



**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 16.05.2022 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. (Dz.U. 2004, Nr 210, poz. 2135 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	10,00 zł	1
2	A23	Badanie ogólne kału	18,00 zł	1
3	X13	Giardia Lamblia antygen w kale	20,00 zł	1
4	A17	Krew utajona w kale	12,00 zł	1
5	A01	Mocz Badanie Ogólne	11,00 zł	1
6	A01	Mocz Badanie Ogólne + mikroalbumina + wskaźnik ALB/KREA	15,00 zł	1
7	A13, A14	Liczba Addisa	10,00 zł	1
KOAGULOLOGIA -BADANIA UKŁADU KRZEPNIECIA				
8	G11	APTT - Czas kaolinowo-kefalinowy	8,00 zł	1
9	G21	PT - Czas protrombinowy (wskaźnik INR)	11,00 zł	1
10	G49	D-dimer	25,00 zł	1
11	G53	Fibrynogen	9,00 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	Czynnik von Willebranda, aktywność	75,00 zł	x
HEMATOLOGIA				
17	C55	Morfologia 5 diff	15,00 zł	1
18	C53	Morfologia CBC	10,00 zł	1
19	C59	OB	5,00 zł	1
20	C03	Oporność osmotyczna	15,00 zł	1
21	C69	Retikulocyty	8,00 zł	1
22	C32	Wzór odsetkowy leukocytów (mikroskopowy)	8,00 zł	1
23	C66	PLT na ThromboExact	10,00 zł	1
24	C66	PLT na cytrynian	10,00 zł	1
BIOCHEMIA				
Badania podstawowe				
25	O29	Gazometria (równowaga kwasowo-zasadowa)	21,00 zł	1
26	L43	GLUK-Glukozę w surowicy	9,00 zł	1
27	N13	UREA-Mocznik w surowicy	8,00 zł	1
28	N13	Mocznik w moczu	12,00 zł	1
29	M37	KREA -Kreatynina w surowicy + GFR	13,00 zł	1
30	M37	Kreatynina w moczu	10,00 zł	1
31	M37	Klirens endogennej kreatyniny	11,00 zł	1
32	I17	ALT - Aminotransferaza alaninowa	10,00 zł	1
33	I19	AST - Aminotransferaza asparaginianowa	10,00 zł	1
34	I89	BIL-T -Bilirubina całkowita	10,00 zł	1
35	I87	D-BIL -Bilirubina bezpośrednia	10,00 zł	1
36	I77	TP - Białko całkowite w surowicy	8,00 zł	1
37	I09	ALB - Albumina w surowicy	6,00 zł	1
38	I79	Proteinoqram* + białko*	25,00 zł	3-4
39	I25	AMYL-Amylaza w surowicy	8,00 zł	1
40	I25	AMYL-Amylaza w moczu	8,00 zł	1
41	L11	ALP - Fosfataza alkaliczna	10,00 zł	1
42	L15	AcP - Fosfataza kwaśna *	10,00 zł	1-2
43	L31	GGTP - (Gamma- glutamylotranspeptydaza)	10,00 zł	1
44	K33	LDH	9,00 zł	1
45	M67	Lipaza*	12,00 zł	2-3
46	K95	Cholinoesteraza*	12,00 zł	4-5
47	O35	Na-Sód	8,00 zł	1
48	N45	K-Potas	8,00 zł	1
49	I97	CL-Chlorki	8,00 zł	1
50	M87	Mg-Magnez w surowicy	8,00 zł	1
51	O77	Ca - Wapń całkowity w surowicy	10,00 zł	1
52	L23	Phos-Fosfor w surowicy	6,00 zł	1
53	O75	Ca2+-Wapń zjonizowany	10,00 zł	1
54	N11	LAC- Mleczany w osoczu	30,00 zł	1
55	M45	UA-Kwas moczowy	8,00 zł	1
Lipidy				
56	I99	Cholesterol całkowity	10,00 zł	1
57	K01	HDL-cholesterol	12,00 zł	1
58	K03	LDL-cholesterol	7,00 zł	1
59	O49	TG-Trójglicerydy	15,00 zł	1
Diagnostyka chorób układu krążenia				
60	M18	CK - Kinaza fosfokreatynowa (CPK)	15,00 zł	1
61	M19	CK-MB Kinaza fosfokreatynowa -izoenzym	15,00 zł	1
62	O59	Troponina I	22,00 zł	1

63	N24	NT-proBNP	50,00 zł	2
64	L62	Homocysteina w surowicy*	25,00 zł	2
Markery odczynów zapalnych i chorób reumatologicznych				
65	I81	CRP- Białko C-reaktywne - ilościowo	30,00 zł	1
66	N58	Prokalcytonina -ilościowo	80,00 zł	1
67	U75	ASO poziom antystreptolizyny O	25,00 zł	1
68	K21	Odczyn Waalera - Rosego	20,00 zł	1
69	K21	RF (ilościowo)	25,00 zł	1
70	N66	Anty CCP*	35,00 zł	3
71	X	Kalprotektyna w kale	100,00 zł	1
72	I81	CRP- Białko C-reaktywne - jakościowo	15,00 zł	1
Diagnostyka anemii				
73	O95	Fe-Żelazo	10,00 zł	1
74	O93	UIBC - Utajona zdolność wiązania żelaza	6,00 zł	1
75	O93	TIBC - Całkowita zdolność wiązania żelaza	12,00 zł	1
76	O83	Witamina B12	25,00 zł	1
77	M41	Kwas foliowy	20,00 zł	1
78	L05	Ferrytyna*	20,00 zł	2-3
79	O43	Transferyna *	16,00 zł	2-3
80	O95	Fe test wchłaniania 60 min	10,00 zł	1
81	O95	Fe test wchłaniania 120 min	10,00 zł	1
82	O95	Fe test wchłaniania 180 min	10,00 zł	1
83	O95	Fe test wchłaniania 240 min	10,00 zł	1
84	O95	Fe test wchłaniania 360 min	10,00 zł	1
Diagnostyka cukrzycy				
85	L55	Hemoglobina HbA1c	30,00 zł	1
86	L43	Glukoza 60 min po 75 g	8,00 zł	1
87	L43	Glukoza 120 min po 75 g	8,00 zł	1
88	L43	Glukoza 60 min po 50g	8,00 zł	1
89	L43	Glukoza 120 min po jedz	8,00 zł	1
90	L97	Insulina *	25,00 zł	2-3
91	L97	Insulina 60 min po 75 g*	25,00 zł	2-3
92	L97	Insulina 120 min po 75 g *	25,00 zł	2-3
93	N33	Peptyd C*	20,00 zł	2-3
94	L43	Glukoza (profil dobowy 6:30)	8,00 zł	1
95	L43	Glukoza (profil dobowy 12:30)	8,00 zł	1
96	L43	Glukoza (profil dobowy 19:00)	8,00 zł	1
97	L43	Glukoza (profil dobowy 22:00)	8,00 zł	1
Immunoglobuliny				
98	L85	IgA (Immunoglobulina A)	30,00 zł	1
99	L95	IgM (Immunoglobulina M)	25,00 zł	1
100	L93	IgG (Immunoglobulina G)	25,00 zł	1
101	M83,M85	Białko Bence Jonesa	20,00 zł	1
102	K75	C3 dopełniacza*	25,00 zł	6-7
103	K77	C4 dopełniacza*	25,00 zł	6-7
104	L50	Haptoglobina*	30,00 zł	6
105	I86	Immunofiksacja (A,G,M,kappa, lambda) w surowicy*	119,00 zł	9
106	I86	Immunofiksacja (AGM łącznie,kappa, lambda, wolne kappa, wolne lambda) w moczu*	152,00 zł	9
HORMONY TARCZYCY				
107	L69	TSH	18,00 zł	1
108	O55	FT3 (Trijodotyronina wolna)	23,00 zł	1
109	O69	FT4 (Tyroksyna wolna)	23,00 zł	1
110	O18	P/c anty TG	32,00 zł	1
111	O09	P/c anty TPO	32,00 zł	1
112	O15	P/c p receptorom TSH (Trab)*	40,00 zł	2-3
113	O65	Tyreoglobulina*	25,00 zł	2-3
HORMONY PŁCIOWE				
114	L46	Beta -HCG-ilościowo	25,00 zł	1
115	L67	LH*	20,00 zł	2-3
116	L65	FSH*	20,00 zł	2-3
117	K99	Estradiol*	20,00 zł	2-3
118	N55	Progesteron*	20,00 zł	2-3
119	O41	Testosteron*	20,00 zł	2-3
120	N59	Prolaktyna	20,00 zł	1
121	N59	Prolaktyna MTC 120 min	20,00 zł	1
122	N59	Prolaktyna MTC 60 min	20,00 zł	1
123	K25	DHEA Dehydroepiandrosteron niezwiązany*	35,00 zł	6-7
124	K27	DHEA-SO4*	25,00 zł	2-3
125	I31	Androstendion*	25,00 zł	2-3
126	I83	SHBG*	25,00 zł	2-3
127	L79	17-hydroksyprogesteron*	25,00 zł	6-7

