



**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 01.03.2025 r.

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

INFORMACJE OGÓLNE

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

2. Cennik obowiązuje:

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

- 1) pacjenci nieubezpieczeni,
- 2) pacjenci ubezpieczeni zgłaszający się na badania diagnostyczne ze skierowaniem od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, który nie zawarł stosownej umowy ze Szpitalem w zakresie diagnostyki,
- 3) pacjenci chcący uzyskać świadczenie zdrowotne na własne żądanie, bez skierowania od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, przy czym uzyskanie świadczenia zdrowotnego przez pacjenta nie może naruszać ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (t.j. Dz.U. 2024, poz. 146 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 2024r., poz. 361 z późn. zm.) świadczenia opieki zdrowotnej podlegają:

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

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

DZIAŁ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ				
Lp.	Kod ICD-9	ANALITYKA OGÓLNA	Cena netto	wynik[dni robocze]
1	A21	Badanie kału w kierunku jaj pasożytów	25,00 zł	1
2	A23	Badanie ogólne kału	20,00 zł	1
3	X13	Giardia Lamblia - antygen w kale	22,00 zł	1
4	A17	Krew utajona w kale	18,00 zł	1
5	A01	Mocz badanie ogólne (z osadem)	17,00 zł	1
6	A01	Mocz badanie ogólne, mikroalbumina, ACR	25,00 zł	1
7	A13, A14	Liczba Addisa	11,00 zł	1
KOAGULOLOGIA -BADANIA UKŁADU KRZEPNIĘCIA				
8	G11	Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	9,00 zł	1
9	G21	Czas protrombinowy (wskaźnik INR)	11,00 zł	1
10	G49	D-dimer	26,00 zł	1
11	G53	Fibrynogen (met. Claussa)	10,00 zł	1
12	G05	Białko C, aktywność*	55,00 zł	x
13	x	Oporność na aktywne białko C*	78,00 zł	x
14	G07	Białko S, wolne*	55,00 zł	x
15	G03	Antytrombina III	35,00 zł	x
16	G47	vWF-Czynnik von Willebranda, aktywność*	100,00 zł	x
HEMATOLOGIA				
17	C55	Morfologia 5 diff	15,00 zł	1
18	C53	Morfologia CBC	11,00 zł	1
19	C59	Odczyn Biernackiego (OB)	10,00 zł	1
20	C03	Oporność osmotyczna	15,00 zł	1
21	C69	Retikulocyty	16,00 zł	1
22	C32	Rozmaz krwi (ocena mikroskopowa)	15,00 zł	1
23	C66	Płytki krwi (ThromboExact)	14,00 zł	1
24	C66	Płytki krwi (cytrynian)	11,00 zł	1
25	K91	Erytropoetyna (EPO)*	38,00 zł	x
BIOCHEMIA				
Badania podstawowe				
26	O29	Gazometria (równowaga kwasowo-zasadowa)	21,00 zł	1
27	L43	Glukoza	9,00 zł	1
28	N13	Mocznik	8,00 zł	1
29	N13	Mocznik w moczu	8,00 zł	1
30	M37	Kreatynina w surowicy + GFR	30,00 zł	1
31	M37	Kreatynina w moczu	10,00 zł	1
32	M37	Klirens kreatyniny endogennej	11,00 zł	1
33	I17	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	10,00 zł	1
34	I19	Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	10,00 zł	1
35	I89	Bilirubina całkowita	10,00 zł	1
36	I87	Bilirubina bezpośrednia	10,00 zł	1
37	I91	Bilirubina pośrednia (możliwa do wykonania pod warunkiem jednoczesnego zlecenia na bilirubinę bezpośrednią i całkowitą)	10,00 zł	1
38	I77	Białko całkowite (TP)	8,00 zł	1
39	I09	Albumina w surowicy	8,00 zł	1
40	I09	Albumina w moczu	11,00 zł	1
41	I79	Proteinogram - rozdział elektroforetyczny*	25,00 zł	3-4
42	I25	Amylaza w surowicy	8,00 zł	1
43	I25	Amylaza w moczu	9,00 zł	1
44	L11	Fosfataza alkaliczna (ALP)	10,00 zł	1
45	L15	Fosfataza kwasna (AcP)*	12,00 zł	1-2
46	L31	Gamma glutamylotranspeptydaza	10,00 zł	1
47	K33	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	9,00 zł	1
48	M67	Lipaza	17,00 zł	2-3
49	K95	Cholinoesteraza*	12,00 zł	4-5
50	O35	Sód w surowicy	8,00 zł	1
51	N45	Potas w surowicy	8,00 zł	1
52	I97	Chlorki w surowicy	8,00 zł	1
53	M87	Magnez	8,00 zł	1
54	O77	Wapń całkowity	10,00 zł	1
55	L23	Fosfor nieorganiczny	7,00 zł	1
56	O75	Wapń zjonizowany	15,00 zł	1
57	N11	Mleczany	30,00 zł	1
58	M45	Kwas moczowy	8,00 zł	1
59	M45	Kwas moczowy w moczu	12,00 zł	1
Lipidy				
60	I99	Cholesterol całkowity	10,00 zł	1
61	K01	Cholesterol HDL	12,00 zł	1
62	K03	Cholesterol LDL, pomiar bezpośredni	10,00 zł	1

63	K03	Cholesterol LDL- wyliczany (możliwy do wykonania pod warunkiem jednoczesnego zlecenia na cholesterol całkowity, HDL i trójglicerydy)	10,00 zł	1
64	X	Cholesterol nie - HDL, wyliczany (możliwy do wykonania pod warunkiem jednoczesnego zlecenia na cholesterol całkowity, LDL i trójglicerydy)	10,00 zł	1
65	O49	Trójglicerydy	15,00 zł	1
Diagnostyka chorób układu krążenia				
66	M18	Kinaza fosfokreatynowa (CK)	15,00 zł	1
67	M19	Kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB	15,00 zł	1
68	O59	hs -Troponina I	22,00 zł	1
69	N24	NT-proBNP	50,00 zł	2
70	L62	Homocysteina*	25,00 zł	2
71	I07	Aktywność reninowa osocza (ARO)*	75,00 zł	x
Markery odczynów zapalnych i chorób reumatologicznych				
72	I81	Białko C-reaktywne (CRP)	30,00 zł	1
73	N58	Prokalcytonina -ilościowo	80,00 zł	1
74	U75	ASO p/c p. streptolizynie O	34,00 zł	1
75	K21	Odczyn Waalera - Rosego	35,00 zł	1
76	K21	Czynnik reumatoidalny RF	25,00 zł	1
77	N66	Anty CCP*	35,00 zł	3
78	X	Kalprotektyna w kale (jakościowo)	100,00 zł	1
79	X	Kalprotektyna (ilościowo)*	73,00 zł	3
80	M05	Interleukina 6	53,00 zł	x
Diagnostyka anemii				
81	O95	Żelazo (Fe)	10,00 zł	1
82	O93	Utajona zdolność wiązania żelaza (UIBC)	10,00 zł	1
83	O93	Całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC)	12,00 zł	1
84	O83	Witamina B12	25,00 zł	1
85	M41	Kwas foliowy	27,00 zł	1
86	L05	Ferrytyna	20,00 zł	2-3
87	O43	Transferyna *	16,00 zł	2-3
88	O95	Fe po 1h - test wchłaniania	10,00 zł	1
89	O95	Fe po 2h - test wchłaniania	10,00 zł	1
90	O95	Fe po 3h - test wchłaniania	10,00 zł	1
91	O95	Fe po 4h - test wchłaniania	10,00 zł	1
92	O95	Fe po 6h - test wchłaniania	10,00 zł	1
Diagnostyka cukrzycy				
93	L55	HbA1c - Hemoglobina glikowana	30,00 zł	1
94	L43	Glukoza 1 h po 75 g	8,00 zł	1
95	L43	Glukoza 2 h po 75 g	8,00 zł	1
96	L43	Glukoza 1 h po 50g	8,00 zł	1
97	L43	Glukoza 2 h po jedz	8,00 zł	1
98	L43	Glukoza 2 h po 50 g	8,00 zł	1
99	L97	Insulina	29,00 zł	2-3
100	L97	Insulina 1h po obciążeniu (75 g glukozy)	29,00 zł	2-3
101	L97	Insulina 2h po obciążeniu (75 g glukozy)	29,00 zł	2-3
102	N33	C-Peptyd*	20,00 zł	2-3
Immunoglobuliny				
103	L85	IgA (Immunoglobulina A)	30,00 zł	1
104	L95	IgM (Immunoglobulina M)	25,00 zł	1
105	L93	IgG (Immunoglobulina G)	25,00 zł	1
106	M83,M85	Białko Bence Jonesa	56,00 zł	1
107	K75	Dopelniacz, składowa C-3*	25,00 zł	6-7
108	K77	Dopelniacz, składowa C-4*	25,00 zł	6-7
109	L50	Haptoglobina*	30,00 zł	6
110	I86	Immunofiksacja w surowicy*	119,00 zł	9
111	I86	Immunofiksacja w moczu*	152,00 zł	9
HORMONY TARCZYCY				
112	L69	TSH	18,00 zł	1
113	O55	FT3 (Trijodotyronina wolna)	23,00 zł	1
114	O69	FT4 (Tyroksyna wolna)	23,00 zł	1
115	O18	P/c przeciw tyreoglobulinie (anty TG)	32,00 zł	1
116	O09	P/c przeciw peroksydazie tarczycowej (anty TPO)	32,00 zł	1
117	O15	P/c p receptorom TSH (Trab)	40,00 zł	2-3
118	O65	Tyreoglobulina*	25,00 zł	2-3
HORMONY PŁCIOWE				
119	L46	Beta -HCG	25,00 zł	1
120	L67	LH*	20,00 zł	2-3
121	L65	FSH*	20,00 zł	2-3
122	K99	Estradiol*	20,00 zł	2-3
123	N55	Progesteron*	20,00 zł	2-3
124	O41	Testosteron*	20,00 zł	2-3
125	O41	Testosteron wolny*	17,00 zł	3

