



**Załącznik nr 4
do Regulaminu Organizacyjnego**

Cennik Usług Medycznych Wojskowego Instytutu Medycznego

Opłaty za świadczenia medyczne dotyczą:

- pacjentów nieubezpieczonych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego,*
- usług niefinansowych w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego,*
- innych odpłatnych usług.*

Ceny zawarte w niniejszym cenniku są cenami netto. Zwolnione od podatku VAT są: usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawa towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane przez zakłady opieki zdrowotnej.

W zależności od warunków postępowania konkursowego albo innego postępowania wysokość opłat dla podmiotów prowadzących działalność gospodarczą może być ustalana w wysokości odmiennie (wyższej lub niższej) niż wskazana w cenniku.

2022-07-01

Spis treści

| | | |
|---|------|----|
| Usługi rozliczane wg aktualnego katalogu świadczeń NFZ z uwzględnieniem wskaźników | str. | 3 |
| Koszty ogólne jednego dnia pobytu | str. | 4 |
| Cennik konsultacji | str. | 4 |
| Pakiet badań do operacji | str. | 4 |
| Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych | str. | 5 |
| Klinika Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii i Immunologii Klinicznej | str. | 5 |
| Klinika Chorób Wewnętrznych i Hematologii | str. | 6 |
| Klinika Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych | str. | 7 |
| Klinika Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii | str. | 7 |
| Klinika Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii | str. | 7 |
| Klinika Urologii Ogólnej, Czynnościowej i Onkologicznej | str. | 8 |
| Klinika Okulistyki | str. | 8 |
| Klinika Endokrynologii i Terapii Izotopowej | str. | 9 |
| Klinika Neurologiczna | str. | 9 |
| Klinika Dermatologiczna | str. | 9 |
| Klinika Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii | str. | 10 |
| Klinika Rehabilitacji | str. | 10 |
| Oddział Kliniczny Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Leczenia Oparzeń | str. | 11 |
| Szpitalny Oddział Ratunkowy | str. | 13 |
| Oddział Kliniczny Medycyny Hiperbarycznej | str. | 13 |
| Centrum Chirurgii Robotycznej | str. | 14 |
| Zakład Medycyny Nuklearnej | str. | 14 |
| Zakład Radiologii Lekarskiej | str. | 15 |
| Zakład Patomorfologii | str. | 24 |
| Zakład Transfuzjologii Klinicznej | str. | 26 |
| Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej | str. | 29 |
| Zakład Epidemiologii i Medycyny Tropikalnej | str. | 37 |
| Poradnia Stomatologiczno - Chirurgiczna | str. | 37 |
| Poradnia Szczepień | str. | 40 |
| Opłaty za transport sanitarny zlecony przez lekarza | str. | 41 |
| Opłaty za usługi Centralnej Sterylizatorni | str. | 41 |
| Cennik badań diagnostycznych i usług medycznych w Szpitalu w Legionowie | str. | 42 |
| załącznik nr 1 - Wartość świadczeń szpitalnych na podstawie szczegółowej wyceny w WIM | str. | 59 |
| załącznik nr 2 - Wartość świadczeń ambulatoryjnych i w SOR w WIM | str. | 60 |
| załącznik nr 3 - Wartość świadczeń z uwzględnieniem wskaźników korygujących w Centralnym Szpitalu Klinicznym MON WIM | str. | 61 |
| załącznik nr 4 - Wartość świadczeń z uwzględnieniem wskaźników korygujących w Centralnym Szpitalu Klinicznym MON WIM | str. | 62 |

Usługi rozliczane wg aktualnego katalogu świadczeń NFZ z uwzględnieniem poniższych wskaźników

