylicznej, projekcja Towna	70,00 zł
<b>RTG KRĘGOSŁUPA, STAWÓW BIODROWYCH</b>			
16	87.22	rtg kręgosłup szyjny AP, bok	110,00 zł
17	87.22	rtg kręgosłup szyjny czynnościowe	80,00 zł
18	87.222	rtg kręgosłup szyjny celowane	68,00 zł
19	87.23	rtg kręgosłup piersiowy AP, bok	110,00 zł
20	87.232	rtg kręgosłup piersiowy - celowane	68,00 zł
21	87.24	rtg kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy AP, bok	120,00 zł
22	87.24	rtg kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy czynnościowe	80,00 zł
23	87.242	rtg kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy- celowane	68,00 zł
24	87.29	rtg kręgosłup piersiowo-lędźwiowy w pozycji stojącej (skolioza)	130,00 zł
25	88.26	rtg stawu biodrowego - AP	70,00 zł
26	88.26	rtg stawu biodrowego osiowe	70,00 zł
27	88.26	rtg miednicy i stawów biodrowych - AP	80,00 zł
28	88.110	rtg miednicy i stawów biodrowych u niemowląt - AP	80,00 zł
29	88.26	rtg stawów biodrowych - AP	70,00 zł
30	88.26	rtg stawów biodrowych u dzieci - AP	70,00 zł
<b>RTG UKŁADU KOSTNEGO KOŃCZYN</b>			
31	88.27	rtg kości udowej AP, bok	100,00 zł
32	88.27	rtg stawu kolanowego AP, bok	100,00 zł
33	88.27	rtg stawów kolanowych w pozycji stojącej - AP	100,00 zł
34	88.27	rtg stawów kolanowych w pozycji stojącej - AP, bok	150,00 zł
35	88.27	rtg rzepki – AP, bok	100,00 zł
36	88.27	rtg rzepki - osiowe	100,00 zł
37	88.27	rtg kości podudzia - AP, bok	100,00 zł
38	88.28	rtg stawu skokowego AP, bok	100,00 zł
39	88.28	rtg stawów skokowych - AP, boki	120,00 zł
40	88.291	rtg kości kończyny dolnej celowane - inne	70,00 zł
41	88.299	rtg kości kończyn dolnych z ujęciem talerzy biodrowych	100,00 zł
42	88.28	rtg kości piętowej - osiowe	70,00 zł
43	88.28	rtg kości piętowej - bok	70,00 zł
44	88.28	rtg kości stopy - AP, bok/skos	100,00 zł
45	88.28	rtg kości palca stopy - AP, bok	100,00 zł
46	88.28	rtg kości stóp- AP, bok/skos	100,00 zł
47	88.331	rtg łopatki	80,00 zł
48	88.21	rtg stawu barkowego - AP	70,00 zł
49	88.21	rtg stawu barkowego -osiowe	70,00 zł
50	88.241	rtg stawu barkowo-obojczykowego	70,00 zł
51	88.21	rtg kości ramiennej - AP	70,00 zł
52	88.21	rtg kości ramiennej przez kłp	80,00 zł
53	88.22	rtg stawu łokciowego - AP, bok	110,00 zł
54	88.22	rtg kości przedramienia - AP, bok	110,00 zł
55	88.23	rtg kości nadgarstka - AP, bok	110,00 zł
56	88.23	rtg kości ręki - AP/PA, bok/skos	110,00 zł
57	88.23	rtg kości rąk (porównawcze) - AP + skosy	130,00 zł
58	88.23	rtg kości rąk (porównawcze) w jednej projekcji	60,00 zł
59	88.23	rtg kości palca ręki - AP, bok	90,00 zł
60	87.433	rtg obojczyka	70,00 zł
61	87.433	rtg obojczyków AP	80,00 zł
<b>RTG UKŁADU KOSTNEGO - INNE</b>			
62	87.29	rtg obu stawów krzyżowo-biodrowych	80,00 zł
63	87.29	rtg kości krzyżowej AP, bok	80,00 zł
64	88.111	rtg kości krzyżowej celowane	70,00 zł
65	88.39	rtg celowane (dodatkowe)	80,00 zł
<b>RTG KLATKI PIERSIOWEJ</b>			
66	87.440	rtg klatki piersiowej AP/PA	70,00 zł
67	87.440	rtg klatki piersiowej- profil	70,00 zł
68	87.440	rtg klatki piersiowej boczne z barytem	220,00 zł
69	87.431	rtg żeber, jedna projekcja	80,00 zł
70	87.432	rtg mostka - boczne	70,00 zł
71	87.440	rtg klatki piersiowej dziecka AP/PA	70,00 zł
72	87.432	rtg stawu mostkowo-obojczykowego	70,00 zł

