

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Dyrektora
5 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krakowie
w sprawie wprowadzenia Cennika Usług Komercyjnych
5 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOK w Krakowie

Cennik Usług Komercyjnych

5 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOK w Krakowie

Uwagi:

- *Cennik nie stanowi oferty handlowej wg art. 66 par. 1 Kodeksu Cywilnego i jest publikowany tylko w celach informacyjnych.*
- *Ceny usług niewymienionych w Cenniku Usług Komercyjnych, a świadczonych przez 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOK dla osób nieubezpieczonych będą ustalone w drodze wyceny.*
- *Cena badania diagnostycznego wykonywanego w trybie „na cito” jest wyższa o 50%.*

stan na dzień 01.05.2025 r.

SPIS TREŚCI

I. LECZNICTWO ZAMKNIĘTE.....	4
1. Klinika Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej.....	5
2. Klinika Chirurgii Urazowej i Ortopedii	6
3. Klinika Intensywnej Terapii i Anestezjologii.....	7
4. Klinika Chorób Wewnętrznych	8
5. Klinika Kardiologii	9
6. Kliniczny Oddział Gruźlicy, Chorób Płuc, Alergologii i Chorób Wewnętrznych	10
7. Kliniczny Oddział Neurologiczny z Oddziałem Udarowym.....	11
8. Klinika Okulistyki.....	12
9. Klinika Otolaryngologii i Chirurgii Onkologicznej Głowy i Szyi	13
10.CZP Kliniczny Oddział Psychiatryczny.....	14
10.1 CZP Oddział Psychiatryczny Dzienny	14
10.2 CZP Oddział Psychiatryczny Stacjonarny	14
11.Kliniczny Oddział Urologiczny	15
12.Kliniczny Oddział Neurochirurgii.....	16
13. Szpitalny Oddział Ratunkowy.....	17
14. Oddział Chirurgii Onkologicznej	20
15. Oddział Rehabilitacji Diennej.....	20
16. Kliniczny Oddział Chorób Wewnętrznych i Zakaźnych	21
II. POLIKLINIKA.....	21
1. LECZNICTWO AMBULATORYJNE	22
1.1 Poradnia Kardiologiczna.....	22
1.2 Poradnia Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej	22
1.3 Poradnia Chirurgii Ogólnej i Proktologicznej	23
1.4 Poradnia Chorób Wątroby	24
1.5 Poradnia Chorób Płuc i Gruźlicy wraz z Poradnią Alergologiczną dla dorosłych	24
1.6 Poradnia Dermatologiczna	25
1.7 Poradnia Ginekologiczno - Położnicza.....	25
1.8 Przychodnia Okulistyczna	26
1.9 Poradnia Otolaryngologiczna	27
1.10 Gabinet Medycyny Rodzinnej, Pediatrii i Chorób Wewnętrznych	28
1.11 Specjalistyczna Przychodnia Stomatologiczna	29
1.12 Poradnia Reumatologiczna	34
1.13 Poradnia Urologiczna	34
1.14 CZP - Poradnia Zdrowia Psychicznego.....	35
1.15 Poradnia Gastroenterologiczna	36
1.16 Poradnia Chirurgii Onkologicznej	36
1.17 Poradnia Alergologiczna dla dzieci	37
1.18 Poradnia Medycyny Pracy.....	37
1.19 Poradnia Chirurgii Plastycznej	39
1.20 Poradnia Chorób Naczyń	39
1.21 Poradnia Chorób Zakaźnych.....	40

1.22 Poradnia Diabetologiczna	40
1.23 Poradnia Endokrynologiczna.....	40
1.24 Poradnia Neurochirurgiczna	40
1.25 Poradnia Neurologiczna	40
1.26 Poradnia Onkologiczna	41
2. Gabinety zabiegowe i diagnostyczne	41
3. Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna.....	42
4. Pracownia Ultrasonografii Biopsyjnej.....	43
III. SAMODZIELNE ZAKŁADY	43
1. Zakład Analityki Lekarskiej	44
2. Zakład Medycyny Nuklearnej	58
3. Zakład Patomorfologii	59
4. Zakład Radiologii i Diagnostyki Obrazowej	60
5. Zakład Rehabilitacji z Poradnią	65
IV. INNE.....	67
1. Centralna Sterylizatornia	68
2. Pracownia Ksero - Wydawnicza	70
3. Usługi wykonywane na zewnątrz	71
4. Parking	71
5. Transport	72
6. Gabinet Dietetyczny – usługi komercyjne	72
7. Pracownia Dydaktyczno - Ceramiczna.....	72

I. LECZNICTWO ZAMKNIĘTE

1. Klinika Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	KCO-001	Konsultacja ordynatorska w Klinice Chirurgii Ogólnej	350,00
2	KCO-021	Konsultacja profesorska w Klinice Chirurgii Ogólnej	400,00
3	KCO-002	Konsultacja specjalistyczna - Klinika Chirurgii Ogólnej	300,00
4	KCO-022	Konsultacja ordynatorska orzecznicza w Klinice Chirurgii Ogólnej	350,00
5	KCO-023	Konsultacja profesorska orzecznicza w Klinice Chirurgii Ogólnej	400,00
6	KCO-024	Konsultacja specjalistyczna orzecznicza - Klinika Chirurgii Ogólnej	300,00
7	KCO-003	Wycięcie wyrostka robaczkowego metodą klasyczną	3 800,00
8	KCO-004	Wycięcie wyrostka robaczkowego metodą laparoskopową	4 300,00
9	KCO-005	Wycięcie pęcherzyka żółciowego metodą klasyczną	4 500,00
10	KCO-006	Wycięcie pęcherzyka żółciowego metodą laparoskopową	5 000,00
11	KCO-007	Operacja żyłaków kończyny dolnej z saphenektomią	2 800,00
12	KCO-008	Operacja przepukliny pachwinowej z wszczepem syntetycznym	4 000,00
13	KCO-009	Operacja przepukliny pachwinowej bez wszczepu syntetycznego	3 500,00
14	KCO-010	Operacja żyłaków odbytu	2 500,00
15	KCO-011	Wycięcie guzów powłok + bad. hist.-pat.	350,00
16	KCO-012	Wycięcie guzów sutka + bad. hist.-pat.	500,00
17	KCO-013	Punkcja torbieli sutka (USG) + bad.cyt.	300,00
18	KCO-014	Wycięcie guzów skóry twarzy z plastyką + bad. hist.- pat.	600,00
19	KCO-015	Punkcja jamy otrzewnej + drenaż	350,00
20	KCO-016	Punkcja guzów tarczycy + bad. cyt.	550,00
21	KCO-017	Rektoskopia	250,00
22	KCO-018	Rektoskopia + bad. hist.-pat.	550,00
23	KCO-019	Rektoskopia + bad. hist.-pat.+ polipektomia	650,00
24	KCO-020	JGP NFZ	3,68
25	POS-001	„Dobry posiłek” – punkt rozliczeniowy wg katalogu z aktualnego Zarządzenia Prezesa NFZ	2,00
26	KCO-025	„Doba hotelowa” - Klinika Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej	1 100,00

UWAGA:

Ceny zabiegów wymienionych w pkt. od 3 do 19 nie obejmują kosztów znieczulenia i kosztów pobytu pacjenta na Oddziale.

Uwzględnienie wszystkich kosztów skutkuje wzrostem cen zabiegów o 20%.

Badania są wykonywane w godz. 8.00 – 15.00

Przy zabiegach wykonywanych w trybie pilnym ceny zwiększają się o 50%.

Sekretariat tel. 12 6308213

2. Klinika Chirurgii Urazowej i Ortopedii

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	KCU-001	Konsultacja ordynatorska - Klinika Chirurgii Urazowej i Ortopedii	350,00
2	KCU-002	Konsultacja specjalistyczna - Klinika Chirurgii Urazowej i Ortopedii	300,00
3	KCU-038	Konsultacja ordynatorska na potrzeby orzecznicze - Klinika Chirurgii Urazowej i Ortopedii	350,00
4	KCU-039	Konsultacja specjalistyczna na potrzeby orzecznicze - Klinika Chirurgii Urazowej i Ortopedii	300,00
5	KCU-003	Artroskopia stawu kolanowego	9 000,00
6	KCU-004	Operacja palucha koślawego	6 000,00
7	KCU-005	Operacja palucha koślawego obustronnie	12 000,00
8	KCU-006	Synowektomia stawu kolanowego	9 000,00
9	KCU-007	Nastawienie złamania/zwichnięcia (zamknięte unieruchomienie gipsowe ramię, przedramię, rękę, podudzie) wymagające hospitalizacji	4000,00
10	KCU-008	Zespoleńie złamania kości przedramienia	9 000,00
11	KCU-009	Zespoleńie złamania kości podudzia	9 000,00
12	KCU-010	Zespoleńie rozerwanego więzozrostu strzałkowo-piszczelowego	7 000,00
13	KCU-011	Zespoleńie złamania kości ramiennej	9 000,00
14	KCU-012	Zespoleńie złamania kości udowej	12 000,00
15	KCU-013	Zespoleńie złamanej kości stopy	5 000,00
16	KCU-014	Zespoleńie rzepki	8 000,00
17	KCU-015	Zespoleńie złamania obojczyka	8 000,00
18	KCU-016	Zespoleńie uszkodzenia więzozrostu barkowo-obojczykowego	7 000,00
19	KCU-017	Wycięcie ganglionów	4 000,00
20	KCU-018	Zeszycie ścięgna	6 000,00
21	KCU-019	Zeszycie każdego następnego ścięgna	2 000,00
22	KCU-020	Operacja nawykowego zwichnięcia rzepki	13 000,00
23	KCU-022	Artroskopowa rekonstrukcja więzadła krzyżowego przedniego	15 000,00
24	KCU-023	Usunięcie wyrostki kostnej	6 000,00
25	KCU-024	Usunięcie materiału zespalającego	5 000,00
26	KCU-025	Artradeza stawu skokowo - goleniowego	9 000,00
27	KCU-026	Usunięcie torbieli podkolanowej	5 000,00
28	KCU-027	Przykurcz Dupuytrena - wycięcie rozciągniętego dłoniowego	6 000,00
29	KCU-028	Zespół cieśni kanału nadgarstka	4 000,00
30	KCU-029	Półowicza endoprotezoplastyka stawu biodrowego	15 000,00
31	KCU-030	Endoprotezoplastyka stawu biodrowego - cementowa	20 000,00
32	KCU-031	Endoprotezoplastyka stawu biodrowego niecementowana	25 000,00
33	KCU-032	Endoprotezoplastyka stawu biodrowego z zastosowaniem trzpienia przynasadowego	35 000,00
34	KCU-033	Endoproteza stawu kolanowego cementowana	25 000,00
35	KCU-034	Endoproteza stawu kolanowego niecementowana	28 000,00
36	KCU-035	Endoproteza stawu skokowo - goleniowego	25 000,00
37	KCU-040	Artroskopia barku	10 000,00
38	KCU-041	Artroskopia barku, rekonstrukcja stożka rotatorów	15 000,00
39	KCU-036	Punkt rozliczeniowy JGP w Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej - hospitalizacja	5,00
40	KCU-037	JGP NFZ	3,68
41	POS-001	„Dobry posiłek” – punkt rozliczeniowy wg katalogu z aktualnego Zarządzenia Prezesa NFZ	2,00
42	KCU-042	„Doba hotelowa” - Klinika Chirurgii Urazowej i Ortopedii	1 700,00

3. Klinika Intensywnej Terapii i Anestezjologii

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	KIT-006	Konsultacja profesorska - Klinika Intensywnej Terapii i Anestezjologii	400,00
2	KIT-001	Konsultacja ordynatorska - Klinika Intensywnej Terapii i Anestezjologii	350,00
3	KIT-002	Konsultacja specjalistyczna - Klinika Intensywnej Terapii i Anestezjologii	300,00
4	KIT-007	Konsultacja profesorska orzecznicza- Klinika Intensywnej Terapii i Anestezjologii	400,00
5	KIT-004	Konsultacja ordynatorska orzecznicza - Klinika Intensywnej Terapii i Anestezjologii	350,00
6	KIT-005	Konsultacja specjalistyczna orzecznicza - Klinika Intensywnej Terapii i Anestezjologii	300,00
7	KIT-003	Punkt rozliczeniowy wg skali TISS	3,68

Tel. 12 6308265

4. Klinika Chorób Wewnętrznych

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	KCW-037	Konsultacja profesorska – Klinika Chorób Wewnętrznych	400,00
2	KCW-001	Konsultacja ordynatorska - Klinika Chorób Wewnętrznych	350,00
3	KCW-002	Konsultacja specjalistyczna - Klinika Chorób Wewnętrznych	300,00
4	KCW-051	Konsultacja profesorska do celów orzecznich – Klinika Chorób Wewnętrznych	400,00
5	KCW-052	Konsultacja ordynatorska do celów orzecznich - Klinika Chorób Wewnętrznych	350,00
6	KCW-003	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich - Klinika Chorób Wewnętrznych	300,00
7	KCW-004	Gastroskopia	400,00
8	KCW-006	Kolonoskopia	700,00
9	KCW-010	USG jamy brzusznej - Klinika Chorób Wewnętrznych	200,00
10	KCW-012	JGP NFZ	3,68
11	KCW-014	Test ureazowy	50,00
12	KCW-015	Gastroskopia z polipektomią	700,00
13	KCW-023	Sigmoidoskopia	400,00
14	KCW-024	Sigmoidoskopia z polipektomią	700,00
15	KCW-032	Badania na wezwanie: dodatkowo	600,00
16	KCW-033	Usg tarczycy - Klinika Chorób Wewnętrznych	200,00
17	KCW-035	Znieczulenie do badania endoskopowego	450,00
18	KCW-036	Elastografia	250,00
19	KCW-038	Gastroskopia z biopsją (1 bad hist.pat.)	460,00
20	KCW-039	Gastroskopia z biopsją (2 lub więcej bad hist.pat.)	520,00
21	KCW-040	Kolonoskopia z biopsją (1 bad. hist-pat)	760,00
22	KCW-041	Kolonoskopia z biopsją (2 lub więcej bad. hist.pat.)	820,00
23	KCW-042	Kolonoskopia z polipektomią (usunięcie do 2 polipów)	1000,00
24	KCW-043	Kolonoskopia z polipektomią (usunięcie 3 lub więcej polipów)	1200,00
25	KCW-044	Sigmoidoskopia z biopsją	460,00
26	KCW-045	EUS badanie diagnostyczne	2000,00
27	KCW-046	EUS z biopsją	3600,00
28	KCW-047	Klipsowanie	400,00
29	KCW-048	Ostrzykiwanie	150,00
30	KCW-049	Koagulacja bimerem argonowym	200,00
31	KCW-050	USG z kontrastem	750,00
32	POS-001	„Dobry posiłek” – punkt rozliczeniowy wg katalogu z aktualnego Zarządzenia Prezesa NFZ	2,00
33	KCW-053	„Doba hotelowa” - Klinika Chorób Wewnętrznych	1 900,00
34	KCW-054	„Doba hotelowa” - Oddział Gastroenterologiczny	1 900,00

Sekretariat tel: 12 6308225

5. Klinika Kardiologii

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	KKR-001	Konsultacja ordynatorska - Klinika Kardiologii	350,00
2	KKR-002	Konsultacja specjalistyczna - Klinika Kardiologii	300,00
3	KKR-012	Konsultacja ordynatorska do celów orzecznich - Klinika Kardiologii	350,00
4	KKR-013	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich - Klinika Kardiologii	300,00
5	KKR-003	JGP NFZ	3,68
6	KKR-004	Echo przezprętkowe (wymagane wcześniejsze wyk. rtg prętku z kontrastem)	500,00
7	KKR-005	Badanie echokardiograficzne	200,00
8	KKR-006	Test wysiłkowy na bieżni	150,00
9	KKR-007	Test wysiłkowy na ergometrze rowerowym	150,00
10	KKR-008	Holter EKG – aparat 3-odprowadzeniowy	150,00
11	KKR-009	Holter EKG aparat 12-odprowadzeniowy	170,00
12	KKR-010	ABP (holter ciśnieniowy)	120,00
13	KKR-011	EKG z opisem wyk. w Klinice Kardiologii	80,00
14	POS-001	„Dobry posiłek” – punkt rozliczeniowy wg katalogu z aktualnego Zarządzenia Prezesa NFZ	2,00
15	KKR-014	„Doba hotelowa” - Oddział Endokrynologii i Leczenia Zaburzeń Przemiany Materii	1 400,00
16	KKR-015	„Doba hotelowa” - Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	1 400,00
17	KKR-016	„Doba hotelowa” - Oddział Reumatologiczny	1 400,00

Tel. 126308238

6. **Kliniczny Oddział Gruźlicy, Chorób Płuc, Alergologii i Chorób Wewnętrznych**

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	KOG-001	Konsultacja ordynatorska - Kliniczny Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc	350,00
2	KOG-002	Konsultacja specjalistyczna - Kliniczny Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc	300,00
3	KOG-011	Konsultacja ordynatorska do celów orzecznich - Kliniczny Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc	350,00
4	KOG-012	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich - Kliniczny Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc	300,00
5	KOG-003	Bronchoskopia	1000,00
6	KOG-013	Bronchoskopia z pobraniem materiału do badania	1500,00
7	KOG-014	Bronchoskopia w znieczuleniu z pobraniem materiału	2000,00
8	KOG-004	Punkcja jamy opłucnej	800,00
9	KOG-006	Spirometria z opisem	150,00
10	PLLA-258	Spirometria z próbą rozkurczową	200,00
11	KOG-016	Analiza tlenu azotu FeNo	100,00
12	KOG-007	Testy skórne pokarmowe – 10 alergenów	160,00
13	KOG-008	Testy skórne panel oddechowy – 10 alergenów	160,00
14	KOG-009	JGP NFZ	3,68
15	KOG-010	Badanie zdolności dyfuzyjnej płuc (DLCO)	200,00
16	POS-001	„Dobry posiłek” – punkt rozliczeniowy wg katalogu z aktualnego Zarządzenia Prezesa NFZ	2,00
17	KOG-017	„Doba hotelowa” - Kliniczny Oddział Gruźlicy, Chorób Płuc, Alergologii i Chorób Wewnętrznych	2 700,00

Tel. 12 6308260

7. Kliniczny Oddział Neurologiczny z Oddziałem Udarowym

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	KON-001	Konsultacja ordynatorska - Kliniczny Oddział Neurologiczny	350,00
2	KON-002	Konsultacja specjalistyczna - Kliniczny Oddział Neurologiczny	300,00
3	KON-020	Konsultacja ordynatorska do celów orzecznich - Kliniczny Oddział Neurologiczny	350,00
4	KON-021	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich - Kliniczny Oddział Neurologiczny	300,00
5	KON-003	JGP NFZ	3,68
6	KON-004	USG tętnic szyjnych i kręgowych - Kliniczny Oddział Neurologiczny	200,00
7	KON-005	USG tętnic wewnątrzczaszkowych - Kliniczny Oddział Neurologiczny	200,00
8	KON-006	USG "ślepy Doppler"	200,00
9	KON-007	Zespół cieśni nadgarstka, bez użycia igły - Pracownia Elektrofizjologii/ENG	240,00
10	KON - 008	Neuropatia nerwu łokciowego, nieurazowa, bez użycia igły - Prac. Elektrofizjologii/ENG	280,00
11	KON-009	Neuropatia nerwu strzałkowego, nieurazowa, bez użycia igły - Prac. Elektrofizjologii/ENG	240,00
12	KON-010	Polineuropatia – Prac. Elektrofizjologii/ENG/EMG	450,00
13	KON-011	Miopatia - Prac. Elektrofizjologii/EMG	450,00
14	KON-012	Choroba neuronu ruchowego - Prac. Elektrofizjologii/ENG/EMG	600,00
15	KON-013	Splot barkowy/ENG/EMG - Prac. Elektrofizjologii	600,00
16	KON-014	Próba miasteniczna - Prac. Elektrofizjologii/ENG	240,00
17	KON-015	Próba tężyczkowa - Prac. Elektrofizjologii/EMG	240,00
18	KON-016	Bad. przewodn. we włóknach czuciowych jednego nerwu obwodowego, bez użycia igły/ENG	80,00
19	KON-017	Bad. przewodn. we włóknach ruchowych jednego nerwu obwodowego, bez użycia igły/ENG	80,00
20	KON-018	Koszt jednorazowej elektrody koncentrycznej igłowej - Prac. Elektrofizjologii/EMG	50,00
21	KON-019	Elektromiogram - badanie czynności jednego mięśnia - Prac. Elektrofizjologii/EMG	100,00
22	POS-001	„Dobry posiłek” – punkt rozliczeniowy wg katalogu z aktualnego Zarządzenia Prezesa NFZ	2,00
23	KON-022	„Doba hotelowa” - Kliniczny Oddział Neurologiczny	2 300,00
24	KON-023	„Doba hotelowa” - Oddział Udarowy	2 300,00