126	N59	Prolaktyna	30,00 zł	1
127	N59	Prolaktyna MTC 2h	30,00 zł	1
128	N59	Prolaktyna MTC 1h	30,00 zł	1
129	K25	DHEA*	35,00 zł	6-7
130	K27	DHEA-SO4*	25,00 zł	2-3
131	I31	Androstendion*	25,00 zł	2-3
132	I83	SHBG - białko wiążące hormony płciowe*	25,00 zł	2-3
133	L79	17-hydroksyprogesteron*	25,00 zł	6-7
INNE HORMONY I METABOLITY				
134	O91	Witamina D - 25 (OH)	45,00 zł	1
135	N30	Parathormon intact (iPTH)*	20,00 zł	2-3
136	L83	ACTH*	27,00 zł	2-4
137	I15	Aldosteron w surowicy*	45,00 zł	2-3
138	M31	Kortyzol w DZM*	29,00 zł	6-7
139	M31	Kortyzol w surowicy*	20,00 zł	2-3
140	M17	17-ketosteroidy w DZM*	137,00 zł	11-12
141	M17	17 hydroksykortykosteroidy w DZM (17-OHCS)*	152,00 zł	11-12
142	M99	Metoksykatecholaminy w DZM*	141,00 zł	11-12
143	M47	Kwas Wanicinomigdałowy w DZM (VMA)*	70,00 zł	16-17
144	M39	Kwas 5-hydroksyindoloocetowy w DZM (5-HIAA)*	47,00 zł	15-22
145	I05	Adrenalina w osoczu*	66,00 zł	18-19
146	N21	Noradrenalina w osoczu*	108,00 zł	18-19
147	L71	Hormon wzrostu GH*	39,00 zł	4-5
148	O32	IGF-1, somatomedyna C*	56,00 zł	5-6
149	O32	IGF-BP3*	56,00 zł	2
150	O27	Renina*	147,00 zł	x
151	x	Wskaźnik aldosteron/renina (ARR)*	64,00 zł	x
MARKERY NOWOTWOROWE				
152	I61	PSA total	25,00 zł	1
153	I63	PSA wolny	27,00 zł	2-3
154	L07	AFP (Alfafetoproteina)*	20,00 zł	2-3
155	I45	CA 19-9	31,00 zł	2-3
156	I41	CA 125*	20,00 zł	2-3
157	I53	CEA - antygen karcinoembrionalny	27,00 zł	2-3
158	I43	CA 15-3*	20,00 zł	2-3
159	M92	Beta 2 mikroglobulina w surowicy*	25,00 zł	2-3
160	I41, I52	ROMA (Ca 125+HE4+ROMA)*	114,00 zł	4-5
161	I52	HE4*	92,00 zł	4-5
TOKSYKOLOGIA				
162	P31	Alkohol etylowy	20,00 zł	1
163	P07,P13,P21,P45,P60,P57,P68, R05	Narkotyki w moczu (panel)	100,00 zł	1
164	I23	Amoniak	58,00 zł	x
165	M53	Kwasy żółciowe	63,00 zł	4
166	T17	Digoksyna, ilościowo*	40,00 zł	5-6
167	T33	Karbamazepina, ilościowo*	35,00 zł	5-6
168	M73	Lit , ilościowo*	20,00 zł	4-5
169	T59	Kwas walproinowy, ilościowo*	36,00 zł	5-6
170	x	Topiramamat w osoczu*	186,00 zł	x
171	T55	Teofilina, ilościowo*	45,00 zł	5-6
172	x	Lamitryn*	115,00 zł	18
173	N60	Cynkoprotoporfiryny w erytrocytach*	69,00 zł	11-12
174	P71	Ołów we krwi, ilościowo*	65,00 zł	8-9
175	K15	Cynk w surowicy, ilościowo*	53,00 zł	8-9
176	P19	Chrom w surowicy, ilościowo*	185,00 zł	18
177	G68	Miedź w surowicy, ilościowo*	53,00 zł	8-9
178	M51	Kwas delta-aminolewulinowy w moczu*	102,00 zł	16-22
179	P41	Karboksyhemoglobina (HbCO)	21,00 zł	1
180	x	Dopalacze - NSP (panel)	30,00 zł	x
FLYNY Z JAM CIAŁA				
181	I25	Amylaza w płynie	8,00 zł	1
PARAMETRY BIOCHEMICZNE W MOCZU				
182	A07	Białko w moczu	8,00 zł	1
183	A15	Glukoza w moczu	8,00 zł	1
184	O35	Sód w moczu	8,00 zł	1
185	N45	Potas w moczu	8,00 zł	1
186	I97	Chlorki w moczu	9,00 zł	1
187	M87	Magnez w moczu	8,00 zł	1
188	O77	Wapń w moczu	10,00 zł	1

189	L23.1	Fosfor w moczu	7,00 zł	1
190	A07	Wydalenie dobowe – białka	10,00 zł	1
191	I97	Wydalenie dobowe – chloru	9,00 zł	1
192	L23	Wydalenie dobowe – fosforu	7,00 zł	1
193	A15	Wydalenie dobowe – glukozy	9,00 zł	1
194	M37	Wydalenie dobowe – kreatyniny	11,00 zł	1
195	M45	Wydalenie dobowe – kwasu moczowego	9,00 zł	1
196	M37	Wydalenie dobowe – magnezu	9,00 zł	1
197	N13	Wydalenie dobowe – mocznika	8,00 zł	1
198	N45	Wydalenie dobowe – potasu	9,00 zł	1
199	O35	Wydalenie dobowe – sodu	9,00 zł	1
200	O75	Wydalenie dobowe – wapnia	13,00 zł	1
BIOCHEMIA - DIAGNOSTYKA CHOROÓB INFEKCYJNYCH				
201	F55	Mononukleoz (p/c heterofilne)	20,00 zł	1
202	F01	Adenovirus, antygen w kale	30,00 zł	1
203	F36	Rotavirus, antygen w kale	25,00 zł	1
204	x	Norovirus, antygen w kale	50,00 zł	1
205	F73,F78	Infuenzae A+B-Grypa test screeningowy	25,00 zł	1
206	V14	RSV - antygen (wymaz)	35,00 zł	1
207	x	Streptococcus Pyogenes - antygen (wymaz)	24,00 zł	1
208	X41	Toksoplazmoza IgG	47,00 zł	1
209	X45	Toksoplazmoza IgM	40,00 zł	1
210	X49	Toksoplazma gondii IgG, awidność*	55,00 zł	3-4
211	F23	CMV (Cytomegalovirus) - IgM*	25,00 zł	2-3
212	F19	CMV (Cytomegalovirus) - IgG*	25,00 zł	2-3
213	F22	CMV (Cytomegalovirus), awidność*	62,00 zł	6-7
214	V21	Różyczka (Rubella virus) IgG*	25,00 zł	2-3
215	V24	Różyczka (Rubella virus) IgM*	25,00 zł	2-3
216	V71	Coxsackie typ A1B IgG met. IIF*	69,00 zł	18
217	V72	Coxsackie typ A1B IgM met. IIF*	99,00 zł	18
218	x	Coxsackie wirus typ B2, B3, B4, przeciwciała neutralizujące*	168,00 zł	15
219	V04	Paragrypa typ 3 IgG*	97,00 zł	do 16
220	S25	Borelioza IgM*	20,00 zł	2-3
221	S21	Borelioza IgG*	20,00 zł	2-3
222	S21	Borelioza IgG met. Western Blot*	55,00 zł	6-7
223	S25	Borelioza IgM met. Western Blot*	55,00 zł	6-7
224	S73	Chlamydia trachomatis IgG*	25,00 zł	4-5
225	S75	Chlamydia trachomatis IgM*	25,00 zł	4-5
226	S71	Chlamydia trachomatis IgA*	25,00 zł	8-9
227	S67	Chlamydia pneumoniae IgG*	25,00 zł	4-5
228	S65	Chlamydia pneumoniae IgM*	25,00 zł	4-5
229	U40	Mycoplasma pneumoniae IgA*	25,00 zł	11
230	U41	Mycoplasma pneumoniae IgG*	25,00 zł	5
231	U43	Mycoplasma pneumoniae IgM*	25,00 zł	5
232	F49	EBV (Epstein-Barr virus) IgG*	35,00 zł	2-3
233	F50	EBV (Epstein-Barr virus) IgM*	35,00 zł	2-3
234	F26	CMV DNA, met. RT-PCR - ilościowa*	375,00 zł	11-13
235	F26	CMV DNA, met. RT-PCR - jakościowa*	185,00 zł	11
236	F26	CMV DNA w moczu, met. RT-PCR - jakościowa*	152,00 zł	13
237	U88	Yersinia Spp. IgM*	45,00 zł	11
238	U87, U88, U89	Yersinia Spp. IgG, IgM, IgA (z różnicowaniem)*	150,00 zł	11
239	S07	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG*	35,00 zł	6-8
240	S09	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgM*	35,00 zł	6-8
241	S05	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA*	35,00 zł	8-9
242	F64	Herpes simplex virus (HSV-1/2) IgG *	30,00 zł	9
243	F65	Herpes simplex virus (HSV-1/2) IgM *	32,00 zł	9
244	X41, V21, F19, F59, F67, S07, S73, F33, U80, V68	TORCH, panel 10 patogenów IgG*	201,00 zł	10-11
245	U15	Helicobacter pylorii - antygen w kale (met. CLIA)*	108,00 zł	6
246	U15	Helicobacter pylorii - antygen w kale	53,00 zł	6-8
247	U12	Helicobacter pylori IgG*	20,00 zł	4
248	F38	HPV HR DNA (14 typów) met. RT-PCR jakościowa*	114,00 zł	x
249	F38	HPV HR DNA (18 typów) met. RT-PCR jakościowa*	179,00 zł	x
250	X05	P/c p. bąblowcowe IgG (Echinococcus)*	30,00 zł	22
251	X05	Bąblowica (Echinococcus granulosus) met. Western blot*	170,00 zł	15
252	X53	Włośnica (Trichinella Spiralis IgG)*	100,00 zł	11
253	X33	Toksokaroza (Toxocara canis) IgG*	45,00 zł	do 13
254	x	Listeria monocytogenes, IgM met. IIF*	80,00 zł	11
255	x	Listeria monocytogenes, IgG met. IIF*	80,00 zł	11
256	x	Listeria monocytogenes, IgA met. IIF*	80,00 zł	11
257	V98	P/c anty-SARS-CoV-2 IgM	50,00 zł	x
258	V99	SARS-CoV-2, met. RT-PCR*	136,00 zł	1-2

