

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 SPZOZ w Krakowie

Cennik Usług Komercyjnych

5 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ 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 SPZOZ dla osób nieubezpieczonych będą ustalone w drodze wyceny.***
- ***Cena badania diagnostycznego wykonywanego w trybie „na cito” jest wyższa o 50%.***

stan na dzień 01.04.2026 r.

SPIS TREŚCI

| | |
|--|-----------|
| I. LECZNICTWO ZAMKNIĘTE..... | 4 |
| 1. Klinika Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Naczyniowej | 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 |
| 1.27 Gabinet Orzecznicy Psychologiczny..... | 41 |
| 1.28 Gabinet Orzecznicy Psychologiczny..... | 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 | 63 |
| 3. Zakład Patomorfologii..... | 64 |
| 4. Zakład Radiologii i Diagnostyki Obrazowej | 65 |
| 5. Zakład Rehabilitacji z Poradnią | 69 |
| IV. INNE..... | 71 |
| 1. Centralna Sterylizatornia | 71 |
| 2. Pracownia Ksero - Wydawnicza | 73 |
| 3. Usługi wykonywane na zewnątrz | 74 |
| 4. Parking | 74 |
| 5. Transport | 75 |
| 6. Gabinet Dietetyczny – usługi komercyjne | 75 |
| 7. Pracownia Dydaktyczno - Ceramiczna..... | 76 |

I. LECZNICTWO ZAMKNIĘTE

1. Klinika Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Naczyniowej

| 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 | 3,92 |
| 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 | Zespolenie złamania kości przedramienia | 9 000,00 |
| 11 | KCU-009 | Zespolenie złamania kości podudzia | 9 000,00 |
| 12 | KCU-010 | Zespolenie rozerwanego więzozrostu strzałkowo-piszczelowego | 7 000,00 |
| 13 | KCU-011 | Zespolenie złamania kości ramiennej | 9 000,00 |
| 14 | KCU-012 | Zespolenie złamania kości udowej | 12 000,00 |
| 15 | KCU-013 | Zespolenie złamanej kości stopy | 5 000,00 |
| 16 | KCU-014 | Zespolenie rzepki | 8 000,00 |
| 17 | KCU-015 | Zespolenie złamania obojczyka | 8 000,00 |
| 18 | KCU-016 | Zespolenie 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 | Arthrodeza 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 | 5,36 |
| 40 | KCU-037 | JGP NFZ | 3,92 |
| 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 | 3,92 |

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 orzeczniczych – Klinika Chorób Wewnętrznych | 400,00 |
| 5 | KCW-052 | Konsultacja ordynatorska do celów orzeczniczych - Klinika Chorób Wewnętrznych | 350,00 |
| 6 | KCW-003 | Konsultacja specjalistyczna do celów orzeczniczych - 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 | 3,92 |
| 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 | 3,92 |
| 6 | KKR-004 | Echo przezprzełykowe (wymagane wcześniejsze wyk. rtg przełyku 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 | 3,92 |
| 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 | 3,92 |
| 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 | 3,92 |
| 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-002 | Konsultacja specjalistyczna - Klinika Otolaryngologii i Chirurgii Onkologicznej Głowy i Szyi | 300,00 |
| 3 | KOL-003 | Videonystagmografia z opisem lekarza (VNG) | 350,00 |
| 4 | KOL-004 | Posturografia z opisem lekarza | 300,00 |
| 5 | KOL-005 | Audiometria odpowiedzi elektrycznych z pnia mózgu (BERA, ABR), ocena latencji z opisem lekarza | 200,00 |
| 6 | KOL-006 | Audiometria odpowiedzi elektrycznych z pnia mózgu (BERA, ABR) ocena progów słuchowych z opisem lekarza | 300,00 |
| 7 | KOL-007 | Audiometria tonalna | 100,00 |
| 8 | KOL-008 | Audiometria słowna | 150,00 |
| 9 | KOL-009 | Audiometria w wolnym polu słuchowym z opisem lekarza | 150,00 |
| 10 | KOL-010 | Audiometria tonalna nadprogowa (SISI) | 70,00 |
| 11 | KOL-011 | Audiometria impedancyjna (tympanometria) | 70,00 |
| 12 | KOL-012 | Audiometria impedancyjna z oceną odruchów z mięśnia strzemiączkowego (ocena progów odruchów w badaniach kontr- i ipsilateralnym) z oceną lekarza | 70,00 |
| 13 | KOL-013 | Otoemisja akustyczna z oceną lekarza | 70,00 |
| 14 | KOL-018 | Tamponada nosa | 250,00 |
| 15 | KOL-019 | Koagulacja | 400,00 |
| 16 | KOL-020 | Zamknięte nastawienie nosa | 1 200,00 |
| 17 | KOL-022 | Szycie rany nosa w obrębie głowy i szyi | 350,00 |
| 18 | KOL-024 | JPG NFZ | 3,92 |
| 19 | KOL-026 | Konsultacja profesorska Klinika Otolaryngologii i Chirurgii Onkologicznej Głowy i Szyi | 400,00 |
| 20 | KOL-027 | Wymiana rurki tracheostomijnej bez mankieta z fenestracją | 450,00 |
| 21 | KOL-028 | „Doba hotelowa” - Klinika Otolaryngologii i Chirurgii Onkologicznej Głowy i Szyi | 1 600,00 |
| 22 | KOL-029 | Videonystagmografia z próbą kaloryczną z opisem lekarza | 450,00 |
| 23 | KOL-030 | Test fotela obrotowego (Rotational Chair Test) z opisem lekarza | 500,00 |
| 24 | KOL-031 | VHIT (Video Head Impulse Test) z opisem lekarza | 300,00 |
| 25 | KOL-032 | Wymiana rurki tracheostomijnej z mankiem i fenestracją | 450,00 |
| 26 | POS-001 | „Dobry posiłek” – punkt rozliczeniowy wg katalogu z aktualnego Zarządzenia Prezesa NFZ | 2,00 |

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 | 1 200,00 |
| 2 | KOP-002 | Badanie konsultacja psychiatryczna | 900,00 |
| 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 psychoprophylaktyczna 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 | 3,92 |
| 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 | 3,92 |
| 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 wewnątrzkraniowej lub wewnątrzchawicznej (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 dożylniej | 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 | 3,76 |
| 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 | 4,12 |

16. Kliniczny Oddział Chorób Wewnętrznych i Zakaźnych

| Lp. | INDEKS | NAZWA USŁUGI | CENA |
|------------|---------------|--|-------------|
| 1 | OZK-005 | JPG NFZ | 3,92 |
| 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 powierzchniowej - Poradnia Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej | 450,00 |
| 6 | PLLA-012 | Chirurgiczne opracowanie rany powierzchniowej 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 kończyna górna - 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 brzożny, 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 | 220,00 |
| 5 | PLLA-246 | USG transwaginalne | 220,00 |

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 | KOL-027 | Wymiana rurki tracheostomijnej bez mankieta z fenestracją | 450,00 |
| 2 | KOL-032 | Wymiana rurki tracheostomijnej z mankiem i fenestracją | 450,00 |
| 3 | PLLA-087 | Konsultacja specjalistyczna - Poradnia Otolaryngologiczna | 300,00 |
| 4 | PLLA-089 | Audiometria tonalna - Poradnia Otolaryngologiczna | 100,00 |
| 5 | PLLA-091 | Audiometria odpowiedzi elektrycznych z pnia mózgu (BERA, ABR), ocena progów słuchowych z opisem lekarza - Poradnia Otolaryngologiczna | 300,00 |
| 6 | PLLA-092 | Audiometria słowna - Poradnia Otolaryngologiczna | 100,00 |
| 7 | PLLA-093 | Audiometria w wolnym polu słuchowym z opisem lekarza - Poradnia Otolaryngologiczna | 150,00 |
| 8 | PLLA-094 | Audiometria tonalna nadprogowa (SISI) - Poradnia Otolaryngologiczna | 70,00 |
| 9 | PLLA-095 | Audiometria impedancyjna z oceną odruchów z mięśnia strzemiączkowego (ocena progów odruchów w badaniach kontr- i ipsilateralnym) z oceną lekarza - Poradnia Otolaryngologiczna | 70,00 |
| 10 | PLLA-096 | Otoemisja akustyczna z oceną lekarza - Poradnia Otolaryngologiczna | 70,00 |
| 11 | PLLA-097 | Posturografia z opisem lekarza - Poradnia Otolaryngologiczna | 300,00 |
| 12 | PLLA-100 | Próby nadprogowe - Poradnia Otolaryngologiczna | 70,00 |
| 13 | PLLA-101 | Tympanometria - Poradnia Otolaryngologiczna | 70,00 |
| 14 | PLLA-102 | Próby błędnikowe (VNG) bez opisu - Poradnia Otolaryngologiczna | 250,00 |
| 15 | PLLA-103 | Próby błędnikowe (VNG) z opisem - Poradnia Otolaryngologiczna | 350,00 |
| 16 | PLLA-104 | Paracenteza - Poradnia Otolaryngologiczna | 250,00 |
| 17 | PLLA-105 | Nacięcie krwiaka małżowiny usznej - Poradnia Otolaryngologiczna | 250,00 |
| 18 | PLLA-108 | Repozycja kości nosa - Poradnia Otolaryngologiczna | 1 200,00 |
| 19 | PLLA-109 | Punkcja zatok szczękowych - Poradnia Otolaryngologiczna | 400,00 |
| 20 | PLLA-110 | Płukanie zatok szczękowych - Poradnia Otolaryngologiczna | 400,00 |
| 21 | PLLA-111 | Zabezpieczenia krwawienia z nosa elektrokoagulacja - Poradnia Otolaryngologiczna | 500,00 |
| 22 | PLLA-112 | Tamponada przednia - Poradnia Otolaryngologiczna | 300,00 |
| 23 | PLLA-115 | Usunięcie zrostów wewnątrznosowych - Poradnia Otolaryngologiczna | 400,00 |
| 24 | PLLA-116 | Nacięcie ropnia okołomigdałowego - Poradnia Otolaryngologiczna | 400,00 |
| 25 | PLLA-117 | Poszerzenie nacięcia ropnia okołomigdałowego - Poradnia Otolaryngologiczna | 200,00 |
| 26 | PLLA-118 | Podcięcie wędzidełka - Poradnia Otolaryngologiczna | 400,00 |
| 27 | PLLA-120 | Usunięcie złożeń z przewodu ślinianki - Poradnia Otolaryngologiczna | 1 200,00 |

| | | | |
|----|----------|---|----------|
| 28 | PLLA-121 | Pobranie wymazów (z gardła, nosa, ucha) - Poradnia Otolaryngologiczna | 150,00 |
| 29 | PLLA-232 | Konsultacja profesorska - Poradnia Otolaryngologiczna | 400,00 |
| 30 | PLLA-233 | Konsultacja ordynatorska - Poradnia Otolaryngologiczna | 350,00 |
| 31 | PLLA-234 | Konsultacja profesorska do celów orzecznich - Poradnia Otolaryngologiczna | 400,00 |
| 32 | PLLA-235 | Konsultacja ordynatorska do celów orzecznich - Poradnia Otolaryngologiczna | 350,00 |
| 33 | PLLA-236 | Konsultacja specjalistyczna do celów orzecznich - Poradnia Otolaryngologiczna | 300,00 |
| 34 | PLLA-237 | Biopsja migdałka - Poradnia Otolaryngologiczna | 900,00 |
| 35 | PLLA-238 | Biopsja języka - Poradnia Otolaryngologiczna | 900,00 |
| 36 | PLLA-239 | Biopsja nosa - Poradnia Otolaryngologiczna | 900,00 |
| 37 | PLLA-240 | Biopsja jamy ustnej (inne) - Poradnia Otolaryngologiczna | 900,00 |
| 38 | PLLA-241 | Biopsja gardła - Poradnia Otolaryngologiczna | 900,00 |
| 39 | PLLA-243 | Endoskopia nosa - Poradnia Otolaryngologiczna | 1 200,00 |
| 40 | PLLA-244 | Laryngoskopia i inne wżernikowanie tchawicy - Poradnia Otolaryngologiczna | 1 000,00 |
| 41 | PLLA-245 | Wżernikowanie gardła - Poradnia Otolaryngologiczna | 1 000,00 |

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 orzecznich | 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 następną przestrzeń międzyzębowa | 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 przezroczyste ("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 | Uroflawometria 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 orzeczniczych - Poradnia Gastroenterologiczna | 400,00 |
| 5 | PLLA-250 | Konsultacja ordynatorska do celów orzeczniczych - Poradnia Gastroenterologiczna | 350,00 |
| 6 | PLLA-184 | Konsultacja do celów orzeczniczych - 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 orzeczenia | 200,00 |

| | | | |
|----|----------|--|--------|
| 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. | 800,00 |

| | | | |
|----|----------|--|--------|
| | | okulistyczne, psychiatryczne, psychologiczne i ogólnolekarskie) Oraz Badanie pracownika zabezpieczenia technicznego (badania: psychologiczne, ogólnolekarskie)- PAKIET | |
| 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 |
| 20 | PLGO-087 | Próby naczyniowe (próba oziębieniowa z termometrią skórną i palestezjometrią) | 250,00 |

