



**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 01.12.2020 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 2020r., poz. 106 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
HEMATOLOGIA				
12	C55	Morfologia 5 diff	15,00 zł	1
13	C53	Morfologia CBC	10,00 zł	1
14	C59	OB	5,00 zł	1
15	C03	Oporność osmotyczna	15,00 zł	1
16	C69	Retikulocyty	8,00 zł	1
17	C32	Wzór odsetkowy leukocytów (mikroskopowy)	8,00 zł	1
18	C66	PLT na ThromboExact	10,00 zł	1
19	C66	PLT na cytynian	10,00 zł	1
BIOCHEMIA				
Badania podstawowe				
20	O29	Gazometria (równowaga kwasowo-zasadowa)	21,00 zł	1
21	L43	GLUK-Glukozę w surowicy	9,00 zł	1
22	N13	UREA-Mocznik w surowicy	8,00 zł	1
23	N13	Mocznik w moczu	12,00 zł	1
24	M37	KREA -Kreatynina w surowicy + GFR	13,00 zł	1
25	M37	Kreatynina w moczu	10,00 zł	1
26	M37	Klirens endogennej kreatyniny	11,00 zł	1
27	I17	ALT - Aminotransferaza alaninowa	10,00 zł	1
28	I19	AST - Aminotransferaza asparaginianowa	10,00 zł	1
29	I89	BIL-T -Bilirubina całkowita	10,00 zł	1
30	I87	D-BIL -Bilirubina bezpośrednia	10,00 zł	1
31	I77	TP - Białko całkowite w surowicy	8,00 zł	1
32	I09	ALB - Albumina w surowicy	6,00 zł	1
33	I79	Proteinogram* + białko*	25,00 zł	3-4
34	I25	AMYL-Amylaza w surowicy	8,00 zł	1
35	I25	AMYL-Amylaza w moczu	8,00 zł	1
36	L11	ALP - Fosfataza alkaliczna	10,00 zł	1
37	L15	AcP - Fosfataza kwaśna *	10,00 zł	1-2
38	L31	GGTP - (Gamma- glutamylotranspeptydaza)	10,00 zł	1
39	K33	LDH	9,00 zł	1
40	M67	Lipaza*	12,00 zł	2-3
41	K95	Cholinoesteraza*	12,00 zł	4-5
42	O35	Na-Sód	8,00 zł	1
43	N45	K-Potas	8,00 zł	1
44	I97	CL-Chlorki	8,00 zł	1
45	M87	Mg-Magnez w surowicy	8,00 zł	1
46	O77	Ca - Wapń całkowity w surowicy	10,00 zł	1
47	L23	Phos-Fosfor w surowicy	6,00 zł	1
48	O75	Ca2+-Wapń zjonizowany	10,00 zł	1
49	N11	LAC- Mleczany w osoczu	30,00 zł	1
50	M45	UA-Kwas moczowy	8,00 zł	1
Lipidy				
51	I99	Cholesterol całkowity	10,00 zł	1
52	K01	HDL-cholesterol	12,00 zł	1
53	K03	LDL-cholesterol	7,00 zł	1
54	O49	TG-Trójglicerydy	15,00 zł	1
Diagnostyka chorób układu krążenia				
55	M18	CK - Kinaza fosfokreatynowa (CPK)	15,00 zł	1
56	M19	CK-MB Kinaza fosfokreatynowa -izoenzym	15,00 zł	1
57	O59	Troponina I	22,00 zł	1
58	N24	NT-proBNP	50,00 zł	2
59	L62	Homocysteina w surowicy*	25,00 zł	2
Markery odczynów zapalnych i chorób reumatologicznych				
60	I81	CRP- Białko C-reaktywne - ilościowo	30,00 zł	1
61	N58	Prokalcitonina -ilościowo	80,00 zł	1

62	U75	ASO poziom antystreptolizyny O	25,00 zł	1
63	K21	Odczyn Waalera - Rosego	20,00 zł	1
64	K21	RF (ilościowo)	25,00 zł	1
65	N66	Anty CCP*	35,00 zł	3
66	X	Kalprotektyna w kale	100,00 zł	1
67	I81	CRP- Białko C-reaktywne - jakościowo	15,00 zł	1
<b>Diagnostyka anemii</b>				
68	O95	Fe-Żelazo	10,00 zł	1
69	O93	UIBC - Utajona zdolność wiązania żelaza	6,00 zł	1
70	O93	TIBC - Całkowita zdolność wiązania żelaza	12,00 zł	1
71	O83	Witamina B12	25,00 zł	1
72	M41	Kwas foliowy	20,00 zł	1
73	L05	Ferrytyna*	20,00 zł	2-3
74	O43	Transferyna *	16,00 zł	2-3
75	O95	Fe test wchłaniania 60 min	10,00 zł	1
76	O95	Fe test wchłaniania 120 min	10,00 zł	1
77	O95	Fe test wchłaniania 180 min	10,00 zł	1
78	O95	Fe test wchłaniania 240 min	10,00 zł	1
79	O95	Fe test wchłaniania 360 min	10,00 zł	1
<b>Diagnostyka cukrzycy</b>				
80	L55	Hemoglobina HbA1c	30,00 zł	1
81	L43	Glukoza 60 min po 75 g	8,00 zł	1
82	L43	Glukoza 120 min po 75 g	8,00 zł	1
83	L43	Glukoza 60 min po 50g	8,00 zł	1
84	L43	Glukoza 120 min po jedz	8,00 zł	1
85	L97	Insulina *	25,00 zł	2-3
86	L97	Insulina 60 min po 75 g*	25,00 zł	2-3
87	L97	Insulina 120 min po 75 g *	25,00 zł	2-3
88	N33	Peptyd C*	20,00 zł	2-3
89	L43	Glukoza (profil dobowy 6:30)	8,00 zł	1
90	L43	Glukoza (profil dobowy 12:30)	8,00 zł	1
91	L43	Glukoza (profil dobowy 19:00)	8,00 zł	1
92	L43	Glukoza (profil dobowy 22:00)	8,00 zł	1
<b>Immunoglobuliny</b>				
93	L85	IgA (Immunoglobulina A)	30,00 zł	1
94	L95	IgM (Immunoglobulina M)	25,00 zł	1
95	L93	IgG (Immunoglobulina G)	25,00 zł	1
96	M83,M85	Białko Bence Jonesa	20,00 zł	1
97	K75	C3 dopełniacza*	25,00 zł	6-7
98	K77	C4 dopełniacza*	25,00 zł	6-7
99	L50	Haptoglobina*	30,00 zł	6
100	I86	Immunofiksacja (A,G,M,kappa, lambda) w surowicy*	119,00 zł	9
101	I86	Immunofiksacja (AGM łącznie,kappa, lambda, wolne kappa, wolne lambda) w moczu*	152,00 zł	9
<b>HORMONY TARCZYCY</b>				
102	L69	TSH	18,00 zł	1
103	O55	FT3 (Trijodotyronina wolna)	23,00 zł	1
104	O69	FT4 (Tyroksyna wolna)	23,00 zł	1
105	O18	P/c anty TG	32,00 zł	1
106	O09	P/c anty TPO	32,00 zł	1
107	O15	P/c p receptorom TSH (Trab)*	40,00 zł	2-3
108	O65	Tyreoglobulina*	25,00 zł	2-3
<b>HORMONY PŁCIOWE</b>				
109	L46	Beta -HCG-ilościowo	25,00 zł	1
110	L67	LH*	20,00 zł	2-3
111	L65	FSH*	20,00 zł	2-3
112	K99	Estradiol*	20,00 zł	2-3
113	N55	Progesteron*	20,00 zł	2-3
114	O41	Testosteron*	20,00 zł	2-3
115	N59	Prolaktyna	20,00 zł	1
116	N59	Prolaktyna MTC 120 min	20,00 zł	1
117	N59	Prolaktyna MTC 60 min	20,00 zł	1
118	K25	DHEA Dehydroepiandrosteron niezwiązany*	35,00 zł	6-7
119	K27	DHEA-SO4*	25,00 zł	2-3
120	I31	Androstendion*	25,00 zł	2-3
121	I83	SHBG*	25,00 zł	2-3
122	L79	17-hydroksyprogesteron*	25,00 zł	6-7
<b>INNE HORMONY I METABOLITY</b>				
123	O91	Witamina D metabolit 25 (OH)	45,00 zł	1
124	N30	Parathormon (Intact)*	20,00 zł	2-3
125	L83	ACTH*	20,00 zł	2-4