INNE HORMONY I METABOLITY				
128	O91	Witamina D metabolit 25 (OH)	45,00 zł	1
129	N30	Parathormon (Intact)*	20,00 zł	2-3
130	L83	ACTH*	20,00 zł	2-4
131	I15	Aldosteron*	25,00 zł	2-3
132	M31	Kortyzol w moczu DZM*	25,00 zł	6-7
133	M31	Kortyzol w surowicy*	20,00 zł	2-3
134	M17	17-ketosteroidy w DZM*	55,00 zł	11-12
135	M17	17-OH kortykosteroidy w DZM*	55,00 zł	11-12
136	M99	Metoksykatecholaminy w DZM*	141,00 zł	11-12
137	M47	Kwas Wainilomigdałowy w DZM*	70,00 zł	16-17
138	M39	Kwas 5-OH indoloocetowy w DZM*	40,00 zł	15-22
139	I05	Adrenalina - osocze EDTA*	30,00 zł	18-19
140	N21	Noradrenalina - osocze EDTA*	108,00 zł	18-19
141	L71	Hormon wzrostu*	20,00 zł	4-5
142	O32	IGF-1(somatomedyna)*	53,00 zł	5-6
MARKERY NOWOTWOROWE				
143	I61	PSA total	25,00 zł	1
144	I63	PSA wolny*	25,00 zł	2-3
145	L07	AFP (Alfafetoproteina)*	20,00 zł	2-3
146	I45	CA 19-9*	20,00 zł	2-3
147	I41	CA 125*	20,00 zł	2-3
148	I53	CEA*	20,00 zł	2-3
149	I43	CA 15-3*	20,00 zł	2-3
150	M92	Beta 2 mikroglobulina*	25,00 zł	2-3
151	I41, I52	ROMA*	114,00 zł	4-5
152	I52	HE4*	92,00 zł	4-5
TOKSYKOLOGIA				
153	P31	Etanol	20,00 zł	1
154	P07,P13,P21,P45,P60,P57,P68, R05	Narkotyki w moczu panel: (amfetamina, barbiturany, benzodiazepiny, kokaina, ecstasy, metamfetamina, morfina, metadon, trójcykliczne antydepresanty, marihuana)	100,00 zł	1
155	I23	Amoniak*	58,00 zł	x
156	M53	Kwasy żółciowe całkowite, ilościowo*	35,00 zł	4
157	T17	Digoksyna, ilościowo*	40,00 zł	5-6
158	T33	Karbamazepina (Amizepina) ilościowo*	35,00 zł	5-6
159	M73	Lit , ilościowo*	20,00 zł	4-5
160	T59	Kwas walproinowy(depakina), ilościowo*	35,00 zł	5-6
161	x	Topiramát (Topamax)*	20,00 zł	x
162	T55	Teofilina, ilościowo*	25,00 zł	5-6
163	x	Lamitryn*	20,00 zł	18
164	N60	Cynkoprotoporfiryny w erytrocytach*	35,00 zł	11-12
165	P71	Ołów we krwi*	65,00 zł	8-9
166	K15	Cynk - surowica*	53,00 zł	8-9
167	P19	Chrom - surowica*	185,00 zł	18
168	G68	Miedź -surowica*	53,00 zł	8-9
169	M51	Kwas delta-aminolewulinowy w moczu*	55,00 zł	16-22
170	P41	Karboksyhemoglobina (HbCO)	20,00 zł	1
PLYNY Z JAM CIAŁA				
171	A03	Płyn mózgowo-rdzeniowy	55,00 zł	1-2
172	A05, I09, K33, L43	Płyn z jamy opłucnej (morf, wzór krwinek białych, białko*2, albuminy*2, LDH*2, glukoza*2)	82,00 zł	1-2
173	A05, I09, K33, L43	Płyn z jamy otrzewnej (morf, wzór krwinek białych, białko*2, amylaza*2, albuminy*2, LDH*2, glukoza*2)	90,00 zł	1-2
174	I25	AMYL-Amylaza w płynie	8,00 zł	1
175	N11	Mleczany w PMR	35,00 zł	1
PARAMETRY BIOCHEMICZNE W MOCZU				
176	A07	Białko w moczu	6,00 zł	1
177	A15	Glukoza w moczu	8,00 zł	1
178	O35	Na-Sód w moczu	8,00 zł	1
179	N45	K-Potas w moczu	8,00 zł	1
180	I97	Cl-Chlorki w moczu	8,00 zł	1
181	M87	Mg- Magnez w moczu	8,00 zł	1
182	O77	Ca-Wapń całkowity w moczu	10,00 zł	1
183	L23.1	Phos- Fosfor w moczu	6,00 zł	1
184	A07	Utrata białka z moczem	10,00 zł	1
185	A07	Wydalenie dobowe – białka	10,00 zł	1
186	L23	Wydalenie dobowe – fosforu	7,00 zł	1
187	A15	Wydalenie dobowe – glukozy	9,00 zł	1

