

## CENNIK

### PRACOWNIA EKG

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	EKG SPOCZYNKOWE BEZ OPISU	30,00
2.	EKG SPOCZYNKOWE Z OPISEM	60,00
<b>DIAGNOSTYKA KARDIOLOGICZNA WYKONYWANA W RAMACH ODDZIAŁU WEWNĘTRZNEGO</b>		
1.	EKG WYSIŁKOWE	160,00
2.	HOLTER CIŚNIENIOWY	160,00
3.	HOLTER EKG	160,00
4.	ECHO SERCA	160,00

**W PRZYPADKU ŁĄCZENIA BADAŃ Z ZAKRESU DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ  
UWZGLĘDNI SIĘ RABAT:**

- DWA BADANIA 280 ZŁ,
- TRZY BADANIA 400 ZŁ,
- CZTERY BADANIA 500 ZŁ.

### PRACOWNIA EEG

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	EEG BEZ OPISU	110,00
2.	EEG Z OPISEM	150,00
3.	EEG VIDEO	210,00
4.	EEG Z DEPRYWACJĄ SNU	210,00

### PRACOWNIA ENDOSKOPII

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	GASTROSKOPIA Z TESTEM URAZOWYM	300,00
2.	GASTROSKOPIA Z PREMEDIKACJĄ (DORMICUM)	350,00
3.	KOLONOSKOPIA DIAGNOSTYCZNA	650,00
4.	KOLONOSKOPIA Z POLIPEKTOMIĄ	850,00
5.	POBRANIE WYCINKÓW DO BADANIA HIST – PAT	50,00
6.	POBRANIE WYCINKÓW DO BADANIA HIST – PAT W TRYBIE PILNYM	100,00
7.	ERCP DIAGNOSTYCZNE	2.000,00
8.	ERCP ZABIEGOWE (PROTEZA PLASTIKOWA, USUWANIE ZŁOGÓW, SFINKTEROTOMIA)	4.000,00
9.	ERCP ZABIEGOWE – PROTEZA METALOWA SAMOROZPRĘŻALNA	6.000,00
10.	ERCP – USUNIĘCIE PROTEZY	1.400,00
11.	PEG	1.200,00
12.	ZABIEGI TRANSFERU FLORY JELITOWEJ	1.800,00
13.	ZNIECZULENIE ANESTEZJOLOGICZNE DO BADANIA	200,00

**PORADNIA NEFROLOGICZNA**

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	CENA WIZYTY	150,00

**PORADNIA NEONATOLOGICZNA**

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	CENA WIZYTY	120,00
2.	USG PRZEZCIEMIENIOWE	80,00
3.	USG JAMY BRZUSZNEJ	80,00
4.	USG PRZESIEWOWE	80,00
5.	USG SERCA	80,00

**PORADNIA LAKTACYJNA**

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	CENA WIZYTY	120,00
2.	PODCIĘCIE SKRÓCONEGO WĘDZIDEŁKA PODJĘZYKOWEGO	80,00

**PORADNIA PRELUKSACYJNA**

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	CENA WIZYTY USG BIODEREK	130,00
2.	CENA WIZYTY USG BIODEREK (DLA NOWORODKÓW URODZONYCH W SZPITALU ŚREDZKIM)	100,00

**PORADNIA OKULISTYCZNA**

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	KONSULTACJA OKULISTYCZNA	220,00
2.	KONSULTACJA OKULISTYCZNA Z BADANIEM OC	300,00
3.	BADANIE OCT, BEZ KONSULTACJI OKULISTYCZNEJ	200,00
4.	POLE WIDZENIA	140,00
5.	KONTROLNA KONSULTACJA	100,00

**PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ**

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	PORADA LEKARSKA	90,00
2.	ZMIANA OPATRUNKU MAŁEGO	20,00
3.	ZMIANA OPATRUNKU DUŻEGO	40,00
4.	USUNIĘCIE OPATRUNKU GIPSOWEGO (GIPS MAŁY)	30,00
5.	USUNIĘCIE OPATRUNKU GIPSOWEGO (GIPS DUŻY)	40,00
6.	USUNIĘCIE SZWÓW	30,00
7.	USUNIĘCIE POJEDYNCZYCH ZMIAN ZE SKÓRY (KASZAKI, ZMIANY BARWNIKOWE)	90,00
8.	USUNIĘCIE MNOGICH ZMIAN ZE SKÓRY (KASZAKI, ZMIANY BARWNIKOWE)	120,00
9.	USUNIĘCIE PAZNOKCIA, ŁOŻYSKA PAZNOKCIA	60,00

10.	UNIERUCHOMIENIE KOŃCZYNY GÓRNEJ BEZ REPOYCJI – PODŁUŻNIK GIPSOWY	110,00
11.	UNIERUCHOMIENIE KOŃCZYNY GÓRNEJ Z REPOZCJĄ – GIPS PEŁNY	130,00
12.	UNIERUCHOMIENIE KOŃCZYNY DOLNEJ BEZ REPOZCJI – PODŁUŻNIK GIPSOWY	130,00
13.	UNIERUCHOMIENIE KOŃCZYNY DOLNEJ Z REPOZCJĄ – GIPS UDOWY	160,00
14.	UNIERUCHOMIENIE PODUDZIA BEZ REPOZYCJI – POŁDUŻNIK GIPSOWY	130,00
15.	UNIERUCHOMIENIE PODUDZIA Z REPOZYCJĄ – GIPS PEŁNY	150,00
16.	UNIERUCHOMIENIE PRZEDRAMIENIA BEZ REPOZYCJI – PODŁUŻNIK GIPSOWY/GIPS PEŁNY	110,00
17.	UNIERUCHOMIENIE PRZEDRAMIENIA Z REPOZYCJĄ - PODŁUŻNIK GIPSOWY/GIPS PEŁNY	130,00
18.	SZYCIE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ (RANA MAŁA)	50,00
19.	SZYCIE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ (RANA DUŻA, POWIKŁANA)	80,00
20.	PODANIE LEKU DOSTAWOWEGO	35,00
21.	PODANIE ANATOKSYNY TĘŻCOWEJ	25,00
22.	BADANIE HISTOPATOLOGICZNE	30,00

### **PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA**

<b>LP.</b>	<b>NAZWA USŁUGI</b>	<b>CENA (ZŁ)</b>
1.	WIZYTA GINEKOLOGICZNA Z PŁYNNĄ CYTOLOGIĄ (LBC) (CYT-PLN)	200,00
2.	WIZYTA GINEKOLOGICZNA Z PŁYNNĄ CYTOLOGIĄ (LBC-HPV)	287,00
3.	CYTOLOGIA	30,00

### **BADANIA**

<b>LP.</b>	<b>NAZWA USŁUGI</b>	<b>CENA (ZŁ)</b>
1.	SPIROMETRIA Z OPISEM	40,00
2.	SPIROMETRIA Z PRÓBĄ ROZKURCZOWĄ Z OPISEM	80,00

### **SZKOŁA RODZENIA**

<b>LP.</b>	<b>RODZAJ OPŁATY</b>	<b>CENA (ZŁ)</b>
1.	ZA JEDNORAZOWE UCZESTNICTWO W ZAJĘCIACH PROWADZONYCH W SZKOLE RODZENIA	15,00
2.	ZA CAŁY CYKL TJ. 28 ZAJĘĆ PROWADZONYCH W SZKOLE RODZENIA	420,00

### **KURSY**

<b>LP.</b>	<b>RODZAJ KURSU</b>	<b>CENA (ZŁ)</b>
1.	KURS KWALIFIKOWANEJ PIERWSZEJ POMOCY*	750,00/OSOBA
2.	RECERTYFIKACJA KURSU KWALIFIKOWANEJ PIERWSZEJ POMOCY	200,00/OSOBA 150,00/OSOBA W GRUPIE 12 OSOBOWEJ

\*MOŻLIWOŚĆ NEGOCJACJI CENY DLA GRUP

### **SZCZEPIENIA**

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	SPECJALISTYCZNA KWALIFIKACJA LEKARSKA	80,00
2.	INIEKCJA	20,00

Wszystkie szczepienia wykonywane są po wcześniejszej kwalifikacji lekarskiej.

\*SZCZEPIONKI WE WŁASNYM ZAKRESIE

\*MOŻLIWOŚĆ NEGOCJACJI CENY DLA GRUP

## CENTRALNA STRERYLIZATORNIA

**Sterylicacja narzędzi z obróbką wstępną** (Sprzęt myty, dezynfekowany, kompletowany, pakowany i sterylizowany. Usługa uwzględnia cenę opakowania jednorazowego użytku- torebka/rękaw papierowo – foliowy oraz przygotowania kontenerów)

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	PAKIET BARDZO MAŁY SZER. 7,5 DO 10 CM, DŁ. DO 20 CM	5,50
2.	PAKIET MAŁY SZER. 10 DO 20 CM, DŁ. DO 40 CM	9,00
3.	PAKIET ŚREDNI SZER. 25 DO 35 CM, DŁ. DO 40 CM	13,20
4.	PAKIET DUŻY SZER. 38 DO 42 CM, DŁ. DO 40 DO 45 CM	26,40

**Sterylicacja narzędzi bez obróbki wstępnej** (Materiały dostarczane przez zleceniodawcę SA zdezynfekowane, umyte, wysuszone i opakowane we własne opakowanie do sterylizacji)

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	PAKIET BARDZO MAŁY SZER. 7,5 DO 10 CM, DŁ. DO 20 CM	3,60
2.	PAKIET MAŁY SZER. 10 DO 20 CM, DŁ. DO 40 CM	5,40
3.	PAKIET ŚREDNI SZER. 25 DO 35 CM, DŁ. DO 40 CM	9,60
4.	PAKIET DUŻY SZER. 38 DO 42 CM, DŁ. DO 40 DO 45 CM	18,00

**Sterylicacja formaldehydowa** ( Sprzęt przeznaczony do sterylizacji niskotemperaturowej pakowany i sterylizowany )

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	PAKIET BARDZO MAŁY SZER. 7,5 DO 10 CM, DŁ. DO 20 CM	6,00
2.	PAKIET MAŁY SZER. 10 DO 20 CM, DŁ. DO 40 CM	8,40
3.	PAKIET ŚREDNI SZER. 25 DO 35 CM, DŁ. DO 40 CM	20,40
4.	PAKIET DUŻY SZER. 38 DO 42 CM, DŁ. DO 40 DO 45 CM	36,00

**Sterylicacja formaldehydowa** ( Sprzęt przeznaczony do sterylizacji niskotemperaturowej opakowany przez zleceniodawcę )

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	PAKIET BARDZO MAŁY SZER. 7,5 DO 10 CM, DŁ. DO 20 CM	7,20
2.	PAKIET MAŁY SZER. 10 DO 20 CM, DŁ. DO 40 CM	9,60

3.	PAKIET ŚREDNI SZER. 25 DO 35 CM, DŁ. DO 40 CM	24,00
4.	PAKIET DUŻY SZER. 38 DO 42 CM, DŁ. DO 40 DO 45 CM	42,00

**Pakiet narzędzi** (Kontener, papier sterylizacyjny, torebka z obróbką wstępną - sterylizacja parowa)

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	WIELKOŚĆ 1 WSADU	120,00
2.	WIELKOŚĆ 0,75 WSADU	90,00
3.	WIELKOŚĆ 0,50 WSADU	60,00
4.	WIELKOŚĆ 0,25 WSADU	30,00
	WIELKOŚĆ 0,15 WSADU	18,00

1 wsad wymiary 600x300x300 mm

**Pakiet narzędzi** (Kontener, papier sterylizacyjny, torebka bez obróbki wstępnej opakowany przez zleceniodawcę - sterylizacja parowa)

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	WIELKOŚĆ 1 WSADU	96,00
2.	WIELKOŚĆ 0,75 WSADU	72,00
3.	WIELKOŚĆ 0,50 WSADU	48,00
4.	WIELKOŚĆ 0,25 WSADU	24,00
5.	WIELKOŚĆ 0,15 WSADU	14,40

1 wsad wymiary 600x300x300 mm

**Steryliczacja formaldehydowa** (W zależności od powierzchni, jaka pakiety zajmują w koszu sterylizacyjnym o wymiarach jednego wsadu pakowane i sterylizowane)

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	WIELKOŚĆ 1 WSADU	360,00
2.	WIELKOŚĆ 0,75 WSADU	250,00
3.	WIELKOŚĆ 0,50 WSADU	180,00
4.	WIELKOŚĆ 0,25 WSADU	90,00
5.	WIELKOŚĆ 0,15 WSADU	54,00