Tel. 12 6308387

8. *Klinika Okulistyki*

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	KOO-001	Konsultacja ordynatorska – Klinika Okulistyki	350,00
2	KOO-002	Konsultacja specjalistyczna – Klinika Okulistyki	300,00
3	KOO-262	Pełne badanie okulistyczne, wizyta kompleksowa (refrakcja, ciśnienie, badanie ostrości wzroku, ocena przedniego odcinka i dna oka)	250,00
4	PLLA-201	Badanie dna oka	100,00
5	KOO-252	Badanie USG gałki ocznej (za jedno oko)	200,00
6	KOO-263	Badanie OCT (za jedno badanie za jedno oko)	200,00
7	KOO-264	Badanie angioOCT (za jedno badanie za jedno oko)	300,00
8	KOO-265	Badanie angiografii fluoresceinowej	500,00
9	KOO-266	Badanie pola widzenia	200,00
10	KOO-267	Pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego	80,00
11	KOO-268	Topografia lub tomografia (Pentacam) rogówki	300,00
12	KOO-269	Gonioskopia	200,00
13	KOO-270	Pomiar komórek śródbłonna	200,00
14	KOO-271	Pachymetria	50,00
15	KOO-272	Zdjęcie dna oka	200,00
16	KOO-273	Iniekcja podspojówkowa lub okołogałkowa (dodatkowo koszt jednostkowego opakowania leku)	200,00
17	KOO-274	Iniekcja dogałkowa (dodatkowo koszt jednostkowego opakowania leku)	800,00
18	KOO-275	Płukanie dróg łzowych (za jedno oko)	200,00
19	KOO-276	Usunięcie ciała obcego worka spojówkowego, rogówki lub spojówki	300,00
20	KOO-277	Zszycie rany powieki (niepełnej grubości) lub spojówki	800,00
21	KOO-278	Zszycie rany powieki pełnej grubości	1200,00
22	KOO-279	Usunięcie gradówki lub innej drobnej zmiany powieki	800,00
23	KOO-280	Nacięcie ropnia powieki lub woreczka łzowego	1000,00
24	KOO-281	Inne procedury realizowane zgodnie z katalogiem JGP NFZ	3,68
25	POS-001	„Dobry posiłek” – punkt rozliczeniowy wg katalogu z aktualnego Zarządzenia Prezesa NFZ	2,00
26	KOO-282	„Doba hotelowa” - Klinika Okulistyki	2 100,00

Tel. 12 6308128

9. Klinika Otolaryngologii i Chirurgii Onkologicznej Głowy i Szyi

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	KOL-001	Konsultacja ordynatorska - Klinika Otolaryngologii i Chirurgii Onkologicznej Głowy i Szyi	350,00
2	KOL-026	Konsultacja profesorska Klinika Otolaryngologii i Chirurgii Onkologicznej Głowy i Szyi	400,00
3	KOL-002	Konsultacja specjalistyczna - Klinika Otolaryngologii i Chirurgii Onkologicznej Głowy i Szyi	300,00
4	KOL-003	Videonystagmografia z opisem audiologa (VNG)	350,00
5	KOL-004	Posturografia z opisem audiologa	300,00
6	KOL-005	Audiometria odpowiedzi elektrycznych z pnia mózgu (BERA, ABR), ocena latencji z opisem audiologa	200,00
7	KOL-006	Audiometria odpowiedzi elektrycznych z pnia mózgu (BERA, ABR) ocena progów słuchowych z opisem audiologa	300,00
8	KOL-007	Audiometria tonalna	70,00
9	KOL-008	Audiometria słowna	100,00
10	KOL-009	Audiometria w wolnym polu słuchowym z opisem audiologa	150,00
11	KOL-010	Audiometria tonalna nadprogowa (SISI)	70,00
12	KOL-011	Audiometria impedancyjna (tympanometria)	70,00
13	KOL-012	Audiometria impedancyjna z oceną odruchów z mięśnia strzemiączkowego (ocena progów odruchów w badaniach kontr- i ipsilateralnym) z oceną audiologa	70,00
14	KOL-013	Otoemisja akustyczna z oceną audiologa	70,00
15	KOL-015	Usunięcie ciała obcego ze światła gardła bez nacięcia	250,00
16	KOL-016	Nacięcie ropni	250,00
17	KOL-017	Płukanie ucha	70,00
18	KOL-018	Tamponada nosa	250,00
19	KOL-019	Koagulacja	400,00
20	KOL-020	Zamknięte nastawienie nosa	500,00
21	KOL-022	Szycie rany nosa	350,00
22	KOL-023	Usunięcie ciała obcego ze światła nosa bez nacięcia	250,00
23	KOL-027	Wymiana rurki tracheostomijnej typu KAN	260,00
24	KOL-024	JPG NFZ	3,68
25	POS-001	„Dobry posiłek” – punkt rozliczeniowy wg katalogu z aktualnego Zarządzenia Prezesa NFZ	2,00
26	KOL-028	„Doba hotelowa” - Klinika Otolaryngologii i Chirurgii Onkologicznej Głowy i Szyi	1 600,00

Sekretariat tel. 12 6308183

10. CZP Kliniczny Oddział Psychiatryczny

10.1 CZP Oddział Psychiatryczny Dzienny

10.2 CZP Oddział Psychiatryczny Stacjonarny

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	KOP-001	Konsultacja ordynatorska - Kliniczny Oddział Psychiatryczny	700,00
2	KOP-002	Badanie konsultacja psychiatryczna	500,00
3	KOP-005	Ocena stanu psychicznego z wywiadem bez zastosowania testów	200,00
4	KOP-006	Porada specjalistyczna psychologiczna	400,00
5	KOP-031	Konsultacja ordynatorska orzecznicza - Kliniczny Oddział Psychiatryczny	500,00
6	KOP-032	Konsultacja specjalistyczna orzecznicza - Kliniczny Oddział Psychiatryczny	400,00
7	KOP-007	Badanie psychologiczne testami triada testów organicznych /Benton, Bender, Graham Kendal	300,00
8	KOP-008	Badanie testami inteligencji: WAIS-R	250,00
9	KOP-009	Badanie testami inteligencji: Raven	150,00
10	KOP-010	Diagnozowanie osobowości: a) Cattell	200,00
11	KOP-011	Diagnozowanie osobowości: b) MMPI	250,00
12	KOP-012	Diagnozowanie osobowości: c) TAT	300,00
13	KOP-013	Diagnozowanie osobowości: d) Rorschach	300,00
14	KOP-014	Diagnozowanie osobowości: e) testami kwestionariuszowymi	200,00
15	KOP-015	Badanie neuropsychologiczne	400,00
16	KOP-016	Diagnoza psychologiczna rodziny /45 min/	200,00
17	KOP-017	Wydanie zaświadczenia opinii psychologicznej	100,00
18	KOP-018	Działalność psychoprofilaktyczna z elementami psychoedukacji 1 godzina	200,00
19	KOP-019	Rozmowa terapeutyczna -/50 min/	100,00
20	KOP-022	Sesje Biofeedback - protokół diagnostyczny	150,00
21	KOP-023	Sesje Biofeedback - 1 sesja	100,00
22	KOP-024	Sesje Biofeedback - pakiet 10 sesji	900,00
23	KOP-025	Badanie EEG videometria	400,00
24	KOP-026	Terapia TMS	350,00
25	KOP-029	EEG po deprywacji snu	350,00
26	KOP-030	Badanie EEG w czuwaniu	300,00

Sekretariat: 12 6308372

11. Kliniczny Oddział Urologiczny

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	KOU-001	Konsultacja ordynatorska - Kliniczny Oddział Urologiczny	350,00
2	KOU-002	Konsultacja specjalistyczna - Kliniczny Oddział Urologiczny	300,00
3	KOU-024	Konsultacja ordynatorska do celów orzecznich - Kliniczny Oddział Urologiczny	350,00
4	KOU-025	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich - Kliniczny Oddział Urologiczny	300,00
5	KOU-003	Wydanie zaświadczenia np. dla firmy ubezpieczeniowej	50,00
6	KOU-004	Biopsja moszny i osłonki pochwowej jądra	2 000,00
7	KOU-005	Plastyka wodniaka jądra	2 000,00
8	KOU-006	Jednostronne wycięcie jądra	2 000,00
9	KOU-007	Uruchomienie i sprowadzenie jądra do moszny	2 300,00
10	KOU-008	Wycięcie żyłaków powrózka nasiennego	2 000,00
11	KOU-009	Wycięcie wodniaka powrózka nasiennego	2 000,00
12	KOU-010	Obrzezanie w znieczuleniu dożylnym	1 100,00
13	KOU-011	Obrzezanie w znieczuleniu miejscowym	850,00
14	KOU-012	Grzbietowe/ boczne nacięcie napletka w znieczuleniu miejscowym	850,00
15	KOU-013	Grzbietowe/ boczne nacięcie napletka w znieczuleniu dożylnym	1 100,00
16	KOU-014	Cystoskopia w znieczuleniu miejscowym	700,00
17	KOU-015	Cystoskopia w znieczuleniu dożylnym	900,00
18	KOU-016	Przezskórna cystostomia	1 300,00
19	KOU-017	Wprowadzenie cewnika moczowodowego	2 500,00
20	KOU-018	Przezcewkowa biopsja pęcherza w znieczuleniu dożylnym	3 300,00
21	KOU-019	Przezodbytnicza biopsja stercza	1 400,00
22	KOU-020	Przezcewkowa elektroresekcja gruczołka stercza (TURP)	4 400,00
23	KOU-021	Przezcewkowa elektroresekcja guza pęcherza moczowego (TURBT)	4 400,00
24	KOU-022	Endoskopowi usunięcie/skruszenie złoju moczowodu (URSL)	4 400,00
25	KOU-023	JPG NFZ	3,68
26	POS-001	„Dobry posiłek” – punkt rozliczeniowy wg katalogu z aktualnego Zarządzenia Prezesa NFZ	2,00
27	KOU-026	„Doba hotelowa” - Kliniczny Oddział Urologiczny	900,00

Sekretariat: 12 6308213

12. Kliniczny Oddział Neurochirurgii

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	ONC-001	Konsultacja ordynatorska - Oddział Neurochirurgii	350,00
2	ONC-002	Konsultacja specjalistyczna - Oddział Neurochirurgii	300,00
3	ONC-004	Konsultacja ordynatorska orzecznicza - Oddział Neurochirurgii	350,00
4	ONC-005	Konsultacja specjalistyczna orzecznicza - Oddział Neurochirurgii	300,00
5	ONC-003	JPG NFZ	3,68
6	POS-001	„Dobry posiłek” – punkt rozliczeniowy wg katalogu z aktualnego Zarządzenia Prezesa NFZ	2,00
7	ONC-006	„Doba hotelowa” - Kliniczny Oddział Neurochirurgii	1 700,00

Sekretariat tel: 12 6308133

13. Szpitalny Oddział Ratunkowy

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	SOR-001	Konsultacja udzielana przez Ordynatora SOR	350,00
2	SOR-002	Konsultacja udzielana przez lekarza SOR (20 minut)	300,00
3	SOR-003	Konsultacja udzielana przez lekarza specjalistę z innego oddziału	300,00
4	SOR-004	Konsultacja udzielana przez lekarza specjalistę z innych szpitali	350,00
5	SOR-005	Opieka pielęgniarki lub położnej	50,00
6	SOR-006	Opieka pielęgniarki lub położnej (toaleta jamy ustnej)	20,00
7	SOR-007	Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia postępowania i decyzji o podjęciu lub odstąpieniu od medycznych czynności ratunkowych - TRIAGE	50,00
8	SOR-008	Wymiana rurki wewnątrzkrtaniowej lub wewnątrznaczyniowej (INTUBACJA)	200,00
9	SOR-009	Cewnikowanie żył (DODATKOWY WENFLON)	30,00
10	SOR-010	Nakłucie tętnicy (GAZOMETRIA)	50,00
11	SOR-011	Nakłucie żyły (POBRANIE KRWI DO BADAŃ)	15,00
12	SOR-012	Opanowanie krwotoku żołądka/dwunastnicy (SONDA SENGSTAKENA)	1 000,00
13	SOR-013	Wprowadzenie na stałe cewnika do pęcherza moczowego	50,00
14	SOR-014	Płukanie pęcherza moczowego	30,00
15	SOR-015	Założenie unieruchomienia zewnętrznego łopatki, obojczyka, klatki piersiowej (żebra, mostek)	160,00
16	SOR-016	Założenie unieruchomienia zewnętrznego kości ramiennej	160,00
17	SOR-017	Założenie unieruchomienia zewnętrznego kości udowej	160,00
18	SOR-018	Założenie unieruchomienia zewnętrznego kości piszczelowej i strzałkowej	160,00
19	SOR-019	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - miejsce nieokreślone	150,00
20	SOR-020	Zamknięte nastawienie złamania kości promieniowej, łokciowej, ramiennej bez wewnętrznej stabilizacji z repozycją	250,00
21	SOR-021	Opatrunek Dessaulta	150,00
22	SOR-022	Nastawienie zwichnięcia - miejsce nieokreślone	150,00
23	SOR-023	Nakłucie stawu	100,00
24	SOR-024	Oczyszczanie (wycięcie) rany, zakażenia, oparzenia	150,00
25	SOR-025	Oczyszczanie rany, zakażenia, oparzenia bez wycinania	50,00
26	SOR-026	Oczyszczanie rany bez interwencji chirurgicznej	40,00
27	SOR-027	Szycie skóry i tkanki podskórnej w innym miejscu opracowanie rany z uszkodzeniem mięśni, ścięgien, naczyń	350,00
28	SOR-028	Chirurgiczne opracowanie rany dotyczącej skóry szycie skóry: - do 5 cm	100,00

29	SOR-029	Chirurgiczne opracowanie rany dotyczącej skóry szycie skóry:- powyżej 5 cm	200,00
30	SOR-030	Nacięcie ropnia skóry	150,00
31	SOR-031	Opaska elastyczna	60,00
32	SOR-032	Unieruchomienie chustą trójkątną	30,00
33	SOR-033	Unieruchomienie za pomocą szpatułki	30,00
34	SOR-034	Usunięcie szwów	50,00
35	SOR-035	Elektrokardiogram z opisem	60,00
36	SOR-036	Monitorowanie elektrokardiograficzne (60 minut)	10,00
37	SOR-037	Monitorowanie puls oksymetryczne (180 minut)	10,00
38	SOR-038	Monitorowanie systemowe ciśnienia tętniczego (20 minut)	10,00
39	SOR-039	Monitorowanie diurezy	50,00
40	SOR-040	Założenie opatrunku na ranę inne (założenie okładu)	25,00
41	SOR-041	Założenie opatrunku na ranę inne (opatrunek duży)	60,00
42	SOR-042	Założenie opatrunku na ranę inne (opatrunek mały)	30,00
43	SOR-043	Toaleta drzewa oskrzelowego	20,00
44	SOR-044	Mechaniczna wentylacja trwająca mniej niż 12 godz. (180 minut)	50,00
45	SOR-045	Resuscytacja oddechowa (15 minut)	60,00
46	SOR-046	Usunięcie kleszcza	100,00
47	SOR-047	Założenie sondy żołądkowej	40,00
48	SOR-048	Usunięcie rurki tracheotomijnej	40,00
49	SOR-049	Przetoczenie krwi i produktów krwiopodobnych	50,00
50	SOR-050	Wstrzyknięcie lub wlew substancji leczniczej	15,00
51	SOR-051	Wstrzyknięcie lub wlew innych substancji leczniczych (pompa infuzyjna strzykawkowa)	40,00
52	SOR-052	Podanie anatoksyny tężcowej	20,00
53	SOR-053	Kardiowersja migotania przeds./częst. nadkomorowego	100,00
54	SOR-054	Resuscytacja krążeniowo oddechowa	350,00
55	SOR-055	Intubacja dotchawicza	200,00
56	SOR-056	Odsysanie wydzieliny z dróg oddechowych	20,00
57	SOR-057	Inne, przyrządowe udrożnienie dróg oddechowych	200,00
58	SOR-058	Wstrzyknięcie domięśniowe	30,00
59	SOR-059	Wstrzyknięcie dożylnie	40,00
60	SOR-060	Wstrzyknięcie podskórne	30,00

61	SOR-061	Wlewka doodbytnicza	25,00
62	SOR-062	Tlenoterapia	10,00
63	SOR-063	Inhalacja	20,00
64	SOR-064	Wlew dożylny kroplówka	35,00
65	SOR-065	Założenie kaniuli dożylnej	30,00
66	SOR-066	Znieczulenie miejscowe.	20,00
67	SOR-067	Toaleta pośmiertna.	80,00

Sekretariat tel. 12 6308068

14. Oddział Chirurgii Onkologicznej

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	ONK-004	Konsultacja profesorska – Oddział Chirurgii Onkologicznej	400,00
2	ONK-001	Konsultacja ordynatorska – Oddział Chirurgii Onkologicznej	350,00
3	ONK-002	Konsultacja specjalistyczna - Oddział Chirurgii Onkologicznej	300,00
4	ONK-005	Konsultacja profesorska do celów orzecznich – Oddział Chirurgii Onkologicznej	400,00
5	ONK-006	Konsultacja ordynatorska do celów orzecznich – Oddział Chirurgii Onkologicznej	350,00
6	ONK-007	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich - Oddział Chirurgii Onkologicznej	300,00
7	ONK-003	JPG NFZ	3,52
8	POS-001	„Dobry posiłek” – punkt rozliczeniowy wg katalogu z aktualnego Zarządzenia Prezesa NFZ	2,00
9	ONK-008	„Doba hotelowa” - Oddział Chirurgii Onkologicznej	1 100,00

Sekretariat tel. 12 6308213

15. Oddział Rehabilitacji Diennej

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	REH-001	JPG NFZ	3,76

16. Kliniczny Oddział Chorób Wewnętrznych i Zakaźnych

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	OZK-005	JPG NFZ	3,68
2	OZK-006	„Doba hotelowa” - Kliniczny Oddział Chorób Wewnętrznych i Zakaźnych	1 800,00
3	POS-001	„Dobry posiłek” – punkt rozliczeniowy wg katalogu z aktualnego Zarządzenia Prezesa NFZ	2,00

II. POLIKLINIKA

Rejestracja tel. 12 6308324, 126308342, 126308310

1. LECZNICTWO AMBULATORYJNE

1.1 Poradnia Kardiologiczna

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-251	Konsultacja profesorska - Poradnia Kardiologiczna	400,00
2	PLLA-252	Konsultacja ordynatorska - Poradnia Kardiologiczna	350,00
3	PLLA-001	Konsultacja specjalistyczna - Poradnia Kardiologiczna	300,00
4	PLLA-253	Konsultacja profesorska do celów orzecznich - Poradnia Kardiologiczna	400,00
5	PLLA-254	Konsultacja ordynatorska do celów orzecznich - Poradnia Kardiologiczna	350,00
6	PLLA-002	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich - Poradnia Kardiologiczna	300,00
7	PLLA-005	Badanie echokardiograficzne - Poradnia Kardiologiczna	200,00
8	PLLA-008	Każda inna procedura rozliczana wg Katalogu Grup NFZ (JGP): punkt rozliczeniowy x stawka w PLN	3,40

1.2 Poradnia Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-259	Konsultacja ordynatorska - Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	350,00
2	PLLA-009	Konsultacja specjalistyczna - Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	300,00
3	PLLA-260	Konsultacja ordynatorska do celów orzecznich - Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	350,00
4	PLLA-010	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich - Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	300,00
5	PLLA-011	Chirurgiczne opracowanie rany powierzchownej - Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	450,00
6	PLLA-012	Chirurgiczne opracowanie rany powierzchownej w znieczuleniu miejscowym - Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	550,00
7	PLLA-013	Repozycja złamania + unieruchomienie w opatrunku gipsowym - Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	1000,00
8	PLLA-014	Zmiana opatrunku gipsowego kończyny dolnej - Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	350,00
9	PLLA-015	Zmiana opatrunku gipsowego kończyny górnej - Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	300,00
10	PLLA-016	Nacięcie powłok/ewakuacja krwiaka i/ lub ropnia - Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	600,00
11	PLLA-017	Usunięcie ciała obcego z powłok skórnych - Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	400,00

12	PLLA-018	Punkcja diagnostyczna jam ciała, stawu, zatok, skóry i torbieli - Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	350,00
13	PLLA-008	Każda inna procedura rozliczana wg Katalogu Grup NFZ (JGP)punkt rozliczeniowy x stawka w PLN	3,40
14	PLLA-212	USG narządu ruchu, w tym stawów	250,00
15	PLLA-213	Podanie iniekcji dostawowej	350,00
16	PLLA-214	Zmiana opatrunku z założeniem opatrunku nieprzylegającego	300,00
17	PLLA-215	Usunięcie szwów Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	200,00
18	PLLA-216	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej do 4 cm	250,00
19	PLLA-217	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej powyżej 4 cm	450,00
20	PLLA-218	Założenie szyny gipsowej	250,00
21	PLLA-219	Pobranie wymazu z rany (nie obejmuje badania bakteriologicznego i mykologicznego)	80,00
22	PLLA-261	Wymiana tamponu lub drenu w ranie	500,00
23	PLLA-220	Zmiana opatrunku - Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej	200,00