126	I15	Aldosteron*	25,00 zł	2-3
127	M31	Kortyzol w moczu DZM*	25,00 zł	6-7
128	M31	Kortyzol w surowicy*	20,00 zł	2-3
129	M17	17-ketosteroidy w DZM*	55,00 zł	11-12
130	M17	17-OH kortykosteroidy w DZM*	55,00 zł	11-12
131	M99	Metoksykatecholaminy w DZM*	141,00 zł	11-12
132	M47	Kwas Wanilinomigdałowy w DZM*	70,00 zł	16-17
133	M39	Kwas 5-OH indoloocetowy w DZM*	40,00 zł	15-22
134	I05	Adrenalina - osocze EDTA*	30,00 zł	18-19
135	N21	Noradrenalina - osocze EDTA*	108,00 zł	18-19
136	L71	Hormon wzrostu*	20,00 zł	4-5
137	O32	IGF-1(somatomedyna)*	53,00 zł	5-6
<b>MARKERY NOWOTWOROWE</b>				
138	I61	PSA total	25,00 zł	1
139	I63	PSA wolny*	25,00 zł	2-3
140	L07	AFP (Alfafetoproteina)*	20,00 zł	2-3
141	I45	CA 19-9*	20,00 zł	2-3
142	I41	CA 125*	20,00 zł	2-3
143	I53	CEA*	20,00 zł	2-3
144	I43	CA 15-3*	20,00 zł	2-3
145	M92	Beta 2 mikroglobulina*	25,00 zł	2-3
146	I41, I52	ROMA*	114,00 zł	4-5
147	I52	HE4*	92,00 zł	4-5
<b>TOKSYKOLOGIA</b>				
148	P31	Etanol	20,00 zł	1
149	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
150	I23	Amoniak*	58,00 zł	x
151	M53	Kwasy żółciowe całkowite, ilościowo*	35,00 zł	4
152	T17	Digoksyna, ilościowo*	40,00 zł	5-6
153	T33	Karbamazepina (Amizepina) ilościowo*	35,00 zł	5-6
154	M73	Lit , ilościowo*	20,00 zł	4-5
155	T59	Kwas walproinowy(depakina), ilościowo*	35,00 zł	5-6
156	x	Topiramet (Topamax)*	20,00 zł	x
157	T55	Teofilina, ilościowo*	25,00 zł	5-6
158	x	Lamitrin*	20,00 zł	18
159	N60	Cynkoprotoporfiryny w erytrocytach*	35,00 zł	11-12
160	P71	Ołów we krwi*	65,00 zł	8-9
161	K15	Cynk - surowica*	53,00 zł	8-9
162	P19	Chrom - surowica*	185,00 zł	18
163	G68	Miedź -surowica*	53,00 zł	8-9
164	M51	Kwas delta-aminolewulinowy w moczu*	55,00 zł	16-22
165	P41	Karboksyhemoglobina (HbCO)	20,00 zł	1
<b>PLYNY Z JAM CIAŁA</b>				
166	A03	Płyn mózgowo-rdzeniowy	55,00 zł	1-2
167	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
168	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
169	I25	AMYL-Amylaza w płynie	8,00 zł	1
170	N11	Mleczany w PMR	35,00 zł	1
<b>PARAMETRY BIOCHEMICZNE W MOCZU</b>				
171	A07	Białko w moczu	6,00 zł	1
172	A15	Glukoza w moczu	8,00 zł	1
173	O35	Na-Sód w moczu	8,00 zł	1
174	N45	K-Potas w moczu	8,00 zł	1
175	I97	Cl-Chlorki w moczu	8,00 zł	1
176	M87	Mg- Magnez w moczu	8,00 zł	1
177	O77	Ca-Wapń całkowity w moczu	10,00 zł	1
178	L23.1	Phos- Fosfor w moczu	6,00 zł	1
179	A07	Utrata białka z moczem	10,00 zł	1
180	A07	Wydalenie dobowe – białka	10,00 zł	1
181	L23	Wydalenie dobowe – fosforu	7,00 zł	1
182	A15	Wydalenie dobowe – glukozy	9,00 zł	1
183	M37	Wydalenie dobowe – kreatyniny	11,00 zł	1
184	M45	Wydalenie dobowe – kwasu moczowego	9,00 zł	1
185	M37	Wydalenie dobowe – magnezu	9,00 zł	1
186	N45	Wydalenie dobowe – potasu	9,00 zł	1
187	O35	Wydalenie dobowe – sodu	9,00 zł	1