259	x	SARS-CoV-2 antygen	70,00 zł	x
260	V98	P/c neutralizujące anty - SARS-CoV-2 (s RBD) IgG	81,00 zł	x
261	F33	Parvovirus B19, IgM*	60,00 zł	4
262	F34	Parvovirus B19, IgG*	62,00 zł	4
263	F96	Odra(Morbilli virus) IgG*	13,00 zł	5
264	F97	Odra(Morbilli virus) IgM*	14,00 zł	5
265	S41	Bruceloza IgG*	70,00 zł	10
266	S43	Bruceloza IgM*	43,00 zł	10
267	V68	Ospa(Varicella zoster virus) IgG*	41,00 zł	3
268	V69	Ospa(Varicella zoster virus) IgM*	41,00 zł	3
WZW B				
269	V39	Hbs antygen	15,00 zł	1
270	V41	Hbs antygen test potwierdzenia*	35,00 zł	2-3
271	V42	Hbs przeciwciała*	30,00 zł	2-3
272	V35	Hbe antygen*	30,00 zł	2-3
273	V38	Hbe przeciwciała*	30,00 zł	2-3
274	V31	Hbe przeciwciała całkowite*	30,00 zł	2-3
275	V33	Hbc przeciwciała IgM*	30,00 zł	2-3
276	V47	HBV DNA ilościowo*	180,00 zł	14
277	V47	HBV DNA jakościowo*	85,00 zł	14
WZW C				
278	V48	HCV przeciwciała	30,00 zł	1
279	V49	HCV-RNA, RT- PCR, jakościowo*	81,00 zł	6-7
WZW A				
280	V30	HAV przeciwciała IgM*	30,00 zł	5-6
281	V27	HAV przeciwciała całkowite*	45,00 zł	5-6
HIV				
282	F90	Test potwierdzenia obecności przeciwciał anty HIV-1 i anty HIV-2*	140,00 zł	8-9
283	F91	HIV Ag/Ab (Combo)	30,00 zł	1
Serodiagnostyka kılı				
284	U79	WR (anty-T.pallidum)	26,00 zł	1
285	U83, U81	WR – test potwierdzenia*	70,00 zł	do 11
286	U79	WR (RPR)	9,00 zł	1
AUTOIMMUNOLOGIA				
287	O21	P/c p/jądrowe (ANA), jakościowo*	25,00 zł	1
288	O21	PPJ (ANA 2) met. IIF, typ świecenia, miano (dsDNA, AMA)*	110,00 zł	10-11
289	O21	PPJ ANA3 immunoblot (16 antygenów)*	119,00 zł	10-11
290	N69	P/c przeciwko antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA, cANCA), met. IIF*	55,00 zł	6
291	O05	P/c mitochondrialne AMA, met. IIF*	55,00 zł	8-9
292	N91	P/c p. mięśniom gładkim (ASMA), met. IIF*	46,00 zł	7-8
293	x	Panel celiakia IgA (DGPiGA, tTG IgA, całkowite IgA) met. BLOT*	40,00 zł	13
294	N79	P/c p. Endomysium (EmA) w kl. IgA met. IIF*	35,00 zł	6-14
295	N79	P/c p. Endomysium (EmA) w kl. IgG met. IIF*	35,00 zł	6-14
296	N75	PPJ ds. DNA met. IIF*	75,00 zł	8-9
297	N75	P/c p. ds. DNA IgG met. ELISA*	53,00 zł	8-9
298	O21	PPJ anty Sm/RNP, met. Elisa*	62,00 zł	9
299	O21	PPJ anty Scl 70, met. Elisa*	58,00 zł	9
300	O21	PPJ anty SS-A (Ro), met. Elisa*	40,00 zł	9
301	O21	PPJ anty SS-B (La), met. Elisa*	40,00 zł	9
302	N89	P/c p. kardiolipinie IgA, met. ELISA*	30,00 zł	11
303	N89	P/c p. kardiolipinie IgG, met. ELISA*	30,00 zł	7
304	N89	P/c p. kardiolipinie IgM, met. ELISA*	30,00 zł	7
305	N89	Antykoagulant tocznia DRVVT*	40,00 zł	6
306	N97	P/c przeciwko komórkom okładzinowym żołądka (APCA), met. IIF*	81,00 zł	x
307	x	P/c przeciwko czynnikowi wewnętrznemu Castle'a i przeciwko komórkom okładzinowym żołądka, met. IIF*	81,00 zł	x
308	x	P/c p. dekarboksylazie kw. glutaminowego (anty-GAD) IgG ilościowo*	50,00 zł	1-7
ALERGENY				
309	L89	IgE	35,00 zł	2-3
310	L91	Panel pokarmowy I, 30 alergenów	150,00 zł	1-4
311	L91	Panel pokarmowy II, 30 alergenów	150,00 zł	1-4
312	L91	Panel mieszany, 30 alergenów	150,00 zł	1-4
313	L91	Panel wziewny, 30 alergenów	150,00 zł	1-4
314	L91	Panel pediatryczny, 30 alergenów	150,00 zł	1-4
315	L91	IgE sp.F245- jajko całe*	34,00 zł	4-7
316	L91	IgE sp.F1- białko jajka*	34,00 zł	4-7
317	L91	IgE sp.F75-żółtko jajka*	34,00 zł	4-7
318	L91	IgE sp.D2 - Dermatophagoides farinae*	34,00 zł	4-7
319	L91	IgE sp.D1- Dermatophagoides Pteron*	34,00 zł	4-7
320	L91	IgE sp. P1- glista ludzka *	34,00 zł	4-7

321	L91	IgE sp.F79 gluten (gliadyna)*	34,00 zł	4-7
322	L91	IgE sp.I3- jad osy*	35,00 zł	4-7
323	L91	IgE sp.F221- kawa *	34,00 zł	4-7
324	L91	IgE sp.F78- kazeina *	34,00 zł	4-7
325	L91	IgE sp. F2 mleko krowie*	34,00 zł	4-7
326	L91	IgE sp. F4 mąka pszenna*	34,00 zł	4-7
327	L91	IgE sp. FP5 - mieszanka żywności (dziecięca)*	49,00 zł	4
328	L91	IgE sp.GP1- mieszanka traw wczesnych*	34,00 zł	4-7
329	L91	IgE sp.H1- mieszanka kurzu domowego*	34,00 zł	4-7
330	L91	IgE sp.T3-brzoza *	34,00 zł	4-7
331	L91	IgE sp.E1- naskórek i łupież kota *	34,00 zł	4-7
332	L91	IgE sp. M2 – Cladosporium herbarum*	34,00 zł	4-7
333	L91	IgE sp. M6 – Alternaria tenuis*	34,00 zł	4-7
334	L91	IgE sp.F3- dorsz *	34,00 zł	4-7
335	L91	IgE sp.F40- tuńczyk*	34,00 zł	4-7
336	L91	IgE sp.FP2- mieszanka ryby, skorupiaki, owoce morza*	57,00 zł	4-7
337	L91	IgE sp. G12-żyto (pyłki)*	34,00 zł	4-7
338	L91	IgE sp.F4-pszemica*	34,00 zł	4-7

