

Załącznik nr 3 do tekstu Regulaminu Organizacyjnego
Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego Sp. z o.o.
tekst jednolity ustalony Uchwałą Nr 253/2023 Zarządu Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego Sp. z o.o. z dn. 19.12.2023 r.

Załącznik nr 2 do Aneksu nr 12 do Regulaminu Organizacyjnego
Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego Sp. z o.o.
stanowiącego Załącznik nr do Uchwały nr/2024 z dnia 2024 r.
Zarządu Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego Sp. z o.o.

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH
DODATKOWYCH I UDZIELANYCH OSOBOM NIEUPRAWNIONYM DO ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH
ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
w Mazowieckim Szpitalu Bródnowskim Sp. z o.o.**

dla lokalizacji: ul. Górczewska, ul. Śliska, ul. Moliera, ul. Pawińskiego,

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA				
1	PORADA LEKARSKA	100,00	n/d	INT0
2	WIZYTA DOMOWA LEKARZA	120,00	n/d	INT1
3	WYSTAWIENIE WNIOSKU NA LECZENIE UZDROWISKOWE	50,00	n/d	INT3
4	WYDANIE ZASWIADCZENIA (profilaktyka, zachowanie, przywracanie i poprawa zdrowia)	17,00	n/d	INT4
5	WYDANIE ZASWIADCZENIA w innych celach (np.: do renty, ubezpieczyciela itp.) - VAT	n/d	20,91	VINT4
6	BADANIE SANITARNE	45,00	n/d	INT5
7	PORADA - CZYNNE PORADNICTWO	45,00	n/d	INT6
8	BADANIE LEKARSKIE, INIEKCJA Z WŁASNĄ SZCZEPIONKĄ	40,00	n/d	INT7
9	INHALACJA DLA DZIECKA BEZ LEKU	10,00	n/d	PIEL.ZAB39
10	INHALACJA DLA DZIECKA Z LEKIEM	12,00	n/d	PIEL.ZAB40
11	POMIAR WAGI I MIARY DZIECKA	5,00	n/d	PIEL.ZAB41
12	VAXIGRIP przeciw grypie	80,00 zł	n/d	SZCZEP_VAXIGRIP GÓRC
13	PENTAXIM skojarzona błonica, tężec, krztusiec, polio, haemophilus	200,00 zł	n/d	SZCZEP_PENTAXIM GÓRC
14	PREWENAR 13 przeciw pneumokokom	320,00 zł	n/d	SZCZEP_PREWENAR GÓRC
15	HEXACIMA szczepionka (adsorbowana) przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi, wirusowemu zapaleniu wątroby, typu B	270,00 zł	n/d	SZCZEP_INFAHEXA GÓRC
16	FSME ADULT przeciw kleszczowemu zapaleniu opon mózgowych	190,00 zł	n/d	SZCZEP_FSMEADU L GÓRC
17	NIMENRIX przeciw meningokokom grupy A, C	280,00 zł	n/d	SZCZEP_NIMENRIX GÓRC
18	TETANA przeciw tężcowa	75,00 zł	n/d	SZCZEP_TETANA_ GORCZ
19	INFANRIX IPV+HIB przeciw błonicy, tężcowi, polio krztuścowi i Haemophilus	190,00 zł	n/d	SZCZEP_INFIPVHIB GÓR
20	ENGERIX B przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typ B	120,00 zł	n/d	SZCZEP_ENGERIX B_GORC
21	INFANRIX HEXA przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi, wirusowemu, zapaleniu wątroby typu B	290,00 zł	n/d	SZCZEP_INFAHEXA GÓRC
22	TYPHIM VI przeciw durowi brzuszemu	290,00 zł	n/d	SZCZEP_TYPHIM_G ORCZ

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
23	TY-T szczepionka durowo - tężcowa 20 dawkowa	2 300,00 zł	n/d	SZCZEP_TY-T_GORCZ
24	KOSZT KWALIFIKACJI DO SZCZEPIENIA (obejmuje badanie lekarskie, potwierdzenie kwalifikacji do szczepienia albo wydanie potwierdzenia istnienia przeciwwskazań do wykonania szczepienia)	50,00	n/d	INTKWALIF
25	WIZYTA RECEPTUROWA (dotyczy wyłącznie już leczonych w Centrum ATTIS pacjentów)	60,00	n/d	INTRECEPTA
PORADNIA MEDYCYNY PRACY				
1	BADANIE LEKARZA MEDYCYNY PRACY - WSTĘPNE	120,00	n/d	MPR0/W
2	BADANIE LEKARZA MEDYCYNY PRACY – OKRESOWE	120,00	n/d	MPR0/O
3	BADANIE LEKARZA MEDYCYNY PRACY – KONTROLNE	110,00	n/d	MPR0/K
4	BADANIE SANITARNE MPR	100,00	n/d	MPR3
5	BADANIE WSTĘPNE Z BADANIEM SANITARNYM	200,00	n/d	MPR3/W
6	BADANIE OKRESOWE Z BADANIEM SANITARNYM	200,00	n/d	MPR3/O
7	BADANIE KONTROLNE Z BADANIEM SANITARNYM	200,00	n/d	MPR3/K
8	Porada lekarska specjalistyczna (badanie wstępne, okresowe i kontrolne)	120,00	n/d	MPSPEC/U
9	PORADA LEKARSKA MPR	120,00	n/d	MPR4
10	EKG bez opisu	45,00	n/d	DK6
11	EKG z opisem	75,00	n/d	DK7
12	SPIROMETRIA	100,00	n/d	DK12/R
13	RTG KL. PIERSOWEJ	55,00	n/d	RAD90
14	AUDIOMETRIA TONALNA	40,00	n/d	LAR02
15	POLE WIDZENIA	80,00	n/d	OKUL13
16	BADANIE OLŚNIENIA I WIDZENIA ZMIERZCHOWEGO	60,00	n/d	PSPR31
17	WYDANIE orzeczenia PRZEZ LEKARZA MEDYCYNY PRACY (duplikat bądź każdego następnego orzeczenie na życzenie pacjenta)	80,00	n/d	MPR1
18	UDZIAŁ W KOMISJACH BHP W ZAKŁADZIE PRACY (1 GODZ.)	n/d	250,00	VMPR5
19	OCENA STANOWISK PRACY - VAT	n/d	200,00	VMPR16
20	KONSULTACJA DLA ZAKŁADU PRACY - VAT	n/d	150,00	VMPR14
21	PORADA - CZYNNE PORADNICTWO - VAT	n/d	120,00	VMPR7
22	KOSZT KWALIFIKACJI DO SZCZEPIENIA (obejmuje badanie lekarskie, potwierdzenie kwalifikacji do szczepienia albo wydanie potwierdzenia istnienia przeciwwskazań do wykonania szczepienia)	50,00	n/d	MPR13
23	BADANIE PROFILAKTYCZNE Z WYDANIEM ORZECZENIA KODEKSOWEGO I ZAŚWIADCZENIA O POTRZEBIE ZASTOSOWANIA OGRANICZEŃ W ZWIĄZKU Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ	100,00	n/d	ORZNIEPEŁ1
24	BADANIE LEKARSKIE (LEKARZA MEDYCYNY PRACY LUB SPECJALISTY) Z WYDANIEM ZAŚWIADCZENIA O POTRZEBIE ZASTOSOWANIA OGRANICZEŃ W ZWIĄZKU Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ	120,00	n/d	ZAŚWNIEPEŁ
25	ORZECZENIE LEKARZA MEDYCYNY PRACY O KONIECZNOŚCI ZDROWOTNEJ UDZIELENIA NAUCZYCIELOWI URLOPU DLA PORATOWANIA ZDROWIA (nie obejmuje procedur diagnostycznych i konsultacji koniecznych w ramach orzecznictwa) pozostałe świadczenia dodatkowo płatne według cennika	n/d	140,00	ORZENAUSD

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
26	BADANIE PRZEZ LEKARZA UPRAWNIONEGO I WYDANIE ORZECZENIA NA KURS lub PRZEDŁUŻENIE PRAWA JAZDY do celów prywatnych KAT. A, A1, B, B1 (obejmuje badanie lekarza medycyny pracy, poziom cukru. Nie obejmuje badania psychologicznego)	n/d	250,00	PRJAZDORZE
27	BADANIE PRZEZ LEKARZA UPRAWNIONEGO I WYDANIE ORZECZENIA kierowcy kat A , B do celów służbowych (obejmuje badanie lekarza medycyny pracy, poziom cukru. Nie obejmuje badania psychologicznego)	n/d	250,00	MPR2
28	BADANIE PRZEZ LEKARZA UPRAWNIONEGO I WYDANIE ORZECZENIA NA KURS PRAWA JAZDY do celów prywatnych KAT. C, C1, D, D1 (obejmuje badanie lekarza medycyny pracy, poziom cukru, EKG). Nie obejmuje badania psychologicznego)	n/d	250,00	PRAWJAZD01
29	BADANIE PRZEZ LEKARZA UPRAWNIONEGO I WYDANIE ORZECZENIA kierowcy kat C , D do celów służbowych (obejmuje badanie lekarza medycyny pracy, poziom cukru). Nie obejmuje badania psychologicznego)	n/d	250,00	PRAWJAZD02
30	BADANIE LEKARZA UPRAWNIONEGO W RAMACH KWALIFIKACJI WSTĘPNEJ KIEROWCY TRANSPORTU DROGOWEGO KAT. C I D NA WNIOSK WŁASNY (obejmuje badanie lekarza medycyny pracy, poziom cukru, EKG) Nie obejmuje badania psychologicznego)	n/d	250,00	PRAWJAZD03
31	BADANIE LEKARZA UPRAWNIONEGO W RAMACH KWALIFIKACJI WSTĘPNEJ KIEROWCY TRANSPORTU DROGOWEGO KAT. C I D DO CELÓW SŁUŻBOWYCH (obejmuje badanie lekarza medycyny pracy, poziom cukru, EKG) Nie obejmuje badania psychologicznego)	n/d	250,00	PRAWJAZD04
38	BADANIE PSYCHOLOGICZNE KIEROWCY - DOTYCZY KIEROWCY TRANSPORTU DROGOWEGO	150,00	n/d	PSPR2
39	BADANIE KIEROWCY PO WYPADKU	150,00	n/d	PSPR3
42	BADANIE PSYCHOLOGICZNE PRACOWNIKÓW ZWIĄZANYCH Z OBSŁUGĄ NARZĘDZI, MASZYN, URZĄDZEŃ I PORUSZAJĄCYCH SIĘ POZA DROGAMI PUBLICZNYMI POJAZDÓW MECHANICZNYCH (takich jak wózki widłowe, koparkoładowarki itp.)	150,00	n/d	PSPR5
43	BADANIE PSYCHOLOGICZNE PRACOWNIKÓW ZWIĄZANYCH Z OBSŁUGĄ NARZĘDZI, MASZYN, URZĄDZEŃ I PORUSZAJĄCYCH SIĘ POZA DROGAMI PUBLICZNYMI POJAZDÓW MECHANICZNYCH (takich jak wózki widłowe, koparkoładowarki itp.) VAT	n/d	184,50	VPSPR5
44	BADANIE OSOBOWOŚCI	150,00	n/d	PSPR7
45	BADANIE OSOBOWOŚCI - VAT	n/d	184,50	VPSPR7
46	BADANIE WIDZENIA GŁĘBI	50,00	n/d	PSPR8
47	BADANIE WIDZENIA GŁĘBI - VAT	n/d	61,50	VPSPR8
54	BADANIE PSYCHOLOGICZNE WARTOWNIKA BEZ BRONI	150,00	n/d	PSPR13
55	BADANIE PSYCHOLOGICZNE WARTOWNIKA BEZ BRONI - VAT	n/d	184,50	VPSPR13
62	ROZSZERZONE BADANIE PRZYDATNOŚCI ZAWODOWEJ (SPRAWNOŚCI PSYCHOFIZYCZNEJ, UMYSŁOWEJ, OSOBOWOŚCI)	250,00	n/d	PSPR16
63	ROZSZERZONE BADANIE PRZYDATNOŚCI ZAWODOWEJ (SPRAWNOŚCI PSYCHOFIZYCZNEJ, UMYSŁOWEJ, OSOBOWOŚCI) - VAT	n/d	307,50	VPSPR16
64	BADANIE PRZYDATNOŚCI NA STANOWISKA: SĘDZIEGO, PROKURATORA, REFERENDARZA, KURATORA, KOMORNIKA	250,00	n/d	PSPR17
65	BADANIE PRZYDATNOŚCI NA STANOWISKA: SĘDZIEGO, PROKURATORA, REFERENDARZA, KURATORA, KOMORNIKA - VAT	n/d	307,50	VPSPR17

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
66	BADANIE PSYCHOLOGICZNE KIEROWCY PO ALKOHOLU	150,00	n/d	PSPR18
67	BADANIE PSYCHOLOGICZNE KIEROWCY PO PRZEKROCZENIU 24 PKT	150,00	n/d	PSPR19
70	WYDANIE ODPISU ORZECZENIA PSYCHOLOGICZNEGO	20,00	n/d	PSPR21
71	WYDANIE ODPISU ORZECZENIA PSYCHOLOGICZNEGO - VAT	n/d	24,60	VPSPR21
72	BADANIE PSYCHOLOGICZNE INSTRUKTORA NAUKI JAZDY	150,00	n/d	PSPR23
73	BADANIE PSYCHOLOGICZNE EGZAMINATORA NAUKI JAZDY	150,00	n/d	PSPR24
74	BADANIE PSYCHOLOGICZNE KIEROWCY PO WYKROCZENIACH W OKRESIE PRÓBNYM	150,00	n/d	PSPR25
75	BADANIE PSYCHOLOGICZNE KIEROWCY POJAZDU UPZYWILEJOWANEGO	150,00	n/d	PSPR26
76	BADANIE PSYCHOLOGICZNE INSPEKTORA TRANSPORTU SAMOCHODOWEGO	121,13	n/d	PSPR27
77	BADANIE PSYCHOLOGICZNE INSPEKTORA TRANSPORTU SAMOCHODOWEGO - VAT	n/d	150,00	VPSPR27
78	BADANIE PSYCHOLOGICZNE PRACOWNIKA OCHRONY FIZYCZNEJ	100,00	n/d	PSPR28
79	BADANIE PSYCHOLOGICZNE PRACOWNIKA OCHRONY FIZYCZNEJ - VAT	n/d	123,00	VPSPR28
80	BADANIE PSYCHOLOGICZNE DO PRACY PRZY ZABEZPIECZENIU TECHNICZNYM	100,00	n/d	PSPR29
81	BADANIE PSYCHOLOGICZNE DO PRACY PRZY ZABEZPIECZENIU TECHNICZNYM - VAT	n/d	123,00	VPSPR29
82	BADANIE PEŁNEJ SPRAWNOŚCI PSYCHOFIZYCZNEJ	100,00	n/d	PSPR30
83	BADANIE PEŁNEJ SPRAWNOŚCI PSYCHOFIZYCZNEJ - VAT	n/d	123,00	VPSPR30
84	KOSZT SZCZEPIENIA (usługa pielęgniarska, bez kosztu kwalifikacji lekarskiej i szczepionki)	20,00	n/d	MPRSZCZGRY
PIELĘGNIARKI ŚRODOWISKOWE				
1	INIEKCJE DOMIĘŚNIOWE	10,00	n/d	PIEL.ŚR1
2	INIEKCJE DOŻYLNIE	13,00	n/d	PIEL.ŚR1A
3	POMIAR CIŚNIENIA TĘTNICZEGO	5,00	n/d	PIEL.ŚR3
4	OPIEKA PIELĘGNIARSKA - WIZYTA DOMOWA	20,00 zł/h	n/d	PIEL.ŚR8
5	POMIAR CUKRU GLUKOMETREM	6,00	n/d	PIEL.ŚR9
6	WYKONANIE MAŁEGO OPATRUNKU	10,00	n/d	PIEL.ŚR10
7	CEWNIKOWANIE	10,00	n/d	PIEL.ŚR11
8	POBRANIE KRWII	6,00	n/d	PIEL.ŚR12
9	INNE-SOCJALNE	10,00	n/d	PIEL.ŚR13
10	INIEKCJA PODSKÓRNA	50,00	n/d	PIEL.ŚR14
11	WYKONANIE DUŻEGO OPATRUNKU (bez udziału lekarza)	80,00	n/d	PIEL.ŚR15
12	CEWNIKOWANIE U KOBIET (w cenie sprzęt: cewnik i worek)	170,00	n/d	PIEL.ŚR16
13	ZDJĘCIE SZWÓW	50,00	n/d	PIEL.ŚR17
14	PIELĘGNACJA STOMII I PEGa	100,00	n/d	PIEL.ŚR18
15	LEWATYWA (pacjent posiada własne wlewki)	80,00	n/d	PIEL.ŚR19
PIELĘGNIARKI ZABIEGOWE				
1	INIEKCJE DOMIĘŚNIOWE	8,00	n/d	PIEL.ZAB1
2	INIEKCJE DOŻYLNIE	10,00	n/d	PIEL.ZAB1A
3	POMIAR TEMPERATURY	2,00	n/d	PIEL.ZAB2
4	POMIAR CIŚNIENIA TĘTNICZEGO	5,00	n/d	PIEL.ZAB3
5	POMIAR CUKRU GLUKOMETREM	10,00	n/d	PIEL.ZAB8