188	O75	Wydalenie dobowe – wapnia	13,00 zł	1
<b>BIOCHEMIA - DIAGNOSTYKA CHOROÓB INFEKCYJNYCH</b>				
189	F55	Mononukleozą , jakościowo	20,00 zł	1
190	F01	Adenovirus, antygen w kale	30,00 zł	1
191	F36	Rotavirus antygen w kale	25,00 zł	1
192	x	Norovirus, antygen w kale	50,00 zł	1
193	F73,F78	Infuenzae A+B-Grypa test screeningowy	25,00 zł	1
194	V14	RSV ,antygen	35,00 zł	1
195	x	STREP A-antygen Streptococcus Pyogenes	24,00 zł	1
196	X41	Toksoplazmoza IgG	40,00 zł	1
197	X45	Toksoplazmoza IgM	40,00 zł	1
198	X49	Toksoplazmoza IgG awidność*	55,00 zł	3-4
199	X45	Toksoplazmoza IgM weryfikacja metodą ELFA*	20,00 zł	x
200	F23	CMV (Cytomegalovirus) - IgM*	25,00 zł	2-3
201	F19	CMV (Cytomegalovirus) - IgG*	25,00 zł	2-3
202	F22	CMV (Cytomegalovirus), awidność*	62,00 zł	6-7
203	F23	Cytomegalia IgM weryfikacja metodą ELFA*	20,00 zł	x
204	V21	Różyczka (Rubella virus) IgG*	25,00 zł	2-3
205	V24	Różyczka (Rubella virus) IgM*	25,00 zł	2-3
206	V71	Coxsackie typ A i B IgG met. IIF*	69,00 zł	18
207	V72	Coxsackie typ A i B IgM met. IIF*	69,00 zł	18
208	x	Coxsackie typ B2, B3, B4, przeciwciała neutralizujące*	151,00 zł	15
209	V04	Paragrypa typ 3 IgG*	74,00 zł	do 16
210	S25	Borelioza IgM*	20,00 zł	2-3
211	S21	Borelioza IgG*	20,00 zł	2-3
212	S21	Borelioza p/c IgG western blot*	55,00 zł	6-7
213	S25	Borelioza p/c IgM western blot*	55,00 zł	6-7
214	S73	Chlamydia trachomatis IgG*	25,00 zł	4-5
215	S75	Chlamydia trachomatis IgM*	25,00 zł	4-5
216	S71	Chlamydia trachomatis IgA*	20,00 zł	8-9
217	S67	Chlamydia pneumoniae IgG <sup>†</sup>	25,00 zł	4-5
218	S65	Chlamydia pneumoniae IgM <sup>†</sup>	25,00 zł	4-5
219	U40	Mycoplasma pneumoniae IgA*	25,00 zł	11
220	U41	Mycoplasma pneumoniae IgG*	25,00 zł	5
221	U43	Mycoplasma pneumoniae IgM*	25,00 zł	5
222	F49	EBV (Epstein-Barr virus) IgG*	35,00 zł	2-3
223	F50	EBV (Epstein-Barr virus) IgM*	35,00 zł	2-3
224	F26	CMV met. PCR ilościowo	342,00 zł	11-13
225	F26	CMV met. PCR jakościowo	165,00 zł	11
226	F26	CMV DNA w moczu jakościowo met. PCR	150,00 zł	13
227	U88	Yersinia spp. IgM*	45,00 zł	11
228	U87, U88, U89	Yersinia spp. IgG, IgM, IgA (łącznie)*	150,00 zł	11
229	S07	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG*	35,00 zł	6-8
230	S09	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgM*	35,00 zł	6-8
231	S05	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA*	35,00 zł	8-9
232	F64	HSV IgG (Herpes Simplex)*	25,00 zł	9
233	F65	HSV IgM (Herpes Simplex)*	25,00 zł	9
234	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
235	U15	Helicobacter pylorii - antygen w kale (met. CLIA)*	108,00 zł	6
236	U15	Helicobacter pylorii - antygen w kale*	53,00 zł	6-8
237	U12	Helicobacter pylori IgG*	20,00 zł	4
238	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
239	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
240	X05	P/c p. błonowcowe IgG*	30,00 zł	22
241	X05	Bąblowica (Echinococcus granulosus) IgG met. Western blot*	170,00 zł	15
242	X53	Włośnica (Trichinella Spiralis IgG)*	100,00 zł	11
243	X33	Toksokaroza (Toxocara canis) IgG*	45,00 zł	do 13
244	S45	Bruceloza*	20,00 zł	16
245	U26	Listerioza, jakościowo*	50,00 zł	8-9
246	x	Badanie p/ciał SARS-CoV-2 IgG	80,00 zł	x
247	x	Badanie p/ciał SARS-CoV-2 IgM	80,00 zł	x
248	x	Badanie p/ciał SARS-CoV-2 IgG i IgM (łącznie)	160,00 zł	x
249	x	Wymaz z nosogardła - 2019 COV	380,00 zł	1-2
<b>WZWB</b>				
250	V39	Hbs antygen WZWB	15,00 zł	1
251	V41	Hbs antygen test potwierdzenia*	35,00 zł	2-3
252	V42	Hbs przeciwciała*	30,00 zł	2-3