SEROLOGIA GRUP KRWI

339	E05	Bezpośredni Test Antyglobulinowy (BTA) (Odczyn Coombsa)	173,00 zł	1
340	E65	Grupa krwi A B 0 i Rh, przeciwciała odpornościowe	274,00 zł	1
341	E65, E05	Grupa krwi A B O, Rh, BTA (noworodki i niemowlęta)	197,00 zł	1
342	E05	Przeciwciała Odpornościowe	239,00 zł	1
343	x	Konsultacja serologiczna grupy krwi w RCKiK	318,00 zł	1-4
344		Odpis wyniku grupy krwi	37,00 zł	x

MIKROBIOLOGIA

345	91.431	Badanie czystości pochwy	46,00 zł	do 2
346	91.33	Posiew moczu	71,00 zł	1-3
347	91.831	Posiew wymazu z gardła	64,00 zł	do 3
348	91.831	Posiew wymazu z nosa	67,00 zł	do 3
349	90.31/90.33	Wymaz z nosa w kierunku MRSA	60,00 zł	2-3
350	91.831	Posiew wymazu z worka spojówkowego	84,00 zł	do 5
351	91.831	Posiew płwociny	71,00 zł	do 5
352	91.831	Posiew wymazu z rany	83,00 zł	do 5
353	91.831	Posiew wymazu z ucha	79,00 zł	do 5
354	91.831	Posiew wymazu z migdałków	65,00 zł	do 5
355	91.831	Posiew wymazu z pochwy	74,00 zł	do 5
356	91.831	Posiew wymazu z kanału szyjki macicy	74,00 zł	do 5
357	91.831	Posiew wymazu z nosogardzieli	67,00 zł	do 3
358	S81	Badanie kału w kierunku Clostridioides difficile	153,00 zł	1-2
359	90.81/90.83	Posiew wymazu z jamy ustnej w kierunku drożdżaków	67,00 zł	do 5
360	90.93	Posiew kału w kierunku drożdżaków	67,00 zł	do 5
361	90.93	Posiew kału w kierunku patogenów alarmowych	81,00 zł	do 5
362	90.93	Posiew kału w kierunku Salmonella, Shigella	56,00 zł	do 5
363	90.93	Posiew kału w kierunku Yersinia	44,00 zł	do 5
364	x	Test skuteczności sterylizacji własne opakowanie (Sporal S)	cena netto 26,00 zł cena brutto 31,98 zł	2-7
365	x	Test skuteczności sterylizacji (1262 Attest)	cena netto 30,00 zł cena brutto 36,90 zł	2-7
366	x	Test skuteczności sterylizacji (Sporal S)	cena netto 35,00 zł cena brutto 43,05 zł	2-7
367	91.31/91.33	Posiew nasienia	72,00 zł	do 5
368	S49	Badanie kału w kierunku Campylobacter	82,00 zł	1
369	90.93	Wymaz z odbytu w kierunku Salmonella, Shigella	52,00 zł	2-3
370	90.93	Wymaz z odbytu w kierunku Yersinia	47,00 zł	2-3
371	91.31/91.33	Posiew wymazu z cewki moczowej	74,00 zł	do 5
372	91.81/91.831	Posiew pokarmu kobiecego	71,00 zł	do 5
373	91.71/91.73	Posiew wymazu z ropnia	82,00 zł	do 5
374	91.81/91.831	Posiew treści ze stawu kolanowego	89,00 zł	do 5
375	91.81/91.831	Posiew wymazu z odleżyny	89,00 zł	do 5
376	91.81/91.831	Posiew wymazu z owrzodzenia	79,00 zł	do 5
377	91.81/91.831	Posiew wymazu z pępka	75,00 zł	do 5
378	91.81/91.831	Wymaz z pochwy i odbytu w kierunku S. Agalactiae (GBS)	70,00 zł	do 5
379	91.81/91.831	Posiew płynu stawowego	85,00 zł	do 5
380	91.81/91.831	Posiew wymazu ze skóry	71,00 zł	do 5
381	91.81/91.831	Wymaz ze skóry w kierunku patogenów alarmowych	76,00 zł	do 5

DIAGNOSTYKA GRUŻLICY

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

* badania wykonywane u podwykonawcy

DIAGNOSTYKA OBRAZOWA

Lp.	Kod ICD-9	Rentgenodiagnostyka	Cena netto
MAMMOGRAFIA			
1	87.372	Mammografia standardowa (diagnostyczna) obu piersi	186,00 zł
2	87.371	Mammografia jednej piersi	186,00 zł
RTG CZASZKI ZE ZDJĘCIAMI CELOWANYMI			
3	87.175	rtg oczodołów w rzucie PA lub AP i boczny	82,00 zł
4	87.165	rtg kości nosowej - profil	72,00 zł
5	87.175	rtg żuchwy, jedna projekcja	72,00 zł
6	87.175	rtg żuchwy, dwie projekcje	100,00 zł
7	87.175	rtg stawów skroniowo – żuchwowych, dwie projekcje	100,00 zł
8	87.177	rtg siodła tureckiego celowane	82,00 zł
9	87.123	rtg wewnętrzne zębów	45,00 zł
10	87.177	rtg czaszki AP/PA	72,00 zł
11	87.171	rtg czaszki boczne	72,00 zł
12	87.174	rtg twarzoczaszki	72,00 zł
13	87.164	rtg zatok AP/PA	72,00 zł
14	87.094	rtg nosogardła	72,00 zł
15	87.177	rtg kości potylicznej, projekcja Towna	72,00 zł
RTG KRĘGOSŁUPA, STAWÓW BIODROWYCH			
16	87.22	rtg kręgosłup szyjny AP, bok	110,00 zł
17	87.22	rtg kręgosłup szyjny czynnościowe	82,00 zł
18	87.222	rtg kręgosłup szyjny celowane	72,00 zł
19	87.23	rtg kręgosłup piersiowy AP, bok	110,00 zł
20	87.232	rtg kręgosłup piersiowy - celowane	72,00 zł
21	87.24	rtg kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy AP, bok	120,00 zł
22	87.24	rtg kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy czynnościowe	82,00 zł
23	87.242	rtg kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy- celowane	72,00 zł
24	87.29	rtg kręgosłup piersiowo-lędźwiowy w pozycji stojącej (skolioza)	130,00 zł
25	88.26	rtg stawu biodrowego - AP	72,00 zł
26	88.26	rtg stawu biodrowego osiowe	72,00 zł
27	88.26	rtg miednicy i stawów biodrowych - AP	82,00 zł
28	88.110	rtg miednicy i stawów biodrowych u niemowląt - AP	83,00 zł
29	88.26	rtg stawów biodrowych - AP	72,00 zł
30	88.26	rtg stawów biodrowych u dzieci - AP	73,00 zł
RTG UKŁADU KOSTNEGO KOŃCZYN			
31	88.27	rtg kości udowej AP, bok	100,00 zł
32	88.27	rtg stawu kolanowego AP, bok	100,00 zł
33	88.27	rtg stawów kolanowych w pozycji stojącej - AP	100,00 zł
34	88.27	rtg stawów kolanowych w pozycji stojącej - AP, bok	150,00 zł
35	88.27	rtg rzepki – AP, bok	100,00 zł
36	88.27	rtg rzepki - osiowe	100,00 zł
37	88.27	rtg kości podudzia - AP, bok	100,00 zł
38	88.28	rtg stawu skokowego AP, bok	100,00 zł
39	88.28	rtg stawów skokowych - AP, boki	120,00 zł
40	88.291	rtg kości kończyny dolnej celowane - inne	72,00 zł
41	88.299	rtg kości kończyn dolnych z ujęciem talerzy biodrowych	100,00 zł
42	88.28	rtg kości piętowej - osiowe	72,00 zł
43	88.28	rtg kości piętowej - bok	72,00 zł
44	88.28	rtg kości stopy - AP, bok/skos	100,00 zł
45	88.28	rtg kości palca stopy - AP, bok	100,00 zł
46	88.28	rtg kości stóp- AP, bok/skos	100,00 zł
47	88.331	rtg łopatki	82,00 zł
48	88.21	rtg stawu barkowego - AP	72,00 zł
49	88.21	rtg stawu barkowego -osiowe	72,00 zł
50	88.241	rtg stawu barkowo-obojęzycznego	72,00 zł
51	88.21	rtg kości ramiennej - AP	72,00 zł
52	88.21	rtg kości ramiennej przez kłp	82,00 zł
53	88.22	rtg stawu łokciowego - AP, bok	110,00 zł
54	88.22	rtg kości przedramienia - AP, bok	110,00 zł
55	88.23	rtg kości nadgarstka - AP, bok	110,00 zł
56	88.23	rtg kości ręki - AP/PA, bok/skos	110,00 zł
57	88.23	rtg kości rąk (porównawcze) - AP + skosy	130,00 zł
58	88.23	rtg kości rąk (porównawcze) w jednej projekcji	62,00 zł
59	88.23	rtg kości palca ręki - AP, bok	90,00 zł
60	87.433	rtg obojęzka	70,00 zł
61	87.433	rtg obojęzków AP	82,00 zł
RTG UKŁADU KOSTNEGO - INNE			
62	87.29	rtg obu stawów krzyżowo-biodrowych	80,00 zł
63	87.29	rtg kości krzyżowej AP, bok	80,00 zł
64	88.111	rtg kości krzyżowej celowane	72,00 zł
65	88.39	rtg celowane (dodatkowe)	82,00 zł
RTG KLATKI PIERSIOWEJ			
66	87.440	rtg klatki piersiowej AP/PA	72,00 zł
67	87.440	rtg klatki piersiowej- profil	72,00 zł