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
6	WYKONANIE MAŁEGO OPATRUNKU	5,00	n/d	PIEL.ZAB9
7	POBRANIE KRWI	1,50	n/d	PIEL.ZAB10
8	INNE ZABIEGI	5,50	n/d	PIEL.ZAB11
9	INIEKCJA PODSKÓRNA	30,00	n/d	PIEL.ZAB27
10	WYKONANIE DUŻEGO OPATRUNKU (bez udziału lekarza)	80,00	n/d	PIEL.ZAB44
11	WYKONANIE IMPLANTU UROLOGICZNEGO POD KONTROLĄ LEKARZA	50,00	n/d	PIEL.ZAB45
	DZIAŁ AMBULATORYJNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH			
	PORADNIE OKULISTYCZNE			
1	PORADA OKULISTYCZNA PEŁNOPLATNA	120,00	n/d	OKUL29/P
2	PORADA LEKARSKA	120,00	n/d	OKUL0
3	BADANIE KONTROLNE	120,00	n/d	OKUL0/K
4	BADANIE OKRESOWE	120,00	n/d	OKUL0/O
5	BADANIE WSTĘPNE	120,00	n/d	OKUL0/W
6	BADANIE DNA OKA PO ROZSZERZENIU ŻRENIC	35,00	n/d	OKUL01
7	BADANIE KOMPUTEROWE WAD WZROKU BEZ KROPLI	17,00	n/d	OKUL02
8	BADANIE KOMPUTEROWE Z PORAŻENIEM AKOMODACJI	23,00	n/d	OKUL03
9	LECZENIE OPARZENIA CHEMICZNEGO	58,00	n/d	OKUL04
10	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO ZE SPOJÓWKI I ROGÓWKI	46,00	n/d	OKUL05
11	DOBÓR SZKIEŁ KOREKCYJNYCH	17,00	n/d	OKUL06
12	INIEKCJE PODSPOJÓWKOWE	35,00	n/d	OKUL07
13	LAPISOWANIE SPOJÓWEK	17,00	n/d	OKUL08
14	OCENA SIATKÓWKI OBWODOWEJ W TRÓJLUSTRZE GOLDMANA	35,00	n/d	OKUL09
15	OCENA ZDOLNOŚCI WYDZIELANIA ŁEZ	29,00	n/d	OKUL10
16	PŁUKANIE DRÓG NOSOWO-ŁZOWYCH	29,00	n/d	OKUL11
17	POBIERANIE WYDZIELINY NA BADANIE BAKTERIOLOGICZNE	12,00	n/d	OKUL12
18	POLE WIDZENIA - PERYMETR KOMPUTEROWY	58,00	n/d	OKUL13
19	POLE WIDZENIA - PERYMETR KULISTY	44,00	n/d	OKUL14
20	POMIAR CIŚNIENIA ŚRÓDGAŁKOWEGO - TONOMETR SCHIOTZ	23,00	n/d	OKUL15
21	POMIAR WYTRZESZCZU	17,00	n/d	OKUL16
22	PRÓBA WODNA	115,00	n/d	OKUL17
23	TONOGRAFIA	35,00	n/d	OKUL18
24	TEST FLUOROSCEINOWY	17,00	n/d	OKUL19
25	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA (profilaktyka, zachowanie, przywracanie i poprawa zdrowia)	17,00	n/d	OKUL20
26	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA w innych celach (np.: do renty, ubezpieczyciela itp.) - VAT	n/d	20,91	VOKUL20
27	POMIAR CIŚNIENIA ŚRÓDGAŁKOWEGO-TONOMETRIA APLANACYJNA	35,00	n/d	OKUL21
28	EPILACJA PATOLOGICZNYCH RZĘS	12,00	n/d	OKUL22
29	GONIOSKOPIA	35,00	n/d	OKUL23
30	OCENA WIDZENIA STEREOSKOPOWEGO	12,00	n/d	OKUL24
31	LECZENIE OPARZENIA ENERGIIŁ PROMIENISTŁ	35,00	n/d	OKUL25
32	BADANIE WIDZENIA BARW	12,00	n/d	OKUL26
33	BADANIE CZYNNOŚCI MIĘŚNI GAŁKOWYCH OCZU	35,00	n/d	OKUL27
34	BADANIE OKULISTYCZNE WG NORMY PN EN ISO 9712 DO BADAŃ NIENISZCZĄCYCH BEZ OCENY KOREKCJI	100,00	n/d	MPR-OKO1

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
35	BADANIE OKULISTYCZNE WG NORMY PN EN ISO 9712 DO BADAŃ NIENISZCZĄCYCH Z OCENĄ KOREKCJI DO JEAGER 1 i 2	120,00	n/d	MPR-OKO2
PORADNIE LARYNGOLOGICZNE				
1	PORADA LARYNGOLOGICZNA PEŁNOPŁATNA	120,00	n/d	LAR0/P
2	PORADA LEKARSKA	120,00	n/d	LAR0
3	BADANIE KONTROLNE	120,00	n/d	LAR0/K
4	BADANIE OKRESOWE	120,00	n/d	LAR0/O
5	BADANIE WSTĘPNE	120,00	n/d	LAR0/W
6	AUDIOMETRIA MOWY	33,00	n/d	LAR01
7	AUDIOMETRIA TONALNA	29,00	n/d	LAR02
8	POBRANIE MATERIAŁU NA BADANIE BAKTERIOLOGICZNE	12,00	n/d	LAR04
9	ELEKTRONYSTAGMOGRAFIA (ENG)	80,00	n/d	LAR06
10	IMPEDANCJA	25,00	n/d	LAR07
11	KATETERYZACJA TRĄBEK SŁUCHOWYCH	25,00	n/d	LAR08
12	KRWAWIENIE Z NOSA - TAMPONDA PRZEDNIA NOSA	58,00	n/d	LAR09
13	LAPISOWANIE	25,00	n/d	LAR10
14	LECZENIE LASEREM ZA JEDEN PUNKT	12,00	n/d	LAR11
15	NACIĘCIE ROPNIA OKOŁOMIGDAŁKOWEGO	52,00	n/d	LAR12
16	OPATRUNEK USZNY	6,00	n/d	LAR13
17	PĘDZŁOWANIE GARDŁA	12,00	n/d	LAR14
18	PŁUKANIE UCHA	25,00	n/d	LAR15
19	PŁUKANIE USZU	40,00	n/d	LAR16
20	PRZEDMUCHIWANIE TRĄBEK SŁUCHOWYCH met.Politzera	17,00	n/d	LAR17
21	PUNKCJA ZATOK OBOCZNYCH NOSA	63,00	n/d	LAR18
22	POBRANIE WYMAZU NA KOMÓRKI KWASOCHŁONNE	12,00	n/d	LAR20
23	BADANIE POTENCJAŁÓW PNIA MÓZGU (ABR)	70,00	n/d	LAR21
24	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA	30,00	n/d	LAR22
25	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA w innych celach (np.: do renty, ubezpieczyciela itp.) - VAT	n/d	36,90	VLAR22
26	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO ZE ŚWIATŁA PRZEWODU SŁUCH. BEZ NACIĘCIA	29,00	n/d	LAR23
27	USUNIĘCIA CIAŁA OBCEGO Z MIGDAŁKA	17,00	n/d	LAR24
28	PRÓBY NADPROGOWE	23,00	n/d	LAR27
29	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z NOSA	23,00	n/d	LAR31
30	USUNIĘCIE TAMPONADY Z NOSA	29,00	n/d	LAR32
31	WYMIANA TAMPONADY NOSA	63,00	n/d	LAR33
32	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z GARDŁA	50,00	n/d	LAR37
PORADNIA ALERGOLOGICZNA				
1	PORADA LEKARSKA	120,00	n/d	ALER0
2	PORADA LEKARSKA PEŁNOPŁATNA	140,00	n/d	ALER0/P
3	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA (profilaktyka, zachowanie, przywracanie i poprawa zdrowia)	15,00	n/d	ALER01
4	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA w innych celach (np.: do renty, ubezpieczyciela itp.) - VAT	n/d	18,45	VALER01
5	TEST SKÓRNY - KONTROLA DODATNIA I UJEMNA	40,00 (za jeden alergen)	n/d	ALER02
6	PIKFLOMETRIA	20,00	n/d	ALER03
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA				

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
1	PORADA LEKARSKA ENDOKRYNOLOGICZNA	70,00	n/d	ENDO
2	PORADA LEKARSKA PEŁNOPLATNA	160,00	n/d	ENDO/90
3	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA (profilaktyka, zachowanie, przywracanie i poprawa zdrowia)	17,00	n/d	END01
4	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA w innych celach (np.: do renty, ubezpieczyciela itp.) - VAT	n/d	20,91	VEND01
PORADNIE NEUROLOGICZNE				
1	PORADA NEUROLOGICZNA PEŁNOPLATNA	120,00	n/d	NEUR0/P
2	PORADA LEKARSKA	120,00	n/d	NEUR0
3	BADANIE KONTROLNE	120,00	n/d	NEUR0/K
4	BADANIE OKRESOWE	120,00	n/d	NEUR0/O
5	BADANIE WSTĘPNE	120,00	n/d	NEUR0/W
6	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA (profilaktyka, zacowanie, przywracanie i poprawa zdrowia)	17,00	n/d	NEUR1
7	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA w innych celach (np.: do renty, ubezpieczyciela itp.) - VAT	n/d	20,91	VNEUR1
8	PUNKCJA ŁĘDZWIOWA	46,00	n/d	NEUR2
9	KRÓTKA SKALA OCENY OTĘPIENIA (MINI MENTAL SCALE)	46,00	n/d	NEUR3
PORADNIE DERMATOLOGICZNE				
1	PORADA DERMATOLOGICZNA PEŁNOPLATNA	150,00	n/d	DER0/P
2	KAŻDA WYMRAŻANA ZMIANA	50,00	n/d	DER0/P/ZM
3	PORADA LEKARSKA	120,00	n/d	DER0
4	BADANIE KONTROLNE	120,00	n/d	DER0/K
5	BADANIE OKRESOWE	120,00	n/d	DER0/O
6	BADANIE WSTĘPNE	120,00	n/d	DER0/W
7	ELEKTROKOAGULACJA NACZYNIĄKÓW, BRODAWEK - USUNIĘCIE ZMIANY	50,00	n/d	DER1
8	OPATRUNEK MAŁY	17,00	n/d	DER2
9	PRÓBY KONTAKTOWE	46,00	n/d	DER3
10	POBRANIE MATERIAŁU DO BADANIA BAKTERIOLOGICZNEGO	12,00	n/d	DER4
11	LAPISOWANIE DROBNYCH ZMIAN SKÓRNYCH PRZEZ KAUTERYZACJĘ (1 ZMIANY)	6,00	n/d	DER5
12	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA (profilaktyka, zachowanie, przywracanie i poprawa zdrowia)	17,00	n/d	DER6
13	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA w innych celach (np.: do renty, ubezpieczyciela itp.) - VAT	n/d	20,91	VDER6
14	ŁYŻECZKOWANIE BRODAWEK I INNYCH ZMIAN SKÓRNYCH (1 ZMIANY)	50,00	n/d	DER7
PORADNIE KARDIOLOGICZNE				
1	PORADA KARDIOLOGICZNA PEŁNOPLATNA	120,00	n/d	KARD0/P
2	PORADA KARDIOLOGICZNA PEŁNOPLATNA Z EKG	150,00	n/d	KARD0/PEKG
3	PORADA LEKARSKA	70,00	n/d	KARD0
4	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA (profilaktyka, zachowanie, przywracanie i poprawa zdrowia)	17,00	n/d	KARD1
5	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA w innych celach (np.: do renty, ubezpieczyciela itp.) - VAT	n/d	20,91	VKARD1
PORADNIE DIABETOLOGICZNE				
1	PORADA LEKARSKA	120,00	n/d	DIAB0
2	PORADA LEKARSKA PEŁNOPLATNA	140,00	n/d	DIAB0/P
3	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA (profilaktyka, zachowanie, przywracanie i poprawa zdrowia)	17,00	n/d	DIAB1
4	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA w innych celach (np.: do renty, ubezpieczyciela itp.) - VAT	n/d	20,91	VDIAB1

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
PORADNIE UROLOGICZNE				
1	PORADA LEKARSKA	60,00	n/d	UROL0
2	PORADA LEKARSKA PEŁNOPŁATNA	150,00	n/d	UROL0/P
3	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA	17,00	n/d	UROL1
4	OPATRUNEK DUŻY	58,00	n/d	UROL2
5	OPATRUNEK MAŁY	23,00	n/d	UROL3
6	ZAKŁADANIE-WYMIANA CEWNIKA	40,00	n/d	UROL4
7	BADANIE PER RECTUM	20,00	n/d	UROL5
8	ZAKŁADANIE-WYMIANA CEWNIKA (w cenie cewnik – obejmuje poradę lekarską)	250,00	n/d	UROL14
PORADNIE GASTROENTEROLOGICZNE				
1	PORADA GASTROLOGICZNA PEŁNOPŁATNA	120,00	n/d	GASTRO/P
2	PORADA LEKARSKA	60,00	n/d	GASTRO
3	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA (profilaktyka, zachowanie, przywracanie i poprawa zdrowia)	30,00	n/d	GASTR1
4	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA w innych celach (np.: do renty, ubezpieczyciela itp.) - VAT	n/d	36,90	VGASTR1
5	BADANIE PER RECTUM	50,00	n/d	GASTR2
PORADNIE GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZE				
1	PORADA GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA PEŁNOPŁATNA	120,00	n/d	GIN0/P
2	PORADA LEKARSKA	60,00	n/d	GIN0
3	CYTOLOGIA	45,00	n/d	GIN3
4	KRIOTERAPIA	110,00	n/d	GIN4
5	BADANIE CYTOHORMONALNE	35,00	n/d	GIN5
6	BADANIE TĘTNA PŁODU APARATEM UDT	6,00	n/d	GIN6
7	ZAKŁADANIE IUD	125,00	n/d	GIN8
8	WYJĘCIE IUD	70,00	n/d	GIN9
9	POBRANIE POSIEWU Z POCHWY	12,00	n/d	GIN10
10	MIERZENIE RR	3,00	n/d	GIN11
11	WAŻENIE PACJENTEK	3,00	n/d	GIN12
12	ZDJĘCIE SZWÓW	23,00	n/d	GIN13
13	ELEKTROKOAGULACJA SZYJKI MACICY	130,00	n/d	GIN14
14	WPROWADZENIE PESARIUM	50,00	n/d	GIN15
15	USUNIĘCIE KRAŻKA WEWNĄTRZPOCHWOWEGO	50,00	n/d	GIN16
16	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA (profilaktyka, zachowanie, przywracanie i poprawa zdrowia)	30,00	n/d	GIN17
17	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA w innych celach (np.: do renty, ubezpieczyciela itp.) - VAT	n/d	36,90	VGIN17
18	USG GINEKOLOGICZNE	100,00	n/d	GIN28
19	KOLPOSKOPIA	180,00	n/d	GIN/KOLP
20	BADANIE PIERSI METODĄ TERMOGRAFII KONTAKTOWEJ	50,00	n/d	BRASTER
21	WIZYTA RECEPTUROWA	60,00	n/d	GINRECEPTA
22	TEST HPV (nie obejmuje kosztu porady)	350,00	n/d	GIN40
23	PORADA LEKARSKA Z BADANIEM CYTOLOGICZNYM	150,00	n/d	GIN41
24	PORADA LEKARSKA Z USG TRANSWAGINALNYM	200,00	n/d	GIN42
25	PORADA LEKARSKA Z USG TRANSWAGINALNYM I CYTOLOGIĄ	250,00	n/d	GIN43
26	USG CIĄŻY	200,00	n/d	GIN44
27	USG CIĄŻY BLIŹNIACZEJ	250,00	n/d	GIN45