RTG NARZĄDÓW UKŁADU POKARMOWEGO			
73	88.191	rtg przegładowe jamy brzusznej u dziecka	80,00 zł
74	88.199	rtg jamy brzusznej w pozycji na plecach	70,00 zł
75	88.199	rtg jamy brzusznej w pozycji stojącej	70,00 zł
76	87.691	rtg przelyku z kontrastem	220,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	BADANIA ULTRASONOGRAFICZNE	Cena netto
1	88.718	USG przezciemiączkowe	120,00 zł
2	88.716	USG przezczaszkowe Doppler	180,00 zł
3	88.715	USG węzłów chłonnych szyi	120,00 zł
4	88.717	USG ślinianek	120,00 zł
5	88.719	USG krtani	120,00 zł
6	88.714	USG naczyń szyi/ Doppler	170,00 zł
7	88.789	USG macicy ciężarnej	100,00 zł
8	88.792	USG macicy nieciążarnej i przydatków	100,00 zł
9	88.732	USG piersi	130,00 zł
10	88.799	USG moszny, w tym jąder i najądrzy	120,00 zł
11	88.713	USG tarczycy / przytarczyc	120,00 zł
12	88.764	USG przezpochwowe	100,00 zł
13	88.741	USG przezodbytnicze	100,00 zł
14	88.752	USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego, stercza)	120,00 zł
15	88.759	USG układu moczowego - inne	120,00 zł
16	88.751	USG naczyń nerkowych - Doppler	200,00 zł
17	88.761	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	120,00 zł
18	88.749	USG przewodu pokarmowego - inne	120,00 zł
19	88.776	USG naczyń kończyny górnej/Doppler	180,00 zł
20	88.777	USG naczyń kończyny dolnej/Doppler	180,00 zł
21	88.794	USG stawów barkowych	120,00 zł
22	88.796	USG stawów rąk lub stawów stóp	120,00 zł
23	88.771	USG zakrzepicy żył głębokich	150,00 zł
24	88.775	USG naczyń narządów mięszoowych - Doppler	200,00 zł
25	88.779	USG innych obszarów układu naczyniowego - Doppler	180,00 zł
26	88.793	USG kończyn górnych lub dolnych	120,00 zł
27	88.797	USG stawów biodrowych	120,00 zł
28	88.798	USG stawów kolanowych	120,00 zł
29	88.734	USG jamy opłucnej	120,00 zł
30	88.733	USG płuc	130,00 zł
31	88.738	USG klatki piersiowej	120,00 zł
32	88.739	USG klatki piersiowej - inne	120,00 zł
33	88.763	USG gruczołu krokowego	120,00 zł
34	88.781	KTG	80,00 zł
35	88.790	USG węzłów chłonnych położonych powierzchownie	120,00 zł
36	88.791	USG wielomiejscowe	120,00 zł
37	60.111	Biopsja stercza przezodbytnicza + badanie histopatologiczne	654,00 zł
38	06.111	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy + badanie histopatologiczne (ocena jednej zmiany)	230,00 zł
39	x	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy - badanie histopatologiczne (ocena każdej kolejnej zmiany)	50,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	BADANIA KARDIOLOGICZNE	Cena netto
1	89.502	24 - godz. Holter EKG	125,00 zł
2	88.721	Echokardiografia	130,00 zł
3	89.501	24 - godz. Holter ciśnieniowy (ABPM)	125,00 zł
5	89.511	EKG bez opisu	43,00 zł
6	89.41	Badanie wysiłkowe serca na bieżni ruchomej	252,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	BADANIA ENDOSKOPOWE	Cena netto
1	42.242	Ezofagoskopia z biopsją	480,00 zł
2	42.332	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przelyku - ostrzykiwanie miejsca krwawienia	1 290,00 zł
3	42.332	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przelyku - założenie klipsa/klipsów hemostatycznego	1 940,00 zł
4	42.332	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przelyku - plazmowa koagulacja argonowa	700,00 zł
5	42.333	Endoskopowe wycięcie polipa przelyku	730,00 zł
6	42.339	Endoskopowe wycięcie/ zniszczenie zmiany/ tkanki przelyku - inne	4 150,00 zł
7	43.11	Przeszkórne endoskopowe wytworzenie przetoki żołądkowej [PEG]	880,00 zł
8	43.411	Endoskopowe wycięcie polipów żołądka	740,00 zł
9	44.13	Gastroskopia inne - endoskopowe usunięcie ciała obcego	875,00 zł
10	44.161	Gastroskopia diagnostyczna z testem ureazowym	570,00 zł
11	44.162	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją	560,00 zł
12	44.43	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/ dwunastnica - ostrzykiwanie miejsca krwawienia	1 295,00 zł