188	M37	Wydalenie dobowe – kreatyniny	11,00 zł	1
189	M45	Wydalenie dobowe – kwasu moczowego	9,00 zł	1
190	M37	Wydalenie dobowe – magnezu	9,00 zł	1
191	N45	Wydalenie dobowe – potasu	9,00 zł	1
192	O35	Wydalenie dobowe – sodu	9,00 zł	1
193	O75	Wydalenie dobowe – wapnia	13,00 zł	1
BIOCHEMIA - DIAGNOSTYKA CHOROÓB INFEKCYJNYCH				
194	F55	Mononukleozą , jakościowo	20,00 zł	1
195	F01	Adenovirus, antygen w kale	30,00 zł	1
196	F36	Rotavirus antygen w kale	25,00 zł	1
197	x	Norovirus, antygen w kale	50,00 zł	1
198	F73,F78	Infuenzae A+B-Grypa test screeningowy	25,00 zł	1
199	V14	RSV ,antygen	35,00 zł	1
200	x	STREP A-antygen Streptococcus Pyogenes	24,00 zł	1
201	X41	Toksoplazmoza IgG	40,00 zł	1
202	X45	Toksoplazmoza IgM	40,00 zł	1
203	X49	Toksoplazmoza IgG awidność*	55,00 zł	3-4
204	X45	Toksoplazmoza IgM weryfikacja metodą ELFA*	20,00 zł	x
205	F23	CMV (Cytomegalovirus) - IgM*	25,00 zł	2-3
206	F19	CMV (Cytomegalovirus) - IgG*	25,00 zł	2-3
207	F22	CMV (Cytomegalovirus), awidność*	62,00 zł	6-7
208	F23	Cytomegalia IgM weryfikacja metodą ELFA*	20,00 zł	x
209	V21	Różyczka (Rubella virus) IgG*	25,00 zł	2-3
210	V24	Różyczka (Rubella virus) IgM*	25,00 zł	2-3
211	V71	Coxsackie typ AiB IgG met. IIF*	69,00 zł	18
212	V72	Coxsackie typ AiB IgM met. IIF*	69,00 zł	18
213	x	Coxsackie typ B2, B3, B4, przeciwciała neutralizujące*	151,00 zł	15
214	V04	Paragrypa typ 3 IgG*	74,00 zł	do 16
215	S25	Borelioza IgM*	20,00 zł	2-3
216	S21	Borelioza IgG*	20,00 zł	2-3
217	S21	Borelioza p/c IgG western blot*	55,00 zł	6-7
218	S25	Borelioza p/c IgM western blot*	55,00 zł	6-7
219	S73	Chlamydia trachomatis IgG*	25,00 zł	4-5
220	S75	Chlamydia trachomatis IgM*	25,00 zł	4-5
221	S71	Chlamydia trachomatis IgA*	20,00 zł	8-9
222	S67	Chlamydia pneumoniae IgG [†]	25,00 zł	4-5
223	S65	Chlamydia pneumoniae IgM [†]	25,00 zł	4-5
224	U40	Mycoplasma pneumoniae IgA*	25,00 zł	11
225	U41	Mycoplasma pneumoniae IgG*	25,00 zł	5
226	U43	Mycoplasma pneumoniae IgM*	25,00 zł	5
227	F49	EBV (Epstein-Barr virus) IgG*	35,00 zł	2-3
228	F50	EBV (Epstein-Barr virus) IgM*	35,00 zł	2-3
229	F26	CMV met. PCR ilościowo	342,00 zł	11-13
230	F26	CMV met. PCR jakościowo	165,00 zł	11
231	F26	CMV DNA w moczu jakościowo met. PCR	150,00 zł	13
232	U88	Yersinia spp. IgM*	45,00 zł	11
233	U87, U88, U89	Yersinia spp. IgG, IgM, IgA (łącznie)*	150,00 zł	11
234	S07	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG*	35,00 zł	6-8
235	S09	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgM*	35,00 zł	6-8
236	S05	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA*	35,00 zł	8-9
237	F64	HSV IgG (Herpes Simplex)*	25,00 zł	9
238	F65	HSV IgM (Herpes Simplex)*	25,00 zł	9
239	X41, V21, F19, F59, F67, S07, S73, F33, U80, V68	Panel TORCH 10 patogenów IgG (Toxoplasma gondii, wirus różyczki, CMV, HSV-1 i HSV-2, Bordetella pertussis, Chlamydia trachomatis, parwowirus B19, Treponema pallidum i VZV)*	140,00 zł	10-11
240	U15	Helicobacter pylorii - antygen w kale (met. CLIA)*	108,00 zł	6
241	U15	Helicobacter pylorii - antygen w kale*	53,00 zł	6-8
242	U12	Helicobacter pylori IgG*	20,00 zł	4
243	F38	HPV HR DNA (14 typów: 16, 18, inne (31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68) met. real time PCR-jakościowo)*	114,00 zł	x
244	F38	HPV HR DNA (18 typów: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68, 6/11, 42, 43, 44) - genotypowanie, met. real time PCR-jakościowo*	173,00 zł	x
245	X05	P/c p. błonowcowe IgG*	30,00 zł	22
246	X05	Błonowica (Echinococcus granulosus) IgG met. Western blot*	170,00 zł	15
247	X53	Włośnica (Trichinella Spiralis IgG)*	100,00 zł	11
248	X33	Toksokaroza (Toxocara canis) IgG*	45,00 zł	do 13
249	S45	Bruceleloza*	20,00 zł	16
250	U26	Listerioza, jakościowo*	50,00 zł	8-9
251	V98	Badanie p/ciał SARS-CoV-2 IgG	50,00 zł	x
252	V98	Badanie p/ciał SARS-CoV-2 IgM	50,00 zł	x
253	V98	Badanie p/ciał SARS-CoV-2 IgG i IgM (łącznie)	90,00 zł	x
254	V99	Wymaz z nosogardła - 2019 COV	380,00 zł	1-2
255	x	Test antygenowy w kierunku SARS-CoV-2	70,00 zł	x