68	87.440	rtg klatki piersiowej boczne z barytem	243,00 zł
69	87.431	rtg żeber, jedna projekcja	82,00 zł
70	87.432	rtg mostka - boczne	72,00 zł
71	87.440	rtg klatki piersiowej dziecka AP/PA	73,00 zł
72	87.432	rtg stawu mostkowo-obojczykowego	70,00 zł
RTG NARZĄDÓW UKŁADU POKARMOWEGO			
73	88.191	rtg przeglądowe jamy brzusznej u dziecka	83,00 zł
74	88.199	rtg jamy brzusznej w pozycji na plecach	72,00 zł
75	88.199	rtg jamy brzusznej w pozycji stojącej	72,00 zł
76	87.691	rtg przełyku z kontrastem	243,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	BADANIA ULTRASONOGRAFICZNE	Cena netto
1	88.718	USG przeziemiączkowe	150,00 zł
2	88.716	USG przezczaszkowe Doppler	210,00 zł
3	88.715	USG węzłów chłonnych szyi	150,00 zł
4	88.717	USG ślinianek	150,00 zł
5	88.719	USG krtani	150,00 zł
6	88.714	USG naczyń szyi/ Doppler	200,00 zł
7	88.789	USG macicy ciężarnej	130,00 zł
8	88.792	USG macicy nieciążarnej i przydatków	130,00 zł
9	88.732	USG piersi	160,00 zł
10	88.799	USG moszny, w tym jąder i najądrzy	150,00 zł
11	88.713	USG tarczycy / przytarczyc	150,00 zł
12	88.764	USG przezpochwowe	130,00 zł
13	88.741	USG przezodbytnicze	130,00 zł
14	88.752	USG układu moczowego (nerek, moczowodów, pęcherza moczowego, stercza)	150,00 zł
15	88.759	USG układu moczowego - inne	150,00 zł
16	88.751	USG naczyń nerkowych - Doppler	230,00 zł
17	88.761	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	150,00 zł
18	88.749	USG przewodu pokarmowego - inne	150,00 zł
19	88.776	USG naczyń kończyny górnej/Doppler	210,00 zł
20	88.777	USG naczyń kończyny dolnej/Doppler	210,00 zł
21	88.794	USG stawów barkowych	150,00 zł
22	88.796	USG stawów rąk lub stawów stóp	150,00 zł
23	88.771	USG zakrzepicy żył głębokich	180,00 zł
24	88.775	USG naczyń narządów mięszowych - Doppler	230,00 zł
25	88.779	USG innych obszarów układu naczyniowego - Doppler	210,00 zł
26	88.793	USG kończyn górnych lub dolnych	150,00 zł
27	88.797	USG stawów biodrowych	150,00 zł
28	88.798	USG stawów kolanowych	150,00 zł
29	88.734	USG jamy opłucnej	150,00 zł
30	88.733	USG płuc	160,00 zł
31	88.738	USG klatki piersiowej	150,00 zł
32	88.739	USG klatki piersiowej - inne	150,00 zł
33	88.763	USG gruczołu krokowego	150,00 zł
34	88.781	KTG	110,00 zł
35	88.790	USG węzłów chłonnych położonych powierzchownie	150,00 zł
36	88.791	USG wielomiejscowe	150,00 zł
37	60.111	Biopsja stercza przezodbytnicza + badanie histopatologiczne	684,00 zł
38	06.111	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy + badanie histopatologiczne (ocena jednej zmiany)	260,00 zł
39	x	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy - badanie histopatologiczne (ocena każdej kolejnej zmiany)	80,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	BADANIA KARDIOLOGICZNE	Cena netto
1	89.502	24 - godz. Holter EKG	200,00 zł
2	88.721	Echokardiografia	250,00 zł
3	89.501	24 - godz. Holter ciśnieniowy (ABPM)	150,00 zł
4	89.511	EKG bez opisu	46,00 zł
5	89.41	Badanie wysiłkowe serca na bieżni ruchomej	310,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	BADANIA ENDOSKOPOWE	Cena netto
1	42.242	Ezofagoscopia z biopsją	695,00 zł
2	42.332	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku - ostrzykiwanie miejsca krwawienia	1 592,00 zł
3	42.332	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku - założenie klipsa/klipsów hemostatycznego	2 417,00 zł
4	42.332	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku - plazmowa koagulacja argonowa	859,00 zł
5	42.333	Endoskopowe wycięcie polipa przełyku	913,00 zł
6	42.339	Endoskopowe wycięcie/ zniszczenie zmiany/ tkanki przełyku - inne	4 531,00 zł
7	43.11	Przeszkórne endoskopowe wytworzenie przetoki żołądkowej [PEG]	1 073,00 zł
8	43.411	Endoskopowe wycięcie polipów żołądka	887,00 zł

9	44.13	Gastroskopia inne - endoskopowe usunięcie ciała obcego	1 083,00 zł
10	44.161	Gastroskopia diagnostyczna z testem ureazowym	703,00 zł
11	44.162	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją	720,00 zł
12	44.43	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/ dwunastnica - ostrykiwanie miejsca krwawienia	1 524,00 zł
13	44.43	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/ dwunastnica - założenie klipsa/klipsów hemostatycznego	2 469,00 zł
14	44.43	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/ dwunastnica - plazmowa koagulacja argonowa	1 119,00 zł
15	45.131	Esophagogastroduodenoskopia [EGD]	630,00 zł
16	45.16	Esofagogastroduodenoskopia z biopsją	708,00 zł
17	45.231	Fiberokolonoskopia	909,00 zł
18	45.239	Kolonoskopia - inne	1 057,00 zł
19	45.253	Kolonoskopia z biopsją	1 057,00 zł
20	45.42	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego	1 301,00 zł
21	45.432	Endoskopowe opanowanie krwotoku z jelita grubego - ostrykiwanie miejsca krwawienia	1 587,00 zł
22	45.432	Endoskopowe opanowanie krwotoku z jelita grubego - założenia klipsa/klipsów hemostatycznego	2 716,00 zł
23	45.432	Endoskopowe opanowanie krwotoku z jelita grubego - plazmowa koagulacja argonowa	1 311,00 zł
24	48.23	Procto-sigmoidoskopia sztywnym wziernikiem	604,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	BADANIA URODYNAMICZNE	Cena netto
1	89.202	Uroflowmetria z oceną ultrasonograficzną objętości moczu zalegającego w pęcherzu po mikcji	110,00 zł
2	89.204	Badanie urodynamiczne z elektromiografią bez profilometrii cewkowej	490,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA	Cena netto
1	87.030	TK głowy – bez wzmocnienia kontrastowego	310,00 zł
2	87.030	TK oczodołów – bez wzmocnienia kontrastowego	310,00 zł
3	87.034	TK twarzoczaszki – bez wzmocnienia kontrastowego	310,00 zł
4	87.037	TK krtani - bez wzmocnienia kontrastowego	310,00 zł
5	87.030	TK piramid kości skroniowych – bez wzmocnienia kontrastowego	310,00 zł
6	87.036	TK szyi – bez wzmocnienia kontrastowego	310,00 zł
7	87.410	TK klatki piersiowej – bez wzmocnienia kontrastowego	310,00 zł
8	88.010	TK jamy brzusznej – bez wzmocnienia kontrastowego	310,00 zł
9	88.010	TK miednicy – bez wzmocnienia kontrastowego	310,00 zł
10	88.301	TK kończyny górnej - bez wzmocnienia kontrastowego	310,00 zł
11	88.303	TK kończyny dolnej - bez wzmocnienia kontrastowego	310,00 zł
12	88.383	TK kręgosłupa C - bez wzmocnienia kontrastowego	360,00 zł
13	88.385	TK kręgosłupa Th - bez wzmocnienia kontrastowego	360,00 zł
14	88.387	TK kręgosłupa LS - bez wzmocnienia kontrastowego	360,00 zł
15	87.031	TK głowy – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	610,00 zł
16	87.032	TK głowy bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	610,00 zł
17	87.035	TK oczodołów – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	660,00 zł
18	87.035	TK twarzoczaszki – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	660,00 zł
19	87.031	TK piramid kości skroniowych – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	660,00 zł
20	87.037	TK szyi – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	660,00 zł
21	87.411	TK klatki piersiowej – ze wzmocnieniem kontrastowym	660,00 zł
22	87.411	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	660,00 zł
23	88.011	TK jamy brzusznej – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	660,00 zł
24	88.012	TK jamy brzusznej bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	660,00 zł
25	87.037	TK krtani - bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	710,00 zł
26	88.010	TK nadnerczy bez wzmocnienia kontrastowego	310,00 zł
27	88.011	TK nadnerczy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	660,00 zł
28	88.011	TK miednicy – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	660,00 zł
29	88.012	TK miednicy bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	660,00 zł
30	88.302	TK kończyny górnej - bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	630,00 zł
31	88.304	TK kończyny dolnej - bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	630,00 zł
32	88.384	TK kręgosłupa C - bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	660,00 zł
33	88.386	TK kręgosłupa Th - bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	660,00 zł
34	88.388	TK kręgosłupa LS - bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	660,00 zł
35	88.012	Badanie wielofazowe uro CT	760,00 zł
36	87.033	TK angio głowy	810,00 zł
37	87.033	TK angio tętnic dogłowych	810,00 zł
38	87.415	TK angio klatki piersiowej (zatorowość)	730,00 zł
39	88.013	TK angio jamy brzusznej	760,00 zł
40	88.013	TK angio naczyń miednicy	760,00 zł
41	87.415	TK angio aorty piersiowej	730,00 zł
42	88.013	TK angio aorty brzusznej	760,00 zł
43	88.381	TK angio kończyny dolnej	810,00 zł
44	88.381	TK angio kończyny górnej	760,00 zł
45	88.381	TK tętnic kończyn	810,00 zł