1 wsad wymiary 600x300x300 mm

**Steryliczacja formaldehydowa** (W zależności od powierzchni, jaka pakiety zajmują w koszu sterylizacyjnym o wymiarach jednego wsadu pakowane przez zleceniodawcę i sterylizowane)

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	WIELKOŚĆ 1 WSADU	288,00
2.	WIELKOŚĆ 0,75 WSADU	216,00
3.	WIELKOŚĆ 0,50 WSADU	134,00
4.	WIELKOŚĆ 0,25 WSADU	72,00
5.	WIELKOŚĆ 0,15 WSADU	43,20

**OŚRODEK USPRAWNIANIA LECZNICZEGO**

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CZAS ZABIEGU	CENA (ZŁ)
1.	MAGNETRONIK	15 MIN	15,00
2.	DIADYNAMIK	10 MIN	15,00
3.	JONTOFOREZA	15 MIN	15,00
4.	INTERDYNAMIK	15 MIN	15,00
5.	GALWANIZACJA	15 MIN	15,00
6.	ULTRADŹWIEKI	4 MIN	15,00
7.	ELEKTROSTYMULACJA	15 MIN	15,00
8.	KRIOTERAPIA	4 MIN	10,00
9.	KĄPIEL WIROWA KOŃCZYN DOLNYCH	15 MIN	20,00
10.	KĄPIEL WIROWA KOŃCZYN GÓRNYCH	15 MIN	20,00
11.	HYDROMASAŻ KOŃCZYN DOLNYCH L-S	15 MIN	30,00
12.	TERAPULS	10 MIN	10,00
13.	SOLLUX	15 MIN	15,00
14.	LASER	W ZALEŻNOŚCI OD DAWKI	15,00
15.	MASAŻ LIMFATYCZNY RĘKAW BOA	35 MIN	40,00
16.	MASAŻ SUCHY	15 MIN	40,00
17.	MASAŻ SUCHY	30 MIN	60,00
18.	MASAŻ SUCHY CAŁEGO CIAŁA	60 MIN	120,00
19.	MASAŻ TWARZY	20 MIN	30,00
20.	TERAPIA MANUALNA TKANEK MIĘKKICH	30 MIN	60,00
21.	TERAPIA MANUALNA TKANEK MIĘKKICH	60 MIN	120,00
22.	ĆWICZENIE CZYNNNE W ODCIĄŻENIU	30 MIN	15,00
23.	TERAPIA INDYWIDUALNA Z PACJENTEM	45 MIN	60,00
24.	ĆWICZENIA CZYNNNE NA SPRZĘCIE	30 MIN	20,00
25.	KONSULTACJA FIZJOTERAPEUTYCZNA Z INSTRUKTARZEM ĆWICZEŃ	45 – 60 MIN	110,00
26.	TERAPIA INDYWIDUALNA (METODA PNF, MCKENZIE, NDT-BOBATH, TERAPIA MANUALNA TKANEK MIĘKKICH)	45 MIN	80,00
27.	ĆWICZENIA INDYWIDUALNE Z TERAPEUTĄ	45 MIN	80,00
28.	PRACA Z BLIŻNĄ	30 MIN	45,00
29.	KINESIOTAPING	JEDNA APLIKACJA	35,00
30.	MASAŻ LIMFATYCZNY RĘCZNY	30 MIN	70,00

\*10% RABATU PRZY PŁATNOŚCI Z GÓRY ZA 10 ZABIEGÓW, ZA WYJĄTKIEM MASAŻU SUCHEGO.

**PAKIET AMAZONKA:** DRENAŻ LIMFATYCZNY, TAPING, UELASTYCZNIENIE BLIZNY PO OPERACYJNEJ, INSTRUKTARZ ĆWICZEŃ – **CENA 80,00 ZŁOTYCH**

**PAKIET OSTROGA PIĘTOWA:** TERAPIA INDYWIDUALNA Z TERAPEUTĄ, DWA RODZAJE ZABIEGÓW Z FIZYKOTERAPII 10 RAZY ORAZ INSTRUKTAŻ ĆWICZEŃ DO DOMU – **CENA 160,00 ZŁOTYCH**

**PORADNIA MEDYCYNY PRACY**

<b>LP.</b>	<b>RODZAJ BADANIA LEKARSKIEGO</b>	<b>CENA (ZŁ)</b>
1.	BADANIE LEKARZA MEDYCYNY PRACY Z WYDANIEM ORZECZENIA O ZDOLNOŚCI DO PRACY (BADANIE WSTĘPNE, OKRESOWE, KONTROLNE)	115,00
2.	BADANIE LEKARZA MEDYCYNY PRACY Z WYDANIEM ORZECZENIA DLA CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH	80,00
3.	BADANIE LEKARZA MEDYCYNY PRACY Z WYDANIEM ORZECZENIA O ZDOLNOŚCI DO PRACY I DLA CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH W CZASIE JEDNEJ WIZYTY	150,00
4.	BADANIE LARYNGOLOGICZNE WYKONANE PRZEZ LEKARZA MEDYCYNY PRACY W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYDANIA ORZECZENIA O ZDOLNOŚCI DO PRACY	45,00
5.	BADANIE OKULISTYCZNE WYKONANE PRZEZ LEKARZA MEDYCYNY PRACY W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYDANIA ORZECZENIA O ZDOLNOŚCI DO PRACY	45,00
6.	BADANIE NEUROLOGICZNE WYKONANE PRZEZ LEKARZA MEDYCYNY PRACY W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYDANIA ORZECZENIA O ZDOLNOŚCI DO PRACY	45,00
7.	BADANIE LEKARZA MEDYCYNY PRACY Z WYDANIEM KOLEJNEGO ORZECZENIA O ZDOLNOŚCI DO PRACY NA PODSTAWIE SKIEROWANIA OD WIĘCEJ NIŻ JEDNEGO PRACODAWCY	80,00
8.	KONSULTACJA OKULISTYCZNA	120,00
9.	KONSULTACJA LARYNGOLOGICZNA	100,00
10.	KONSULTACJA NEUROLOGICZNA	100,00
11.	UDZIAŁ LEKARZA MEDYCYNY PRACY W KOMISJI BHP (ZA GODZINĘ PRACY)	350,00
12.	WIZYTACJA STANOWISK PRACY (ZA GODZINĘ PRACY)	280,00
13.	BADANIE LEKARZA MEDYCYNY PRACY W ZWIĄZKU Z POSTĘPOWANIEM W KIERUNKU CHOROBY ZAWODOWEJ	150,00
14.	BADANIE LEKARSKIE NAUCZYCIELA W CELU ORZECZENIA O POTRZEBIE UDZIELENIA URLOPU DLA PORATOWANIA ZDROWIA (BADANIA KONSULTACYJNE I DIAGNOSTYCZNE ZE WSKAZAŃ WG CENNIKA)	150,00
15.	BADANIA LEKARSKIE MARYNARZY - ŚWIADECTWO ZDROWIA MARYNARZY ZGODNIE Z WYTYCZNYMI W ZAKRESIE BADAŃ LEKARSKICH MARYNARZY ILO/IMO/JMS/2011/12 , PRACOWNIKA ŻEGLUGI ŚRÓDLĄDOWEJ (BADANIA KONSULTACYJNE I DIAGNOSTYCZNE ZE WSKAZAŃ WG CENNIKA)	160,00
16.	BADANIE LEKARSKIE KANDYDATA DO OBJĘCIA URZĘDU KOMORNIKA	170,00 z VAT
17.	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA LEKARSKIEGO	100,00
18.	POLE WIDZENIA	70,00

<b>LP.</b>	<b>BADANIE LEKARSKIE UCZNIÓW, STUDENTÓW, KANDYDATÓW DO SZKÓŁ</b>	<b>CENA (ZŁ)</b>
1.	PROFILAKTYCZNE BADANIA LEKARSKIE DLA KANDYDATÓW DO SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH LUB WYŻSZYCH I NA KWALIFIKACYJNE KURSY ZAWODOWE, UCZNIÓW TYCH SZKÓŁ, STUDENTÓW, SŁUCHACZY KWALIFIKACYJNYCH KURSÓW ZAWODOWYCH ORAZ UCZESTNIKÓW STUDIÓW DOKTORANCKICH <b>Z POWIATU ŚREDZKIEGO</b> (MUSI BYĆ SPEŁNIONY WARUNEK SIEDZIBY SZKOŁY /UCZELNI LUB ADRESU ZAMIESZKANIA LUB ZAMELDOWANIA UCZNIĄ /STUDENTĄ /KANDYDATA- W POWIECIE ŚREDZKIM- DOTYCZY SZKÓŁ PUBLICZNYCH I PRYWATNYCH)	ZGODNIE Z UMOWĄ Z WCMP
2.	PROFILAKTYCZNE BADANIA LEKARSKIE DLA KANDYDATÓW DO SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH LUB WYŻSZYCH I NA KWALIFIKACYJNE KURSY ZAWODOWE, UCZNIÓW TYCH SZKÓŁ, STUDENTÓW, SŁUCHACZY KWALIFIKACYJNYCH KURSÓW ZAWODOWYCH ORAZ UCZESTNIKÓW STUDIÓW DOKTORANCKICH <b>SPOZA POWIATU ŚREDZKIEGO</b>	115,00
3.	PRAKTYKI ZAWODOWE	115,00

<b>LP.</b>	<b>BADANIA LEKARSKIE KIEROWCÓW</b>	<b>CENA (ZŁ)</b>
1.	BADANIE LEKARZA MEDYCZYNY PRACY OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UZYSKANIE UPRAWNIENI DO KIEROWANIA MOTOROWEREM, POJAZDAMI SILNIKOWYMI	200,00
2.	OSOBA PRZEDŁUŻAJĄCA WAŻNOŚĆ PRAWA JAZDY OKREŚLONEJ KATEGORII	200,00
3.	OSOBA WYSTĘPUJĄCA O ZEZWOLENIE NA KIEROWANIE POJAZDEM UPRZYWILEJOWANYM LUB PRZEWOŻĄCYM WARTOŚCI PIENIĘŻNE ALBO O PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI TEGO DOKUMENTU	200,00
4.	BADANIA KIEROWCÓW TRANSPORTU DROGOWEGO NA PODSTAWIE USTAWY O KIERUJĄCYCH POJAZDAMI Z DNIA 05.01.2011R.	200,00

<b>LP.</b>	<b>BADANIA PSYCHOLOGICZNE KIEROWCÓW</b>	<b>CENA (ZŁ)</b>
1.	BADANIE PSYCHOLOGICZNE OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UZYSKANIE UPRAWNIENI DO KIEROWANIA MOTOROWEREM, POJAZDAMI SILNIKOWYMI	150,00
2.	BADANIE PSYCHOLOGICZNE OSOBY PRZEDŁUŻAJĄCEJ WAŻNOŚĆ PRAWA JAZDY	150,00



3.	OSOBA WYSTĘPUJĄCA O ZEZWOLENIE NA KIEROWANIE POJAZDEM UPRZYWILEJOWANYM LUB PRZEWOŻĄCYM WARTOŚCI PIENIĘŻNE ALBO O PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI TEGO DOKUMENTU	150,00
4.	BADANIA KIEROWCÓW TRANSPORTU DROGOWEGO NA PODSTAWIE USTAWY O KIERUJĄCYCH POJAZDAMI Z DNIA 05.01.2011R.	150,00
5.	BADANIE PSYCHOLOGA OSÓB KIERUJĄCYCH POJAZDEM SAMOCHODOWYM DO 3,5 TON W RAMACH OBOWIĄZKÓW SŁUŻBOWYCH	150,00
6.	WIDZENIE ZMIERZCHOWE I ZJAWISKO OLŚNIENIA	70,00

LP.	BADANIA PSYCHOLOGICZNE – INNE	CENA (ZŁ)
1.	BADANIE PSYCHOLOGICZNE OSÓB WYKONUJĄCYCH PRACĘ WYMAGAJĄCE PEŁNEJ SPRAWNOŚCI PSYCHORUCHOWEJ, W TYM OPERATORÓW WÓZKÓW WIDŁOWYCH, SPRZĘTU BUDOWLANEGO, SUWNIC, STRAŻAKÓW	150,00
2.	BADANIE PSYCHOLOGICZNE KANDYDATA NA SĘDZIEGO, PROKURATORA, KURATORA, ASESORA	250,00 z VAT
3.	BADANIE PSYCHOLOGICZNE OCENIAJĄCE SPRAWNOŚĆ PSYCHORUCHOWĄ, INTELEKTUALNĄ, PROCESY POZNAWCZE, BADANIE OSOBOWOŚCI, DOJRZAŁOŚCI SPOŁECZNEJ	150,00
4.	BADANIE PSYCHOLOGICZNE OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O POZWOLENIE NA BROŃ	300,00
5.	BADANIA PSYCHOLOGICZNE ODWOŁAWCZE NA BROŃ	500,00