256	V98	Przeciwciała neutralizujące anty - SARS-CoV-2 s RBD IgG ilościowe	70,00 zł	x
WZW B				
257	V39	Hbs antygen WZW B	15,00 zł	1
258	V41	Hbs antygen test potwierdzenia*	35,00 zł	2-3
259	V42	Hbs przeciwciała*	30,00 zł	2-3
260	V35	Hbe antygen*	30,00 zł	2-3
261	V38	Hbe przeciwciała*	30,00 zł	2-3
262	V31	Hbc przeciwciała całkowite*	30,00 zł	2-3
263	V33	Hbc przeciwciała IgM*	30,00 zł	2-3
264	V47	HBV DNA ilościowo*	180,00 zł	14
265	V47	HBV DNA jakościowo*	85,00 zł	14
WZW C				
266	V48	HCV przeciwciała	30,00 zł	1
267	V49	HCV-RNA , metodą RT- PCR*	65,00 zł	6-7
WZW A				
268	V30	P/c HAV IgM*	30,00 zł	5-6
269	V27	HAV przeciwciała całkowite*	45,00 zł	5-6
HIV				
270	F90	HIV test potwierdzenia metodą Western-Blott*	140,00 zł	8-9
271	F91	HIV Ag/Ab (Combo)	30,00 zł	1
Serodiagnostyka kily				
272	U79	WR (VDRL)	11,00 zł	1
273	U83, U81	WR – test potwierdzenia*	20,00 zł	do 11
274	U79	OdczynUSR	8,00 zł	1
AUTOIMMUNOLOGIA				
275	O21	P/c p/jądrowe (ANA), jakościowo	25,00 zł	1
276	O21	ANA 2 met. IIF, DID-Test kompleksowy*	110,00 zł	10-11
277	O21	PPJ ANA3 immunoblot (16 antygenów)*	119,00 zł	10-11
278	N69	P/c granulocytarne ANCA*	55,00 zł	6
279	O05	P/c mitochondrialne AMA*	35,00 zł	8-9
280	N91	P/c p. mięśniom gładkim SMA*	35,00 zł	7-8
281	x	Panel celiakia IgA (DGPIgA, tTG IgA, całkowite IgA) met. BLOT*	35,00 zł	13
282	N79	P/c p. Endomysium (EmA) w kl. IgA met. IIF*	35,00 zł	6-14
283	N79	P/c p. Endomysium (EmA) w kl. IgG met. IIF*	35,00 zł	6-14
284	N75	PPJ ds. DNA met. IIF*	75,00 zł	8-9
285	N75	P/c p. ds. DNA IgG met. ELISA*	53,00 zł	8-9
286	O21	P/c anty RNP Sm met. Elisa*	62,00 zł	9
287	O21	P/c anty Scl 70 met. Elisa*	45,00 zł	9
288	O21	P/c anty SS-A (Ro) met. Elisa*	40,00 zł	9
289	O21	P/c anty SS-B (La) met. Elisa*	40,00 zł	9
290	N89	P/c p. kardiolipinowe IgA*	30,00 zł	11
291	N89	P/c p. kardiolipinowe IgG*	30,00 zł	7
292	N89	P/c kardiolipinowe IgM*	30,00 zł	7
293	N89	Antykoagulant tocznia DRVVT*	40,00 zł	6
294	N97	Przeciwciała przeciwko komórkom okładzinowym żołądka (APCA), met. IIF	70,00 zł	x
295	x	Przeciwciała przeciwko czynnikowi wewnętrznemu Castle'a i przeciwko komórkom okładzinowym żołądka (APCA), met. IIF	80,00 zł	x
296	x	P/c p. dekarboksylazie kw. Glutaminowego (anty-GAD) IgG ilościowe	50,00 zł	1-7
ALERGENY				
297	L89	IgE*	20,00 zł	2-3
298	L91	Panel pokarmowy I - zawierający m.in.: papryka, cebula, pomidor, ziemniak, marchew, seler, banan, kiwi, jabłko, migdał, orzech laskowy, orzech ziemny, soja, ryż, mąka żytnia, mąka pszenna, drożdże, mleko, białko i żółtko jaja, sezam, morela, truskawka, wołowina, kurczak, wieprzowina, dorsz, krab, kazeina, CCD	135,00 zł	1-4
299	L91	Panel pokarmowy II - zawierający m.in.: sezam, ziemniak, pieprz, tymianek, czosnek, gluten, mięso, owoce morza, orzech włoski, orzech ziemny, orzech laskowy, pistacja, ziarna dyni, migdał, słonecznik, soja, kazeina, pomidor, malina, truskawka, brzoskwinia, kiwi, mango, oliwka, marchew, mleko, kakao, białko i żółtko jaja, figa	135,00 zł	1-4
300	L91	Panel mieszany - zawierający m.in.: Derm.Pteronyssinus, Derm.Farina, kurz domowy, mix traw, leszczyna, brzoza, olcha, tymotka łąkowa, pyłek ambrozji, rumianek, bylica, Alternaria alternatap, pies, koń, jajko, mleko, kazeina, soja, seler, mąka pszenna, owsiana, małe, ryby morskie, orzech laskowy, orzech ziemny, kiwi, figa, banan, CCD	135,00 zł	1-4
301	L91	Panel wziewny - zawierający m.in.: Derm. Pteronyssius, Derm. Farinae, Alternaria alternata, Cladosporium herbarium, Penicilinum notatum, Aspergillus fumigatus, Acer's siro, pszczoła, karaluch, mix traw, rumianek, piołun, brzoza, pyłki żyta, mniszek lekarski, lateks, kot, pies, koń, chomik, świnka morska, papuga, nimfa, szczur, mysz, królik, IgE całkowite, CCD	135,00 zł	1-4