13	44.43	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/ dwunastnica - założenie klipsa/klipsów hemostatycznego	1 985,00 zł
14	44.43	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/ dwunastnica -plazmowa koagulacja argonowa	870,00 zł
15	45.131	Esophagogastroduodenoskopia [EGD]	470,00 zł
16	45.16	Esofagogastroduodenoskopia z biopsją	560,00 zł
17	45.231	Fiberokolonoskopia	710,00 zł
18	45.239	Kolonoskopia - inne	680,00 zł
19	45.253	Kolonoskopia z biopsją	835,00 zł
20	45.42	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego	1 035,00 zł
21	45.432	Endoskopowe opanowanie krwotoku z jelita grubego - ostrzykiwanie miejsca krwawienia	1 335,00 zł
22	45.432	Endoskopowe opanowanie krwotoku z jelita grubego - założenia klipsa/klipsów hemostatycznego	2 165,00 zł
23	45.432	Endoskopowe opanowanie krwotoku z jelita grubego - plazmowa koagulacja argonowa	1 015,00 zł
24	48.23	Procto-sigmoidoskopia sztywnym wziernikiem	435,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	BADANIA URODYNAMICZNE	Cena netto
1	89.202	Uroflowmetria z oceną ultrasonograficzną objętości moczu zalegającego w pęcherzu po mikcji	96,00 zł
2	89.204	Badanie urodynamiczne z elektromiografią bez profilometrii cewkowej	447,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA	Cena netto
1	87.030	TK głowy – bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
2	87.030	TK oczodołów – bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
3	87.034	TK twarzoczaszki – bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
4	87.037	TK krtani - bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
5	87.030	TK piramid kości skroniowych – bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
6	87.036	TK szyi – bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
7	87.410	TK klatki piersiowej – bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
8	88.010	TK jamy brzusznej – bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
9	88.010	TK miednicy – bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
10	88.301	TK kończyny górnej - bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
11	88.303	TK kończyny dolnej - bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
12	88.383	TK kręgosłupa C - bez wzmocnienia kontrastowego	350,00 zł
13	88.385	TK kręgosłupa Th - bez wzmocnienia kontrastowego	350,00 zł
14	88.387	TK kręgosłupa LS - bez wzmocnienia kontrastowego	350,00 zł
15	87.031	TK głowy – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	600,00 zł
16	87.032	TK głowy bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	600,00 zł
17	87.035	TK oczodołów – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
18	87.035	TK twarzoczaszki – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
19	87.031	TK piramid kości skroniowych – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
20	87.037	TK szyi – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
21	87.411	TK klatki piersiowej – ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
22	87.411	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
23	88.011	TK jamy brzusznej – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
24	88.012	TK jamy brzusznej bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	650,00 zł
25	87.037	TK krtani - bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	700,00 zł
26	88.010	TK nadnerczy bez wzmocnienia kontrastowego	300,00 zł
27	88.011	TK nadnerczy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
28	88.011	TK miednicy – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
29	88.012	TK miednicy bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	650,00 zł
30	88.302	TK kończyny górnej - bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	620,00 zł
31	88.304	TK kończyny dolnej - bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	620,00 zł
32	88.384	TK kręgosłupa C - bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
33	88.386	TK kręgosłupa Th - bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
34	88.388	TK kręgosłupa LS - bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł
35	88.012	Badanie wielofazowe uro CT	750,00 zł
36	87.033	TK angio głowy	800,00 zł
37	87.033	TK angio tętnic dogłowych	800,00 zł
38	87.415	TK angio klatki piersiowej (zatorowość)	720,00 zł
39	88.013	TK angio jamy brzusznej	750,00 zł
40	88.013	TK angio naczyń miednicy	750,00 zł
41	87.415	TK angio aorty piersiowej	720,00 zł
42	88.013	TK angio aorty brzusznej	750,00 zł
43	88.381	TK angio kończyny dolnej	800,00 zł
44	88.381	TK angio kończyny górnej	750,00 zł
45	88.381	TK tętnic kończyn	800,00 zł
46	88.389	inna TK ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	BADANIA EMG	Cena netto
1	89.394	Próba miasteniczna - badanie jednego mięśnia	60,00 zł
2	89.394	Próba tętyczkowa	120,00 zł