1.3 Poradnia Chirurgii Ogólnej i Proktologicznej

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-303	Konsultacja profesorska w Poradni Chirurgicznej/Proktologicznej	400,00
2	PLLA-304	Konsultacja ordynatorska w Poradni Chirurgicznej/Proktologicznej	350,00
3	PLLA-020	Konsultacja specjalistyczna w Poradni Chirurgicznej/Proktologicznej	300,00
4	PLLA-305	Konsultacja profesorska do celów orzecznich - Poradnia Chirurgiczna/Proktologiczna	400,00
5	PLLA-306	Konsultacja ordynatorska do celów orzecznich - Poradnia Chirurgiczna/Proktologiczna	350,00
6	PLLA-021	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich - Poradnia Chirurgiczna/Proktologiczna	300,00
7	PLLA-023	Wycięcie guzów powłok + badanie hist.-pat.*- Poradnia Chirurgiczna	550,00
8	PLLA-024	Wycięcie guzów sutka + badanie hist.-pat.- Poradnia Chirurgiczna	800,00
9	PLLA-025	Punkcja torbieli sutka (USG) + badanie cyt. - Poradnia Chirurgiczna	350,00
10	PLLA-026	Wycięcie guzów skóry twarzy z plastyką + badanie hist.-pat.- Poradnia Chirurgiczna	700,00
11	PLLA-027	Punkcja jamy otrzewnowej + drenaż - Poradnia Chirurgiczna	400,00
12	PLLA-028	Biopsja cienkoigłowa guzów tarczycy + badanie cyt. - Poradnia Chirurgiczna	550,00

13	PLLA-029	Rektoskopia - Poradnia Chirurgiczna	450,00
14	PLLA-030	Rektoskopia + bad. hist.-pat.*- Poradnia Chirurgiczna	450,00
15	PLLA-031	Rektoskopia + bad. hist.-pat.* + polipektomia - Poradnia Chirurgiczna	650,00
16	PLLA-008	Każda inna procedura rozliczana wg Katalogu Grup NFZ (JGP): punkt rozliczeniowy x stawka w PLN	3,40
17	PLLA-307	Zabieg ligacji hemoroidów sposobem Barrona – 1 sesja terapii	600,00
18	PLLA-308	Usunięcie zmian w okolicy odbytu (zakrzep brzeżny, brodawki itp.) + badanie hist.-pat.*	550,00
19	PLLA-309	Zmiana opatrunku czystego/usunięcie szwów	300,00
20	PLLA-310	Zmiana opatrunku małego z oczyszczaniem rany	600,00
21	PLLA-311	Zmiana opatrunku średniego z oczyszczaniem rany	500,00
22	PLLA-312	Zmiana opatrunku dużego z oczyszczaniem rany	600,00
23	PLLA-313	Badanie hist. – pat. Poradnia Chirurgii Ogólnej/Proktologicznej – cena za 1 preparat	100,00

1.4 Poradnia Chorób Wątroby

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-033	Konsultacja specjalistyczna w Poradni Chorób Wątroby	300,00
2	PLLA-034	Konsultacja do celów orzecznich w Poradni Chorób Wątroby	300,00
3	PLLA-008	Każda inna procedura rozliczana wg Katalogu Grup NFZ (JGP): punkt rozliczeniowy x stawka w PLN	3,40

1.5 Poradnia Chorób Płuc i Gruźlicy wraz z Poradnią Alergologiczną dla dorosłych

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-256	Konsultacja ordynatorska - Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc	350,00
2	PLLA-036	Konsultacja specjalistyczna - Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc	300,00
3	PLLA-257	Konsultacja ordynatorska do celów orzecznich - Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc	350,00
4	PLLA-037	Konsultacja do celów orzecznich - Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc	300,00
5	PLLA-039	Spirometria - Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc	100,00
6	PLLA-040	Opis badania spirometrii - Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc	50,00
7	PLLA-258	Spirometria z próbą rozkurczową	200,00
8	PLLA-041	Nebulizacja - Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc	50,00

9	PLLA-042	Inhalacyjne testy punktowe - Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc	150,00
10	PLLA-043	Pokarmowe testy punktowe - Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc	150,00
11	PLLA-008	Każda inna procedura rozliczana wg Katalogu Grup NFZ (JGP): punkt rozliczeniowy x stawka w PLN	3,40

1.6 Poradnia Dermatologiczna

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-046	Konsultacja specjalistyczna - Poradnia Dermatologiczna	300,00
2	PLLA-047	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich - Poradnia Dermatologiczna	300,00
3	PLLA-048	Zabieg: ELKO brodawki wirusowe do 3 sztuk - Poradnia Dermatologiczna	300,00
4	PLLA-049	Zabieg: ELKO Włókniaki miękkie do 15 sztuk - Poradnia Dermatologiczna	500,00
5	PLLA-050	Zabieg: ELKO Przerost gruczołów łojowych 5 sztuk - Poradnia Dermatologiczna	200,00
6	PLLA-051	Badanie dermatoskopowe - Poradnia Dermatologiczna	300,00
7	PLLA-262	Badanie videodermatoskopowe - Poradnia Dermatologiczna	400,00
8	PLLA-052	Zamykanie naczyń włosowatych - Poradnia Dermatologiczna	200,00
9	PLLA-008	Każda inna procedura rozliczana wg Katalogu Grup NFZ (JGP): punkt rozliczeniowy x stawka w PLN	3,40

1.7 Poradnia Ginekologiczno - Położnicza

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-054	Konsultacja specjalistyczna	300,00
2	PLLA-055	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich	300,00
3	PLLA-196	Cytologia	100,00
4	PLLA-206	USG transwaginalne do celów orzecznich	200,00
5	PLLA-246	USG transwaginalne	200,00

1.8 Przychodnia Okulistyczna

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-083	Konsultacja specjalistyczna - Przychodnia Okulistyczna	300,00
2	PLLA-084	Konsultacja do celów orzecznich - Przychodnia Okulistyczna	300,00
3	KOO-262	Pełne badanie okulistyczne, wizyta kompleksowa (refrakcja, ciśnienie, badanie ostrości wzroku, ocena przedniego odcinka i dna oka)	250,00
4	PLLA-201	Badanie dna oka	100,00
5	KOO-252	Badanie USG gałki ocznej (za jedno oko)	200,00
6	KOO-263	Badanie OCT (za jedno badanie za jedno oko)	200,00
7	KOO-264	Badanie angioOCT (za jedno badanie za jedno oko)	300,00
8	KOO-265	Badanie angiografii fluoresceinowej	500,00
9	KOO-266	Badanie pola widzenia	200,00
10	KOO-267	Pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego	80,00
11	KOO-268	Topografia lub tomografia (Pentacam) rogówki	300,00
12	KOO-269	Gonioskopia	200,00
13	KOO-270	Pomiar komórek śródbłonna	200,00
14	KOO-271	Pachymetria	50,00
15	KOO-272	Zdjęcie dna oka	200,00
16	KOO-273	Iniekcja podspojówkowa lub okołogałkowa (dodatkowo koszt jednostkowego opakowania leku)	200,00
17	KOO-274	Iniekcja dogałkowa (dodatkowo koszt jednostkowego opakowania leku)	800,00
18	KOO-275	Płukanie dróg łzowych (za jedno oko)	200,00
19	KOO-276	Usunięcie ciała obcego worka spojówkowego, rogówki lub spojówki	300,00
20	KOO-277	Zszycie rany powieki (niepełnej grubości) lub spojówki	800,00
21	KOO-278	Zszycie rany powieki pełnej grubości	1200,00
22	KOO-279	Usunięcie gradówki lub innej drobnej zmiany powieki	800,00
23	KOO-280	Nacięcie ropnia powieki lub woreczka łzowego	1000,00
24	KOO-281	Inne procedury realizowane zgodnie z katalogiem JGP NFZ	3,40

1.9 Poradnia Otolaryngologiczna

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-232	Konsultacja profesorska - Poradnia Otolaryngologiczna	400,00
2	PLLA-233	Konsultacja ordynatorska - Poradnia Otolaryngologiczna	350,00
3	PLLA-087	Konsultacja specjalistyczna - Poradnia Otolaryngologiczna	300,00
4	PLLA-234	Konsultacja profesorska do celów orzecznich - Poradnia Otolaryngologiczna	400,00
5	PLLA-235	Konsultacja ordynatorska do celów orzecznich - Poradnia Otolaryngologiczna	350,00
6	PLLA-236	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich - Poradnia Otolaryngologiczna	300,00
7	PLLA-089	Audiometria tonalna - Poradnia Otolaryngologiczna	70,00
8	PLLA-091	Audiometria odpowiedzi elektrycznych z pnia mózgu (BERA, ABR), ocena progów słuchowych z opisem audiologa - Poradnia Otolaryngologiczna	300,00
9	PLLA-092	Audiometria słowna - Poradnia Otolaryngologiczna	100,00
10	PLLA-093	Audiometria w wolnym polu słuchowym z opisem audiologa - Poradnia Otolaryngologiczna	150,00
11	PLLA-094	Audiometria tonalna nadprogowa (SISI) - Poradnia Otolaryngologiczna	70,00
12	PLLA-095	Audiometria impedancyjna z oceną odruchów z mięśnia strzemiączkowego (ocena progów odruchów w badaniach kontr- i ipsilateralnym) z oceną audiologa - Poradnia Otolaryngologiczna	70,00
13	PLLA-096	Otoemisja akustyczna z oceną audiologa - Poradnia Otolaryngologiczna	70,00
14	PLLA-097	Posturografia z opisem audiologa - Poradnia Otolaryngologiczna	300,00
15	PLLA-098	Płukanie uszu - Poradnia Otolaryngologiczna	50,00
16	PLLA-099	Badanie akumetryczne (szept, mowa potoczna, stroiki) - Poradnia Otolaryngologiczna	50,00
17	PLLA-100	Próby nadprogowe - Poradnia Otolaryngologiczna	70,00
18	PLLA-101	Tympanometria - Poradnia Otolaryngologiczna	70,00
19	PLLA-102	Próby błędnikowe (VNG) bez opisu - Poradnia Otolaryngologiczna	250,00
20	PLLA-103	Próby błędnikowe (VNG) z opisem - Poradnia Otolaryngologiczna	350,00
21	PLLA-104	Paracenteza - Poradnia Otolaryngologiczna	250,00
22	PLLA-105	Nacięcie krwaka małżowiny usznej - Poradnia Otolaryngologiczna	250,00
23	PLLA-106	Katetyzacja trąbek słuchowych jednostronna - Poradnia Otolaryngologiczna	100,00
24	PLLA-108	Repozycja kości nosa - Poradnia Otolaryngologiczna	550,00
25	PLLA-109	Punkcja zatok szczękowych - Poradnia Otolaryngologiczna	400,00
26	PLLA-110	Płukanie zatok szczękowych - Poradnia Otolaryngologiczna	400,00
27	PLLA-111	Zabezpieczenia krwawienia z nosa elektrokoagulacja - Poradnia Otolaryngologiczna	500,00
28	PLLA-112	Tamponada przednia - Poradnia Otolaryngologiczna	300,00
29	PLLA-114	Nacięcie krwaka przegrody nosa - Poradnia Otolaryngologiczna	300,00

30	PLLA-115	Usunięcie zrostów wewnątrznosowych - Poradnia Otolaryngologiczna	400,00
31	PLLA-116	Nacięcie ropnia okołomigdałowego - Poradnia Otolaryngologiczna	400,00
32	PLLA-117	Poszerzenie nacięcia ropnia okołomigdałowego - Poradnia Otolaryngologiczna	200,00
33	PLLA-118	Podcięcie wędzidełka - Poradnia Otolaryngologiczna	400,00
34	PLLA-119	Wymiana rurki tracheotomijnej - Poradnia Otolaryngologiczna	250,00
35	PLLA-120	Usunięcie złożeń z przewodu ślinianki - Poradnia Otolaryngologiczna	650,00
36	PLLA-121	Pobranie wymazów (z gardła, nosa, ucha) - Poradnia Otolaryngologiczna	150,00
37	PLLA-237	Biopsja migdałka - Poradnia Otolaryngologiczna	700,00
38	PLLA-238	Biopsja języka - Poradnia Otolaryngologiczna	700,00
39	PLLA-239	Biopsja nosa - Poradnia Otolaryngologiczna	700,00
40	PLLA-240	Biopsja jamy ustnej (inne) - Poradnia Otolaryngologiczna	700,00
41	PLLA-241	Biopsja gardła - Poradnia Otolaryngologiczna	700,00
42	PLLA-242	Usunięcie rurki tracheotomijnej - Poradnia Otolaryngologiczna	300,00
43	PLLA-243	Endoskopia nosa - Poradnia Otolaryngologiczna	700,00
44	PLLA-244	Laryngoskopia i inne wziernikowanie tchawicy - Poradnia Otolaryngologiczna	500,00
45	PLLA-245	Wziernikowanie gardła - Poradnia Otolaryngologiczna	500,00

1.10 Gabinet Medycyny Rodzinnej, Pediatrii i Chorób Wewnętrznych

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-222	Konsultacja specjalistyczna z zakresu medycyny rodzinnej	300,00
2	PLLA-223	Konsultacja specjalistyczna z zakresu pediatrii	300,00
3	PLLA-224	Konsultacja specjalistyczna z zakresu chorób wewnętrznych	300,00
4	PLLA-225	Konsultacja specjalistyczna z zakresu chorób wewnętrznych do celów orzeczniczych	300,00
5	PLLA-226	Konsultacja lekarska	250,00
6	PLLA-227	Porada lekarza w domu chorego	600,00
7	PLLA-228	Konsultacja lekarska oceniająca status uodpornienia (na podstawie karty szczepień ochronnych)	300,00
8	PLLA-229	Kwalifikacja lekarska do szczepienia ochronnego pozakalendarzowego	250,00
9	PLLA-230	Odtworzenie dokumentacji szczepień/wydanie kopii książeczki szczepień	100,00
10	PLLA-146	Wydanie zaświadczenia lekarskiego o aktualnym stanie zdrowia	100,00
11	PLLA-231	Wydanie orzeczenia lekarskiego/certyfikatu	300,00
12	PLGS-011	Podanie szczepienia pozakalendarzowego bez badania lekarskiego	50,00

1.11 Specjalistyczna Przychodnia Stomatologiczna

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
STOMATOLOGIA OGÓLNA I DIAGNOSTYKA			
1	STM-001	Badanie lekarskie stomatologiczne	50,00
2	STM-055	Konsultacja specjalistyczna	150,00
3	STM-052	Wydanie orzeczenia lekarskiego, zaświadczenia	70,00
4	STM-004	Znieczulenie nasiękowe	30,00
5	STM-005	Znieczulenie przewodowe	40,00
RENTGENODIAGNOSTYKA			
6	STM-462	Zdjęcie punktowe zęba - 2D cyfrowe	30,00
7	STM-463	Zdjęcie pantomograficzne - 2D cyfrowe	80,00
8	STM-464	Zdjęcie cefalometryczne - 2D cyfrowe	80,00
9	STM-465	Zdjęcie zatok szczękowych - 2D cyfrowe	60,00
10	STM-466	Zdjęcie stawów skron-żuchw. - 2 D cyfrowe	70,00
11	STM-467	Mikro CT - 3D	90,00
12	STM-468	CT żuchwa lub szczęka - 3D Tomografia cyfrowa	180,00
13	STM-469	CT szczęka i żuchwa - 3D Tomografia cyfrowa	280,00
14	STM-470	CT zatok szczękowych - 3D Tomografia cyfrowa	200,00
15	STM-471	CT stawów skr.-żuchw. – 3D Tomografia cyfrowa	200,00
16	STM-532	Zdjęcie skrzydłowo-zgryzowe	30,00
17	STM-533	Segment OPG	35,00
STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA, DZIECIĘCA I PERIODONTOLOGIA			
18	STM-101	Leczenie zmian na błonie śluzowej jamy ustnej - 1 wizyta	30,00
19	STM-102	Usunięcie złogów nazębnych (scaling)	130,00
20	STM-104	Opatrunek leczniczy (fleczer,ZnO)	50,00
21	STM-107	Zabezpieczenie bruzd lakiem szczelinowym	70,00
22	STM-530	Postępowanie przy obnażeniu miazgi (użycie mat. MTA)	80,00

23	STM-484	Wypełnienie w zębie mlecznym	100,00
24	STM-485	Wypełnienie materiałem chemoutwardzalnym (FUJI IX)	100,00
25	STM-487	Wypełnienie kompozytowe (światłoutwardzalne) małe	170,00
26	STM-488	Wypełnienie kompozytowe (światłoutwardzalne) średnie	210,00
27	STM-489	Wypełnienie kompozytowe (światłoutwardzalne) MOD	250,00
28	STM-490	Licówka z materiału kompozytowego (bezpośrednia)	400,00
29	STM-529	Wkład z włókna szklanego	300,00
30	STM-165	Unieruchomienie zębów taśmą Fiber Splint 3 zęby-	180,00
31	STM-166	każda następna przestrzeń międzyczębowa	50,00
32	STM-534	Piaskowanie zębów (1 łuk)	100,00
33	STM-550	Usunięcie wkładu koronowo korzeniowego	300,00
34	STM-548	Usunięcie złamanego narzędzia z kanału lub obliteracji	300,00
35	STM-549	Zamknięcie perforacji w komorze lub kanale	300,00
LECZENIE ENDODONTYCZNE			
36	STM-551	Leczenie endodontyczne przedtrzonowce – I WIZYTA	400,00
37	STM-552	Leczenie endodontyczne przedtrzonowce – II WIZYTA	400,00
38	STM-553	Leczenie endodontyczne trzonowce – I WIZYTA	600,00
39	STM-554	Leczenie endodontyczne trzonowce – II WIZYTA	600,00
40	STM-555	Powtórne leczenie kanałowe – przedtrzonowce – I WIZYTA	450,00
41	STM-556	Powtórne leczenie kanałowe – przedtrzonowce – II WIZYTA	450,00
42	STM-557	Powtórne leczenie kanałowe – trzonowce – I WIZYTA	750,00
43	STM-558	Powtórne leczenie kanałowe – trzonowce – II WIZYTA	750,00
44	STM-559	Powtórne leczenie kanałowe 3 – 3 I WIZYTA	300,00
45	STM-560	Powtórne leczenie kanałowe 3 – 3 II WIZYTA	300,00
CHIRURGIA STOMATOLOGICZNA			
46	STM-473	Operacyjne usunięcie zawiązków zębów ze wskazań ortodontycznych	400,00
47	STM-474	Wyłuszczenie kamienia z przewodu ślinianki	200,00

48	STM-203	Nacięcie głęboko leżącego ropnia lub ropowicy, włącznie z drenażem i opatrunkiem	150,00
49	STM-561	Usunięcie zęba jednokorzeniowego (w cenie znieczulenie)	200,00
50	STM-562	Usunięcie zęba wielokorzeniowego (w cenie znieczulenie)	250,00
51	STM-206	Nacięcie ropnia	100,00
52	STM-207	Opatrunek chirurgiczny	30,00
53	STM-208	Chirurgiczne zaopatrzenie rany	50,00
54	STM-531	Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba lub grupy zębów. (za ząb)	200,00
55	STM-210	Leczenie zachowawcze chorób ślinianek (1wizyta)	50,00
56	STM-211	Założenie 1 szyny standardowej nazębnej	300,00
57	STM-213	Pobranie wycinka do badania histopatologicznego, w tym biopsja kości (nie obejmuje ceny badania histopatologicznego)	80,00
58	STM-214	Plastyka połączenia lub przetoki ustno-zatokowej	300,00
59	STM-215	Chirurgiczne usunięcie zęba	300,00
60	STM-216	Chirurgiczne usunięcie zęba zatrzymanego i zęba mądrości	400,00
61	STM-217	Podcięcie wędzidełka, wargi, języka, policzka	200,00
62	STM-251	Wycięcie guzka wewnątrzustnego w znieczuleniu (nie obejmuje kosztu badania histopatologicznego)- z szyciem	200,00
63	STM-478	Resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego ze znieczuleniem i szyciem, ze wstecznym wypełnieniem	600,00
64	STM-254	Hemisekcja zęba ze znieczuleniem	300,00
65	STM-255	Replantacja zęba ze znieczuleniem	250,00
66	STM-479	Operacja torbieli - wyluszczenie (bez bad.histopatol)	400,00
67	STM-480	Operacja torbieli - odbarczenie (bez bad.histop)	200,00
68	STM-258	Plastyka guza szczęki ze znieczuleniem	250,00
69	STM-259	Wycięcie fałdów włóknistych 1/2 szczęki ze znieczuleniem	200,00
70	STM-260	Alveoloplastyka wyrostka zębodołowego, w przygotowaniu do protezowania 1/2 szczęki	200,00
71	STM-265	Plastyka przedsionka jamy ustnej	200,00
72	STM-266	Plastyka przedsionka jamy ustnej z przeszczepem	400,00
73	STM-267	Gingivoplastyka	200,00
PONADSTANDARDOWE PROCEDURY ZWIĄZANE Z URAZEM SZCZĘK			
74	STM-268	Wycisk alginatowy -1 szczęka	20,00
75	STM-269	Wykonanie modeli składanych	30,00
76	STM-270	Wykonanie bloczków podwyższających zgryz	30,00