| Lp. | Nazwa usługi | Wskaźnik |
|-----|--|----------|
| 1 | Hospitalizacja w Klinicznym Oddziale Intensywnej Terapii | 1,0 |
| 2 | Hospitalizacja w Klinice Chirurgii Naczyniowej i Endowaskularnej | 1,5 |
| 3 | Hospitalizacja w Klinice Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii | 1,4 |
| 4 | Hospitalizacja w Klinice Chorób Infekcyjnych i Alergologii w zakresie alergologia i choroby wewnętrzne | 1,4 |
| 5 | Hospitalizacja w Klinice Chorób Infekcyjnych i Alergologii w zakresie choroby zakaźne | 1,5 |
| 6 | Hospitalizacja w Klinice Chorób Wewnętrznych i Hematologii | 1,4 |
| 7 | Hospitalizacja w Ośrodku Przeszczepiania Szpiku | 1,5 |
| 8 | Hospitalizacja w Klinice Chorób Wewnętrznych i Reumatologii | 1,5 |
| 9 | Hospitalizacja w Klinice Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii | 1,2 |
| 10 | Świadczenia w Stacji Dializ | 1,2 |
| 11 | Hospitalizacja w Klinice Dermatologicznej | 1,3 |
| 12 | Klinika Endokrynologii i Terapii Izotopowej | |
| | Hospitalizacja w Klinice Endokrynologii i Terapii Izotopowej | 2,7 |
| | Leczenie nadczynności tarczycy I-131 hospitalizacja | 4,0 |
| | Leczenie nadczynności tarczycy I-131 w trybie ambulatoryjnym | 4,0 |
| | Leczenie raka tarczycy I-131 hospitalizacja | 2,2 |
| | Ocena skuteczności leczenia raka tarczycy I-131 (ocena z zastosowaniem rekombinowanego TSH - thyrogen) | 2,2 |
| | Terapia guzów tarczycy Echolaserem | 4,3 |
| | Terapia guzów neuroendokrynnych gorącymi analogami somatostatyny* | 5,4 |
| | <i>*Do usług należy doliczyć kosztu dawki izotopu</i> | |
| 13 | Klinika Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych | |
| | Hospitalizacja w Klinice Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych | 1,3 |
| | Świadczenia w Pracowni Endoskopii* | 1,1 |
| | <i>*Do usług ze znieczuleniem należy doliczyć cenę znieczulenia</i> | |
| 14 | Hospitalizacja w Klinice Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej | 1,4 |
| 15 | Hospitalizacja w Klinice Kardiochirurgii | 1,6 |
| 16 | Hospitalizacja w Klinice Kardiologii i Chorób Wewnętrznych | 1,5 |
| 17 | Hospitalizacja w Klinice Neurochirurgii | 1,5 |
| 18 | Hospitalizacja w Klinice Neurologicznej | 2,0 |
| 19 | Hospitalizacja w Oddziale Szybkiej Diagnostyki i Terapii Neurologicznej | 1,3 |
| 20 | Hospitalizacja w Klinice Okulistyki | 1,7 |
| 21 | Hospitalizacja w Klinice Onkologii | 1,4 |
| 22 | Hospitalizacja w Klinice Pediatrii, Nefrologii i Alergologii Dziecięcej | 1,2 |
| 23 | Hospitalizacja w Klinice Traumatologii i Ortopedii | 1,8 |
| 24 | Hospitalizacja w Oddziale Zakażeń Narządu Ruchu | 1,4 |
| 25 | Hospitalizacja w Klinice Urologii Ogólnej, Czynnościowej i Onkologicznej | 1,4 |
| 26 | Hospitalizacja w Oddziale Klinicznym Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Leczenia Oparzeń | 1,8 |

| | | |
|---|--|-----|
| 27 | Hospitalizacja w Klinice Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Klinicznym Oddziałem Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej | 1,5 |
| 28 | Hospitalizacja w Klinice Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii i Immunologii Klinicznej w zakresie chorób płuc i chorób wewnętrznych | 1,4 |
| 29 | Hospitalizacja w Klinice Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii i Immunologii Klinicznej w zakresie immunologii klinicznej | 1,2 |
| 30 | Świadczenia w Oddziale Klinicznym Medycyny Hiperbarycznej | 1,0 |
| 31 | Klinika Rehabilitacji | |
| | Osobodzień w Klinice Rehabilitacji | 2,0 |
| 32 | Świadczenie w Zakładzie Radioterapii | 1,0 |
| 33 | Świadczenia zabiegowe w poradniach specjalistycznych | 2,0 |
| <p><i>*dopłata za każdą dobę powyżej liczby dni wskazanej w danej grupie JGP z uwzględnieniem wskaźnika</i></p> <p><i>*w przypadku rozliczeń pacjenta uczestniczącego w programie lekowym lub chemioterapii należy doliczyć koszt leku</i></p> <p><i>*w przypadku przekroczenia kosztów leczenia pacjenta o 20% wartości obliczonego przychodu rozliczenie następuje wg szczegółowych danych zużycia materiałów, leków, środków technicznych (wg faktur zakupu), kosztu osobodnia, itp.</i></p> <p><i>*dodatkowo należy doliczyć krew i preparaty krwiopochodne wg faktur zakupu oraz żywienie wg powyższych wskaźników</i></p> | | |

Koszty ogólne jednego dnia pobytu

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|-----|-----------------|--------|
| 1 | koszt osobodnia | 700 zł |