LP.	RODZAJ BADANIA DIAGNOSTYCZNEGO	CENA (ZŁ)
1.	EKG SPOCZYNKOWE	45,00
2.	SPIROMETRIA	55,00
3.	AUDIOMETRIA TONALNA	55,00

#### SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	PORADA LEKARSKA	90,00
2.	PORADA PIELEGIARSKA	60,00
3.	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z OKA	65,00
4.	SZYCIE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ (MAŁA RANA) DO 4 CM	50,00
5.	SZYCIE SKÓRY I TKANKI PODSKÓRNEJ (RANA DUŻA, POWIKŁANA) POWYŻEJ 4 CM	80,00
6.	SZYCIE RANY PALCA Z CZĘŚCIOWĄ AMPUTACJĄ	120,00
7.	UNIERUCHOMIENIE KOŃCZYNY GÓRNEJ BEZ REPOYCJI – PODŁUŻNIK GIPSOWY	110,00
8.	UNIERUCHOMIENIE KOŃCZYNY GÓRNEJ Z REPOZCJĄ – GIPS PEŁNY	130,00

9.	UNIERUCHOMIENIE KOŃCZYNY DOLNEJ BEZ REPOZCJI – PODŁUŻNIK GIPSOWY	130,00	
10.	UNIERUCHOMIENIE KOŃCZYNY DOLNEJ Z REPOZCJĄ – GIPS UDOWY	160,00	
11.	UNIERUCHOMIENIE PODUDZIA BEZ REPOZYCJI – POŁDUŻNIK GIPSOWY	130,00	
12.	UNIERUCHOMIENIE PODUDZIA Z REPOZYCJĄ – GIPS PEŁNY	150,00	
13.	UNIERUCHOMIENIE PRZEDRAMIENIA BEZ REPOZYCJI – PODŁUŻNIK GIPSOWY/GIPS PEŁNY	110,00	
14.	UNIERUCHOMIENIE PRZEDRAMIENIA Z REPOZYCJĄ - PODŁUŻNIK GIPSOWY/GIPS PEŁNY	130,00	
15.	ZAŁOŻENIE SZYNY ZIMMERA NA PALEC	30,00	
16.	ZAŁOŻENIE OPATRUNKU NA RANĘ (MAŁY)	20,00	
17.	ZAŁOŻENIE OPATRUNKU NA RANĘ (DUŻY)	40,00	
18.	PRZEDNIA TAMPONADA NOSA PRZY KRWOTOKU	90,00	
19.	CEWNIKOWANIE PEČHERZA MOCZOWEGO	70,00	
20.	AMBULATORYJNE MONITOROWANIE	7,00/1 GODZ.	
21.	BADANIE EKG Z OPISEM	30,00	
22.	POMIAR CIŚNIENIA TĘTNICZEGO	12,00	
23.	POMIAR TEMPERATURY	5,00	
24.	POMIAR TĘTNA	12,00	
25.	TLENOTERAPIA	9,00/1 GODZ.	
26.	POMIAR CUKRU GLUKOMETREM	15,00	
27.	INIEKCJA PODSKÓRNA – BEZ LEKU	20,00	Lek dodatkowo płatny zgodnie z wyceną apteki szpitalnej
28.	INIEKCJA DOMIĘSNIOWA – BEZ LEKU	25,00	
29.	INIEKCJA DOŻYLNIA – BEZ LEKU	35,00	
30.	PODANE LEKU DOUSTNIE	15,00	
31.	PODANIE LEKU DOODBYTNICZEGO	25,00	
32.	WLEW KROPOLOWY (KROPLÓWKA) BEZ LEKU	25,00	
33.	PODANIE ANATOKSYNY TĘŻCOWEJ	25,00	
34.	BADANIE ALKOMATEM NA OBECNOŚĆ ALKOHOLU W WYDYCHANYM POWIETRZU	30,00	
35.	ODSYSANIE	70,00	
36.	ZAŁOŻENIE SONDY ŻOŁĄDKOWEJ+PŁUKANIE ŻOŁĄDKA	100,00	
37.	INHALACJA	35,00	
38.	POBRANIE MATERIAŁU DO BADAŃ Z WYPISANIEM PROTOKOŁU (USŁUGA NA POTRZEBY POLICJI)	21,00	
39.	BADANIE LEKARSKIE Z WYSTAWIENIEM ZAŚWIADCZENIA O ISTNIENIU LUB BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ MEDYCZNYCH DO TRANSPORTOWANIA, ZATRZYMANIA I UMIESZCZENIA W POMIESZCZENIACH DLA ZATRZYMANÝCH LUB PLACÓWCE PENITENCJARNEJ (USŁUGA NA POTRZEBY POLICJI).	80,00	
40.	WIZYTA DOMOWA LEKARZA POZ	120,00	
41.	WIZYTA DOMOWA PIELĘGNIARKI POZ	70,00	
42.	POBYT W SOR (BEZ CENY LEKÓW I DIAGNOSTYKI)	350,00	
43.	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z NACIĘCIEM/BEZ NACIĘCIA	65,00	
44.	ASPIRACJA STAWU	80,00	
45.	ZAMKNIĘTE NASTAWIANIE ZŁAMANIA BEZ STABILIZACJI WEWNĘTRZNEJ	100,00	
46.	ZAMKNIĘTE NASTAWIANIE ZWICHNIĘCIA	100,00	
47.	OCZYSZCZANIE-WYCIECIE RANY, ZAKAŻENIA, OPARZENIA-INNE	60,00	
48.	WENFLON (CEWNIKOWANIE ŻYŁ)	25,00	
49.	ZNIECZULENIE DOŻYLNIE	100,00	
50.	ZNIECZULENIE MIEJSCOWE POWIERZCHOWNE	30,00	
51.	ZNIECZULENIE NASIĘKOWE	50,00	

## KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	KONSULTACJA CHIRURGICZNA	120,00
2.	KONSULTACJA INTERNISTYCZNA	120,00
3.	KONSULTACJA GINEKOLOGICZNA	120,00
4.	KONSULTACJA PEDIATRYCZNA	120,00
5.	KONSULTACJA PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	120,00
6.	KONSULTACJA LEKARSKA W RAMACH NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ - AMBULATORYJNA	120,00
7.	KONSULTACJA LEKARSKA W RAMACH NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ – WIZYTA DOMOWA	120,00
8.	KONSULTACJA PIELEGNIARSKA W RAMACH NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ - AMBULATORYJNA	80,00
9.	KONSULTACJA PIELEGNIARKI EPIDEMIOLOGICZNEJ	120,00
10.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA Z WYSTAWIENIEM ZAŚWIADCZENIA O ISTNIENIU LUB BRAKU PRZECIWSKAZAŃ MEDYCZNYCH DO TRANSPORTOWANIA, ZATRZYMANIA I UMIESZCZENIA W POMIESZCZENIU DLA ZATRZYMANÝCH LUB PLACÓWCE PENITENCJARNEJ (USŁUGA NA POTRZEBY POLICJI)	120,00
11.	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O RODZAJU USZKODZENIA CIAŁA Z KWALIFIKACJĄ STOPNIA TYCH USZKODZEŃ W ROZUMIENIU PRZEPISÓW KODEKSU KARNEGO (USŁUGA NA POTRZEBY POLICJI)	70,00

\* PODANA CENA OBEJMUJE WYŁĄCZNIE BADANIE LEKARSKIE.

## ZABEZPIECZENIE IMPREZ MASOWYCH

LP.	RODZAJ ZABEZPIECZENIA	CENA (ZŁ)
1.	KARETKA Z KIEROWCĄ (RATOWNIK) I RATOWNIKIEM MEDYCZNY (KARETKA „P”)	200,00/GODZ.
2.	KARETKA Z 2 RATOWNIKAMI + LEKARZ (KARETKA „S”)	350,00/GODZ.
3.	PATROL RATOWNICZY PIESZY (2 RATOWNIKÓW)	150,00/GODZ.
4.	OPLATA ZA KAŻDY PRZEJECHANY KILOMETR	3,10/KM

CENA POZ. 1-3 TO OPLATA ZA KAŻDĄ ROZPOCZĘTĄ GODZINĘ

## TRANSPORT MEDYCZNY

LP.	RODZAJ ZABEZPIECZENIA	CENA (ZŁ)
1.	KARETKA Z KIEROWCĄ I RATOWNIKIEM	150,00/GODZ.
2.	KARETKA Z ZESPOŁEM RATUNKOWYM (2 RATOWNIKÓW)	200,00/GODZ.
3.	KARETKA Z LEKARZEM I ZESPOŁEM RATUNKOWYM	350,00/GODZ.
4.	OPLATA ZA KAŻDY PRZEJECHANY KILOMETR	3,10/KM.

CENA POZ.1-3 TO OPLATA ZA KAŻDĄ ROZPOCZĘTĄ GODZINĘ.

## HOSPITALIZACJA (DOBA HOTELOWA)

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	ODDZIAŁ CHIRURGICZNY	800,00
2.	ODDZIAŁ WEWNĘTRZNY	800,00
3.	ODDZIAŁ GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZY - GINEKOLOGIA - POŁOŻNICTWO	800,00 800,00
4.	ODDZIAŁ NOWORODKOWY	800,00

5.	ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII	3.000,00
----	--	----------

### PRACOWNIA USG

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA (ZŁ)
1.	USG JAMY BRZUSZNEJ	150,00
2.	USG TARCZYCY	150,00
3.	USG SUTKÓW	150,00
4.	USG PRZEZCIEMIENIOWE GŁOWY	150,00
5.	INNE BADANIA USG (ŚLINIANKI, MIĘSNIE ITP.)	150,00
<b>LP.</b>	<b>USG GINEKOLOGICZNE</b>	<b>CENA (ZŁ)</b>
1.	USG GINEKOLOGICZNE SONDĄ BRZUSZNĄ	120,00
2.	USG GINEKOLOGICZNE SONDĄ VAGINALNĄ	120,00
3.	OCENA ROZWOJU CIĄŻY SONDĄ BRZUSZNĄ	120,00
<b>LP.</b>	<b>BADANIA DOPPLEROWSKIE</b>	<b>CENA (ZŁ)</b>
1.	PRZEPŁYWY NACZYŃ KOŃCZYN DOLNYCH, ŻYLNÝCH I TĘTNICZYCH	150,00
<b>LP.</b>	<b>DIAGNOSTYKA WYKONYWANA W RAMACH ODDZIAŁU GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZEGO</b>	<b>CENA (ZŁ)</b>
1.	KOLPOSKOPIA	180,00
2.	BADANIE URODYNAMICZNE	400,00

### PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

LP.	NAZWA USŁUGI – Z OPISEM RADIOLOGA	CENA (ZŁ)
1.	TK GŁOWY BEZ KONTRASTU	320,00
2.	TK GŁOWY Z KONTRASTEM	380,00
3.	TK ZATOK BEZ KONTRASTU	320,00
4.	TK KOŚCI SKRONIOWEJ BEZ KONTRASTU	320,00
5.	TK OCZODOŁÓW BEZ KONTRASTU	320,00
6.	ANGIO – TK KOŁA TĘTNICZEGO MÓZGU (WILLISA)	650,00
7.	TK SZYI (TK. MIĘKKIE) BEZ KONTRASTU	400,00
8.	TK SZYI (TK. MIĘKKIE) Z KONTRASTEM	450,00
9.	TK KLATKI PIERSIOWEJ BEZ KONTRASTU	400,00
10.	TK KLATKI PIERSIOWEJ Z KONTRASTEM	480,00
11.	TK KLATKI PIERSIOWEJ HRCT	400,00
12.	ANGIO – TK TĘTNIC PŁUCNYCH	650,00
13.	TK JAMY BRZUSZNEJ/MIEDNICY BEZ KONTRASTU	400,00
14.	TK JAMY BRZUSZNEJ/MIEDNICY Z KONTRASTEM (2 FAZY)	500,00
15.	TK JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY MAŁEJ BEZ KONTRASTU	500,00
16.	TK JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY MAŁEJ Z KONTRASTEM (2 FAZY)	630,00
17.	ANGIO – TK AORTY (CAŁOŚĆ)	650,00
18.	TK KOŃCZYN DOLNEJ BEZ KONTRASTU (PODZIAŁ NA POSZCZEGÓLNE STAWY)**	370,00
19.	TK KOŃCZYN GÓRNEJ BEZ KONTRASTU (PODZIAŁ NA POSZCZEGÓLNE STAWY)**	370,00

