



**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 04.05.2020 r.*

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I NIEMEDYCZNYCH**  
**świadczonej 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. (Dz. U. Nr 54, poz. 535 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	L62	Homocysteina w surowicy*	25,00 zł	2
Markery odczynów zapalnych i chorób reumatologicznych				
59	I81	CRP- Białko C-reaktywne - ilościowo	30,00 zł	1
60	N58	Prokalcitonina -ilościowo	80,00 zł	1
61	U75	ASO poziom antystreptolizyny O	25,00 zł	1

62	K21	Odczyn Waalera - Rosego	20,00 zł	1
63	K21	RF (ilościowo)	25,00 zł	1
64	N66	Anty CCP*	35,00 zł	3
65	X	Kalprotektyna w kale	100,00 zł	1
66	I81	CRP- Białko C-reaktywne - jakościowo	15,00 zł	1
<b>Diagnostyka anemii</b>				
67	O95	Fe-Żelazo	10,00 zł	1
68	O93	UIBC - Utajona zdolność wiązania żelaza	6,00 zł	1
69	O93	TIBC - Całkowita zdolność wiązania żelaza	12,00 zł	1
70	O83	Witamina B12	25,00 zł	1
71	M41	Kwas foliowy	20,00 zł	1
72	L05	Ferrytyna*	20,00 zł	2-3
73	O43	Transferyna *	16,00 zł	2-3
74	O95	Fe test wchłaniania 60 min	10,00 zł	1
75	O95	Fe test wchłaniania 120 min	10,00 zł	1
76	O95	Fe test wchłaniania 180 min	10,00 zł	1
77	O95	Fe test wchłaniania 240 min	10,00 zł	1
78	O95	Fe test wchłaniania 360 min	10,00 zł	1
<b>Diagnostyka cukrzycy</b>				
79	L55	Hemoglobina HbA1c	30,00 zł	1
80	L43	Glukoza 60 min po 75 g	8,00 zł	1
81	L43	Glukoza 120 min po 75 g	8,00 zł	1
82	L43	Glukoza 60 min po 50g	8,00 zł	1
83	L43	Glukoza 120 min po jedz	8,00 zł	1
84	L97	Insulina *	25,00 zł	2-3
85	L97	Insulina 60 min po 75 g*	25,00 zł	2-3
86	L97	Insulina 120 min po 75 g *	25,00 zł	2-3
87	N33	Peptyd C*	20,00 zł	2-3
88	L43	Glukoza (profil dobowy 6:30)	8,00 zł	1
89	L43	Glukoza (profil dobowy 12:30)	8,00 zł	1
90	L43	Glukoza (profil dobowy 19:00)	8,00 zł	1
91	L43	Glukoza (profil dobowy 22:00)	8,00 zł	1
<b>Immunoglobuliny</b>				
92	L85	IgA (Immunoglobulina A)	30,00 zł	1
93	L95	IgM (Immunoglobulina M)	25,00 zł	1
94	L93	IgG (Immunoglobulina G)	25,00 zł	1
95	M83,M85	Białko Bence Jonesa	20,00 zł	1
96	K75	C3 dopełniacza*	25,00 zł	6-7
97	K77	C4 dopełniacza*	25,00 zł	6-7
98	L50	Haptoglobina*	30,00 zł	6
99	I86	Immunofiksacja (A,G,M,kappa, lambda) w surowicy*	119,00 zł	9
100	I86	Immunofiksacja (AGM łącznie,kappa, lambda, wolne kappa, wolne lambda) w moczu*	152,00 zł	9
<b>HORMONY TARCZYCY</b>				
101	L69	TSH	18,00 zł	1
102	O55	FT3 (Trijodotyronina wolna)	23,00 zł	1
103	O69	FT4 (Tyroksyna wolna)	23,00 zł	1
104	O18	P/c anty TG	32,00 zł	1
105	O09	P/c anty TPO	32,00 zł	1
106	O15	P/c p receptorom TSH (Trab)*	40,00 zł	2-3
107	O65	Tyreoglobulina*	25,00 zł	2-3
<b>HORMONY PŁCIOWE</b>				
108	L46	Beta -HCG-ilościowo	25,00 zł	1
109	L67	LH*	20,00 zł	2-3
110	L65	FSH*	20,00 zł	2-3
111	K99	Estradiol*	20,00 zł	2-3
112	N55	Progesteron*	20,00 zł	2-3
113	O41	Testosteron*	20,00 zł	2-3
114	N59	Prolaktyna	20,00 zł	1
115	N59	Prolaktyna MTC 120 min	20,00 zł	1
116	N59	Prolaktyna MTC 60 min	20,00 zł	1
117	K25	DHEA Dehydroepiandrosteron niezwiązany*	35,00 zł	6-7
118	K27	DHEA-SO4*	25,00 zł	2-3
119	I31	Androstendion*	25,00 zł	2-3
120	I83	SHBG*	25,00 zł	2-3
121	L79	17-hydroksyprogesteron*	25,00 zł	6-7
<b>INNE HORMONY I METABOLITY</b>				
122	O91	Witamina D metabolit 25 (OH)	45,00 zł	1
123	N30	Parathormon (Intact)*	20,00 zł	2-3
124	L83	ACTH*	20,00 zł	2-4
125	I15	Aldosteron*	25,00 zł	2-3