KONTAKT

Rejestracja Poradni Medycyny Pracy:

+48 12 63 08 355

+48 502 166 773

FIRMY ZAINTERESOWANE WSPÓŁPRACĄ ZAPRASZAMY DO KONTAKTU Z DZIAŁEM SPRZEDAŻY USŁUG MEDYCZNYCH I ORZECZNICTWA WOJSKOWEGO, 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 |

1.27 Gabinet Orzecznich Psychologiczny

| Lp. | INDEKS | NAZWA USŁUGI | CENA |
|-----|----------|--|--------|
| 1 | PLGO-085 | Badanie psychologiczne osoby ubiegającej się lub posiadającej prawo do wykonywania lub kierowania działalnością gospodarczą albo bezpośrednio zatrudnionej przy wytwarzaniu i obrocie materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym ¹⁾ | 300,00 |

1.28 Gabinet Orzecznich Psychiatryczny

| Lp. | INDEKS | NAZWA USŁUGI | CENA |
|-----|----------|--|--------|
| 1 | PLGO-086 | Badanie psychiatryczne osoby ubiegającej się lub posiadającej prawo do wykonywania lub kierowania działalnością gospodarczą albo bezpośrednio zatrudnionej przy wytwarzaniu i obrocie materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym ¹⁾ | 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 | 300,00 |

| | | | |
|----|---------|--|--------|
| | | w domu pacjenta przez 3 noce | |
| 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 |
| 9 | NiŚOZ-009 | Usunięcie kleszcza | 100,00 |
| 10 | NiŚOZ-010 | Podanie leku doustnie | 50,00 |
| 11 | NiŚOZ-011 | Podanie leku wziewnego | 50,00 |
| 12 | NiŚOZ-012 | Wlew dożylny | 100,00 |
| 13 | NiŚOZ-013 | Cewnikowanie pęcherza moczowego | 150,00 |

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 Analizy Lekarskiej

| L.p. | KOD wew. | KOD ICD 9 | Nazwa badania | Cena |
|------|-------------------------|-----------|--|--------|
| I. | ANALITYKA OGÓLNA | | | |
| 1. | ZAL-653 | Z00 | Badanie na obecność pasożytów w moczu | 50,00 |
| 2. | ZAL-022 | A03 | Badanie ogólne płynu mózgowo-rdzeniowego | 55,00 |
| 3. | ZAL-023 | A05 | Badanie ogólne płynu z jam ciała | 50,00 |
| 4. | ZAL-051 | A11 | Ciała ketonowe w moczu | 10,00 |
| 5. | ZAL-095 | A17 | Kał - krew utajona | 50,00 |
| 6. | ZAL-097 | A23 | Kał - resztki pokarmowe w kale | 50,00 |
| 7. | ZAL-094 | X13 | Kał - wykrywanie antygenu Giardia Lamblia | 60,00 |
| 8. | ZAL-354 | U15 | Kał- oznaczenie antygenu Helicobacter pylori | 110,00 |
| 9. | Zal-096 | A21 | Kał- wykrywanie pasożytów w kale (pojedyncze oznaczenie oznaczenie) | 50,00 |
| 10. | ZAL-652 | A17 | Krew utajona w kale - ilościowo | 100,00 |
| 11. | ZAL-442 | Z00 | Liczba leukocytów i erytrocytów w płynie z jam ciała (metodą automatyczną) | 44,00 |
| 12. | ZAL-021 | A01 | Mocz - badanie ogólne z oceną osadu | 25,00 |
| 13. | ZAL-137 | C32 | Procentowy odsetek komórek - preparat w płynie mózgowo-rdzeniowym | 85,00 |
| 14. | ZAL-138 | C32 | Procentowy odsetek komórek - preparat w płynie z jam ciała | 78,00 |
| 15. | ZAL-204 | L47 | Test ciążowy w moczu | 22,00 |
| 16. | ZAL-654 | U18 | Test na obecność antygenu Legionella pneumophila w moczu | 60,00 |
| II. | TOKSYKOLOGIA | | | |
| 1. | ZAL-411 | P07 | Amfetamina/Metamfetamina w moczu - półilościowo | 138,00 |
| 2. | ZAL-580 | T01 | Amikacyna | 100,00 |
| 3. | ZAL-404 | P13 | Barbiturany w moczu - półilościowo | 130,00 |
| 4. | ZAL-808 | P13 | Barbiturany w surowicy | 130,00 |
| 5. | ZAL-403 | P79 | Benzodiazepiny w moczu - półilościowo | 130,00 |
| 6. | ZAL-402 | P79 | Benzodiazepiny w surowicy | 130,00 |
| 7. | ZAL-582 | I95 | Ceruloplazmina w surowicy | 65,00 |
| 8. | ZAL-056 | T17 | Digoksyna | 70,00 |
| 9. | ZAL-809 | P07 | Ekstazy/MDMA w moczu | 205,00 |
| 10. | ZAL-810 | P36 | Fencyklidyna w moczu | 55,00 |
| 11. | ZAL-811 | P49 | Fentanyl w moczu | 69,00 |
| 12. | ZAL-581 | T30 | Gentamycyna | 100,00 |
| 13. | ZAL-812 | L62 | Homocysteina | 75,00 |
| 14. | ZAL-427 | Z00 | Ilościowe oznaczenie przeciwciał adalimumab | 430,00 |
| 15. | ZAL-425 | Z00 | Ilościowe oznaczenie przeciwciał anti-infliksimumab | 430,00 |
| 16. | ZAL-426 | Z00 | Ilościowe oznaczenie stężenia leku adalimumab | 350,00 |
| 17. | ZAL-424 | Z00 | Ilościowe oznaczenie stężenia leku infliksimumab | 350,00 |
| 18. | ZAL-408 | T33 | Karbamazepina | 300,00 |
| 19. | ZAL-813 | P49 | Ketamina w moczu | 55,00 |
| 20. | ZAL-814 | P45 | Kokaina (metabolit) w moczu - półilościowo | 200,00 |

| | | | | |
|-------------|-----------------------------------|-----|--|--------|
| 21. | ZAL-815 | P46 | Kotynina w moczu | 55,00 |
| 22. | ZAL-816 | R14 | Kwas gammahydroksymastowy (GHB) w moczu | 125,00 |
| 23. | ZAL-327 | T59 | Kwas walproinowy | 75,00 |
| 24. | ZAL-579 | Z00 | Lewetiracetam | 200,00 |
| 25. | ZAL-114 | M73 | Lit | 40,00 |
| 26. | ZAL-817 | P72 | Mefedron w moczu - półilościowo | 70,00 |
| 27. | ZAL-818 | P57 | Metadon w moczu - półilościowo | 60,00 |
| 28. | ZAL-577 | G68 | Miedź w surowicy | 25,00 |
| 29. | ZAL-824 | Z00 | Narkotyki w moczu - jakościowy test immunochromatograficzny, pakiet 10-parametrowy (barbiturany, benzodiazepiny, trójcykliczne antydepresanty, amfetamina, kokaina, metylenodioxymetamfetamina/ekstazy, metamfetamina, morfina/opiaty, metadon, marihuana) | 300,00 |
| 30. | ZAL-822 | Z00 | Narkotyki w moczu - jakościowy test immunochromatograficzny, pakiet 3-parametrowy (barbiturany, benzodiazepiny, trójcykliczne antydepresanty) | 100,00 |
| 31. | ZAL-823 | Z00 | Narkotyki w moczu - jakościowy test immunochromatograficzny, pakiet 7-parametrowy (amfetamina, kokaina, metylenodioxymetamfetamina/ekstazy, metamfetamina, morfina/opiaty, metadon, marihuana) | 200,00 |
| 32. | ZAL-409 | P05 | Opiaty w moczu - półilościowo | 138,00 |
| 33. | ZAL-576 | P79 | Paracetamol | 140,00 |
| 34. | ZAL-819 | Z00 | Test do wykrywania zafaszowania moczu | 10,00 |
| 35. | ZAL-410 | P99 | THC w moczu - półilościowo | 140,00 |
| 36. | ZAL-820 | P49 | Tramadol w moczu | 45,00 |
| 37. | ZAL-407 | R05 | Trójcykliczne antydepresanty w moczu - półilościowo | 130,00 |
| 38. | ZAL-821 | R05 | Trójcykliczne antydepresanty w surowicy | 130,00 |
| 39. | ZAL-325 | T61 | Wankomycyna | 125,00 |
| III. | HEMATOLOGIA I KOAGULOLOGIA | | | |
| 1. | ZAL-016 | G03 | Antytrombina III (AT3) | 45,00 |
| 2. | ZAL-017 | G11 | Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (czas kaolinowo-kefalinowy) (APTT) | 17,00 |
| 3. | ZAL-195 | G21 | Czas protrombinowy (INR) (PT) | 17,00 |
| 4. | ZAL-796 | G33 | Czynnik VIII krzepnięcia | 250,00 |
| 5. | ZAL-055 | G49 | D-dimer - oznaczenie ilościowe | 55,00 |
| 6. | ZAL-062 | G53 | Fibrynogen | 17,00 |
| 7. | ZAL-123 | C55 | Morfologia krwi pełna z rozdzieleniem leukocytów na 5 populacji (5DIFF) | 25,00 |
| 8. | ZAL-127 | C59 | Odczyn opadania krwinek czerwonych (odczyn Biernackiego - OB) | 13,00 |
| 9. | ZAL-131 | C66 | Oznaczenie liczby płytek krwi w celu wykluczenia matopłytkowości EDTA-zależnej | 30,00 |

| | | | | |
|------------|------------------|-----|--|--------|
| 10. | ZAL-130 | C66 | Płytki krwi metodą komorową | 25,00 |
| 11. | ZAL-196 | C69 | Retikulocyty (metoda automatyczna) | 20,00 |
| 12. | ZAL-199 | C32 | Rozmaz mikroskopowy krwi obwodowej | 28,00 |
| 13. | ZAL-340 | G00 | Test korekcji APTT | 145,00 |
| IV. | BIOCHEMIA | | | |
| 1. | ZAL-003 | I09 | Albumina w moczu, dobowej zbiorce moczu | 38,00 |
| 2. | ZAL-004 | I09 | Albumina w płynie mózgowo-rdzeniowym | 55,00 |
| 3. | ZAL-005 | I09 | Albumina w surowicy, płynie z jam ciała | 18,00 |
| 4. | ZAL-001 | I65 | Alfa1-antytrypsyna | 52,00 |
| 5. | ZAL-006 | P31 | Alkohol etylowy | 65,00 |
| 6. | ZAL-007 | I17 | Aminotransferaza alaninowa (ALT) | 15,00 |
| 7. | ZAL-018 | I19 | Aminotransferaza asparaginowa (AST) | 15,00 |
| 8. | ZAL-297 | I23 | Amoniak w osoczu | 40,00 |
| 9. | ZAL-008 | I27 | Amylaza trzustkowa | 40,00 |
| 10. | ZAL-009 | I25 | Amylaza w moczu | 15,00 |
| 11. | ZAL-012 | I25 | Amylaza w surowicy, płynie z jam ciała | 15,00 |
| 12. | ZAL-266 | U75 | Antystreptolizyna - oznaczenie ilościowe (ASO) | 33,00 |
| 13. | ZAL-444 | Z00 | Badanie płynu z torbieli trzustki (płyn + surowica) | 200,00 |
| 14. | ZAL-054 | I81 | Białko C reaktywne (CRP) | 30,00 |
| 15. | ZAL-671 | I81 | Białko C ultraczułe (hs CRP) | 35,00 |
| 16. | ZAL-031 | A07 | Białko w dobowej zbiorce moczu | 15,00 |
| 17. | ZAL-032 | A07 | Białko w moczu | 15,00 |
| 18. | ZAL-531 | A03 | Białko w płynie mózgowo-rdzeniowym | 16,00 |
| 19. | ZAL-027 | I77 | Białko w surowicy, płynie z jam ciała | 15,00 |
| 20. | ZAL-033 | I87 | Bilirubina bezpośrednia | 15,00 |
| 21. | ZAL-034 | I89 | Bilirubina całkowita | 15,00 |
| 22. | ZAL-057 | K75 | C3 - dopełniacz - składowa C3 | 45,00 |
| 23. | ZAL-058 | K77 | C4 - dopełniacz - składowa C4 | 45,00 |
| 24. | ZAL-045 | I97 | Chlorki w surowicy, moczu, płynie mózgowo-rdzeniowym, płynie dializacyjnym | 15,00 |
| 25. | ZAL-048 | I99 | Cholesterol całkowity w surowicy, płynie z jam ciała | 15,00 |
| 26. | ZAL-049 | K01 | Cholesterol HDL - metoda bezpośrednia | 15,00 |
| 27. | ZAL-050 | K03 | Cholesterol LDL - metoda bezpośrednia | 18,00 |
| 28. | ZAL-197 | K21 | Czynnik reumatoidalny - oznaczenie ilościowe RF | 25,00 |
| 29. | ZAL-110 | K33 | Dehydrogenaza mleczanowa w surowicy, płynie z jam ciała (LDH) | 15,00 |
| 30. | ZAL-578 | K83 | Elastaza w kale | 350,00 |
| 31. | ZAL-059 | K95 | Esteraza cholinowa w surowicy (pseudocholinesteraza) | 18,00 |
| 32. | ZAL-063 | L11 | Fosfataza alkaliczna (ALP) | 15,00 |
| 33. | ZAL-837 | L23 | Fosforan nieorganiczny w dobowej zbiorce moczu | 15,00 |
| 34. | ZAL-838 | L23 | Fosforan nieorganiczny w moczu | 15,00 |
| 35. | ZAL-839 | L23 | Fosforan nieorganiczny w surowicy | 15,00 |
| 36. | ZAL-070 | L31 | Gammaglutamylotranspeptydaza (GGTP) | 15,00 |
| 37. | ZAL-071 | L43 | Glukoza w dobowej zbiorce moczu | 15,00 |
| 38. | ZAL-072 | L43 | Glukoza w moczu | 15,00 |