46	88.389	inna TK ze wzmocnieniem kontrastowym	660,00 zł
----	--------	--------------------------------------	-----------

Lp.	Kod ICD-9	REZONANS MAGNETYCZNY	Cena netto
1	88.900	RM głowy - bez wzmocnienia kontrastowego	500,00 zł
2	88.901	RM głowy - ze wzmocnieniem kontrastowym	700,00 zł
3	88.977	RM angio głowy - bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł
4	88.978	RM angio głowy - ze wzmocnieniem kontrastowym	850,00 zł
5	88.977	RM angio tętnic szyjnych - bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł
6	88.978	RM angio tętnic szyjnych - ze wzmocnieniem kontrastowym	850,00 zł
7	88.977	RM głowy + angio - bez wzmocnienia kontrastowego	850,00 zł
8	88.978	RM głowy + angio - ze wzmocnieniem kontrastowym	1 150,00 zł
9	88.900	RM zatok - bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł
10	88.901	RM zatok - ze wzmocnieniem kontrastowym	750,00 zł
11	88.911	RM przysadki mózgowej - bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł
12	88.912	RM przysadki mózgowej - ze wzmocnieniem kontrastowym	850,00 zł
13	88.972	RM twarzoczaszki - bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł
14	88.972	RM twarzoczaszki - ze wzmocnieniem kontrastowym	750,00 zł
15	88.900	RM stawów skroniowo-żuchwowych - bez wzmocnienia kontrastowego	600,00 zł
16	88.901	RM stawów skroniowo-żuchwowych - ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
17	88.974	RM oczodołów - bez wzmocnienia kontrastowego	530,00 zł
18	88.974	RM oczodołów - ze wzmocnieniem kontrastowym	730,00 zł
19	88.973	RM szyi tkanki miękkie - bez wzmocnienia kontrastowego	550,00 zł
20	88.975	RM szyi tkanki miękkie - ze wzmocnieniem kontrastowym	750,00 zł
21	88.931	RM kręgosłupa C - bez wzmocnienia kontrastowego	500,00 zł
22	88.936	RM kręgosłupa C - ze wzmocnieniem kontrastowym	700,00 zł
23	88.933	RM kręgosłupa TH - bez wzmocnienia kontrastowego	500,00 zł
24	88.938	RM kręgosłupa TH - ze wzmocnieniem kontrastowym	700,00 zł
25	88.932	RM kręgosłupa L-S - bez wzmocnienia kontrastowego	500,00 zł
26	88.937	RM kręgosłupa L-S - ze wzmocnieniem kontrastowym	700,00 zł
27	88.93	RM kręgosłupa 2 odcinki - bez wzmocnienia kontrastowego	900,00 zł
28	88.93	RM kręgosłupa 2 odcinki - ze wzmocnieniem kontrastowym	1 100,00 zł
29	88.935	RM całego kręgosłupa - bez wzmocnienia kontrastowego	1 300,00 zł
30	88.935	RM całego kręgosłupa - ze wzmocnieniem kontrastowym	1 500,00 zł
31	88.94	RM stawów mostkowo-obojęczykowych - bez wzmocnienia kontrastowego	600,00 zł
32	88.94	RM stawów mostkowo-obojęczykowych - ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
33	88.94	RM stawu ramiennego - bez wzmocnienia kontrastowego	600,00 zł
34	88.94	RM stawu ramiennego - ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
35	88.94	RM spłotu ramiennego (barkowego) - bez wzmocnienia kontrastowego	600,00 zł
36	88.94	RM spłotu ramiennego (barkowego) - ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
37	88.94	RM łopatki - bez wzmocnienia kontrastowego	600,00 zł
38	88.94	RM łopatki - ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
39	88.94	RM ramienia - bez wzmocnienia kontrastowego	600,00 zł
40	88.94	RM ramienia - ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
41	88.94	RM stawu łokciowego - bez wzmocnienia kontrastowego	600,00 zł
42	88.94	RM stawu łokciowego - ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
43	88.94	RM przedramienia - bez wzmocnienia kontrastowego	600,00 zł
44	88.94	RM przedramienia - ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
45	88.94	RM nadgarstka - bez wzmocnienia kontrastowego	600,00 zł
46	88.94	RM nadgarstka - ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
47	88.94	RM dłoni - bez wzmocnienia kontrastowego	600,00 zł
48	88.94	RM dłoni - ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
49	88.971	RM jamy brzusznej - bez wzmocnienia kontrastowego	670,00 zł
50	88.976	RM jamy brzusznej - ze wzmocnieniem kontrastowym	970,00 zł
51	88.95	RM prostaty - bez wzmocnienia kontrastowego	700,00 zł
52	88.95	RM prostaty - ze wzmocnieniem kontrastowym	1 000,00 zł
53	88.95	RM miednicy - bez wzmocnienia kontrastowego	670,00 zł
54	88.95	RM miednicy - ze wzmocnieniem kontrastowym	970,00 zł
55	88.971	MRCP (drogi żółciowe) - bez wzmocnienia kontrastowego	600,00 zł
56	88.94	RM stawów krzyżowo-biodrowych - bez wzmocnienia kontrastowego	600,00 zł
57	88.94	RM stawów krzyżowo-biodrowych - ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
58	88.94	RM stawu biodrowego (jeden staw) - bez wzmocnienia kontrastowego	600,00 zł
59	88.94	RM stawu biodrowego (jeden staw) - ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
60	88.94	RM dwóch stawów biodrowych - bez wzmocnienia kontrastowego	900,00 zł
61	88.94	RM dwóch stawów biodrowych - ze wzmocnieniem kontrastowym	1 100,00 zł
62	88.94	RM uda - bez wzmocnienia kontrastowego	600,00 zł
63	88.94	RM uda - ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
64	88.94	RM stawu kolanowego - bez wzmocnienia kontrastowego	600,00 zł
65	88.94	RM stawu kolanowego - ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
66	88.94	RM podudzia - bez wzmocnienia kontrastowego	600,00 zł
67	88.94	RM podudzia - ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
68	88.94	RM stawu skokowego - bez wzmocnienia kontrastowego	600,00 zł
69	88.94	RM stawu skokowego - ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
70	88.94	RM przodostopia - bez wzmocnienia kontrastowego	600,00 zł

71	88.94	RM przodostopia - ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
72	88.94	RM całego ciała - bez wzmocnienia kontrastowego	1 400,00 zł
73	88.906	RM piersi - bez wzmocnienia kontrastowego	800,00 zł
74	88.906	RM piersi - ze wzmocnieniem kontrastowym	1 150,00 zł
75	88.94	RM palca - bez wzmocnienia kontrastowego	600,00 zł
76	88.94	RM palca - ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł
77	88.900	RM piramid kości skroniowych - bez wzmocnienia kontrastowego	500,00 zł
78	88.901	RM piramid kości skroniowych - ze wzmocnieniem kontrastowym	700,00 zł
79	88.932	RM kości krzyżowej - bez wzmocnienia kontrastowego	600,00 zł
80	88.937	RM kości krzyżowej - ze wzmocnieniem kontrastowym	800,00 zł