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
28	KONSULTACJA UROGINEKOLOGICZNA Z BADANIEM USG GINEKOLOGICZNYM	240,00	n/d	GIN46
29	USG GINEKOLOGICZNE	160,00	n/d	GIN28
30	USG PIERSI	160,00	n/d	DK31
PORADNIE ONKOLOGICZNE				
1	PORADA LEKARSKA	120,00	n/d	PCHS0
2	BIOPSJA CIENKOIGŁOWA BEZ KONTROLI USG	100,00	n/d	PCHS1
3	BIOPSJA CIENKOIGŁOWA POD KONTROLĄ USG	130,00	n/d	PCHS2
4	POBIERANIE I WYMAZ WYDZIELINY Z SUTKA	100,00	n/d	PCHS3
5	BIOPSJA CIENKOIGŁOWA Z BADANIEM HISPAT	450,00	n/d	PCHS4
6	BIOPSJA GRUBOIGŁOWA Z BADANIEM HISPAT	550,00	n/d	PCHS5
7	BIOPSJA GRUBOIGŁOWA PIERSI POD KONTROLĄ USG	500,00	n/d	PCHS6
PORADNIE CHIRURGICZNE				
1	PORADA LEKARSKA	120,00	n/d	CHIR0
2	PORADA LEKARSKA PEŁNOPŁATNA	120,00	n/d	CHIR0/P
3	BADANIE KONTROLNE	120,00	n/d	CHIR0/K
4	BADANIE OKRESOWE	120,00	n/d	CHIR0/O
5	BADANIE WSTĘPNE	120,00	n/d	CHIR0/W
6	BADANIE PER RECTUM	20,00	n/d	CHIR01
7	BIOPSJA CIENKOIGŁOWA	70,00	n/d	CHIR02
8	BLOKADA BARKU	35,00	n/d	CHIR03
9	BLOKADA KOLANA	58,00	n/d	CHIR04
10	BLOKADA STAWÓW	23,00	n/d	CHIR05
11	CEWNIKOWANIE PĘCZERZA MOCZOWEGO	50,00	n/d	CHIR06
12	GIPS LONGETA	35,00	n/d	CHIR07
13	MAŁA AMPUTACJA (PALEC)	92,00	n/d	CHIR09
14	NACIĘCIE ROPNIA, KRWIAKA	58,00	n/d	CHIR10
15	NACIĘCIE ROPOWICY	92,00	n/d	CHIR11
16	NAKŁUCIE JAMY OTRZEWNEJ	58,00	n/d	CHIR12
17	NAKŁUCIE KALETKI	29,00	n/d	CHIR13
18	NAKŁUCIE STAWU KOLANOWEGO	58,00	n/d	CHIR14
19	NASTAWIENIE ZWICHNIĘCIA STAWÓW	29,00	n/d	CHIR15
20	OPATRUNEK DUŻY/OPARZENIA O DUŻEJ POWIERZCHNI	115,00	n/d	CHIR16
21	OPATRUNEK MAŁY	23,00	n/d	CHIR17
22	OPATRUNEK Z PŁUKANIEM RANY	58,00	n/d	CHIR18
23	POBRANIE WYCINKA DO BADANIA HIST.-PAT.	58,00	n/d	CHIR19
24	REKTOSKOPIA	58,00	n/d	CHIR20
25	SKOMPLIKOWANE SZYCIE	90,00	n/d	CHIR21
26	SZYCIE DUŻEJ RANY(POWYŻEJ 3 SZWÓW)	58,00	n/d	CHIR22
27	SZYCIE MAŁEJ RANY(DO 3 SZWÓW)	46,00	n/d	CHIR23
28	UNIERUCHOMIENIE MIĘKKIE	40,00	n/d	CHIR24
29	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO	92,00	n/d	CHIR25
30	USUNIĘCIE PAZNOKCIA	75,00	n/d	CHIR26
31	WYCIĘCIE DUŻEJ ODLEŻYNY	58,00	n/d	CHIR27
32	WYCIĘCIE GUZA W TKANCIE PODSKÓRNEJ	92,00	n/d	CHIR28
33	WYCIĘCIE MAŁEJ ODLEŻYNY	35,00	n/d	CHIR29
34	WYCIĘCIE MARTWICY	58,00	n/d	CHIR30
35	WYCIĘCIE ZMIANY NA SKÓRZE	58,00	n/d	CHIR31
36	ZAŁOŻENIE SONDY ŻOŁĄDKOWEJ	40,00	n/d	CHIR32

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
37	ZDJĘCIE GIPSU	23,00	n/d	CHIR33
38	ZDJĘCIE SZWÓW	23,00	n/d	CHIR34
39	ZNIECZULENIE MIEJSCOWE	35,00	n/d	CHIR35
40	POBRANIE MATERIAŁU DO BADANIA BAKTERIOLOGICZNEGO	12,00	n/d	CHIR36
41	WYDANIE ZASWIADCZENIA (profilaktyka, zachowanie, przywracanie i poprawa zdrowia)	17,00	n/d	CHIR37
42	WYDANIE ZASWIADCZENIA w innych celach (np.: do renty, ubezpieczyciela itp.) - VAT	n/d	20,91	VCHIR37
43	DUŻY GIPS NA KOŃCZYNĘ DOLNĄ	86,00	n/d	CHIR38
44	MAŁY GIPS NA KOŃCZYNĘ DOLNĄ	46,00	n/d	CHIR39
45	DUŻY GIPS NA KOŃCZYNĘ GÓRNĄ	69,00	n/d	CHIR40
46	MAŁY GIPS NA KOŃCZYNĘ GÓRNĄ	46,00	n/d	CHIR41
47	PORADA LEKARSKA CHIRURGII PLASTYCZNEJ	130,00	n/d	CHIR42
48	PORADA LEKARSKA Z OPRACOWANIEM CHIRURGICZNYM MAŁEJ ODLEŻYNY	220,00	n/d	CHIR50
49	PORADA LEKARSKA Z WYCIECIEM ZMIANY BEZ WYCINKA	220,00	n/d	CHIR51
50	ZABIEG CHIRURGICZNY Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ Z WYCIECIEM ŚREDNIEJ ZMIANY (nie obejmuje kosztów badania histopatologicznego)	420,00	n/d	CHIR52
51	ZABIEG CHIRURGICZNY Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ Z WYCIECIEM DUŻEJ ZMIANY (nie obejmuje kosztów badania histopatologicznego)	520,00	n/d	CHIR53
52	KONSULTACJA CHIRURGICZNA – KONTROLA PO ZABIEGU Z ZEWNĄTRZ (obejmuje usunięcie szwów)	160,00	n/d	CHIR54
53	ZABIEG CHIRURGICZNY Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ – WYCIECIE NAGNIOTKA, ODCISKU	450,00	n/d	CHIR55
54	WSTRZYKNIĘCIE LEKU DO STAWU LUB WIĘZADEŁ (obejmuje konsultację lekarską)	200,00	n/d	CHIR56
55	ZMIANA OPATRUNKU PO ZABIEGU PRZEZ PIELEŃNIARKE – nie obejmuje konsultacji lekarskiej	40,00	n/d	CHIR57
56	ZMIANA OPATRUNKU PO ZABIEGU – obejmuje konsultację lekarską	160,00	n/d	CHIR58
57	ZABIEG CHIRURGICZNY Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ – NACIĘCIE ROPNIA MNOGIEGO	350,00	n/d	CHIR59
58	ZABIEG CHIRURGICZNY Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ – NACIĘCIE I DRENAŻ ROPNIA POJEDYNCZEGO	250,00	n/d	CHIR60
59	ZABIEG CHIRURGICZNY Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ – NACIĘCIE ROPNIA, TORBIELI WŁOSOWATEJ	250,00	n/d	CHIR61
60	ZABIEG CHIRURGICZNY Z KONSULTACJĄ LEKARSKĄ – NACIĘCIE ŻYŁAKÓW ODBYTU	180,00	n/d	CHIR62
PORADNIA TORAKOCHIRURGICZNA				
1	KONSULTACJA PROFESORSKA	320,00	n/d	TORAKO01
2	BRONCHOSKOPIA (obejmuje znieczulenie miejscowe)	900,00	n/d	TORAKO02
3	WPROWADZENIE STAŁEJ ENDOPROTEZY PRZEŁYKOWEJ (obejmuje koszt protezy)	15000,00	n/d	TORAKO03
4	ROZSZERZANIE PRZEŁYKU	4000,00	n/d	TORAKO04
5	KRÓTKOTRWAŁE ZNIECZULENIE DO BRONCHOSKOPII	200,00	n/d	TORAKO05
PORADNIE ORTOPEDYCZNE				
1	PORADA ORTOPEDYCZNA	150,00	n/d	ORT0/P
2	BLOKADA BARKU	50,00	n/d	ORT01
3	BLOKADA KOLANA	50,00	n/d	ORT02
4	BLOKADA OKOŁOKRĘGOSŁUPOWA	50,00	n/d	ORT03

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
5	BLOKADA OSTROGI PIĘTOWEJ	50,00	n/d	ORT04
6	BLOKADA STAWÓW	50,00	n/d	ORT05
7	BLOKADA ZAPALENIA POCHEWKI ŚCIĘGNA (RĘKA)	50,00	n/d	ORT06
8	EWAKUACJA GANGLIONU	50,00	n/d	ORT07
9	NAKŁUCIE I EWAKUACJA CYSTY BECKERA	50,00	n/d	ORT11
10	NAKŁUCIE KALETKI	30,00	n/d	ORT12
11	NAKŁUCIE STAWU KOLANOWEGO	50,00	n/d	ORT13
12	ODBLOKOWANIE STAWU KOLANOWEGO/ZAKLESZCZENIE ŁĘKOTKI	100,00	n/d	ORT15
13	OPATRUNEK MAŁY	30,00	n/d	ORT16
14	OPATRUNEK Z PŁUKANIEM RANY	35,00	n/d	ORT17
15	SZYCIE DUŻEJ RANY (POWYŻEJ 3 SZWÓW)	80,00	n/d	ORT18
16	SZYCIE MAŁEJ RANY/DO 3 SZWÓW	50,00	n/d	ORT19
17	UNIERUCHOMIENIE MIĘKKIE	35,00	n/d	ORT20
18	USUNIĘCIE PAZNOKCIA	75,00	n/d	ORT21
19	ZDJĘCIE GIPSU	50,00	n/d	ORT22
20	ZNIECZULENIE MIEJSCOWE	50,00	n/d	ORT23
21	POBRANIE MATERIAŁU DO BADANIA BAKTERIOLOGICZNEGO	12,00	n/d	ORT24
22	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA (profilaktyka, zachowanie, przywracanie i poprawa zdrowia)	30,00	n/d	ORT25
23	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA w innych celach (np.: do renty, ubezpieczyciela itp.) - VAT	n/d	36,90	VORT25
24	MAŁY GIPS NA KOŃCZYNĘ DOLNĄ	75,00	n/d	ORT26
25	DUŻY GIPS NA KOŃCZYNĘ DOLNĄ	100,00	n/d	ORT08
26	DUŻY GIPS NA KOŃCZYNĘ GÓRNĄ	100,00	n/d	ORT27
27	MAŁY GIPS NA KOŃCZYNĘ GÓRNĄ	50,00	n/d	ORT28
28	ASPIRACJA Z KALETKI MAZIOWEJ	30,00	n/d	ORT29
29	ASPIRACJA Z TKANEK MIĘKKICH	30,00	n/d	ORT30
30	WSTRZYKNIĘCIE LEKU DO KALETKI MAZIOWEJ	30,00	n/d	ORT31
31	WSTRZYKNIĘCIE LEKU DO ŚCIĘGNA	30,00	n/d	ORT32
32	ASPIRACJA KRWIAKA PAZNOKCIA	30,00	n/d	ORT33
33	OCZYSZCZENIE, WYCIĘCIE RANY	100,00	n/d	ORT34
34	INIEKCJE OKOŁOSTAWOWE	50,00	n/d	ORT41
35	PORADA LEKARSKA	120,00	n/d	ORT0
36	BADANIE KONTROLNE	120,00	n/d	ORT0/K
37	BADANIE OKRESOWE	120,00	n/d	ORT0/O
38	BADANIE WSTĘPNE	120,00	n/d	ORT0/W
	PORADNIA PSYCHOLOGICZNA			
	DIAGNOZA PSYCHOLOGICZNA		n/d	
1	DIAGNOZA PSYCHOLOGICZNA – WYWIAD (2-3 KONSULTACJE)	120,00	n/d	PSYCH01
2	TESTY PSYCHOLOGICZNE – TESTY INTELIGENCJI WESCHLERA	230,00	n/d	PSYCH02
3	TESTY PSYCHOLOGICZNE – TEST MMPI	250,00	n/d	PSYCH03
4	TESTY PSYCHOLOGICZNE – PODSTAWOWE TESTY ORGANICZNE	70,00	n/d	PSYCH04
5	TESTY PSYCHOLOGICZNE – TEST NEO-FFI	80,00	n/d	PSYCH05
6	TESTY PSYCHOLOGICZNE – TEST CATTEL	70,00	n/d	PSYCH06
7	TESTY PSYCHOLOGICZNE – ACL	100,00	n/d	PSYCH07
8	TESTY PSYCHOLOGICZNE – AIS SKALA AKCEPTACJI CHOROBY	70,00	n/d	PSYCH08