| | | | | |
|-----|---------|-----|--|--------|
| 39. | ZAL-532 | L43 | Glukoza w płynie mózgowo-rdzeniowym | 15,00 |
| 40. | ZAL-077 | L43 | Glukoza w surowicy, osoczu, płynie z jam ciała | 15,00 |
| 41. | ZAL-078 | L00 | Haptoglobina | 40,00 |
| 42. | ZAL-080 | L55 | Hemoglobina glikowana (HbA1c) | 40,00 |
| 43. | ZAL-083 | L85 | Immunoglobuliny A (IgA) w surowicy | 45,00 |
| 44. | ZAL-092 | L93 | Immunoglobuliny G (IgG) w surowicy | 45,00 |
| 45. | ZAL-091 | L93 | Immunoglobuliny G w płynie mózgowo-rdzeniowym (IgG w PMR) | 45,00 |
| 46. | ZAL-093 | L95 | Immunoglobuliny M (IgM) w surowicy | 45,00 |
| 47. | ZAL-026 | U84 | Kiła - przeciwciała IgG, IgM anty -Treponema pallidum - test przesiewowy | 36,00 |
| 48. | ZAL-053 | M19 | Kinaza kreatynowa - izoenzym sercowy (CK-MB) | 25,00 |
| 49. | ZAL-052 | M18 | Kinaza kreatynowa (CK) | 15,00 |
| 50. | ZAL-098 | Z00 | Klirens kreatyniny | 30,00 |
| 51. | ZAL-834 | M37 | Kreatynina w DZM | 15,00 |
| 52. | ZAL-835 | M37 | Kreatynina w moczu | 15,00 |
| 53. | ZAL-836 | M37 | Kreatynina w surowicy | 15,00 |
| 54. | ZAL-831 | M45 | Kwas moczowy w DZM | 15,00 |
| 55. | ZAL-832 | M45 | Kwas moczowy w moczu | 15,00 |
| 56. | ZAL-833 | M45 | Kwas moczowy w surowicy, płynie z jam ciała | 15,00 |
| 57. | ZAL-439 | N53 | Kwasy żółciowe w surowicy | 110,00 |
| 58. | ZAL-112 | M67 | Lipaza w surowicy | 30,00 |
| 59. | ZAL-113 | Z00 | Lipidogram (CHOL, HDL-choł, LDL-choł, TG, nie HDL, VLDL) | 50,00 |
| 60. | ZAL-672 | M69 | Lipoproteina a [Lp(a)] | 50,00 |
| 61. | ZAL-828 | M87 | Magnez w dobowej zbiórce moczu | 15,00 |
| 62. | ZAL-829 | M87 | Magnez w moczu | 15,00 |
| 63. | ZAL-830 | M87 | Magnez w surowicy | 15,00 |
| 64. | ZAL-118 | I09 | Microalbumina w moczu | 40,00 |
| 65. | ZAL-298 | N11 | Mleczan (krew tętnicza) | 30,00 |
| 66. | ZAL-533 | N11 | Mleczan w płynie mózgowo-rdzeniowym | 30,00 |
| 67. | ZAL-825 | N13 | Mocznik w dobowej zbiórce moczu | 15,00 |
| 68. | ZAL-826 | N13 | Mocznik w moczu | 15,00 |
| 69. | ZAL-827 | N13 | Mocznik w surowicy | 15,00 |
| 70. | ZAL-128 | N26 | Orozomukoid | 52,00 |
| 71. | ZAL-134 | N45 | Potas w surowicy, moczu, dobowej zbiórce moczu, płynie dializacyjnym | 15,00 |
| 72. | ZAL-198 | O29 | Równowaga kwasowo-zasadowa (gazometria) | 35,00 |
| 73. | ZAL-203 | O35 | Sód w surowicy, moczu, dobowej zbiórce moczu, płynie dializacyjnym | 15,00 |
| 74. | ZAL-211 | L43 | Test obciążenia glukozą - 2 punktowy | 30,00 |
| 75. | ZAL-212 | L43 | Test obciążenia glukozą - 3 punktowy | 45,00 |
| 76. | ZAL-214 | O43 | Transferyna | 40,00 |
| 77. | ZAL-218 | O49 | Triglicerydy | 15,00 |
| 78. | ZAL-261 | O00 | UIBC - profil (Fe, TIBC, UIBC) | 35,00 |
| 79. | ZAL-223 | O77 | Wapń w surowicy, moczu, dobowej zbiórce moczu, płynie dializacyjnym | 15,00 |
| 80. | ZAL-299 | O75 | Wapń zjonizowany (krew tętnicza) | 30,00 |

| | | | | |
|-----------|---------------------|-----|--|--------|
| 81. | ZAL-224 | O75 | Wapń zjonizowany w surowicy, płynie dializacyjnym | 30,00 |
| 82. | ZAL-228 | O95 | Żelazo | 17,00 |
| 83. | ZAL-438 | M92 | β2- mikroglobulina | 80,00 |
| V. | IMMUNOCHEMIA | | | |
| 1. | ZAL-002 | L07 | Alfafetoproteina (AFP) | 40,00 |
| 2. | ZAL-584 | I31 | Androstendion | 60,00 |
| 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-797 | I49 | Antygen Ca 72-4 | 40,00 |
| 7. | ZAL-013 | V35 | Antygen Hbe | 45,00 |
| 8. | ZAL-014 | V39 | Antygen HBs | 40,00 |
| 9. | ZAL-015 | V41 | Antygen HBs - test potwierdzenia | 100,00 |
| 10. | ZAL-041 | I53 | Antygen karcynoembrionalny (CEA) | 40,00 |
| 11. | ZAL-592 | I59 | Antygen raka płaskonabłonkowego SCC | 110,00 |
| 12. | ZAL-193 | I61 | Antygen swoisty dla stercza (PSA) całkowity | 40,00 |
| 13. | ZAL-194 | I63 | Antygen swoisty dla stercza (PSA) wolny | 50,00 |
| 14. | ZAL-594 | I82 | Białko S 100 | 100,00 |
| 15. | ZAL-593 | I83 | Białko wiążące hormony płciowe SHBG | 30,00 |
| 16. | ZAL-585 | M19 | CK-MB mass - kinaza kreatynowa izoenzym sercowy | 50,00 |
| 17. | ZAL-586 | I51 | Cyfra 21-1 (CYFRA) | 40,00 |
| 18. | ZAL-060 | K99 | Estradiol | 39,00 |
| 19. | ZAL-061 | L05 | Ferrytyna w surowicy | 40,00 |
| 20. | ZAL-079 | L47 | HCG - natywna ludzka gonadotropina kosmówkowa + podjednostka β | 45,00 |
| 21. | ZAL-149 | F91 | HIV - antygen/przeciwciała - test przesiewowy | 60,00 |
| 22. | ZAL-583 | L63 | Hormon adrenokortykotropowy (ACTH) | 65,00 |
| 23. | ZAL-067 | L65 | Hormon folikulotropowy (FSH) | 35,00 |
| 24. | ZAL-111 | L67 | Hormon luteinizujący (LH) | 40,00 |
| 25. | ZAL-220 | L69 | Hormon tyreotropowy TSH | 30,00 |
| 26. | ZAL-084 | L89 | Immunoglobuliny E całkowite (IgE) | 40,00 |
| 27. | ZAL-263 | L97 | Insulina | 45,00 |
| 28. | ZAL-589 | M05 | Interleukina 6 (IL-6) | 100,00 |
| 29. | ZAL-598 | M11 | Kalcytonina | 80,00 |
| 30. | ZAL-099 | M31 | Kortyzol | 50,00 |
| 31. | ZAL-798 | M31 | Kortyzol w ślinie | 100,00 |
| 32. | ZAL-599 | L97 | Krzywa insulinowa - 2 punktowa | 90,00 |
| 33. | ZAL-600 | L97 | Krzywa insulinowa - 3 punktowa | 135,00 |
| 34. | ZAL-326 | M41 | Kwas foliowy | 50,00 |
| 35. | ZAL-588 | I52 | Marker nowotworowy jajnika HE4 | 100,00 |
| 36. | ZAL-590 | N03 | Mioglobina | 50,00 |
| 37. | ZAL-799 | K85 | Neurospecyficzna enolaza (NSE) | 50,00 |
| 38. | ZAL-591 | Z00 | Ocena ryzyka nabłonkowego raka jajnika ROMA (HE4+CA 125) | 150,00 |
| 39. | ZAL-343 | V27 | Oznaczenie przeciwciał całkowitych anty HAV | 90,00 |
| 40. | ZAL-344 | V29 | Oznaczenie przeciwciał w klasie IgM anty HAV | 90,00 |

| | | | | |
|-----|---------|-----|---|--------|
| 41. | ZAL-129 | N29 | Parathormon 1-84 (PTH) | 55,00 |
| 42. | ZAL-264 | N33 | Peptyd C (CPS) | 35,00 |
| 43. | ZAL-126 | N24 | Peptyd natiuretyczny (NT-pBNP) | 120,00 |
| 44. | ZAL-139 | N55 | Progesteron | 45,00 |
| 45. | ZAL-140 | N58 | Prokalcytonina | 110,00 |
| 46. | ZAL-141 | N59 | Prolaktyna | 45,00 |
| 47. | ZAL-146 | V38 | Przeciwciała anty Hbe | 40,00 |
| 48. | ZAL-147 | V42 | Przeciwciała anty HBs | 40,00 |
| 49. | ZAL-148 | V48 | Przeciwciała anty HCV | 45,00 |
| 50. | ZAL-206 | S21 | Przeciwciała przeciw Borrelia w klasie IgG (Lyme IgG) | 65,00 |
| 51. | ZAL-205 | S25 | Przeciwciała przeciw Borrelia w klasie IgM (Lyme IgM) | 65,00 |
| 52. | ZAL-151 | F19 | Przeciwciała przeciw CMV (cytomegalowirus) w klasie IgG | 65,00 |
| 53. | ZAL-019 | F22 | Przeciwciała przeciw CMV (cytomegalowirus) w klasie IgG - awidność | 125,00 |
| 54. | ZAL-150 | F23 | Przeciwciała przeciw CMV (cytomegalowirus) w klasie IgM | 65,00 |
| 55. | ZAL-210 | F45 | Przeciwciała przeciw EBV/EBNA w klasie IgG (mononukleozą zakaźną) | 85,00 |
| 56. | ZAL-209 | F48 | Przeciwciała przeciw EBV/VCA w klasie IgG (mononukleozą zakaźną) | 85,00 |
| 57. | ZAL-208 | F50 | Przeciwciała przeciw EBV/VCM w klasie IgM (mononukleozą zakaźną) | 85,00 |
| 58. | ZAL-179 | O09 | Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (aTPO) | 55,00 |
| 59. | ZAL-182 | X43 | Przeciwciała przeciw Toxoplasma gondii w klasie IgG | 55,00 |
| 60. | ZAL-020 | X49 | Przeciwciała przeciw Toxoplasma gondii w klasie IgG - awidność | 110,00 |
| 61. | ZAL-181 | X45 | Przeciwciała przeciw Toxoplasma gondii w klasie IgM | 55,00 |
| 62. | ZAL-595 | U84 | Przeciwciała przeciw Treponema Pallidum - weryfikacja | 30,00 |
| 63. | ZAL-180 | O18 | Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (aTG) | 55,00 |
| 64. | ZAL-145 | V31 | Przeciwciała przeciwko antygenowi rdzeniowemu wirusa HBV - całkowite (HBcT) | 55,00 |
| 65. | ZAL-144 | V33 | Przeciwciała przeciwko antygenowi rdzeniowemu wirusa HBV w klasie IgM (HBC IgM) | 65,00 |
| 66. | ZAL-265 | K33 | Siarczan dehydropiandostendionu (DHEAS) | 50,00 |
| 67. | ZAL-213 | O41 | Testosteron | 40,00 |
| 68. | ZAL-068 | O55 | Trijodotyronina wolna FT3 | 28,00 |
| 69. | ZAL-219 | O59 | Troponina I - wysokoczuła (hs Troponina I) | 35,00 |
| 70. | ZAL-800 | O61 | Troponina T - wysokoczuła (hs Troponina T) | 35,00 |
| 71. | ZAL-069 | O69 | Tyrosyna wolna FT4 | 28,00 |
| 72. | ZAL-262 | O83 | Witamina B12 | 55,00 |
| 73. | ZAL-296 | O91 | Witamina D - 25OH | 75,00 |