Cennik konsultacji

| | | |
|---|---|--------|
| 1 | prof. dr hab. n. med. | 400 zł |
| 2 | dr hab. n. med. | 300 zł |
| 3 | lekarz ze specjalizacją | 250 zł |
| 4 | lekarz medycyny bez specjalizacji | 150 zł |
| 5 | konsultacja dokumentacji medycznej bez obecności pacjenta | 150 zł |

Pakiet badań do operacji

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|------------------|--|-------|
| 1 | Morfologia krwi z różnicowaniem krwinek białych (z rozmazem) | 22 zł |
| 2 | OB (na cytrynian) | 17 zł |
| 3 | Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (aPTT) | 13 zł |
| 4 | Czas protrombinowy (PT, INR, wskaźnik Quicka) | 13 zł |
| 5 | Czas trombinowy (TT) | 14 zł |
| 6 | Antygen powierzchniowy wirusa zapalenia wątroby typu B HBsAg | 26 zł |
| Biochemia | | |
| 7 | Glukoza | 11 zł |
| 8 | Kreatynina | 13 zł |
| 9 | Sód | 11 zł |
| 10 | Potas | 11 zł |

| | | |
|----|--|-------|
| 11 | Mocznik | 11 zł |
| 12 | Bilirubina całkowita | 12 zł |
| 13 | Aminotransferaza alaninowa (ALT) | 11 zł |
| 14 | Aminotransferaza asparaginianowa (AST) | 11 zł |
| 15 | Grupa krwi | 44 zł |
| 16 | Badanie ogólne moczu | 21 zł |
| 17 | RTG klatki piersiowej ap / pa | 60 zł |
| 18 | EKG z opisem | 35 zł |
| 19 | Spirometria badanie podstawowe | 60 zł |

Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|--|--|--------|
| Pracownia Diagnostyki Nieinwazyjnej | | |
| 1 | Echo przezprzelykowe | 300 zł |
| 2 | Echo przezklatkowe | 150 zł |
| 3 | Próba dobutaminowa (Echo) (tylko w trakcie hospitalizacji) | 300 zł |
| 4 | Test pochyleniowy | 250 zł |
| 5 | Test wysiłkowy EKG na bieżni | 150 zł |
| 6 | Test wysiłkowy spiroergometryczny (ergometr rowerowy z badaniem gazów oddechowych) | 230 zł |
| 7 | Kardioimpedancja | 150 zł |
| 8 | EKG spoczynkowe | 60 zł |
| Badanie EKG m.Holtera | | |
| 9 | Badanie EKG m.Holtera 12 kanałowe | 170 zł |
| 10 | Badanie EKG m.Holtera 24 godzinne | 150 zł |
| 11 | Badanie EKG m.Holtera 48 godzinne | 220 zł |
| 12 | Badanie EKG m.Holtera 7 dniowe (ciągłe) | 300 zł |
| Event holter (rejestracja zdarzeń) | | |
| 13 | 7 dniowe | 150 zł |
| 14 | 14 dniowe | 180 zł |
| 15 | 21 dniowe | 220 zł |
| 16 | 28 dniowe | 250 zł |
| 17 | Badanie ALTERNANSU załamka T-MTWA - na bieżni ruchomej | 460 zł |
| 18 | Monitorowanie ciśnienia tętniczego 24 godzinne | 130 zł |
| <i>Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu i badań dodatkowych.</i> | | |

Klinika Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii i Immunologii Klinicznej

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|----------------------|--|--------|
| Bronchoskopia | | |
| 1 | Bronchofiberoskopia | 300 zł |
| 2 | Bronchoskopia – usunięcie ciała obcego | 400 zł |

| | | |
|---|---|----------|
| 3 | Bronchoskopia – pobranie aspiratu do badania | 350 zł |
| 4 | Bronchoskopia – biopsja kleszczykowa | 450 zł |
| 5 | Bronchoskopia EBUS z biopsją | 1 200 zł |
| | dodatkowo za biopsję poszczególnych lokalizacji | 50 zł |
| 6 | Znieczulenie do bronchoskopii - obowiązkowe | 150 zł |
| <i>Ocena aspiratu - cena wg cennika Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Zakładu Patomorfologii</i> | | |
| Badania spirometryczne | | |
| 14 | Spirometria - badanie podstawowe | 60 zł |
| 15 | Badanie pojemności dyfuzyjnej | 100 zł |
| 16 | Badanie spirometryczne - próba odwracalności | 100 zł |
| 17 | Badanie spirometryczne - próba prowokacyjna | 250 zł |
| 18 | Pletyzmografia | 100 zł |
| <i>Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu, kosztu leków i badań laboratoryjnych.</i> | | |