253	V35	Hbe antygen*	30,00 zł	2-3
254	V38	Hbe przeciwciała*	30,00 zł	2-3
255	V31	Hbc przeciwciała całkowite*	30,00 zł	2-3
256	V33	Hbc przeciwciała IgM*	30,00 zł	2-3
257	V47	HBV DNA ilościowo*	180,00 zł	14
258	V47	HBV DNA jakościowo*	85,00 zł	14
<b>WZW C</b>				
259	V48	HCV przeciwciała	30,00 zł	1
260	V49	HCV-RNA , metodą RT- PCR*	65,00 zł	6-7
<b>WZW A</b>				
261	V30	P/c HAV IgM*	30,00 zł	5-6
262	V27	HAV przeciwciała całkowite*	45,00 zł	5-6
<b>HIV</b>				
263	F90	HIV test potwierdzenia metodą Western-Blott*	140,00 zł	8-9
264	F91	HIV Ag/Ab (Combo)	30,00 zł	1
<b>Serodiagnostyka kłły</b>				
265	U79	WR (VDRL)	11,00 zł	1
266	U83, U81	WR – test potwierdzenia*	20,00 zł	do 11
267	U79	OdczynUSR	8,00 zł	1
<b>AUTOIMMUNOLOGIA</b>				
268	O21	P/c p/jądrowe (ANA), jakościowo	25,00 zł	1
269	O21	ANA 2 met. IIF, DID-Test kompleksowy*	110,00 zł	10-11
270	O21	PPJ ANA3 immunoblot (16 antygenów)*	119,00 zł	10-11
271	N69	P/c granulocytarne ANCA*	55,00 zł	6
272	O05	P/c mitochondrialne AMA*	35,00 zł	8-9
273	N91	P/c p. mięśniom gładkim SMA*	35,00 zł	7-8
274	x	Panel celiakia IgA (DGPiGA, tTG IgA, całkowite IgA) met. BLOT*	35,00 zł	13
275	N79	P/c p. Endomysium (EmA) w kl. IgA met. IIF*	35,00 zł	6-14
276	N79	P/c p. Endomysium (EmA) w kl. IgG met. IIF*	35,00 zł	6-14
277	N75	PPJ ds. DNA met. IIF*	75,00 zł	8-9
278	N75	P/c p. ds. DNA IgG met. ELISA*	53,00 zł	8-9
279	O21	P/c anty RNP Sm met. Elisa*	62,00 zł	9
280	O21	P/c anty Scl 70 met. Elisa*	45,00 zł	9
281	O21	P/c anty SS-A (Ro) met. Elisa*	40,00 zł	9
282	O21	P/c anty SS-B (La) met. Elisa*	40,00 zł	9
283	N89	P/c p. kardiolipinowe IgA*	30,00 zł	11
284	N89	P/c p. kardiolipinowe IgG*	30,00 zł	7
285	N89	P/c kardiolipinowe IgM*	30,00 zł	7
286	N89	Antykoagulant tocznia DRVVT*	40,00 zł	6
<b>ALERGENY</b>				
287	L89	IgE*	20,00 zł	2-3
288	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
289	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
290	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, małże, ryby morskie, orzech laskowy, orzech ziemny, kiwi, figa, banan, CCD	135,00 zł	1-4
291	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
292	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
293	L91	IgE sp.F245- jajko kurze całe*	25,00 zł	4-7
294	L91	IgE sp.F1- białko jaja kurzego*	25,00 zł	4-7

295	L91	IgE sp.F75-żółtko jaja kurzego*	25,00 zł	4-7
296	L91	IgE sp.D2 Dermat. Farinae(skl.kurzu,roztocz)*	25,00 zł	4-7
297	L91	IgE sp.D1- Dermatophagoides Pteronyssinus (skl.kurzu,roztocz)*	25,00 zł	4-7
298	L91	IgE sp. P1- glista ludzka *	25,00 zł	4-7
299	L91	IgE sp.F79 gluten (gliadyna)*	25,00 zł	4-7
300	L91	IgE sp.I3- jad osy*	35,00 zł	4-7
301	L91	IgE sp.F221- kawa *	25,00 zł	4-7
302	L91	IgE sp.F78- kazeina *	25,00 zł	4-7
303	L91	IgE sp. F2 mleko krowie*	25,00 zł	4-7
304	L91	IgE sp. mąka pszenna*	25,00 zł	4-7
305	L91	IgE sp. mieszanka pokarmowa[panel mieszany]*	30,00 zł	4
306	L91	IgE sp.GP1- mieszanka traw wczesnych*	30,00 zł	4-7
307	L91	IgE sp.H2- mieszanka kurzu domowego*	30,00 zł	4-7
308	L91	IgE sp.T3- pyłek brzozy *	25,00 zł	4-7
309	L91	IgE sp.E1- sierść kota *	25,00 zł	4-7
310	L91	IgE sp. M2 – Cladosporium herbarum(pleśnie)*	25,00 zł	4-7
311	L91	IgE sp. M6 – Alternaria tenuis(pleśnie)*	25,00 zł	4-7
312	L91	IgE sp.F3- dorsz *	25,00 zł	4-7
313	L91	IgE spF40-. Tuńczyk*	25,00 zł	4-7
314	L91	IgE sp.FP2- ryby, skorupiaki, owoce morza*	25,00 zł	4-7
315	L91	IgE sp. F5- żyto*	25,00 zł	4-7
316	L91	IgE sp.F4-pszemica*	25,00 zł	4-7
<b>SEROLOGIA GRUP KRWI</b>				
317	E05	Bezpośredni Test Antyglobulinowy (BTA) (Odczyn Coombsa)	20,00 zł	1
318	E65	Grupa krwi A B O i Rh	30,00 zł	1
319	E65	Grupa krwi A B O I Rh [II badanie]	30,00 zł	1
320	E65	Grupa Krwi noworodek	25,00 zł	1
321	E20	Próba zgodności serologicznej (krzyżowa) z każdą jednostką krwi	40,00 zł	1
322	E65, E05	Zestaw badań przed przetoczeniem krwi	40,00 zł	1
323	E05	Przeciwciała Odpornościowe	20,00 zł	1
324	x	Konsultacja serologiczna grupy krwi*	240,00 zł	1-4
<b>MIKROBIOLOGIA</b>				
325	91.891	Badanie biocenozy pochwy	16,00 zł	do 2
326	91.33	Posiew moczu	28,00 zł	1-3
327	91.831	Posiew wymazów z gardła	40,00 zł	do 3
328	91.831	Posiew wymazów z nosa	40,00 zł	do 3
329	91.831	Posiew wymazów z worka spojówkowego	33,00 zł	do 5
330	91.831	Posiew wymazów z płwociny	40,00 zł	do 5
331	91.831	Posiew wymazów z ran	61,00 zł	do 5
332	91.831	Posiew wymazów z ucha	40,00 zł	do 5
333	91.831	Posiew wymazów z migdałków	40,00 zł	do 5
334	91.831	Posiew wymazów z pochwy	40,00 zł	do 5
335	91.831	Posiew wymazów z kanału szyjki macicy	40,00 zł	do 5
336	91.831	Posiew wymazów z nosogardzieli	40,00 zł	do 3
337	91.831	Posiew kału	28,00 zł	do 3
338	91.831	Posiew krwi tlenowy i beztlenowy z oceną lekooporności	64,00 zł	do 5
339	S81	Kał w kierunku Clostridium difficile z oznaczeniem toksyny A/B	61,00 zł	1-2
340	x	Posiew w kierunku GBS	28,00 zł	do 3
341	x	Jama ustna w kierunku drożdżaków	25,00 zł	do 5
342	x	Kał w kierunku drożdżaków	25,00 zł	do 5
343	x	Test skuteczności sterylizacji (własne opakowanie)	Cena netto 25,00 zł; Cena brutto 30,75 zł	2-7
344	x	Test skuteczności sterylizacji	Cena netto 35,00 zł; Cena brutto 43,05 zł	2-7
345	91.831	Badanie nasienia	40,00 zł	do 5
346	x	Badanie kału w kierunku Campylobacter	55,00 zł	1
347	91.831	Wymaz z nosa w kierunku MRSA	28,00 zł	2-3
348	91.831	Wymaz z odbytu w kierunku patogenów alarmowych	28,00 zł	2-3
349	91.831	Wymaz z odbytu w kierunku Yersinia	28,00 zł	2-3
350	91.831	Wymaz z cewki moczowej	40,00 zł	do 5
351	91.831	Posiew pokarmu kobiecego	40,00 zł	do 5
<b>DIAGNOSTYKA GRUŹLICY</b>				
352	x	Mycobacterium sp. met. automatyczną*	150,00 zł	x
353	U37	Mycobacterium tuberculosis complex (DNA), met. RT-PCR*	350,00 zł	3-5
354	x	M. tuberculosis -posiew metoda konwencjonalna*	100,00 zł	do 10 tyg
355	x	Quantiferon TB*	195,00 zł	11