3	89.394	Badanie jednego mięśnia metodą ilościową	70,00 zł
4	89.394	Badanie jednego mięśnia metodą jakościową	50,00 zł
5	89.394	Badanie jednego nerwu włókna ruchowe i fala F	40,00 zł
6	89.394	Badanie jednego nerwu włókna czuciowe	40,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	USLUGI REHABILITACYJNE	Cena netto
1	x	Zabiegi fizykalne	15,00 zł
2	93.3911	Masaż klasyczny	60,00 zł
3	x	Ćwiczenia indywidualne	50,00 zł
4	x	Porada fizjoterapeutyczna	30,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	BADANIA I PORADY SPECJALISTYCZNE	Cena netto
1	89.00	Porada/konsultacja okulistyczna	95,00 zł
2	89.00	Porada/konsultacja laryngologiczna	95,00 zł
3	89.00	Porada/konsultacja neurologiczna	95,00 zł
4	89.00	Porada/konsultacja kardiologiczna	95,00 zł
5	89.00	Porada/konsultacja położniczo – ginekologiczna	95,00 zł
6	89.00	Porada/konsultacja lekarza POZ	100,00 zł
7	89.00	Porada/konsultacja dermatologiczna	95,00 zł
8	89.00	Porada/konsultacja reumatologiczna	95,00 zł
9	89.00	Porada reumatologiczna - SPZOZ Przychodnia "Miła" Wołomin	120,00 zł
10	89.00	Porada/konsultacja endokrynologiczna	95,00 zł
11	89.00	Porada/konsultacja pulmonologiczna	95,00 zł
12	89.00	Porada/konsultacja diabetologiczna	95,00 zł
13	89.00	Porada/konsultacja chirurgiczna	95,00 zł
14	89.00	Porada/konsultacja urologiczna	95,00 zł
15	89.00	Porada/konsultacja psychiatryczna	95,00 zł
16	89.00	Porada/konsultacja psychologiczna	95,00 zł
17	89.00	Porada/konsultacja chirurgii urazowo - ortopedycznej	95,00 zł
18	89.00	Porada/konsultacja w poradni terapii uzależnienia od alkoholu	80,00 zł
19	89.00	Porada/konsultacja w poradni terapii uzależnienia od subst. psychoaktywnych	140,00 zł
20	89.00	Wizyta domowa lekarza POZ i NiSOZ	150,00 zł
21	89.00	Porada dietetyczna	65,00 zł

Lp.	GABINET ZABIEGOWY - PRZYCHODNIA LEKARSKA	Cena netto
1	podanie leku przez iniekcję domięśniową	47,00 zł
2	iniekcja domięśniowa złożona (2 leki i więcej)	67,00 zł
3	podanie leku drogą dożylną	60,00 zł
4	założenie wenflonu	57,00 zł
5	wyjęcie wenflonu	27,00 zł
6	podanie leku przez iniekcję podskórną	33,00 zł
7	podanie leku przez iniekcję śródskórną	47,00 zł
8	podanie leku drogą doodbytniczą	40,00 zł
9	wykonanie inhalacji	65,00 zł
10	podanie leku drogą doustną	20,00 zł
11	pomiar wagi	8,00 zł
12	pomiar wzrostu	8,00 zł
13	pomiar ciśnienia tętniczego	19,00 zł
14	pomiar tętna	10,00 zł
15	pomiar poziomu glikemii za pomocą glukometru	26,00 zł
16	założenie opatrunku	66,00 zł
17	zmiana opatrunku	82,00 zł
18	usunięcie opatrunku	28,00 zł
19	założenie cewnika do pęcherza moczowego	79,00 zł
20	zdjęcie szwów	43,00 zł
21	usunięcie cewnika moczowego	27,00 zł
22	edukacja zdrowotna	23,00 zł
23	pomiar saturacji	7,00 zł
24	plukanie pęcherza moczowego	75,00 zł
25	pomiar temperatury ciała	6,00 zł
26	pobieranie materiału do badań diagnostycznych	37,00 zł
27	wykonanie medycznych czynności ratunkowych	1 255,00 zł
28	usunięcie kleszcza	93,00 zł
29	zlecenia inne	33,00 zł
30	pobranie wymazu w kierunku COVID-19	94,00 zł
31	EKG bez opisu	43,00 zł