| | | | | |
|------------|---------------|-----|---|--------|
| 74. | ZAL-597 | Z00 | Wskaźnik insulinooporności HOMA (insulina + glukoza na czczo) | 60,00 |
| VI. | BIAŁKA | | | |
| 1. | ZAL-453 | V00 | Antygenowy test na obecność SARS-CoV-2, grypa A, B, RSV | 80,00 |
| 2. | ZAL-454 | F26 | Aspergillus Galactomannan antygen jakościowo | 180,00 |
| 3. | ZAL-347 | F00 | Awidność przeciwciał przeciw wirusowi odry w klasie IgG | 70,00 |
| 4. | ZAL-350 | V00 | Awidność przeciwciał przeciw wirusowi ospy w klasie IgG | 70,00 |
| 5. | ZAL-328 | V00 | Awidność przeciwciał przeciw wirusowi różyczki w klasie IgG | 60,00 |
| 6. | ZAL-030 | I86 | Białko monoklonalne w dobowej zbiórce moczu | 200,00 |
| 7. | ZAL-029 | I86 | Białko monoklonalne w surowicy | 200,00 |
| 8. | ZAL-665 | S00 | Borelioza w klasie IgG - test potwierdzenia Western-blot w płynie mózgowo-rdzeniowym | 100,00 |
| 9. | ZAL-319 | S21 | Borelioza w klasie IgG w płynie mózgowo-rdzeniowym | 200,00 |
| 10. | ZAL-317 | S00 | Borelioza w klasie IgM - test potwierdzenia Western blot w płynie mózgowo-rdzeniowym | 100,00 |
| 11. | ZAL-318 | S25 | Borelioza w klasie IgM w płynie mózgowo-rdzeniowym | 200,00 |
| 12. | ZAL-277 | A26 | Całkowite białko TAU w płynie mózgowo-rdzeniowym | 150,00 |
| 13. | ZAL-293 | Z00 | Kalprotektyna w kale | 150,00 |
| 14. | ZAL-135 | Z00 | Prążki oligoklonalne w płynie mózgowo-rdzeniowym | 250,00 |
| 15. | ZAL-136 | Z00 | Prążki oligoklonalne w surowicy | 250,00 |
| 16. | ZAL-176 | N00 | Profil wątrobowy - przeciwciała przeciw swoistym antygenom wątroby w klasie IgG | 150,00 |
| 17. | ZAL-320 | I79 | Proteinogram + białko całkowite | 85,00 |
| 18. | ZAL-275 | N00 | Przeciwciała ANA3 | 150,00 |
| 19. | ZAL-175 | N00 | Przeciwciała anty neuronalne (onkoneuronalne) | 150,00 |
| 20. | ZAL-160 | O00 | Przeciwciała przeciw Jo-1 | 100,00 |
| 21. | ZAL-161 | O00 | Przeciwciała przeciw La | 100,00 |
| 22. | ZAL-156 | O00 | Przeciwciała przeciw RNP 70 | 100,00 |
| 23. | ZAL-157 | O00 | Przeciwciała przeciw Ro | 100,00 |
| 24. | ZAL-274 | N00 | Przeciwciała przeciw sklerodermii w klasie IgG | 160,00 |
| 25. | ZAL-162 | O00 | Przeciwciała przeciw U1RNP | 100,00 |
| 26. | ZAL-271 | Z00 | Przeciwciała przeciw AMA-M2-3E w klasie IgG | 100,00 |
| 27. | ZAL-036 | S05 | Przeciwciała przeciw Bordetella pertussis w klasie IgA | 80,00 |
| 28. | ZAL-037 | S07 | Przeciwciała przeciw Bordetella pertussis w klasie IgG | 80,00 |
| 29. | ZAL-178 | S00 | Przeciwciała przeciw Borrelia burgdorferi, afzeli, garini test potwierdz. Western blot w kl. IgG w surowicy | 100,00 |

| | | | | |
|-----|---------|-----|---|--------|
| 30. | ZAL-177 | S00 | Przeciwciała przeciw Borrelia burgdorferi, afzeli, garini test potwierdz. Western blot w kl. IgM w surowicy | 100,00 |
| 31. | ZAL-154 | O00 | Przeciwciała przeciw Centromerowi B (CENP) | 100,00 |
| 32. | ZAL-190 | S63 | Przeciwciała przeciw Chlamydia pneumoniae w klasie IgA | 60,00 |
| 33. | ZAL-192 | S67 | Przeciwciała przeciw Chlamydia pneumoniae w klasie IgG | 60,00 |
| 34. | ZAL-191 | S65 | Przeciwciała przeciw Chlamydia pneumoniae w klasie IgM | 60,00 |
| 35. | ZAL-258 | S71 | Przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis w klasie IgA | 60,00 |
| 36. | ZAL-260 | S73 | Przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis w klasie IgG | 60,00 |
| 37. | ZAL-259 | S75 | Przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis w klasie IgM | 60,00 |
| 38. | ZAL-169 | N66 | Przeciwciała przeciw cytrulinie w klasie IgG (anty CCP) | 100,00 |
| 39. | ZAL-663 | Z00 | Przeciwciała przeciw czynnikowi wewnętrznemu IF (czynnik Castle'a) | 100,00 |
| 40. | ZAL-167 | N83 | Przeciwciała przeciw deaminowym peptydom gliadyny w klasie IgA (GL - IgA) | 100,00 |
| 41. | ZAL-168 | N81 | Przeciwciała przeciw deaminowym peptydom gliadyny w klasie IgG (GL-IgG) | 100,00 |
| 42. | ZAL-166 | N00 | Przeciwciała przeciw dekarboksylazie glutaminianu w klasie IgG (GAD) | 100,00 |
| 43. | ZAL-276 | N00 | Przeciwciała przeciw dekarboksylazie glutaminianu w klasie IgG (GAD) | 100,00 |
| 44. | ZAL-446 | N00 | Przeciwciała przeciw gangliozydom w klasie IgG (GANG- IgG) | 300,00 |
| 45. | ZAL-447 | N00 | Przeciwciała przeciw gangliozydom w klasie IgM (GANG- IgM) | 300,00 |
| 46. | ZAL-081 | U08 | Przeciwciała przeciw Helicobacter pylori w klasie IgA | 120,00 |
| 47. | ZAL-082 | U11 | Przeciwciała przeciw Helicobacter pylori w klasie IgG | 120,00 |
| 48. | ZAL-170 | F64 | Przeciwciała przeciw Herpes simplex 1/2 w klasie IgG (HSV IgG) | 60,00 |
| 49. | ZAL-172 | F65 | Przeciwciała przeciw Herpes simplex 1/2 w klasie IgM (HSV IgM) | 60,00 |
| 50. | ZAL-661 | N89 | Przeciwciała przeciw kardiolinie w klasie IgA (ACA IgA) | 100,00 |
| 51. | ZAL-174 | N89 | Przeciwciała przeciw kardiolinie w klasie IgG (ACA IgG) | 100,00 |
| 52. | ZAL-173 | N89 | Przeciwciała przeciw kardiolinie w klasie IgM (ACA IgM) | 100,00 |
| 53. | ZAL-184 | N97 | Przeciwciała przeciw komórkom ośładzinowym żółądka w klasie IgG (PCA IgG) | 100,00 |

| | | | | |
|-----|---------|-----|---|--------|
| 54. | ZAL-155 | O00 | Przeciwciała przeciw mieloperoksydazie (pANCA) | 100,00 |
| 55. | ZAL-664 | N00 | Przeciwciała przeciw MPO, PR3, GBM w klasie IgG (MPO/PR3) met.Blot | 100,00 |
| 56. | ZAL-187 | U39 | Przeciwciała przeciw Mycoplasma pneumoniae w klasie IgA | 60,00 |
| 57. | ZAL-189 | U41 | Przeciwciała przeciw Mycoplasma pneumoniae w klasie IgG | 60,00 |
| 58. | ZAL-188 | U43 | Przeciwciała przeciw Mycoplasma pneumoniae w klasie IgM | 60,00 |
| 59. | ZAL-163 | O00 | Przeciwciała przeciw PR3 (cANCA) | 100,00 |
| 60. | ZAL-183 | O00 | Przeciwciała przeciw receptorowi TSH (TRAB) | 50,00 |
| 61. | ZAL-143 | N00 | Przeciwciała przeciw Saccharomyces cerevisiae w klasie IgA (ASCA IgA) | 70,00 |
| 62. | ZAL-142 | N00 | Przeciwciała przeciw Saccharomyces cerevisiae w klasie IgG (ASCA IgG) | 70,00 |
| 63. | ZAL-158 | O00 | Przeciwciała przeciw Scl-70 | 100,00 |
| 64. | ZAL-159 | O00 | Przeciwciała przeciw Sm | 100,00 |
| 65. | ZAL-164 | N79 | Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgA (TGT IgA) | 100,00 |
| 66. | ZAL-165 | N79 | Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgG (TGT IgG) | 100,00 |
| 67. | ZAL-669 | F84 | Przeciwciała przeciw wirusowi kleszczowego zapalenia mózgu w klasie IgG w płynie mózgowo-rdzeniowym | 110,00 |
| 68. | ZAL-667 | F84 | Przeciwciała przeciw wirusowi kleszczowego zapalenia mózgu w klasie IgG w surowicy | 110,00 |
| 69. | ZAL-670 | F85 | Przeciwciała przeciw wirusowi kleszczowego zapalenia mózgu w klasie IgM w płynie mózgowo-rdzeniowym | 110,00 |
| 70. | ZAL-668 | F85 | Przeciwciała przeciw wirusowi kleszczowego zapalenia mózgu w klasie IgM w surowicy | 110,00 |
| 71. | ZAL-346 | F96 | Przeciwciała przeciw wirusowi odry w klasie IgG | 70,00 |
| 72. | ZAL-345 | F97 | Przeciwciała przeciw wirusowi odry w klasie IgM | 70,00 |
| 73. | ZAL-349 | V68 | Przeciwciała przeciw wirusowi ospy w klasie IgG | 70,00 |
| 74. | ZAL-348 | V69 | Przeciwciała przeciw wirusowi ospy w klasie IgM | 70,00 |
| 75. | ZAL-290 | V21 | Przeciwciała przeciw wirusowi różyczki w klasie IgG | 60,00 |
| 76. | ZAL-291 | V24 | Przeciwciała przeciw wirusowi różyczki w klasie IgM | 60,00 |
| 77. | ZAL-450 | V98 | Przeciwciała przeciw wirusowi SARS CoV-2 w klasie IgG | 80,00 |
| 78. | ZAL-256 | U93 | Przeciwciała przeciw Yersinia Enterolitica w klasie IgA | 80,00 |
| 79. | ZAL-257 | U95 | Przeciwciała przeciw Yersinia Enterolitica w klasie IgG | 80,00 |
| 80. | ZAL-662 | Z00 | Przeciwciała przeciw β 2 - glikoproteinie 1 w klasie IgA (GP IgA) | 100,00 |