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
9	TESTY PSYCHOLOGICZNE – APIS	70,00	n/d	PSYCH09
10	TESTY PSYCHOLOGICZNE – EPQ R	70,00	n/d	PSYCH10
11	TESTY PSYCHOLOGICZNE – FCZ KT	70,00	n/d	PSYCH11
12	KONSULTACJA/PORADA PSYCHOLOGICZNA	100,00	n/d	PSYCH12
DZIAŁANIA TERAPEUTYCZNE				
1	KONSULTACJA /PORADA PSYCHOLOGICZNA	120,00	n/d	PSYCH13
2	PSYCHOTERAPIA INDYWIDUALNA	120,00	n/d	PSYCH14
3	PSYCHOTERAPIA INDYWIDUALNA DŁUGOTERMINOWA (KOLEJNE WIZYTY)	100,00	n/d	PSYCH15
4	PSYCHOTERAPIA GRUPOWA (POJEDYNCZE SPOTKANIE)	70,00	n/d	PSYCH16
5	GRUPY WSPARCIA (TEMATYCZNE)	70,00	n/d	PSYCH17
6	WARSZTATY PSYCHOLOGICZNE	80,00	n/d	PSYCH18
WIZYTY DOMOWE*				
1	WIZYTY DOMOWE W OBRĘBIE WARSZAWY W DNI POWSZEDNIE	250,00	n/d	PSYCH19
2	WIZYTY DOMOWE W OBRĘBIE WARSZAWY W NIEDZIELE I ŚWIĘTA	400,00	n/d	PSYCH20
3	WIZYTY DOMOWE POZA WARSZAWĄ W DNI POWSZEDNIE	300,00	n/d	PSYCH21
4	WIZYTY DOMOWE POZA WARSZAWĄ W NIEDZIELE I ŚWIĘTA	450,00	n/d	PSYCH22
5	SZKOLENIA PSYCHOLOGICZNE			
6	PSYCHOEDUKACJA + WARSZTATY (W ZALEŻNOŚCI OD TEMATYKI)	n/d	221,40/H	PSYCH23
7	PSYCHOEDUKACJA + WARSZTATY (W ZALEŻNOŚCI OD TEMATYKI) - VAT	n/d	221,40/H	VPSYCH23
8	SZKOLENIA PREWENCYJNE DLA SZKÓŁ I MŁODZIEŻY PROGRAM UNPLUGGED	n/d	86,10	PSYCH24
9	SZKOLENIA PREWENCYJNE DLA SZKÓŁ I MŁODZIEŻY PROGRAM UNPLUGGED - VAT	n/d	86,10	VPSYCH24
PORADNIA PULMONOLOGICZNA				
1	PORADA LEKARSKA	70,00	n/d	PUL1
2	PORADA LEKARSKA PEŁNOPLATNA	140,00	n/d	PULO/P
PORADNIA REUMATOLOGICZNA				
1	PORADA LEKARSKA	70,00	n/d	REUM0
2	PORADA LEKARSKA PEŁNOPLATNA	120,00	n/d	REUM0/P
3	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA (profilaktyka, zachowanie, przywracanie i poprawa zdrowia)	30,00	n/d	REUM1
4	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA w innych celach (np.: do renty, ubezpieczyciela itp.) - VAT	n/d	36,90	VREUM1
5	INIEKCJA OKOŁOSTAWOWA I DOSTAWOWA	40,00	n/d	REUM2
PORADNIA GENETYCZNA				
1	PORADA GENETYCZNA PEŁNOPLATNA	140,00	n/d	GENET1
MEDYCINA ESTETYCZNA - HOLISTYCZNIE¹⁾				
1) dla wszystkich zatrudnionych w Spółce, bez względu na formę zatrudnienia, wprowadza się rabat 20% od cen określonych w niniejszym zakresie				
1	ZABIEG Z WYKORZYSTANIEM OSOCZA BOGATOPLYTKOWEGO PRP – TWARZ, SZYJA, DEKOLT (PAKIET)	n/d	900,00	VKOSMET01
2	ZABIEG Z WYKORZYSTANIEM OSOCZA BOGATOPLYTKOWEGO PRP – SKÓRA GŁOWY	n/d	350,00	VKOSMET02
3	ZABIEG Z WYKORZYSTANIEM OSOCZA BOGATOPLYTKOWEGO PRP – TWARZ	n/d	350,00	VKOSMET03

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
4	ZABIEG Z WYKORZYSTANIEM OSOCZA BOGATOPLYTKOWEGO PRP – SZYJA	n/d	350,00	VKOSMET04
5	ZABIEG Z WYKORZYSTANIEM OSOCZA BOGATOPLYTKOWEGO PRP – DEKOLT	n/d	350,00	VKOSMET05
6	ZABIEG Z WYKORZYSTANIEM i-PRF – TWARZ, SZYJA, DEKOLT (PAKIET)	n/d	1200,00	VKOSMET06
7	ZABIEG Z WYKORZYSTANIEM i-PRF – SKÓRA GŁOWY	n/d	450,00	VKOSMET07
8	ZABIEG Z WYKORZYSTANIEM i-PRF – TWARZ	n/d	450,00	VKOSMET08
9	ZABIEG Z WYKORZYSTANIEM i-PRF – SZYJA	n/d	450,00	VKOSMET09
10	ZABIEG Z WYKORZYSTANIEM i-PRF – DEKOLT	n/d	450,00	VKOSMET10
11	ZABIEG Z WYKORZYSTANIEM OSOCZA BOGATOPLYTKOWEGO PRP W ORTOPEDII – INIEKCJA OKOŁOSTAWOWA	n/d	650,00	VKOSMET11
12	ZABIEG Z WYKORZYSTANIEM i-PRF W ORTOPEDII – INIEKCJA DOSTAWOWA	n/d	750,00	VKOSMET12
13	KWAS HIALURONOWY INIEKCJA Z LEKIEM	n/d	700,00	VKOSMET13
14	KONSULTACJA ORTOPEDYCZNA	160,00	n/d	KOSMET14
15	WIZYTA KONTROLNA	100,00	n/d	KOSMET15
ZABIEGI ANTI-AGE				
16	MEZOTERAPIA DIAMENTOWA	n/d	250,00	VKOSMET16
17	FALA RADIOWA RF	n/d	300,00	VKOSMET17
18	MEZOTERAPIA BEZIGŁOWA (ULTRADŹWIĘKI)	n/d	230,00	VKOSMET18
19	BLOOMEA (TWARZ, SZYJA, DEKOLT)	n/d	400,00	VKOSMET19
20	BLOOMEA (ROZSTĘPY) PO INDYWIDUALNEJ KONSULTACJI - MAŁY ZABIEG	n/d	250,00	VKOSMET20
21	BLOOMEA (ROZSTĘPY) PO INDYWIDUALNEJ KONSULTACJI - DUŻY ZABIEG	n/d	400,00	VKOSMET20A
22	HIFU	n/d	1000,00	VKOSMET21
23	DERMATION (TWARZ, SZYJA, DEKOLT)	n/d	350,00	VKOSMET22
24	DERMATION (CIAŁO - WYBRANY OBSZAR) - MAŁY ZABIEG	n/d	300,00	VKOSMET23
25	DERMATION (CIAŁO - WYBRANY OBSZAR) - DUŻY ZABIEG	n/d	500,00	VKOSMET23A
26	MEZOTERAPIA PRP - OSOCZE BOGATOPLYTKOWE TWARZ, SZYJA, DEKOLT	n/d	900,00	VKOSMET24
27	MEZOTERAPIA PRP - OSOCZE BOGATOPLYTKOWE SKÓRA GŁOWY	n/d	350,00	VKOSMET25
28	MEZOTERAPIA PRP - OSOCZE BOGATOPLYTKOWE TWARZ	n/d	350,00	VKOSMET26
29	MEZOTERAPIA PRP - OSOCZE BOGATOPLYTKOWE SZYJA	n/d	350,00	VKOSMET27
30	MEZOTERAPIA PRP - OSOCZE BOGATOPLYTKOWE DEKOLT	n/d	350,00	VKOSMET28
31	MEZOTERAPIA Z WYKORZYSTANIEM i-PRF INIEKCYJNEJ FIBRYNY BOGATOPLYTKOWEJ TWARZ, SZYJA, DEKOLT	n/d	1200,00	VKOSMET29
32	MEZOTERAPIA Z WYKORZYSTANIEM i-PRF INIEKCYJNEJ FIBRYNY BOGATOPLYTKOWEJ SKÓRA GŁOWY	n/d	450,00	VKOSMET30
33	MEZOTERAPIA Z WYKORZYSTANIEM i-PRF INIEKCYJNEJ FIBRYNY BOGATOPLYTKOWEJ TWARZ	n/d	450,00	VKOSMET31
34	MEZOTERAPIA Z WYKORZYSTANIEM i-PRF INIEKCYJNEJ FIBRYNY BOGATOPLYTKOWEJ SZYJA	n/d	450,00	VKOSMET32
35	MEZOTERAPIA Z WYKORZYSTANIEM i-PRF INIEKCYJNEJ FIBRYNY BOGATOPLYTKOWEJ DEKOLT	n/d	450,00	VKOSMET33
ZABIEGI PIELEGNACYJNE				
36	OCZYSZCZANIE WODOROWE H ₂ PELL	n/d	250,00	VKOSMET34

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
37	OXYBRAZJA TLENOWA H ₂ JET	n/d	250,00	VKOSMET35
38	OXYBRAZJA - PAKIET 5 ZABIEGÓW	n/d	500,00	VKOSMET36
39	ZABIEG RELAX	n/d	250,00	VKOSMET37
40	ZABIEG REGENERACJA	n/d	100,00	VKOSMET38
41	ZABIEG REGENERACJA SERIA 5 ZABIEGÓW	n/d	400,00	VKOSMET39
42	ZABIEG MŁODZIEŻOWY	n/d	150,00	VKOSMET40
43	DARSONWALIZACJA	n/d	20,00	VKOSMET41
44	DARSONWALIZACJA - PAKIET 10 ZABIEGÓW	n/d	150,00	VKOSMET42
45	KONSULTACJA REUMATOLOGICZNA	160,00	n/d	KOSMET43
46	KONSULTACJA LARYNGOLOGICZNA	160,00	n/d	KOSMET44
47	KONSULTACJA ENDOKRYNOLOGICZNA	160,00	n/d	KOSMET45
48	KONSULTACJA ORTOPEDYCZNA Z WYKONANIEM BLOKADY (zawiera koszt blokady)	200,00	n/d	KOSMET46
49	BLOKADA	50,00	n/d	KOSMET47
50	TOKSYNA BOTULINOWA - ZMARSZCZKI MIMICZNE TWARZY - 1 OKOLICA	n/d	500,00	VKOSMET48
51	TOKSYNA BOTULINOWA - ZMARSZCZKI MIMICZNE TWARZY - 2 OKOLICE	n/d	900,00	VKOSMET49
52	TOKSYNA BOTULINOWA - ZMARSZCZKI MIMICZNE TWARZY - 3 OKOLICE	n/d	1350,00	VKOSMET50
53	TOKSYNA BOTULINOWA - NADPOTLIWOSC DŁONI, STÓP, PACH	n/d	1500,00	VKOSMET51
54	TOKSYNA BOTULINOWA - MIGRENA PRZEWLEKŁA	n/d	2000,00	VKOSMET52
55	TOKSYNA BOTULINOWA - BRUSKIZ, PRZEROST MIĘSNI ŻWACZY	n/d	1300,00	VKOSMET53
56	WYPEŁNIACZE - 1 AMPUŁKA - TEOSYAL, FILLMED BY FILORGA, C	n/d	900,00	VKOSMET54
57	WYPEŁNIACZE - 1 AMPUŁKA - USTA RESTYLANE	n/d	900,00	VKOSMET55
58	MEZOTERAPIA - KOLAGEN LINERASE - 5 ML PRODUKTU (ZABIEG NA TRZY OKOLICE CIAŁA)	n/d	1200,00	VKOSMET56
59	MEZOTERAPIA - SUNEKOS 200 - 3 ML PRODUKTU	n/d	700,00	VKOSMET57
60	MEZOTERAPIA - SUNEKOS 1200 - 3 ML PRODUKTU	n/d	1000,00	VKOSMET58
61	MEZOTERAPIA - NEUVIA HYDRODELUXE 2,5 ML	n/d	700,00	VKOSMET59
62	MEZOTERAPIA - DR CYJ HAIR FILLER (PREPARAT DO STYMULACJI WŁOSÓW)	n/d	750,00	VKOSMET60
63	LIPOLIZA INIEKCYJNA - AQUALYX 1 AMPUŁKA	n/d	500,00	VKOSMET61
64	PEELING - PRX T-33	n/d	350,00	VKOSMET62
65	PEELING - PRX T-33 (TWARZ + SZYJA)	n/d	500,00	VKOSMET63
66	PEELING - MASKA 25% GLIKOLOWA	n/d	200,00	VKOSMET64
67	NICI - REWITALIZUJĄCE NICI PDO 1 NIC	n/d	80,00	VKOSMET65
68	KONSULTACJA LEKARSKA KWALIFIKACYJNA DO ZABIEGU (jeśli zabieg wykonywany jest w tym samym dniu co konsultacja to cena zabiegu zawiera konsultację)	nd	160,00	VKOSMET66
ZAKŁAD REHABILITACJI				
ZAKŁAD REHABILITACJI **				
1	PORADA LEKARSKA	120,00	n/d	REHF01
2	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA (profilaktyka, zachowanie, przywracanie i poprawa zdrowia)	30,00	n/d	REHF02
3	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA w innych celach (np.: do renty, ubezpieczyciela itp.) - VAT	n/d	36,90	VREHF02
4	INIEKCJA DOSTAWOWA LEKU (BEZ CENY LEKU)	50,00	n/d	REHF03
5	INIEKCJA DO TKANEK MIĘKKICH LEKU (BEZ CENY LEKU)	40,00	n/d	REHF04
6	INIEKCJA OKOŁOKRĘGOSŁUPOWA, OKOŁO KORZENIOWA LEKU (BEZ CENY LEKU)	75,00	n/d	REHF05

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
7	WIZYTA FIZJOTERAPEUTYCZNA (INSTRUKTAŻOWA)	50,00	n/d	REHF06
8	KINEZIOTAPING (BEZ CENY PŁASTRA) - JEDNA APLIKACJA	30,00	n/d	REHF07
9	INDYWIDUALNA PRACA Z PACJENTEM (30 min)	60,00	n/d	REHF08
10	ĆWICZENIA BIERNE	60,00	n/d	REHF09
11	NAUKA CHODZENIA (15 MIN - 30 MIN)	60,00	n/d	REHF10
12	ĆWICZENIA UGUL (30 MIN)	20,00	n/d	REHF11
13	WYCIĄG RELAKSACYJNY (30 MIN)	20,00	n/d	REHF13
14	WYCIĄGI (DO 30 MIN) TRADYCYJNY	20,00	n/d	REHF14
15	MASAŻ WIROWY	40,00	n/d	REHF16
16	TERMOŻELE	20,00	n/d	REHF17
17	KĄPIEL CZTEROKOMOROWA	20,00	n/d	REHF18
18	ĆWICZENIA W BAZENIE DLA PACJENTÓW - WYKONYWANE ZGODNIE ZE WSKAZANIAMI ZDROWOTNYMI - REHABILITACJA SŁUŻĄCA PROFILAKTYCE, PRZYWRACANIU I POPRAWIE ZDROWIA (30 min)	30,00	n/d	REHF19
19	MASAŻ PODCISNIENIOWY + ELEKTROTHERAPIA (JD)	30,00	n/d	REHF20
20	GALWANIZACJA	20,00	n/d	REHF21
21	JONOFORZA (BEZ CENY LEKU)	20,00	n/d	REHF22
22	ELEKTROSTYMULACJA	30,00	n/d	REHF23
23	ELEKTROLECZNICTWO - PRĄDY TENS	20,00	n/d	REHF24
24	ELEKTROLECZNICTWO - PRĄDY TRÄBERTA	10,00	n/d	REHF25
25	ELEKTROLECZNICTWO - PRĄDY KOTZA	10,00	n/d	REHF26
26	INTERDYN	20,00	n/d	REHF27
27	TERAPULS	20,00	n/d	REHF28
28	MAGNETRONIK	20,00	n/d	REHF29
29	KRIOTERPIA (5 MIN)	40,00	n/d	REHF30
30	KWARC - SOLLUX	20,00	n/d	REHF31
31	LASEROTERPIA - SKANER	30,00	n/d	REHF32
32	LASER PUNKTOWY (5 MIN)	60,00	n/d	REHF33
33	ULTRADŹWIĘKI (5 MIN)	30,00	n/d	REHF34
34	ULTRAFONOFORZA (5 MIN) (BEZ CENY LEKU)	30,00	n/d	REHF35
35	ESTW FALA UDERZENIOWA - 1 ZABIEG	80,00	n/d	REHF36
36	ESTW FALA UDERZENIOWA - 3 ZABIEGI	220,00	n/d	REHF37
37	ESTW FALA UDERZENIOWA - 5 ZABIEGÓW	380,00	n/d	REHF38
38	TERAPIA MANUALNA I/LUB OSTEOPATIA (45min)	140,00	n/d	REHF81
39	TERAPIA MANUALNA (TAKŻE PRZECIWBÓLOWA W CIAŻY) (60min)	150,00	n/d	REHF82
40	TERAPIA DNA MIEDNICY (60min)	150,00	n/d	REHF83
41	PIERWSZA WIZYTA (WIZYTA PLUS KONSULTACJA) (60min)	180,00	n/d	REHF84
42	MASAŻ LECZNICZY (40min)	100,00	n/d	REHF85
43	MASAŻ RELAKSACYJNY (60min)	150,00	n/d	REHF86
44	MASAŻ RELAKSACYJNY (80min)	180,00	n/d	REHF87
45	KINESIOLOGYTAPING (15MIN) – WŁASNE TAPY	40,00	n/d	REHF88
46	KONSULTACJA FIZJOTERAPEUTYCZNA PLUS INSTRUKTAŻ (45min)	120,00	n/d	REHF89
	PORADNIA REHABILITACJI DLA DZIECI COR (CENTRUM OPIEKI NAD RODZINÄ)			
1	INDYWIDUALNA PRACA Z PACJENTEM WEDŁUG METOD NEUROFIZJOLOGICZNYCH (40 MIN)	140,00	n/d	REHD01