20.	TK ZATOK Z KONTRASTEM	380,00
21.	TK KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO BEZ KONTRASTU	350,00
22.	TK KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO BEZ KONTRASTU	350,00
23.	TK KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO BEZ KONTRASTU	350,00
24.	TK ANGIO TK KOŃCZYN DOLNYCH	650,00
25.	TK TWARZOCZASZKI BEZ KONTRASTU	320,00
26.	TK KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO Z KONTRASTEM	400,00
27.	TK KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO Z KONTRASTEM	400,00
28.	TK TWARZOCZASZKI Z KONTRASTEM	380,00
29.	TK ANGIO TT SZYJNYCH I KRĘGOWYCH	650,00
30.	TK TRAUMASCAN	800,00
31.	TK TRAUMASCAN 5 OKOLIC AUTONOMICZNYCH BEZ KONTRASTU	1500,00
32.	TK TRAUMASCAN 5 OKOLIC AUTONOMICZNYCH Z KONTRASTEM	1700,00
33.	TK TRAUMASCAN 4 OKOLIC AUTONOMICZNYCH BEZ KONTRASTU	1200,00
34.	TK TRAUMASCAN 4 OKOLIC AUTONOMICZNYCH Z KONTRASTEM	1400,00
35.	TK ANGIO TT SZYJNYCH + NACZYŃ MÓZGOWYCH	700,00
36.	TK KOŃCZYNY GÓRNEJ + SC (Z PODZIAŁEM NA STAWY)	380,00
37.	TK KOŃCZYNY DOLNEJ + SC (Z PODZIAŁEM NA STAWY)	380,00
38.	DODATKOWA DOKUMENTACJA – PŁYTA CD/DVD (SZT.)	8,00

\*BADANIE OBEJMUJE WYKONANIE REKONSTRUKCJI MPR KAŻDEJ PRZESTRZENI MIĘDZYKRĘGOWEJ

\*\*BADANIE OBEJMUJE WYKONANIE REKONSTRUKCJI 3D

## LABORATORIUM ANALITYCZNE

### CENNIK ZAWIERAJĄCY WYKAZ WSZYSTKICH BADAŃ

LP.	NAZWA BADANIA	CENA	CZAS/DNI OCZEKIWANIA
<b>BADANIA HEMATOLOGICZNE I DIAGNOSTYKA ANEMII</b>			
1.	MORFOLOGIA KRWI Z WZOREM ODSETKOWYM	12,00	1
2.	ROZMAZ KRWI – MIKROSKOP	17,00	1
3.	RETIKULOCYTY	8,00	1
4.	PŁYTKI KRWI	12,00	1
5.	TRANSFERYNA	35,00	3
6.	TIBC	25,00	3
7.	FERRYTYNA	30,00	3
8.	WITAMINA B12	35,00	3
9.	KWAS FOLIOWY	35,00	3
10.	ERYTROPOETYNA	30,00	7
11.	UIBC	25,00	3
<b>BADANIA UKŁADU KRZEPNIĘCIA</b>			
1.	WSKAŹNIK PROTROMBINOWY (PT / INR )	12,00	1
2.	FIBRYNOGEN	22,00	1
3.	APTT	15,00	1
4.	D-DIMERY	35,00	1
5.	CZYNNIK KRZEPNIĘCIA II, AKTYWNOŚĆ	100,00	10
6.	CZYNNIK KRZEPNIĘCIA V, AKTYWNOŚĆ	90,00	10
7.	CZYNNIK KRZEPNIĘCIA VII, AKTYWNOŚĆ	90,00	10
8.	CZYNNIK KRZEPNIĘCIA VIII, AKTYWNOŚĆ	150,00	10

9.	CZYNNIK KRZEPNIĘCIA IX, AKTYWNOŚĆ	80,00	10
10.	CZYNNIK KRZEPNIĘCIA X, AKTYWNOŚĆ	90,00	10
11.	CZYNNIK KRZEPNIĘCIA XI, AKTYWNOŚĆ	70,00	10
12.	CZYNNIK KRZEPNIĘCIA XII, AKTYWNOŚĆ	70,00	10
13.	CZYNNIK VON WILLEBRANDA	60,00	5
14.	ANTYTROMBINA III, AKTYWNOŚĆ	45,00	5
15.	BIAŁKO C, AKTYWNOŚĆ	60,00	12
16.	BIAŁKO S WOLNA	60,00	12
17.	CZYNNIK V LEIDEN	150,00	20
18.	MUTACJA 20210 G-A GENU PROTROMBINY	250,00	20
19.	NADKRZEPLIWOŚĆ WRODZONA (CZYNNIK V LEIDEN+MUTACJA 20210 G-A GENU PROTROMBINY)	350,00	20
<b>IMMUNOGLOBULINY, SKŁADNIKI DOPEŁNIACZA I INNE ENZYMY</b>			
1.	IMMUNOGLOBULINY IGG, IGM, IGA	60,00	3
2.	IGG	22,00	3
3.	IGM	22,00	3
4.	IGA	22,00	3
5.	DOPEŁNIACZ, SKŁADOWA C-3C	50,00	10
6.	DOPEŁNIACZ, SKŁADOWA C-4	50,00	10
7.	DOPEŁNIACZ, CAŁKOWITA AKTYWNOŚĆ CH50	95,00	22
8.	HLA-B27 - (przyjmujemy materiał tylko w poniedziałki i wtorki do godz.12.00)	135,00	10
9.	ALFA-1-ANTYTRYPSYNA	80,00	10
10.	CERULOPLAZMINA	40,00	7
11.	HAPTOGLOBINA	40,00	7
12.	C1 INHIBITOR, STĘŻENIE	100,00	16
13.	ŁAŃCUCHY LEKKIE KAPPA	90,00	5
14.	ŁAŃCUCHY LEKKIE LAMBDA	90,00	5
15.	ŁAŃCUCHY LEKKIE LAMBDA W MOCZU	90,00	5
16.	IMMUNOFIKSACJA (A,G,M,KAP,LAM)	150,00	9
17.	IMMUNOFIKSACJA (A,G,M,KAP,LAM) W MOCZU	150,00	9
18.	PROTEINOGRAM BIAŁEK MOCZU	90,00	16
19.	IGG1, PODKLASA	98,00	12
20.	IGG2, PODKLASA	98,00	12
21.	IGG3, PODKLASA	98,00	12
22.	IGG4, PODKLASA	98,00	12
23.	IGG1-4, ZESTAW PODKLAS	295,00	12
24.	BIAŁKO BENICE-JONESA W MOCZU	30,00	5
<b>BADANIA MOCZU</b>			
1.	MOCZ – BADANIE OGÓLNE	12,00	1
2.	MOCZ – GLUKOZA	12,00	1
3.	MOCZ - AMYLAZA	12,00	1
4.	MOCZ – ELEKTROLITY ( DZM)	20,00	1
5.	MOCZ – MOCZNIK ( DZM )	12,00	1
6.	MOCZ - KREATYNINA ( DZM)	12,00	1
7.	MOCZ - KWAS MOCZOWY ( DZM )	12,00	1
8.	MOCZ - BIAŁKO (DZM)	12,00	1
9.	MOCZ -GLUKOZA ( DZM )	10,00	1
10.	MOCZ - WAPŃ ( DZM )	13,00	3
11.	MOCZ - FOSFOR NIEORGANICZNY (DZM)	13,00	3
12.	MOCZ - MAGNEZ (DZM)	13,00	3
13.	MOCZ - ALBUMINA (DZM)	25,00	3

<b>BADANIA KAŁU</b>			
1.	KAŁ – BADANIE OGÓLNE	15,00	4
2.	KAŁ – RESZTKI POKARMOWE	14,00	4
3.	KAŁ – KREW UTAJONA	18,00	1
4.	KAŁ – ANTYGEN GARDIA LAMBLIA	30,00	1
5.	KAŁ – PASOŻYTY	15,00	4
6.	KAŁ – NOSICIELSTWO SALMONELLA/SHIGELLA ( 3 PRÓBKII)	110,00	10
7.	PH KAŁU	10,00	12
8.	OWSIKI (WYMAZ PARAZYTOLOGICZNY)	14,00	1
9.	TASIEMIEC – IDENTYFIKACJA GATUNKU	50,00	12
<b>BADANIA BIOCHEMICZNE</b>			
1.	BIAŁKO CAŁKOWITE	12,00	1
2.	MOCZNIK	12,00	1
3.	KREATYNINA	12,00	1
4.	CYSTATYNA C	115,00	12
5.	KWAS MOCZOWY	12,00	1
6.	CHOLESTEROL	12,00	1
7.	CHOLESTEROL HDL	12,00	1
8.	CHOLESTROL LDL – METODĄ BEZPOŚREDNIĄ	18,00	1
9.	TRÓJGLICERYDY	12,00	1
10.	GOSPODARKA LIPIDOWA	36,00	1
11.	BILIRUBINA CAŁKOWITA	12,00	1
12.	BILIRUBINA ZWIĄZANA (BEZPOŚREDNIA)	15,00	3
13.	BILIRUBINA WOLNA (POŚREDNIA)	18,00	3
14.	ALAT	12,00	1
15.	ASPAT	12,00	1
16.	AMYLAZA – SUROWICA	12,00	1
17.	GLUKOZA	10,00	1
18.	ELEKTROLITY (SÓD, POTAS, CHLORKI)	20,00	1
19.	SÓD	10,00	1
20.	POTAS	10,00	1
21.	CHLORKI	10,00	1
22.	WAPŃ CAŁKOWITY	13,00	1
23.	WAPŃ ZJONIZOWANY	25,00	3
24.	FOSFOR NIEORGANICZNY	15,00	1
25.	MAGNEZ	13,00	1
26.	ŻELAZO	12,00	1
27.	WCHŁANIANIE ŻELAZA – ZA KAŻDY PUNKT	12,00	1
28.	PROTEINOGRAM	20,00	9
29.	ALBUMINA	15,00	1
30.	FOSFATAZA ALKALICZNA (ALP)	14,00	1
31.	GGTP	14,00	1
32.	CHOLINOESTERAZA	10,00	6
33.	DEHYDROGENAZA MLECZANOWA	10,00	3
34.	LIPAZA	20,00	3
35.	LDH	10,00	3
36.	GAZOMETRIA KRWI (BG)	20,00	1
37.	GAZOMETRIA KRWI (BG + ISE)	25,00	1
38.	ACETYLOCHOLINESTERAZA KRWINKOWA	75,00	10
39.	FOSFATAZA KWAŚNA	15,00	5

<b>DIAGNOSTYKA CHOROÓB SERCA</b>			
1.	TROPONINA T	30,00	1
2.	NTPROBNP	100,00	3
3.	MIOGLOBINA	35,00	6
4.	BNP	100,00	10
5.	HOMOCYSTEINA	50,00	3
6.	CK	10,00	3
7.	CK-MB MASS	28,00	3
<b>DIAGNOSTYKA CUKRZYCY</b>			
1.	HBA1C (HEMOGLOBINA GLIKOWANA)	25,00	3
2.	HEMOGLOBINA GLIKOWANA MET. HPLC	40,00	16
3.	PEPTYD C	21,00	6
4.	INSULINA	25,00	3
5.	P/C P.DERKARBOKSYLAZIE KW. GLUTAMINOWEGO (ANTY – GAD)	70,00	22
6.	P/C P. FOSFATAZIE TYROZYNOWEJ (IA2)	90,00	22
7.	P/C P.DERKARBOKSYLAZIE KW. GLUTAMINOWEGO (ANTY – GAD) IGG - ILOŚCIOWO	90,00	9
8.	TEST OBCIĄŻENIA GLUKOZĄ 75G. (KAŻDE OZNACZENIE)	10,00	1
9.	PROFIL GLIKEMII – ZA KAŻDY PUNKT	10,00	1
<b>DIAGNOSTYKA CHOROÓB TARCZYCY</b>			
1.	TSH	25,00	1
2.	FT4	25,00	1
3.	FT3	25,00	1
4.	T4	25,00	7
5.	T3	25,00	7
6.	ANTY TPO	35,00	3
7.	TYREOGLOBULINA	35,00	12
8.	ANTY TG	35,00	5
9.	P/C P. RECEPTOROM TSH (TRAB)	60,00	10
10.	ODWRTNA TRÓJJODOTYRONINA RT3	120,00	16
<b>HORMONY PŁCIOWE</b>			
1.	TESTOSTERON	30,00	3
2.	TESTOSTERON WOLNY	45,00	9
3.	LH	30,00	3
4.	FSH	30,00	3
5.	ESTRADIOL	30,00	3
6.	PROLAKTYNA	30,00	3
7.	PROGESTERON	30,00	3
8.	DHEASO <sub>4</sub>	35,00	3
9.	DHEA	40,00	9
10.	SHBG	35,00	6
11.	HCG CAŁKOWITE	35,00	7
12.	BETA HCG	28,00	3
13.	HCG -WOLNA PODJEDNOSTKA BETA	70,00	5
14.	ESTRIOL WOLNY	30,00	6
15.	PAPP -A	80,00	5
17.	ANDROSTENDION	45,00	12
18.	17-HYDROKSYPROGESTERON	40,00	12
19.	AMH	160,00	7