77	STM-271	Wykonanie laboratoryjnej indywidualnej szyny nazębnej laminowanej akrylem - 1 sztuka	200,00
78	STM-272	Wykonanie monobloku, szyny Guninga - Porta - 1 szt.	300,00
79	STM-273	Wykonanie fundy gipsowej	50,00
80	STM-274	Wykonanie szyny nazębnej lanej - 1 szt.	500,00
81	STM-275	Znieczulenie ogólne przy zabiegach stomatologicznych	500,00
PROTETYKA STOMATOLOGICZNA			
82	STM-496	Wkład indywidualny metalowy pojedynczy	450,00
83	STM-497	Wkład indywidualny metalowy, składany	550,00
84	STM-498	Korona tymczasowa	150,00
85	STM-499	Korona akrylowa	700,00
86	STM-500	Korona kompozytowa wzmocniona włóknem	800,00
87	STM-501	Korona porcelanowa na podbudowie metalowej	1100,00
88	STM-502	Korona pełnoceramiczna	1 800,00
89	STM-503	Korona porcelanowa na podbudowie cyrkon	1 800,00
90	STM-504	Licówka kompozytowa pośrednia	600,00
91	STM-505	Licówka ceramiczna	1 500,00
92	STM-422	Proteza szkieletowa	2 100,00
93	STM-419	Szynoproteza	2 000,00
94	STM-506	Zdjęcie korony	150,00
95	STM-507	Usunięcie wkładu standardowego	300,00
96	STM-508	Usunięcie wkładu indywidualnego	300,00
97	STM-509	Nakład kompozytowy (inlay, onlay, overlay)	850,00
98	STM-510	Nakład porcelanowy	1 000,00
99	STM-511	Szyna natychmiastowa silikonowa	200,00
100	STM-512	Szyna relaksacyjna akrylowa	550,00
101	STM-483	Wizyta kontrolna i korekta szyny akrylowej	100,00
102	STM-424	Obturator	600,00
103	STM-482	Modele diagnostyczne	120,00

104	STM-513	Proteza częściowa poniżej 5 zębów	750,00
105	STM-440	Proteza częściowa akrylowa 5 - 8 zębów	900,00
106	STM-441	Proteza częściowa akrylowa pow. 8 zębów	1 000,00
107	STM-442	Proteza całkowita akrylowa (bez łyżki)	1 200,00
108	STM-443	Proteza całkowita akrylowa (zęby Ivoclar)	1 400,00
109	STM-514	Podścielenie protezy miękkie (tymczasowe)	350,00
110	STM-515	Podścielenie protezy twarde	550,00
111	STM-516	Zatrask kulkowy boczny - frezowanie (strona)	900,00
112	STM-517	Frezowanie na koronie	150,00
113	STM-518	Zasuwa z frezowaniem (strona)	800,00
114	STM-519	Wkład metalowy z zatraskiem kulkowym	800,00
115	STM-520	Belka Doldera	1 500,00
116	STM-521	Deprogramator Koisa	600,00
117	STM-536	Reperacja protezy	190,00
118	STM-537	Każdy kolejny punkt reperacji protezy	30,00
119	STM-413	Ponowne osadzenie korony	150,00
120	STM-538	Wzmocnienie protezy (siatka)	250,00
121	STM-539	Nawoskowanie – za punkt	35,00
122	STM-540	Łyżka indywidualna	160,00
123	STM-406	Korona pełnolana	600,00
124	STM-541	Podniebienie przeźroczyste ("0") w protezie	300,00
125	STM-542	Nakład akrylowy (nie obejmuje ceny protezy) - za każdy punkt	40,00
126	STM-543	Nakład kompozytowy (nie obejmuje ceny protezy) - za każdy punkt	60,00
127	STM-544	Nakład porcelanowy (nie obejmuje ceny protezy) - za każdy punkt	100,00
128	STM-545	Naprawa pękniętej ceramiki	150,00
129	STM-546	Nakład ceramiczny	1100,00
130	STM-563	Konsultacja specjalistyczna protetyczna	200,00
ORTODONCJA			
131	STM-522	Wizyta kontrolna - ortodoncja	60,00
132	STM-482	Modele diagnostyczne	50,00
133	STM-523	Aparat jednoszczękowy	500,00

134	STM-524	Aparat dwuszcękowy	700,00
135	STM-303	Reperacja aparatu	80,00
136	STM-525	Reperacja aparatu z wymianą śruby (koszt śruby)	100,00
137	STM-528	Koszt śruby: (ponadstandardowe) śruba zawiasowa bertoniego	100,00

Sekretariat tel: 12 6308296

1.12 Poradnia Reumatologiczna

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-263	Konsultacja ordynatorska - Poradnia Reumatologiczna	350,00
2	PLLA-149	Konsultacja specjalistyczna - Poradnia Reumatologiczna	300,00
3	PLLA-264	Konsultacja ordynatorska do celów orzecznich - Poradnia Reumatologiczna	350,00
4	PLLA-150	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich - Poradnia Reumatologiczna	300,00
5	PLLA-008	Każda inna procedura rozliczana wg Katalogu Grup NFZ (JGP): punkt rozliczeniowy x stawka w PLN	3,40

1.13 Poradnia Urologiczna

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-265	Konsultacja ordynatorska - Poradnia Urologiczna	350,00
2	PLLA-155	Konsultacja specjalistyczna - Poradnia Urologiczna	300,00
3	PLLA-266	Konsultacja ordynatorska do celów orzecznich - Poradnia Urologiczna	350,00
4	PLLA-156	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich - Poradnia Urologiczna	300,00
5	PLLA-157	Obrzezanie w znieczuleniu miejscowym - Poradnia Urologiczna	1700,00
6	PLLA-158	Grzbietowe/ boczne nacięcie napletka w znieczuleniu miejscowym - Poradnia Urologiczna	1700,00
7	PLLA-159	Cystoskopia w znieczuleniu miejscowym - Poradnia Urologiczna	1400,00
8	PLLA-160	Przezodbytnicza biopsja stercza - Poradnia Urologiczna	2800,00
9	PLLA-161	Uroflowmetria cewkowa - Poradnia Urologiczna	100,00
10	PLLA-162	Plastyka krótkiego wędzidełka w znieczuleniu miejscowym - Poradnia Urologiczna	800,00
11	PLLA-008	Każda inna procedura rozliczana wg Katalogu Grup NFZ (JGP): punkt rozliczeniowy x stawka w PLN	3,40

1.14 CZP - Poradnia Zdrowia Psychicznego

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-164	Konsultacja specjalistyczna psychiatryczna - Poradnia Zdrowia Psychicznego	250,00
2	PLLA-165	Porada specjalistyczna psychologiczna. - Poradnia Zdrowia Psychicznego	250,00
3	PLLA-314	Konsultacja ordynatorska orzecznicza – Poradnia Zdrowia Psychicznego	500,00
4	PLLA-315	Konsultacja specjalistyczna orzecznicza - Poradnia Zdrowia Psychicznego	400,00
5	PLLA-166	Badanie EEG z opisem dla dorosłych - Poradnia Zdrowia Psychicznego	300,00
6	PLLA-168	Ocena stanu psychicznego z wywiadem bez zastosowania testów - Poradnia Zdrowia Psychicznego	200,00
7	PLLA-169	Badanie psychologiczne testami: triada testów organicznych /Benton, Bender, Graham Kendal - Poradnia Zdrowia Psychicznego	200,00
8	PLLA-170	Badanie testami inteligencji: a) WAIS-R - Poradnia Zdrowia Psychicznego	300,00
9	PLLA-171	Badanie testami inteligencji: b) Ravel - Poradnia Zdrowia Psychicznego	150,00
10	PLLA-172	Diagnozowanie osobowości: a) Cattell - Poradnia Zdrowia Psychicznego	200,00
11	PLLA-173	Diagnozowanie osobowości: b) MMPI - Poradnia Zdrowia Psychicznego	250,00
12	PLLA-174	Diagnozowanie osobowości: c) TAT - Poradnia Zdrowia Psychicznego	300,00
13	PLLA-175	Diagnozowanie osobowości: d) Rorschach - Poradnia Zdrowia Psychicznego	300,00
14	PLLA-176	Diagnozowanie osobowości: e) testami kwestionariuszowymi - Poradnia Zdrowia Psychicznego	150,00
15	PLLA-177	Badanie neuropsychologiczne - Poradnia Zdrowia Psychicznego	450,00
16	PLLA-178	Diagnoza psychologiczna rodziny /45 min/ - Poradnia Zdrowia Psychicznego	200,00
17	PLLA-179	Wydanie zaświadczenia opinii psychologicznej - Poradnia Zdrowia Psychicznego	100,00
18	PLLA-180	Działalność psychoprofilaktyczna z elementami psychoedukacji 1 godzina - Poradnia Zdrowia Psychicznego	200,00
19	PLLA-181	Rozmowa terapeutyczna -/50 min/ - Poradnia Zdrowia Psychicznego	100,00
20	PLLA-008	Każda inna procedura rozliczana wg Katalogu Grup NFZ (JGP): punkt rozliczeniowy x stawka w PLN	3,40
21	KOP-025	Badanie EEG videometria	400,00
22	KOP-029	EEG po deprivacji snu	350,00
23	KOP-030	Badanie EEG w czuwaniu	300,00

1.15 Poradnia Gastroenterologiczna

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-247	Konsultacja profesorska - Poradnia Gastroenterologiczna	400,00
2	PLLA-248	Konsultacja ordynatorska - Poradnia Gastroenterologiczna	350,00
3	PLLA-183	Konsultacja specjalistyczna - Poradnia Gastroenterologiczna	300,00
4	PLLA-249	Konsultacja profesorska do celów orzecznich - Poradnia Gastroenterologiczna	400,00
5	PLLA-250	Konsultacja ordynatorska do celów orzecznich - Poradnia Gastroenterologiczna	350,00
6	PLLA-184	Konsultacja do celów orzecznich - Poradnia Gastroenterologiczna	300,00
7	KCW-004	Gastroskopia	400,00
8	KCW-006	Kolonoskopia	700,00
9	KCW-014	Test ureazowy	50,00
10	KCW-015	Gastroskopia z polipektomią	700,00
11	KCW-023	Sigmoidoskopia	400,00
12	KCW-024	Sigmoidoskopia z polipektomią	700,00
13	KCW-032	Badania na wezwanie: dodatkowo	600,00
14	KCW-035	Znieczulenie do badania endoskopowego	450,00
15	KCW-036	Elastografia	250,00
16	KCW-038	Gastroskopia z biopsją (1 bad hist.pat.)	460,00
17	KCW-039	Gastroskopia z biopsją (2 lub więcej bad hist.pat.)	520,00
18	KCW-040	Kolonoskopia z biopsją (1 bad. hist-pat)	760,00
19	KCW-041	Kolonoskopia z biopsją (2 lub więcej bad. hist.pat.)	820,00
20	KCW-042	Kolonoskopia z polipektomią (usunięcie do 2 polipów)	1000,00
21	KCW-043	Kolonoskopia z polipektomią (usunięcie 3 lub więcej polipów)	1200,00
22	KCW-044	Sigmoidoskopia z biopsją	460,00
23	KCW-045	EUS badanie diagnostyczne	2000,00
24	KCW-046	EUS z biopsją	3600,00
25	KCW-047	Klipsowanie	400,00
26	KCW-048	Ostrzykiwanie	150,00
27	KCW-049	Koagulacja bimerem argonowym	200,00
28	PLLA-008	Każda inna procedura rozliczana wg Katalogu Grup NFZ (JGP): punkt rozliczeniowy x stawka w PLN	3,40

1.16 Poradnia Chirurgii Onkologicznej

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-205	Konsultacja profesorska – Poradnia Chirurgii Onkologicznej	400,00
2	PLLA-291	Konsultacja ordynatorska – Poradnia Chirurgii Onkologicznej	350,00
3	PLLA-204	Konsultacja specjalistyczna - Poradnia Chirurgii Onkologicznej	300,00

4	PLLA-300	Konsultacja profesorska do celów orzecznich – Poradnia Chirurgii Onkologicznej	400,00
5	PLLA-292	Konsultacja ordynatorska do celów orzecznich – Poradnia Chirurgii Onkologicznej	350,00
6	PLLA-301	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich - Poradnia Chirurgii Onkologicznej	300,00
7	PLLA-293	Zmiana opatrunku z oczyszczeniem rany i usunięciem szwów – Poradnia Chirurgii Onkologicznej	700,00
8	PLLA-294	Pobranie wycinka ze skóry + badanie hist-pat* – Poradnia Chirurgii Onkologicznej	700,00
9	PLLA-295	Wycięcie zmiany skórnej + badanie hist-pat* – Poradnia Chirurgii Onkologicznej	1000,00
10	PLLA-296	Dermatoskopia – Poradnia Chirurgii Onkologicznej	700,00
11	PLLA-297	Wycięcie guza sutka + badanie hist-pat* – Poradnia Chirurgii Onkologicznej	1000,00
12	PLLA-298	Wycięcie guza skóry twarzy + badanie hist-pat* – Poradnia Chirurgii Onkologicznej	1000,00
13	PLLA-299	Wycięcie guza powłok + badanie hist-pat* – Poradnia Chirurgii Onkologicznej	1000,00
14	PLLA-302	Badanie hist. – pat. Poradnia Chirurgii Onkologicznej – cena za 1 preparat	100,00

1.17 Poradnia Alergologiczna dla dzieci

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENNA BRUTTO
1	PLLA-208	Porada lekarza specjalisty alergologa – Poradnia Alergologiczna dla Dzieci	300,00
2	PLLA-209	Podanie jednej dawki szczepionki odczulającej (metoda klasyczna) + badanie, ustalenie dawki, wstrzyknięcie, obserwacja, ocena odczynu) - Poradnia Alergologiczna dla Dzieci	80,00
3	PLLA-255	Podanie dwóch dawek szczepionki odczulającej (metoda klasyczna) + badanie, ustalenie dawki, wstrzyknięcie, obserwacja, ocena odczynu) - Poradnia Alergologiczna dla Dzieci	100,00
4	PLLA-210	Punktowe testy skórne z alergenami wziewnymi i pokarmowymi - zestaw 20 alergenów - Poradnia Alergologiczna dla Dzieci	280,00
5	PLLA-211	Testy skórne 10 alergenów - Poradnia Alergologiczna dla Dzieci	180,00
6	PLLA-008	Każda inna procedura rozliczana wg Katalogu Grup NFZ (JGP): punkt rozliczeniowy x stawka w PLN	3,40

1.18 Poradnia Medycyny Pracy

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENNA BRUTTO
1	PLGO-001	Badanie lekarskie zakończone wydaniem orzeczenia o zdolności do pracy (badanie ogólnolekarskie, ocena badań dodatkowych, wydanie orzeczenia lekarskiego)	120,00
2	PLGO-002	Badanie lekarskie zakończone wydaniem orzeczenia o zdolności do pracy (badanie ogólnolekarskie, ocena badań dodatkowych, wydanie orzeczenia lekarskiego) - w trybie odwoławczym	220,00
3	PLGO-007	Badanie lekarskie kandydata na kierowcę/kierowcy - kat. A, A1, A2, AM, B, B1, (badanie lekarza uprawnionego) z wydaniem	200,00

		orzeczenia	
4	PLGO-009	Badanie lekarskie kandydata na kierowcę/ kierowcy - kat. C, C1, D, D1, T, C+E, C1+E, D+E, D1+E, (konsultacje: okulistyczna, neurologiczna, badanie lekarza uprawnionego, widzenie zmierzchowe, zjawisko olśnienia, pole widzenia) z wydaniem orzeczenia	400,00
5	PLGO-031	Badanie lekarskie osoby ubiegającej się o pozwolenie na broń lub posiadającej broń (badania: okulistyczne, psychiatryczne, badanie lekarza uprawnionego, widzenie zmierzchowe, perymetryczne pole widzenia) w szczególności broni osobistej, myśliwskiej, sportowej.	500,00
6	PLGO-034	Badanie psychologiczne osoby ubiegającej się o pozwolenie na broń lub posiadającej broń w szczególności broni osobistej, myśliwskiej sportowej.	150,00
7	PLGO-035	Wydanie zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych /wpis do książeczki sanitarno-epidemiologicznej/ (badanie ogólnolekarskie, ocena badań dodatkowych, wydanie orzeczenia lekarskiego)	120,00
8	PLGO-037	Konsultacja specjalistyczna /badanie lekarskie dla potrzeb medycyny pracy w trybie odwoławczym	180,00
9	PLGO-043	Badanie pracownika zabezpieczenia technicznego (badania: psychologiczne, ogólnolekarskie)	350,00
10	PLGO-068	Badanie psychologiczne w pracowni psychotechnicznej dla kierowców	150,00
11	PLGO-069	Badanie psychologiczne dla osób ubiegających się lub posiadających licencję detektywa wraz z wydaniem orzeczenia	150,00
12	PLGO-070	Badania dla osób ubiegających się o wpis lub wpisanych na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej (bad.okulistyczne, psychiatryczne, psychologiczne i ogólnolekarskie, perymetryczne pole widzenia, zjawisko olśnienia, EKG, poziom glukozy)	550,00
13	PLGO-071	Badanie psychologiczne dla osób ubiegających się o wpis lub wpisanych na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej/zabezpieczenia technicznego, broni wraz z wydaniem orzeczenia	150,00
14	PLGO-072	Konsultacja specjalistyczna dla potrzeb medycyny pracy	100,00
15	PLGO-077	Badanie lekarskie w trybie odwoławczym dla osób ubiegających się o wpis lub wpisanych na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej (badanie okulistyczne, psychiatryczne i badanie lekarza uprawnionego).	650,00
16	PLGO-078	Badanie psychologiczne w trybie odwoławczym dla osób ubiegających się o wpis lub wpisanych na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej/zabezpieczenia technicznego wraz z wydaniem orzeczenia	300,00

17	PLGO-082	Badania dla osób ubiegających się o wpis lub wpisanych na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej (bad. okulistyczne, psychiatryczne, psychologiczne i ogólnolekarskie) Oraz Badanie pracownika zabezpieczenia technicznego (badania: psychologiczne, ogólnolekarskie)- PAKIET	800,00
18	PLGO-083	Badanie osób pracujących w narażeniu na promieniowanie jonizujące (badanie okulistyczne, badanie analityczne) wraz z wydaniem orzeczenia.	350,00
19	PLGO-084	Badanie kierowców zawodowych oraz pojazdów uprzywilejowanych (badanie okulistyczne, neurologiczne, pole widzenia) wraz z wydaniem orzeczenia.	350,00

KONTAKT

Rejestracja Poradni Medycyny Pracy:

+48 12 63 08 355

+48 502 166 773

**FIRMY ZAINTERESOWANE WSPÓŁPRACĄ ZAPRASZAMY DO KONTAKTU Z ZESPOŁEM MARKETINGU I SPRZEDAŻY USŁUG MEDYCZNYCH,
e-mail: sprzedaz@5wszk.com.pl**

Jeżeli świadczenie nie dotyczy zakresu opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia to cena świadczenia będzie powiększona o należny podatek VAT.