Klinika Chorób Wewnętrznych i Hematologii

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|---|--|--------|
| Badania laboratoryjne hematologiczne | | |
| 1 | Morfologia krwi na analizatorze | 20 zł |
| 2 | Morfologia krwi z różnicowaniem krwinek białych na analizatorze | 22 zł |
| 3 | Morfologia krwi z różnicowaniem krwinek białych i niskimi płytkami na analizatorze | 25 zł |
| 4 | Morfologia krwi z różnicowaniem krwinek białych i retikulocytami na analizatorze | 25 zł |
| 5 | Morfologia płynów z jam ciała na analizatorze | 80 zł |
| 6 | Ocena mikroskopowa rozmazu krwi obwodowej | 30 zł |
| 7 | Ocena mikroskopowa aspiratu szpiku kostnego | 80 zł |
| 8 | Ocena mikroskopowa aspiratu szpiku kostnego wraz z pobraniem | 325 zł |
| 9 | Wykonanie trepanobiopsji (bez oceny histopatologicznej) | 320 zł |
| 10 | Badanie rezerwy szpikowej granulocytów przy pomocy testu hydrokortyzonowego | 60 zł |
| 11 | Wykrywanie aktywności peroksydazy POX | 80 zł |
| 12 | Wykrywanie aktywności fosfatazy alkalicznej w granulocytach FAG | 80 zł |
| 13 | Wykrywanie reakcji kwaśnej fosfatazy w leukocytach TRAP | 150 zł |
| 14 | Wykrywanie niespecyficznej esterazy EST | 150 zł |
| 15 | Wykrywanie reakcji Schiffa z kwasem nadjodowym w leukocytach PAS | 100 zł |
| 16 | Wykrywanie złogów żelaza pozakomórkowego i syderoblastów w szpiku Hematognost FE | 50 zł |
| 17 | Badanie OB. | 17 zł |
| 18 | Oznaczanie liczby retikulocytów metodą mikroskopową | 30 zł |
| 19 | Oznaczanie liczby płytek krwi/megakariocytów metodą mikroskopową | 30 zł |
| 20 | Test cukrowo-wodny | 20 zł |
| 21 | Oznaczanie komórkowości metodą mikroskopową | 30 zł |
| Badania immunofenotypowania | | |

| | | |
|----|---|----------|
| 22 | Immunofenotypowa diagnostyka AML/MDS | 1 300 zł |
| 23 | Immunofenotypowa diagnostyka ALL-B | 1 200 zł |
| 24 | Immunofenotypowa diagnostyka ALL-T | 800 zł |
| 25 | Monitorowanie terapii AML | 600 zł |
| 26 | Monitorowanie terapii ALL | 600 zł |
| 27 | Ocena minimalnej choroby resztkowej w AML | 1 000 zł |
| 28 | Ocena minimalnej choroby resztkowej w ALL | 900 zł |
| 29 | Immunofenotypowa diagnostyka chłoniaków B-komórkowych | 750 zł |
| 30 | Immunofenotypowa diagnostyka chłoniaków T-komórkowych | 850 zł |
| 31 | Immunofenotypowa diagnostyka chłoniaków NK-komórkowych | 650 zł |
| 32 | Monitorowanie terapii chłoniaków | 400 zł |
| 33 | Ocena immunofenotypu i klonalności komórek plazmatycznych | 550 zł |
| 34 | Immunofenotypowa ocena odsetka i wartości bezwzględnych subpopulacji limfocytów T, B, NK wraz ze stosunkiem CD4/CD8 | 400 zł |
| 35 | Immunofenotypowa ocena odsetka limfocytów CD4 i CD8 wśród limfocytów CD3+ | 250 zł |
| 36 | Immunofenotypowa ocena dojrzewania limfocytów B – panel CVID | 400 zł |
| 37 | Ocena wybuchu tlenowego komórek żernych Phagoburst | 250 zł |
| 38 | Immunofenotypowa ocena subpopulacji leukocytów w płynie mózgowo-rdzeniowym | 400 zł |
| 39 | Ocena komórek macierzystych CD34+ (protokół ISHAGE) | 150 zł |
| 40 | Ocena komórek macierzystych CD34+ wraz z żywotnością (7-AAD) | 180 zł |
| 41 | Ocena odsetka limfocytów T CD3+ | 150 zł |
| 42 | Biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych i guzów tkanek miękkich | 150 zł |
| 43 | Biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych i guzów tkanek miękkich pod kontrolą USG | 200 zł |
| 44 | Ocena limfocytów T regulatorowych - Treg | 270 zł |
| 45 | Test CBA - ocena cytokin Th1/Th2/Th17 | 530 zł |
| 46 | Test CBA - ocena cytokiny TGF-β | 500 zł |

Klinika Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|-----|--|----------|
| 1 | Znieczulenie do zabiegów endoskopowych | 250 zł |
| 2 | Manometria | 1 100 zł |