20.	INHIBINA B	180,00	22
21.	MUTACJE W GENIE CFTR (290 MUTACJI) NIEPŁODNOŚĆ MĘSKA	420,00	19
22.	TEST OCENY RYZYKA WAD CHROMOSONALNYCH WG FMF	120,00	12
<b>INNE HORMONY I METABOLITY</b>			
1.	ACTH	35,00	7
2.	KORTYZOL	35,00	3
3.	KORTYZOL W DZM	45,00	7
4.	17-HYDROKSYKORTYKOSTEROIDY W DZM	55,00	12
5.	17-KETOSTEROIDY W DZM	45,00	12
6.	ALDOSTERON	45,00	16
7.	ALDOSTERON W DZM	45,00	16
8.	AKTYWNOŚĆ RENINOWA OSOCZA	60,00	14
9.	ENZYM KONWERTUJĄCY ANGIOTENSYNĘ	150,00	21
10.	KATECHOLAMINY (A,NA,D) W DZM	150,00	16
11.	METOKSYKATECHOLAMINY W DZM	150,00	16
12.	KWAS 5-HYDROKSYINDOLOOCTOWY W DZM	95,00	12
13.	KWAS WANILINOMIGDAŁOWY W DZM	100,00	12
14.	HORMON WZROSTU	35,00	7
15.	IGF-BP3	60,00	23
16.	IGF-1	75,00	6
17.	GASTRYNA	50,00	9
18.	LEPTYNA	80,00	14
19.	INSULINA PO OBCIĄŻENIU(50G.GLUKOZY 0,1,2)	105,00	3
20.	INSULINA PO OBCIĄŻENIU(75G.GLUKOZY 0,1,2)	105,00	3
21.	INSULINA PO OBCIĄŻENIU (75G.GLUKOZY 0, 2)	70,00	3
<b>DIAGNOSTYKA STANÓW ZAPALNYCH</b>			
1.	OB	8,00	1
2.	CRP	20,00	1
3.	PROKALCYTONINA (ILOŚCIOWO)	80,00	1
4.	ASO	15,00	1
5.	CZYNNIK REUMATOIDALNY	15,00	1
6.	ANTY CCP	60,00	12
7.	ODCZYN WAALERA - ROSEGO	29,00	4
<b>DIAGNOSTYKA INFЕКCJI</b>			
1.	KORONAWIRUS SARS-CoV-2 met. RT-PCR tylko w punkcie Drive&Go-Thru (wymaz)	250,00	2
2.	Koronawirus SARS-CoV-2 test antygenowy – tylko w punkcie Drive&Go-Thru (wymaz)	120,00	1
3.	Przeciwciała anty-SARS-CoV-2 S ilościowo	80,00	1
4.	VDRL	12,00	1
6.	HBS AG	20,00	1
7.	ANTY HBS	35,00	3
8.	HBE ANTYGEN	40,00	12
9.	HBE PRZECIWCIAŁA	40,00	12
10.	HBC PRZECIWCIAŁA CAŁKOWITE	40,00	3
11.	HBC PRZECIWCIAŁA IGM	40,00	12
12.	HBV MET. PCR, ILOŚCIOWO	450,00	23
13.	HBV MET. PCR, JAKOŚCIOWO	180,00	14
14.	ANTY HCV	34,00	1

15.	HCV MET.PCR, ILOŚCIOWO	450,00	23
16.	HCV MET.PCR, JAKOŚCIOWO	180,00	14
17.	HCV MET.PCR, GENOTYPOWANIE	350,00	14
18.	HAV PRZECIWCIAŁA CAŁKOWITE	60,00	9
19.	HAV PRZECIWCIAŁA IGM	55,00	9
20.	HIV AG/AB	32,00	3
21.	HIV (TEST POTWIERDZENIA MET. WESTERN-BLOT)	200,00	7
22.	HIV MET.PCR, ILOŚCIOWO	400,00	17
23.	FTA	15,00	7
24.	TPHA	25,00	7
25.	FTA ABS	25,00	7
26.	MONONUKLEOZA (TEST JAKOŚCIOWY)	20,00	3
27.	EBV IGM	35,00	9
28.	EBV IGG	35,00	9
29.	EBV MET.PCR, ILOŚCIOWO	490,00	17
30.	EBV IGG EBNA	50,00	9
31.	EBV IGG EA	50,00	12
32.	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG	40,00	12
33.	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM	40,00	12
34.	KRZTUSIEC IGG	40,00	9
35.	KRZTUSIEC IGM	40,00	9
36.	KRZTUSIEC IGA	40,00	9
37.	PNEUMOCYSTIS CARINII IGG	40,00	17
38.	PNEUMOCYSTIS CARINII IGM	60,00	17
39.	GRYPA TYP A IGG	45,00	17
40.	GRYPA TYP A IGM	45,00	17
41.	GRYPA TYP B IGG	45,00	17
42.	GRYPA TYP B IGM	45,00	17
43.	PARAGRYPA TYP 1-4 IGG	110,00	17
44.	PARAGRYPA TYP 1-4 IGM	110,00	17
45.	ODRA IGG	65,00	5
46.	ODRA IGM	65,00	5
47.	OSPA IGG	60,00	12
48.	OSPA IGM	60,00	12
49.	ŚWINKA IGG	45,00	17
50.	ŚWINKA IGM	45,00	17
51.	TOXOPLAZMOZA IGM	32,00	3
52.	TOXOPLAZMOZA IGG	32,00	3
53.	TOXOPLAZMOZA IGG (AWIDNOŚĆ)	70,00	7
54.	TOXOPLAZMA GONDII MET.PCR, JAKOŚCIOWO	140,00	14
55.	RÓŻYCZKA IGM	35,00	3
56.	RÓŻYCZKA IGG	35,00	3
57.	CYTOMEGALIA (CMV) IGM	40,00	3
58.	CYTOMEGALIA (CMV) IGG	40,00	3
59.	CYTOMEGALIA (CMV) IGG, AWIDNOŚĆ	80,00	7
60.	CYTOMEGALIA (CMV) MET.PCR, ILOŚCIOWO	500,00	22
61.	CYTOMEGALIA (CMV) MET.PCR, JAKOŚCIOWO	180,00	14
62.	HSV (HERPES SIMPLEX VIRUS) IGG, JAKOŚCIOWO	40,00	9
63.	HSV (HERPES SIMPLEX VIRUS) IGM, JAKOŚCIOWO	40,00	9
64.	HSV (HERPES SIMPLEX VIRUS) MET.PCR, JAKOŚCIOWO	180,00	14
65.	BORELIOZA IGG	45,00	3
66.	BORELIOZA IGM	45,00	3
67.	BORRELIA BURGDORFERII MET.PCR, JAKOŚCIOWO	150,00	14
68.	BRUCELOZA IGM	50,00	17
69.	BRUCELOZA IGG	50,00	17
70.	CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGM	40,00	9

71.	CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGG	40,00	9
72.	CHLAMYDIA MET. PCR	140,00	22
73.	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM	50,00	10
74.	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG	50,00	10
75.	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA	50,00	10
76.	HELICOBACTER PYLORI IGG	30,00	3
77.	TOXOCAROZA IGG	70,00	9
78.	TBE (WIRUS KLESZCZOWEGO ZAPALENIA MÓZGU), IGM MET.ELISA	52,00	12
79.	LISTERIOZA JAKOŚCIOWO	50,00	9
80.	YERSINIA SPP. IGG, IGM, IGA (ŁĄCZNIE)	250,00	32
81.	SALMONELLA SPP. IGG, IGM, IGA (ŁĄCZNIE)	230,00	20
82.	ENTEROWIRUSY MET. ELISA	90,00	12
83.	PARVOWIRUS B19 IGG I IGM	98,00	16
84.	PARVOWIRUS B19 MET. PCR, ILOŚCIOWO	650,00	17
85.	COXACKIE WIRUSY PRZECIWCIAŁA	130,00	14
86.	GRUŻLICA, BADANIE GENETYCZNE, MET. PCR	140,00	14
87.	WŁOŚNICA IGG	130,00	12
88.	BĄBŁOWICA IGG	80,00	24
89.	ASPERGILLUS-ANTYGEN KRAŻĄCY	110,00	16
90.	HSV IGG W PŁYNIE MÓZGOWO RDZENIOWYM (PMR)	50,00	17
91.	HSV IGM W PMR	50,00	17
92.	BORELIOZA IGG W PMR	90,00	12
93.	BORELIOZA IGM W PMR	90,00	12
94.	CMV IGG W PMR	75,00	16
95.	CMV IGM W PMR	75,00	16
96.	MALARIA JAKOŚCIOWO	30,00	12
97.	TBE (WIRUS KLESZCZOWEGO ZAPALENIA MÓZGU), IGG MET. ELISA W PMR	72,00	14
98.	TREPONEMA PALLIDUM PRZECIWCIAŁA IgM, IgG	105,00	15
99.	BORELIOZA IgM MET. WESTERN BLOT	125,00	10
100.	BORELIOZA IgG MET. WESTERN BLOT	125,00	10
101.	PANEL INFЕКCJI ODKLESZCZOWE (MATERIAŁ DO BADAŃ: kleszcz)	95,00	16
102.	PRZECIWCIAŁA PRZECIW GLIŚCIE LUDZKIEJ IgG	54,00	13
<b>DIAGNOSTYKA OSTEOPOROZY</b>			
1.	PARATHORMON	35,00	3
2.	KALCYTONINA	35,00	6
3.	OSTEOKALCYTYNA	50,00	6
4.	FOSFATAZA KWAŚNA	10,00	6
5.	C-TELOPEPTYD KOLAGENU TYPU I	60,00	35
6.	WITAMINA D METABOLIT 25 (OH)	63,00	1
7.	WITAMINA D3 METABOLIT 1,25 (OH)	180,00	14
<b>ALERGOLOGIA</b>			
1.	IGE CAŁKOWITE	25,00	3
2.	IG SPECYFICZNE DLA KAŻDEGO ALERGENU	35,00	6
3.	PANEL ALERGENÓW – MIESZANY	160,00	16
4.	PANEL ALERGENÓW POKARMOWYCH	160,00	16
5.	PANEL ALERGENÓW ODDECHOWYCH	160,00	16
6.	IgE CAŁKOWITE 2x to samo pozycja1.	25,00	3
7.	IgE SPECYFICZNE DLA KAŻDEGO ALERGENU	35,00	10
8.	PANEL MLEKO KROWIE + GLUTEN	90,00	15