126	M31	Kortyzol w moczu DZM*	25,00 zł	6-7
127	M31	Kortyzol w surowicy*	20,00 zł	2-3
128	M17	17-ketosteroidy w DZM*	55,00 zł	11-12
129	M17	17-OH kortykosteroidy w DZM*	55,00 zł	11-12
130	M99	Metoksykatecholaminy w DZM*	141,00 zł	11-12
131	M47	Kwas Wanilinomigdałowy w DZM*	70,00 zł	16-17
132	M39	Kwas 5-OH indoloctowy w DZM*	40,00 zł	15-22
133	I05	Adrenalina - osocze EDTA*	30,00 zł	18-19
134	N21	Noradrenalina - osocze EDTA*	108,00 zł	18-19
135	L71	Hormon wzrostu*	20,00 zł	4-5
136	O32	IGF-1(somatomedyna)*	53,00 zł	5-6
<b>MARKERY NOWOTWOROWE</b>				
137	I61	PSA total	25,00 zł	1
138	I63	PSA wolny*	25,00 zł	2-3
139	L07	AFP (Alfafetoproteina)*	20,00 zł	2-3
140	I45	CA 19-9*	20,00 zł	2-3
141	I41	CA 125*	20,00 zł	2-3
142	I53	CEA*	20,00 zł	2-3
143	I43	CA 15-3*	20,00 zł	2-3
144	M92	Beta 2 mikroglobulina*	25,00 zł	2-3
145	I41, I52	ROMA*	114,00 zł	4-5
146	I52	HE4*	92,00 zł	4-5
<b>TOKSYKOLOGIA</b>				
147	P31	Etanol	20,00 zł	1
148	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
149	I23	Amoniak*	58,00 zł	x
150	M53	Kwasy żółciowe całkowite, ilościowo*	35,00 zł	4
151	T17	Digoksyna, ilościowo*	40,00 zł	5-6
152	T33	Karbamazepina (Amizepina) ilościowo*	35,00 zł	5-6
153	M73	Lit , ilościowo*	20,00 zł	4-5
154	T59	Kwas walproinowy(depakina), ilościowo*	35,00 zł	5-6
155	x	Topiramet (Topamax)*	20,00 zł	x
156	T55	Teofilina, ilościowo*	25,00 zł	5-6
157	x	Lamitrin*	20,00 zł	18
158	N60	Cynkoproporfiryny w erytrocytach*	35,00 zł	11-12
159	P71	Ołów we krwi*	65,00 zł	8-9
160	K15	Cynk - surowica*	53,00 zł	8-9
161	P19	Chrom - surowica*	185,00 zł	18
162	G68	Miedź -surowica*	53,00 zł	8-9
163	M51	Kwas delta-aminolewulinowy w moczu*	55,00 zł	16-22
164	P41	Karboksyhemoglobina (HbCO)	20,00 zł	1
<b>PLYNY Z JAM CIAŁA</b>				
165	A03	Płyn mózgowo-rdzeniowy	55,00 zł	1-2
166	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
167	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
168	I25	AMYL-Amylaza w płynie	8,00 zł	1
169	N11	Mleczany w PMR	35,00 zł	1
<b>PARAMETRY BIOCHEMICZNE W MOCZU</b>				
170	A07	Białko w moczu	6,00 zł	1
171	A15	Glukoza w moczu	8,00 zł	1
172	O35	Na-Sód w moczu	8,00 zł	1
173	N45	K-Potas w moczu	8,00 zł	1
174	I97	Cl-Chlorki w moczu	8,00 zł	1
175	M87	Mg- Magnez w moczu	8,00 zł	1
176	O77	Ca-Wapń całkowity w moczu	10,00 zł	1
177	L23.1	Phos- Fosfor w moczu	6,00 zł	1
178	A07	Utrata białka z moczem	10,00 zł	1
179	A07	Wydalenie dobowe – białka	10,00 zł	1
180	L23	Wydalenie dobowe – fosforu	7,00 zł	1
181	A15	Wydalenie dobowe – glukozy	9,00 zł	1
182	M37	Wydalenie dobowe – kreatyniny	11,00 zł	1
183	M45	Wydalenie dobowe – kwasu moczowego	9,00 zł	1
184	M37	Wydalenie dobowe – magnezu	9,00 zł	1
185	N45	Wydalenie dobowe – potasu	9,00 zł	1
186	O35	Wydalenie dobowe – sodu	9,00 zł	1
187	O75	Wydalenie dobowe – wapnia	13,00 zł	1