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
2	REHABILITACJA DOMOWA	180,00	n/d	REHD03
3	KINEZOTAPING (JEDNA APLIKACJA - BEZ CENY PASTERA)	30,00	n/d	REHD04
4	ZAJĘCIA W BASENIE	20,00	n/d	REHD05
5	ĆWICZENIA W TERAPHY MASTER (CZAS 30 MIN)	30,00	n/d	REHD08
6	PORADA LEKARSKA DZIECI I MŁODZIEŻ	120,00	n/d	REHF90
7	KONSULTACJA FIZJOTERAPEUTYCZNA PLUS INSTRUKTAŻ DZIECI I MŁODZIEŻ (45min)	120,00	n/d	REHF91
DZIAŁ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ				
PRACOWNIA BIOCHEMII				
1	TSH Hormon tyreotropowy	33,00 zł		237
2	Triglicerydy	17,00 zł		238
3	Hemoglobina glikowana HbA1c	30,00 zł		239
4	NT-proBNP	130,00 zł		240
5	ALP Fosfataza alkaliczna	20,00 zł		242
6	Glukoza w surowicy	15,00 zł		244
7	Mocznik w surowicy	16,00 zł		245
8	Kreatynina w surowicy	16,00 zł		246
9	Kwas moczowy w surowicy	16,00 zł		248
10	Albuminy w surowicy	25,00 zł		249
11	Białko całkowite w surowicy	17,00 zł		251
12	Cholesterol całkowity	18,00 zł		253
13	HDL Cholesterol frakcji HDL w surowicy	16,00 zł		254
14	LDL Cholesterol frakcji LDL oznaczany	25,00 zł		255
15	Bilirubina całkowita	18,00 zł		256
16	Bilirubina bezpośrednia	18,00 zł		257
17	Fosfor nieorganiczny w surowicy	15,00 zł		258
18	Fosforany (mocz)	16,00 zł		259
19	AST Aminotransferaza asparaginianowa	20,00 zł		260
20	ALT Aminotransferaza alaninowa	20,00 zł		261
21	LDH Dehydrogenaza mleczanowa	18,00 zł		262
22	GGTP Gamma-glutamylotranspeptydaza	15,00 zł		263
23	CK Kinaza kreatynowa	18,00 zł		264
24	Sód	22,00 zł		265
25	Potas	22,00 zł		266
26	Chlor	22,00 zł		267
27	Wapń w surowicy	18,00 zł		268
28	Magnez w surowicy	18,00 zł		269
29	Wapń całkowity w moczu	18,00 zł		270
30	Amylaza w surowicy	20,00 zł		271
31	Amylaza w moczu	16,00 zł		272

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
32	Żelazo	18,00 zł		273
33	TIBIC	28,00 zł		274
34	Białko ostrej fazy hCRP	25,00 zł		275
35	Alkohol etylowy w surowicy	30,00 zł		276
36	Gazometria	52,00 zł		277
37	CKMB Kinaza kreatynowa izoenzym sercowy	30,00 zł		278
38	Troponina I	45,00 zł		279
39	Mleczany	42,00 zł		280
40	Poziom białka (zbiórka dobowy)	20,00 zł		294
41	Mikroalbuminy ilościowo w DZM	45,00 zł		298
42	Odczyn antystreptolizynowy ilościowo	30,00 zł		301
43	Czynnik reumatoidalny ilościowo	25,00 zł		302
44	Witamina B 12	42,00 zł		328
45	Lit w surowicy	38,00 zł		579
46	Kwas foliowy	30,00 zł		962
47	Amoniak	36,00 zł		963
48	Jonogram	18,00 zł		975
49	Gentamycyna w surowicy (test ilościowy)	95,00 zł		990
50	Wankomycyna w surowicy (test ilościowy)	65,00 zł		991
51	ACR- Wskaźnik albumina/kreatynina w moczu	30,00 zł		1000
52	Przeciwciała IgA całkowite	30,00 zł		1001
53	Przeciwciała IgE całkowite	50,00 zł		1002
54	Przeciwciała IgG całkowite	30,00 zł		1003
55	Przeciwciała IgM całkowite	30,00 zł		1004
56	Kwas walproinowy	45,00 zł		1005
57	Kwasy żółciowe w surowicy	40,00 zł		1006
58	UIBC Utajona zdolność wiązania żelaza	20,00 zł		1007
59	Białko w PMR/Mocz	18,00 zł		1008
60	Sód w moczu/DZM	19,00 zł		1035
61	Potas w moczu/DZM	19,00 zł		1036
62	Chlorki w moczu/DZM	19,00 zł		1037
63	Kreatynina w moczu/DZM	19,00 zł		1038
64	Glukoza w moczu/DZM	16,00 zł		1039
65	Kwas moczowy w moczu/DZM	18,00 zł		1040
66	Magnez w moczu/DZM	18,00 zł		1041
67	Mocznik w moczu/DZM	18,00 zł		1042
PRACOWNIA HEMATOLOGII I KOAGULOLOGII				

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
1	OB Odczyn Biernackiego	27,00 zł		282
2	Mielogram	240,00 zł		283
3	Morfologia krwi obwodowej	20,00 zł		284
4	Płytki krwi	20,00 zł		286
5	Retikulocyty	37,00 zł		287
6	PT Czas protrombinowy	15,00 zł		288
7	APTT Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji	15,00 zł		289
8	Fibrynogen	20,00 zł		290
9	D-dimery	40,00 zł		291
10	Morfologia krwi obwodowej+ retikulocyty	28,00 zł		1009
11	Morfologia płynów z jam ciała	25,00 zł		1010
12	Mikroskopowy rozmaz krwi (manualny)	24,00 zł		1011
13	Czas trombinowy	153,00 zł		1012
PRACOWNIA ANALITYKI				
1	Przeciwciała skierowane przeciwko deamidowanym peptydom	65,00 zł		837
2	Przeciwciała skierowane przeciwko deamidowanym peptydom	65,00 zł		838
3	Przeciwciała skierowane przeciwko transglutaminazie tkankowej w klasie IgG	75,00 zł		840
4	Przeciwciała skierowane przeciwko transglutaminazie tkankowej w klasie IgA	75,00 zł		841
5	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA Screen met. ELISA	40,00 zł		845
6	Przeciwciała przeciwgranulocytarne C-ANCA w surowicy met.	40,00 zł		846
7	Przeciwciała przeciwko mieloperoksydazie P- ANCA w surowicy met. ELISA	45,00 zł		1013
Badania moczu				
1	Badanie ogólne moczu	33,00 zł		293
2	Białko Bence-Jonesa w moczu	43,00 zł		825
3	Narkotyki w moczu (test jakościowy-8 parametrów)	90,00 zł		827
Badania płynów z jam ciała				
1	PMR badanie ogólne + prep. Sayk'a	86,00 zł		305
2	Płyn z opłucnej - badanie ogólne	30,00 zł		306
3	Płyn osierdziowy - badanie ogólne	30,00 zł		307
4	Płyn z otrzewnej - badanie ogólne	30,00 zł		308
5	Płyn stawu kolanowego - badanie ogólne	30,00 zł		309
Badania kału				
1	Krew utajona w kale- test immunochromatograficzny jakościowy	25,00 zł		310

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
2	Badanie ogólne kału	18,00 zł		311
3	Pasożyty w kale	24,00 zł		312
4	Lambliia- test immunochromatograficzny jakościowy do wykryw	30,00 zł		313
Panel alergologiczny				
1	Panel alergenów mieszany Atopowy	189,00 zł		1014
2	Panel alergenów mieszany Atopowy screen	230,00 zł		1015
3	Panel profili molekularnych – jady owadów	160,00 zł		1016
4	Panel profili molekularnych - mleko	150,00 zł		1017
5	Panel profili molekularnych – orzeszki ziemne	190,00 zł		1018
6	Panel profili molekularnych - pediatryczny	230,00 zł		1019
7	Panel profili molekularnych - pyłki	220,00 zł		1020
8	Panel alergenów mieszany pediatryczny	150,00 zł		1021
9	Panel alergenów pokarmowych 1-20	143,00 zł		1022
10	Panel alergenów pokarmowych 2-30	170,00 zł		1023
11	Panel alergenów pokarmowych – mąka i mięso	110,00 zł		1024
12	Panel alergenów pokarmowych – nabiał i orzechy	110,00 zł		1025
13	Panel alergenów pokarmowych – owoce	110,00 zł		1026
14	Panel alergenów pokarmowych – warzywa	110,00 zł		1027
15	Panel alergenów wziewnych 1-20	150,00 zł		1028
16	Panel alergenów wziewnych 2-30	180,00 zł		1029
17	Panel alergenów wziewnych – alergeny domowe	110,00 zł		1030
18	Panel alergenów wziewnych - drzewa	110,00 zł		1031
19	Panel alergenów wziewny pediatryczny	150,00 zł		1032
20	Panel alergenów wziewnych – trawy i chwasty	110,00 zł		1033
21	Panel alergenów wziewnych - zwierzęta	110,00 zł		1034
PRACOWNIA IMMUNOCHEMII				
1	Mioglobina	45,00 zł		241
2	WR kiła test przesiewowy	28,00 zł		303
3	TSH Hormon tyreotropowy	33,00 zł		315
4	FT3 Wolna trijodotyronina	35,00 zł		316
5	FT4 Wolna tyroksyna	35,00 zł		317
6	Beta hCG -podjednostka beta gonadotropiny kosmówkowej (te	35,00 zł		318
7	ATPO Przeciwciała przeciwko peroksydazie	40,00 zł		319
8	ATG Przeciwciała przeciwko tyreoglobulinie	40,00 zł		320
9	LH Hormon luteinizujący	40,00 zł		321
10	FSH Hormon folikulotropowy	35,00 zł		322

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
11	Prolaktyna	34,00 zł		323
12	Insulina	45,00 zł		324
13	Peptyd C	50,00 zł		325
14	PSA Specyficzny antygen prostaty całkowity w surowicy	50,00 zł		326
15	PSAfree Specyficzny antygen prostaty wolny w surowicy	65,00 zł		327
16	Estradiol	35,00 zł		329
17	Progesteron	40,00 zł		330
18	Testosteron	35,00 zł		331
19	Marker nowotworowy CEA (Antygen karcynoembrionalny)	49,00 zł		332
20	AFP Alfafetoproteina	37,00 zł		333
21	Marker nowotworowy Ca 125	45,00 zł		334
22	HIV test przesiewowy w kierunku antygeny oraz przeciwciał H	40,00 zł		336
23	HBsAG Antygen powierzchniowy wirusa zapalenia wątroby typ	35,00 zł		337
24	HBsAnty - przeciwciała całkowite przeciwko antygenowi powie	45,00 zł		338
25	Toksoplazmoza przeciwciała w klasie IgG przeciwko Toxoplas	40,00 zł		340
26	Toksoplazmoza przeciwciała w klasie IgM przeciwko Toxoplas	40,00 zł		341
27	CMV- przeciwciała w klasie IgM przeciwko cytomegalowirusow	49,00 zł		342
28	CMV- przeciwciała w klasie IgG przeciwko cytomegalowirusow	49,00 zł		343
29	HCV przeciwciała przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby ty	55,00 zł		344
30	Witamina 25(OH) D3 całkowita	65,00 zł		345
31	Marker nowotworowy Ca 19-9	45,00 zł		538
32	Toksoplazmoza -awidność przeciwciał przeciwko Toxoplasma gondii	80,00 zł		573
33	HBc przeciwciała całkowite przeciwko antygenowi rdzenia wirusa zapalenia wątroby typu B (WZW B)	55,00 zł		574
34	Ferrytyna	40,00 zł		572
35	Marker nowotworowy Ca 15-3	45,00 zł		581
36	Kortyzol w surowicy	45,00 zł		585
37	Prokalcytonina	99,00 zł		582
38	Rubena- przeciwciała w klasie IgG w surowicy przeciwko wirusowi różyczki (Rubella virus)	45,00 zł		611
39	Rubena - przeciwciała w klasie IgM w surowicy przeciwko wirusowi różyczki (Rubella virus)	45,00 zł		612
40	DHEAS Siarczan dehydroepiandrosteronu	50,00 zł		683
41	PTH Parathormon	45,00 zł		684
42	Clostridioides difficile- wykrywanie GDH w kale (test ilościowy)	40,00 zł		715
43	Clostridioides difficile - wykrywanie toksyn A i B w kale (test ilościowy)	50,00 zł		716
44	Helicobacter pylori antygen w kale ilościowo	65,00 zł		717
45	Helicobacter pylori przeciwciała w klasie IgG w surowicy ilościowo	45,00 zł		718
46	HE4	85,00 zł		810

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
47	ROMA Wskaźnik (Ca125 + HE4)	99,00 zł		811
48	Przeciwciała całkowite przeciwko dekarboksylazie kwasu glut	120,00 zł		834
49	Borelioza przeciwciała w klasie IgG przeciwko Borellia burgdor	52,00 zł		842
50	Borelioza przeciwciała w klasie IgM przeciwko Borellia burgdor	52,00 zł		843
51	Kalcytonina	60,00 zł		863
52	ACTH Hormon adrenokortykotropowy	52,00 zł		864
53	Androstendion	50,00 zł		865
54	Aldosteron	66,00 zł		866
55	GH Hormon wzrostu	40,00 zł		867
56	17-OH Progesteron	49,00 zł		868
57	IGF-1 Insulinopodobny czynnik wzrostu	75,00 zł		869
58	SARS-CoV2 -Przeciwciała w klasie IgG przeciwko wirusowi SA	80,00 zł		960
59	SARS-CoV2- Przeciwciała w klasie IgM przeciwko wirusowi SA	77,00 zł		964
60	SHBG Glikoproteina wiążąca hormony płciowe	50,00 zł		965
61	Kalprotektyna w kale test ilościowy	120,00 zł		969
62	IL-6 Interleukina 6	130,00 zł		967
63	SARS- CoV2- Przeciwciała poszczepienne przeciwko wirusowi	145,00 zł		970
64	TRAB Przeciwciała przeciw receptorowi TSH	65,00 zł		972
65	Tyreoglobulina	78,00 zł		973
66	Przeciwciała przeciwko cyklicznemu peptydowi cytrulinowanemu	75,00 zł		1043
67	Adenowirus	47,00 zł		1044
68	AMH Hormon anty-Mullerian	149,00 zł		1045
69	Wolna podjednostka BHCG	80,00 zł		1046
70	Awidność Cytomegalia p/c IgG	72,00 zł		1047
71	EBV-wirus Epsteina Barr p/c IgG przeciwko antygenowi wczes	60,00 zł		1048
72	EBV-wirus Epsteina Barr p/c IgG przeciwko antygenowi jądro	60,00 zł		1049
73	EBV-wirus Epsteina Barr p/c IgG przeciwko antygenowi kapsy	60,00 zł		1050
74	EBV-wirus Epsteina Barr p/c IgM przeciwko antygenowi kaps	60,00 zł		1051
75	Estriol wolny	95,00 zł		1052
76	Gastryna	85,00 zł		1053
77	Opryszczka p/c IgG	170,00 zł		1054
78	Opryszczka p/c IgM	170,00 zł		1055
79	Kortyzol w ślinie	130,00 zł		1056
80	NSE-neurospecyficzna enolaza	190,00 zł		1057
81	Białko PAPP-A	75,00 zł		1058
82	Parwovirus B19 p/c IgG	120,00 zł		1059
83	Parwovirus B19 p/c IgM	120,00 zł		1060
84	Makroprolaktyna	90,00 zł		1061