Klinika Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|-----|---|--------|
| 1 | Badanie moczu w mikroskopie fazowo-kontrastowym | 120 zł |

Klinika Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|-----|-----------------------------------|----------|
| 1 | Mastektomia radykalna sp. Maddena | 9 000 zł |
| 2 | Mastektomia prosta | 5 500 zł |

| | | |
|----|---|-----------|
| 3 | Mastektomia prosta z biopsją węzłów wartowniczych | 8 500 zł |
| 4 | Onkoplastyczne wycięcie guza piersi | 4 000 zł |
| 5 | Mastektomia podskórna z jednoczasowym wszczepieniem ekspandera/protezy | 14 000 zł |
| 6 | Wymiana ekspandera na protezę piersi | 9 000 zł |
| 7 | Jednostronna mastektomia podskórna z jednoczasowym wszczepieniem ekspandera/protezy oraz limfadenektomią lub biopsją węzłów wartowniczych | 15 000 zł |
| 8 | Jednostronna mastektomia podskórna z jednoczasowym wszczepieniem ekspandera/protezy oraz użyciem ADM | 19 000 zł |
| 9 | Rekonstrukcja piersi płatem LD | 16 000 zł |
| 10 | Rekonstrukcja piersi płatem LD + implant | 19 000 zł |
| 11 | Rekonstrukcja brodawki sutkowej | 2 500 zł |
| 12 | Limfadenektomia pachowa lub biopsja węzłów wartowniczych | 4 500 zł |
| 13 | Symetryzacja piersi - operacja bez konieczności użycia implantu | 11 000 zł |
| 14 | Symetryzacja piersi - operacja z implantem | 14 000 zł |
| 15 | Lipofiling z użyciem własnej tkanki tłuszczowej (1 zabieg) | 7 000 zł |

Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu i badań dodatkowych.

Klinika Urologii Ogólnej, Czynnościowej i Onkologicznej

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|-----|--|----------|
| 1 | RIRS (ureterorenoskopia giętka z litotrypsją laserową złogu w nerce) | 7 000 zł |
| 2 | RIRS obustronny | 9 900 zł |

Klinika Okulistyczna

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|---|---|-----------|
| Pracownia Chirurgii Refrakcyjnej | | |
| 1 | Badanie kwalifikacyjne do zabiegu laserowej korekcji wzroku | 280 zł |
| 2 | FemtoLasik (za 1 oko) | 4 000 zł |
| | FemtoLasik (za 2 oczu) | 8 000 zł |
| 3 | ReLEx SMILE (za 1 oko) | 4 000 zł |
| | ReLEx SMILE (za 2 oczu) | 8 000 zł |
| 4 | EBK (za 1 oko) | 3 400 zł |
| | EBK (za 2 oczu) | 6 800 zł |
| 5 | PRK/LASEK (za 1 oko) | 2 500 zł |
| | PRK/LASEK (za 2 oczu) | 5 000 zł |
| 6 | Presbyond (za 2 oczu) | 11 000 zł |
| 7 | Badanie kontrolne po zabiegu laserowej korekcji wzroku (poza pierwszą wizytą bezpłatną) (za 1 oko) | 100 zł |
| | Badanie kontrolne po zabiegu laserowej korekcji wzroku (poza pierwszą wizytą bezpłatną) (za 2 oczu) | 200 zł |
| 8 | Kwalifikacja do zabiegu wszczepienia soczewki fakijnejVisian ICL | 280 zł |
| 9 | Wszczepienie soczewki Visian ICL myopic | 7 400 zł |
| 10 | Wszczepienie soczewki Visian ICL myopic toric (za 1 oko) | 8 500 zł |
| 11 | Wszczepienie soczewki Visian ICL hyperopic (za 1 oko) | 8 300 zł |

| | | |
|----|---|------------------|
| 12 | Wszczepienie soczewki Visian ICL hyperopic toric (za 1 oko) | 9 800 zł |
| 13 | Kontrola w 1, 7 i 30 dniu po zabiegu | bezpłatna |
| 14 | Kontrola po 6 i 12 miesiącach (za 1 oko, płatne każda oddzielnie) | 200 zł |

Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu i badań dodatkowych.