<b>BIOCHEMIA - DIAGNOSTYKA CHORÓB INFEKCYJNYCH</b>				
188	F55	Mononukleoz , jakościowo	20,00 zł	1
189	F01	Adenovirus, antygen w kale	30,00 zł	1
190	F36	Rotavirus antygen w kale	25,00 zł	1
191	x	Norovirus, antygen w kale	50,00 zł	1
192	F73,F78	Infuenzae A+B-Grypa test screeningowy	25,00 zł	1
193	V14	RSV ,antygen	35,00 zł	1
194	x	STREP A-antygen Streptococcus Pyogenes	24,00 zł	1
195	X41	Toksoplazmoza IgG	40,00 zł	1
196	X45	Toksoplazmoza IgM	40,00 zł	1
197	X49	Toksoplazmoza IgG awidność*	55,00 zł	3-4
198	X45	Toksoplazmoza IgM weryfikacja metodą ELFA*	20,00 zł	x
199	F23	CMV (Cytomegalovirus) - IgM*	25,00 zł	2-3
200	F19	CMV (Cytomegalovirus) - IgG*	25,00 zł	2-3
201	F22	CMV (Cytomegalovirus), awidność*	62,00 zł	6-7
202	F23	Cytomegalia IgM weryfikacja metodą ELFA*	20,00 zł	x
203	V21	Różyczka (Rubella virus) IgG*	25,00 zł	2-3
204	V24	Różyczka (Rubella virus) IgM*	25,00 zł	2-3
205	V71	Coxsackie typ A i B IgG met. IIF*	69,00 zł	18
206	V72	Coxsackie typ A i B IgM met. IIF*	69,00 zł	18
207	x	Coxsackie typ B2, B3, B4, przeciwciała neutralizujące*	151,00 zł	15
208	V04	Paragrypa typ 3 IgG*	74,00 zł	do 16
209	S25	Borelioza IgM*	20,00 zł	2-3
210	S21	Borelioza IgG*	20,00 zł	2-3
211	S21	Borelioza p/c IgG western blot*	55,00 zł	6-7
212	S25	Borelioza p/c IgM western blot*	55,00 zł	6-7
213	S73	Chlamydia trachomatis IgG*	25,00 zł	4-5
214	S75	Chlamydia trachomatis IgM*	25,00 zł	4-5
215	S71	Chlamydia trachomatis IgA*	20,00 zł	8-9
216	S67	Chlamydia pneumoniae IgG*	25,00 zł	4-5
217	S65	Chlamydia pneumoniae IgM*	25,00 zł	4-5
218	U40	Mycoplasma pneumoniae IgA*	25,00 zł	11
219	U41	Mycoplasma pneumoniae IgG*	25,00 zł	5
220	U43	Mycoplasma pneumoniae IgM*	25,00 zł	5
221	F49	EBV (Epstein-Barr virus) IgG*	35,00 zł	2-3
222	F50	EBV (Epstein-Barr virus) IgM*	35,00 zł	2-3
223	U88	Yersinia spp. IgM*	45,00 zł	11
224	U87, U88, U89	Yersinia spp. IgG, IgM, IgA (łącznie)*	150,00 zł	11
225	S07	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG*	35,00 zł	6-8
226	S09	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgM*	35,00 zł	6-8
227	S05	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA*	35,00 zł	8-9
228	F64	HSV IgG (Herpes Simplex)*	25,00 zł	9
229	F65	HSV IgM (Herpes Simplex)*	25,00 zł	9
230	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
231	U15	Helicobacter pylorii - antygen w kale (met. CLIA)*	108,00 zł	6
232	U15	Helicobacter pylorii - antygen w kale*	53,00 zł	6-8
233	U12	Helicobacter pylorii IgG*	20,00 zł	4
234	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
235	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
236	X05	P/c p. bąblowcowe IgG*	30,00 zł	22
237	X05	Bąblowica (Echinococcus granulosus) IgG met. Western blot*	170,00 zł	15
238	X53	Włośnica (Trichinella Spiralis IgG)*	100,00 zł	11
239	X33	Toksokaroza (Toxocara canis) IgG*	45,00 zł	do 13
240	S45	Brucelloza*	20,00 zł	16
241	U26	Listerioza, jakościowo*	50,00 zł	8-9
<b>WZW B</b>				
242	V39	Hbs antygen WZW B	15,00 zł	1
243	V41	Hbs antygen test potwierdzenia*	35,00 zł	2-3
244	V42	Hbs przeciwciała*	30,00 zł	2-3
245	V35	Hbe antygen*	30,00 zł	2-3
246	V38	Hbe przeciwciała*	30,00 zł	2-3
247	V31	Hbc przeciwciała całkowite*	30,00 zł	2-3
248	V33	Hbc przeciwciała IgM*	30,00 zł	2-3
249	V47	HBV DNA ilościowo*	180,00 zł	14
250	V47	HBV DNA jakościowo*	85,00 zł	14
<b>WZW C</b>				
251	V48	HCV przeciwciała	30,00 zł	1