1.19 Poradnia Chirurgii Plastycznej

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-267	Konsultacja ordynatorska – Poradnia Chirurgii Plastycznej	350,00
2	PLLA-268	Konsultacja specjalistyczna - Poradnia Chirurgii Plastycznej	300,00
3	PLLA-269	Konsultacja ordynatorska do celów orzecznich – Poradnia Chirurgii Plastycznej	350,00
4	PLLA-270	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich - Poradnia Chirurgii Plastycznej	300,00

1.20 Poradnia Chorób Naczyń

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-271	Konsultacja specjalistyczna - Poradnia Chorób Naczyń	300,00
2	PLLA-272	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich - Poradnia Chorób Naczyń	300,00

1.21 Poradnia Chorób Zakaźnych

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-273	Konsultacja specjalistyczna – Poradnia Chorób Zakaźnych	300,00
2	PLLA-274	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich – Poradnia Chorób Zakaźnych	300,00

1.22 Poradnia Diabetologiczna

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-275	Konsultacja specjalistyczna – Poradnia Diabetologiczna	300,00
2	PLLA-276	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich – Poradnia Diabetologiczna	300,00

1.23 Poradnia Endokrynologiczna

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-277	Konsultacja ordynatorska – Poradnia Endokrynologiczna	350,00
2	PLLA-278	Konsultacja specjalistyczna – Poradnia Endokrynologiczna	300,00
3	PLLA-279	Konsultacja ordynatorska do celów orzecznich – Poradnia Endokrynologiczna	350,00
4	PLLA-280	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich – Poradnia Endokrynologiczna	300,00

1.24 Poradnia Neurochirurgiczna

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-281	Konsultacja ordynatorska – Poradnia Neurochirurgiczna	350,00
2	PLLA-282	Konsultacja specjalistyczna – Poradnia Neurochirurgiczna	300,00
3	PLLA-283	Konsultacja ordynatorska do celów orzecznich – Poradnia Neurochirurgiczna	350,00
4	PLLA-284	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich – Poradnia Neurochirurgiczna	300,00

1.25 Poradnia Neurologiczna

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-285	Konsultacja ordynatorska – Poradnia Neurologiczna	350,00

2	PLLA-286	Konsultacja specjalistyczna - Poradnia Neurologiczna	300,00
3	PLLA-287	Konsultacja ordynatorska do celów orzecznich – Poradnia Neurologiczna	350,00
4	PLLA-288	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich - Poradnia Neurologiczna	300,00

1.26 Poradnia Onkologiczna

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLLA-289	Konsultacja specjalistyczna – Poradnia onkologiczna	300,00
2	PLLA-290	Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich – Poradnia onkologiczna	300,00

2. Gabinety zabiegowe i diagnostyczne

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PLGS-001	EKG (12 odprowadzeń) bez opisu	60,00
2	PLGS-002	EKG (12 odprowadzeń) z opisem	80,00
3	PLGS-003	Audiogram	70,00
4	PLGS-004	Badanie pola widzenia (perymetrycznie)	80,00
5	PLGS-006	Iniekcja domięśniowa w gabinecie zabiegowym	50,00
6	PLGS-007	Iniekcja podskórna w gabinecie zabiegowym	50,00
7	PLGS-008	Iniekcja dożylna w gabinecie zabiegowym	50,00
8	PLLA-147	Pobranie wymazu z nosa, gardła	150,00
9	PLGS-009	Oznaczenia poziomu cukru glukometrem	25,00
10	PLGS-010	Pomiar ciśnienia tętniczego krwi	25,00
11	PLGS-011	Podanie szczepienia pozakalendarzowego bez badania lekarskiego	50,00
12	PLGS-013	Badanie zjawiska olśnienia i widzenia zmierzchowego	80,00
13	PLGS-016	Spirometria bez opisu	100,00
14	PLGS-017	Spirometria z opisem lekarza	150,00
15	PLD-001	Poligrafia domowa	250,00
16	PLD-002	Poligrafia domowa z konsultacją lekarską	350,00
17	PLD-003	Konsultacja lekarska w zakresie zaburzeń oddychania w czasie snu	200,00
18	PLD-004	Dobór maski oraz miareczkowanie autoCPAP w domu pacjenta przez 7 nocy	400,00
19	PLD-005	Dobór maski oraz miareczkowanie autoCPAP w domu pacjenta przez 3 noce	300,00
20	PLD-006	Użycie systemu telemedycznego AirView do długoterminowego monitorowania terapii CPAP (rocznie)	200,00

3. Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	NiŚOZ-001	Konsultacja lekarska NiŚOZ	250,00
2	NiŚOZ-002	EKG (12 odprowadzeń) bez opisu NiŚOZ	60,00
3	NiŚOZ-003	Iniekcja domięśniowa w gabinecie zabiegowym NiŚOZ	50,00
4	NiŚOZ-004	Iniekcja podskórna w gabinecie zabiegowym NiŚOZ	50,00
5	NiŚOZ-005	Iniekcja dożylna w gabinecie zabiegowym NiŚOZ	50,00
6	NiŚOZ-006	Oznaczenie poziomu cukru glukometrem NiŚOZ	25,00
7	NiŚOZ-007	Pomiar ciśnienia tętniczego krwi NiŚOZ	25,00
8	NiŚOZ-008	Zmiana opatrunku czystego/usunięcie szwów NiŚOZ	300,00

4. Pracownia Ultrasonografii Biopsyjnej

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	ULTB-001	Biopsja gruboigłowa wspomagana próżnią (mammotomia) – pod kontrolą MMG	4 500,00
2	ULTB-002	Biopsja gruboigłowa wspomagana próżnią (mammotomia) – pod kontrolą USG	4 500,00
3	ULTB-003	Biopsja gruboigłowa piersi	680,00
4	ULTB-004	Biopsja cienkoigłowa tarczycy celowana	500,00
5	ULTB-005	Biopsja cienkoigłowa jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej pod kontrolą USG	500,00
6	ULTB-006	Biopsja cienkoigłowa piersi pod kontrolą USG	500,00
7	ULTB-007	Biopsja cienkoigłowa ślinianki pod kontrolą USG	500,00
8	ULTB-008	Biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych pod kontrolą USG	500,00
9	ULTB-009	Biopsja tkanek miękkich pod kontrolą USG	680,00
10	ULTB-010	Założenie znacznika tkankowego pod kontrolą USG	1 000,00
11	ULTB-011	USG jednej okolicy w przypadku rezygnacji z biopsji z powodów niezależnych od lekarza	200,00

III. SAMODZIELNE ZAKŁADY

1. Zakład Analityki Lekarskiej

L.p.	KOD wew.	KOD ICD 9	Nazwa badania	Cena
I.	ANALITYKA OGÓLNA			
1.	ZAL-021	A01	Mocz - badanie ogólne z oceną mikroskopową osadu	25,00
2.	ZAL-124	Z00	Narkotyki w moczu - test jakościowy - 7 parametrów	75,00
3.	ZAL-125	Z00	Narkotyki i leki w moczu - test jakościowy - 10 parametrów	110,00
4.	ZAL-574	Z00	Fencyklidyna (PCP)	55,00
5.	ZAL-022	A03	Badanie ogólne płynu mózgowo-rdzeniowego (PMR)	55,00
6.	ZAL-094	X13	Kał - antygen lamblii metodą Elisa	60,00
7.	ZAL-095	A17	Kał - krew utajona	50,00
8.	Zal-096	A21	Kał- pasożyty, wykrywanie jaj pasożytów w kale (1 oznaczenie)	50,00
9.	ZAL-097	A23	Kał - resztki pokarmowe w kale	50,00
10.	ZAL-354	U15	Oznaczenie antygenu Helicobacter pylori w kale HpSA HD (HP)	110,00
11.	ZAL-226	X55	Wymaz w kierunku Trichomonas vaginalis (TRICH)	28,00
12.	ZAL-023	A05	Badanie ogólne płynu z jam ciała (PJC)	50,00
13.	ZAL-204	L47	Test ciążowy w moczu	22,00
14.	ZAL-442	Z00	Liczba leukocytów i erytrocytów w płynie z jam ciała	44,00
15.	ZAL-051	A1120 L43	Ciała ketonowe i glukoza w moczu	10,00
16.	ZAL-137	C32	Procentowy odsetek komórek - preparat w płynie mózgowo-rdzeniowym	85,00
17.	ZAL-138	C32	Procentowy odsetek komórek - preparat w płynie z jam ciała	78,00
II.	HEMATOLOGIA I KOAGULOLOGIA			
1.	ZAL-123	C55	Morfologia krwi z rozdziałem leukocytów na 5 populacji (5DIFF) (MORF)	25,00
2.	ZAL-127	C59	Odczyn opadania krwinek czerwonych (odczyn Biernackiego - OB)	13,00
3.	ZAL-199	C32	Rozmaz mikroskopowy krwi obwodowej	28,00
4.	ZAL-196	C69	Retikulocyty (metoda automatyczna)	20,00
5.	ZAL-130	C66	Płytki krwi metodą komorową (PLT)	25,00
6.	ZAL-131	C66	Oznaczenie liczby płytek krwi w celu wykluczenia małopłytkowości EDTA zależnej (ThromboExact) (PLT-EX)	30,00
7.	ZAL-017	G11	Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (czas kaolinowo-kefalinowy) (APTT)	17,00
8.	ZAL-340	G00	Test korekcji APTT	145,00
9.	ZAL-195	G21	Czas protrombinowy (INR) (PT)	17,00
10.	ZAL-062	G53	Fibrynogen	17,00
11.	ZAL-016	G03	Antytrombina III (AT3)	45,00
12.	ZAL-055	G49	D-dimer - oznaczenie ilościowe	55,00

III.	BIOCHEMIA			
1.	ZAL-007	I17	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	11,00
2.	ZAL-018	I19	Aminotransferaza asparaginowa (AST)	11,00
3.	ZAL-063	L11	Fosfataza alkaliczna (ALP)	11,00
4.	ZAL-070	L31	Gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP)	11,00
5.	ZAL-110	K33	Dehydrogenaza mleczanowa w surowicy, PJC (LDH)	11,00
6.	ZAL-012	I25	Amylaza w surowicy, PJC (AMS)	15,00
7.	ZAL-009	I25	Amylaza w moczu (AMS-M)	15,00
8.	ZAL-008	I27	Amylaza trzustkowa (AMYL-T)	40,00
9.	ZAL-112	M67	Lipaza w surowicy (LIP)	28,00
10.	ZAL-121	N13	Mocznik w surowicy, moczu, DZM (UN)	13,00
11.	ZAL-102	M37	Kreatynina w surowicy, moczu, DZM (KREA)	13,00
12.	ZAL-105	M45	Kwas moczowy w surowicy, PJC, DZM (UA)	12,00
13.	ZAL-027	I77	Białko w surowicy, płynie z kjam ciała (TP)	13,00
14.	ZAL-005	I09	Albumina w surowicy, płynie z jam ciała (ALB)	18,00
15.	ZAL-004	I09	Albumina w płynie mózgowo-rdzeniowym (ALB PMR)	55,00
16.	ZAL-077	L43	Glukoza w surowicy, osoczu, płynie z jam ciała (GLU)	15,00
17.	ZAL-052	M18	Kinaza kreatynowa (CK)	14,00
18.	ZAL-053	M19	Kinaza kreatynowa - izoenzym sercowy (CK-MB)	24,00
19.	ZAL-059	K95	Esteraza cholinowa w surowicy (pseudocholinesteraza) (CHE)	18,00
20.	ZAL-048	I99	Cholesterol w surowicy, płynie z jam ciała (CHOL)	12,00
21.	ZAL-049	K01	Cholesterol HDL - metoda bezpośrednia	12,00
22.	ZAL-050	K03	Cholesterol LDL - metoda bezpośrednia	18,00
23.	ZAL-218	O49	Triglicerydy (TRIG)	13,00
24.	ZAL-113	Z00	Lipidogram (CHOL, HDL-chol, LDL-chol, TG, nie HDL, VLDL) (LIPID)	50,00
25.	ZAL-114	M73	Lit w surowicy (Li)	40,00
26.	ZAL-117	M87	Magnez w surowicy, moczu, dobowej zbiórce moczu (MG)	11,00
27.	ZAL-064	L23	Fosforan nieorganiczny w surowicy, moczu, dobowej zbiórce moczu (P)	11,00
28.	ZAL-223	O77	Wapń w surowicy, moczu, dobowej zbiórce moczu, płynie dializacyjnym (Ca)	11,00
29.	ZAL-224	O75	Wapń zjonizowany w surowicy, płynie dializacyjnym (Ca+2)	30,00
30.	ZAL-299	O75	Wapń zjonizowany (krew tętnicza) (Ca+2)	30,00
31.	ZAL-228	O95	Żelazo (FE)	17,00
32.	ZAL-261	O00	UIBC - profil (Fe, TIBC, UIBC)	33,00
33.	ZAL-203	O35	Sód w surowicy, moczu, dobowej zbiórce moczu, płynie dializacyjnym (Na)	12,00
34.	ZAL-134	N45	Potas w surowicy, moczu, dobowej zbiórce moczu, płynie dializacyjnym (K)	12,00
35.	ZAL-045	I97	Chlorki w surowicy, moczu, płynie mózgowo-rdzeniowym, płynie dializacyjnym (Cl)	12,00
36.	ZAL-034	I89	Bilirubina całkowita (TBIL)	13,00
37.	ZAL-033	I87	Bilirubina bezpośrednia (DBIL)	13,00

38.	ZAL-054	I81	Białko C reaktywne (oznaczenie ilościowe) (CRP)	25,00
39.	ZAL-575	I81	Białko C ultraczułe (CRP hs)	33,00
40.	ZAL-006	P31	Alkohol etylowy (ALK)	65,00
41.	ZAL-297	I23	Amoniak w osoczu (AMON)	33,00
42.	ZAL-439	N53	Kwasy żółciowe w surowicy (KŻ)	110,00
43.	ZAL-533	N11	Mleczan w PMR (LACT)	30,00
44.	ZAL-298	N11	Mleczan (krew tętnicza) (MLE)	30,00
45.	ZAL-092	L93	Immunoglobuliny G (IgG)	44,00
46.	ZAL-091	L93	Immunoglobuliny G w płynie mózgowo-rdzeniowym (IgG w PMR)	44,00
47.	ZAL-083	L85	Immunoglobuliny A (IgA)	44,00
48.	ZAL-093	L95	Immunoglobuliny M (IgM)	44,00
49.	ZAL-197	K21	Czynnik reumatoidalny - oznaczenie ilościowe RF	25,00
50.	ZAL-266	U75	Antystreptolizyna - oznaczenie ilościowe (ASO)	33,00
51.	ZAL-061	L05	Ferrytyna w surowicy (FER)	38,00
52.	ZAL-080	L55	Hemoglobina glikowana (HbA1)	38,00
53.	ZAL-001	I65	Alfa1-antytrypsyna ($\alpha 1$)	52,00
54.	ZAL-078	L00	Haptoglobina (HPT)	33,00
55.	ZAL-128	N26	Orozomukoid (ORO)	52,00
56.	ZAL-214	O43	Transferyna (TRAN)	37,00
57.	ZAL-057	K75	C3 - dopełniacz - składowa C3	33,00
58.	ZAL-058	K77	C4 - dopełniacz - składowa C4	33,00
59.	ZAL-211	L43	Test obciążenia glukoza - 2 punktowy (KRZYWA 2)	30,00
60.	ZAL-212	L43	Test obciążenia glukoza - 3 punktowy (KRZYWA 3)	45,00
61.	ZAL-198	O29	Równowaga kwasowo-zasadowa (gazometria) (RKZ)	31,00
62.	ZAL-098		Klirens kreatyniny	30,00
63.	ZAL-438	Z00	β -mikroglobulina	80,00
64.	ZAL-118	I09	Microalbumina w moczu (MICRO-M)	40,00
65.	ZAL-444	Z00	Badanie płynu z torbieli trzustki (płyn + surowica)	200,00
66.	ZAL-026	U84	Kiła - test przesiewowy - przeciwciała IgG, IgM anty -Treponema pallidum	36,00
67.	ZAL-576	P79	Paracetamol	140,00
68.	ZAL-003	I09	Albumina w moczu, dobowej zbiorce moczu (ALB-M)	26,00
69.	ZAL-072	L43	Glukoza w moczu (GLU/M)	15,00
70.	ZAL-071	L43	Glukoza w dobowej zbiorce moczu (GLU/DZM)	15,00
71.	ZAL-032	A07	Białko w moczu (TP/M)	13,00
72.	ZAL-031	A07	Białko w dobowej zbiorce moczu (TP w DZM)	13,00
73.	ZAL-531	A03	Białko w płynie mózgowo-rdzeniowym (TP PMR)	16,00
74.	ZAL-532	L43	Glukoza w płynie mózgowo-rdzeniowym (GLU PMR)	15,00
75.	ZAL-577	G68	Miedź w surowicy (Cu)	25,00
76.	ZAL-578	K83	Elastaza w kale (ELAST)	350,00
77.	ZAL-579	Z00	Lewetiracetam (LEVE)	200,00
78.	ZAL-580	T01	Amikacyna (AMIK)	100,00
79.	ZAL-581	T30	Gentamycyna (GEENTA)	100,00

80.	ZAL-582	I95	Ceruloplazmina w surowicy (CERULOP)	65,00
81.	ZAL-325	T61	Wankomycyna (VANC)	125,00
82.	ZAL-327	T59	Kwas walproinowy (VALP)	75,00
IV.	IMMUNOCHEMIA			
1.	ZAL-002	L07	Alfafetoproteina (AFP)	40,00
2.	ZAL-041	I53	Antygen karcynoembrionalny CEA	40,00
3.	ZAL-038	I41	Antygen Ca 125	40,00
4.	ZAL-039	I43	Antygen Ca 15-3	40,00
5.	ZAL-040	I45	Antygen Ca 19-9	40,00
6.	ZAL-014	V39	Antygen Hbs (HBS Ag)	40,00
7.	ZAL-015	V41	Test potwierdzenia Hbs	100,00
8.	ZAL-147	V42	Przeciwciała anty HBS	40,00
9.	ZAL-148	V48	Przeciwciała anty HCV	45,00
10.	ZAL-149	F91	Test przesiewowy w kierunku HIV - antygen - przeciwciała (HIV)	60,00
11.	ZAL-220	L69	Hormon tyreotropowy TSH	28,00
12.	ZAL-068	O55	Trijodotyronina wolna FT3	28,00
13.	ZAL-069	O69	Tyroksyna wolna FT4	28,00
14.	ZAL-193	I61	Antygen swoisty dla stercza całkowite (TPSA)	40,00
15.	ZAL-194	I63	Antygen swoisty dla stercza wolne (FPSA)	50,00
16.	ZAL-079	L47	HCG - natywna ludzka gonadotropina kosmówkowa + podjednostka β	45,00
17.	ZAL-263	L97	Insulina (IRI)	45,00
18.	ZAL-264	N33	Peptyd C (CPS)	35,00
19.	ZAL-219	O59	Troponina I (TNIH)	35,00
20.	ZAL-126	N24	Peptyd natiuretyczny (NT-pBNP)	120,00
21.	ZAL-140	N58	Prokalcytonina (PCT)	110,00
22.	ZAL-129	N29	Parathormon 1-84 (PTH)	55,00
23.	ZAL-056	T17	Digoksyna (DIG)	70,00
24.	ZAL-179	O09	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (aTPO)	55,00
25.	ZAL-180	O18	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (aTG)	55,00
26.	ZAL-084	L89	Immunoglobuliny E całkowite (IgE)	40,00
27.	ZAL-141	N59	Prolaktyna (PRL)	45,00
28.	ZAL-067	L65	Hormon folikulotropowy FSH	35,00
29.	ZAL-111	L67	Hormon luteinizujący LH	39,00
30.	ZAL-139	N55	Progesteron (PRG)	44,00
31.	ZAL-213	O41	Testosteron (TESTO)	39,00
32.	ZAL-060	K99	Estradiol (E2)	39,00
33.	ZAL-265	K33	Siarczan dehydropiandostendionu (DHEAS)	50,00
34.	ZAL-326	M41	Kwas foliowy (FOL)	50,00
35.	ZAL-262	O83	Witamina B12 (WIT B12)	55,00
36.	ZAL-296	O91	Witamina D - 25OH (WIT. D)	75,00
37.	ZAL-099	M31	Kortyzol	50,00
38.	ZAL-343	V27	Oznaczenie przeciwciał całkowitych anty HAV(HAVT)	90,00

39.	ZAL-344	V28	Oznaczenie przeciwciał w klasie IgM anty HAV (HAVM)	90,00
40.	ZAL-145	V31	Przeciwciała całkowite przeciwko antygenowi rdzeniowemu wirusa HBV (HBCT)	55,00
41.	ZAL-144	V33	Przeciwciała w klasie IgM przeciwko antygenowi rdzeniowemu wirusa HBV (HBC IgM)	65,00
42.	ZAL-013	V35	Antygen HBE	44,00
43.	ZAL-146	V38	Przeciwciała anty HBE (anty HBE)	40,00
44.	ZAL-208	F50	Przeciwciała przeciw EBV/VCM w klasie IgM (mononukleozą zakaźną) (VCA IgM)	85,00
45.	ZAL-209	F48	Przeciwciała przeciw EBV/VCA w klasie IgG (mononukleozą zakaźną) (VCA IgG)	85,00
46.	ZAL-210	F45	Przeciwciała przeciw EBV/EBNA w klasie IgG (mononukleozą zakaźną)(EBNA)	85,00
47.	ZAL-151	F19	Przeciwciała przeciw cytomegalowirus w klasie IgG (CMV IgG)	65,00
48.	ZAL-150	F23	Przeciwciała przeciw cytomegalowirus w klasie IgM (CMV IgM)	65,00
49.	ZAL-019	F22	Awidność przeciwciał CMV w klasie IgG (CMV - AWID)	125,00
50.	ZAL-182	X43	Przeciwciała przeciw toksoplazmozie w klasie IgG (TOXO IgG)	45,00
51.	ZAL-181	X45	Przeciwciała przeciw toksoplazmozie w klasie IgM (TOXO IgM0)	45,00
52.	ZAL-020	X49	Awidność Toxo w klasie IgG (TOXO - AWID)	110,00
53.	ZAL-206	S21	Przeciwciała przeciw Borrelia w klasie IgG (Lyme IgG)	65,00
54.	ZAL-205	S25	Przeciwciała przeciw Borrelia w klasie IgM (Lyme IgM)	65,00
55.	ZAL-583	L63	Hormon adrenokortykotropowy (ACTH)	65,00
56.	ZAL-584	I31	Androstendion (ANDRO)	60,00
57.	ZAL-585	M19	CK-MB mass - kinaza kreatynowa izoenzym sercowy	48,00
58.	ZAL-586	I51	Cyfra 21-1 (CYFRA)	40,00
59.	ZAL-587	T11	Cyklosporyna (CYKLOP)	300,00
60.	ZAL-588	I52	Marker nowotworowy jajnika HE4	100,00
61.	ZAL-589	M05	Interleukina (JL-6)	100,00
62.	ZAL-590	N03	Mioglobina (MYO)	50,00
63.	ZAL-591	Z00	Ocena ryzyka nabłonkowego raka jajnika ROMA	150,00
64.	ZAL-592	I59	Antygen raka płaskonabłonkowego SCC	110,00
65.	ZAL-593	I83	Białko wiążące hormony płciowe SHBG	30,00
66.	ZAL-594	I82	Białko S 100 (S-100)	100,00
67.	ZAL-595	U84	Przeciwciała przeciw Treponema Pallidum - weryfikacja (SYPH)	30,00
68.	ZAL-596	O61	Troponina T (TROPT)	35,00
69.	ZAL-597	Z00	Wskaźnik insulinooporności HOMA	59,00
70.	ZAL-598	M11	Kalcitonina (KALCYTO)	80,00
71.	ZAL-599	L97	Krzywa insulinowa - 2 punktowa	90,00
72.	ZAL-600	L97	Krzywa insulinowa - 3 punktowa	135,00
V.	BIAŁKA			
1.	ZAL-142	N00	Przeciwciała w klasie IgG (choroba Leśniewskiego - Crohna) (ASCA IgG)	70,00
2.	ZAL-143	N00	Przeciwciała w klasie IgM (choroba	70,00