Lp.	PUNKT SZCZEPIEŃ - PRZYCHODNIA LEKARSKA	Cena netto
1	szczepienie Havrix Junior	135,00 zł
2	szczepienie Pentaxim	155,00 zł
3	szczepienie Infanrix IPV + Hib	162,00 zł
4	szczepienie Infanrix Hexa	216,00 zł
5	szczepienie Varilrix	244,00 zł

6	szczepienie Prevenar 13 inj. 0,5 ml	287,00 zł
7	szczepienie FSME Junior	141,00 zł
8	szczepienie FSME IMMUN 0,5	151,00 zł
9	szczepienie przeciw grypie VAXIGRIP	62,00 zł
10	szczepienie Hexacima	188,00 zł
11	szczepienie Tetana	46,00 zł
12	szczepienie Euvax B	65,00 zł
13	szczepienie Gardasil	430,00 zł
14	szczepienie Bexero	400,00 zł
15	szczepienie Menveo	190,00 zł
16	szczepienie Synflorix	232,00 zł
17	szczepienie Typhim VI	217,00 zł
18	badanie lekarskie przed szczepieniem	50,00 zł
19	podanie szczepionki - iniekcja domięśniowa	20,00 zł
20	podanie szczepionki - iniekcja podskórna	20,00 zł
21	podania szczepionki doustnie	18,00 zł
22	prowadzenie ewidencji uodparniania	10,00 zł

Lp.	PORADNIA CHIRURGICZNA	Cena netto
		40,00 zł + koszt procedury
1	repozycja złamania + koszt procedury	procedury
2	założenie gipsu: ręka, przedramię	30,00 zł
3	założenie gipsu: stopa, podudzie	35,00 zł
4	założenie gipsu: desolt, gips udowy	40,00 zł
5	założenie gipsu: tutor	40,00 zł
6	założenie gipsu: szyna gipsowa	30,00 zł
7	założenie lekkiej opaski gipsowej 5	36,00 zł
8	założenie lekkiej opaski gipsowej 7	40,00 zł
9	założenie lekkiej opaski gipsowej 10	42,00 zł
10	założenie lekkiej opaski gipsowej 12	45,00 zł
11	zdejście gipsu	35,00 zł
12	szycie rany powierzchownej (do 5 szwów)	35,00 zł
13	szycie rany powiklanej (6 i więcej szwów)	70,00 zł
14	usuwanie szwów + opatrunek	30,00 zł
15	usuwanie przebarwień, kaszaka, tłuszczaka + szycie	60,00 zł
16	nacięcie ropnia lub krwiaka + opatrunek	40,00 zł
17	podanie antytoksyny	15,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	USŁUGI STOMATOLOGICZNE I PROTETYCZNE	Cena netto
1	23.0101 23.0102	badanie pacjenta z wypisaniem recepty	50,00 zł
2	23.1601	scaling (1 łuk)	80,00 zł
3	23.1602	scaling (całość)	120,00 zł
4	x	piaskowanie	130,00 zł
5	23.1006	lakierowanie	50,00 zł
6	23.1009	lakowanie	60,00 zł
7	23.1502 23.1503 23.1504	wypełnienie światłoutwardzalne	120,00 zł
8	23.15050 23.15070	wypełnienie na 3 powierzchniach lub odbudowa kąta siecznego	150,00 zł
9	23.1106	opatrunek leczniczy w zębie stałym	40,00 zł
10	23.1202	dewitalizacja z opatrunkiem - bez znieczulenia	50,00 zł
11	23.1201	trepanacja zęba ze zgorzelą z opatrunkiem	40,00 zł
12	23.0401 23.0402 23.0403	znieczulenie do zabiegu	30,00 zł
13	23.1108	wypełnienie zęba mlecznego mat. światłoutwar. lub kolorkiem	100,00 zł
14	23.17010	ekstrakcja ze znieczuleniem - 1 korzeń	100,00 zł
15	23.17020	ekstrakcja ze znieczuleniem - zęb wielokorzeniowy	130,00 zł
16	23.1809	szycie rany po ekstrakcji	50,00 zł
17	23.18	zdejście szwów	30,00 zł
18	23.3102	proteza 3-5 punktów	500,00 zł
19	23.3102	proteza 6-8 punktów	600,00 zł
20	23.3103	proteza 9-11 punktów	700,00 zł
21	23.3103	proteza 12-13 punktów	800,00 zł
22	23.31040 23.31050	proteza całkowita	800,00 zł
23	23.3112	naprawa protezy	100,00 zł
24	23.3112	naprawa protezy - dodatkowo każdy ząb	50,00 zł
25	x	zabezpieczenie/wzmocnienie protezy siatką	100,00 zł
26	x	proteza elastyczna (Valplast)	1 300,00 zł
27	x	proteza akronowa	1 500,00 zł
28	x	proteza szkieletowa	1 300,00 zł