| | | | | |
|-------------|---------------|-----|---|---------|
| 81. | ZAL-270 | Z00 | Przeciwciała przeciw β 2 - glikoproteinie 1 w klasie IgG (GP IgG) | 100,00 |
| 82. | ZAL-269 | Z00 | Przeciwciała przeciw β 2 - glikoproteinie 1 w klasie IgM (GP IgM) | 100,00 |
| 83. | ZAL-152 | O21 | Przeciwciała przeciwjądrowe - test przesiewowy ANA (U1RNP, Ro, La, CENP, Scl-70, Jo-1, Sm) | 100,00 |
| 84. | ZAL-153 | N75 | Przeciwciała przeciwjądrowe przeciw dwuniciowemu DNA (dsDNA) | 100,00 |
| 85. | ZAL-458 | N00 | Przeciwciała przeciwmięśniowe w klasie IgG (MYOS3) | 250,00 |
| 86. | ZAL-666 | F92 | Test potwierdzenia obecności przeciwciał HIV-1/HIV-2 met. Western Blot (HIV-WBL) | 300,00 |
| 87. | ZAL-278 | Z00 | β -amyloid (1-40) w w płynie mózgowo-rdzeniowym | 150,00 |
| 88. | ZAL-279 | Z00 | β -amyloid (1-42) w w płynie mózgowo-rdzeniowym | 150,00 |
| VII. | RT-PCR | | | |
| 1. | ZAL-455 | W08 | Aspergillus spp. DNA ilościowo metodą RT-PCR (osocze EDTA, BAL, inny materiał) | 250,00 |
| 2. | ZAL-805 | Z00 | Bordetella - DNA ilościowo met. RT PCR (wymaz z nosogardzieli, wymaz z nosa, inny materiał) | 310,00 |
| 3. | ZAL-288 | S79 | Chlamydia trachomatis i Neiseria gonorrhoeae (mocz, pochwa, wymaz z szyjki macicy) | 250,00 |
| 4. | ZAL-289 | S79 | Chlamydia trachomatis metodą RT-PCR (mocz, pochwa, wymaz z szyjki macicy) | 250,00 |
| 5. | ZAL-287 | S00 | Clostridium Difficile - toksyna metodą RT-PCR (kał) | 300,00 |
| 6. | ZAL-456 | F26 | CMV DNA ilościowo metodą RT-PCR (BAL, mocz, osocze EDTA, płwocina, PMR, inny materiał) | 280,00 |
| 7. | ZAL-441 | G00 | Czynnik II i czynnik V Leiden - wykrywanie mutacji genu metodą RT-PCR | 250,00 |
| 8. | ZAL-281 | Z00 | Grypa A, B, RSV, SARS-CoV-2 metodą RT-PCR | 500,00 |
| 9. | ZAL-440 | V47 | HBV DNA ilościowo - metodą RT-PCR | 350,00 |
| 10. | ZAL-283 | V56 | HCV-RNA ilościowo metodą RT-PCR | 350,00 |
| 11. | ZAL-284 | F92 | HIV-1 RNA metodą RT-PCR | 350,00 |
| 12. | ZAL-285 | F38 | HPV DNA metodą RT-PCR (Wymaz z szyjki macicy, inny materiał) | 300,00 |
| 13. | ZAL-321 | Z00 | Panel krwi wykonany techniką Multiplex PCR (PKREW) | 1200,00 |
| 14. | ZAL-322 | Z00 | Panel oddechowy wykonany techniką Multiplex PCR (PODDECH) | 1200,00 |
| 15. | ZAL-806 | Z00 | Panel Płyn stawowy wykonany techniką Multiplex PCR (JI) | 1400,00 |
| 16. | ZAL-323 | Z00 | Panel PMR wykonany techniką Multiplex PCR (PPMR) | 1400,00 |
| 17. | ZAL-445 | Z00 | Panel Pneumoniae wykonany techniką Multiplex PCR (PDDO) | 1400,00 |

| | | | | |
|--------------|----------------------------|-----|---|---------|
| 18. | ZAL-324 | Z00 | Panel pokarmowy wykonany techniką Multiplex PCR (PPOKARM) | 1200,00 |
| 19. | ZAL-807 | Z00 | Panel tropikalny wyk. techniką Multiplex PCR | 1200,00 |
| 20. | ZAL-457 | W00 | Pneumocystis Jiroveci DNA ilościowo metodą RT-PCR | 400,00 |
| VIII. | IMMUNOFLUORESCENCJA | | | |
| 1. | ZAL-801 | N91 | Przeciwciała przeciw mięśniom gładkim ASMA met. IIFT | 100,00 |
| 2. | ZAL-802 | Z00 | Przeciwciała w kierunku Autoimmunologiczne zapalenie mózgu panel (NMDA, AMPA1/2, CASPR2, LGI1, DPPX, GABA B receptor) met. IIFT | 650,00 |
| 3. | ZAL-803 | Z00 | Przeciwciała w kierunku Myasthenia gravis panel (AChR-E, AChR-G, MuSK) met. IIFT | 360,00 |
| 4. | ZAL-804 | Z00 | Przeciwciała w kierunku NMOSD panel (p-ciata p. AQP4 oraz MOG) met. IIFT | 250,00 |
| IX. | DIAGNOSTYKA ALERGI | | | |
| 1. | ZAL-351 | L00 | Alergologiczny profil pediatryczny (28 alergenów) | 150,00 |
| 2. | ZAL-352 | L00 | Alergologiczny profil pokarmowy (21 alergenów) | 150,00 |
| 3. | ZAL-353 | L00 | Alergologiczny profil wziewny (20 alergenów) | 150,00 |
| 4. | ZAL-673 | L91 | IgE swoiste - C1 Penicylina G | 70,00 |
| 5. | ZAL-674 | L91 | IgE swoiste - C2 Penicylina V | 70,00 |
| 6. | ZAL-675 | L91 | IgE swoiste - C202 Sykcylocholina (Suksametonium) | 70,00 |
| 7. | ZAL-676 | L91 | IgE swoiste - C260 Morfina | 70,00 |
| 8. | ZAL-677 | L91 | IgE swoiste - C5 Ampicylina | 70,00 |
| 9. | ZAL-678 | L91 | IgE swoiste - C6 Amoksycylina | 70,00 |
| 10. | ZAL-679 | L91 | IgE swoiste - C7 Cefaklor | 70,00 |
| 11. | ZAL-680 | L91 | IgE swoiste - C8 Chlorheksydyna | 70,00 |
| 12. | ZAL-681 | L91 | IgE swoiste - D1 Dermatophagoides Pteronyssinus | 70,00 |
| 13. | ZAL-682 | L91 | IgE swoiste - D2 Dermatophagoides Farina | 70,00 |
| 14. | ZAL-683 | L91 | IgE swoiste - D202 komponenta roztocza rDer p1 | 70,00 |
| 15. | ZAL-684 | L91 | IgE swoiste - D203 komponenta roztocza rDer p2 | 70,00 |
| 16. | ZAL-685 | L91 | IgE swoiste - D205 Tropomiozyna - komponenta roztocza rDer p10 | 70,00 |
| 17. | ZAL-686 | L91 | IgE swoiste - D209 komponenta roztocza rDer p23 | 70,00 |
| 18. | ZAL-687 | L91 | IgE swoiste - E1 naskórek kota | 70,00 |
| 19. | ZAL-688 | L91 | IgE swoiste - E3 naskórek konia | 70,00 |
| 20. | ZAL-689 | L91 | IgE swoiste - E5 naskórek psa | 70,00 |
| 21. | ZAL-690 | L91 | IgE swoiste - E6 naskórek świnki morskiej | 70,00 |
| 22. | ZAL-691 | L91 | IgE swoiste - E82 naskórek królika | 70,00 |
| 23. | ZAL-692 | L91 | IgE swoiste - E84 naskórek chomika | 70,00 |
| 24. | ZAL-693 | L91 | IgE swoiste - EX2 (E1,E5,E6,E87,E88) MIX sierść/naskórek (kot, pies, świnka morska, szczur, mysz) | 70,00 |
| 25. | ZAL-694 | L91 | IgE swoiste - EX70 (E6,E82,E84,E87,E88) MIX sierść/naskórek (świnka, królik, chomik, szczur, mysz) | 70,00 |

| | | | | |
|-----|---------|-----|--|-------|
| 26. | ZAL-695 | L91 | IgE swoiste - EX71 (E70,E85,E86,E89) MIX pierza (gęsie, kurze, kacze, indycze) | 70,00 |
| 27. | ZAL-696 | L91 | IgE swoiste - F1 białko jaja kurzego | 70,00 |
| 28. | ZAL-697 | L91 | IgE swoiste - F13 orzech ziemny | 70,00 |
| 29. | ZAL-698 | L91 | IgE swoiste - F14 soja | 70,00 |
| 30. | ZAL-699 | L91 | IgE swoiste - F2 mleko | 70,00 |
| 31. | ZAL-700 | L91 | IgE swoiste - F204 pstrąg | 70,00 |
| 32. | ZAL-701 | L91 | IgE swoiste - F213 królik mięso | 70,00 |
| 33. | ZAL-702 | L91 | IgE swoiste - F218 papryka | 70,00 |
| 34. | ZAL-703 | L91 | IgE swoiste - F232 Ovoalbumina - komponenta jajko | 70,00 |
| 35. | ZAL-704 | L91 | IgE swoiste - F233 Ovomuroid - komponenta jajko nGal d1 | 70,00 |
| 36. | ZAL-705 | L91 | IgE swoiste - F25 pomidor | 70,00 |
| 37. | ZAL-706 | L91 | IgE swoiste - F26 wieprzowina | 70,00 |
| 38. | ZAL-707 | L91 | IgE swoiste - F27 wołowina | 70,00 |
| 39. | ZAL-708 | L91 | IgE swoiste - F284 indyk mięso | 70,00 |
| 40. | ZAL-709 | L91 | IgE swoiste - F3 dorsz | 70,00 |
| 41. | ZAL-710 | L91 | IgE swoiste - F31 marchew | 70,00 |
| 42. | ZAL-711 | L91 | IgE swoiste - F323 Conalbumina - komponenta jajko | 70,00 |
| 43. | ZAL-712 | L91 | IgE swoiste - F33 pomarańcza | 70,00 |
| 44. | ZAL-713 | L91 | IgE swoiste - F352 komponenta orzech arachidowy rAra h8 PR-10 | 70,00 |
| 45. | ZAL-714 | L91 | IgE swoiste - F4 pszenica | 70,00 |
| 46. | ZAL-715 | L91 | IgE swoiste - F40 tuńczyk | 70,00 |
| 47. | ZAL-716 | L91 | IgE swoiste - F41 łosoś | 70,00 |
| 48. | ZAL-717 | L91 | IgE swoiste - F419 komponenta brzoskwinia rPru p1 | 70,00 |
| 49. | ZAL-718 | L91 | IgE swoiste - F420 komponenta brzoskwinia rPru p3 | 70,00 |
| 50. | ZAL-719 | L91 | IgE swoiste - F421 komponenta brzoskwinia rPru p4 | 70,00 |
| 51. | ZAL-720 | L91 | IgE swoiste - F422 komponenta orzech arachidowy rAra h1 | 70,00 |
| 52. | ZAL-721 | L91 | IgE swoiste - F423 komponenta orzech arachidowy rAra h2 | 70,00 |
| 53. | ZAL-722 | L91 | IgE swoiste - F424 komponenta orzech arachidowy rAra h3 | 70,00 |
| 54. | ZAL-723 | L91 | IgE swoiste - F425 komponenta orzech laskowy rCor a8 LTP | 70,00 |
| 55. | ZAL-724 | L91 | IgE swoiste - F427 komponenta orzech arachidowy Ara h9 LTP | 70,00 |
| 56. | ZAL-725 | L91 | IgE swoiste - F428 komponenta orzech laskowy rCor a1 | 70,00 |
| 57. | ZAL-726 | L91 | IgE swoiste - F433 komponenta pszenica rTri a14 LTP | 70,00 |

| | | | | |
|-----|---------|-----|--|-------|
| 58. | ZAL-727 | L91 | IgE swoiste - F434 komponenta jabłko rMal d1 PR-10 | 70,00 |
| 59. | ZAL-728 | L91 | IgE swoiste - F435 komponenta jabłko rMal d3 LTP | 70,00 |
| 60. | ZAL-729 | L91 | IgE swoiste - F439 komponenta orzech laskowy rCor a14 | 70,00 |
| 61. | ZAL-730 | L91 | IgE swoiste - F440 komponenta orzech laskowy nCor a9 | 70,00 |
| 62. | ZAL-731 | L91 | IgE swoiste - F447 komponenta orzech arachidowy rAra h6 | 70,00 |
| 63. | ZAL-732 | L91 | IgE swoiste - F449 komponenta sezam Ses i1 | 70,00 |
| 64. | ZAL-733 | L91 | IgE swoiste - F454 komponenta brzoskwinia rPru p7 | 70,00 |
| 65. | ZAL-734 | L91 | IgE swoiste - F5 żyto | 70,00 |
| 66. | ZAL-735 | L91 | IgE swoiste - F75 żółtko jaja kurzego | 70,00 |
| 67. | ZAL-736 | L91 | IgE swoiste - F76 białko mleka: Laktalbumina | 70,00 |
| 68. | ZAL-737 | L91 | IgE swoiste - F77 białko mleka: Laktoglobulina | 70,00 |
| 69. | ZAL-738 | L91 | IgE swoiste - F78 białko mleka: Kazeina | 70,00 |
| 70. | ZAL-739 | L91 | IgE swoiste - F79 gluten | 70,00 |
| 71. | ZAL-740 | L91 | IgE swoiste - F8 kukurydza | 70,00 |
| 72. | ZAL-741 | L91 | IgE swoiste - F85 seler | 70,00 |
| 73. | ZAL-742 | L91 | IgE swoiste - F92 banan | 70,00 |
| 74. | ZAL-743 | L91 | IgE swoiste - F93 kakao | 70,00 |
| 75. | ZAL-744 | L91 | IgE swoiste - FX5 (F1,F2,F3,F4,F13,F14) MIX pokarmowy | 70,00 |
| 76. | ZAL-745 | L91 | IgE swoiste - G1 Tomka wonna | 70,00 |
| 77. | ZAL-746 | L91 | IgE swoiste - G12 Żyto uprawne | 70,00 |
| 78. | ZAL-747 | L91 | IgE swoiste - G206 komponenta tymotka rPhl p2 | 70,00 |
| 79. | ZAL-748 | L91 | IgE swoiste - G208 komponenta tymotka rPhl p4 | 70,00 |
| 80. | ZAL-749 | L91 | IgE swoiste - G209 komponenta tymotka rPhl p6 | 70,00 |
| 81. | ZAL-750 | L91 | IgE swoiste - G210 komponenta tymotka rPhl p7 | 70,00 |
| 82. | ZAL-751 | L91 | IgE swoiste - G211 komponenta tymotka rPhl p11 | 70,00 |
| 83. | ZAL-752 | L91 | IgE swoiste - G212 komponenta tymotka rPhl p12 | 70,00 |
| 84. | ZAL-753 | L91 | IgE swoiste - G213 komponenta tymotka rPhl p1, rPhl p5b | 70,00 |
| 85. | ZAL-754 | L91 | IgE swoiste - G214 komponenta tymotka rPhl p7, rPhl p12 | 70,00 |
| 86. | ZAL-755 | L91 | IgE swoiste - G215 komponenta tymotka rPhl p5b | 70,00 |
| 87. | ZAL-756 | L91 | IgE swoiste - G3 Kupkówka pospolita | 70,00 |
| 88. | ZAL-757 | L91 | IgE swoiste - G4 Kostrzewa łąkowa | 70,00 |
| 89. | ZAL-758 | L91 | IgE swoiste - G5 Rajgras | 70,00 |
| 90. | ZAL-759 | L91 | IgE swoiste - G6 Tymotka | 70,00 |
| 91. | ZAL-760 | L91 | IgE swoiste - G8 Wichlina łąkowa | 70,00 |
| 92. | ZAL-761 | L91 | IgE swoiste - GX1 (G3,G4,G5,G6,G8) MIX traw | 70,00 |
| 93. | ZAL-762 | L91 | IgE swoiste - HX2 (D1,D2,H2,I6) MIX (roztocza, kurz, karaluch) | 70,00 |
| 94. | ZAL-763 | L91 | IgE swoiste - I1 jad pszczoły | 70,00 |