			Leśniewskiego - Crohna) (ASCA IgM)	
3.	ZAL-152	O21	Przeciwciała przeciwnajdrowe - test przesiewowy ANA (U1RNP, Ro, La, CENP, Scl-70, Jo-1, Sm)	100,00
4.	ZAL-153	N75	Przeciwciała przeciwnajdrowe przeciw dwuniciowemu DNA (dsDNA)	100,00
5.	ZAL-154	O00	Przeciwciała przeciw Centromerowi B (CENP)	100,00
6.	ZAL-155	O00	Przeciwciała przeciw mieloperoksydazie (pANCA)	100,00
7.	ZAL-156	O00	Przeciwciała RNP 70	100,00
8.	ZAL-157	O00	Przeciwciała Ro	100,00
9.	ZAL-158	O00	Przeciwciała Scl-70	100,00
10.	ZAL-159	O00	Przeciwciała Sm	100,00
11.	ZAL-160	O00	Przeciwciała Jo-1	100,00
12.	ZAL-161	O00	Przeciwciała La	100,00
13.	ZAL-162	O00	Przeciwciała U1RNP	100,00
14.	ZAL-163	O00	Przeciwciała PR3 (cANCA)	100,00
15.	ZAL-164	N79	Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgA (TGT IgA)	100,00
16.	ZAL-165	N79	Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgG (TGT IgG)	100,00
17.	ZAL-166	N00	Przeciwciała przeciw dekarboksylazie glutaminianu w klasie IgG (GAD)	100,00
18.	ZAL-167	N83	Przeciwciała przeciw deaminowym peptydom gliadyny w klasie IgA (GL - IgA)	100,00
19.	ZAL-168	N81	Przeciwciała przeciw deaminowym peptydom gliadyny w klasie IgG (GL-IgG)	100,00
20.	ZAL-446	N00	Gangliozydy w klasie IgG (GANG- IgG)	300,00
21.	ZAL-447	N00	Gangliozydy w klasie IgM (GANG- IgM)	300,00
22.	ZAL-169	N66	Przeciwciała przeciwcitrulinowe w klasie IgG (anty CCP)	100,00
23.	ZAL-170	F64	Przeciwciała przeciw Herpes simplex 1/2 w klasie IgG (HSV IgG)	60,00
24.	ZAL-172	F65	Przeciwciała przeciw Herpes simplex 1/2 w klasie IgM (HSV IgM)	60,00
25.	ZAL-174	N89	Przeciwciała kardiolipinowe w klasie IgG (ACA IgG)	100,00
26.	ZAL-173	N89	Przeciwciała kardiolipinowe w klasie IgM (ACA IgM)	100,00
27.	ZAL-175	N00	Przeciwciała anty neuronalne (onkoneuronalne) (NEUR12)	150,00
28.	ZAL-176	N00	Profil wątrobowy - przeciwciała przeciw swoistym antygenom wątroby w klasie IgG (WATR)	150,00
29.	ZAL-178	S23	Przeciwciała przeciw Borrelia burgdorferi, afzeli i garini w klasie IgG (Western blot) (BOR IgG)	100,00
30.	ZAL-177	S27	Przeciwciała przeciw Borrelia burgdorferi, afzeli i garini w klasie IgM (Western blot) (BOR IgA)	100,00
31.	ZAL-183	O00	Przeciwciała przeciw receptorom TSH (TRAB)	50,00
32.	ZAL-184	N97	Przeciwciała przeciw komórkom okładzinowym żołądka w klasie IgG (PCA IgG)	100,00
33.	ZAL-187	U39	Przeciwciała przeciw Mycoplasma pneumoniae w klasie IgA (MYC pneum. IgA)	60,00
34.	ZAL-188	U43	Przeciwciała przeciw Mycoplasma pneumoniae w klasie IgM (MYC pneum. IgM)	60,00
35.	ZAL-189	U41	Przeciwciała przeciw Mycoplasma pneumoniae w klasie IgG (MYC pneum. IgG)	60,00
36.	ZAL-190	S63	Przeciwciała przeciw Chlamydia pneumoniae w klasie IgA (CHLA pneum. IgA)	60,00

37.	ZAL-191	S65	Przeciwciała przeciw Chlamydia pneumoniae w klasie IgM (CHLA pneum. IgM)	60,00
38.	ZAL-192	S67	Przeciwciała przeciw Chlamydia pneumoniae w klasie IgG (CHLA pneum. IgG)	60,00
39.	ZAL-258	S71	Przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis w klasie IgA (CHLA trach. IgA)	60,00
40.	ZAL-259	S75	Przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis w klasie IgM (CHLA trach. IgM)	60,00
41.	ZAL-260	S73	Przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis w klasie IgG (CHLA trach. IgG)	60,00
42.	ZAL-256	U93	Przeciwciała przeciw Yersinia Enterocolitica w klasie IgA - test potwierdzenia (YER IgA)	80,00
43.	ZAL-257	U95	Przeciwciała przeciw Yersinia Enterocolitica w klasie IgG - test potwierdzenia (YER IgG)	80,00
44.	ZAL-036	S05	Przeciwciała przeciw Bordetella pertussis w klasie IgA - test potwierdzenia (BPER IgA)	80,00
45.	ZAL-037	S07	Przeciwciała przeciw Bordetella pertussis w klasie IgG - test potwierdzenia (BPER IgG)	80,00
46.	ZAL-081	U08	Przeciwciała przeciw Helicobacter pylori w klasie IgA - test potwierdzenia (HP IgA)	120,00
47.	ZAL-082	U11	Przeciwciała przeciw Helicobacter pylori w klasie IgG - test potwierdzenia (HP IgG)	120,00
48.	ZAL-276	N00	Przeciwciała antyMPO i antyPR3 i GBM w klasie IgG (MPO/PR3)	100,00
49.	ZAL-458	N00	Przeciwciała przeciwmięśniowe (MYOS3)	250,00
50.	ZAL-274	N00	Przeciwciała w sklerodermii w klasie IgG (SCLERO)	160,00
51.	ZAL-275	N00	Przeciwciała ANA3	150,00
52.	ZAL-290	V21	Przeciwciała przeciw różyczce w klasie IgG (RUB IgG)	60,00
53.	ZAL-291	V24	Przeciwciała przeciw różyczce w klasie IgM (RUB IgM)	60,00
54.	ZAL-328	V00	Awidność przeciwciał w klasie IgG różyczka (RUBELLA)	60,00
55.	ZAL-345	F97	Przeciwciała przeciw wirusowi odry w klasie IgM (ODRA IgM)	70,00
56.	ZAL-346	F96	Przeciwciała przeciw wirusowi odry w klasie IgG (ODRA IgG)	70,00
57.	ZAL-347	F00	awidność przeciwciał w klasie IgG (ODRA)	70,00
58.	ZAL-348	V69	Przeciwciała przeciw wirusowi ospy w klasie IgM (VZV IgM)	70,00
59.	ZAL-349	V68	Przeciwciała przeciw wirusowi ospy w klasie IgG (VZV IgG) w surowicy i płynie mózgowo-rdzeniowym	70,00
60.	ZAL-350	V00	Ospa - awidność przeciwciał w klasie IgG (VZV-AWID)	70,00
61.	ZAL-320	I79	Proteinogram + białko całkowite	85,00
62.	ZAL-318	S00	Borelioza w klasie IgM w płynie mózgowo-rdzeniowym	200,00
63.	ZAL-319	S00	Borelioza w klasie IgG w płynie mózgowo-rdzeniowym	200,00
64.	ZAL-317	S2328	Borelioza - test potwierdzenia Western blot	200,00
65.	ZAL-601	Z00	Czynnik wewnętrzny IF	100,00
66.	ZAL-321	Z00	Panel krwi wykonany techniką Multiplex PCR (PKREW)	1 200,00
67.	ZAL-322	Z00	Panel oddechowy wykonany techniką Multiplex PCR (PODDECH)	1 300,00
68.	ZAL-323	Z00	Panel PMR wykonany techniką Multiplex PCR (PPMR)	1 200,00
69.	ZAL-324	Z00	Panel pokarmowy wykonany techniką Multiplex	1

			PCR (PPOKARM)	200,00
70.	ZAL-445	Z00	Panel Pneumoniae wykonany techniką Multiplex PCR (PDDO)	1 400,00
71.	ZAL-450	V98	Przeciwciała przeciw SARS w klasie IgG (SARS-CoV-2 IgG)	80,00
72.	ZAL-453	V00	Antygenowy test na obecność SARS-CoV-2, grypa A, B, RSV (GCR Ag)	80,00
73.	ZAL-277	Z00	Całkowite białko TAU w płynie mózgowo-rdzeniowym (TAU)	150,00
74.	ZAL-602	Z00	Białko fosforylowane TAU (pTAU)	150,00
75.	ZAL-278	Z00	b-amyloid (1-40) w w płynie mózgowo-rdzeniowym	150,00
76.	ZAL-279	Z00	b-amyloid (1-42) w w płynie mózgowo-rdzeniowym	150,00
77.	ZAL-135	Z00	Prążki oligoklonalne w płynie mózgowo-rdzeniowym (OLIGO-PMR)	250,00
78.	ZAL-136	Z00	Prążki oligoklonalne w surowicy (OLIGO-S)	250,00
79.	ZAL-271	Z00	Przeciwciała w klasie IgG AMA-M2-3E	100,00
80.	ZAL-270	Z00	Przeciwciała antyβ2 - glikoproteina 1 w klasie IgG (GP IgG)	100,00
81.	ZAL-269	Z00	Przeciwciała antyβ2 - glikoproteina 1 w klasie IgM (GP IgM)	100,00
82.	ZAL-603	F92	HIV-1/HIV-2 - test potwierdzenia obecności przeciwciał HIV-1/HIV-2 met. Western Blot (HIV-WBL)	300,00
83.	ZAL-604	U18	Antygenowy test na obecność Legionella pneumophila w moczu (LEGION)	60,00
84.	ZAL-605	Z00	Przeciwciała antyβ2 - glikoproteina 1 w klasie IgA (GP IgA)	100,00
85.	ZAL-606	N89	Przeciwciała kardiolipinowe w klasie IgA (ACA IgA)	100,00
86.	ZAL-029	I86	Białko monoklonalne w surowicy (MONO-S)	200,00
87.	ZAL-030	I86	Białko monoklonalne w dobowej zbiorce moczu (MONO-DZM)	200,00
88.	ZAL-607		Tryptaza (TRYP)	200,00
VI.	DIAGNOSTYKA ALERGII			
1.	ZAL-351	L00	Alergologiczny profil pediatryczny (28 alergenów)	150,00
2.	ZAL-352	I00	Alergologiczny profil pokarmowy (21 alergenów)	150,00
3.	ZAL-353	L00	Alergologiczny profil wziewny (20 alergenów)	150,00
4.	ZAL-085	L91	Immunoglobuliny E swoiste - pojedynczy alergen (IgE)	70,00
5.	ZAL-086	L91	Immunoglobuliny E swoiste - EX71 (E70, E85, E86, E89) - mix pierza EX (IgE - E)	90,00
6.	ZAL-087	L91	Immunoglobuliny E swoiste - GX1 (G3, G4, G5, G6, G8) - mix traw (IgE - G)	90,00
7.	ZAL-088	L91	immunoglobuliny E swoiste TX5 (T2, T4, T8, T12, T14) - mix drzew (IgE - T)	90,00
8.	ZAL-089	L91	Immunoglobuliny E swoiste - WX3 (W6, W9, W10, W12, W20) - mix chwastów (IgE - W)	90,00
9.	ZAL-608	L91	Test Alergiczny - ALEX – molekularna diagnostyka alergii IgE-zależnej (panel 295 alergenów: 178 molekuł i 117 ekstarktów) - (P-ALEX)	1 100,00
10.	ZAL-609	L91	IgE swoiste dla Penicyliny G (C 1)	70,00
11.	ZAL-610	L91	IgE swoiste dla Penicyliny V (C 2)	70,00
12.	ZAL-611	L91	IgE swoiste dla Ampicyliny (G 5)	70,00

13.	ZAL-612	L91	IgE swoiste dla Amoksycyliny (C 6)	70,00
14.	ZAL-613	L91	IgE swoiste dla Cefakloru (C 7)	70,00
15.	ZAL-614	L91	IgE swoiste dla Chlorcheksydney (C 8)	70,00
16.	ZAL-615	L91	IgE swoiste dla Sukcynylocholiny (Suksametonium) (C 202)	70,00
17.	ZAL-616	L91	IgE swoiste dla Morfiny (C 260)	70,00
18.	ZAL-617	L91	Komponenta rApi m1 - pszczoła (i208)	70,00
19.	ZAL-618	L91	Komponenta rApi m2 - pszczoła (i214)	70,00
20.	ZAL-619	L91	Komponenta rApi m3 - pszczoła (i215)	70,00
21.	ZAL-620	L91	Komponenta rApi m5 - pszczoła (i216)	70,00
22.	ZAL-621	L91	Komponenta rApi m10 - pszczoła (i217)	70,00
23.	ZAL-622	L91	Komponenta rVes v5 - osa (i209)	70,00
24.	ZAL-623	L91	Komponenta rVes v1 - osa (i211)	70,00
25.	ZAL-624	L91	Komponenta rPol d5 - osa (i210)	70,00
VII.	RT-PCR			
1.	ZAL-452	V99	Wykrywanie wirusa SARS-CoV-2 metodą RT-PCR	380,00
2.	ZAL-454	W01	Aspergillus Galactomannan	180,00
3.	ZAL-455	W08	Aspergillus spp. DNA metodą RT-PCR (osocze EDTA, BAL, inny materiał)	250,00
4.	ZAL-456	F26	CMV DNA metodą RT-PCR (BAL, mocz, osocze EDTA, płwocina, PMR, inny materiał)	280,00
5.	ZAL-457	W00	Pneumocystis Jiroveci DNA metodą RT-PCR	400,00
6.	ZAL-281	Z00	Grypa A, B, RSV, SARS-CoV-2 metodą RT-PCR	500,00
7.	ZAL-282	F00	Grypa A, B, RSV metodą RT-PCR	270,00
8.	ZAL-283	V56	HCV-RNA ilościowo i jakościowo metodą RT-PCR	350,00
9.	ZAL-284	F92	HIV - 1RNA metodą RT-PCR	350,00
10.	ZAL-285	V00	HPV metodą RT-PCR	300,00
11.	ZAL-287	S00	Clostridium Difficile - toksyna metodą RT-PCR	300,00
12.	ZAL-289	S79	Chlamydia trachomatis metodą RT-PCR	250,00
13.	ZAL-288	S79	Chlamydia trachomatis i Neiseria gonorrhoeae	250,00
14.	ZAL-293	Z00	Kalprotektyna w kale - ilościowo metodą RT-PCR	150,00
15.	ZAL-440	V47	HBV DNA - metodą RT-PCR	350,00
16.	ZAL-441	G00	Czynnik II i czynnik V Leiden - wykrywane mutacji genu metodą RT-PCR	250,00
VIII.	MIKROBIOLOGIA			
1.	ZAL-230	91.33	Badanie ilościowe moczu z oznaczeniem czynnika hamującego wzrost bakterii (MOCZ POSIEW)	80,00
2.	ZAL-231	91.831	Badanie bakteriologiczne i mykologiczne materiału z dróg oddechowych (GARDŁO, NOS, PLWOCINA)	65,00
3.	ZAL-232	91.831	Posiew ilościowy BAL	80,00
4.	ZAL-233	91.831	Badanie bakteriologiczne oraz mykologiczne wymazu z oka (OKO)	75,00
5.	ZAL-234	91.831	Badanie bakteriologiczne oraz mykologiczne wymazu z ucha (UCHO)	75,00
6.	ZAL-235	91.831	Badanie bakteriologiczne oraz mykologiczne wydzieliny wymazu z pochwy (POCHWA)	75,00

7.	ZAL-236	91.831	Badanie bakteriologiczne na obecność <i>Streptococcus agalactiae</i> (GAR)	45,00
8.	ZAL-237	91.831	Badanie bakteriologiczne oraz mykologiczne wydzieliny z cewki moczowej (CEWKA MOCZOWA)	75,00
9.	ZAL-238	91.831	Badanie bakteriologiczne oraz mykologiczne nasienia (NASIENIE)	55,00
10.	ZAL-239	91.831	Badanie bakteriologiczne w kierunku bakterii tlenowych oraz mykologiczne wydzieliny z gruczołu prostaty (PROSTATA)	100,00
11.	ZAL-240	91.831	Badanie na nosicielstwo wymazu z nosa (NOS MRSA)	55,00
12.	ZAL-448	91.831	Badanie na nosicielstwo wymazu z odbytu (ODBYT)	100,00
13.	ZAL-241	91.831	Badanie bakteriologiczne w kierunku bakterii tlenowych oraz mykologiczne: ropy, płynu stawowego, płynu z jam ciała: opłucnej, otrzewnej, przetok, materiału ze zmian skórnych i innych (materiały śródoperacyjne, cewniki, dreny, materiał z zatok) (ROPA TLEN)	80,00
14.	ZAL-242	91.831	Badanie bakteriologiczne w kierunku bakterii tlenowych oraz mykologiczne: ropy, płynu stawowego, płynu z jam ciała: opłucnej, otrzewnej, przetok, materiału ze zmian skórnych i innych (materiały śródoperacyjne, cewniki, dreny, materiał z zatok) (ROPA BEZTLEN)	80,00
15.	ZAL-243	91.831	Badanie bakteriologiczne w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych oraz mykologiczne krwi (KREW)	160,00
16.	ZAL-244	91.831	Badanie bakteriologiczne w kierunku bakterii tlenowych oraz mykologiczne płynu mózgowo-rdzeniowego (PMR)	75,00
17.	ZAL-245	91.831	Badanie bakteriologiczne w kierunku bakterii beztlenowych płynu mózgowo-rdzeniowego (PMR BEZTL)	75,00
18.	ZAL-246	90.93	Badanie bakteriologiczne oraz mykologiczne kału (KAŁ)	75,00
19.	ZAL-247	S49	Badanie kału w kierunku <i>Campylobacter jejuni</i> (CAMP)	75,00
20.	ZAL-248		Badanie kału w kierunku norowirusa (NORO)	75,00
21.	ZAL-249	F37	Badanie kału w kierunku Rotawirusów i Adenowirusów (test lateksowy) (ROTA)	75,00
22.	ZAL-250	91.831	Badanie bakteriologiczne w kierunku bakterii tlenowych oraz mykologiczne żółci A, B i C (ŻÓŁĆ TLEN)	75,00
23.	ZAL-251	91.831	Badanie bakteriologiczne w kierunku bakterii beztlenowych żółci A, B i C (ŻÓŁĆ BEZTLEN)	75,00
24.	ZAL-252	91.831	Badanie sporalu A i S na jałowość (SPORAL)	50,00
25.	ZAL-253	91.831	Badanie bakteriologiczne w kierunku bakterii tlenowych oraz mykologiczne powierzchni szpitalnych, urządzeń, powietrza itd.. (CZYST)	75,00
26.	ZAL-254	91.831	Badanie bakteriologiczne w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych oraz preparatów farmaceutycznych (FARM)	50,00
27.	ZAL-255	91.831	Ocena mikroskopowa preparatu bezpośredniego (PREP-BEZ)	50,00
28.	ZAL-316	S81.06.008.45	<i>Clostridium difficile</i> A/B toksyna + GDH	110,00
29.	ZAL-449	91.831	Jednoczesna detekcja i identyfikacja karbapenemaz: KPC, NDM, VIM, OXA-48, IMP-1 (wymaz z odbytu) (KARB)	300,00

IX.	SEROLOGIA			
1.	ZAL-330	E65	Grupa krwi układu ABO i Rh (dla dzieci poniżej 2 lat)	65,00
2.	ZAL-331	E65	Grupa krwi układu ABO i Rh oraz przeciwciała dla dorosłych	65,00
3.	ZAL-332	brak kodu	Oznaczenie antygenu Cw z układu Rh	45,00
4.	ZAL-333	E05	Pośredni test antyglobulinowy LISS (PTA)30	45,00
5.	ZAL-334	E20	Próba zgodności serologicznej między dawcą a biorcą, metoda kolumnowa (z jednym dawcą)	85,00
6.	ZAL-335	E64	Bezpośredni test antyglobulinowy BTA	30,00
7.	ZAL-336	I17	Oznaczenie antygenu K z układu Kell	45,00
8.	ZAL-337	I17	Oznaczenie fenotypu układu Rh	100,00
9.	ZAL-338	99.999.19	Przygotowanie osocza FFP dla biorcy (każda jednostka)	40,00
10.	ZAL-339	E29	Kwalifikacja immunoglobuliny anty-D	40,00
11.	ZAL-355	E67	Standardowa procedura oznaczenia grupy krwi do wpisu na kartę (dwa oznaczenia grupy + karta)	160,00
12.	ZAL-356	E67	Drugie oznaczenie grupy krwi + karta (jeśli pacjent posiada jedno oznaczenie grupy krwi potwierdzone wynikiem)	100,00
13.	ZAL-461	99.999.4	Odpis grupy krwi	25,00
X.	BADANIA WYKONYWANE U PODWYKONAWCY			
1.	ZAL-358	L79	17-OH progesteron*	55,00
2.	ZAL-359	M99	Metoksykatecholaminy w DZM*	105,00
3.	ZAL-360	91.891	Badanie mykologiczne w grzybicach (pleśnie)*	45,00
4.	ZAL-362	V39	Badanie ilościowe poziomu HBS-antygen*	50,00
5.	ZAL-363	F90	Test potwierdzenia met. Western-Blot u pacjentów z HIV*	160,00
6.	ZAL-364		CoxackieB*	75,00
7.	ZAL-366		Oznaczenie mutacji 20210G-A genu protrombiny*	80,00
8.	ZAL-367	I15	Aldosteron*	49,00
9.	ZAL-368	K09	Chromogranina typu A (CgA)*	77,00
10.	ZAL-369	O32	Insulinooporny czynnik wzrostowy IGF1*	60,00
11.	ZAL-370	L62	Homocysteina*	55,00
12.	ZAL-374	M15	Katecholaminy w DZM*	200,00
13.	ZAL-375	W00.25.882	Bad. mat. diag. (wymaz, materiał z BAL) w kier. Pneumocystis carini (jiroveci) met. immunofluorescencyjną*	123,00
14.	ZAL-376	N89	Bad. w kier. zespołu antyfosfolipidowego: antykoagulant toczniowy SLE półilościowo*	72,00
15.	ZAL-378		Kwas hydroksyindolooctowy w DZM*	88,00
16.	ZAL-379	L33	Gastryna*	75,00
17.	ZAL-380	L71	Hormon wzrostu*	57,00
18.	ZAL-382		Badanie poziomu przeciwciał w kierunku Pneumocystis carini (jiroveci)*	105,00
19.	ZAL-383		Przeciwciała przeciwko receptorom acetylocholin ACHR*	185,00
20.	ZAL-384	N71	Przeciwciała przeciwko czynnikowi Castle'a (AIFA)*	72,00
21.	ZAL-385	K25	DHEA (hydroandosteron)*	60,00