9.	PANEL ALERGENÓW POKARMOWYCH (10 ALERGENÓW)	150,00	15
10.	PANEL ALERGENÓW ODDECHOWYCH (10 ALERGENÓW)	150,00	15
11.	PANEL ALERGENÓW POKARMOWYCH (20 ALERGENÓW)	160,00	15
12.	PANEL ALERGENÓW ODDECHOWYCH (20 ALERGENÓW)	160,00	15
13.	PANEL ALERGENÓW MIESZANYCH (20 ALERGENÓW)	160,00	15
14.	PANEL ATOPOWY (20 ALERGENÓW)	160,00	15
15.	PANEL PŁYTKI DPA-Dx (8 ALERGENÓW)	165,00	15
16.	PANEL ATOPOWY (30 ALERGENÓW)	190,00	15
17.	PANEL PEDIATRYCZNY (28 ALERGENÓW)	190,00	15
18.	PANEL JADY OWADÓW	130,00	15
<b>MARKERY NOWOTWOROWE</b>			
1.	PSA CAŁKOWITE	32,00	3
2.	PSA WOLNE	35,00	3
3.	CEA	35,00	1
4.	CA 19-9	35,00	1
5.	AFP	35,00	1
6.	CA 125	35,00	1
7.	CA 15-3	35,00	3
8.	FOSFATAZA KWAŚNA STERCZOWA	15,00	7
9.	TPS	50,00	14
10.	SCC-AG	95,00	14
11.	CYFRA 21-1	50,00	9
12.	CA 72-4	50,00	9
13.	BETA-2-MIKROGLOBULINA	40,00	7
14.	BRCA1 MET. PCR (przyjmujemy materiał tylko w poniedziałki i wtorki do godz.12.00)	390,00	25
15.	P/C ONKONEURONALNE MET. IIF	290,00	23
16.	S100	60,00	9
17.	NSE (NEUROSWOISTA ENOLAZA)	50,00	9
18.	GENETYCZNE PREDYSPOZYCJE DO RDZENIASTEGO RAKA TARCZYCY – ANALIZA 16 MUTACJI GENU RET	480,00	12
19.	HE 4	60,00	5
20.	ROMA (CA 125+HE4+ALGORYTM OCENY RYZYKA)	120,00	5
21.	KALPROTEKTYNA W KALE	75,00	14
22.	PANEL PSA	80,00	3
<b>TOKSYKOLOGIA – LEKI</b>			
1.	LIT	18,00	7
2.	KARBAMAZEPINA, ILOŚCIOWO	35,00	6
3.	KWAS WALPROINOWY, ILOŚCIOWO	35,00	6
4.	FENYTOINA, ILOŚCIOWO	40,00	6
5.	FENOBARBITAL, ILOŚCIOWO	40,00	6
6.	DIGOKSYNA, ILOŚCIOWO	35,00	6
7.	PROPAFENON, ILOŚCIOWO	160,00	9
8.	PARACETAMOL, ILOŚCIOWO	30,00	6
9.	SALICYLANY, ILOŚCIOWO	20,00	6
10.	TEOFILINA, ILOŚCIOWO	35,00	6
11.	CYKLOSPORYNA A, ILOŚCIOWO	90,00	12
12.	METOTREKSAT, ILOŚCIOWO	90,00	12
13.	TAKROLIMUS, ILOŚCIOWO	210,00	12
15.	MORFINA W MOCZU, JAKOŚCIOWO	30,00	4
16.	BARBITURANY W MOCZU, ILOŚCIOWO	30,00	4
17.	BENZODIAZEPINY W MOCZU, ILOŚCIOWO	65,00	12

18.	BENZODIAZEPINY W SUROWICY, ILOŚCIOWO	50,00	12
19.	IMIPRAMINA W MOCZU, JAKOŚCIOWO	20,00	12
20.	TRÓJCYKLICZNE ANTYDEPRESANTY W MOCZU, JAKOŚCIOWO	60,00	12
<b>TOKSYKOLOGIA – METABOLITY</b>			
1.	KARBOKSYHEMOGLOBINA, ILOŚCIOWO	25,00	4
2.	METHEMOGLOBINA, ILOŚCIOWO	25,00	4
3.	MLECZANY, ILOŚCIOWO	12,00	1
4.	SZCZAWIANY W DZM	65,00	20
5.	CYTRYNIANY W MOCZU	80,00	16
6.	CYNKOPROTOPORFIRYNY W ERYTROCYTACH	20,00	9
7.	KWASY ŻÓLCIOWE CAŁKOWITE, ILOŚCIOWO	55,00	5
8.	PORFIRYNY CAŁKOWITE W MOCZU	110,00	12
<b>TOKSYKOLOGIA – METALE</b>			
1.	CYNK, ILOŚCIOWO	80,00	12
2.	MIEDŹ, ILOŚCIOWO	18,00	10
3.	MIEDŹ W MOCZU, ILOŚCIOWO	40,00	10
4.	OŁÓW WE KRWI, ILOŚCIOWO	80,00	7
5.	KWAS DELTAAMINOLEWULINOWY W MOCZU	30,00	14
6.	KOPROPORFIRYNA	39,00	24
<b>AUTOIMMUNOLOGIA</b>			
1.	PPJ TEST PRZESIEWOWY (ANA1) MET. IIF	32,00	6
2.	PPJ TEST KOMPLEKSOWY (ANA2) MET. IIF, DID	80,00	14
3.	PPJ (ANA3) MET. IMMUNOBLOT	110,00	14
4.	PPJ DS.DNA MET IIF	50,00	14
5.	P/C. P. ANTYGENOM CYTOPLAZMY NEUROFIŁÓW ANCA MET. IIF	70,00	14
6.	P/C. P. AKTYNIE MET. IIF	60,00	14
7.	PPJ PANEL MYOSITIS MET. IMMUNOBLOT	200,00	12
8.	P/C. P. MITOCHONDRIALNE (AMA) MET. IIF	50,00	10
9.	P/C. P. MITOCHONDRIALNE (AMA) TYP M2 MET. IIF	60,00	10
10.	P/C. P. MIĘŚNIOM GŁADKIM (ASMA) MET. IIF	60,00	17
11.	P/C. P. MIKROSOMOM WĄTROBY I NERKI (ANTY LKM) MET. IIF	50,00	14
12.	P/C. P. KANALIKOM ŻÓLCIOWYM MET. IIF	60,00	14
13.	P/C. P. ANTYGENOWI CYTOPLAZMATYCZNEMU WĄTROBY TYPU 1 (ANTY-LC-1) MET. IMMUNOBLOTTING	110,00	16
14.	PANEL WĄTROBOWY PEŁNY (ANA2, AMA, ASMA, ANTY-LKM, ANTY-LSP, ANTY-SLA) MET. IIF, DID	120,00	22
15.	PANEL WĄTROBOWY SPECJALISTYCZNY (ANTY-LKM-1, ANTY-SLA/LP, AMA M2) MET. IMMUNOBLOTTING	100,00	23
16.	PANEL WĄTROBOWY (ANTY-LKM, ANTY-LSP, ANTY-SLA) MET. IIF	70,00	17
17.	P/C. P. ENDOMYSIUM (EMA) W KL. IGA MET. IIF	60,00	9
18.	P/C. P. ENDOMYSIUM (EMA) W KL. IGG MET. IIF	60,00	9
19.	P/C. P. ENDOMYSIUM (EMA) W KL. IGA I IGG (ŁĄCZNIE) MET. IIF	120,00	9
20.	P/C. P. GLIADYNIE (AGA) W KL. IGA MET. IIF	45,00	14
21.	P/C. P. GLIADYNIE (AGA) W KL. IGG MET. IIF	45,00	14
22.	P/C. P. GLIADYNIE (AGA) W KL. IGA I IGG (ŁĄCZNIE) MET. IIF	90,00	14

23.	P/C. P. ENDOMYSIUM I GLIADYNIE W KL. IGA (ŁĄCZNIE)MET. IIF	70,00	9
24.	P/C. P. ENDOMYSIUM I GLIADYNIE W KL. IGG (ŁĄCZNIE)MET. IIF	70,00	9
25.	P/C. P. ENDOMYSIUM I GLIADYNIE W KL. IGA I IGG (ŁĄCZNIE)MET. IIF	140,00	9
26.	P/C. P. RETIKULINIE (ARA) W KL. IGA MET. IIF	60,00	14
27.	P/C. P. RETIKULINIE (ARA) W KL. IGG MET. IIF	60,00	14
28.	P/C. P. RETIKULINIE (ARA) W KL. IGA I IGG (ŁĄCZNIE) MET. IIF	120,00	14
29.	P/C. P. TRANSGLUTAMINAZIE TKANKOWEJ (ANTY-TTG) W KL. IGA MET. ELISA	80,00	8
30.	P/C. P. TRANSGLUTAMINAZIE TKANKOWEJ (ANTY-TGT) W KL. IGG MET. ELISA	80,00	8
31.	P/C. P. TRANSGLUTAMINAZIE TKANKOWEJ (ANTY-TGT) W KL. IGA I IGG MET. ELISA	160,00	8
32.	P/C. PRZECIW MIELOPEROKSYDAZIE W KL. IGG MET.ELISA	85,00	14
33.	P/C. PRZECIW PROTEINAZIE 3 W KL. IGG MET. ELISA	85,00	32
34.	P/C. PRZECIW KARDIOLIPINIE W KL. IGG MET. ELISA	40,00	8
35.	P/C. PRZECIW KARDIOLIPINIE W KL. IGM MET. ELISA	40,00	8
36.	P/C. PRZECIW KARDIOLIPINIE W KL. IGG I IGM (ŁĄCZNIE)MET. ELISA	80,00	8
37.	P/C. P. BETA-2-GLIKOPROTEINIE I W KL. IGG MET. ELISA	80,00	14
38.	P/C. P. BETA-2-GLIKOPROTEINIE I W KL. IGM MET. ELISA	80,00	14
39.	P/C. P. BETA-2-GLIKOPROTEINIE I W KL. IGG I IGM (ŁĄCZNIE) MET. ELISA	160,00	14
40.	P/C. P. PROTROMBINIE W KL. IGG MET. ELISA	60,00	42
41.	P/C. P. PROTROMBINIE W KL. IGM MET. ELISA	60,00	42
42.	P/C. P. PROTROMBINIE W KL. IGG I IGM (ŁĄCZNIE) MET. ELISA	120,00	42
43.	P/C.P. FOSFATYDYLOSERYNIE W KL. IGG MET. ELISA	60,00	42
44.	P/C.P. FOSFATYDYLOSERYNIE W KL. IGM MET. ELISA	60,00	42
45.	P/C. P. FOSFATYDYLOSERYNIE W KL. IGG I IGM (ŁĄCZNIE) MET. ELISA	80,00	42
46.	P/C.P. FOSFATYDYLOINOZYTOŁOWI W KL. IGG MET. ELISA	60,00	42
47.	P/C.P. FOSFATYDYLOINOZYTOŁOWI W KL. IGM MET. ELISA	60,00	42
48.	P/C. P. FOSFATYDYLOINOZYTOŁOWI W KL. IGG I IGM (ŁĄCZNIE) MET. ELISA	80,00	42
49.	ANTYKOAGULANT TOCZNIOWY	75,00	14
50.	P/C. P. ANTYGENOM JAJNIKA MET. IIF	100,00	17
51.	P/C. P. ANTYGENOM ŁOŻYSKA MET. IIF	110,00	17
52.	P/C. P. KOMÓRKOM LEYDIGA JĄDER MET. IIF	90,00	17
53.	P/C. P. PLEMNIKOM MET. IIF	100,00	8
54.	P/C. P. MIĘŚNIOM POPRZECZNIE PRAŻKOWANYM MET.IIF	60,00	9
55.	P/C. P. RECEPTOROM ACETYLOCHOLINY (ANTY-ACHR)MET. RIA	100,00	20
56.	P/C. P. MIĘŚNIOM POP.PR. I P.MIĘŚNIOWISERCOWEMU MET. IIF	90,00	14
57.	P/C. P. KOMÓRKOM OKŁADZINOWYM ŻOŁĄDKA (APCA) MET. IIF	60,00	10
58.	P/C. P. CZYNNIKOWI WEW. CASTLEA I P.KOM. OKŁADZINOWYM ŻOŁĄDKA(APCA) MET. IIF	75,00	23
59.	P/C. P. BŁONIE PODST.KŁEB.NERK. (ANTY-GMB) I BŁONIE PECH. PŁUCNYCH MET. IIF	90,00	17