| | | | | |
|------|---------|-----|---|---------|
| 95. | ZAL-764 | L91 | IgE swoiste - I208 komponenta jad pszczoły rApi m1 | 70,00 |
| 96. | ZAL-765 | L91 | IgE swoiste - I209 komponenta jad pszczoły rApi m2 | 70,00 |
| 97. | ZAL-766 | L91 | IgE swoiste - I210 komponenta jad pszczoły rPol d5 | 70,00 |
| 98. | ZAL-767 | L91 | IgE swoiste - I211 komponenta jad osy rVes v1 | 70,00 |
| 99. | ZAL-768 | L91 | IgE swoiste - I214 komponenta jad pszczoły rApi m2 | 70,00 |
| 100. | ZAL-769 | L91 | IgE swoiste - I215 komponenta jad pszczoły rApi m3 | 70,00 |
| 101. | ZAL-770 | L91 | IgE swoiste - I216 komponenta jad pszczoły rApi m5 | 70,00 |
| 102. | ZAL-771 | L91 | IgE swoiste - I217 komponenta jad pszczoły rApi m10 | 70,00 |
| 103. | ZAL-772 | L91 | IgE swoiste - I3 jad osy | 70,00 |
| 104. | ZAL-773 | L91 | IgE swoiste - I75 jad szerszenia | 70,00 |
| 105. | ZAL-774 | L91 | IgE swoiste - M1 Penicillum notatum | 70,00 |
| 106. | ZAL-775 | L91 | IgE swoiste - M2 Cladosporium herbarum | 70,00 |
| 107. | ZAL-776 | L91 | IgE swoiste - M3 Aspergillus fumigastus | 70,00 |
| 108. | ZAL-777 | L91 | IgE swoiste - M6 Alternaria alternata | 70,00 |
| 109. | ZAL-778 | L91 | IgE swoiste - MX1 (M1,M2,M3,M6) MIX pleśni (Penicillum, Cladosporium, Aspergillus, Alternaria) | 70,00 |
| 110. | ZAL-779 | L91 | IgE swoiste - T2 Olsza | 70,00 |
| 111. | ZAL-780 | L91 | IgE swoiste - T215 komponenta brzoza Bet v1 | 70,00 |
| 112. | ZAL-781 | L91 | IgE swoiste - T216 komponenta brzoza Bet v2 | 70,00 |
| 113. | ZAL-782 | L91 | IgE swoiste - T220 komponenta brzoza rBet v4 | 70,00 |
| 114. | ZAL-783 | L91 | IgE swoiste - T221 komponenta brzoza rBet v2, rBet v4 | 70,00 |
| 115. | ZAL-784 | L91 | IgE swoiste - T225 komponenta brzoza rBet v6 | 70,00 |
| 116. | ZAL-785 | L91 | IgE swoiste - T3 Brzoza | 70,00 |
| 117. | ZAL-786 | L91 | IgE swoiste - T4 Leszczyna | 70,00 |
| 118. | ZAL-787 | L91 | IgE swoiste - TX5 (T2,T4,T8,T12,T14) - MIX drzew (olsza, leszczyna, wiąz, wierzba, topola) | 70,00 |
| 119. | ZAL-788 | L91 | IgE swoiste - W230 komponenta ambrozja nAmb a1 | 70,00 |
| 120. | ZAL-789 | L91 | IgE swoiste - W231 komponenta bylica nArt v1 | 70,00 |
| 121. | ZAL-790 | L91 | IgE swoiste - W233 komponenta bylica nArt v3 LPT | 70,00 |
| 122. | ZAL-791 | L91 | IgE swoiste - W6 Bylica pospolita | 70,00 |
| 123. | ZAL-792 | L91 | IgE swoiste - W9 Babka lancetowata | 70,00 |
| 124. | ZAL-793 | L91 | IgE swoiste - WX3 (W6,W9,W10,W12,W20) MIX chwastów (bylica, babka, komosa, nawłóć, pokrzywa) | 70,00 |
| 125. | ZAL-794 | L91 | Test Alergiczny - ALEX – molekularna diagnostyka alergii IgE-zależnej (panel 295 alergenów: 178 molekuł i 117 ekstartków) - (P- ALEX) | 1100,00 |
| 126. | ZAL-795 | | Tryptaza | 200,00 |

| X. | MIKROBIOLOGIA | | | |
|-----------|----------------------|---------------|--|--------|
| 1. | ZAL-316 | S81.06.008.45 | Antygen dehydrogenazy glutaminianowej i toksyny A/B Clostridioides difficile w kale (test kasetkowy) | 110,00 |
| 2. | ZAL-231 | 91.831 | Badanie bakteriologiczne i mykologiczne materiału z dróg oddechowych | 65,00 |
| 3. | ZAL-236 | 91.831 | Badanie bakteriologiczne na obecność Streptococcus agalactiae (GBS) | 45,00 |
| 4. | ZAL-246 | 90.93 | Badanie bakteriologiczne oraz mykologiczne kału | 75,00 |
| 5. | ZAL-238 | 91.831 | Badanie bakteriologiczne oraz mykologiczne nasienia | 55,00 |
| 6. | ZAL-237 | 91.831 | Badanie bakteriologiczne oraz mykologiczne wydzieliny z cewki moczowej | 75,00 |
| 7. | ZAL-233 | 91.831 | Badanie bakteriologiczne oraz mykologiczne wymazu z oka | 75,00 |
| 8. | ZAL-235 | 91.831 | Badanie bakteriologiczne oraz mykologiczne wymazu z pochwy | 75,00 |
| 9. | ZAL-234 | 91.831 | Badanie bakteriologiczne oraz mykologiczne wymazu z ucha | 75,00 |
| 10. | ZAL-245 | 91.831 | Badanie bakteriologiczne w kierunku bakterii beztlenowych płynu mózgowo-rdzeniowego | 75,00 |
| 11. | ZAL-251 | 91.831 | Badanie bakteriologiczne w kierunku bakterii beztlenowych żółci A, B i C | 75,00 |
| 12. | ZAL-242 | 91.831 | Badanie bakteriologiczne w kierunku bakterii beztlenowych: ropy, płynu stawowego, płynu z jam ciała: opłucnej, otrzewnej, przetok, materiału ze zmian skórnych i innych (materiały śródoperacyjne, cewniki, dreny, materiał z zatok) | 80,00 |
| 13. | ZAL-243 | 91.831 | Badanie bakteriologiczne w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych oraz mykologiczne krwi | 160,00 |
| 14. | ZAL-254 | 91.831 | Badanie bakteriologiczne w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych preparatów farmaceutycznych | 50,00 |
| 15. | ZAL-244 | 91.831 | Badanie bakteriologiczne w kierunku bakterii tlenowych oraz mykologiczne płynu mózgowo-rdzeniowego | 75,00 |
| 16. | ZAL-253 | 91.831 | Badanie bakteriologiczne w kierunku bakterii tlenowych oraz mykologiczne powierzchni szpitalnych, urządzeń | 75,00 |
| 17. | ZAL-239 | 91.831 | Badanie bakteriologiczne w kierunku bakterii tlenowych oraz mykologiczne wydzieliny z gruczołu prostaty | 100,00 |
| 18. | ZAL-250 | 91.831 | Badanie bakteriologiczne w kierunku bakterii tlenowych oraz mykologiczne żółci A, B i C | 75,00 |

| | | | | |
|-------------|--|-----------|---|--------|
| 19. | 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) | 80,00 |
| 20. | ZAL-230 | 91.33 | Badanie ilościowe moczu (Posiew moczu) | 80,00 |
| 21. | ZAL-240 | 91.831 | Badanie na nosicielstwo wymazu z nosa/gardła | 55,00 |
| 22. | ZAL-448 | 91.831 | Badanie na nosicielstwo wymazu z odbytu | 100,00 |
| 23. | ZAL-252 | 91.831 | Badanie sporalu A i S na jałowość | 50,00 |
| 24. | ZAL-255 | 91.831 | Ocena mikroskopowa preparatu bezpośredniego | 50,00 |
| 25. | ZAL-232 | 91.831 | Posiew ilościowy popłuczyn oskrzelowo-pęcherzykowych | 80,00 |
| 26. | ZAL-247 | S49 | Wykrywanie antygenów Campylobacter jejuni/coli w kale | 75,00 |
| 27. | ZAL-248 | | Wykrywanie antygenów norowirusa w kale | 75,00 |
| 28. | ZAL-249 | F37 | Wykrywanie antygenów rotawirusa/adenowirusa w kale | 75,00 |
| XI. | SEROLOGIA | | | |
| 1. | ZAL-335 | E64 | Bezpośredni test antyglobulinowy BTA | 30,00 |
| 2. | ZAL-356 | E67 | Drugie oznaczenie grupy krwi + karta (jeśli pacjent posiada jedno oznaczenie grupy krwi potwierdzone wynikiem) | 100,00 |
| 3. | ZAL-330 | E65 | Grupa krwi układu ABO i Rh (dla dzieci poniżej 2 lat) | 55,00 |
| 4. | ZAL-331 | E65 | Grupa krwi układu ABO i Rh oraz przeciwciała dla dorosłych | 65,00 |
| 5. | ZAL-339 | E29 | Kwalifikacja immunoglobuliny anty-D | 40,00 |
| 6. | ZAL-461 | 99.999.4 | Odpis grupy krwi | 20,00 |
| 7. | ZAL-332 | brak kodu | Oznaczenie antygenu Cw z układu Rh | 45,00 |
| 8. | ZAL-336 | I17 | Oznaczenie antygenu K z układu Kell | 45,00 |
| 9. | ZAL-337 | I17 | Oznaczenie fenotypu układu Rh | 100,00 |
| 10. | ZAL-333 | E05 | Pośredni test antyglobulinowy LISS (PTA) | 45,00 |
| 11. | ZAL-334 | E20 | Próba zgodności serologicznej między dawcą a biorcą, metoda kolumnowa (z jednym dawcą) | 85,00 |
| 12. | ZAL-338 | 99.999.19 | Przygotowanie osocza FFP dla biorcy (każda jednostka) | 40,00 |
| 13. | ZAL-355 | E67 | Standardowa procedura oznaczenia grupy krwi do wpisu na kartę (dwa oznaczenia grupy + karta) | 160,00 |
| XII. | BADANIA WYKONYWANE U PODWYKONAWCY | | | |
| 1. | ZAL-358 | L79 | 17-OH progesteron* | 66,00 |
| 2. | ZAL-394 | M39 | 5-HIAA - kwas hydroksyindolactowy (w moczu)* | 127,00 |
| 3. | ZAL-648 | | Ag. Streptococcus pneumoniae* | 140,00 |
| 4. | ZAL-428 | C64 | Agregacja płytek krwi* | 250,00 |
| 5. | ZAL-639 | | Aktywność enzym S-metylotransferazy tiopuryny (TPMT)* | 473,00 |
| 6. | ZAL-395 | M51 | ALA-kwas delta-aminolewulinowy (w moczu)* | 256,00 |