302	L91	Panel pediatryczny - zawierający m.in.: Derm. Pteronyssinus, Derm. Farina, Alternaria alternate, ambrozja, bylica, pyłki drzew mix, trawy mix, małże, ryby morskie, alfa-laktoalbumina, beta-laktoglobulina, lateks, kazeina, laktoferyna, mleko, białko jaja, żółtko jaja, kurczak, pies, kot, rumianek, orzech laskowy, orzech ziemny, banan, soja, marchew, mąka pszenna, mąka żytnia, mąka owsiana, CCD	135,00 zł	1-4
303	L91	IgE sp.F245- jajko kurze całe*	25,00 zł	4-7
304	L91	IgE sp.F1- białko jaja kurzego*	25,00 zł	4-7
305	L91	IgE sp.F75-żółtko jaja kurzego*	25,00 zł	4-7
306	L91	IgE sp.D2 Dermat. Farinae(skl.kurzu,roztocz)*	25,00 zł	4-7
307	L91	IgE sp.D1- Dermatophagoides Pteronyssinus (skl.kurzu,roztocz)*	25,00 zł	4-7
308	L91	IgE sp. P1- glista ludzka *	25,00 zł	4-7
309	L91	IgE sp.F79 gluten (gliadyna)*	25,00 zł	4-7
310	L91	IgE sp.I3- jad osy*	35,00 zł	4-7
311	L91	IgE sp.F221- kawa *	25,00 zł	4-7
312	L91	IgE sp.F78- kazeina *	25,00 zł	4-7
313	L91	IgE sp. F2 mleko krowie*	25,00 zł	4-7
314	L91	IgE sp. mąka pszenna*	25,00 zł	4-7
315	L91	IgE sp. mieszanka pokarmowa[panel mieszany]*	30,00 zł	4
316	L91	IgE sp.GP1- mieszanka traw wczesnych*	30,00 zł	4-7
317	L91	IgE sp.H2- mieszanka kurzu domowego*	30,00 zł	4-7
318	L91	IgE sp.T3- pyłek brzozy *	25,00 zł	4-7
319	L91	IgE sp.E1- sierść kota *	25,00 zł	4-7
320	L91	IgE sp. M2 – Cladosporium herbarum(pleśnie)*	25,00 zł	4-7
321	L91	IgE sp. M6 – Alternaria tenuis(pleśnie)*	25,00 zł	4-7
322	L91	IgE sp.F3- dorsz *	25,00 zł	4-7
323	L91	IgE sp.F40-. Tuńczyk*	25,00 zł	4-7
324	L91	IgE sp.FP2- ryby, skorupiaki, owoce morza*	25,00 zł	4-7
325	L91	IgE sp. F5- żyto*	25,00 zł	4-7
326	L91	IgE sp.F4-pszemica*	25,00 zł	4-7
SEROLOGIA GRUP KRWI				
327	E05	Bezpośredni Test Antyglobulinowy (BTA) (Odczyn Coombsa)	20,00 zł	1
328	E65	Grupa krwi A B 0 i Rh	30,00 zł	1
329	E65	Grupa krwi A B O I Rh [II badanie]	30,00 zł	1
330	E65	Grupa Krwi noworodek	25,00 zł	1
331	E20	Próba zgodności serologicznej (krzyżowa) z każdą jednostką krwi	40,00 zł	1
332	E65, E05	Zestaw badań przed przetoczeniem krwi	40,00 zł	1
333	E05	Przeciwciała Odpornościowe	20,00 zł	1
334	x	Konsultacja serologiczna grupy krwi*	240,00 zł	1-4
MIKROBIOLOGIA				
335	91.891	Badanie biocenozy pochwy	16,00 zł	do 2
336	91.33	Posiew moczu	28,00 zł	1-3
337	91.831	Posiew wymazów z gardła	40,00 zł	do 3
338	91.831	Posiew wymazów z nosa	40,00 zł	do 3
339	91.831	Posiew wymazów z worka spojówkowego	33,00 zł	do 5
340	91.831	Posiew wymazów z płwociny	40,00 zł	do 5
341	91.831	Posiew wymazów z ran	61,00 zł	do 5
342	91.831	Posiew wymazów z ucha	40,00 zł	do 5
343	91.831	Posiew wymazów z migdałków	40,00 zł	do 5
344	91.831	Posiew wymazów z pochwy	40,00 zł	do 5
345	91.831	Posiew wymazów z kanału szyjki macicy	40,00 zł	do 5
346	91.831	Posiew wymazów z nosogardzieli	40,00 zł	do 3
347	91.831	Posiew kału	28,00 zł	do 3
348	91.831	Posiew krwi tlenowy i beztlenowy z oceną lekooporności	64,00 zł	do 5
349	S81	Kał w kierunku Clostridium difficile z oznaczeniem toksyny A/B	61,00 zł	1-2
350	x	Posiew w kierunku GBS	28,00 zł	do 3
351	x	Jama ustna w kierunku drożdżaków	25,00 zł	do 5
352	x	Kał w kierunku drożdżaków	25,00 zł	do 5
353	x	Test skuteczności sterylizacji (własne opakowanie)	Cena netto 25,00 zł; Cena brutto 30,75 zł	2-7
354	x	Test skuteczności sterylizacji	Cena netto 35,00 zł; Cena brutto 43,05 zł	2-7
355	91.831	Badanie nasienia	40,00 zł	do 5
356	x	Badanie kału w kierunku Campylobacter	55,00 zł	1
357	91.831	Wymaz z nosa w kierunku MRSA	28,00 zł	2-3
358	91.831	Wymaz z odbytu w kierunku patogenów alarmowych	28,00 zł	2-3
359	91.831	Wymaz z odbytu w kierunku Yersinia	28,00 zł	2-3
360	91.831	Wymaz z cewki moczowej	40,00 zł	do 5

361	91.831	Posiew pokarmu kobiecego	40,00 zł	do 5
DIAGNOSTYKA GRUŹLICY				
362	x	Mycobacterium sp. met. automatyczną*	150,00 zł	x
363	U37	Mycobacterium tuberculosis complex (DNA), met. RT-PCR*	350,00 zł	3-5
364	x	M. tuberculosis -posiew metoda konwencjonalna*	100,00 zł	do 10 tyg
365	x	Quantiferon TB*	195,00 zł	11