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
85	Quantiferon	180,00 zł		1062
86	Renina	80,00 zł		1063
87	Rotavirus	40,00 zł		1064
88	Witamina D3 1,25(OH)2	160,00 zł		1065
PRACOWNIA MIKROBIOLOGII				
1	Posiew płwociny ^	105,00 zł		347
2	Posiew ogólny kału ^	125,00 zł		348
3	Posiew krwi beztlenowo	115,00 zł		349
4	Posiew krwi tlenowo	105,00 zł		1066
5	Posiew moczu ^	85,00 zł		350
6	Posiew nasienia ^	95,00 zł		351
7	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego	105,00 zł		352
8	Posiew wymazu z górnych dróg oddechowych (nosa, gardła, t	95,00 zł		353
9	posiew płynu z otrzewnej (posiew w kierunku bakterii tlenowyc	110,00 zł		354
10	Posiew płynu przesiąkowego	105,00 zł		355
11	posiew płynu stawowego (posiew w kierunku bakterii tlenowyc	105,00 zł		356
12	Posiew płynu wysiękowego	105,00 zł		357
13	Posiew płynu z jamy Dagleasa	105,00 zł		358
14	Posiew płynu z kolana	105,00 zł		359
15	Posiew wymazu z torbieli (posiew w kierunku bakterii tlenowyc	110,00 zł		360
16	Posiew pokarmu ^	95,00 zł		361
17	Posiew ropy (posiew w kierunku bakterii tlenowych i beztlenow	110,00 zł		362
18	Posiew z treści żołądkowej	110,00 zł		363
19	Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych	110,00 zł		364
20	Posiew w kierunku Neisseria gonorrhoeae ^	120,00 zł		365
21	posiew w kierunku trichomonas vaginalis	70,00 zł		366
22	Posiew z cewki moczowej	95,00 zł		367
23	posiew z cewnika Foley'a (posiew w kierunku bakterii tlenowyc	105,00 zł		368
24	Posiew cewnika z żyły (posiew w kierunku bakterii tlenowych i	105,00 zł		369
25	Posiew z czyraka	95,00 zł		370
26	posiew z drenu (posiew w kierunku bakterii tlenowych i beztlen	110,00 zł		371
27	Posiew z dróg oddechowych	105,00 zł		372
28	Posiew z gardła	36,00 zł		373
29	Posiew wymazu z gruczołu Bartoliniego (posiew w kierunku ba	105,00 zł		374
30	Posiew z jajowodów	105,00 zł		375
31	Posiew z jamy macicy	105,00 zł		376
32	Posiew z jamy ustnej	36,00 zł		377

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
33	Posiew wymazu z krwiaka (posiew w kierunku bakterii tlenowyc	110,00 zł		378
34	Posiew z migdałków	36,00 zł		379
35	Posiew z napletka	95,00 zł		380
36	Posiew z nosa	36,00 zł		381
37	Posiew wymazu z odleżyny (posiew w kierunku bakterii tlenowyc	110,00 zł		382
38	Posiew wymazu z z pępka ^	95,00 zł		383
39	Posiew z płynu owodniowego	105,00 zł		384
40	Posiew z pochwy	105,00 zł		385
41	Posiew z protezy (posiew w kierunku bakterii tlenowych i beztl	110,00 zł		386
42	Posiew treści z przetoki (posiew w kierunku bakterii tlenowyc	110,00 zł		387
43	Posiew wymazu z rany (posiew w kierunku bakterii tlenowych i	110,00 zł		388
44	Posiew wymazu z ropnia (posiew w kierunku bakterii tlenowyc	110,00 zł		389
45	Posiew z rurki intubacyjnej	105,00 zł		390
46	Posiew z rurki tracheostomijnej	105,00 zł		391
47	Posiew wymazu z kanału szyjki macicy (posiew w kierunku ba	105,00 zł		392
48	Posiew wymazu z ucha ^	95,00 zł		393
49	Posiew wymazu z wkładki wewnątrzmacicznej (posiew w kieru	105,00 zł		394
50	Posiew wymazu z worka spojówkowego ^	95,00 zł		395
51	Posiew z wód płodowych	105,00 zł		396
52	Posiew ze sromu	105,00 zł		397
53	Posiew ze szwu szyjkowego (posiew w kierunku bakterii tlenowyc	105,00 zł		398
54	Posiew z czyraka	95,00 zł		399
55	Posiew z żółci (posiew w kierunku bakterii tlenowych i beztlenc	105,00 zł		400
56	Sporal A - Badanie jałowości - posiew wskaźnika kontroli proc	75,00 zł		402
57	Legionella pneumophila - wykrywanie antygenu w moczu (tes	120,00 zł		403
58	Chlamydia trachomatis z wymazu z szyjki macicy u kobiet, oraz z cewki moczowej lub moczu u mężczyzn (test immunochromatograficzny)	90,00 zł		548
59	MRSA - badanie przesiewowe w kierunku Staphylococcus aureus MR	80,00 zł		556
60	Pomiesciowy test do oznaczania Mycobacterium tuberculosis z jednoczesnym określeniem wrażliwości na rifampicynę	340,00 zł		601
61	Clostridioides difficile- wykrywania toksyn z kału metodą PCR	340,00 zł		602
62	RSV i Grypa A i B - wykrywanie materiału genetycznego wirusa RSV i wirusów grypy A i B metodą PCR z wymazów z nosa, nosogardzieli i gardła	340,00 zł		607
63	wykrywanie DNA Chlamydia trachomatis i Neisseria gonorrhoeae metodą Real-Time PCR - badanie jakościowe	250,00 zł		608
64	pobranie wymazu	24,00 zł		609
65	wykrywanie DNA 14 typów wysokiego tyżyka wirusa HPV metodą Real-Time PCR - badanie jakościowe	285,00 zł		719
66	Wykrywanie nużeńca ludzkiego (Demodex) z rzęs	70,00 zł		852

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
67	Grypa A i B - wykrywanie wirusa grypy typu A i B w wymazach z nosa/gardła (test immunochromatograficzny)	95,00 zł		853
68	Badanie przesiewowe w kierunku KPC,MBL	95,00 zł		854
69	Badanie przesiewowe w kierunku VRE	80,00 zł		855
70	Posiew w kierunku Streptococcus agalactiae w wymazach z pochwy, kanału szyjki i odbytu (GBS) ^	90,00 zł		856
71	Test Campylobacter w kale	95,00 zł		857
72	SARS- CoV2 RNA - Wykrywanie RNA wirusa SARS- CoV2- m	260,00 zł		961
73	Posiew materiału z gastrokopii w kierunku Helicobacter pylori	255,00 zł		968
74	Badanie czystości mikrobiologicznej środowiska szpitalnego	102,00 zł		1067
75	Wykrywanie DNA wirusa cytomegalii CMV metodą Real-Time PCR	180,00 zł		1068
76	Wykrywanie RNA wirusów grypy typu A i B, RSV oraz wirusa SARS-CoV-2 metodą Real-Time PCR - badanie jakościowe	420,00 zł		1069
77	Norowirusy- immunochromatograficzny test do jakościowej oceny występowania Norowirusów genogrupy I i II w próbkach kału	105,00 zł		1070
78	Posiew wymazu z owrzodzenia (posiew w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych) ^	110,00 zł		1071
79	Posiew z cewników, drenów oraz materiałów wszczepialnych	150,00 zł		1072
80	Panel do wykrywania patogenów zakażenia dolnych dróg oddechowych (27 patogenów) metodą multipleks PCR	1 006,00 zł		1073
81	Panel do wykrywania patogenów zakażenia górnych dróg oddechowych metodą multipleks PCR (23 patogeny)	794,00 zł		1074
82	Panel do wykrywania patogenów jelitowych metodą multipleks PCR (23 patogeny)	788,00 zł		1075
83	Panel do wykrywania patogenów zakażenia krwi metodą multipleks PCR (33 patogeny)	715,00 zł		1076
84	Panel do wykrywania patogenów zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych metodą multipleks PCR (14 patogenów)	948,00 zł		1077
85	Panel do wykrywania patogenów związanych z infekcją stawów metodą multipleks PCR (31 patogenów)	1 036,00 zł		1078
86	Posiew z jajnika	105,00 zł		1079
87	Posiew wymazu z pessarium (posiew w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych) ^	105,00 zł		1080
88	Posiew kału w kierunku Salmonella Shigella	110,00 zł		1081
89	Posiew z wód płodowych	110,00 zł		1082
90	Posiew kału w kierunku Yersinia enterocolitica ^	95,00 zł		1083
PRACOWNIA SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ				
1	Grupa krwi *	83,00 zł		405
2	Wykrywanie przeciwciał odpornościowych*	72,00 zł		406
3	BTA- bezpośredni test antygloulinowy	65,00 zł		407
4	Próba zgodności*	120,00 zł		408
5	Grupa krwi noworodka	78,00 zł		583
6	diagnozyka choroby hemolitycznej noworodka w układzie AB0	250,00 zł		584
7	Rozmrożenie 1 jednostki FFP	15,00 zł		793

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
8	Rozmrożenie 1 jednostki KRIO	10,00 zł		794
9	Odpis wyniku badania grupy krwi	8,44 zł		795
	* W przypadku wykrycia przeciwciał oraz w przypadku wystąpienia innych nieprawidłowości podczas wykonywania badań z zakresu serologii transfuzjologicznej, niezbędne będzie zgodnie z obowiązującymi procedurami, pobranie nowych próbek krwi, wypełnienie odpowiednich druków i przesłanie ich do Pracowni Badań Konsultacyjnych RCKiK w celu wykonania badań specjalistycznych. Koszty ewentualnych badań dodatkowych ponosi pacjent.			
1	Odpis wyniku	6,00 zł		796
2	Odzirowanie krwi i zebranie surowicy	6,00 zł		797
3	Rozporcjonowanie próbek	4,00 zł		798
4	Przechowywanie materiału / 24 h	1,00 zł		799
PAKIETY BADAŃ LABORATORYJNYCH				
1	1. PAKIET TARCZYCOWY PODSTAWOWY - tyroksyna wolna (ft4) - TSH	41,00 zł		976
2	2. PAKIET TARCZYCOWY ROZSZERZONY - przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (anty-TPO) - trójiodotyronina wolna (ft3) - tyroksyna wolna (ft4) - TSH	92,00 zł		977
3	3. PAKIET TARCZYCOWY PLUS - anty TG - przeciwciała przeciwtyreoglobulinowe - przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (anty-TPO) - trójiodotyronina wolna (ft3) - tyroksyna wolna (ft4) - TSH	122,00 zł		978
4	4. PAKIET ZDROWA WĄTROBA - albuminy - fosfataza zasadowa (ALP) - aminotransferaza alaninowa (ALT) - aminotransferaza asparaginowa (AST) - bilirubina całkowita - gamma glutamylotransferaza (GGTP)	99,00 zł		979

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
5	5. PAKIET CHOROBY NOWOTWOROWE - Ca 19-9 - CEA - antygen karcinoembrionalny - morfologia krwi	<i>79,00 zł</i>		980
6	6. PAKIET PO COVID-19 - Wit. 25(OH)D - aminotransferaza alaninowa (ALT) - aminotransferaza asparaginowa (AST) - białko ostrej fazy hCRP - D-dimer -kreatynina -mocznik -potas -żelazo - morfologia krwi	<i>195,00 zł</i>		981
7	7. PAKIET KOBIETA-KONTROLA ZDROWIA - aminotransferaza alaninowa (ALT) - aminotransferaza asparaginowa (AST) -cholesterol -glukoza - HDL - kreatynina - LDL -TG (trójglicerydy) -TSH - morfologia krwi	<i>174,00 zł</i>		982
8	8. PAKIET HORMONALNY DLA KOBIET - estradiol - FSH - hormon folikulotropinowy (folitropina) - LH - hormon luteinizujący (luteotropina) - prolaktyna -TSH	<i>137,00 zł</i>		983
9	9. PAKIET ANEMIA - białko ostrej fazy hCRP - ferrytyny -Vit B12 -żelazo - morfologia krwi	<i>109,00 zł</i>		984
10	10. PAKIET ONKOLOGICZNY DLA KOBIET - Ca 15-3 - Ca 19-9 - ROMA/Ca 125+HE4 +ocena ryzyka - morfologia krwi	<i>155,00 zł</i>		985

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
11	11. PAKIET MEŃCZYŹNI-KONTROLA ZDROWIA - aminotransferaza alaninowa (ALT) - aminotransferaza asparaginowa (AST) - cholesterol - gamma glutamylotransferaza (GGTP) - glukoza - cholesterol HDL - kreatynina - kwas moczowy - cholesterol LDL -TSH - PSA total - specyficzny antygen prostaty - morfologia krwi	217,00 zł		986
DZIAŁ DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ				
1	Celowane zdjęcie siodełka tureckiego	42,00	n/d	RAD01
2	Czaszka (AP boczne)	49,00	n/d	RAD02
3	Ręce AP	42,00	n/d	RAD03
4	Ręce AP i skosy	52,00	n/d	RAD04
5	Ręka po urazie	52,00	n/d	RAD05
6	Jama brzuszna	60,00	n/d	RAD06
7	Jama brzuszna niedrożność	57,00	n/d	RAD07
8	Kanały nerwu wzrokowego	40,00	n/d	RAD08
9	Klatka piersiowa AP - jedno zdjęcie	44,00	n/d	RAD09
10	Klatka piersiowa AP - dwa zdjęcia	58,00	n/d	RAD10
11	Klatka piersiowa AP i boczne z barytem	72,00	n/d	RAD11
12	Kość ramienna	50,00	n/d	RAD12
13	Kości piętowe boczne	40,00	n/d	RAD13
14	Kości podudzia	55,00	n/d	RAD14
15	Kości przedramienne	57,00	n/d	RAD15
16	Kość nosowa	37,00	n/d	RAD16
17	Kość ogonowa	52,00	n/d	RAD17
18	Kość udowa	55,00	n/d	RAD18
19	Kręgosłup lędźwiowy AP i boczne	61,00	n/d	RAD19
20	Kręgosłup lędźwiowy czynnościowy	60,00	n/d	RAD20
21	Kręgosłup lędźwiowy skosy	55,00	n/d	RAD21
22	Kręgosłup piersiowo-lędźwiowy AP w pozycji stojącej	55,00	n/d	RAD22
23	Kręgosłup piersiowy	61,00	n/d	RAD23
24	Kręgosłup piersiowy boczny	60,00	n/d	RAD24
25	Kręgosłup szyjny AP i boczne	50,00	n/d	RAD25
26	Kręgosłup szyjny skosy lub czynnościowy	55,00	n/d	RAD26
27	Łopátka	51,00	n/d	RAD27
28	Mostek	50,00	n/d	RAD28
29	Nadgarstek po urazie	42,00	n/d	RAD31
30	Nosogardziel	40,00	n/d	RAD32
31	Obojczyk	47,00	n/d	RAD33
32	Oczodoły	47,00	n/d	RAD34
33	Palec	45,00	n/d	RAD35