| | | | | |
|-----|---------|--------------|--|--------|
| 7. | ZAL-367 | I15 | Aldosteron* | 108,00 |
| 8. | ZAL-398 | P65 | Alkohol metylowy (krew)* | 320,00 |
| 9. | ZAL-389 | | Alveolitis allergica panel dla dorosłych* | 269,00 |
| 10. | ZAL-643 | | anty-Ascaris lumbricoides IgG* | 140,00 |
| 11. | ZAL-644 | | anty-Echinococcus sp. IgG - test ELISA, przeciwciała IgG* | 220,00 |
| 12. | ZAL-645 | | anty-Echinococcus sp. IgG - test potwierdzający metodą Western-Blot - IgG* | 450,00 |
| 13. | ZAL-646 | | anty-Entameba histolytica kl. IgG/IgM* | 450,00 |
| 14. | ZAL-647 | | anty-Schistosoma mansoni - test ELISA kl. IgG* | 300,00 |
| 15. | ZAL-474 | G03 | Antytrombina (met. rutynowa FIIa)* | 45,00 |
| 16. | ZAL-413 | W08 | Badanie bakteriologiczne w kierunku Aspergillus fumigatus* | 108,00 |
| 17. | ZAL-415 | V47 | Badanie DNA HBV jakościowo (zakres liniowy testu do 30IU/ml) met. PCR* | 182,00 |
| 18. | ZAL-417 | V55 | Badanie genotypu HCV (met. PCR)* | 318,00 |
| 19. | ZAL-362 | V39 | Badanie ilościowe poziomu HBS-antygen* | 50,00 |
| 20. | ZAL-360 | 91.891 | Badanie mykologiczne w grzybicach (pleśnie)* | 50,00 |
| 21. | ZAL-418 | | Badanie polimorfizmu Interleukiny IL-28* | 554,00 |
| 22. | ZAL-382 | | Badanie poziomu przeciwciał w kierunku Pneumocystis carini (jiroveci)* | 200,00 |
| 23. | ZAL-655 | N89 | Badanie w kierunku zespołu antyfosfolipidowego - antykoagulant toczniowy SLE półilościowo* | 140,00 |
| 24. | ZAL-475 | 90.41; 90.81 | Bakterioskopia - CITO* | 80,00 |
| 25. | ZAL-476 | 90.41; 90.81 | Bakterioskopia AFB* | 68,00 |
| 26. | ZAL-463 | | Białko C (met. chromogenna)* | 70,00 |
| 27. | ZAL-435 | G05 | Białko C (met. Koagulometryczna)* | 100,00 |
| 28. | ZAL-434 | G07 | Białko S (met. Koagulometryczna)* | 100,00 |
| 29. | ZAL-433 | G07 | Białko S wolne (met. Turbidymetryczna)* | 100,00 |
| 30. | ZAL-634 | | Borrelia burgdorferi DNA (PMR/krew) (BOR-PCR)* | 376,00 |
| 31. | ZAL-501 | P19 | Chrom (surowica, osocze)* | 177,00 |
| 32. | ZAL-502 | P19 | Chrom w moczu* | 177,00 |
| 33. | ZAL-368 | K09 | Chromogranina typu A (CgA)* | 239,00 |
| 34. | ZAL-390 | | CMV (badanie wirusologiczne PMR w kl. IgM)* | 74,00 |
| 35. | ZAL-364 | | CoxackieB* | 75,00 |
| 36. | ZAL-465 | G26 | Czynnik II krzepnięcia (FII)* | 80,00 |
| 37. | ZAL-469 | G27 | Czynnik IX krzepnięcia (FIX)* | 80,00 |
| 38. | ZAL-466 | G29 | Czynnik V krzepnięcia (FV)* | 80,00 |
| 39. | ZAL-467 | G31 | Czynnik VII krzepnięcia (FVII)* | 80,00 |
| 40. | ZAL-468 | G33 | Czynnik VIII krzepnięcia (FVIII)* | 80,00 |
| 41. | ZAL-656 | | Czynnik von Willebranda jako kofaktor ristocetyny* | 95,00 |
| 42. | ZAL-470 | G37 | Czynnik X krzepnięcia (FX)* | 80,00 |
| 43. | ZAL-471 | G39 | Czynnik XI krzepnięcia (FXI)* | 80,00 |
| 44. | ZAL-472 | G41 | Czynnik XII krzepnięcia (FXII)* | 80,00 |
| 45. | ZAL-430 | T00 | Dabigatran - pomiar stężenia* | 220,00 |

| | | | | |
|-----|---------|-------------|--|--------|
| 46. | ZAL-492 | | Deaminaza adenozy (ADA) (surowica)* | 100,00 |
| 47. | ZAL-493 | | Deaminaza adenozy (ADA) w płynie z jamy opłucnej* | 100,00 |
| 48. | ZAL-385 | K25 | DHEA (hydroandosteron)* | 119,00 |
| 49. | ZAL-406 | P81 | Fenotiazyny (Diphergan, Fenactil, Thioridazin) - mocz* | 250,00 |
| 50. | ZAL-632 | | FTA (surowica/ PMR)* | 57,00 |
| 51. | ZAL-481 | | FTA-ABS FTA-ABS7 (surowica/PMR)* | 55,00 |
| 52. | ZAL-480 | | FTA-IL - ilościowo (surowica/PMR)* | 59,00 |
| 53. | ZAL-379 | L33 | Gastryna* | 75,00 |
| 54. | ZAL-399 | P27 | Glikol etylowy (krew)* | 200,00 |
| 55. | ZAL-400 | P27 | Glikol etylowy (mocz)* | 200,00 |
| 56. | ZAL-630 | | Hemoglobiny pochodne (COHb, MetHb, SHb) - (krew)* | 250,00 |
| 57. | ZAL-380 | L71 | Hormon wzrostu* | 69,00 |
| 58. | ZAL-369 | O32 | Insulinooporny czynnik wzrostowy IGF1* | 70,00 |
| 59. | ZAL-374 | M15 | Katecholaminy w DZM* | 378,00 |
| 60. | ZAL-503 | M25 | Kobalt (surowica, krew EDTA)* | 177,00 |
| 61. | ZAL-504 | M25 | Kobalt w moczu* | 177,00 |
| 62. | ZAL-378 | | Kwas hydroksyindolooctowy w DZM* | 88,00 |
| 63. | ZAL-359 | M99 | Metoksykatecholaminy w DZM* | 242,00 |
| 64. | ZAL-626 | T41 | Metotreksat* | 250,00 |
| 65. | ZAL-392 | G68 | Miedź (mocz)* | 111,00 |
| 66. | ZAL-650 | | Ocena aktywności cytochromu P450 2C9- identyfikacja alleli 2 i 3 genu CYP2C9 przy leczeniu candersartanem irbesatanem lub warfaryną* | 740,00 |
| 67. | ZAL-494 | | Ocena preparatu bezpośredniego oraz posiew w kierunku dermatofitów* | 61,00 |
| 68. | ZAL-633 | | Ocena subpopulacji limfocytów B (CD19/CD20)* | 95,00 |
| 69. | ZAL-657 | | Ocena subpopulacji limfocytów T (CD4/CD8/CD3)* | 95,00 |
| 70. | ZAL-507 | | Od. Precypitacyjny alveolitis alergica u dorosłych (surowica)* | 200,00 |
| 71. | ZAL-489 | | Od. Precypitacyjny alveolitis alergica u dzieci (surowica)* | 200,00 |
| 72. | ZAL-490 | | Od. Precypitacyjny w kierunku grzybic płuc "G" (surowica)* | 200,00 |
| 73. | ZAL-518 | G04 | Oznaczenie aktywności ADAMTS-13* | 320,00 |
| 74. | ZAL-432 | G63 | Oznaczenie aktywności antyXa osocza* | 150,00 |
| 75. | ZAL-396 | J41 | Oznaczenie antygenu HLA-B27* | 231,00 |
| 76. | ZAL-513 | | Oznaczenie białka 14-3-3* | 202,00 |
| 77. | ZAL-397 | K04.99.1112 | Oznaczenie BTP* | 120,00 |
| 78. | ZAL-658 | | Oznaczenie czynnika von Willebranda* | 95,00 |
| 79. | ZAL-521 | V80 | Oznaczenie JC VIRUS DNA w PMR* | 420,00 |
| 80. | ZAL-366 | | Oznaczenie mutacji 20210G-A genu protrombiny* | 244,00 |
| 81. | ZAL-429 | G21 | Oznaczenie mutacji czynnika V-Leiden* | 300,00 |

| | | | | |
|--------------|-------------|--------------|--|--------|
| 82. | ZAL-511 | | Oznaczenie mutacji genu HFE* | 500,00 |
| 83. | ZAL-423 | | Oznaczenie poziomu metabolitów tiopuryn: 6-tioguaniny oraz 6 metylmerkaptopuryny* | 230,00 |
| 84. | ZAL-522 | V63; V64 | Oznaczenie przeciwciał a-HEV w klasie IgG w surowicy* | 235,00 |
| 85. | ZAL-512 | | Oznaczenie przeciwciał p/BARTONELLA HENSELAE QUINTANA w klasie IgM i IgG* | 250,00 |
| 86. | ZAL-517 | | Oznaczenie przeciwciał PF-4* | 700,00 |
| 87. | ZAL-510 | X33 | Oznaczenie przeciwciał TOKSOCARA* | 153,00 |
| 88. | ZAL-515 | T11 | Oznaczenie stężenia cyklosporyny* | 180,00 |
| 89. | ZAL-520 | X51 | Oznaczenie Toxoplazmoza Gondii DNA w PMR* | 300,00 |
| 90. | ZAL-386 | | PBG (deaminaza porfobilinogenu) w moczu* | 120,00 |
| 91. | ZAL-388 | | Podklasy IgG (IgG1, IgG2, IgG3, IgG4) (surowica)* | 300,00 |
| 92. | ZAL-483 | | Podklasy IgG1 (surowica)* | 100,00 |
| 93. | ZAL-484 | | Podklasy IgG2 (surowica)* | 100,00 |
| 94. | ZAL-485 | | Podklasy IgG3 (surowica)* | 100,00 |
| 95. | ZAL-486 | I52 | Podklasy IgG4 (surowica)* | 100,00 |
| 96. | ZAL-636 | | Poliomavirus DNA (PMR/krew) (JCV- DNA)* | 654,00 |
| 97. | ZAL-477 | 90.42; 91.82 | Posiew materiału diagnostycznego w kierunku gruźlicy na podłoża płynne i stałe* | 150,00 |
| 98. | ZAL-642 | | Przeciwciała HDV (delta) (AHDV)* | 593,00 |
| 99. | ZAL-659 | | Przeciwciała przeciw Bartonella henselae/Bartonella quintana w klasie IgG* | 170,00 |
| 100. | ZAL-660 | | Przeciwciała przeciw Bartonella henselae/Bartonella quintana w klasie IgM* | 170,00 |
| 101. | ZAL-640 | | Przeciwciała przeciw kanałom potasowym - (surowica) (VGKC)* | 617,00 |
| 102. | ZAL-641 | | Przeciwciała przeciw kanałom wapniowym w surowicy typu PQ i N (VGCC)* | 527,00 |
| 103. | ZAL-431 | G00 | Rywaroksaban - pomiar stężenia* | 190,00 |
| 104. | ZAL-401 | P91 | Salicylany* | 180,00 |
| 105. | ZAL-635 | | Tick-Borne Encephalitis Virus RNA (PMR/krew)* | 910,00 |
| 106. | ZAL-482 | | TPHA - Odczyn hemaglutynacji (surowica/PMR)* | 87,00 |
| 107. | ZAL-479 | | VDRL (surowica)* | 55,00 |
| 108. | ZAL-651 | O81 | Witamina A* | 230,00 |
| 109. | ZAL-387 | G68 | Wydalenie miedzi z moczem (DZM)* | 111,00 |
| 110. | ZAL-436 | | Wykrywanie utajonego zakażenia prątkami gruźlicy test T-SPOT TB z krwi obwodowej pełnej* | 290,00 |
| XIII. | 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 | Limfoscycyntygrafia | 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 bioptatów (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 | 220,00 |
| 2 | ZRTG-023 | USG innych struktur | 200,00 |
| 3 | ZRTG-024 | USG jamy opłucnej | 200,00 |
| 4 | ZRTG-025 | USG jąder | 220,00 |
| 5 | ZRTG-026 | USG naczyń tętniczych kończyn dolnych (1 kończyna) | 210,00 |
| 6 | ZRTG-028 | USG naczyń żylnych kończyn dolnych (1 kończyna) | 265,00 |
| 7 | ZRTG-029 | USG piersi | 250,00 |
| 8 | ZRTG-030 | USG szyi (tarczycyca, ślinianki, węzły chłonne) | 280,00 |
| 9 | ZRTG-031 | USG ślinianek | 220,00 |
| 10 | ZRTG-032 | USG tarczycy | 220,00 |
| 11 | ZRTG-033 | USG tętnic szyjnych i kręgowych | 320,00 |
| 12 | ZRTG-034 | USG układu moczowego | 220,00 |
| 13 | ZRTG-081 | USG węzłów chłonnych | 220,00 |