* badania wykonywane u podwykonawcy

DIAGNOSTYKA OBRAZOWA			
Lp.	Kod ICD-9	Rentgenodiagnostyka	Cena netto
MAMMOGRAFIA			
1	87.372	Mammografia standardowa (diagnostyczna) obu piersi	105,00 zł
2	87.371	Mammografia jednej piersi	105,00 zł
RTG CZASZKI ZE ZDJĘCIAMI CELOWANYMI			
3	87.175	rtg oczodołów w rzucie PA lub AP i bocznym	60,00 zł
4	87.165	rtg kości nosowej - profil	55,00 zł
5	87.175	rtg żuchwy, jedna projekcja	55,00 zł
6	87.175	rtg żuchwy, dwie projekcje	100,00 zł
7	87.175	rtg stawów skroniowo – żuchwowych, dwie projekcje	80,00 zł
8	87.177	rtg siodła tureckiego celowane	60,00 zł
9	87.123	rtg wewnętrzne zębowe	45,00 zł
10	87.177	rtg czaszki AP/PA	55,00 zł
11	87.171	rtg czaszki boczne	55,00 zł
12	87.174	rtg twarzoczaszki	55,00 zł
13	87.164	rtg zatok AP/PA	55,00 zł
14	87.094	rtg nosogardła	55,00 zł
15	87.177	rtg kości potylicznej, projekcja Towna	55,00 zł
RTG KRĘGOSŁUPA, STAWÓW BIODROWYCH			
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	55,00 zł
19	87.23	rtg kręgosłup piersiowy AP, bok	110,00 zł
20	87.232	rtg kręgosłup piersiowy - celowane	55,00 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	55,00 zł
24	87.29	rtg kręgosłup piersiowo-lędźwiowy w pozycji stojącej (skolioza)	130,00 zł
25	88.26	rtg stawu biodrowego - AP	55,00 zł
26	88.26	rtg stawu biodrowego osiowe	55,00 zł
27	88.26	rtg miednicy i stawów biodrowych - AP	70,00 zł
28	88.110	rtg miednicy i stawów biodrowych u niemowląt - AP	60,00 zł
29	88.26	rtg stawów biodrowych - AP	55,00 zł
30	88.26	rtg stawów biodrowych u dzieci - AP	55,00 zł
RTG UKŁADU KOSTNEGO KOŃCZYN			
31	88.27	rtg kości udowej AP, bok	110,00 zł
32	88.27	rtg stawu kolanowego AP, bok	110,00 zł
33	88.27	rtg stawów kolanowych w pozycji stojącej - AP	80,00 zł
34	88.27	rtg stawów kolanowych w pozycji stojącej - AP, bok	180,00 zł
35	88.27	rtg rzepki – AP, bok	100,00 zł
36	88.27	rtg rzepki - osiowe	55,00 zł
37	88.27	rtg kości podudzia - AP, bok	120,00 zł
38	88.28	rtg stawu skokowego AP, bok	120,00 zł
39	88.291	rtg kości kończyny dolnej celowane - inne	55,00 zł
40	88.28	rtg kości piętowej - osiowe	55,00 zł
41	88.28	rtg kości piętowej - bok	55,00 zł
42	88.28	rtg kości stopy - AP, bok/skos	110,00 zł
43	88.28	rtg kości palca stopy - AP, bok	110,00 zł
44	88.331	rtg łopatki	60,00 zł
45	88.21	rtg stawu barkowego - AP	55,00 zł
46	88.21	rtg stawu barkowego -osiowe	55,00 zł
47	88.241	rtg stawu barkowo-obojęzycznego	55,00 zł
48	88.21	rtg kości ramiennej - AP	55,00 zł
49	88.21	rtg kości ramiennej przez kłp	60,00 zł
50	88.22	rtg stawu łokciowego - AP, bok	110,00 zł
51	88.22	rtg kości przedramienia - AP, bok	110,00 zł
52	88.23	rtg kości nadgarstka - AP, bok	110,00 zł
53	88.23	rtg kości ręki - AP/PA, bok/skos	110,00 zł
54	88.23	rtg kości rąk (porównawcze) - AP + skosy	130,00 zł
55	88.23	rtg kości rąk (porównawcze) w jednej projekcji	55,00 zł
56	88.23	rtg kości palca ręki - AP, bok	90,00 zł
57	87.433	rtg obojęzyczna	55,00 zł
58	87.433	rtg obojęzycznych AP	60,00 zł