252	V49	HCV-RNA , metodą RT- PCR*	65,00 zł	6-7
<b>WZW A</b>				
253	V30	P/c HAV IgM*	30,00 zł	5-6
254	V27	HAV przeciwciała całkowite*	45,00 zł	5-6
<b>HIV</b>				
255	F90	HIV test potwierdzenia metodą Western-Blott*	140,00 zł	8-9
256	F91	HIV Ag/Ab (Combo)	30,00 zł	1
<b>Serodiagnostyka kłty</b>				
257	U79	WR (VDRL)	11,00 zł	1
258	U83, U81	WR – test potwierdzenia*	20,00 zł	do 11
259	U79	OdczynUSR	8,00 zł	1
<b>AUTOIMMUNOLOGIA</b>				
260	O21	P/c p/jądrowe (ANA), jakościowo	25,00 zł	1
261	O21	ANA 2 met. IIF, DID-Test kompleksowy*	110,00 zł	10-11
262	O21	PPJ ANA3 immunoblot (16 antygenów)*	119,00 zł	10-11
263	N69	P/c granulocytarne ANCA*	55,00 zł	6
264	O05	P/c mitochondrialne AMA*	35,00 zł	8-9
265	N91	P/c p. mięśniom gładkim SMA*	35,00 zł	7-8
266	x	Panel celiakia IgA (DGPIgA, tTG IgA, całkowite IgA) met. BLOT*	35,00 zł	13
267	N79	P/c p. Endomysium (EmA) w kl. IgA met. Iif*	35,00 zł	6-14
268	N79	P/c p. Endomysium (EmA) w kl. IgG met. Iif*	35,00 zł	6-14
269	N75	PPJ ds. DNA met. IIF*	75,00 zł	8-9
270	N75	P/c p. ds. DNA IgG met. ELISA*	53,00 zł	8-9
271	O21	P/c anty RNP Sm met. Elisa*	62,00 zł	9
272	O21	P/c anty Scl 70 met. Elisa*	45,00 zł	9
273	O21	P/c anty SS-A (Ro) met. Elisa*	40,00 zł	9
274	O21	P/c anty SS-B (La) met. Elisa*	40,00 zł	9
275	N89	P/c p. kardiolipinowe IgA*	30,00 zł	11
276	N89	P/c p. kardiolipinowe IgG*	30,00 zł	7
277	N89	P/c kardiolipinowe IgM*	30,00 zł	7
278	N89	Antykoagulant tocznia DRVVT*	40,00 zł	6
<b>ALERGENY</b>				
279	L89	IgE*	20,00 zł	2-3
280	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
281	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
282	L91	Panel mieszan - zawierający m.in.: Derm.Pteronyssinus, Derm.Farina, kurz domowy, mix traw, leszczyna, brzoza, olcha, tymotka łąkowa, pyłek ambrozji, rumianek, bylica, Alternaria alternatop, 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
283	L91	Panel wziewny - zawierający m.in.: Derm. Pteronyssinus, Derm. Farinae, Alternaria alternata, Cladosporium herbarium, Penicilium 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
284	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
285	L91	IgE sp.F245- jajko kurze całe*	25,00 zł	4-7
286	L91	IgE sp.F1- białko jaja kurzego*	25,00 zł	4-7
287	L91	IgE sp.F75-żółtko jaja kurzego*	25,00 zł	4-7
288	L91	IgE sp.D2 Dermat. Farinae(skl.kurzu,roztocz)*	25,00 zł	4-7
289	L91	IgE sp.D1- Dermatophagoides Pteronyssinus (skl.kurzu,roztocz)*	25,00 zł	4-7
290	L91	IgE sp. P1- glista ludzka *	25,00 zł	4-7
291	L91	IgE sp.F79 gluten (gliadyna)*	25,00 zł	4-7
292	L91	IgE sp.I3- jad osy*	35,00 zł	4-7
293	L91	IgE sp.F221- kawa *	25,00 zł	4-7
294	L91	IgE sp.F78- kazeina *	25,00 zł	4-7