22.	ZAL-386		PBG (deaminaza porfobilinogenu) w moczu*	121,00
23.	ZAL-387	G68	Wydalenie miedzi z moczem (DZM)*	75,00
24.	ZAL-388		Podklasy IgG (IgG1, IgG2, IgG3, IgG4) (surowica)*	200,00
25.	ZAL-389		Alveolitis allergica panel dla dorosłych*	269,00
26.	ZAL-390		CMV(badanie wirusologiczne PMR w kl. IgM)*	74,00
27.	ZAL-392	G68	Miedź (mocz)*	53,00
28.	ZAL-394	M39	5-HIAA - kwas hydroksyindoloctowy (w moczu)*	88,00
29.	ZAL-395	M51	ALA-kwas delta-aminolewulinowy (w moczu)*	80,00
30.	ZAL-396	J41	Oznaczenie antygenu HLA-B27*	130,00
31.	ZAL-397	K04.99.1112	Oznaczenie BTP*	120,00
32.	ZAL-398	P65	Alkohol metylowy (krew)*	320,00
33.	ZAL-399	P27	Glikol etylowy (krew)*	200,00
34.	ZAL-400	P27	Glikol etylowy (mocz)*	200,00
35.	ZAL-401	P91	Salicylany*	180,00
36.	ZAL-402	P79	Benzodiazepiny krew pólnościowo*	150,00
37.	ZAL-403	P79	Benzodiazepiny EMIT - mocz*	250,00
38.	ZAL-404	P13	Barbiturany (Luminal, Cyclobarbitalum) FPIA - mocz*	245,00
39.	ZAL-405	T25	Fenobarbital we krwi ilościowo*	200,00
40.	ZAL-406	P81	Fenotiazyny (Diphergan, Fenactil, Thioridazin) - mocz*	250,00
41.	ZAL-407	R05	Trójcykliczne leki przeciwdepresyjne (Amitrptylinum, Doxepin, Anafranil) - mocz*	250,00
42.	ZAL-408	T33	Karbamazepina FPIA (krew)*	295,00
43.	ZAL-409	P05	Opiaty Emit - mocz*	240,00
44.	ZAL-410	P99	THC Emit - mocz*	250,00
45.	ZAL-411	P07	Amfetamina Emit - mocz*	250,00
46.	ZAL-625	P45	Kokaina FPIA - (mocz)*	195,00
47.	ZAL-626	T41	Metotreksat*	250,00
48.	ZAL-627	P07	Ekstazy Emit - (mocz)*	195,00
49.	ZAL-628		Trójpierścieniowe leki przeciwdepresyjne (Amitrptylinum, Doxepin, Anefranil) - mocz*	245,00
50.	ZAL-629	P31	Alkohol etylowy Emit - (krew)*	250,00
51.	ZAL-630		Hemoglobiny pochodne (COHb, MetHb, SHb) - (krew)*	250,00
52.	ZAL-631	T33	Karbamazepina FPIA - (krew)*	250,00
53.	ZAL-413	W08	Badanie bakteriologiczne w kierunku Aspergillus fumigatus*	95,00
54.	ZAL-415	V47	Badanie DNA HBV jakościowo (zakres liniowy testu do 30IU/ml) met. PCR*	106,00
55.	ZAL-416	V47	Badanie DNA HBV ilościowo (zakres liniowy test do 30IU/ml)*	126,00
56.	ZAL-417	V55	Badanie genotypu HCV (met. PCR)*	189,00
57.	ZAL-418		Badanie polimorfizmu Interleukiny IL-28*	129,00
58.	ZAL-419	V55	HCV RNA met. PCR jakościowo/iłościowo*	90,00
59.	ZAL-420	F92	HIV RNA met. PCR jakościowo*	120,00
60.	ZAL-421	F92	HIV RNA met. PCR ilościowo*	170,00
61.	ZAL-423		Iłościowe oznaczenie stężenia 6-tioguaniny oraz 6 metylmerkaptopuryny*	230,00

62.	ZAL-424		Ilościowe oznaczenie stężenia leku infliksimab lub leku biopodobnego*	350,00
63.	ZAL-425		Ilościowe oznaczenie poziomu przeciwciał anty-infliksimab lub leku biopodobnego*	430,00
64.	ZAL-426		Ilościowe oznaczenie stężenia leku adalimumab lub leku biopodobnego*	350,00
65.	ZAL-427		Ilościowe oznaczenie przeciwciał adalimumab lub leku biopodobnego*	430,00
66.	ZAL-428	ADP-G21.082 ASA-G63.082	Agregacja płytek krwi*	200,00
67.	ZAL-429	G21	Oznaczenie mutacji czynnika V-Leiden*	250,00
68.	ZAL-430	T00	Dabigatran - pomiar stężenia*	220,00
69.	ZAL-431	G00	Rywaroksaban - pomiar stężenia*	150,00
70.	ZAL-432	G63	Oznaczenie aktywności antyXa osocza*	150,00
71.	ZAL-433	G07	Białko S wolne (met. Turbidymetryczna)*	100,00
72.	ZAL-434	G07	Białko S (met. Koagulometryczna)*	100,00
73.	ZAL-435	G05	Białko C (met. Koagulometryczna)*	100,00
74.	ZAL-436		Wykrywanie utajonego zakażenia prątkami gruźlicy test T-SPOT TB*	260,00
75.	ZAL-463		Białko C (met. chromogenna)*	68,00
76.	ZAL-464		Badanie w kierunku zespołu antyfosfolipidowego - antykoagulant toczniowy*	123,00
77.	ZAL-465	G26	Czynnik II krzepnięcia (FII)*	80,00
78.	ZAL-466	G29	Czynnik V krzepnięcia (FV)*	80,00
79.	ZAL-467	G31	Czynnik VII krzepnięcia (FVII)*	80,00
80.	ZAL-468	G33	Czynnik VIII krzepnięcia (FVIII)*	80,00
81.	ZAL-469	G27	Czynnik IX krzepnięcia (FIX)*	80,00
82.	ZAL-470	G37	Czynnik X krzepnięcia (FX)*	80,00
83.	ZAL-471	G39	Czynnik XI krzepnięcia (FXI)*	80,00
84.	ZAL-472	G41	Czynnik XII krzepnięcia (FXII)*	80,00
85.	ZAL-473	L62	Homocysteina - metoda enzymatyczna*	80,00
86.	ZAL-474	G03	Antytrombina (met. rutynowa Filla)*	43,00
87.	ZAL-475	90.41; 90.81	Bakterioskopia - CITO*	65,00
88.	ZAL-476	90.41; 90.81	Bakterioskopia AFB*	68,00
89.	ZAL-477	90.42; 91.82	Posiew materiału diagnostycznego w kierunku gruźlicy na podłoża płynne i stałe*	122,00
90.	ZAL-479		VDRL (surowica)*	55,00
91.	ZAL-480		FTA-IL - ilościowo (surowica/PMR)*	59,00
92.	ZAL-632		FTA (surowica/ PMR)*	55,00
93.	ZAL-481		FTA-ABS FTA-ABS7 (surowica/PMR)*	55,00
94.	ZAL-482		TPHA - Odczyn hemaglutynacji (surowica/PMR)*	46,00
95.	ZAL-483		Podklasy IgG1 (surowica)*	50,00
96.	ZAL-484		Podklasy IgG2 (surowica)*	50,00
97.	ZAL-485		Podklasy IgG3 (surowica)*	50,00
98.	ZAL-486	I52	Podklasy IgG4 (surowica)*	50,00
99.	ZAL-489		Od. Precypitacyjny alveolitis allergica u dzieci (surowica)*	100,00
100.	ZAL-490		Od. Precypitacyjny w kierunku grzybic płuc "G" (surowica)*	100,00
101.	ZAL-492		Deaminaza adenozy (ADA) (surowica)*	60,00

102.	ZAL-493		Deaminaza adenozy (ADA) w płynie z jamy opłucnej*	60,00
103.	ZAL-494		Ocena preparatu bezpośredniego oraz posiew w kierunku dermatofitów*	61,00
104.	ZAL-495		Oznaczenie przeciwciał antyAQP4 i anty-MOG metodą immunofluorescencji pośredniej w surowicy*	230,00
105.	ZAL-497	W09	Badanie w kierunku anty-Aspergillus (surowica)*	50,00
106.	ZAL-499	F26	Cytomegalowirus DNA badanie jakościowe i ilościowe (krew, BAL)*	150,00
107.	ZAL-501	P19	Chrom (surowica, osocze)*	95,00
108.	ZAL-502	P19	Chrom w moczu*	95,00
109.	ZAL-503	M25	Kobalt (surowica, krew EDTA)*	95,00
110.	ZAL-504	M25	Kobalt w moczu*	95,00
111.	ZAL-506	N89	Antykoagulant toczeniowy półilościowo*	130,00
112.	ZAL-507		Od. Precypitacyjny alveolitis allergica u dorosłych (surowica)*	100,00
113.	ZAL-508		Oznaczenie anty-MUSK*	175,00
114.	ZAL-509	N91	Oznaczenie przeciwciał ASMA (p/mięśniom gładkim)*	60,00
115.	ZAL-510	X33	Oznaczenie przeciwciał TOKSOCARA*	60,00
116.	ZAL-511		Oznaczenie mutacji genu HFE*	400,00
117.	ZAL-512		Oznaczenie przeciwciał p/BARTONELLA HENSELAE QUINTANA w klasie IgM i IgG*	190,00
118.	ZAL-513		Oznaczenie białka 14-3-3*	202,00
119.	ZAL-515	T11	Oznaczenie stężenia cyklosporyny*	180,00
120.	ZAL-517		Oznaczenie przeciwciał PF-4*	600,00
121.	ZAL-518	G04	Oznaczenie aktywności ADAMTS-13*	320,00
122.	ZAL-519	E.MD.8722.20	Immunofenotypowa ocena odsetka i wartości bezwzględnych limfocytów CD4 i CD8 w populacji CD3*/Ocena subpopulacji limfocytów T (CD4/CD8/CD3)*	290,00
123.	ZAL-520	X51	Oznaczenie Toxoplazmoza Gondii DNA w PMR*	300,00
124.	ZAL-521	V80	Oznaczenie JC VIRUS DNA w PMR*	420,00
125.	ZAL-522	V63; V64	Oznaczenie przeciwciał a-HEV w klasie IgG w surowicy*	235,00
126.	ZAL-523		aNMDA - panel (surowica/PMR)*	550,00
127.	ZAL-633		Immunofenotypowa ocena odsetka limfocytów B (limfocyty CD19 oraz CD20)*/ Ocena subpopulacji limfocytów B (CD19/CD20)*	350,00
128.	ZAL-634		Borrelia burgdorferi DNA (PMR/krew) (BOR-PCR)*	270,00
129.	ZAL-635		Tick-Borne Encephalitis Virus RNA (PMR/krew) (KZM-G)*	900,00
130.	ZAL-636		Poliomavirus DNA (PMR/krew) (JCV- DNA)*	500,00
131.	ZAL-637		Przeciwciała przeciw swoistej kinazie tyrozyny metoda RIA (surowica) (MUSK)*	250,00
132.	ZAL-638		Przeciwciała przeciw receptorom acetylocholino (anty-ACHR)- (surowica) (AR-AB)*	210,00
133.	ZAL-639		Aktywność enzym S-metylotransferazy tiopuryny (TPMT)*	350,00
134.	ZAL-640		Przeciwciała przeciw kanałom potasowym - (surowica) (VGKC)*	350,00
135.	ZAL-641		Przeciwciała przeciw kanałom wapniowym w surowicy typu PQ i N (VGCC)*	370,00
136.	ZAL-642		Przeciwciała HDV (delta) (AHDV)*	340,00

137.	ZAL-643		anty-Ascaris lumbricoides IgG*	140,00
138.	ZAL-644		anty-Echinococcus sp. IgG - test ELISA, przeciwciała IgG*	220,00
139.	ZAL-645		anty-Echinococcus sp. IgG - test potwierdzający metodą Western-Blot - IgG*	350,00
140.	ZAL-646		anty-Entameba histolytica kl. IgG/IgM*	370,00
141.	ZAL-647		anty-Schistosoma mansoni - test ELISA kl. IgG*	220,00
142.	ZAL-648		Ag. Streptococcus pneumoniae*	140,00
143.	ZAL-649	U18	Ag. Legionella pneumophila*	200,00
144.	ZAL-650		Ocena aktywności cytochromu P450 2C9-identyfikacja alleli 2 i 3 genu CYP2C9 przy leczeniu candersartanem irbesatanem lub warfaryną*	740,00
145.	ZAL-651	O81	Witamina A*	100,00
XI.	INNE			
1.	ZAL-529	nie dotyczy	Pobieranie krwi żyłnej w miejscu - CITO (sobota, niedziela i dni wolne od pracy)	15,00
2.	ZAL-225	nie dotyczy	Wykonanie badań naukowych (bez odczynnika) - pojedyncze oznaczenie	5,00

* Badania wykonywane u podwykonawców

Tel. 12 6308273

2. Zakład Medycyny Nuklearnej

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	ZMN-001	Scyntygrafia tarczycy	600,00
2	ZMN-002	Scyntygrafia tarczycy z wychwytem jodu	800,00
3	ZMN-003	Terapia I131	1 300,00
4	ZMN-004	Scyntygrafia kości	950,00
5	ZMN-005	Scyntygrafia kości z dodatkową procedurą kodowania danych pacjenta	1 800,00
6	ZMN-006	Scyntygrafia znakowanymi leukocytami	9 500,00
7	ZMN-009	Scyntygrafia dynamiczna nerek	1 100,00
8	ZMN-010	Scyntygrafia statyczna nerek	1 100,00
9	ZMN-011	Scyntygrafia nerek z testem farmakologicznym	1 800,00
10	ZMN-015	Scyntygrafia perfuzyjna płuc	1 500,00
11	ZMN-016	Scyntygrafia wentylacyjna płuc	4 500,00
12	ZMN-017	Scyntygrafia przytarczyc	1 700,00
13	ZMN-018	Limfoscyntygrafia	1 500,00
14	ZMN-019	Scyntygrafia perfuzyjna mózgu techniką SPECT	1 800,00
15	ZMN-020	Scyntygrafia uchyłka Meckela	1 500,00
16	ZMN-025	Konsultacja specjalistyczna - Zakład Medycyny Nuklearnej	600,00

17	ZMN-026	Konsultacja do celów orzecznich - Zakład Medycyny Nuklearnej	600,00
18	ZMN-039	Scyntygrafia perfuzyjna mięśnia sercowego w spoczynku	1 200,00
19	ZMN-041	Scyntygrafia naczyniaka wątroby	1 500,00
20	ZMN-042	Scyntygrafia krwawienia z przewodu pokarmowego znakowanymi erytrocytami	2 000,00
21	ZMN-045	Scyntygrafia perfuzyjna mięśnia sercowego z testem obciążeniowym	1 900,00
22	ZMN-046	Scyntygrafia węzła wartowniczego	1 500,00
23	ZMN-047	Scyntygrafia układu dopaminergicznego mózgu	12 500,00
24	ZMN-048	Scyntygrafia receptorów somatostatynowych	12 500,00

Tel. 12 6308275

3. Zakład Patomorfologii

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	ZPAT-001	Badanie histopatologiczne narządów, tkanek, dużych biopsji (barwienie HE) (za jeden bloczek)	60,00
2	ZPAT-002	Badania histopatologiczne materiałów drobnych i bardzo drobnych (barwienie HE) (za jeden bloczek)	60,00
3	ZPAT-003	Badanie śródoperacyjne (fragmentów tkanek) ""Intra"" (za jeden bloczek)""	200,00
4	ZPAT-004	Badanie histopatologiczne materiału sekcyjnego (za jeden bloczek)	60,00
5	ZPAT-005	Badanie cytologiczne płynów z jam ciała, przetok różnych (za jeden preparat)	20,00
6	ZPAT-006	Badanie cytologiczne - płynu z jamy opłucnej (za jeden preparat)	20,00
7	ZPAT-007	Badanie cytologiczne - płynu z jamy otrzewnej (za jeden preparat)	20,00
8	ZPAT-008	Badanie cytologiczne popłuczyn z drzewa oskrzelowego (bez BAL) (za jeden preparat)	20,00
9	ZPAT-009	Badanie cytologiczne - płynu mózgowo-rdzeniowego (za jeden preparat)	30,00
10	ZPAT-010	Badanie cytologiczne inny materiał (za jeden preparat)	25,00
11	ZPAT-011	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa (za jeden preparat)	35,00
12	ZPAT-012	Barwienie dodatkowe (za jeden bloczek)	60,00
13	ZPAT-013	Sekcja zwłok	400,00
14	ZPAT-014	Badanie mikroskopowe materiału z szyjki macicy z oceną wg systemu Bethesda	20,00
15	ZPAT-015	Konsultacja preparatów z zakresu cytologii i histopatologii (1 pacjent, 1 lokalizacja)	120,00
16	ZPAT-016	Opłata za przechowywanie zwłok w chłodni - Zakład Patomorfologii - za każdą rozpoczętą dobę powyżej 72h od zgonu pacjenta	200,00

17	ZPAT-017	Profil hormonalny w raku sutka(HER2,ER,PgR,Ki-67)	500,00
18	ZPAT-018	Badanie immunohistochemiczne (1 odczyn)	100,00

4. Zakład Radiologii i Diagnostyki Obrazowej

PRACOWNIA USG

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	ZRTG-022	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej	180,00
2	ZRTG-023	USG innych struktur	180,00
3	ZRTG-024	USG jamy opłucnej	180,00
4	ZRTG-025	USG jąder	180,00
5	ZRTG-026	USG naczyń tętniczych kończyn dolnych (1 kończyna)	190,00
6	ZRTG-028	USG naczyń żylnych kończyn dolnych (1 kończyna)	265,00
7	ZRTG-029	USG piersi	195,00
8	ZRTG-030	USG szyi (tarczycy, ślinianki, węzły chłonne)	250,00
9	ZRTG-031	USG ślinianek	180,00
10	ZRTG-032	USG tarczycy	180,00
11	ZRTG-033	USG tętnic szyjnych i kręgowych	265,00
12	ZRTG-034	USG układu moczowego	180,00
13	ZRTG-081	USG węzłów chłonnych	195,00

PRACOWNIA RTG

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	ZRTG-035	Zdjęcie czaszki	150,00
2	ZRTG-036	Zdjęcie czaszki (urazowe)	310,00
3	ZRTG-037	Zdjęcie czaszki wg Rheseego	310,00
4	ZRTG-038	Zdjęcie czaszki wg Schillera	310,00
5	ZRTG-039	Zdjęcie czaszki wg Stenversa	310,00
6	ZRTG-040	Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa szyjnego	150,00
7	ZRTG-041	Zdjęcie klatki piersiowej	150,00
8	ZRTG-042	Zdjęcie klatki piersiowej PA+bok	280,00