\* badania wykonywane u podwykonawcy



DIAGNOSTYKA OBRAZOWA			
Lp.	Kod ICD-9	Rentgenodiagnostyka	Cena netto
<b>MAMMOGRAFIA</b>			
1	87.372	Mammografia standardowa	100,00 zł
2	87.371	Mammografia jednej piersi w dwóch projekcjach	50,00 zł
<b>RTG CZASZKI ZE ZDJĘCIAMI CELOWANYMI</b>			
3	87.175	rtg oczodołów	40,00 zł
4	87.165	rtg kości nosowej	30,00 zł
5	87.175	rtg żuchwy	40,00 zł
6	87.175	rtg stawów skroniowo – zuchwowych	80,00 zł
7	87.177	rtg siodła tureckiego celowane	35,00 zł
8	87.123	rtg wewnętrzne zębów	25,00 zł
9	87.177	rtg czaszki AP	40,00 zł
10	87.171	rtg czaszki boczne	40,00 zł
11	87.174	rtg kości twarzy (twarzoczaszki)	35,00 zł
12	87.164	rtg zatok AP	35,00 zł
13	87.094	rtg nosogardła	40,00 zł
<b>RTG KRĘGOSŁUPA, STAWÓW BIODROWYCH</b>			
14	87.22	rtg kręgosłup szyjny AP	45,00 zł
15	87.22	rtg kręgosłup szyjny -bok	45,00 zł
16	87.22	rtg kręgosłup szyjny (czynnościowe) -3 projekcje	120,00 zł
17	87.23	rtg kręgosłup piersiowy AP	55,00 zł
18	87.23	rtg kręgosłup piersiowy - bok	55,00 zł
19	87.24	rtg kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy AP	55,00 zł
20	87.24	rtg kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy- bok	55,00 zł
21	87.24	rtg kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy (czynnościowe) - 2 projekcje	110,00 zł
22	87.29	rtg kości ogonowej AP	45,00 zł
23	87.29	rtg kości ogonowej - bok	45,00 zł
24	87.29	cały kręgosłup na skoliozę	130,00 zł
25	88.26	rtg staw biodrowy prawy	40,00 zł
26	88.26	rtg staw biodrowy lewy	40,00 zł
27	88.26	rtg staw biodrowy prawy -osiowe	40,00 zł
28	88.26	rtg staw biodrowy lewy -osiowe	40,00 zł
29	88.26	rtg stawów biodrowych - miednicy AP	70,00 zł
<b>RTG UKŁADU KOSTNEGO KOŃCZYN</b>			
30	88.27	rtg kości udowej prawej AP	45,00 zł
31	88.27	rtg kości udowej lewej AP	45,00 zł
32	88.27	rtg kości udowej prawej – boczne	45,00 zł
33	88.27	rtg kości udowej lewej- boczne	45,00 zł
34	88.27	rtg stawu kolanowego prawego AP	40,00 zł
35	88.27	rtg stawu kolanowego lewego AP	40,00 zł
36	88.27	rtg stawu kolanowego prawego- boczne	40,00 zł
37	88.27	rtg stawu kolanowego lewego-boczne	40,00 zł
38	88.27	rtg stawów kolanowych AP na stojąco	80,00 zł
39	88.27	rtg rzepka – prawa AP	40,00 zł
40	88.27	rtg rzepka – lewa AP	40,00 zł
41	88.27	rtg rzepka osiowa	40,00 zł
42	88.27	rtg kości podudzia prawego AP	45,00 zł
43	88.27	rtg kości podudzia lewego AP	45,00 zł
44	88.27	rtg kości podudzia prawego - boczne	45,00 zł
45	88.27	rtg kości podudzia lewego - boczne	45,00 zł
46	88.28	rtg stawu skokowego prawego AP	40,00 zł
47	88.28	rtg stawu skokowego lewego AP	40,00 zł
48	88.28	rtg stawu skokowego prawego - boczne	40,00 zł
49	88.28	rtg stawu skokowego lewego - boczne	40,00 zł
50	88.28	rtg kości pięty prawa osiowe	40,00 zł
51	88.28	rtg kości pięty lewa osiowe	40,00 zł
52	88.28	rtg kość piętowa prawa boczne	40,00 zł
53	88.28	rtg kość piętowa lewa boczne	40,00 zł
54	88.28	rtg kości stopy prawa AP	45,00 zł
55	88.28	rtg kości stopy lewa AP	45,00 zł
56	88.28	rtg kości stopy prawa -boczne	45,00 zł
57	88.28	rtg kości stopy lewa- boczne	45,00 zł
58	87.433	rtg łopatka prawa	40,00 zł
59	87.433	rtg łopatka lewa	40,00 zł
60	88.21	rtg stawu barkowego prawego AP	40,00 zł
61	88.21	rtg stawu barkowego lewego AP	40,00 zł
62	88.21	rtg stawu barkowego prawego -osiowe	40,00 zł
63	88.21	rtg stawu barkowego lewego -osiowe	40,00 zł
64	88.21	rtg kości ramiennej prawa AP	40,00 zł
65	88.21	rtg kości ramiennej lewa AP	40,00 zł
66	88.21	rtg kości ramiennej prawa –boczne przez klp	40,00 zł