295	L91	IgE sp. F2 mleko krowie*	25,00 zł	4-7
296	L91	IgE sp. mąka pszenna*	25,00 zł	4-7
297	L91	IgE sp. mieszanka pokarmowa[panel mieszany]*	30,00 zł	4
298	L91	IgE sp.GP1- mieszanka traw wczesnych*	30,00 zł	4-7
299	L91	IgE sp.H2- mieszanka kurzu domowego*	30,00 zł	4-7
300	L91	IgE sp.T3- pyłek brzozy *	25,00 zł	4-7
301	L91	IgE sp.E1- sierść kota *	25,00 zł	4-7
302	L91	IgE sp. M2 – Cladosporium herbarum(pleśnie)*	25,00 zł	4-7
303	L91	IgE sp. M6 – Alternaria tenuis(pleśnie)*	25,00 zł	4-7
304	L91	IgE sp.F3- dorsz *	25,00 zł	4-7
305	L91	IgE sp.F40-. Tuńczyk*	25,00 zł	4-7
306	L91	IgE sp.FP2- ryby, skorupiaki, owoce morza*	25,00 zł	4-7
307	L91	IgE sp. F5- żyto*	25,00 zł	4-7
308	L91	IgE sp.F4-pszemica*	25,00 zł	4-7
<b>SEROLOGIA GRUP KRWI</b>				
309	E05	Bezpośredni Test Antyglobulinowy (BTA) (Odczyn Coombsa)	20,00 zł	1
310	E65	Grupa krwi A B O i Rh	30,00 zł	1
311	E65	Grupa krwi A B O I Rh [II badanie]	30,00 zł	1
312	E65	Grupa Krwi noworodek	25,00 zł	1
313	E20	Próba zgodności serologicznej (krzyżowa) z każdą jednostką krwi	40,00 zł	1
314	E65, E05	Zestaw badań przed przetoczeniem krwi	40,00 zł	1
315	E05	Przeciwciała Odpornościowe	20,00 zł	1
316	x	Konsultacja serologiczna grupy krwi*	240,00 zł	1-4
<b>MIKROBIOLOGIA</b>				
317	91.891	Badanie biocenozy pochwy	16,00 zł	do 2
318	91.33	Posiew moczu	28,00 zł	1-3
319	91.831	Posiew wymazów z gardła	40,00 zł	do 3
320	91.831	Posiew wymazów z nosa	40,00 zł	do 3
321	91.831	Posiew wymazów z worka spojówkowego	33,00 zł	do 5
322	91.831	Posiew wymazów z płwociny	40,00 zł	do 5
323	91.831	Posiew wymazów z ran	61,00 zł	do 5
324	91.831	Posiew wymazów z ucha	40,00 zł	do 5
325	91.831	Posiew wymazów z migdałków	40,00 zł	do 5
326	91.831	Posiew wymazów z pochwy	40,00 zł	do 5
327	91.831	Posiew wymazów z kanału szyjki macicy	40,00 zł	do 5
328	91.831	Posiew wymazów z nosogardzieli	40,00 zł	do 3
329	91.831	Posiew kału	28,00 zł	do 3
330	91.831	Posiew krwi tlenowy i beztlenowy z oceną lekooporności	64,00 zł	do 5
331	S81	Kał w kierunku Clostridium difficile z oznaczeniem toksyny A/B	61,00 zł	1-2
332	x	Posiew w kierunku GBS	28,00 zł	do 3
333	x	Jama ustna w kierunku drożdżaków	25,00 zł	do 5
334	x	Kał w kierunku drożdżaków	25,00 zł	do 5
335	x	Test skuteczności sterylizacji (własne opakowanie)	Cena netto 25,00 zł; Cena brutto 30,75 zł	2-7
336	x	Test skuteczności sterylizacji	Cena netto 35,00 zł; Cena brutto 43,05 zł	2-7
337	91.831	Badanie nasienia	40,00 zł	do 5
338	x	Badanie kału w kierunku Campylobacter	55,00 zł	1
339	91.831	Wymaz z nosa w kierunku MRSA	28,00 zł	2-3
340	91.831	Wymaz z odbytu w kierunku patogenów alarmowych	28,00 zł	2-3
341	91.831	Wymaz z odbytu w kierunku Yersinia	28,00 zł	2-3
342	91.831	Wymaz z cewki moczowej	40,00 zł	do 5
343	91.831	Posiew pokarmu kobiecego	40,00 zł	do 5
<b>DIAGNOSTYKA GRUŻLICY</b>				
344	x	Mycobacterium sp. met. automatyczną*	150,00 zł	x
345	U37	Mycobacterium tuberculosis complex (DNA), met. RT-PCR*	350,00 zł	3-5
346	x	M. tuberculosis -posiew metoda konwencjonalna*	100,00 zł	do 10 tyg
347	x	Quantiferon TB*	195,00 zł	11