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

Lp.	Kod ICD-9	BADANIA I PORADY SPECJALISTYCZNE	Cena netto
1	89.00	Porada/konsultacja okulistyczna	300,00 zł
2	89.00	Porada/konsultacja laryngologiczna	250,00 zł
3	89.00	Porada/konsultacja neurologiczna	250,00 zł
4	89.00	Porada/konsultacja kardiologiczna	250,00 zł
5	89.00	Porada/konsultacja położniczo – ginekologiczna	250,00 zł
6	89.00	Porada/konsultacja lekarza POZ	250,00 zł
7	89.00	Porada/konsultacja dermatologiczna	250,00 zł
8	89.00	Porada/konsultacja reumatologiczna	250,00 zł
9	89.00	Porada reumatologiczna - SPZOZ Przychodnia "Miła" Wołomin	250,00 zł
10	89.00	Porada/konsultacja endokrynologiczna	250,00 zł
11	89.00	Porada/konsultacja pulmonologiczna	250,00 zł
12	89.00	Porada/konsultacja diabetologiczna	250,00 zł
13	89.00	Porada/konsultacja chirurgiczna	250,00 zł
14	89.00	Porada/konsultacja urologiczna	250,00 zł
15	89.00	Porada/konsultacja psychiatryczna	400,00 zł
16	89.00	Porada/konsultacja psychologiczna	250,00 zł
17	89.00	Porada/konsultacja chirurgii urazowo - ortopedycznej	250,00 zł
18	89.00	Porada/konsultacja w poradni terapii uzależnienia od alkoholu	400,00 zł
19	89.00	Porada/konsultacja w poradni terapii uzależnienia od subst. psychoaktywnych	400,00 zł
20	89.00	Wizyta domowa lekarza POZ i NiSOZ	300,00 zł
21	89.00	Porada dietetyczna	250,00 zł
22	89.00	Konsultacja z lekarzem specjalistą (lekarz poz – lekarz specjalista)	250,00 zł

Lp.	GABINET ZABIEGOWY	Cena netto
1	podanie leku przez iniekcję domięśniową	67,00 zł
2	iniekcja domięśniowa złożona (2 leki i więcej)	97,00 zł
3	podanie leku drogą dożylną	86,00 zł
4	założenie wenflonu	78,00 zł
5	wyjęcie wenflonu	32,00 zł
6	podanie leku przez iniekcję podskórną	42,00 zł
7	podanie leku przez iniekcję śródskórną	67,00 zł
8	podanie leku drogą doodbytniczą	58,00 zł
9	wykonanie inhalacji	98,00 zł
10	podanie leku drogą doustną	30,00 zł
11	pomiar wagi	11,00 zł
12	pomiar wzrostu	11,00 zł
13	pomiar ciśnienia tętniczego	27,00 zł
14	pomiar tętna	13,00 zł
15	pomiar poziomu glikemii za pomocą glukometru	35,00 zł
16	założenie opatrunku	89,00 zł
17	zmiana opatrunku	115,00 zł
18	usunięcie opatrunku	37,00 zł
19	założenie cewnika do pęcherza moczowego	107,00 zł
20	zdjęcie szwów	62,00 zł
21	usunięcie cewnika moczowego	35,00 zł
22	edukacja zdrowotna	36,00 zł
23	pomiar saturacji	8,00 zł
24	płukanie pęcherza moczowego	107,00 zł
25	pomiar temperatury ciała	6,00 zł
26	pobieranie materiału do badań diagnostycznych	55,00 zł
27	wykonanie medycznych czynności ratunkowych	1 497,00 zł
28	usunięcie kleszcza	122,00 zł
29	zlecenia inne	52,00 zł
30	pobranie wymazu w kierunku COVID-19	153,00 zł
31	EKG bez opisu	46,00 zł

Lp.	PUNKT SZCZEPIEŃ - PRZYCHODNIA LEKARSKA	Cena netto
1	szczerzenie Havrix Junior	178,00 zł
2	szczerzenie Pentaxim	180,00 zł
3	szczerzenie Infanrix IPV + Hib	209,00 zł
4	szczerzenie Infanrix Hexa	280,00 zł
5	szczerzenie Varilrix	319,00 zł
6	szczerzenie Prevenar 13 inj. 0,5 ml	297,00 zł
7	szczerzenie FSME Junior	187,00 zł
8	szczerzenie FSME IMMUN 0,5	198,00 zł
9	szczerzenie Hexacima	262,00 zł
10	szczerzenie Tetana	65,00 zł
11	szczerzenie Euvax B	95,00 zł
12	szczerzenie Typhim VI	262,00 zł
13	szczerzenie Adacel Polio	161,00 zł
14	szczerzenie Adacel	146,00 zł
15	badanie lekarskie przed szczerzeniem	250,00 zł
16	podanie szczerzonki - iniekcja domięśniowa	41,00 zł
17	podanie szczerzonki - iniekcja podskórna	41,00 zł
18	podania szczerzonki doustnie	27,00 zł
19	podanie szczerzonki donosowe	27,00 zł
20	prowadzenie ewidencji uodparniania	26,00 zł

Lp.	PORADNIA CHIRURGICZNA	Cena netto
1	szycie rany powierzchownej (do 5 szwów)	99,00 zł
2	szycie rany powikłanej (6 i więcej szwów)	110,00 zł
3	usuwanie szwów + opatrunek	55,00 zł
4	usuwanie przebarwień, kaszaka, tłuszczaka + szycie	176,00 zł
5	nacięcie ropnia lub krwiaka + opatrunek	176,00 zł
6	podanie antytoksyny + koszt leku	46,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	USŁUGI STOMATOLOGICZNE I PROTETYCZNE	Cena netto
1	23.0101 23.0102	badanie pacjenta z wypisaniem recepty	150,00 zł
2	23.1601	scaling (1 łuk)	100,00 zł
3	23.1602	scaling (całość)	150,00 zł
4	x	piaskowanie	150,00 zł
5	23.1006	lakierowanie	80,00 zł
6	23.1009	lakowanie	100,00 zł
7	23.1502 23.1503 23.1504	wypełnienie światłoutwardzalne kl. I	180,00 zł
8	23.1502 23.1503 23.1504	wypełnienie światłoutwardzalne kl. II	200,00 zł
9	23.15050 23.15070	wypełnienie na 3 powierzchniach lub odbudowa kąta siecznego	230,00 zł
10	23.1106	opatrunek leczniczy w zębie stałym	50,00 zł
11	23.1202	dewitalizacja z opatrunkiem - bez znieczulenia	50,00 zł
12	23.1201	trepanacja zęba ze zgorzelą z opatrunkiem	50,00 zł
13	23.0401 23.0402 23.0403	znieczulenie do zabiegu	40,00 zł
14	23.1108	wypełnienie zęba mlecznego mat. światłoutwar. lub kolorkiem	150,00 zł
15	23.17010	ekstrakcja ze znieczuleniem - 1 korzeń	150,00 zł
16	23.17020	ekstrakcja ze znieczuleniem - zęb wielokorzeniowy	200,00 zł
17	23.1809	szycie rany po ekstrakcji	50,00 zł
18	23.18	zdjęcie szwów	40,00 zł
19	23.3102	proteza 3-5 punktów	960,00 zł
20	23.3102	proteza 6-8 punktów	1 080,00 zł
21	23.3103	proteza 9-11 punktów	1 200,00 zł
22	23.3103	proteza 12-13 punktów	1 440,00 zł
23	23.31040 23.31050	proteza całkowita	1 440,00 zł
24	23.3112	naprawa protezy	180,00 zł
25	23.3112	naprawa protezy - dodatkowo każdy zęb	72,00 zł
26	x	zabezpieczenie/wzmocnienie protezy siatką	180,00 zł
27	x	proteza elastyczna (Valplast)	1 800,00 zł
28	x	proteza akronowa	2 160,00 zł
29	x	proteza szkieletowa	1 800,00 zł
30	x	naprawa protezy szkieletowej	192,00 zł
31	x	naprawa protezy elastycznej	420,00 zł
32	x	pakiet higienizacyjny (usunięcie złożeń + piaskowanie + lakierowanie)	300,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	USŁUGI POZOSTAŁE	Cena netto
1	x	kurs Szkoły Rodzenia	650,00 zł
2	x	porada laktacyjna	180,00 zł
3	95.412	audiometria tonalna progowa	87,00 zł
4	91.447	badanie cytologiczne	50,00 zł
5	89.141	EEG	200,00 zł
6	89.383	badanie spirometryczne	125,00 zł
7	89.386	badanie spirometryczne z próbą rozkurczową	240,00 zł
8	89.387	badanie spirometryczne z 6 - minutowym testem chodu	202,00 zł
9	95.05	badanie pola widzenia – komputerowe	90,00 zł
10	95.1901	komputerowe badanie ostrości wzroku	3,00 zł
11	89.11	tonometria bezdotykowa	3,00 zł
12	95.1908	keratometria	3,00 zł
13	95.1910	pachymetria (dwoje oczu)	3,00 zł
14	x	obdukcja lekarska	300,00 zł
15	x	udział w zajęciach "Aktywna ciąża - przygotowanie do porodu" (1 godzina)	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	400,00 zł*
2	Karetka z ratownikiem medycznym lub pielęgniarką	200,00 zł*
3	Pielęgniarka lub ratownik medyczny	170,00 zł*