9	ZRTG-043	Zdjęcie kości kończyny dolnej (inne)	145,00
10	ZRTG-044	Zdjęcie kości kończyny górnej (inne)	145,00
11	ZRTG-045	Zdjęcie kości krzyżowej	145,00
12	ZRTG-046	Zdjęcie kości ogonowej	145,00
13	ZRTG-047	Zdjęcie kości podudzia	145,00
14	ZRTG-048	Zdjęcie kości przedramienia	145,00
15	ZRTG-049	Zdjęcie kości ramiennej	145,00
16	ZRTG-050	Zdjęcie kości udowej	150,00
17	ZRTG-052	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	150,00
18	ZRTG-053	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego	150,00
19	ZRTG-054	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego	150,00
20	ZRTG-055	Zdjęcie miednicy	150,00
21	ZRTG-056	Zdjęcie mostka	150,00
22	ZRTG-057	Zdjęcie nadgarstka	150,00
23	ZRTG-058	Zdjęcie nosa	145,00
24	ZRTG-059	Zdjęcie obojczyków	165,00
25	ZRTG-060	Zdjęcie oczodołu	145,00
26	ZRTG-063	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	175,00
27	ZRTG-064	Zdjęcie przeglądowe układu moczowego	175,00
28	ZRTG-065	Zdjęcie ręki	150,00
29	ZRTG-066	Zdjęcie rtg inne	150,00
30	ZRTG-067	Zdjęcie stawu barkowego	110,00
31	ZRTG-068	Zdjęcie stawu biodrowego (jeden)	110,00
32	ZRTG-069	Zdjęcie stawu kolanowego	110,00
33	ZRTG-070	Zdjęcie stawu łokciowego	110,00
34	ZRTG-071	Zdjęcie stawu skokowo-goleniowego	110,00
35	ZRTG-072	Zdjęcie stopy	110,00
36	ZRTG-074	Zdjęcie tchawicy	150,00
37	ZRTG-075	Zdjęcie twarzoczaszki	150,00
38	ZRTG-077	Zdjęcie zatok	150,00
39	ZRTG-078	Zdjęcie żeber	175,00

40	ZRTG-079	Zdjęcie żuchwy	145,00
41	ZRTG-139	RTG obojczyków	100,00
42	ZRTG-140	Zdjęcie układu kostnego stiching/telemetry	350,00

PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	ZRTG-001	Komputerowa tomografia jamy brzusznej i miednicy bez kontrastu	750,00
2	ZRTG-003	Komputerowa tomografia miednicy z kontrastem	665,00
3	ZRTG-091	Komputerowa tomografia brzucha/miednicy bez kontrastu	485,00
4	ZRTG-004	Komputerowa tomografia brzucha z kontrastem (wielofazowe)	1 000,00
5	ZRTG-005	Komputerowa tomografia głowy bez kontrastu	405,00
6	ZRTG-006	Komputerowa tomografia głowy bez kontrastu i z kontrastem	585,00
7	ZRTG-007	Komputerowa tomografia bez kontrastu - HRCT	505,00
8	ZRTG-008	Komputerowa tomografia klatki piersiowej bez kontrastu	505,00
9	ZRTG-009	Komputerowa tomografia klatki piersiowej bez i z kontrastem	665,00
10	ZRTG-134	Komputerowa tomografia kręgosłupa jednego odcinka	455,00
11	ZRTG-013	Komputerowa tomografia nerek bez kontrastu	485,00
12	ZRTG-015	Komputerowa tomografia oczodołów bez kontrastu	455,00
13	ZRTG-016	Komputerowa tomografia oczodołów bez i z kontrastem	635,00
14	ZRTG-017	Komputerowa tomografia uszu bez kontrastu	500,00
15	ZRTG-018	Komputerowa tomografia uszu bez i z kontrastem	600,00
16	ZRTG-019	Komputerowa tomografia zatok bez kontrastu	500,00
17	ZRTG-020	Komputerowa tomografia zatok bez i z kontrastem	600,00
18	ZRTG-136	Komputerowa tomografia szyi bez i z kontrastem	600,00
19	ZRTG-088	Angio-TK naczyń mózgowia lub tt.dogłowych	605,00
20	ZRTG-089	Badanie angio klatki piersiowej (aorta piersiowa, zatorowość płucna)	605,00
21	ZRTG-090	Angio-TK aorty brzusznej i tt.biodrowych	1 005,00
22	ZRTG-092	Angio-TK tt. kończyn dolnych	1 005,00
23	ZRTG-093	Angio-TK innych części ciała (np. angio TK tt.dogłowych i mózgowych razem)	1 105,00
24	ZRTG-141	TK kończyny dolnej (kość udowa, podudzia) bez kontrastu	505,00
25	ZRTG-142	TK kończyny dolnej (kość udowa, podudzia) z kontrastem	685,00

26	ZRTG-143	TK kończyny górnej (kość ramienna, przedramienia) bez kontrastu	505,00
27	ZRTG-144	TK kończyny górnej (kość ramienna, przedramienia) z kontrastem	685,00
28	ZRTG-145	TK stopy bez kontrastu	505,00
29	ZRTG-146	TK stopy z kontrastem	685,00
30	ZRTG-147	TK stawu skokowego bez kontrastu	505,00
31	ZRTG-148	TK stawu skokowego z kontrastem	685,00
32	ZRTG-149	TK stawu kolanowego bez kontrastu	505,00
33	ZRTG-150	TK stawu kolanowego z kontrastem	685,00
34	ZRTG-151	TK stawu biodrowego bez kontrastu	505,00
35	ZRTG-152	TK stawu biodrowego z kontrastem	685,00
36	ZRTG-153	TK stawu ręki bez kontrastu	505,00
37	ZRTG-154	TK stawu ręki z kontrastem	685,00
38	ZRTG-155	TK nadgarstka bez kontrastu	505,00
39	ZRTG-156	TK nadgarstka z kontrastem	685,00
40	ZRTG-157	TK obręczy barkowej/staw ramienny bez kontrastu	505,00
41	ZRTG-158	TK obręczy barkowej/staw ramienny z kontrastem	685,00
42	ZRTG-159	TK stawu łokciowego bez kontrastu	505,00
43	ZRTG-160	TK stawu łokciowego z kontrastem	685,00

PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	ZRTG-094	Rezonans magnetyczny głowy bez kontrastu	700,00
2	ZRTG-095	Rezonans magnetyczny głowy przed i po kontraście	850,00
3	ZRTG-096	Rezonans magnetyczny angio głowy bez kontrastu	700,00
4	ZRTG-097	Rezonans magnetyczny przysadki przed i po kontraście	855,00
5	ZRTG-098	Rezonans magnetyczny oczodołów bez kontrastu	700,00
6	ZRTG-099	Rezonans magnetyczny oczodołów przed i po kontraście	850,00
7	ZRTG-102	Rezonans magnetyczny twarzoczaszki bez kontrastu	700,00
8	ZRTG-103	Rezonans magnetyczny twarzoczaszki przed i po kontraście	850,00
9	ZRTG-104	Rezonans magnetyczny zatok obocznych nosa bez kontrastu	700,00

10	ZRTG-105	Rezonans magnetyczny zatok obocznych nosa przed i po kontraście	850,00
11	ZRTG-107	Rezonans magnetyczny szyi lub nosogardzieli przed i po kontraście	1 000,00
12	ZRTG-110	Rezonans magnetyczny jamy brzusznej bez kontrastu	950,00
13	ZRTG-111	Rezonans magnetyczny jamy brzusznej przed i po kontraście	1 200,00
14	ZRTG-112	Rezonans magnetyczny miednicy małej bez kontrastu	950,00
15	ZRTG-113	Rezonans magnetyczny miednicy małej przed i po kontraście	1 200,00
16	ZRTG-126	Rezonans magnetyczny stawu, kości bez kontrastu (nadgarstka, stopy, kolana, biodra, łokcia, barku)	855,00
17	ZRTG-127	Rezonans magnetyczny stawu, kości przed i po kontraście (nadgarstka, stopy, kolana, biodra, łokcia, barku)	1155,00
18	ZRTG-130	Rezonans magnetyczny kręgosłupa (C lub Th lub L-S) bez kontrastu	755,00
19	ZRTG-131	Rezonans magnetyczny kręgosłupa (C lub Th lub L-S) przed i po kontraście	855,00
20	ZRTG-161	Rezonans magnetyczny wykonywany dla podmiotów naukowych i w ramach badań niekomercyjnych	od 500 zł brutto *

PRACOWNIA MAMMOGRAFICZNA

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	ZRTG-137	Mammografia (obu piersi)	300,00
2	ZRTG-138	Tomosynteza (obu piersi)	500,00

* wg odrębnej umowy

5. Zakład Rehabilitacji z Poradnią

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	ZREH-001	Cykloergonometr (30 min)	15,00
2	ZREH-002	Ćwiczenia bierne (30 min)	30,00
3	ZREH-003	Ćwiczenia czynne w odciążeniu (30 min)	15,00
4	ZREH-004	Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem (30 min)	15,00
5	ZREH-005	Ćwiczenia czynne wolne (30 min)	15,00
6	ZREH-006	Ćwiczenia czynne z oporem (30 min)	15,00
7	ZREH-007	Ćwiczenia izometryczne (30 min)	15,00
8	ZREH-008	Ćwiczenia korekcyjne (30 min)	30,00
9	ZREH-009	Ćwiczenia na bieżni ruchomej (30 min)	15,00
10	ZREH-010	Ćwiczenia oddechowe (30 min)	20,00
11	ZREH-011	Ćwiczenia ogólnousprawniające (30 min)	15,00
12	ZREH-012	Ćwiczenia poizometrycznej relaksacji i inne specjalne (30 min)	50,00
13	ZREH-013	Ćwiczenia wg. metod neurofizjologicznych (30 min)	50,00
14	ZREH-014	Ćwiczenia wspomagane i czynno-bierne (30 min)	30,00
15	ZREH-015	Mobilizacja i manipulacja (30 min)	50,00
16	ZREH-016	Prądy Kotza	10,00
17	ZREH-017	Elektrostymulacja	10,00
18	ZREH-018	Galwanizacja	10,00
19	ZREH-019	Galwanizacja - maska Bergoniego	10,00
20	ZREH-020	Tens	10,00
21	ZREH-021	Tonoliza	15,00
22	ZREH-022	Trebert	10,00
23	ZREH-023	Mikroprądy	10,00
24	ZREH-024	Jonoforeza	10,00
25	ZREH-025	Kąpiel wirowa kończyn dolnych	20,00
26	ZREH-026	Kąpiel wirowa kończyn górnych	20,00

27	ZREH-027	Konsultacje porada lekarska	150,00
28	ZREH-028	Krioterapia (azot)	15,00
29	ZREH-029	Lampa Biopton	10,00
30	ZREH-030	Lampa Sollux	10,00
31	ZREH-031	Laseroterapia biostymulacyjna skaning	15,00
32	ZREH-032	Leseroterapia biostymulacyjna półprzewodnik podcz.	20,00
33	ZREH-033	Masaż klasyczny miejscowy (np. ok. jedn. stawu)	30,00
34	ZREH-034	Masaż klasyczny odcinkowy (np. kończyny)	30,00
35	ZREH-035	Masaż klasyczny ogólny	60,00
36	ZREH-036	Masaż limfatyczny	30,00
37	ZREH-037	Masaż segmentalny	30,00
38	ZREH-038	Prądy diadynamiczne Bernarda	10,00
39	ZREH-039	Prądy interferencyjne Nemeca	10,00
40	ZREH-040	Pulsujące pole magnetyczne małej częstotliwości	10,00
41	ZREH-041	Terapuls	10,00
42	ZREH-042	Ultradźwięki	10,00
43	ZREH-043	Ultrafonoforeza	10,00
44	ZREH-044	Elektrostymulacja.	10,00

IV. INNE

1. Centralna Sterylizatornia

LP.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
NARZĘDZIA POJEDYNCZE I KOMPLETY NARZĘDZI PAKOWANE W RĘKAW PAPIEROWO-FOLIOWY			
1	STL-001	Małe narzędzie do długości 120 mm i szer. do 100 mm	7,60
2	STL-002	Średnie narzędzie do długości 180 mm i szer. do 150 mm	9,30
3	STL-003	Duże narzędzie do długości 230 mm i szer. do 250 mm	9,80
4	STL-004	Bardzo duże narzędzie o długości powyżej 280 mm i szer. do 300 mm	11,60
5	STL-005	Komplet narzędzi do 20szt pakowany w włókninę + rękaw+ test kl.6	20,10
6	STL-006	Małe narzędzie do długości 120 mm i szer. do 100 mm CITO	13,50
7	STL-007	Średnie narzędzie do długości 180 mm i szer. do 150 mm CITO	16,60
8	STL-008	Duże narzędzie do długości 230 mm i szer. do 250 mm CITO	17,80
9	STL-009	Bardzo duże narzędzie o długości powyżej 230 mm i szer. do 300 mm CITO	20,80
10	STL-010	Komplet narzędzi do 20szt pakowany w włókninę + rękaw+ test kl.6 CITO	36,20
11	STL-011	Małe narzędzie do długości 120 mm i szer. do 100 mm pakowane 2xRĘKAW	8,70
12	STL-012	Średnie narzędzie do długości 180 mm i szer. do 150 mm pakowane 2xRĘKAW	10,80
13	STL-013	Duże narzędzie do długości 230 mm i szer. do 250 mm 2xRĘKAW	12,10
14	STL-014	Bardzo duże narzędzie o długości powyżej 230mm i szer. do 300 mm pakowane 2xRĘKAW	16,00
PAKIETY – ZESTAWY PAKOWANE W DWIE WARSTWY WŁÓKNINY			
15	STL-015	Mały zestaw narzędzi 1/4 STE pakowany 2x włóknina rozmiar 75x75 cm +TEST	38,40
16	STL-016	Średni zestaw narzędzi 1/2 STE pakowany 2xwłóknina100x100 cm +TEST	51,20
17	STL-017	Duży zestaw narzędzi1STE pakowany 2xwłóknina 120x120 cm +TEST	64,90
18	STL-018	Mały zestaw narzędzi 1/4 STE pakowany 2x włóknina rozmiar 75x75 cm +TEST CITO	69,30
19	STL-019	Średni zestaw narzędzi 1/2 STE pakowany 2xwłóknina100x100 cm +TEST CITO	92,20
20	STL-020	Duży zestaw narzędzi1STE pakowany 2xwłóknina 120x120 cm +TEST CITO	116,70
21	STL-021	Mały zestaw narzędzi 1/4 STE poddany procesowi mycia i dezynfekcji bez sterylizacji	21,20
22	STL-022	Średni zestaw narzędzi 1 / 2 STE poddany procesowi mycia i dezynfekcji bez sterylizacji	29,40
23	STL-023	Duży zestaw narzędzi 1 STE poddany procesowi mycia i dezynfekcji bez sterylizacji	35,00
ZESTAWY PAKOWANE W KONTENERY			
24	STL-024	Mały zestaw narzędzi 1/4 STE pakowany do kontenera +TEST	32,00

25	STL-025	Średni zestaw narzędzi 1/2 STE pakowany do kontenera +TEST	43,80
26	STL-026	Duży zestaw narzędzi 1STE pakowany do kontenera +TEST	54,80
27	STL-027	Mały zestaw narzędzi 1/4 STE pakowany do kontenera +TEST- CITO	57,50
28	STL-028	Średni zestaw narzędzi 1/2 STE pakowany do kontenera +TEST- CITO	78,80
29	STL-029	Duży zestaw narzędzi 1STE pakowany do kontenera +TEST- CITO	98,50
30	STL-030	Mały zestaw narzędzi 1/4 STE w kontenerze poddany procesowi mycia dezynfekcji bez sterylizacji	23,20
31	STL-031	Średni zestaw narzędzi 1/2 STE w kontenerze poddany procesowi mycia dezynfekcji bez sterylizacji	34,10
32	STL-032	Duży zestaw narzędzi 1 STE w kontenerze poddany procesowi mycia dezynfekcji bez sterylizacji	43,00
STERYLIZACJA GAZOWA TLENEK ETYLENU -EO			
33	STL-033	Mały sprzęt medyczny do sterylizacji gazowej +TEST	13,10
34	STL-034	Średni sprzęt medyczny do sterylizacji gazowej +TEST	17,40
35	STL-035	Duży sprzęt medyczny do sterylizacji gazowej +TEST	36,30
36	STL-036	Bardzo duży sprzęt do sterylizacji gazowej +TEST	58,80
37	STL-037	Mały sprzęt medyczny do sterylizacji gazowej +TEST- CITO	23,50
38	STL-038	Średni sprzęt medyczny do sterylizacji gazowej +TEST-CITO	31,20
39	STL-039	Duży sprzęt medyczny do sterylizacji gazowej +TEST - CITO	65,20
40	STL-040	Bardzo duży sprzęt do sterylizacji gazowej + TEST - CITO	105,60
41	STL-041	Mały sprzęt medyczny do sterylizacji gazowej +TEST pakowany 2xRękaw	15,80
42	STL-042	Średni sprzęt medyczny do sterylizacji gazowej +TEST pakowany 2xRękaw	20,10
43	STL-043	Duży sprzęt medyczny do sterylizacji gazowej +TEST pakowany 2xRękaw	41,60
44	STL-044	Bardzo duży sprzęt do sterylizacji gazowej +TEST pakowany 2xRękaw	69,90
MYCIE I DEZYNFEKCJA POJEMNIKÓW TRANSPORTOWYCH			
45	STL-045	Mycie manualne i dezynfekcja pojemnika transportowego małego	4,90
46	STL-046	Mycie manualne i dezynfekcja pojemnika transportowego średniego	6,00
47	STL-047	Mycie manualne i dezynfekcja pojemnika transportowego dużego	8,20

2. Pracownia Ksero - Wydawnicza

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	XERO-004	Druki wysokonakładowe format A4 jednostronnie (1 szt. powyżej 500 szt.)	0,20
2	XERO-008	Dopłata do kopii na papierze kolorowym	0,20
3	XERO-009	Dopłata do kopii na papierze samoprzylepnym	1,00
4	XERO-010	Oprawa bindowanie	7,00
5	XERO-012	Oprawa twarda	25,00
6	XERO-013	Wydruk komputerowy kolorowy A4	2,00
7	XERO-014	Wydruk komputerowy czarno biały A4	0,50
8	XERO-015	Laminowanie format A4	4,00
9	XERO-019	Skanowanie A4	0,80
10	XERO-020	Wizytówki -100 szt	40,00
11	XERO-024	Kserokopie format A4 jednostronnie kolor (1szt.)	2,00
12	BLO-022	Kserokopie format A4 jednostronnie (1 szt.)	0,50

3. Usługi wykonywane na zewnątrz

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	ZEWN_001	Posiew i hodowla na podłożu płynnym Midlebrooka - metoda Bactec MGIT 960TB i stałym Loewensteina - Jensena	20,00
2	ZEWN_002	Test wydzielania interferonu wykrywającego zakażenie prątkami gruźlicy (T-SPOT TB)	250,00

4. Parking

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PARK-001	Interesanci pobierający bilet na wjazd i postój na terenie szpitala, nie zwolnieni z opłat (patrz pkt 5 Regulaminu)	6,00
2	PARK-060	2021 - opłata za każdą rozpoczętą dobę - interesanci po uzgodnieniu u Komendanta Ochrony Szpitala planowanego czasu postoj.	40,00
3	PARK-061	2021 - Abonament 30 - dniowy interesanci po uzgodnieniu u Komendanta Ochrony Szpitala planowanego czasu postoj.	300,00
4	PARK-064	2021 - Abonament za każdy rozp.miesiąc wył.pracownicy Szpitala, rezydenci, pracownicy TS WCKiK, stażyści i praktykanci Szpitala. Opłatę należy wnieść za co najmniej 3 kolejne miesiące – nie dotyczy stażystów i praktykantów.	15,00
5	PARK-070	2021 - Abonament za każdy rozpoczęty miesiąc wyłącznie pracownicy kontraktowi Szpitala, którzy jednocześnie zatrudnieni są w Szpitalu na podstawie umowy o pracę. Opłatę należy wnieść za co najmniej 3 kolejne miesiące.	30,00
6	PARK-066	2021 - Abonament za każdy rozp.miesiąc wył. pracownicy kontraktowi Szpitala. Opłatę należy wnieść za co najmniej 3 kolejne miesiące.	50,00
7	PARK-074	2021 - Abonament VOXEL - strefa I za każdy rozp. miesiąc	120,00
8	PARK-075	2021 - Abonament VOXEL -strefa II - za rok	100,00
9	PARK-009	Opłata za zgubienie, uszkodzenie lub nieoddanie w ustalonym terminie karty abonamentowej	100,00
10	PARK-024	Opłata za zgubienie zniszczenie biletu parkingowego	100,00

5. Transport

LP.	INDEKS	NAZWA	CENA
1	TRS-015	Transport sanitarny na odległość do 25 km - opłata zryczałtowana	190,00
2	TRS-016	Transport sanitarny z sanitariuszem/nosзовym - dodatkowa opłata za każdą rozpoczętą godzinę	60,00
3	TRS-017	Transport sanitarny z ratownikiem medycznym - dodatkowa opłata za każdą rozpoczętą godzinę	90,00
4	TRS-018	Transport sanitarny powyżej 25 km za każdy rozpoczęty kilometr	3,50
5	TRS-019	Transport pojazdem ciężarowym za każdy rozpoczęty kilometr	3,00
6	TRS-020	Czynności ładunkowe i rozładunkowe w transporcie pojazdem ciężarowym za każdą rozpoczętą godzinę	60,00
7	TRS-021	Usługi mycia i dezynfekcji w punkcie dekontaminacji pojazdów – za każdą 1 minutę korzystania z pracy urządzeń	2,00

6. Gabinet Dietetyczny – usługi komercyjne

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	DIET-001	Pierwsza wizyta w gabinecie dietetycznym	150,00
2	DIET-002	Wizyta kontrolna w gabinecie dietetycznym	70,00
3	DIET-003	Indywidualny plan żywieniowy na 7 dni	150,00
4	DIET-004	Indywidualny plan żywieniowy na 14 dni	200,00

7. Pracownia Dydaktyczno - Ceramiczna

Lp.	INDEKS	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PDC-001	Warsztaty ceramiczne - 2 godziny	50,00