29	x	naprawa protezy szkieletowej	130,00 zł
30	x	naprawa protezy elastycznej	300,00 zł
31	x	pakiet higienizacyjny (usunięcie złożeń + piaskowanie+lakierowanie)	250,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	USLUGI POZOSTALE	Cena netto
1	x	kurs Szkoły Rodzenia	550,00 zł
2	x	kurs Szkoły Rodzenia - dodatkowe zajęcia z psychologiem	250,00 zł
3	x	porada laktacyjna	180,00 zł
4	95.412	audiometria tonalna progowa	55,00 zł
5	91.447	badanie cytologiczne	30,00 zł
6	89.141	EEG	170,00 zł
7	89.383	badanie spirometryczne	55,00 zł
8	95.05	badanie pola widzenia – komputerowe	90,00 zł
9	x	obdukcja lekarska	50,00 zł

USLUGI MEDYCZNE DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA IMPREZ MASOWYCH		
Lp.	Rodzaj zabezpieczenia medycznego (rodzaje zespołów)	Cena netto za godz. zabezpieczenia
1	Karetka z lekarzem i ratownikiem medycznym – kierowcą	200,00 zł
2	Karetka z ratownikiem medycznym lub pielęgniarką	120,00 zł
3	Pielęgniarka lub ratownik medyczny	60,00 zł

\* dojazd do wskazanego miejsca i powrót do bazy 1,40 zł za każdy przejechany kilometr

TRANSPORT SANITARNY			
Lp.	Wyszczególnienie	Korzystający	Cena za godz.
1	Transport sanitarny karetką „T”	Świadczeniodawcy korzystający z usług bez umowy	40,00 zł*
2	Transport sanitarny karetką „T”	Osoby nieubezpieczone lub nieuprawnione do bezpłatnego transportu	40,00 zł*
3	Transport/wyjazd karetką/karetki z lekarzem w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	Osoby nieubezpieczone	90,00 zł*

\* dojazd do wskazanego miejsca i powrót do bazy 1,40 zł za każdy przejechany kilometr

WYDANIE ORZECZEŃ I ZAŚWIADCZEŃ LEKARSKICH		
Lp.	Wyszczególnienie	Cena netto/Cena brutto
1	Wydanie orzeczenia zaświadczenia lekarskiego na życzenie świadczeniobiorcy, jeżeli nie są one związane z dalszym leczeniem, rehabilitacją, niezdolnością do pracy, kontynuowaniem nauki, uczestnictwem dzieci, uczniów, słuchaczy zakładów kształcenia nauczycieli i studentów w zajęciach sportowych i w zorganizowanym wypoczynku, a także jeżeli nie są wydawane dla celów pomocy społecznej, orzecznictwa o niepełnosprawności, uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego, lub ustalenia przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie; oraz zaświadczenia lekarskiego lub zaświadczenia wystawionego przez położną, wydawanego na życzenie świadczeniobiorcy, jeżeli nie są wydawane dla celów uzyskania dodatku z tytułu urodzenia dziecka lub jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka	100,00 zł/123,00 zł
2	Opłata za udzielenie informacji określonych w art. 22 i 23 Ustawy z dnia 22 maja 2003r. o działalności ubezpieczeniowej, na drukach/formularzach zakładów ubezpieczeń	100,00 zł/123,00 zł
3	Opłata pobierana na podstawie art. 16 ust. 2 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r. z późn. zm. za wydanie orzeczenia lub zaświadczenia, na zlecenie prokuratury albo sądu, w związku z postępowaniem prowadzonym na podstawie odrębnych ustaw	250,00 zł godz. pracy/307,50 zł godz. pracy
4	Pismna opinia lekarska	250,00 zł

Procedury niewykazane w cenniku wycenione są wg obowiązujących katalogów NFZ.