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
34	Pantomogram	80,00	n/d	RAD36
35	Pasaż jelita cienkiego	150,00	n/d	RAD37
36	Podstawa czaszki	46,00	n/d	RAD38
37	Przewód pokarmowy	145,00	n/d	RAD39
38	Rzepka osiowo	47,00	n/d	RAD40
39	Rzepka boczne	42,00	n/d	RAD40/A
40	Staw barkowy	47,00	n/d	RAD41
41	Staw biodrowy - osiowy	55,00	n/d	RAD42
42	Staw biodrowy uraz	49,00	n/d	RAD42/A
43	Staw kolanowy AP i boczne	55,00	n/d	RAD43
44	Staw łokciowy	49,00	n/d	RAD44
45	Staw skokowy	54,00	n/d	RAD45
46	Stawy biodrowe - miednica	61,00	n/d	RAD46
47	Stawy kolanowe - porównawcze	52,00	n/d	RAD47
48	Stawy krzyżowo - biodrowe	52,00	n/d	RAD48
49	Stawy krzyżowo - biodrowe skosy	55,00	n/d	RAD49
50	Stawy łokciowe - porównawcze	55,00	n/d	RAD50
51	Stawy żuchwowe	70,00	n/d	RAD51
52	Stopa	48,00	n/d	RAD52
53	Stopy porównawcze	60,00	n/d	RAD53
54	Tomogram klatki piersiowej	120,00	n/d	RAD55
55	Tomogram krtani	110,00	n/d	RAD56
56	Tomogram uszu	85,00	n/d	RAD57
57	Twarzoczaszka	45,00	n/d	RAD58
58	Urografia z kontrastem pacjenta	240,00	n/d	RAD59
59	Urografia z kontrastem DDM	280,00	n/d	RAD60
60	Urografia	290,00	n/d	RAD60A
61	Uszy	86,00	n/d	RAD61
62	Wlew doodbytniczy	200,00	n/d	RAD62
63	Zatoka klinowa	47,00	n/d	RAD63
64	Zatoki	46,00	n/d	RAD64
65	Zdjęcie rentgenowskie zęba	25,00	n/d	RAD65
66	Uszy - zdjęcie transorbitalne	46,00	n/d	RAD66
67	Żebra	55,00	n/d	RAD67
68	Żuchwa	43,00	n/d	RAD68
69	Opis zdjęcia dostarczonego z zewnątrz	27,00	n/d	RAD69
70	Badanie przelyku	129,00	n/d	RAD70
71	Cystografia	150,00	n/d	RAD71
72	Czaszka - zdjęcia na dół czaszkowy (Orley)	45,00	n/d	RAD72
73	Czaszka zdjęcie styczne	46,00	n/d	RAD73
74	Klatka piersiowa - skopia	76,00	n/d	RAD74
75	Klatka piersiowa - zdjęcie boczne	42,00	n/d	RAD75
76	Klatka piersiowa - zdjęcie boczne z barytem	48,00	n/d	RAD76
77	Kości miednicy	55,00	n/d	RAD77
78	Kość piętowa - osiowe	45,00	n/d	RAD78
79	Kość piętowa - osiowe - uraz	45,00	n/d	RAD78/A
80	Kręgosłup - zdjęcie celowane	55,00	n/d	RAD79
81	Nadgarstki porównawczo	39,00	n/d	RAD80
82	Staw barkowy - osiowe	45,00	n/d	RAD81

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
83	Stawy barkowe - porównawczo	57,00	n/d	RAD82
84	Stawy mostkowo-obojczykowe	50,00	n/d	RAD83
85	Ślinianka podżuchowowa	50,00	n/d	RAD84
86	Ślinianka przyuszna	50,00	n/d	RAD85
87	Zdjęcie celowane na szczyty	48,00	n/d	RAD86
88	Zdjęcie celowane pod skopią	60,00	n/d	RAD87
89	Kość krzyżowa	50,00	n/d	RAD88
90	24 - godzinny pomiar RR	85,00	n/d	DK1
91	Profilaktyka Holter RR	49,00	n/d	DK1/P
92	Holter EKG	130,00	n/d	DK2
93	Profilaktyka - Holter EKG	118,00	n/d	DK2/P
94	Palestezjometria	120,00	n/d	DK3
95	Echo serca	120,00	n/d	DK4
96	Profilaktyka - echo serca	75,00	n/d	DK4/P
97	USG o umiejscowieniu niedokładnie określonym	85,00	n/d	DK5
98	EKG spoczynkowe z opisem	42,00	n/d	DK6
99	USG transrektalne prostaty	120,00	n/d	DK8
100	Próba wysiłkowa na bieżni	130,00	n/d	DK9
101	Profilaktyka - próba wysiłkowa na bieżni	115,00	n/d	DK9/P
102	Przepływy tętnicze Doppler	120,00	n/d	DK10
103	Przepływy żyłne kd - ocena zakrzepicy	120,00	n/d	DK11
104	Przepływy żyłne kk dolne - ocena wydolności	150,00	n/d	DK11A
105	Profilaktyka = przepływy żyłne kk dolne	120,00	n/d	DK11/P
106	Spirometria	100,00	n/d	DK12
107	Spirometria z próbą rozkurczową po leku	120,00	n/d	DK13
108	USG jamy brzusznej	100,00	n/d	DK15
109	Ocena uk. moczowego/prostaty	115,00	n/d	DK15A
110	USG ślinianek	90,00	n/d	DK16
111	USG tarczycy	100,00	n/d	DK17
112	Próba oziębieniowa z termometrią skórną i próbą uciskową	120,00	n/d	DK18A
113	Ezofagogastroduodenoskopia	190,00	n/d	DK20
114	Badanie wycinka - test HP	20,00	n/d	DK22
115	Sigmoidoskopia	250,00	n/d	DK24
116	Kolonoskopia	350,00	n/d	DK25
117	USG opłucnej	85,00	n/d	DK27
118	Ocena wydolności fizycznej na cykloergometrze	100,00	n/d	DK28
119	USG piersi	160,00	n/d	DK31
120	Tętnice dogłowe szyjne i kręgowo	130,00	n/d	DK32
121	Profilaktyka - tętnice dogłowe	130,00	n/d	DK32/P
122	Profilaktyka - tętnice dogłowe	130,00	n/d	DK32/P1
123	Tętnice / żyły w kończynach górnych	130,00	n/d	DK33
124	Profilaktyka - tętnice k. górnych	130,00	n/d	DK33/P
125	Tętnice w kończynach dolnych	130,00	n/d	DK34
126	Profilaktyka tętnice k. dolnych	130,00	n/d	DK34/P
127	Aorta + tętnice biodrowe	130,00	n/d	DK35
128	USG jąder	100,00	n/d	DK36
129	USG stawu kolanowego	130,00	n/d	DK37
130	USG stawów kolanowych	175,50	n/d	DK38
131	USG ścięgna Achillesa	117,00	n/d	DK39

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
132	USG ścięgien Achillesa	169,00	n/d	DK40
133	Przepływ cewkowy	42,00	n/d	DK41
134	Profilaktyka - przepływ cewkowy	42,00	n/d	DK41/P
135	Biopsja małych narządów pod kontrolą USG	135,00	n/d	DK42
136	BCI sutka	150,00	n/d	DK43
137	Ocena wycinka hist-pat	45,00	n/d	ZEW10
138	Wysyłka - ocena hist.-pat	50,00	n/d	ZEW10A
139	Ocena BCI (lekarz)	35,00	n/d	ZEW17
140	USG stawu barkowego	143,00	n/d	DK48
141	USG stawów barkowych	221,00	n/d	DK48A
142	EEG	90,00	n/d	DK49
143	USG stawu biodrowego	130,00	n/d	DK51
144	USG dwóch stawów biodrowych	169,00	n/d	DK52
145	USG stawu łokciowego	143,00	n/d	DK53
146	USG stawów łokciowych	214,50	n/d	DK54
147	USG przepływy tętnicze/żylne wątroby	130,00	n/d	DK55
148	USG przepływy tętnicze/żylne nerek	130,00	n/d	DK56
149	USG nadgarstka	143,00	n/d	DK57
150	USG nadgarstków	208,00	n/d	DK57A
151	USG ręki	143,00	n/d	DK58
152	USG rąk	208,00	n/d	DK58A
153	USG stawu skokowego	130,00	n/d	DK59
154	USG stawów skokowych	169,00	n/d	DK59A
155	USG stopy	143,00	n/d	DK60
156	USG stóp	208,00	n/d	DK60A
157	Mammografia	100,00	n/d	MAM1
158	Mammografia cyfrowa z tomosyntezą	150,00	n/d	MAM8
159	Ocena mammografii	17,00	n/d	MAM3/Z
160	GASTROSKOPIA Z TESTEM	250,00	n/d	DK23
161	ZNIECZULENIE DO GASTROSKOPII Z KOLONOSKOPIĄ	350,00	n/d	DK26A
162	POBRANIE WYCINKÓW DO JEDNEGO POJEMNIKA (w przypadku więcej niż jednego pojemnika opłata sumuje się za każdy pojemnik)	100,00	n/d	DK61
163	WYKONANIE TESTU NA OBECNOŚĆ HELICOBACTER PYLORI	20,00	n/d	DK63
164	POLIPEKTOMIA DO DWÓCH POLIPÓW	300,00	n/d	DK64
165	POLIPEKTOMIA 2-5 POLIPÓW	500,00	n/d	DK65
166	OBLITERACJA ŻYŁAKÓW ODBYTU (HEMOROIDÓW)	500,00	n/d	DK66
167	ZAŁOŻENIE ZACISKÓW GUMOWYCH NA ŻYŁAKI ODBYTU	500,00	n/d	DK67
168	ZAŁOŻENIE KLIPSÓW (KRWAWIENIE, PĘKNIĘCIE, PO POLIPEKTOMII)	500,00	n/d	DK68
169	ZAHAMOWANIE KRWAWIENIA – OSTRZYKIWANIE	500,00	n/d	DK69
170	ZAHAMOWANIE KRWAWIENIA – KOAGULACJA	500,00	n/d	DK70
171	PORADA LEKARSKA ZWIĄZANA Z BADANIEM ENDOSKOPOWYM	200,00	n/d	DK71
172	USG ABVS OBU PIERSI	160,00	n/d	DK72
173	BIOPSJA MAMMOTOMICZNA POD KONTROLĄ MAMMOGRAFII Z POBRANIEM MATERIAŁU	2600,00	n/d	DK73
174	BIOPSJA MAMMOTOMICZNA POD KONTROLĄ MAMMOGRAFII Z ZAŁOŻENIEM HACZYKA I POBRANIEM MATERIAŁU	3200,00	n/d	DK74

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
175	BIOPSJA MAMMOTOMICZNA POD KONTROLĄ USG Z POBRANIEM MATERIAŁU	2600,00	n/d	DK75
176	BIOPSJA GRUBOIGŁOWA POD KONTROLĄ USG	300,00	n/d	DK76
177	ZAŁOŻENIE HACZYKU POD KONTROLĄ USG	200,00	n/d	DK77
178	ZAŁOŻENIE HACZYKI POD KONTROLĄ MAMMOGRAFU	300,00	n/d	DK78
179	ZNIECZULENIE MIEJSCOWE DO BIOPSJI MAMMOTONICZNEJ	200,00	n/d	DK79
180	BIOPSJA GRUBOIGŁOWA PIERSI POD KONTROLĄ USG	500,00	n/d	DK80
181	BADANIE UROFLOMETRYCZNE	90,00	n/d	DK81
182	BADANIE URODYNAMICZNE	590,00	n/d	DK82
183	ZNIECZULENIE DO JEDNEGO ZABIEGU ENDOSKOPOWEGO	300,00	n/d	DK83
184	USG DWÓCH STAWÓW BIODROWYCH U DZIECI	160,00	nd	DK84
	STOMATOLOGIA			
1	BADANIE STOMATOLOGICZNE JAMY USTNEJ	40,00	n/d	STP0
2	BADANIE STOMATOLOGICZNE JAMY USTNEJ Z ZAŚWIADCZENIEM	50,00	n/d	STP63
3	PORADA STOMATOLOGICZNA	40,00	n/d	STP1
4	ZNIECZULENIE POWIERZCHOWNE JAKO SAMODZIELNE WYPEŁNIENIE	20,00	n/d	STP69
5	ZNIECZULENIE NASIĘKOWE	30,00	n/d	STP47
6	ZNIECZULENIE PRZEWODOWE	40,00	n/d	STP48
7	OPATRUNEK CZASOWY FLECZER	50,00	n/d	STP49
8	OPATRUNEK LECZNICZY ZNO/EUGENOL	60,00	n/d	STP36
9	WYPEŁNIENIE CHEMOWIĄŻĄCE MAŁE	100,00	n/d	STP3
10	WYPEŁNIENIE CHEMOWIĄŻĄCE ŚREDNIE	120,00	n/d	STP3A
11	WYPEŁNIENIE CHEMOWIĄŻĄCE DUŻE	130,00	n/d	STP3B
12	WYPEŁNIENIE GALSJONOMEROWE CHEMOWIĄŻĄCE MAŁE	100,00	n/d	STP3C
13	WYPEŁNIENIE GALSJONOMEROWE CHEMOWIĄŻĄCE ŚREDNIE	120,00	n/d	STP3D
14	WYPEŁNIENIE GLASJONOMEROWE CHEMOUTWARDZALNE DUŻE	130,00	n/d	STP5
15	WYPEŁNIENIE UBYTKU KLINOWEGO MATERIAŁEM ŚWIATŁOUTWARDZALNYM	130,00	n/d	STP64
16	PODWYŻSZENIE WYSOKOŚCI ZWARCIA WYPEŁNIENIEM ŚWIATŁOUTWARDZALNYM ZA KAŻDY ZĄB	130,00	n/d	STP70
17	WYPEŁNIENIE MATERIAŁEM ŚWIATŁOUTWARDZALNYM - JEDNA POWIERZCHNIA	160,00	n/d	STP4
18	WYPEŁNIENIE MATERIAŁEM ŚWIATŁOUTWARDZALNYM - DWIE POWIERZCHNIE	180,00	n/d	STP4A
19	WYPEŁNIENIE MATERIAŁEM ŚWIATŁOUTWARDZALNYM - TRZY POWIERZCHNIE	200,00	n/d	STP4B
20	ODBUDOWA ZĘBA MATERIAŁEM ŚWIATŁOUTWARDZALNYM	250,00	n/d	STP6
21	POKRYCIE BEZPOŚREDNIE MIAZGI Z OPATRUNKIEM	70,00	n/d	STP71
22	TREPANACJA KOMORY ZĘBA	80,00	n/d	STP38
23	EKSTYRPACJA MIAZGI PRZYŻYCIOWA Z OPRACOWANIEM JEDNEGO KANAŁU ZĘBA	150,00	n/d	STP72
24	EKSTYRPACJA MIAZGI PRZYŻYCIOWA Z OPRACOWANIEM DWÓCH KANAŁÓW ZĘBA	200,00	n/d	STP72A
25	EKSTYRPACJA MIAZGI PRZYŻYCIOWA Z OPRACOWANIEM TRZECH KANAŁÓW ZĘBA	250,00	n/d	STP72B
26	EKSTYRPACJA MARTWEJ MIAZGI Z OPRACOWANIEM JEDNEGO KANAŁU ZĘBA	130,00	n/d	STP73