60.	P/C. P. BŁONIE PODST. KŁĘB. NERKOWYCH (ANTY-GMB) MET. IIF	70,00	7
61.	P/C. P. MIĘŚNIOWI SERCOWEMU MET. IIF	80,00	7
62.	P/C. P. WYSPOM TRZUST. KOM. ZEWNĄTRZWDZIELNICZYM TRZUSKI I KOM. KUBKOWATYM JELIT MET. IIF	90,00	14
63.	PANEL JELITOWY (P/C. P. KOM. ZEWNĄTRZWDZIEL. TRZUSTKI I KOM. KUBK. JELIT, ASCA, ANCA) MET. IIF	140,00	23
64.	P/C. P. SACCHAROMYCES CEREVISIARE (ASCA) MET. IIF	45,00	14
65.	P/C. P. KORZE NADNERCZY MET. IIF	90,00	23
66.	PANEL NEUROIMM. MET A-RI, A-HU, A-YO, A-GAD, A-MAG, P/C P. MIELINIE) MET. IIF, IMMUNOBLOTTING	300,00	23
67.	P/C. P. KERATYNIE (AKA) MET. IIF	50,00	14
68.	P/C. P. PEMPHIGUS I PEMPHIGOID MET. IIF	80,00	14
69.	P/C. BMZ (BADANIE NA SPLICE SKÓRY) MET. IIF	90,00	7
70.	BADANIE W KIERUNKU DERMATITIS HERPETIFORMIS MET. IIF	90,00	12
71.	CELIAKIA MET. PCR (DQ2.2/DQ2.5/DQ8)	190,00	15
<b>INNE</b>			
1.	PŁYN MÓZGOWO – RDZENIOWY	20,00	1
2.	PŁYN MÓZGOWO – RDZENIOWY Z OZNACZENIEM GLUKOZY	26,00	1
3.	PŁYN Z JAM CIAŁA	20,00	1
4.	CHROMOGRANINA A	125,00	26
5.	APO A1	35,00	7
6.	KOMÓRKI LE	40,00	5
7.	KOENZYM Q10	104,00	12
8.	ZESPOŁ GILBERTA	195,00	22
9.	TERMOLABILNY WARIANT MTHFR (PRZYJMujemy MATERIAŁ TYLKO W PONIEDZIAŁKI I WTORKI DO GODZ 12.00)	160,00	15
10.	KARIOTYP – BADANIE CYTOGENETYCZNE (PRZYJMujemy MATERIAŁ TYLKO W PONIEDZIAŁKI I WTORKI DO GODZ 12.00)	400,00	38
11.	USŁUGA MEDYCZNA – POBRANIE MATERIAŁU DO BADAŃ LABORATORYJNYCH CELEM DIAGNOSTYKI	5,00	---
<b>BADANIA SEROLOGICZNE</b>			
1.	GRUPA KRWI (ABO, RH, PRZECIWCIAŁA)	40,00	1
2.	PRZECIWCIAŁA U KOBIET W CIĄŻY	30,00	1
3.	PRÓBA ZGODNOŚCI PIERWSZA JEDNOSTKA KOLEJNE JEDNOSTKI	50,00 15,00	1
4.	BEZPOŚREDNI TEST ANTYGLOBULINOWY	27,00	1
<b>BADANIA BAKTERIOLOGICZNE</b>			
1.	POSIEW MOCZU (BAD. BAKTER.)	38,00	7
2.	WYMAZ Z GARDŁA (BAD. BAKTER.)	49,00	7
3.	WYMAZ Z NOSA (BAD. BAKTER.)	49,00	7
4.	WYMAZ Z JAMY USTNEJ (BAD. BAKTER.)	49,00	7
5.	WYMAZ Z JEZYKA (BAD. BAKTER.)	49,00	7
6.	WYMAZ Z MIGDAŁÓW (BAD. BAKTER.)	49,00	7
7.	WYMAZ Z UCHA (BAD. BAKTER.)	49,00	7
8.	WYMAZ ZE SKÓRY (BAD. BAKTER.)	49,00	7

9.	WYMAZ Z WORKA SPOJÓWKOWEGO (BAD. BAKTER.)	49,00	7
10.	POSIEW PLWOCINY (BAD. BAKTER.)	49,00	7
11.	WYMAZ Z POCHWY (BAD. BAKTER.)	49,00	7
12.	WYMAZ Z POCHWY BEZTLENOWO (BAD. BAKTER.)	49,00	12
13.	WYMAZ W KIERUNKU PACIORKOWCÓW GRUPY B-GBS (BAD. BAKTER.)	45,00	7
14.	BIOCENOZA POCHWY	26,00	5
15.	WYMAZ Z KANAŁU SZYJKI MACICY (BAD. BAKTER.)	49,00	7
16.	POSIEW NASIENIA (BAD. BAKTER.)- PO WCZEŚNIEJSZYM UZGODNENIU Z LABORATORIUM	55,00	7
17.	POSIEW NASIENIA BEZTLENOWY (BAD. BAKTER.)- PO WCZEŚNIEJSZYM UZGODNENIU Z LABORATORIUM	55,00	12
18.	POSIEW KAŁU (BAD. BAKTER.)	59,00	7
19.	POSIEW KAŁU W KIERUNKU SALMONELLA/SHIGELLA (BAD. BAKTER.)	49,00	7
20.	BIOLOGICZNA KONTROLA PROCESÓW STERYLIZACJI	25,00	2

**ISTNIEJE MOŻLIWOŚĆ WYKONANIA INNYCH BADAŃ – SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE W PUNKCIE POBRAŃ.**

### **PRACOWNIA RADIOLOGICZNA**

<b>LP.</b>	<b>NAZWA BADANIA</b>	<b>CENA (ZŁ)</b>
1.	RTG CZASZKI (AP I BOCZNE)	50,00
2.	RTG CZASZKI (AP I 2X BOCZNE)	70,00
3.	RTG CZASZKI	40,00
4.	RTG CZASZKI BOK LEWY	40,00
5.	RTG CZASZKI BOK PRAWY	40,00
6.	RTG TWARZOCZASZKI	50,00
7.	RTG OBROTNIKA	50,00
8.	RTG ZATOK PRZYNOŚOWYCH	50,00
9.	RTG OCZODOŁÓW	50,00
10.	RTG ŻUCHWY (AP LUB SKOS)	50,00
11.	RTG BOCZNE KOŚCI NOSOWEJ	40,00
12.	RTG USZU WG STENVERSA (JEDNA STRONA)	50,00
13.	RTG USZU WG SCHULLERA (JEDNA STRONA)	50,00
14.	RTG BOCZNE SIODŁA TURECKIEGO	45,00
15.	RTG KANAŁU NARZĄDU WZROKOWEGO	50,00
16.	RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO (JEDNA STRONA)	40,00
17.	RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO (DWIE STRONY)	50,00
18.	RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO SKOSY (DWIE STRONY)	60,00
19.	RTG KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO (JEDNA STRONA)	40,00
20.	RTG KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO (DWIE STRONY)	60,00
21.	RTG KRĘGOSŁUPA LS (JEDNA STRONA)	45,00
22.	RTG KRĘGOSŁUPA LS (DWIE STRONY)	60,00
23.	RTG KRĘGOSŁUPA LS SKOSY (DWIE STRONY)	60,00
24.	RTG KOŚCI KRZYŻOWEJ I OGONOWEJ (AP I BOCZNE)	60,00
25.	RTG STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH (AP)	40,00
26.	RTG STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH SKOS	40,00
27.	RTG MIEDNICY, STAWÓW BIODROWYCH	50,00
28.	RTG STAWU BIODROWEGO (JEDNA PROJEKCJA)	40,00
29.	RTG STAWÓW BIODROWYCH DZIECI DO LAT 3	50,00
30.	RTG KOŚCI UDOWEJ (AP I BOCZNE)	50,00
31.	RTG STAWU KOLANOWEGO (JEDNA PROJEKCJA)	45,00
32.	RTG STAWU KOLANOWEGO (DWIE PROJEKCJE)	55,00
33.	RTG OBU STAWÓW KOLANOWYCH	70,00



34.	RTG BOCZNE RZEPKI	40,00
35.	RTG PODUDZIA (AP)	40,00
36.	RTG PODUDZIA (AP I BOCZNE)	50,00
37.	RTG STAWU SKOKOWEGO (AP)	40,00
38.	RTG STAWU SKOKOWEGO (AP I BOCZNE)	50,00
39.	RTG STOPY (AP)	40,00
40.	RTG STOPY (AP I BOCZNE)	50,00
41.	RTG PALCÓW STOPY (AP)	40,00
42.	RTG PALCÓW STOPY (AP I SKOS)	50,00
43.	RTG BOCZNE LUB OSIOWE KOŚCI PIĘTOWEJ	40,00
44.	RTG OBOJCZYKA	40,00
45.	RTG BOCZNE MOSTKA	40,00
46.	RTG ŁOPATKI (AP)	40,00
47.	RTG STAWU RAMIENNEGO (AP)	40,00
48.	RTG OSIOWE STAWU RAMIENNEGO	40,00
49.	RTG KOŚCI RAMIENNEJ (JEDNA PROJEKCJA)	40,00
50.	RTG KOŚCI RAMIENNEJ (AP I BOCZNE)	50,00
51.	RTG STAWU ŁOKCIOWEGO (AP)	40,00
52.	RTG STAWU ŁOKCIOWEGO (AP I BOCZNE)	50,00
53.	RTG PRZEDRAMIENIA (AP)	40,00
54.	RTG PRZEDRAMIENIA (AP I BOCZNE)	50,00
55.	RTG NADGARSTKA (AP)	40,00
56.	RTG NADGARSTKA (AP I BOCZNE)	50,00
57.	RTG DŁONI (AP)	40,00
58.	RTG DŁONI (AP I SKOS)	50,00
59.	RTG PALCÓW REKI	40,00
60.	RTG OBU RĄK (AP I SKOS)	60,00
61.	RTG KLATKI PIERSIOWEJ (AP LUB BOCZNE)	50,00
62.	RTG KLATKI PIERSIOWEJ (AP I BOCZNA)	60,00
63.	RTG KLATKI PIERSIOWEJ DZIECI DO LAT 6 (AP)	50,00
64.	RTG KLATKI PIERSIOWEJ DZIECI DO LAT 6 (AP I BOCZNE)	60,00
65.	RTG ŻEBER (JEDNA STRONA)	55,00
66.	RTG TCHAWICY (AP)	50,00
67.	RTG PRZEGLĄDOWE JAMY BRZUSZNEJ	50,00
68.	RTG JAMY BRZUSZNEJ POZIOMYMI POZIOMAMI	50,00
69.	RTG PRZEGLĄDOWE PEŁCZERZA MOCZOWEGO	50,00
70.	RTG ŚRÓDOPERACYJNE (APARATEM PRZEWOŻNYM)	70,00
71.	RTG BADANIE GÓRNEGO ODCINKA PRZEWODU POKARMOWEGO LUB PASAŻ JELITA GRUBEGO (Z KONTRASTEM)	150,00
72.	CHOLANGIOGRAFIA PRZEZ T DREN (Z KONTRASTEM)	200,00
73.	UROGRAFIA DOŻYLNNA (Z KONTRASTEM)	300,00
74.	CYSTOGRAFIA FIKCYJNA (Z KONTRASTEM)	250,00
75.	HSG (Z KONTRASTEM)	200,00
76.	RTG CAŁEGO KRĘGOSŁUPA	150,00
77.	RTG PORÓWNAWCZE NADGARSTKÓW AP+L	60,00
78.	RTG PORÓWNAWCZE DŁONI Z NDGR AP (WIEK KOSTNY)	50,00
79.	RTG MOSTKA AP	40,00

#### **ZABIEGI ORTOPEDYCZNE W ZAKRESIE KOŃCZYNY GÓRNEJ**

<b>LP.</b>	<b>NAZWA BADANIA</b>	<b>CENA (ZŁ)</b>
1.	ARTROSKOPIA OPERACYJNA Z DEKOMPRESJĄ PRZESTRZENI PODBARKOWEJ	OD 4.480,00
2.	ARTROSKOPOWA REKONSTRUKCJA PIERŚCIENIA ROTATORÓW	OD 8.960,00
3.	ARTROSKOPOWA REKONSTRUKCJA OBRĄBKA STAWOWEGO	OD 8.960,00
4.	OTWARTA REKONSTRUKCJA PIERŚCIENIA ROTATORÓW	OD 7.280,00