\* badania wykonywane u podwykonawcy

<b>DIAGNOSTYKA OBRAZOWA</b>			
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 – żuchwowych	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 przezciemieniowe	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 męskiej	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 miastecznicza - 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	Ćwiczenia indywidualne 30 min.	40,00 zł
5	x	Porada fizjoterapeuty specjalisty (jednorazowa)	20,00 zł

Lp.	Kod ICD-9	BADANIA I PORADY SPECJALISTYCZNE	Cena netto
1	89.00	Badanie okulistyczne	60,00 zł
2	89.00	Badanie laryngologiczne	60,00 zł
3	89.00	Badanie neurologiczne	40,00 zł
4	89.00	Porada kardiologiczna	65,00 zł
5	89.00	Porada położniczo – ginekologiczna	70,00 zł
6	89.00	POZ - porada ogólna	40,00 zł
7	89.00	Porada dermatologiczna	40,00 zł
8	89.00	Porada reumatologiczna	65,00 zł
9	89.00	Porada reumatologiczna - SPZOZ Przychodnia "Miła" Wołomin	120,00 zł
10	89.00	Porada endokrynologiczna	65,00 zł
11	89.00	Porada pulmonologiczna	60,00 zł
12	89.00	Porada diabetologiczna	60,00 zł
13	89.00	Porada chirurgiczna	50,00 zł
14	89.00	Porada urologiczna	60,00 zł
15	89.00	Porada psychiatryczna	60,00 zł
16	89.00	Porada psychologiczna	60,00 zł
17	89.00	Porada chirurgii urazowo - ortopedycznej	40,00 zł
18	89.00	Porada w poradni terapii uzależnienia od alkoholu	35,00 zł
19	89.00	Porada w poradni terapii uzależnienia od subst. psychoaktywnych	110,00 zł
20	89.00	Wizyta domowa lekarza	100,00 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	28,00 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	zdejście 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	zdejście 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 ząb	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	120,00 zł
3	95.412	zapobieganie stanom ropnia piersi	25,00 zł
4	91.447	Audiometria impendancyjna	30,00 zł
5	89.141	Badanie cytologiczne	110,00 zł
6	89.383	EEG	30,00 zł
7	95.05	badanie spirometryczne	10,00 zł
8	x	Badanie pola widzenia – komputerowe	50,00 zł
		obdukcja lekarska	