67	88.21	rtg kości ramiennej lewa- boczne przez klp	40,00 zł
68	88.22	rtg stawu łokciowego prawego AP	40,00 zł
69	88.22	rtg stawu łokciowego lewego AP	40,00 zł
70	88.22	rtg stawu łokciowego prawego - boczne	40,00 zł
71	88.22	rtg stawu łokciowego lewego - boczne	40,00 zł
72	88.22	rtg kości przedramienia prawego AP	40,00 zł
73	88.22	rtg kości przedramienia lewego AP	40,00 zł
74	88.22	rtg kości przedramienia prawego - boczne	40,00 zł
75	88.22	rtg kości przedramienia lewego - boczne	40,00 zł
76	88.23	rtg kości nadgarstka prawego AP	30,00 zł
77	88.23	rtg kości nadgarstka lewego AP	30,00 zł
78	88.23	rtg kości nadgarstka prawego - boczne	30,00 zł
79	88.23	rtg kości nadgarstka lewego - boczne	30,00 zł
80	88.23	rtg kości ręki prawej AP	40,00 zł
81	88.23	rtg kości ręki prawej bok	40,00 zł
82	88.23	rtg kości ręki lewej AP	40,00 zł
83	88.23	rtg kości ręki lewej bok	40,00 zł
84	88.23	rtg kości rąk (porównawcze)	80,00 zł
85	88.23	rtg kości palca ręki prawej AP + bok	30,00 zł
86	88.23	rtg kości palca ręki lewej AP + bok	30,00 zł
87	87.433	rtg obojczyka prawego	40,00 zł
88	87.433	rtg obojczyka lewego	40,00 zł
<b>RTG UKŁADU KOSTNEGO - INNE</b>			
89	87.29	rtg obu stawów krzyżowo-biodrowych	70,00 zł
90	87.29	rtg jednego stawu krzyżowo-biodrowego	35,00 zł
91	87.29	rtg kości krzyżowej AP	40,00 zł
92	87.29	rtg kości krzyżowej -boczne	40,00 zł
93	x	rtg celowane (dodatkowe)	40,00 zł
<b>RTG KLATKI PIERSIOWEJ</b>			
94	87.440	rtg klatki piersiowej AP	40,00 zł
95	87.440	rtg klatki piersiowej- boczne	40,00 zł
96	87.440	rtg klatki piersiowej z barytem - boczne	70,00 zł
97	87.431	rtg żeber strona prawa	40,00 zł
98	87.431	rtg żeber strona lewa	40,00 zł
99	87.432	rtg mostka AP	40,00 zł
100	87.432	rtg mostka - boczne	40,00 zł
101	87.440	rtg klatki piersiowej dziecka AP (do 3 roku życia)	35,00 zł
<b>RTG NARZĄDÓW UKŁADU POKARMOWEGO</b>			
102	88.191	rtg przeglądowe jamy brzusznej	45,00 zł
103	87.52	rtg dróg żółciowych (cholangiografia dożylna )	170,00 zł
104	87.732	urografia przy użyciu środków niejonowych	400,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	BADANIA ULTRASONOGRAFICZNE	Cena netto
1	88.718	USG przeciemieniowe	90,00 zł
2	88.715	USG węzłów chłonnych szyi	90,00 zł
3	88.717	USG ślinianek	90,00 zł
4	88.714	USG naczyń szyi/ Doppler duplex	128,00 zł
5	88.789	USG macicy ciężarnej	45,00 zł
6	88.792	USG macicy nieciążarnej i przydatków	45,00 zł
7	88.732	USG piersi	100,00 zł
8	88.799	USG jąder	100,00 zł
9	88.713	USG tarczycy / przytarczyc	90,00 zł
10	88.764	USG przezpochwowe	50,00 zł
11	88.741	USG przezodbytnicze	50,00 zł
12	88.752	USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego, stercza)	90,00 zł
13	88.761	USG przeglądowe jamy brzusznej	90,00 zł
14	88.749	USG przewodu pokarmowego (trzustka, wątroba, drogi żółciowe, żołądek, dwunastnica)	90,00 zł
15	88.776	USG naczyń kończyny górnej/Doppler Duplex	128,00 zł
16	88.777	USG naczyń kończyny dolnej/Doppler Duplex	128,00 zł
17	88.79	USG ścięgna	100,00 zł
18	88.734	USG jam opłucnych	80,00 zł
19	88.763	USG prostaty	90,00 zł
20	88.779	USG z użyciem Doppler Duplex -inne	128,00 zł
21	88.781	KTG	20,00 zł
22	88.73	podstawowe badanie USG narządów położonych powierzchownie - tkanki miękkie	90,00 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 RR	125,00 zł
4	89.511	EKG z opisem	28,00 zł
5	89.511	EKG bez opisu	17,00 zł
6	89.41	EKG wysiłkowe serca (próba wysiłkowa)	150,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	BADANIA ENDOSKOPOWE	Cena netto
1	45.23	Kolonoskopia	270,00 zł
2	45.42	Kolonoskopia z politektomią 1 lub więcej polipów (za pomocą pętli)	990,00 zł
3	45.253	Kolon.+biopsja+bad.histopat.	360,00 zł
4	48.23	Sigmoidoskopia	230,00 zł
5	48.23	Rektoskopia	108,00 zł
6	48.242	Rektoskopia+biopsja+badanie histopat.	225,00 zł
7	44.16	Gastroskopia	108,00 zł
8	44.162	Gastroskopia+biopsja+bad. histopat.	225,00 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 kontrastu	130,00 zł
2	87.030	TK przysadki – bez kontrastu	135,00 zł
3	87.030	TK oczodołów – bez kontrastu	160,00 zł
4	87.034	TK twarzoczaszki – bez kontrastu	160,00 zł
5	87.030	TK piramid kości skroniowych – bez kontrastu	160,00 zł
6	87.030	Tk stawów skroniowo - żuchwowych bez wzmocnienia kontrastowego	177,84 zł
7	87.049	Tk stawów skroniowo - żuchwowych ze wzmocnieniem kontrastowym	288,08 zł
8	87.031	Tk stawów skroniowo - żuchwowych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	365,04 zł
9	87.030	TK zatok obocznych nosa – bez kontrastu	210,00 zł
10	87.036	TK szyi – bez kontrastu	275,00 zł
11	87.036	TK nosogardła – bez kontrastu	275,00 zł
12	87.410	TK klatki piersiowej i śródpiersia – bez kontrastu	275,00 zł
13	88.010	TK jamy brzusznej – bez kontrastu	275,00 zł
14	x	TK HRCT	275,00 zł
15	88.010	TK miednicy – bez kontrastu	275,00 zł
16	88.301, 88.303	TK kończyn (kości i stawy) – bez kontrastu	210,00 zł
17	88.383, 88.385, 88.387	TK kręgosłupa (C lub Th lub LS) – bez kontrastu	210,00 zł
18	87.049	TK głowy – z kontrastem	230,00 zł
19	87.049	TK przysadki – z kontrastem	305,00 zł
20	87.049	TK oczodołów – z kontrastem	305,00 zł
21	87.035	TK twarzoczaszki – z kontrastem	305,00 zł
22	87.049	TK piramid kości skroniowych – z kontrastem	305,00 zł
23	87.049	TK zatok obocznych nosa – z kontrastem	305,00 zł
24	87.037	TK szyi – z kontrastem	355,00 zł
25	87.037	TK nosogardła – z kontrastem	355,00 zł
26	87.411	TK klatki piersiowej i śródpiersia – z kontrastem	365,00 zł
27	88.011	TK jamy brzusznej – z kontrastem	365,00 zł
28	88.012	TK wątroby i dróg żółciowych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym wielofazowe	440,96 zł
29	88.012	TK trzustki ze wzmocnieniem kontrastowym wielofazowe	440,96 zł
30	88.010	TK nadnerczy bez wzmocnienia kontrastowego	199,68 zł
31	88.011	TK nadnerczy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	431,60 zł
32	88.011	TK miednicy – z kontrastem	365,00 zł
33	88.302, 88.304	TK kończyn (kości i stawy) – z kontrastem	315,00 zł
34	88.384, 88.386, 88.388	TK kręgosłupa (C lub Th lub LS) – z kontrastem	315,00 zł
35	x	TK badanie wielofazowe jamy brzusznej i miednicy małej	490,00 zł
36	x	Badanie wielofazowe uro CT	490,00 zł
37	88.301 (TK kończyny górnej) 88.303 (TK kończyny dolnej)	Badanie radiologiczne TK, stawy	199,68 zł
38	x	TK angio głowy	370,00 zł
39	x	TK angio klatki piersiowej (zatorowość)	370,00 zł
40	x	TK angio szyi	370,00 zł