LECZNICTWO SZPITALNE	
<p align="center"><b>Zgodnie z wyceną NFZ w rodzaju Leczenie Szpitalne (porada, hospitalizacja)</b>            - cena brutto (usługi zwolnione z VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy o VAT, związane z profilaktyką, zachowaniem, ratowaniem, przywracaniem i poprawą stanu zdrowia)</p>	
Lp.	Nazwa oddziału
1	Oddział chirurgiczny ogólny
2	Oddział chorób wewnętrznych
3	Oddział położniczo-ginekologiczny
4	Oddział pediatriczny
5	Oddział neonatologiczny
6	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii
7	Szpitalny Oddział Ratunkowy

POZOSTAŁE ŚWIADCZENIA		
Lp.	Wyszczególnienie	CENA BRUTTO (usługi z 23 % VAT, nie związane z profilaktyką, zachowaniem, ratowaniem, przywracaniem i poprawą stanu zdrowia)
1	Oплата za pobyt osoby towarzyszącej położnicy, związany z uczestnictwem przy porodzie. Oплата obejmuje: instruktaż dla osoby towarzyszącej i położnicy w zakresie zachowań podczas porodu, koszty odzieży jednorazowej ochronnej, koszty dobowego pobytu na oddziale (zużycie wody, prądu, materiałów sanitarnych)	30,00 zł
2	Pobyt w szpitalu byłego pacjenta, którego stan zdrowia nie wymaga dalszego leczenia	120,00 zł

OPLATY ZA POBYT OSOBY TOWARZYSZĄCEJ PACJENTOWI		
Lp.	Wyszczególnienie	CENA BRUTTO
1	Oплата za pobyt osoby towarzyszącej pacjentowi (bez korzystania z łóżka, bez wyżywienia). - <b>Pobyt wynikający ze zalecenia lekarza.</b>	6,00 zł/doba
2	Oплата za pobyt osoby towarzyszącej pacjentowi (bez korzystania z łóżka, bez wyżywienia).	7,38 zł/doba

<b>PORADNIA MEDYCZYNY PRACY</b>		
(dla osób, które posiadają skierowanie na badania)		
<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj Świadczenia</b>	<b>Cena netto</b>
1	Badania wstępne	150,00 zł
2	Badania okresowe	150,00 zł
3	Badania kontrolne	150,00 zł
4	Wydanie oświadczenia + badanie d/c sanitarno - epidemiologicznych	150,00 zł
5	Wizytacja Zakładu Pracy	155,00 zł
6	Badanie lekarskie wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego o potrzebie udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia	200,00 zł
7	Wydanie duplikatu zaświadczenia dla badania profilaktycznego (wydanego wcześniej)	20,00 zł
<b>A</b>	<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE</b>	<b>Cena netto</b>
1	Glukoza	9,00 zł
2	Odczyn Biernackiego (OB.)	10,00 zł
3	Morfologia 5 diff	15,00 zł
4	Cholesterol całkowity	10,00 zł
5	Cholesterol HDL	12,00 zł
6	Cholesterol LDL, pomiar bezpośredni	10,00 zł
7	TSH	18,00 zł
8	Trójglicerydy	15,00 zł
9	Retikulocyty	16,00 zł
10	Mocz badanie ogólne (z osadem)	17,00 zł
11	EKG bez opisu	43,00 zł
12	Badanie spirometryczne	55,00 zł
13	Audiometria tonalna progowa	55,00 zł
14	Badanie pola widzenia - komputerowe	90,00 zł
15	RTG klatki piersiowej AP/PA	70,00 zł
16	RTG kości ręki AP/PA, bok/skos	110,00 zł
17	RTG stawu łokciowego - AP, bok	110,00 zł
<b>B</b>	<b>KONSULTACJE SPECJALISTÓW DO BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH</b>	<b>Cena netto</b>
1	Porada/konsultacja okulistyczna	95,00 zł
2	Badanie okulistyczne u pracowników zatrudnionych przy monitorach z jednoczesnym doбором szkieł korekcyjnych	110,00 zł
3	Porada/konsultacja laryngologiczna	95,00 zł
4	Porada/konsultacja neurologiczna	95,00 zł
<b>C</b>	<b>KONSULTACJE W PORADNIACH SPECJALISTYCZNYCH</b>	<b>Cena netto</b>
1	Porada/konsultacja kardiologiczna	95,00 zł
2	Porada/konsultacja położniczo – ginekologiczna	95,00 zł
3	Porada/konsultacja dermatologiczna	95,00 zł
4	Porada/konsultacja reumatologiczna	95,00 zł
5	Porada/konsultacja endokrynologiczna	95,00 zł
6	Porada/konsultacja pulmonologiczna	95,00 zł
7	Porada/konsultacja diabetologiczna	95,00 zł
8	Porada/konsultacja psychiatryczna	95,00 zł
9	Porada/konsultacja psychologiczna	95,00 zł
10	Porada ogólna przed szczepieniem	50,00 zł
11	Podanie szczepionki – iniekcja domięśniowa	20,00 zł
12	Podanie szczepionki – iniekcja podskórna	20,00 zł
13	Podanie szczepionki przez pielęgniarkę doustnie	18,00 zł
14	Prowadzenie ewidencji uodparniania	10,00 zł
*niezależnie od ww. zakresu badań lekarz medycyny pracy w oparciu o skierowanie może zlecić wykonanie innych badań dodatkowych płatnych wg cennika SPZOZ.		