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

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

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

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

WYDANIE ORZECZEŃ I ZAŚWIADCZEŃ LEKARSKICH		
Lp.	Wyszczególnienie	Cena netto/Cena brutto
1	Wydanie orzeczenia zaświadczenia lekarskiego na życzenie świadczeniobiorcy, jeżeli nie są one 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	Oплата 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	Oплата pobierana na podstawie art. 16 ust. 2 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r. z późn. zm. za wydanie orzeczenia lub zaświadczenia, na zlecenie prokuratury albo sądu, w związku z postępowaniem prowadzonym na podstawie odrębnych ustaw	250,00 zł godz. pracy/307,50 zł godz. pracy
4	Pismna opinia lekarska	250,00 zł

Procedury niewykazane w cenniku wycenione są wg obowiązujących katalogów NFZ.

LECZNICTWO SZPITALNE	
Zgodnie z wyceną NFZ w rodzaju Leczenie Szpitalne (porada, hospitalizacja)	
Cena brutto (usługi zwolnione z VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy o VAT, związane z profilaktyką, zachowaniem, ratowaniem, przywracaniem i poprawą stanu zdrowia)	

Oddział chirurgiczny ogólny
Oddział chorób wewnętrznych
Oddział położniczo-ginekologiczny
Oddział pediatryczny
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	Oplata za pobyt osoby towarzyszącej położnicy, związany z uczestnictwem przy porodzie. Oplata obejmuje: instruktaż dla osoby towarzyszącej i położnicy w zakresie zachowań podczas porodu, koszty odzieży jednorazowej ochronnej, koszty dobowego pobytu na oddziale (zużycie wody, prądu, materiałów sanitarnych)	30,00 zł
2	Pobyt w szpitalu byłego pacjenta, którego stan zdrowia nie wymaga dalszego leczenia szpitalnego (po zakończonej hospitalizacji). Niezależnie od uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych (z wyżywieniem). <b>Uwaga</b> : Do ceny będą doliczane koszty brutto zużytych na rzecz byłego pacjenta leków, materiałów medycznych, sprzętu medycznego i inne.	120,00 zł

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

<b>PORADNIA MEDYCZYNY PRACY</b>		
(dla osób, które posiadają skierowanie na badania)		
<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj Świadczenia</b>	<b>Cena netto</b>
1	Badania wstępne	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	Prowadzenie ewidencji uodparniania	7,00 zł
8	Badanie lekarskie wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego o potrzebie udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia	200,00 zł
9	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>		
<b>A</b>	<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE</b>	<b>Cena netto</b>
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>B</b>	<b>KONSULTACJE SPECJALISTÓW DO BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH</b>	<b>Cena netto</b>
1	Badanie okulistyczne	60,00 zł
2	Badanie okulistyczne u pracowników zatrudnionych przy monitorach z jednoczesnym doborem szkieł korekcyjnych	70,00 zł
3	Badanie laryngologiczne	60,00 zł
4	Badanie neurologiczne	40,00 zł
<b>C</b>	<b>KONSULTACJE W PORADNIACH SPECJALISTYCZNYCH</b>	<b>Cena netto</b>
1	Porada kardiologiczna	65,00 zł



2	Porada położniczo - ginekologiczna	70,00 zł
3	Porada dermatologiczna	40,00 zł
4	Porada reumatologiczna	65,00 zł
5	Porada endokrynologiczna	65,00 zł
6	Porada pulmonologiczna	60,00 zł
7	Porada diabetologiczna	60,00 zł
8	Porada chirurgiczna	50,00 zł
9	Porada urologiczna	60,00 zł
10	Porada psychiatryczna	60,00 zł
11	Porada psychologiczna	60,00 zł
12	Porada ortopedyczna	40,00 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
<b>*niezależnie od ww. zakresu badań lekarz medycyny pracy w oparciu o skierowanie może zlecić wykonanie innych badań dodatkowych płatnych wg cennika SPZOZ.</b>		
<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
5198,58 zł (IV kwartał 2019 r.)	10,40 zł	0,36 zł	2,08 zł

**Podstawa prawna:**

1. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. tj. z 2019 r., poz. 1127 z późn. zm.)
2. Ustawa z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. tj. z 2018 r. poz. 1270 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	3,00 zł
6	wypożyczenie laktatora	12,30 zł /dobę

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