* dojazd do wskazanego miejsca i powrót do bazy 10 zł za każdy przejechany kilometr

TRANSPORT SANITARNY

Lp.	Wyszczególnienie	Korzystający	Cena za godz.
1	Transport sanitarny karetką „T”	Świadczeniodawcy korzystający z usług bez umowy	150,00 zł*
2	Transport sanitarny karetką „T”	Osoby nieubezpieczone lub nieuprawnione do bezpłatnego transportu	150,00 zł*
3	Transport/wyjazd karetką/karetki z lekarzem w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	Osoby nieubezpieczone	150,00 zł*

* dojazd do wskazanego miejsca i powrót do bazy 10 zł za każdy przejechany kilometr

WYDANIE ORZECZEŃ I ZAŚWIADCZEŃ LEKARSKICH

Lp.	Wyszczególnienie	Cena netto/Cena brutto
1	Wydanie orzeczenia zaświadczenia lekarskiego na życzenie świadczeniobiorcy, jeżeli nie są one związane z dalszym leczeniem, rehabilitacją, niezdolnością do pracy, kontynuowaniem nauki, uczestnictwem dzieci, uczniów, słuchaczy zakładów kształcenia nauczycieli i studentów w zajęciach sportowych i w zorganizowanym wypoczynku, a także jeżeli nie są wydawane dla celów pomocy społecznej, orzecznictwa o niepełnosprawności, uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego, lub ustalenia przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie; oraz zaświadczenia lekarskiego lub zaświadczenia wystawionego przez położną, wydawanego na życzenie świadczeniobiorcy, jeżeli nie są wydawane dla celów uzyskania dodatku z tytułu urodzenia dziecka lub jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka	100,00 zł/123,00 zł
2	Opłata za udzielenie informacji określonych w art. 22 i 23 Ustawy z dnia 22 maja 2003r. o działalności ubezpieczeniowej, na drukach/formularzach zakładów ubezpieczeń	100,00 zł/123,00 zł

3	Opłata pobierana na podstawie art. 16 ust. 2 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r. z późn. zm. za wydanie orzeczenia lub zaświadczenia, na zlecenie prokuratury albo sądu, w związku z postępowaniem prowadzonym na podstawie odrębnych ustaw	250,00 zł godz. pracy/307,50 zł godz. pracy
4	Pismna opinia lekarska	400,00 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)	
Lp.	Nazwa oddziału
1	Oddział chirurgiczny ogólny
2	Oddział chorób wewnętrznych
3	Oddział położniczo-ginekologiczny
4	Oddział pediatryczny
5	Oddział neonatologiczny
6	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii
7	Szpitalny Oddział Ratunkowy

PORADNIA MEDYCyny PRACY		
(dla osób, które posiadają skierowanie na badania)		
Lp.	Rodzaj Świadczenia	Cena netto
1	Badania wstępne	250,00 zł
2	Badania okresowe	250,00 zł
3	Badania kontrolne	250,00 zł
4	Wydanie oświadczenia + badanie d/c sanitarno - epidemiologicznych	250,00 zł
5	Wizytacja Zakładu Pracy	255,00 zł
6	Badanie lekarskie wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego o potrzebie udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia	300,00 zł
7	Wydanie duplikatu zaświadczenia dla badania profilaktycznego (wydanego wcześniej)	25,00 zł
A	BADANIA DIAGNOSTYCZNE	Cena netto
1	Glukoza	9,00 zł
2	Odczyn Biernackiego (OB.)	10,00 zł
3	Morfologia 5 diff	15,00 zł
4	Cholesterol całkowity	10,00 zł
5	Cholesterol HDL	12,00 zł
6	Cholesterol LDL, pomiar bezpośredni	10,00 zł
7	TSH	18,00 zł
8	Trójglicerydy	15,00 zł
9	Retikulocyty	16,00 zł
10	Mocz badanie ogólne (z osadem)	17,00 zł
11	EKG bez opisu	46,00 zł
12	Badanie spirometryczne	125,00 zł
13	Badanie spirometryczne z próbą rozkurczową	240,00 zł
14	Badanie spirometryczne z 6 - minutowym testem chodu	202,00 zł
15	Audiometria tonalna progowa	87,00 zł
16	Badanie pola widzenia - komputerowe	90,00 zł
17	Komputerowe badanie ostrości wzroku	3,00 zł
18	Tonometria bezdotykowa	3,00 zł
19	Keratometria	3,00 zł
20	Pachymetria (dwoje oczu)	3,00 zł
21	RTG klatki piersiowej AP/PA	72,00 zł
22	RTG kości ręki AP/PA, bok/skos	110,00 zł
23	RTG stawu łokciowego - AP, bok	110,00 zł
B	KONSULTACJE SPECJALISTÓW DO BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH	Cena netto
1	Porada/konsultacja okulistyczna	300,00 zł
2	Badanie okulistyczne u pracowników zatrudnionych przy monitorach z jednoczesnym doborem szkieł korekcyjnych	310,00 zł
3	Porada/konsultacja laryngologiczna	250,00 zł
4	Porada/konsultacja neurologiczna	250,00 zł
C	KONSULTACJE W PORADNIACH SPECJALISTYCZNYCH	Cena netto
1	Porada/konsultacja kardiologiczna	250,00 zł
2	Porada/konsultacja położniczo – ginekologiczna	250,00 zł
3	Porada/konsultacja dermatologiczna	250,00 zł
4	Porada/konsultacja reumatologiczna	250,00 zł
5	Porada/konsultacja endokrynologiczna	250,00 zł
6	Porada/konsultacja pulmonologiczna	250,00 zł
7	Porada/konsultacja diabetologiczna	250,00 zł
8	Porada/konsultacja psychiatryczna	400,00 zł
9	Porada/konsultacja psychologiczna	250,00 zł
10	Porada ogólna przed szczepieniem	250,00 zł
11	Podanie szczepionki – iniekcja domięśniowa	41,00 zł
12	Podanie szczepionki – iniekcja podskórna	41,00 zł
13	Podanie szczepionki przez pielęgniarkę doustnie	27,00 zł
14	Prowadzenie ewidencji uodparniania	26,00 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	300,00 zł
2	Pozostałe kategorie osób ubiegających się o prawo jazdy	300,00 zł
3	Badanie sprawności psychofizycznej kierowców wózków	250,00 zł
4	Badanie sprawności psychofizycznej kierowców zawodowych (samochodów osobowych, uprzywilejowanych , specjalistycznych)	250,00 zł

*badania wykonywane u podwykonawcy

UWAGA!

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

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 361 z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2022 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2022, poz. 2503)
3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz. U. z 2022, poz. 165).

Procedury niewykazane w cenniku wycenione są wg obowiązujących katalogów NFZ.

ODPŁATNOŚĆ ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ			
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
8 477,21 zł (IV kwartał 2024 r.)	16,95 zł	0,59 zł	3,39 zł
Kod	350	330	679

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 581)
2. Ustawa z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1631 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	26,00 zł
2	zupa	8,00 zł
3	drugie danie	20,00 zł

ODPŁATNOŚĆ ZA POSILKI PEŁNOPLATNE		
L.p.	Rodzaj posiłku	Cena brutto
1	zupa, drugie danie, deser lub kompot	30,00 zł
2	zupa	10,00 zł
3	drugie danie	20,00 zł
4	śniadanie	8,00 zł
5	kolacja	6,00 zł

Pozostałe usługi		
L.p.	Wyszczególnienie	Cena brutto
1	ochraniacze na buty	1,00 zł
2	wynajęcie sali konferencyjnej z projektorem	100,00 zł /godz.
3	wynajem powierzchni celem zamieszczenia reklam w budynkach i na gruntach	stawki negocjowane
4	pojemnik obiadowy	1,00 zł
5	pojemnik na zupe	1,00 zł
6	fartuch ochronny z fizeliny	5,00 zł
7	wypożyczenie laktatora	12,30 zł /dobę
8	pakiet ochronny do porodu dla osoby towarzyszącej (maseczka, rękawiczki, fartuch)	30,00 zł
9	szkolenie z zakresu pierwszej pomocy	80,00 zł za każdą osobę

STERYLIZACJA PAROWA		
L.p.	Wyszczególnienie	Cena brutto
1	Pakiet "Mini" (gazik do 10 szt. w pakiecie)	8,00 zł
2	Pakiet "Mały" (pojedyncze narzędzia, wzierniki ginekologiczne)	10,00 zł
3	Pakiet "Średni" (małe zestawy np. do założenia i zdjęcia szwów)	14,00 zł
4	Pakiet "Duży" (zestaw narzędzi + materiał opatrunkowy)	54,00 zł