<b>D</b>	<b>CENNIK ODPLATNOŚCI ZA BADANIA LEKARSKIE OSÓB Ubiegających się o UPRAWNIENIA DO KIEROWANIA POJAZDAMI I KIEROWCÓW*</b>	<b>Cena netto</b>
1	Badanie osób ubiegających się o prawo jazdy kategorii A, A1, B, B1, T, B +E lub osób ubiegających się o pozwolenie do kierowania tramwajem	200,00 zł
2	Pozostałe kategorie osób ubiegających się o prawo jazdy (zgodnie z Dz. U. Nr 69, poz.772 z 1999r. § 20 pkt. 2,3,4,5)	200,00 zł
3	Badanie sprawności psychofizycznej kierowców wózków	150,00 zł
4	Badanie sprawności psychofizycznej kierowców zawodowych (samochodów osobowych, uprzywilejowanych , specjalistycznych)	150,00 zł

\*badania wykonywane u podwykonawcy

### **UWAGA!**

Wszystkie świadczenia wykonywane w celu innym niż profilaktyka, zachowanie, ratowanie, przywracanie i poprawa zdrowia podlegać będą obciążeniu podatkiem VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.

### **Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 931 z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2022 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2022, poz. 2503)
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz. U. z 2022, poz. 165).

**Procedury niewykazane w cenniku wycenione są wg obowiązujących katalogów NFZ.**

<b>ODPŁATNOŚĆ ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ</b>			
<b>Podstawa wyliczenia -wysokość przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale i okres jego obowiązywania</b>	Maksymalne opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej		
	<b>1 strona wyciągu lub odpisu</b>	<b>1 strona kopii lub wydruku</b>	<b>dokumentacja medyczna na informatycznym nośniku danych</b>
	<b>maks. 0,002</b> przeciętnego wynagrodzenia	<b>maks. 0,00007</b> przeciętnego wynagrodzenia	<b>maks. 0,0004</b> przeciętnego wynagrodzenia
6 733,49 zł (IV kwartał 2022 r.)	13,47 zł	0,47 zł	2,69 zł

**Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. tj. z 2022 r., poz. 1876 z późn. zm.)
2. Ustawa z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. tj. z 2022 r. poz. 504 z późn. zm.)
3. Komunikat Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w sprawie przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale.

ODPŁATNOŚĆ ZA POSILKI PRACOWNICZE		
L.p.	Rodzaj posilku	Cena brutto
1	zupa, drugie danie, deser lub kompot	22,00 zł
2	zupa	6,00 zł
3	drugie danie	16,00 zł

ODPŁATNOŚĆ ZA POSILKI PEŁNOPLATNE		
L.p.	Rodzaj posilku	Cena brutto
1	zupa, drugie danie, deser lub kompot	26,00 zł
2	zupa	8,00 zł
3	drugie danie	18,00 zł
4	śniadanie	6,50 zł
5	kolacja	4,00 zł

Pozostałe usługi		
L.p.	Wyszczególnienie	Cena brutto
1	ochraniacze na buty	1,00 zł
2	wynajęcie sali konferencyjnej z projektorem	70,00 zł /godz.
3	wynajem powierzchni celem zamieszczenia reklam w budynkach i na gruntach	stawki negocjowane
4	pojemniki obiadowe	1,00 zł
5	fartuch ochronny z fizeliny	5,00 zł
6	wypożyczenie laktatora	12,30 zł /dobę
7	pakiet ochronny do porodu dla osoby towarzyszącej (maseczka, rękawiczki, fartuch)	30,00 zł

STERYLIZACJA PAROWA		
L.p.	Wyszczególnienie	Cena brutto
1	Pakiet "Mini" (gazik do 10 szt. w pakiecie)	5,00 zł
2	Pakiet "Mały" (pojedyncze narzędzia, wzierniki ginekologiczne)	7,00 zł
3	Pakiet "Średni" (małe zestawy np. do założenia i zdjęcia szwów)	10,00 zł
4	Pakiet "Duży" (zestaw narzędzi + materiał opatrunkowy)	50,00 zł