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
27	EKSTYRPACJA MARTWEJ MIAZGI Z OPRACOWANIEM DWÓCH KANAŁÓW ZĘBA	180,00	n/d	STP73A
28	EKSTYRPACJA MARTWEJ MIAZGI Z OPRACOWANIEM TRZECH KANAŁÓW ZĘBA	220,00	n/d	STP73B
29	AMPUTACJA MORTALNA MIAZGI ZĘBA W UZASADNIONYCH PRZYPADKACH	110,00	n/d	STP74
30	DEWITALIZACJA MIAZGI ZĘBA	80,00	n/d	STP37
31	CZASOWE WYPEŁNIENIE JEDNEGO KANAŁU	70,00	n/d	STP75a
32	CZASOWE WYPEŁNIENIE DWÓCH KANAŁÓW	90,00	n/d	STP75b
33	CZASOWE WYPEŁNIENIE TRZECH KANAŁÓW	100,00	n/d	STP75c
34	OSTATECZNE WYPEŁNIENIE JEDNEGO KANAŁU ZĘBOWEGO	150,00	n/d	STP7
35	OSTATECZNE WYPEŁNIENIE DWÓCH KANAŁÓW ZĘBOWYCH	200,00	n/d	STP8
36	OSTATECZNE WYPEŁNIENIE TRZECH KANAŁÓW ZĘBOWYCH	250,00	n/d	STP9
37	OSTATECZNE WYPEŁNIENIE DODATKOWEGO KANAŁU ZĘBOWEGO	100,00	n/d	STP66
38	WIZYTY POSREDNIE PODCZAS LECZENIA ENDODONTYCZNEGO	60,00	n/d	STP78
39	REWIZJA LECZENIA ENDODONTYCZNEGO ZĘBA JEDNOKANAŁOWEGO	200,00	n/d	STP79
40	REWIZJA LECZENIA ENDODONTYCZNEGO ZĘBA DWUKANAŁOWEGO	300,00	n/d	STP80
41	REWIZJA LECZENIA ENDODONTYCZNEGO ZĘBA TRZYKANAŁOWEGO	350,00	n/d	STP81
42	ĆWIEK OKOŁOMIAZGOWY	60,00	n/d	STP82
43	WKŁAD KORZENIOWY STANDARDOWY	80,00	n/d	STP83
44	LAPISOWANIE 1 WIZYTA	40,00	n/d	STP42
45	LAKOWANIE BRUZD W ZĘBACH STAŁYCH (ZA 1 ZĄB)	70,00	n/d	STP40
46	LAKIEROWANIE ZĘBOW LAKIEREM PRZECIWPRÓCHNICOWYM 1 ŁUK	70,00	n/d	STP53
47	USUNIĘCIE KAMIENIA I OSADU NA ZĘBNYM (JEDEN ŁUK ZĘBOWY)	75,00	n/d	STP54
48	SZYNOWANIE ROZCHWIANYCH ZĘBOW ZA POMOCĄ WŁÓKNA SZKLANEGO ZA KAŻDY ZĄB	130,00	n/d	STP84
49	PŁUKANIE KIESZONKI DZIAŚŁOWEJ	40,00	n/d	STP45
50	EKSTRAKCJA ZĘBA JEDNOKORZENIOWEGO	180,00	n/d	STP11
51	EKSTRAKCJA ZĘBA JEDNOKORZENIOWEGO POWIKŁANA	230,00	n/d	STP46
52	EKSTRAKCJA ZĘBA WIELOKORZENIOWEGO	200,00	n/d	STP12
53	EKSTRAKCJA POWIKŁANA ZĘBA WIELOKORZENIOWEGO	300,00	n/d	STP46A
54	EKSTRAKCJA ZĘBA MLECZNEGO	90,00	n/d	STP62
55	NACIĘCIE ROPNIA Z DRENAŻEM W ZNIECZULENIU	120,00	n/d	STP58
56	PŁUKANIE JAMY ROPNIA	45,00	n/d	STP59
57	SZYCIE RANY PO EKSTRAKCJI	70,00	n/d	STP13
58	LECZENIE SUCHEGO ZĘBODOŁU PO EKSTRAKCJI WYKONANEJ POZA ATTIS KAŻDA WIZYTA	60,00	n/d	STP60
59	PODŚCIELENIE PROTEZY OSIADAJĄCEJ AKRYLOWEJ	200,00	n/d	STP17
60	NAPRAWA PROTEZY – PIERWSZY PUNKT – B/ WYCISKU	65,00	n/d	STP18
61	NAPRAWA PROTEZY – PIERWSZY PUNKT – Z WYCISKIEM	100,00	n/d	STP19
62	NAPRAWA PROTEZY – KAŻDY NASTĘPNY PUNKT	30,00	n/d	STP20
63	KOREKTA PROTEZY WYKONANEJ POZA ATTIS	60,00	n/d	STP92

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
64	ZACEMENTOWANIE KORONY WYKONANEJ POZA ATTIS	120,00	n/d	STP94
65	ZDJĘCIE KORONY LUB ODCIĘCIE CZĘŚCI MOSTU	150,00	n/d	STP28
ZAKŁAD CHIRURGICZNY OGÓLNY				
CHIRURGIA				
1	WYCIĘCIE ŻYŁAKÓW KK. DOLNYCH - MAŁE, ŻYŁAKOWATO ROZSZERZONE NACZYNIA BEZ USUWANIA ŻYŁY ODPISZCZELOWEJ	1200,00	n/d	ZOZ1
2	WYCIĘCIE ŻYŁY ODPISZCZELOWEJ - JEDNEJ KOŃCZYNY	2500,00	n/d	ZOZ2
3	USUNIĘCIE PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO METODĄ LAPAROSKOPOWĄ	4200,00	n/d	ZOZ5
4	USUNIĘCIE PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO METODĄ KLASYCZNĄ	4500,00	n/d	ZOZ6
5	OPERACJA PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ JEDNOSTRONNA BEZ WSZCZEPU SYNTETYCZNEGO	2500,00	n/d	ZOZ7
6	OPERACJA PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ	4500,00	n/d	ZOZ9
7	OPERACJA PRZEPUKLINY PĘPKOWEJ, KRESY BIAŁEJ Z WSZCZEPEM SYNTETYCZNYM	3000,00	n/d	ZOZ11
8	OPERACJA PRZEPUKLINY PĘPKOWEJ, KRESY BIAŁEJ BEZ WSZCZEPU SYNTETYCZNEGO	2500,00	n/d	ZOZ12
9	OPERACJA PRZEPUKLINY PACHWINOWEJ NAWROTOWEJ	5000,00	n/d	ZOZ13
10	GUZEK SUTKA (+ HIST - PAT)	1500,00	n/d	ZOZ15
11	WYCIĘCIE TORBIELI WŁOSOPOCHODNEJ	2500,00	n/d	ZOZ21
12	WYCIĘCIE ŻYŁAKÓW / SZCZELINY ODBYTU	3000,00	n/d	ZOZ24
13	PRZETOKA OKOŁOODBYTNICZA - PLASTYKA KOREKCYJNA	3500,00	n/d	ZOZ25
14	ŚREDNIE ZABIEGI SKÓRNE	1000,00	n/d	ZOZ3B
15	ŚREDNIE ZABIEGI NA TKANKACH MIĘKKICH	2500,00	n/d	ZOZ3C
16	DUŻE ZABIEGI SKÓRNE	5000,00	n/d	ZOZ3A
17	IMPLANTACJA DOŻYLNego PORTU NACZYNIOWEGO	3000,00	n/d	PORTNACZ
GINEKOLOGIA				
1	WYŁYŻECZKOWANIE JAMY MACICY	1000,00	n/d	ZOZ40
2	CZĘŚCIOWA AMPUTACJA SZYJKI MACICY	1500,00	n/d	ZOZ41
3	AMPUTACJA SZYJKI MACICY	2000,00	n/d	ZOZ42
4	USUNIĘCIE POLIPA Z CZĘŚCI POCHWOWEJ SZYJKI MACICY	1000,00	n/d	ZOZ43
5	USUNIĘCIE TORBIELI JAJNIKA (KLASYCZNE)	2000,00	n/d	ZOZ45
6	USUNIĘCIE TORBIELI JAJNIKA MET.LAPAROSKOPOWĄ	2500,00	n/d	ZOZ46
7	WYŁUSZCZENIE MIĘŚNIAKÓW MACICY	2700,00	n/d	ZOZ47
8	USUNIĘCIE MACICY PRZEZ POCHWĘ + PLASTYKA KROCZA	3700,00	n/d	ZOZ52
9	WYCIĘCIE GRUCZOŁU BARTHOLINA + MARSUPIALIZACJA	1100,00	n/d	ZOZ53
10	WYŁUSZCZENIE GRUCZOŁU BARTHOLINA	1100,00	n/d	ZOZ54
UROLOGIA				
1	CYSTOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA	1500,00	n/d	ZOZ56
ORTOPEDIA				
1	Korekcja palucha koślawego z osteotomią	4000,00	n/d	ZOZ97
2	Korekcja palucha koślawego- operacja na tkankach miękkich	2500,00	n/d	ZOZ96
3	Paluch koślawy- zaawansowana deformacja operacja z podwójną osteotomią	4500,00	n/d	ZOZ111
4	Paluch sztywny- cheilektomia z artroplastyką lub artrodeza	4000,00	n/d	ZOZ113
5	Korekcja palca młotkowatego	2500,00	n/d	ZOZ98

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
6	Korekcja palca szponiastego i nakładającego się- plastyka tkanek miękkich z kondylektomią lub artroplastyka lub osteotomia	3000,00	n/d	ZOZ144
7	Palec V- mały szpotawy, bunionette- operacja na tkankach miękkich lub osteotomia	3000,00	n/d	ZOZ117
8	Bolesna ostroga piętowa, deformacja Haglunda- plastyka tkanek miękkich, ostektomia kości piętowej	3500,00	n/d	ZOZ149
9	Operacja zmian skórnych stopy- usunięcie modzeli, nagniotków z kondylektomią	2500,00	n/d	ZOZ152
10	Rekonstrukcja przodostopia	5500,00	n/d	ZOZ156
11	Usunięcie zmian skórnych i tkanki podskórnej	1000,00	n/d	ZOZ151
12	Usunięcie ganglionu	2000,00	n/d	ZOZ100
13	Metatarsalgia Mortona- wycięcie nerwiaka	3000,00	n/d	ZOZ147
14	Zespół cieśni kanału stępu- dekompresja, neuroliza	3000,00	n/d	ZOZ148
15	Zespół cieśni kanału nadgarstka- dekompresja, neuroliza	3000,00	n/d	ZOZ101
16	Operacja „palców zatraskujących”	2000,00	n/d	ZOZ94
17	Przykurcz Dupuytrena	2500-4500	n/d	ZOZ102
18	Usunięcie kaletki łokciowej lub przedrzepkowej	2500,00	n/d	ZOZ99
19	Operacja „łokcia tenisisty”	3500,00	n/d	ZOZ93
20	Operacje w obrębie tkanek miękkich- usunięcie guza, uwolnienie nerwu, wycięcie zmiany stawu, ścięgna, małe amputacje	2500,00	n/d	ZOZ154
21	Usunięcie materiału zespalającego	1500-3000	n/d	ZOZ109
22	Artroskopia bez implantu	5000,00	n/d	ZOZART0
23	Artroskopia z rekonstrukcją łąkotki	6000,00	n/d	ZOZART1
24	Artroskopia z rekonstrukcją więzadła krzyżowego	12000,00	n/d	ZOZART2
OKULISTYKA				
1	SKRZYDLIK - LECZENIE OPERACYJNE	1500,00	n/d	ZOZ114
2	PRZECIĘCIE, WYCIĘCIE BŁONY WTÓRNEJ PO OPERACJI ZAĆMY (BEZ UŻYCIA LASERA)	700,00	n/d	ZOZ119
3	WSZCZEP SOCZEWKI - WTÓRNY (Z KOSZTEM SOCZEWKI)	2200,00	n/d	ZOZ120
4	ZAĆMA - OPERACJA ZAĆMY POWIKŁANEJ Z WSZCZPEM SOCZEWKI (Z KOSZTEM SOCZEWKI)	2900,00	n/d	ZOZ122
5	ZAĆMA - OPERACJA ZAĆMY POWIKŁANEJ Z WSZCZPEM SOCZEWKI METODĄ FAKOEMULSYFIKACJI (Z KOSZTEM SOCZEWKI ZWIJALNEJ)	2900,00	n/d	ZOZ123
6	ODWARSTWIENIE SIATKÓWKI (H33) WITREKTOMIA PRZEZ CZĘŚĆ PŁASKĄ CIAŁA RZĘSKOWEGO SIATKÓWKI	6000,00	n/d	ZOZ126
7	KĘPKI ZÓŁTE	600,00	n/d	ZOZ132
LARYNGOLOGIA				
1	PLASTYKA PRZEGRODY NOSA	5500,00	n/d	ZOZ134
2	USUNIĘCIE POLIPÓW NOSA	6000,00	n/d	ZOZ136
3	PLASTYKA MAŁŻOWIN NOSA	3500,00	n/d	ZOZ135
4	PLASTYKA PODNIEBIENIA	5500,00	n/d	ZOZ157
ODCINEK OPIEKI POOPERACYJNEJ				
POBYT W SZPITALU				
1	POBYT DOBOWY DO GODZINY 22.00	130,00	n/d	POBYT01
STAWKI DOBOWE				
2	POBYT PACJENTA W SALI DWUOSOBOWEJ O PODWYŻSZONYM STANDARDZIE	210,00	n/d	POBYT02

Lp.	NAZWA PROCEDURY	CENA (zł) bez VAT	CENA (zł) z VAT	Kod
3	POBYT PACJENTA W SALI JEDNOOSOBOWEJ O PODWYŻSZONYM STANDARDZIE	280,00	n/d	POBYT03
4	POBYT PACJENTA W SALI WIELOOSOBOWEJ O PODWYŻSZONYM STANDARDZIE	150,00	n/d	POBYT04
5	POBYT NA SALI INTENSYWNEGO NADZORU	400,00	n/d	POBYT05
USŁUGI PSYCHOLOGICZNE DLA FIRM (szkolenie jednodniowe dla 20 osób)				
1	SZKOLENIA I WARSZTATY PSYCHOLOGICZNE Z ZAKRESU:	2100,00 ***	2583,00	PSYCH25
	1) asertywność w miejscu pracy			
	2) radzenie sobie ze stresem			
	3) budowanie wizerunku firmy w miejscu pracy			
	4) efektywna komunikacja			
	5) bezpieczeństwo w miejscu pracy - psychologia pracy			
	6) umiejętności zarządcze - komunikatywność i asertywność			
PROKTOLOGIA				
1	OPERACJA HEMOROIDÓW	2000,00	n/d	ZOZ141
2	SZCZELINA ODBYTU	1500,00	n/d	ZOZ142
3	PRZETOKA OKOŁOODBYTNICZA	2500,00	n/d	ZOZ143
4	PORADA AMBULATORYJNA	100,00	n/d	PROKT0/P
UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ				
1	UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ W FORMIE KOPII - 1 STRONA	n/d	0,49	UDDOKMED1
2	UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ W FORMIE WYCIĄGU LUB ODPISU - 1 STRONA	n/d	14,24	UDDOKMED2
3	UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ NA ONFORMATYCZNYM NOŚNIKU	n/d	2,84	UDDOKMED3
ZAKŁAD CHORÓB WEWNĘTRZNYCH				
1	PORADA LEKARSKA	60,00	n/d	ZCHW1
2	JEDNA DOBA HOSPITALIZACJI (CENA ZAWIERA KOSZT SAMEGO BADANIA, NIE UWZGLĘDNIĄ UDZIELONYCH ŚWIADCZEŃ, KTÓRE BĘDĄ ROZLICZONE DODATKOWO)	280,00	n/d	ZCHW2
3	JEDNA DOBA PIELEGNIARSKIEJ STANDARDOWEJ OPIEKI (JAK NAD PACJENTEM NFZ)	70,00	n/d	ZCHW3

* Ceny wizyt domowych są orientacyjne, mogą się zmienić w zależności od konkretnej sytuacji po uzgodnieniu z psychologiem.

** czas zabiegu fizjoterapeutycznego 15 min poza zaznaczonymi

*** 2100,00 zł - cena zw. z VAT dla opłacających szkolenie w 70% lub całości ze środków publicznych