Klinika Endokrynologii i Terapii Izotopowej

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|-----|--|---------------|
| 1 | Jodochwytność 24 godzinna po podaniu I-131 | 300 zł |

Klinika Neurologiczna

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|-----|--|-----------------|
| 1 | Badanie EMG 1 mięśnia | 132 zł |
| 2 | Elektromiografia pojedynczego włókna mięśniowego SF EMG | 650 zł |
| 3 | Badanie odruchu mrugania | 92 zł |
| 4 | Badanie przewodzenia we włóknach czuciowych nerwu obwodowego | 46 zł |
| 5 | Badanie przewodzenia we włóknach ruchowych nerwu obwodowego + fala F | 92 zł |
| 6 | Badanie neuropsychologiczne (bateria testów neuropsychologicznych) z wydaniem opinii na piśmie | 500 zł |
| 7 | Badanie wideometryczne EEG | 1 150 zł |
| 8 | Długoterminowe badanie EEG - (24godz.) kasetowe łącznie z zapisem EKG | 920 zł |
| 9 | Rutynowe badanie EEG | 120 zł |
| 10 | Rutynowe badanie EEG u dzieci i niemowląt | 250 zł |
| 11 | Dermatomalne potencjały wywołane | 92 zł |
| 12 | Próba miasteniczna 1 mięśnia | 90 zł |
| 13 | Próba tężyczkowa | 120 zł |
| 14 | Słuchowe potencjały wywołane | 90 zł |
| 15 | Wzrokowe potencjały wywołane | 90 zł |
| 16 | Somatosensoryczne potencjały wywołane przy stymulacji kończyn dolnych | 90 zł |
| 17 | Somatosensoryczne potencjały wywołane przy stymulacji kończyn górnych | 90 zł |
| 18 | Współczulne potencjały skórne | 70 zł |

Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu i badań dodatkowych.

Klinika Dermatologiczna

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|-----|---|---------------|
| 1 | Widiodermatoskopia | 300 zł |
| 2 | Badanie histopatologiczne z pobraniem i oceną preparatu | 300 zł |

Klinika Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|--|--|----------|
| 1 | Osobodzień diagnostyczno-terapeutyczny (oddział ogólnopsychiatryczny) – cena zawiera koszt wszystkich czynności lekarskich i psychologicznych, diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej, oddziaływań psychoterapeutycznych, farmakoterapii, opieki pielęgniarskiej itp. | 800 zł |
| 2 | Osobodzień diagnostyczno-terapeutyczny (oddział dzienny) - cena zawiera koszt wszystkich czynności lekarskich i psychologicznych, diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej, oddziaływań psychoterapeutycznych, farmakoterapii, opieki pielęgniarskiej itp. | 500 zł |
| Cennik badań zakończonych wydaniem specjalistycznej pisemnej opinii | | |
| 3 | Badanie psychiatryczne w warunkach ambulatoryjnych z pisemną opinią (koszt opinii wzrasta o cenę niezbędnych badań diagnostycznych: laboratoryjnych, obrazowych, konsultacji specjalistycznych itp.) | 1 500 zł |
| 4 | Wydanie pisemnej opinii psychiatrycznej po obserwacji w warunkach szpitalnych | 1 000 zł |
| 5 | Wydanie opinii psychiatrycznej na podstawie akt sprawy | 1500 zł |
| 6 | Wydanie opinii psychologicznej na podstawie akt sprawy | 1500 zł |
| 7 | Wydanie opinii psychiatryczno-psychologicznej na podstawie akt sprawy | 3 000 zł |
| 8 | Badanie psychologiczne w warunkach ambulatoryjnych z wydaniem pisemnej opinii | 1 600 zł |
| 9 | Wydanie opinii psychologicznej po obserwacji w warunkach szpitalnych | 1000 zł |
| 10 | Wydanie opinii psychiatryczno – psychologicznej po obserwacji szpitalnej | 2 000 zł |
| 11 | Wydanie zaświadczenia lekarskiego/psychologicznego o leczeniu psychiatrycznym/pomocy psychologicznej dla celów niezwiązanych z procesem diagnostyczno – leczniczym lub orzecznictwem lekarskim (np. na wniosek pacjenta w celu okazania w sądzie, prokuraturze, ośrodku pomocy społecznej, wojskowym biurze emerytalnym) | 100 zł |
| Cennik psychologicznych usług ambulatoryjnych | | |
| 12 | Sesja diagnostyczna/konsultacyjna (50 min) | 200 zł |
| 13 | Sesja psychoterapii indywidualnej/interwencji kryzysowej (50 min) | 180 zł |
| 14 | Sesja psychoterapeutyczna rodzinna (90 min) | 300 zł |
| 15 | Sesja psychoterapeutyczna małżeńska/pary (90min) | 300 zł |
| <i>Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu i badań dodatkowych.</i> | | |