5.	PROTEZOPLASTYKA BARKU POŁOWICZA	OD 11.200,00
6.	PROTEZOPLASTYKA BARKU CAŁKOWITA	OD 13.440,00
7.	PROTEZOPLASTYKA BARKU CAŁKOWITA ODWRÓCONA	OD 13.440,00
8.	OPERACYJNA REPOZYCJA I STABILIZACJA STAWU BARKOWO OBOJCZYKOWEGO (DO 14 DNI OD URAZU)	OD 4.480,00
9.	OPERACYJNA REKONSTRUKCJA STAWU BARKOWO OBOJCZYKOWEGO( USZKODZENIE ZASTARZAŁE)	OD 7.840,00
10.	ARTROSKOPIA STAWU BARKOWO-OBOJCZYKOWEGO	OD 4.480,00
11.	RESEKCJA KOŃCA BARKOWEGO OBOJCZYKA (ZMIANY ZWYRODNIENIOWE)	OD 4.480,00
12.	ZŁAMANIE KOŃCA BLIŻSZEGO KOŚCI RAMIENNEJ	OD 4.480,00
13.	ZŁAMANIE TRZONU KOŚCI RAMIENNEJ	OD 4.480,00
14.	STAW RZEKOMY KOŚCI RAMIENNEJ	OD 8.960,00
15.	ZŁAMANIE KOŃCA DALSZEGO KOŚCI RAMIENNEJ	OD 17.820,00
16.	ZŁAMANIE WYROSTKA ŁOKCIOWEGO	OD 4.480,00
17.	ZŁAMANIE KOŃCA BLIŻSZEGO KOŚCI ŁOKCIOWEJ ZE ZWICHNIĘCIEM	OD 11.200,00
18.	PROTEZOPLASTYKA STAWU ŁOKCIOWEGO	OD 17.920,00
19.	PROTEZOPLASTYKA GŁOWY KOŚCI PROMIENIOWEJ	OD 11.200,00
20.	ARTROLIZA STAWU ŁOKCIOWEGO	OD 11.200,00
21.	ZŁAMANIE TRZONU KOŚCI ŁOKCIOWEJ	OD 4.480,00
22.	ZŁAMANIE TRZONU KOŚCI PROMIENIOWEJ	OD 6.720,00
23.	ZŁAMANIE TRZONÓW OBU KOŚCI PRZEDRAMIENIA	OD 11.200,00
24.	ZŁAMANIE KOŃCA DALSZEGO KOŚCI PROMIENIOWEJ	OD 4.480,00
25.	STAW RZEKOMY KOŃCA DALSZEGO KOŚCI PROMIENIOWEJ	OD 11.200,00
26.	ZŁAMANIE KOŚCI ŁÓDECZKOWATEJ	OD 5.600,00
27.	STAW RZEKOMY KOŚCI ŁÓDECZKOWATEJ	OD 7.840,00
28.	ZŁAMANIA INNYCH KOŚCI NADGARSTKA	OD 5.600,00
29.	ZŁAMANIA KOŚCI ŚRÓDRĘCZA	OD 4.480,00
30.	ZŁAMANIA PALICZKÓW	OD 4.480,00
31.	ZESPÓŁ CIASNOTY KANAŁU NADGARSTKA LUB/I GUYONA	OD 2.800,00
32.	CHOROBA DUPUYTRENA	OD 3.136,00
33.	PALEC ZATRZASKUJĄCY	OD 2.800,00
34.	SZEW ŚCIĘGNA RĘKI LUB STOPY	OD 3.360,00
35.	REKONSTRUKCJA ŚCIĘGNA RĘKI LUB STOPY PRZESZCZEPEM	OD 5.600,00
36.	OPERACYJNE LECZENIE ŁOKCIA TENISISTY	OD 2.240,00
37.	ZERWANIE BICEPSA	OD 5.040,00
38.	ZŁAMANIE OBOJCZYKA	OD 4.480,00
39.	TRANSPOZYCJA NERWU ŁOKCIOWEGO LUB ZESPÓŁ ROWKA NERWU ŁOKCIOWEGO	OD 5.040,00
40.	ZAMKNIĘTA REPOZYCJA ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA	OD 896,00

### ZABIEGI ORTOPEDYCZNE W ZAKRESIE KOŃCZYNY DOLNEJ

LP.	NAZWA BADANIA	CENA (ZŁ)
1.	OPERACJA BIODRA „TRZASKAJĄCEGO” (COXA SALTANS)	OD 6.720,00
2.	USUNIĘCIE ZESPOLENIA (PŁYTY I ŚRUB)	OD 4.480,00
3.	ARTROSKOPIA LECZNICZA STAWU KOLANOWEGO (USUNIĘCIE LUB ZESZYCIE USZKODZONEJ ŁĄKOTKI, ZAOPATRZENIE USZKODZEŃ CHRZĄSTKI, USUNIĘCIE CIAŁ WOLNYCH, CZĘŚCIOWA SYNWEKTOMIA)	OD 4.368,00
4.	ARTROSKOPIA STAWU KOLANOWEGO	OD 4.480,00
5.	ARTROSKOPOWA REKONSTRUKCJA WIĘZADŁA KRZYŻOWEGO PRZEDNIEGO	OD 8.960,00

6.	OPERACJA ŚCIĘGNA ACHILLESA	OD 4.480,00
7.	ZESZYCIE WIĘZADŁA POBOCZNEGO PISZCZELOWEGO (MCL)/POBOCZNEGO STRZAŁKOWEGO (LCL)	OD 6.720,00
8.	USUNIĘCIE TORBIELI GALARETOWATEJ (GANGLIONA) KOŃCZYNY DOLNEJ, USUNIĘCIE CYSTY BAKERA	OD 2.800,00
9.	OPERACJA ZAPALNIE ZMIENIONEJ KALETKI KRĘTARZA WIĘKSZEGO, KALETKI PRZEDRZEPKOWEJ	OD 3.920,00
10.	ARTROSKOPIA STAWU SKOKOWO-GOLENIOWEGO	OD 4.480,00
11.	OPERACJA PALUCHA KOŚLAWEGO, PALUCHA SZTYWNEGO	OD 4.480,00

### ZABIEGI CHIRURGICZNE PIERSI

LP.	NAZWA BADANIA	CENA (ZŁ)
1.	WYMIANA EKSPANDERA PIERSI NA PROTEZĘ OSTATECZNĄ*	OD 6.000,00
2.	MASEKTOMIA PIERSI Z REKONSTRUKCJĄ*	OD 5.000,00
3.	MAMMOPLASTYKA + SYMETRIA PIERSI*	OD 3.500,00
4.	LIPOFILLING	OD 6.000,00
5.	ZMNIJSZENIE PIERSI	OD 10.000,00 DO 20.000,00
6.	POWIĘKSZENIE PIERSI	OD 10.000,00 DO 20.000,00
7.	USUNIĘCIE IMPLANTÓW	OD 8.500,00
8.	BIOPSJA GRUBOIGŁOWA POD KONTROLĄ USG Z BADANIEM HISTOPATOLOGICZNYM	450,00
9.	BIOPSJA PRÓŻNIOWA	1.800,00

\* Wycena dotyczy jednej piersi. Do zabiegu doliczany jest koszt zastosowanego ekspandera/implantu/siatki.

Ostateczny koszt usług zostanie określony podczas konsultacji, po dostosowaniu do indywidualnych potrzeb pacjenta.

### KOSTNICA

LP.	RODZAJ OPŁATY	CENA (ZŁ)
1.	ZA PRZECHOWYWANIE ZWŁOK W CHŁODNI – ZA KAŻDĄ ROZPOCZĘTĄ DOBĘ (LICZĄC OD GODZINY PRZYWIEZIENIA ZWŁOK PRZEZ OSOBĘ LUB INSTYTUCJĘ UPRAWNIONĄ DO POCHOWANIA ZWŁOK). <b>OPŁATA DOTYCZY ZGONÓW POZA SZPITALEM.</b>	108,00
2.	ZA PRZECHOWYWANIE ZWŁOK W CHŁODNI PRZEZ OKRES DŁUŻSZY NIŻ 72 GODZINY (LICZĄC OD GODZINY, W KTÓREJ NASTĄPIŁA ŚMIERĆ PACJENTA SZPITALA).	108,00
3.	ZA PRZYJĘCIE ZWŁOK DO CHŁODNI OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU W GODZ. 15 <sup>00</sup> DO 7 <sup>00</sup> ORAZ WEEKENDY I ŚWIĘTA	50,00
4.	ZA WYDANIE ZWŁOK Z CHŁODNI OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU W GODZ. 15 <sup>00</sup> DO 7 <sup>00</sup> ORAZ WEEKENDY I ŚWIĘTA	50,00
5.	ZA UDOSTĘPNIENIE POMIĘSZCZEŃ CHŁODNI W CELU PRZYGOTOWANIA ZWŁOK DO POCHÓWKU (UBRANIE) OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU W GODZ. 15.00 – 6.00 ORAZ WEEKENDY I ŚWIĘTA	50,00

LP.	INNE OPŁATY	CENA (ZŁ)
-----	-------------	-----------

1.	ZESTAW ODZIEŻY OCHRONNEJ	40,00 ZŁ
2.	KORZYSTANIE Z POKOJU PORODÓW RODZINNYCH	100,00 ZŁ ZA DOBĘ
3.	WYDANIE DUPLIKATY KSIĄŻECZKI NOWORODKA (W PRZYPADKU GDY KSIĄŻECZKA ZOSTAŁA ZAGUBIONA PRZEZ RODZICA)	10,00 ZŁ
4.	UTYLIZACJA LEKÓW PRZETERMINOWANYCH (SZCZEPIONKI)	10,00 ZŁ ZA 1 KG LUB 2 ZŁ ZA 1 SZTUKĘ

## UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

OPLĄTY NIE POBIERA SIĘ W PRZYPADKU UDOSTĘPNIANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ PACJENTOWI LUB JEGO PRZEDSTAWICIELOWI USTAWOWEMU PO PRAZ PIERWSZY W ŻĄDANYM ZAKRESIE I W SPOSÓB O KTÓRYM MOWA W ART. 27 UST. 1 PKT 2 I 5 ORAZ UST. 3 USTAWY O PRAWACH PACJENTA I PRZECZNIKU PRAW PACJENTA.

MAKSYMALNA WYSOKOŚĆ OPLĄTY ZA KOLEJNE UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ ZA:

1) JEDNĄ STRONĘ WYCIĄGU ALBO ODPISU DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ - NIE MOŻE PRZEKRACZAĆ 0,002,

2) JEDNĄ STRONĘ KOPII ALBO WYDRUKU DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ - NIE MOŻE PRZEKRACZAĆ 0,00007,

3) UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ NA INFORMATYCZNYM NOŚNIKU DANYCH - NIE MOŻE PRZEKRACZAĆ 0,0004

- PRZECIĘTNEGO WYNAGRODZENIA W POPRZEDNIM KWARTALE, OGŁASZANEGO PRZEZ PREZESA GŁÓWNEGO URZĘDU STATYSTYCZNEGO W DZIENNIKU URZĘDOWYM RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ "MONITOR POLSKI" NA PODSTAWIE ART. 20 PKT 2 USTAWY Z DNIA 17 GRUDNIA 1998 R. O EMERYTURACH I RENTACH Z FUNDUSZU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH, POCZĄWSZY OD PIERWSZEGO DNIA MIESIĄCA NASTĘPUJĄCEGO PO MIESIĄCU, W KTÓRYM NASTĄPIŁO OGŁOSZENIE.

WYDANIE ORZECZENIA/ZASWIADCZENIA/OPINII LEKARSKIEJ - **100,00 ZŁ**

PRZYGOTOWANIE INFORMACJI NA WNIOSEK FIRMY UBEZPIECZENIOWEJ - **100,00 ZŁ**

OPLĄTA ZA PRZESYŁKĘ POCZTOWĄ WG AKTUALNIE OBOWIĄZUJĄCYCH STAWEK POCZTY POLSKIEJ.

ZARZĄD MOŻE UDZIELIĆ RABATU W WYSOKOŚCI DO 25%, NA USŁUGI MEDYCZNE SPRZEDAWANE PRZEZ SZPITAL NP. UMOWY/ZLECENIA MEDYCZYNY PRACY, STERYLIZACJA SPRZĘTU, TESTY SKUTECZNOŚCI STERYLIZACJI I INNE USŁUGI W RAMACH, KTÓRYCH MOŻE BYĆ PODEJMOWANA DZIAŁALNOŚĆ KOMERCYJNA. W UZASADNIONYCH PRZYPADKACH ROZPATRYWANYCH INDYWIDUALNIE, ZARZĄD MOŻE UDZIELIĆ INNEGO RABATU NIŻ WSKAZANY POWYŻEJ.

RABAT DLA POSIADACZY ŚREDZKIEJ KARTY DUŻEJ RODZINY „WIELGACHNA FAMUŁA” – LABORATORIUM ANALITYCZNE 10%, WSZYSTKIE POZOSTAŁE ŚWIADCZENIA 5%.