PRACOWNIA RTG

| Lp. | INDEKS | NAZWA USŁUGI | CENA |
|-----|----------|--|--------|
| 1 | ZRTG-035 | Zdjęcie czaszki | 150,00 |
| 2 | ZRTG-036 | Zdjęcie czaszki (urazowe) | 310,00 |
| 3 | ZRTG-040 | Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa szyjnego | 160,00 |
| 4 | ZRTG-041 | Zdjęcie klatki piersiowej | 160,00 |
| 5 | ZRTG-042 | Zdjęcie klatki piersiowej PA+bok | 280,00 |
| 6 | ZRTG-043 | Zdjęcie kości kończyny dolnej (inne) | 160,00 |
| 7 | ZRTG-044 | Zdjęcie kości kończyny górnej (inne) | 160,00 |
| 8 | ZRTG-045 | Zdjęcie kości krzyżowej | 170,00 |
| 9 | ZRTG-046 | Zdjęcie kości ogonowej | 160,00 |
| 10 | ZRTG-047 | Zdjęcie kości podudzia | 150,00 |
| 11 | ZRTG-048 | Zdjęcie kości przedramienia | 150,00 |

| | | | |
|----|----------|---|--------|
| 12 | ZRTG-049 | Zdjęcie kości ramiennej | 150,00 |
| 13 | ZRTG-050 | Zdjęcie kości udowej | 150,00 |
| 14 | ZRTG-052 | Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego | 160,00 |
| 15 | ZRTG-053 | Zdjęcie kręgosłupa piersiowego | 160,00 |
| 16 | ZRTG-054 | Zdjęcie kręgosłupa szyjnego | 160,00 |
| 17 | ZRTG-055 | Zdjęcie miednicy | 150,00 |
| 18 | ZRTG-056 | Zdjęcie mostka | 170,00 |
| 19 | ZRTG-057 | Zdjęcie nadgarstka | 170,00 |
| 20 | ZRTG-058 | Zdjęcie nosa | 160,00 |
| 21 | ZRTG-059 | Zdjęcie obojczyków | 165,00 |
| 22 | ZRTG-060 | Zdjęcie oczodołu | 160,00 |
| 23 | ZRTG-063 | Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej | 175,00 |
| 24 | ZRTG-064 | Zdjęcie przeglądowe układu moczowego | 200,00 |
| 25 | ZRTG-065 | Zdjęcie ręki | 170,00 |
| 26 | ZRTG-066 | Zdjęcie rtg inne | 150,00 |
| 27 | ZRTG-067 | Zdjęcie stawu barkowego | 130,00 |
| 28 | ZRTG-068 | Zdjęcie stawu biodrowego (jeden) | 130,00 |
| 29 | ZRTG-069 | Zdjęcie stawu kolanowego | 160,00 |
| 30 | ZRTG-070 | Zdjęcie stawu łokciowego | 160,00 |
| 31 | ZRTG-071 | Zdjęcie stawu skokowo-goleniowego | 160,00 |
| 32 | ZRTG-072 | Zdjęcie stopy | 160,00 |
| 33 | ZRTG-074 | Zdjęcie tchawicy | 170,00 |
| 34 | ZRTG-075 | Zdjęcie twarzoczaszki | 170,00 |
| 35 | ZRTG-077 | Zdjęcie zatok | 150,00 |
| 36 | ZRTG-078 | Zdjęcie żeber | 175,00 |
| 37 | ZRTG-079 | Zdjęcie żuchwy | 160,00 |
| 38 | ZRTG-139 | RTG obojczyków | 110,00 |

PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

| Lp. | INDEKS | NAZWA USŁUGI | CENA |
|-----|----------|--|--------|
| 1 | ZRTG-001 | Komputerowa tomografia jamy brzusznej i miednicy bez kontrastu | 850,00 |
| 2 | ZRTG-003 | Komputerowa tomografia miednicy z kontrastem | 740,00 |

| | | | |
|----|----------|---|----------|
| 3 | ZRTG-091 | Komputerowa tomografia brzucha/miednicy bez kontrastu | 540,00 |
| 4 | ZRTG-004 | Komputerowa tomografia brzucha z kontrastem (wielofazowe) | 1 000,00 |
| 5 | ZRTG-005 | Komputerowa tomografia głowy bez kontrastu | 550,00 |
| 6 | ZRTG-006 | Komputerowa tomografia głowy bez kontrastu i z kontrastem | 620,00 |
| 7 | ZRTG-007 | Komputerowa tomografia klatki piersiowej bez kontrastu - HRCT | 700,00 |
| 8 | ZRTG-008 | Komputerowa tomografia klatki piersiowej bez kontrastu | 600,00 |
| 9 | ZRTG-009 | Komputerowa tomografia klatki piersiowej bez i z kontrastem | 700,00 |
| 10 | ZRTG-134 | Komputerowa tomografia kręgosłupa jednego odcinka | 550,00 |
| 11 | ZRTG-013 | Komputerowa tomografia nerek bez kontrastu | 550,00 |
| 12 | ZRTG-015 | Komputerowa tomografia oczodołów bez kontrastu | 510,00 |
| 13 | ZRTG-016 | Komputerowa tomografia oczodołów bez i z kontrastem | 700,00 |
| 14 | ZRTG-017 | Komputerowa tomografia uszu bez kontrastu | 550,00 |
| 15 | ZRTG-018 | Komputerowa tomografia uszu bez i z kontrastem | 660,00 |
| 16 | ZRTG-019 | Komputerowa tomografia zatok bez kontrastu | 550,00 |
| 17 | ZRTG-020 | Komputerowa tomografia zatok bez i z kontrastem | 600,00 |
| 18 | ZRTG-136 | Komputerowa tomografia szyi bez i z kontrastem | 660,00 |
| 19 | ZRTG-088 | Angio -TK naczyń mózgowia lub tt.dogłowych | 670,00 |
| 20 | ZRTG-089 | Badanie angio klatki piersiowej (aorta piersiowa, zatorowość płucna) | 670,00 |
| 21 | ZRTG-090 | Angio -TK aorty brzusznej i tt.biodrowych | 1 110,00 |
| 22 | ZRTG-092 | Angio -TK tt. kończyn dolnych | 1 110,00 |
| 23 | ZRTG-093 | Angio -TK innych części ciała (np. angio TK tt.dogłowych i mózgowych razem) | 1 220,00 |
| 24 | ZRTG-141 | TK kończyny dolnej (kość udowa, podudzia) bez kontrastu | 560,00 |
| 25 | ZRTG-142 | TK kończyny dolnej (kość udowa, podudzia) z kontrastem | 760,00 |
| 26 | ZRTG-143 | TK kończyny górnej (kość ramienna, przedramienia) bez kontrastu | 560,00 |
| 27 | ZRTG-144 | TK kończyny górnej (kość ramienna, przedramienia) z kontrastem | 760,00 |
| 28 | ZRTG-145 | TK stopy bez kontrastu | 560,00 |
| 29 | ZRTG-146 | TK stopy z kontrastem | 760,00 |
| 30 | ZRTG-147 | TK stawu skokowego bez kontrastu | 560,00 |
| 31 | ZRTG-148 | TK stawu skokowego z kontrastem | 760,00 |
| 32 | ZRTG-149 | TK stawu kolanowego bez kontrastu | 560,00 |

| | | | |
|----|----------|---|----------|
| 33 | ZRTG-150 | TK stawu kolanowego z kontrastem | 760,00 |
| 34 | ZRTG-151 | TK stawu biodrowego bez kontrastu | 560,00 |
| 35 | ZRTG-152 | TK stawu biodrowego z kontrastem | 760,00 |
| 36 | ZRTG-153 | TK stawu ręki bez kontrastu | 560,00 |
| 37 | ZRTG-154 | TK stawu ręki z kontrastem | 760,00 |
| 38 | ZRTG-155 | TK nadgarstka bez kontrastu | 560,00 |
| 39 | ZRTG-156 | TK nadgarstka z kontrastem | 760,00 |
| 40 | ZRTG-157 | TK obręczy barkowej/staw ramienny bez kontrastu | 560,00 |
| 41 | ZRTG-158 | TK obręczy barkowej/staw ramienny z kontrastem | 760,00 |
| 42 | ZRTG-159 | TK stawu łokciowego bez kontrastu | 560,00 |
| 43 | ZRTG-160 | TK stawu łokciowego z kontrastem | 760,00 |
| 44 | ZRTG-162 | TK serca czynnościowe z kontrastem | 1 600,00 |
| 45 | ZRTG-163 | TK serca czynnościowe z kontrastem (stenty) | 2 500,00 |

PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO

| Lp. | INDEKS | NAZWA USŁUGI | CENA |
|-----|----------|---|----------|
| 1 | ZRTG-094 | Rezonans magnetyczny głowy bez kontrastu | 850,00 |
| 2 | ZRTG-095 | Rezonans magnetyczny głowy przed i po kontraście | 1 200,00 |
| 3 | ZRTG-096 | Rezonans magnetyczny angio głowy bez kontrastu | 900,00 |
| 4 | ZRTG-097 | Rezonans magnetyczny przysadki przed i po kontraście | 1 200,00 |
| 5 | ZRTG-098 | Rezonans magnetyczny oczodołów bez kontrastu | 850,00 |
| 6 | ZRTG-099 | Rezonans magnetyczny oczodołów przed i po kontraście | 1 500,00 |
| 7 | ZRTG-102 | Rezonans magnetyczny twarzoczaszki bez kontrastu | 850,00 |
| 8 | ZRTG-103 | Rezonans magnetyczny twarzoczaszki przed i po kontraście | 1 200,00 |
| 9 | ZRTG-104 | Rezonans magnetyczny zatok obocznych nosa bez kontrastu | 850,00 |
| 10 | ZRTG-105 | Rezonans magnetyczny zatok obocznych nosa przed i po kontraście | 1 200,00 |
| 11 | ZRTG-107 | Rezonans magnetyczny szyi lub nosogardzieli przed i po kontraście | 1 500,00 |
| 12 | ZRTG-110 | Rezonans magnetyczny jamy brzusznej bez kontrastu | 950,00 |
| 13 | ZRTG-111 | Rezonans magnetyczny jamy brzusznej przed i po kontraście | 1 300,00 |
| 14 | ZRTG-112 | Rezonans magnetyczny miednicy małej bez kontrastu | 950,00 |
| 15 | ZRTG-113 | Rezonans magnetyczny miednicy małej przed i po kontraście | 1 300,00 |

| | | | |
|----|----------|--|--------------------|
| 16 | ZRTG-126 | Rezonans magnetyczny stawu, kości bez kontrastu (nadgarstka, stopy, kolana, biodra, łokcia, barku) | 870,00 |
| 17 | ZRTG-127 | Rezonans magnetyczny stawu, kości przed i po kontraście (nadgarstka, stopy, kolana, biodra, łokcia, barku) | 1 300,00 |
| 18 | ZRTG-130 | Rezonans magnetyczny kręgosłupa (C lub Th lub L-S) bez kontrastu | 870,00 |
| 19 | ZRTG-131 | Rezonans magnetyczny kręgosłupa (C lub Th lub L-S) przed i po kontraście | 1 300,00 |
| 20 | ZRTG-161 | Rezonans magnetyczny wykonywany dla podmiotów naukowych i w ramach badań niekomercyjnych | od 500 zł brutto * |
| 21 | ZRTG-164 | Rezonans magnetyczny serca czynnościowe bez kontrastu | 2 000,00 |
| 22 | ZRTG-165 | Rezonans magnetyczny serca czynnościowe z kontrastem | 3 000,00 |

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 2xwłóknina 100x100 cm +TEST | 51,20 |
| 17 | STL-017 | Duży zestaw narzędzi 1STE 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 2xwłóknina 100x100 cm +TEST CITO | 92,20 |
| 20 | STL-020 | Duży zestaw narzędzi 1STE 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) | 10,00 |
| 2 | PARK-114 | 2025 - opłata za każdą rozpoczętą dobę - interesanci po uzgodnieniu u Komendanta Ochrony Szpitala planowanego czasu postoju. | 50,00 |
| 3 | PARK-115 | 2025 - Abonament 30 - dniowy interesanci po uzgodnieniu u Komendanta Ochrony Szpitala planowanego czasu postoju. | 300,00 |
| 4 | PARK-118 | 2025 - 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. | 30,00 |
| 5 | PARK-120 | 2025 - 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. | 60,00 |
| 7 | PARK-124 | 2025 - Abonament VOXEL -strefa II - za rok | 250,00 |
| 8 | PARK-009 | Opłata za zgubienie, uszkodzenie lub nieoddanie w ustalonym terminie karty abonamentowej | 200,00 |
| 9 | PARK-024 | Opłata za zgubienie zniszczenie biletu parkingowego | 150,00 |

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/noszowym - 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 |