Klinika Rehabilitacji

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|-----|--|-------|
| 1 | Indywidualna praca z pacjentem* | 75 zł |
| 2 | Zabiegi kinezyterapii* | 26 zł |
| 3 | Zabiegi fizykalne* | 25 zł |
| 4 | Zabiegi masażu ręcznego* | 50 zł |
| 5 | Zabiegi wodne* | 40 zł |
| 6 | Pakiet* 1. Dermatologia 1 - kąpiel siarczkowo-siarkowodorowa + naświetlania UV | 40 zł |
| 7 | Pakiet* 2 - Dermatologia 2 - kąpiel kwasowęglowa + naświetlania UV | 40 zł |

| | | |
|----|--|---------|
| 8 | Pakiet* 3 - Odnowa biologiczna - kriokomora + ćwiczenia od 1 do 4 zabiegów (35 zł. za zabieg)** | 35 zł** |
| 9 | Pakiet* 4 - Odnowa biologiczna - kriokomora + ćwiczenia od 5 do 10 zabiegów (30 zł. za zabieg)** | 30 zł** |
| 10 | HIL* - laser wysokoenergetyczny od 1 do 4 zabiegów (42 zł. za zabieg)** | 42 zł** |
| 11 | HIL* - laser wysokoenergetyczny od 5 do 9 zabiegów (37 zł za zabieg)** | 37 zł** |
| 12 | HIL* - laser wysokoenergetyczny - 10 zabiegów (32 zł za zabieg)** | 32 zł** |
| 13 | SWT* - fala uderzeniowa od 1 do 4 zabiegów (52 zł. za zabieg)** | 52 zł** |
| 14 | SWT* - fala uderzeniowa od 5 zabiegów (42 zł za zabieg)** | 42 zł** |
| 15 | SALUS-TALENT* - głęboka stymulacja elektromagnetyczna od 1 do 4 zabiegów (52 zł. za zabieg)** | 52 zł** |
| 16 | SALUS-TALENT* - głęboka stymulacja elektromagnetyczna od 5 do 9 zabiegów (42 zł za zabieg)** | 42 zł** |
| 17 | SALUS-TALENT* - głęboka stymulacja elektromagnetyczna - 10 zabiegów (37 zł za zabieg)** | 37 zł** |

W przypadku rezygnacji z zabiegów pacjent ponosi koszt konsultacji lekarskiej zgodnie z cennikiem konsultacji WIM.

**W cenie pakietów i zabiegów uwzględniona konsultacja lekarska.*

***Cena uzależniona od liczby zabiegów.*

Oddział Kliniczny Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Leczenia Oparzeń

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|-----|---|----------|
| 1 | Chirurgiczne odtłuszczenie podbródka | 2 300 zł |
| 2 | CTS | 2 880 zł |
| 3 | Dermabrazja (1 zabieg-25 cm 2) | 690 zł |
| 4 | Dermolipektomia podbrzusza | 9 200 zł |
| 5 | Face - lift klasyczny | 6 500 zł |
| 6 | Face - lift skroniowy (mini) | 3 450 zł |
| 7 | Face - lift SMAS | 8 000 zł |
| 8 | Face - lift szyjny | 4 030 zł |
| 9 | Face - lift z odsysaniem podbródka | 4 600 zł |
| 10 | Face - lift z odsysaniem szyi | 5 180 zł |
| 11 | Ginekomastia | 3 450 zł |
| 12 | Ginekomastia z odsysaniem + op. Webstera | 8 000 zł |
| 13 | Kępki żółte powiek - 1 cięcie | 575 zł |
| 14 | Korekcja blizny małej (do 2 cm) | 575 zł |
| 15 | Korekcja blizny średniej (do 5 cm) | 920 zł |
| 16 | Korekcja blizny dużej (powyżej 5 cm) | 1 730 zł |
| 17 | i za każde 5 cm powyżej 15 cm | 575 zł |
| 18 | Korekcje wypełniaczami (PTK lub kwas hialuronowy) | 1 000 zł |
| 19 | Lift czoła | 2 880 zł |
| 20 | Liposuction brzucha | 6 900 zł |
| 21 | Liposuction łydek | 3 450 zł |
| 22 | Liposuction okolic kolan | 2 880 zł |
| 23 | Liposuction okolic kostkowych | 3 450 zł |
| 24 | Liposuction okolic krętarzowych | 3 450 zł |