41	x	TK angio aorty	440,00 zł
42	x	TK angio jamy brzusznej	440,00 zł
43	x	TK angio miednicy	370,00 zł
44	x	TK angio aorty klatki piersiowej	440,00 zł
45	x	TK angio aorty jamy brzusznej i miednicy	680,00 zł
46	88.381	TK angio kończyny dolnej	490,88 zł
47	88.381	TK angio kończyny górnej	490,88 zł

Lp.	Kod ICD-9	BADANIA EMG	Cena netto
1	89.394	Próba miasteniczna - badanie jednego mięśnia	60,00 zł
2	89.394	Próba tężyczkowa	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	USŁUGI 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	Cwiczenia 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	70,00 zł
2	89.00	Porada/konsultacja laryngologiczna	80,00 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	70,00 zł
6	89.00	Porada/konsultacja lekarza POZ	60,00 zł
7	89.00	Porada/konsultacja dermatologiczna	55,00 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	75,00 zł
12	89.00	Porada/konsultacja diabetologiczna	95,00 zł
13	89.00	Porada/konsultacja chirurgiczna	80,00 zł
14	89.00	Porada/konsultacja urologiczna	90,00 zł
15	89.00	Porada/konsultacja psychiatryczna	80,00 zł
16	89.00	Porada/konsultacja psychologiczna	80,00 zł
17	89.00	Porada/konsultacja chirurgii urazowo - ortopedycznej	70,00 zł
18	89.00	Porada/konsultacja w poradni terapii uzależnienia od alkoholu	50,00 zł
19	89.00	Porada/konsultacja w poradni terapii uzależnienia od subst. psychoaktywnych	140,00 zł
20	89.00	Wizyta domowa lekarza POZ i NiŚOZ	130,00 zł
21	89.00	Porada stomatologiczna Przychodnia Lekarska	70,00 zł
22	89.00	Porada dietetyczna	40,00 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	120,00 zł
2	szczepienie Havrix adult	170,00 zł
3	szczepienie Twinrix Adult	200,00 zł
4	szczepienie Infanrix DTPa	85,00 zł
5	szczepienie Pentaxim	125,00 zł
6	szczepienie Infanrix IPV + Hib	140,00 zł
7	szczepienie Infanrix Hexa	190,00 zł
8	szczepienie Engerix B 10	60,00 zł