RTG UKŁADU KOSTNEGO - INNE			
59	87.29	rtg obu stawów krzyżowo-biodrowych	70,00 zł
60	87.29	rtg kości krzyżowej AP, bok	110,00 zł
61	88.111	rtg kości krzyżowej celowane	55,00 zł
62	88.39	rtg celowane (dodatkowe)	60,00 zł
RTG KLATKI PIERSIOWEJ			
63	87.440	rtg klatki piersiowej AP/PA	55,00 zł
64	87.440	rtg klatki piersiowej- profil	55,00 zł
65	87.440	rtg klatki piersiowej boczne z barytem	180,00 zł
66	87.431	rtg żeber, jedna projekcja	50,00 zł
67	87.432	rtg mostka - boczne	55,00 zł
68	87.440	rtg klatki piersiowej dziecka AP/PA	55,00 zł
69	87.432	rtg stawu mostkowo-obojęzycznego	55,00 zł
RTG NARZĄDÓW UKŁADU POKARMOWEGO			
70	88.191	rtg przeglądowe jamy brzusznej u dziecka	55,00 zł
71	88.199	rtg jamy brzusznej w pozycji na plecach	55,00 zł
72	88.199	rtg jamy brzusznej w pozycji stojącej	55,00 zł
73	87.691	rtg przełyku z kontrastem	180,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	BADANIA ULTRASONOGRAFICZNE	Cena netto
1	88.718	USG przeciemieniowe	100,00 zł
2	88.715	USG węzłów chłonnych szyi	100,00 zł
3	88.717	USG ślinianek	100,00 zł
4	88.714	USG naczyń szyi/ Doppler duplex	150,00 zł
5	88.789	USG macicy ciężarnej	100,00 zł
6	88.792	USG macicy nieciążarnej i przydatków	100,00 zł
7	88.732	USG piersi	100,00 zł
8	88.799	USG jąder	100,00 zł
9	88.713	USG tarczycy / przytarczyc	100,00 zł
10	88.764	USG przezpochwowe	100,00 zł
11	88.741	USG przezodbytnicze	100,00 zł
12	88.752	USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego, stercza)	100,00 zł
13	88.761	USG przeglądowe jamy brzusznej	100,00 zł
14	88.749	USG przewodu pokarmowego (trzustka, wątroba, drogi żółciowe, żołądek, dwunastnica)	100,00 zł
15	88.776	USG naczyń kończyny górnej/Doppler Duplex	150,00 zł
16	88.777	USG naczyń kończyny dolnej/Doppler Duplex	150,00 zł
17	88.79	USG ścięgna	100,00 zł
18	88.734	USG jam opłucnych	100,00 zł
19	88.763	USG prostaty	100,00 zł
20	88.779	USG z użyciem Doppler Duplex -inne	150,00 zł
21	88.781	KTG	80,00 zł
22	88.73	podstawowe badanie USG narządów położonych powierzchownie - tkanki miękkie	100,00 zł
23	60.111	biopsja stercza przezodbytnicza + badanie histopatologiczne	654,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	BADANIA KARDIOLOGICZNE	Cena netto
1	89.502	24 - godz. Holter EKG	125,00 zł
2	88.721	Echo serca	100,00 zł
3	89.501	24 - godz. Holter ciśnieniowy (ABPM)	125,00 zł
5	89.511	EKG bez opisu	25,00 zł
6	89.41	Badanie wysiłkowe serca na bieżni ruchomej	295,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	BADANIA ENDOSKOPOWE	Cena netto
1	42.242	Ezofagoscopia z biopsją	480,00 zł
2	42.332	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku - ostrzykiwanie miejsca krwawienia	1 290,00 zł
3	42.332	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku - założenie klipsa/klipsów hemostatycznego	1 940,00 zł
4	42.332	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku - plazmowa koagulacja argonowa	700,00 zł
5	42.333	Endoskopowe wycięcie polipa przełyku	730,00 zł
6	42.339	Endoskopowe wycięcie/ zniszczenie zmiany/ tkanki przełyku - inne	4 150,00 zł
7	43.11	Przeskórne 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	180,00 zł
2	87.030	TK oczodołów – bez wzmocnienia kontrastowego	180,00 zł
3	87.034	TK twarzoczaszki – bez wzmocnienia kontrastowego	180,00 zł
4	87.037	TK krtani - bez wzmocnienia kontrastowego	200,00 zł
5	87.030	TK piramid kości skroniowych – bez wzmocnienia kontrastowego	180,00 zł
6	87.036	TK szyi – bez wzmocnienia kontrastowego	275,00 zł
7	87.410	TK klatki piersiowej – bez wzmocnienia kontrastowego	275,00 zł
8	88.010	TK jamy brzusznej – bez wzmocnienia kontrastowego	275,00 zł
9	88.010	TK miednicy – bez wzmocnienia kontrastowego	275,00 zł
10	88.301	TK kończyny górnej - bez wzmocnienia kontrastowego	210,00 zł
11	88.303	TK kończyny dolnej - bez wzmocnienia kontrastowego	210,00 zł
12	88.383	TK kręgosłupa C - bez wzmocnienia kontrastowego	210,00 zł
13	88.385	TK kręgosłupa Th - bez wzmocnienia kontrastowego	210,00 zł
14	88.387	TK kręgosłupa LS - bez wzmocnienia kontrastowego	210,00 zł
15	87.031	TK głowy – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	360,00 zł
16	87.032	TK głowy bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	380,00 zł
17	87.035	TK oczodołów – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	305,00 zł
18	87.035	TK twarzoczaszki – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	305,00 zł
19	87.031	TK piramid kości skroniowych – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	305,00 zł
20	87.037	TK szyi – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	355,00 zł
21	87.411	TK klatki piersiowej – ze wzmocnieniem kontrastowym	365,00 zł
22	87.411	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	450,00 zł
23	88.011	TK jamy brzusznej – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	450,00 zł
24	88.012	TK jamy brzusznej bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	450,00 zł
25	87.037	TK krtani - bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	355,00 zł
26	88.010	TK nadnerczy bez wzmocnienia kontrastowego	200,00 zł
27	88.011	TK nadnerczy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	490,00 zł
28	88.011	TK miednicy – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	450,00 zł
29	88.012	TK miednicy bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	450,00 zł
30	88.012	TK jamy brzusznej i miednicy bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	750,00 zł
31	88.302	TK kończyny górnej - bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	335,00 zł
32	88.304	TK kończyny dolnej - bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	335,00 zł
33	88.384	TK kręgosłupa C - bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	335,00 zł
34	88.386	TK kręgosłupa Th - bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	335,00 zł
35	88.388	TK kręgosłupa LS - bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	335,00 zł
36	88.012	Badanie wielofazowe uro CT	750,00 zł
37	87.033	TK angio głowy	490,00 zł
38	87.033	TK angio tętnic dogłowych	490,00 zł
39	87.415	TK angio klatki piersiowej (zatorowość)	490,00 zł
40	88.013	TK angio jamy brzusznej	490,00 zł
41	88.013	TK angio naczyń miednicy	490,00 zł
42	87.415	TK angio aorty piersiowej	490,00 zł
43	88.013	TK angio aorty brzusznej	490,00 zł
44	88.381	TK angio kończyn dolnych	490,00 zł
45	88.381	TK angio kończyn górnych	490,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	BADANIA EMG	Cena netto
1	89.394	Próba miasteniczna - badanie jednego mięśnia	60,00 zł
2	89.394	Próba ciężarkowa	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 elektroterapii	7,50 zł
2	93.3912	Masaż ręczny klasyczny: częściowy	20,00 zł
3	93.3911	Masaż ręczny klasyczny: całego kręgosłupa	35,00 zł
4	x	Ćwiczenia indywidualne 30 min.	40,00 zł
5	x	Porada fizjoterapeuty specjalisty (jednorazowa)	20,00 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	iniekcja domięśniowa pojedynczego leku	20,00 zł
2	iniekcja domięśniowa złożona (2 leki i więcej)	25,00 zł
3	iniekcja dożylna pojedynczego leku	25,00 zł
4	iniekcja dożylna złożona (2 leki i więcej)	30,00 zł
5	założenie wenflonu lub wymiana	5,00 zł
6	iniekcja podskórna	20,00 zł
7	inhalacje	5,00 zł
8	kontrola wagi ciała	5,00 zł
9	pomiar ciśnienia i tętna	5,00 zł
10	pomiar poziomu cukru we krwi glukometrem	8,00 zł
11	zmiana opatrunku dużego	30,00 zł
12	zmiana opatrunku do 10 gazików	20,00 zł
13	zmiana opatrunku, toaleta rany do 10 gazików	25,00 zł
14	założenie / zmiana cewnika	50,00 zł
15	usunięcie cewnika	25,00 zł

Lp.	PUNKT SZCZEPIEŃ - PRZYCHODNIA LEKARSKA	Cena netto
1	szczepienie Havrix Junior	125,00 zł
2	szczepienie Pentaxim	130,00 zł
3	szczepienie Infanrix IPV + Hib	140,00 zł
4	szczepienie Infanrix Hexa	195,00 zł
5	szczepienie Varilrix	230,00 zł
6	szczepienie Rotarix	310,00 zł
7	szczepienie Rotateq roztwór 2 ml	170,00 zł
8	szczepienie Prevenar 13 inj. 0,5 ml	250,00 zł
9	szczepienie FSME Junior	80,00 zł
10	szczepienie FSME IMMUN 0,5	90,00 zł
11	szczepienie przeciw grypie VAXIGRIP	64,00 zł
12	szczepienie Hexacima	167,00 zł
13	szczepienie Tetana	46,00 zł
14	szczepienie Euvax B	50,00 zł
15	szczepienie Gardasil	430,00 zł
16	badanie lekarskie przed szczepieniem	50,00 zł
17	podanie szczepionki - iniekcja domięśniowa	20,00 zł
18	podanie szczepionki - iniekcja podskórna	20,00 zł
19	podania szczepionki doustnie	18,00 zł
20	prowadzenie ewidencji uodparniania	10,00 zł

Lp.	PORADNIA CHIRURGICZNA	Cena netto
-----	-----------------------	------------

1	repozycja złamania + koszt procedury	40,00 zł + koszt 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	zdjęcie 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, tuszczaka + 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	zdjęcie 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 złogów + piaskowanie+lakierowanie)	250,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	USŁUGI POZOSTAŁE	Cena netto
1	x	kurs Szkoły Rodzenia	360,00 zł
2	x	usługa w zakresie opieki medycznej - poradnia laktacyjna zapobieganie stanom ropnia piersi	120,00 zł
3	95.412	Audiometria impendancyjna	25,00 zł
4	91.447	Badanie cytologiczne	30,00 zł
5	89.141	EEG	260,00 zł
6	89.383	badanie spirometryczne	55,00 zł
7	95.05	Badanie pola widzenia – komputerowe	70,00 zł
8	x	obdukcja lekarska	50,00 zł