9	szczepienie Engerix B 20	80,00 zł
10	szczepienie Engerix B 20 fiolka	55,00 zł
11	szczepienie Varilrix	210,00 zł
12	szczepienie Rotarix	310,00 zł
13	szczepienie Rotateq roztwór 2 ml	170,00 zł
14	szczepienie Prevenar 13 inj. 0,5 ml	250,00 zł
15	szczepienie Synflorix	215,00 zł
16	szczepienie Pneumo	72,00 zł
17	szczepienie Neis vac-c	120,00 zł
18	szczepienie Cervarix	320,00 zł
19	szczepienie Silgard/Gardasil	305,00 zł
20	szczepienie FSME Junior	80,00 zł
21	szczepienie FSME IMMUN 0,5	90,00 zł
22	szczepienie przeciw grypie VAXIGRIP	64,00 zł
23	szczepienie Thyhim VI	190,00 zł
24	szczepienie Adacel	85,00 zł
25	szczepienie HBV AXPRO inj. 10 mcg/ml	35,00 zł
26	szczepienie Hexacima	167,00 zł
27	szczepienie Nimenrix	175,00 zł
28	szczepienie Tetana	24,00 zł
29	szczepienie Euvax B	41,00 zł
30	szczepienie Menveo	170,00 zł
31	szczepienie Bexservo	340,00 zł
32	badanie lekarskie przed szczepieniem	50,00 zł
33	podanie szczepionki - iniekcja domięśniowa	20,00 zł
34	podanie szczepionki - iniekcja podskórna	20,00 zł
35	podania szczepionki doustnie	18,00 zł
36	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 powikłanej (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)	50,00 zł
3	23.1602	scaling (całość)	80,00 zł
4	x	piaskowanie	100,00 zł
5	23.1006	lakierowanie	50,00 zł
6	23.1009	lakowanie	50,00 zł
7	23.1502 23.1503 23.1504	wypełnienie światłoutwardzalne	90,00 zł
8	23.15050 23.15070	wypełnienie na 3 powierzchniach lub odbudowa kąta siecznego	100,00 zł
9	23.1106	opatrunek leczniczy w zębie stałym	40,00 zł
10	23.1202	dewitalizacja z opatrunkiem - bez znieczulenia	40,00 zł
11	23.1201	trepanacja zęba ze zgorzelą z opatrunkiem	30,00 zł
12	23.0401 23.0402 23.0403	znieczulenie do zabiegu	20,00 zł
13	23.1108	wypełnienie zęba mlecznego mat. światłoutwar. lub kolorkiem	70,00 zł
14	23.17010	ekstrakcja ze znieczuleniem - 1 korzeń	70,00 zł

15	23.17020	ekstrakcja ze znieczuleniem - zęb wielokorzeniowy	80,00 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	350,00 zł
19	23.3102	proteza 6-8 punktów	400,00 zł
20	23.3103	proteza 9-11 punktów	500,00 zł
21	23.3103	proteza 12-13 punktów	600,00 zł
22	23.31040 23.31050	proteza całkowita	600,00 zł
23	23.3112	naprawa protezy	70,00 zł
24	23.3112	naprawa protezy - dodatkowo każdy zęb	40,00 zł
25	x	zabezpieczenie/wzmocnienie protezy siatką	80,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	USŁUGI POZOSTALE	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	110,00 zł
6	89.383	badanie spirometryczne	30,00 zł
7	95.05	Badanie pola widzenia – komputerowe	10,00 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	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	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	
<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)	
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	Opłata za pobyt osoby towarzyszącej położnicy, związany z uczestnictwem przy porodzie. Opłata 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	120,00 zł

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

PORADNIA MEDYCZYNY PRACY		
(dla osób, które posiadają skierowanie na badania)		
Lp.	Rodzaj Świadczenia	Cena netto
1	Badania wstępne	60,00 zł
2	Badania okresowe	50,00 zł
3	Badania kontrolne	40,00 zł
4	Badania d/c sanitarno - epidemiologicznych	40,00 zł
5	Wydanie oświadczenia + badanie d/c sanitarno - epidemiologicznych	60,00 zł
6	Wizytacja Zakładu Pracy	150,00 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)	15,00 zł
<b>dotatkowo płatne wg cennika:</b>		
*badania laboratoryjne		
*badania okulistyczne		
*badanie EKG spoczynkowe		
*badanie laryngologiczne		
*badanie neurologiczne		
<b>Poszczególne badania i konsultacje wykonywane podczas badań profilaktycznych: (zakres badań ustala lekarz w oparciu o informacje zawarte w skierowaniu).</b>		
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	17,00 zł
12	EKG z opisem	28,00 zł
13	Spirometria	30,00 zł
14	Audiometria tonalna progowa	25,00 zł
15	Badanie pola widzenia - komputerowe	10,00 zł
16	RTG klatki piersiowej AP	40,00 zł
17	RTG klatki piersiowej z barytem – boczne	70,00 zł
18	RTG kręgosłup lędźwiowo – krzyżowy AP	55,00 zł
19	RTG kości ręki prawej AP	40,00 zł
20	RTG kości ręki lewej AP	40,00 zł
21	RTG kości rąk (porównawcze)	80,00 zł
22	RTG stawu łokciowego prawego AP	40,00 zł
23	RTG stawu łokciowego lewego AP	40,00 zł
24	RTG stawu łokciowego prawego - boczne	40,00 zł
25	RTG stawu łokciowego lewego - boczne	40,00 zł
B	KONSULTACJE SPECJALISTÓW DO BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH	Cena netto
1	Porada/konsultacja okulistyczna	70,00 zł
2	Badanie okulistyczne u pracowników zatrudnionych przy monitorach z jednoczesnym doбором szkieł korekcyjnych	80,00 zł
3	Porada/konsultacja laryngologiczna	80,00 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	70,00 zł



3	Porada/konsultacja dermatologiczna	55,00 zł
4	Porada/konsultacja reumatologiczna	95,00 zł
5	Porada/konsultacja endokrynologiczna	95,00 zł
6	Porada/konsultacja pulmonologiczna	75,00 zł
7	Porada/konsultacja diabetologiczna	95,00 zł
8	Porada/konsultacja chirurgiczna	80,00 zł
9	Porada/konsultacja urologiczna	90,00 zł
10	Porada/konsultacja psychiatryczna	80,00 zł
11	Porada/konsultacja psychologiczna	80,00 zł
12	Porada/konsultacja chirurgii urazowo - ortopedycznej	70,00 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	Porada dietetyczna	40,00 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 (Dz.U. z 2018 r., poz. 2174 z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2017, poz. 250 z późn. zm.)
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).

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

<b>ODPŁATNOŚĆ ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ</b>			
<b>Podstawa wyliczenia</b> -wysokość przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale i okres jego obowiązywania	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
5 168,93 zł (III kwartał 2020 r.)	10,34 zł	0,36 zł	2,07 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 2020 r. poz. 53, 252, 568, 1222 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

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