USŁUGI 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	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	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	
Zgodnie z wyceną NFZ w rodzaju Leczenie Szpitalne (porada, hospitalizacja)	
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)	
Oddział chirurgiczny ogólny	
Oddział chorób wewnętrznych	
Oddział położniczo-ginekologiczny	
Oddział pediatriczny	
Oddział neonatologiczny	
Oddział anestezjologii i intensywnej terapii	
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). - Pobyt wynikający ze zalecenia lekarza.	6,00 zł/doba
2	Oплата za pobyt osoby towarzyszącej pacjentowi (bez korzystania z łóżka, bez wyżywienia). -	7,38 zł/doba

PORADNIA MEDYCZYNY PRACY		
(dla osób, które posiadają skierowanie na badania)		
Lp.	Rodzaj Świadczenia	Cena netto
1	Badania wstępne	65,00 zł
2	Badania okresowe	55,00 zł
3	Badania kontrolne	45,00 zł
4	Badania d/c sanitarno - epidemiologicznych	45,00 zł
5	Wydanie oświadczenia + badanie d/c sanitarno - epidemiologicznych	65,00 zł
6	Wizytacja Zakładu Pracy	155,00 zł
7	Badanie lekarskie wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego o potrzebie udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia	200,00 zł
8	Wydanie duplikatu zaświadczenia dla badania profilaktycznego (wydanego wcześniej)	20,00 zł
dotatkowo płatne wg cennika:		
*badania laboratoryjne		
*badania okulistyczne		
*badanie EKG spoczynkowe		
*badanie laryngologiczne		
*badanie neurologiczne		
Poszczególne badania i konsultacje wykonywane podczas badań profilaktycznych: (zakres badań ustala lekarz w oparciu o informacje zawarte w skierowaniu).		
A	BADANIA DIAGNOSTYCZNE	Cena netto
1	GLUK - Glukoza w surowicy	9,00 zł
2	OB.	5,00 zł
3	Morfologia 5 diff	15,00 zł
4	Cholesterol całkowity	10,00 zł
5	HDL - cholesterol	12,00 zł
6	LDL - cholesterol	7,00 zł
7	TSH	18,00 zł
8	TG - Trójglicerydy	15,00 zł
9	Retikulocyty	8,00 zł
10	Mocz badanie ogólne	11,00 zł
11	EKG bez opisu	25,00 zł
12	Spirometria	55,00 zł
13	Audiometria tonalna progowa	25,00 zł
14	Badanie pola widzenia - komputerowe	70,00 zł
15	RTG klatki piersiowej AP/PA	55,00 zł
16	RTG klatki piersiowej z barytem – boczne	180,00 zł
17	RTG kręgosłup lędźwiowo – krzyżowy AP, bok	120,00 zł
18	RTG kości ręki AP/PA, bok/skos	110,00 zł
19	RTG stawu łokciowego - AP, bok	110,00 zł
B	KONSULTACJE SPECJALISTÓW DO BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH	Cena netto
1	Porada/konsultacja okulistyczna	95,00 zł
2	Badanie okulistyczne u pracowników zatrudnionych przy monitorach z jednoczesnym doborem szkieł korekcyjnych	110,00 zł
3	Porada/konsultacja laryngologiczna	95,00 zł
4	Porada/konsultacja neurologiczna	95,00 zł
C	KONSULTACJE W PORADNIACH SPECJALISTYCZNYCH	Cena netto
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 chirurgiczna	95,00 zł

9	Porada/konsultacja urologiczna	95,00 zł
10	Porada/konsultacja psychiatryczna	95,00 zł
11	Porada/konsultacja psychologiczna	95,00 zł
12	Porada/konsultacja chirurgii urazowo - ortopedycznej	95,00 zł
13	Porada ogólna przed szczepieniem	50,00 zł
14	Podanie szczepionki – iniekcja domięśniowa	20,00 zł
15	Podanie szczepionki – iniekcja podskórna	20,00 zł
16	Podanie szczepionki przez pielęgniarkę doustnie	18,00 zł
17	Prowadzenie ewidencji uodparniania	10,00 zł
18	Porada dietetyczna	65,00 zł

***niezależnie od ww. zakresu badań lekarz medycyny pracy w oparciu o skierowanie może zlecić wykonanie innych badań dodatkowych płatnych wg cennika SPZOZ.**

D	CENNIK ODPLATNOŚCI ZA BADANIA LEKARSKIE OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UPRAWNIENIA DO KIEROWANIA POJAZDAMI I KIEROWCÓW*	Cena netto
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 (Dz.U. z 2021 r., poz. 685 z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2020, poz. 2213)
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. 2014, poz. 937 z późn. zm.).

Procedury niewykazane w cenniku wycenione są wg obowiązujących katalogów NFZ.

ODPŁATNOŚĆ ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ (obowiązuje do dnia 31.05.2022 r.)			
Podstawa wyliczenia -wysokość przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale i okres jego obowiązywania	Maksymalne opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej		
	1 strona wyciągu lub odpisu	1 strona kopii lub wydruku	dokumentacja medyczna na informatycznym nośniku danych
	maks. 0,002 przeciętnego wynagrodzenia	maks. 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia	maks. 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia
5 995,09 zł (IV kwartał 2021 r.)	11,99 zł	0,42 zł	2,40 zł

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. tj. z 2020 r., poz. 849 z późn. zm.)
2. Ustawa z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. tj. z 2021 r. poz. 291, 353, 794 z późn. zm.)
3. Komunikat Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w sprawie przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale.

ODPŁATNOŚĆ ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ (obowiązuje od dnia 1.06.2022 r.)			
Podstawa wyliczenia -wysokość przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale i okres jego obowiązywania	Maksymalne opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej		
	1 strona wyciągu lub odpisu	1 strona kopii lub wydruku	dokumentacja medyczna na informatycznym nośniku danych
	maks. 0,002 przeciętnego wynagrodzenia	maks. 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia	maks. 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia
6 235,22 zł (I kwartał 2022 r.)	12,47 zł	0,44 zł	2,49 zł
Kod	350	330	350

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. tj. z 2020 r., poz. 849 z późn. zm.)
2. Ustawa z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. tj. z 2021 r. poz. 291, 353, 794 z późn. zm.)
3. Komunikat Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w sprawie przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale.

ODPŁATNOŚĆ ZA POSILKI PRACOWNICZE		
L.p.	Rodzaj posiłku	Cena brutto
1	zupa, drugie danie, deser lub kompot	17,00 zł
2	zupa	5,00 zł
3	drugie danie	12,00 zł

ODPŁATNOŚĆ ZA POSILKI PEŁNOPLATNE		
L.p.	Rodzaj posiłku	Cena brutto
1	zupa, drugie danie, deser lub kompot	21,00 zł
2	zupa	7,00 zł
3	drugie danie	14,00 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