| | | |
|----|--|-----------|
| 25 | Liposuction podbrzusza | 3 450 zł |
| 26 | Liposuction pośladków | 2 300 zł |
| 27 | Liposuction ramion | 2 880 zł |
| 28 | Liposuction ud | 3 450 zł |
| 29 | Nos chrzęstny | 4 030 zł |
| 30 | Nos kostny | 6 000 zł |
| 31 | Opatrunek duży | 230 zł |
| 32 | Opatrunek średni | 58 zł |
| 33 | Opatrunek mały | 23 zł |
| 34 | Opatrunek mini | 17 zł |
| 35 | Operacja palca trzaskającego | 2 000 zł |
| 36 | Operacja przykurczu Dupuytrena | 3 500 zł |
| 37 | Plastyka "Z" | 575 zł |
| 38 | Plastyka brwi | 2 500 zł |
| 39 | Plastyka i dermolipektomia brzucha | 10 000 zł |
| 40 | Plastyka płatków usznych | 920 zł |
| 41 | Plastyka po usunięciu rozciągacza skóry | 1 150 zł |
| 42 | Plastyka powiek dolnych skórna | 3 450 zł |
| 43 | Plastyka powiek dolnych z usunięciem tłuszczu oczodołowego | 4 500 zł |
| 44 | Plastyka powiek górnych skórna | 3 450 zł |
| 45 | Plastyka powiek górnych z usunięciem tłuszczu oczodołowego | 4 500 zł |
| 46 | Plastyka uszu odstających | 3 450 zł |
| 47 | Plastyka wciągniętych brodawek piersiowych | 2 300 zł |
| 48 | Podniesienie piersi obwisłych | 5 000 zł |
| 49 | Przeszczep tkanki tłuszczowej | 230 zł |
| 50 | Redukcyjna mastopeksja | 8 000 zł |
| 51 | Reoperacje face-liftu | 9 200 zł |
| 52 | SAL brzucha | 6 900 zł |
| 53 | Ścięcie garbu nosa | 2 300 zł |
| 54 | Totalna korekcja nosa | 12 000 zł |
| 55 | Usunięcie zmiany z przeszczepem skóry (20x10cm) | 3 450 zł |
| 56 | Usunięcie ganglionu | 1 150 zł |
| 57 | Usunięcie guzka | 575 zł |
| 58 | Usunięcie tatuażu dużego (powyżej 5 cm) i za każde 5 cm | 2 300 zł |
| 59 | Usunięcie tatuażu małego (do 0,5 cm) | 575 zł |
| 60 | Usunięcie tatuażu średniego (do 5 cm) | 1 150 zł |
| 61 | Usunięcie tłuszczaka małego (do 1 cm) | 460 zł |
| 62 | Usunięcie tłuszczaka średniego (do 5 cm) | 690 zł |
| 63 | Usunięcie tłuszczaka dużego (powyżej 15 cm) | 1 150 zł |
| 64 | i za każde 5 cm średnicy powyżej 15 cm | 1 150 zł |
| 65 | Wstrzyknięcie kolagenu | 345 zł |
| 66 | Wstrzyknięcie Triamcinolonu w bliznę | 345 zł |
| 67 | Wszczep protez piersiowych | 12 000 zł |
| 68 | Wszycie rozciągacza skóry | 1 150 zł |
| 69 | Wycięcie znamienia | 575 zł |
| 70 | Wycięcie znamienia z plastyką miejscową | 920 zł |
| 71 | Wypisanie zaświadczenia | 23 zł |
| 72 | Zabiegi naprawcze porażenia nerwu twarzowego dynamiczne | 10 000 zł |
| 73 | Zabiegi postbariatryczne | 10 000 zł |
| 74 | Zespoły cieśni nerwów obwodowych | 3 500 zł |

Centrum Chirurgii Robotycznej

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|--|---|-----------|
| Klinika Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii | | |
| 1 | Operacja przepukliny pachwinowe (TAP) | 15 000 zł |
| 2 | Operacja rzepukliny pooperacyjnej | 25 000 zł |
| 3 | Cholecystektomia | 15 000 zł |
| 4 | Operacje bariatryczne - rękawowa resekcja żołądka (sleeve) | 25 000 zł |
| 5 | Operacje bariatryczne - ominięcie żołądkowe (gastric by-pass) | 30 000 zł |
| 6 | Operacje jelita grubego | 25 000 zł |
| Klinika Urologii Ogólnej, Czynnościowej i Onkologicznej | | |
| 1 | Prostatektomia radykalna | 30 000 zł |
| Klinika Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej | | |
| 1 | Histerektomia | 25 000 zł |
| 2 | Adnektomia | 20 000 zł |
| 3 | Kolpopeksja | 25 000 zł |
| 4 | Cerwikopeksja | 25 000 zł |
| 5 | Operacje rozejścia się blizny po cięciu cesarskim | 25 000 zł |
| 6 | Operacje głębokiej endometriozy, włączając w to przypadki wymagające resekcji jelita (cienkiego lub grubego) i/lub operacji w zakresie moczowodów i pęcherza moczowego <i>*Cena operacji uzależniona będzie od zakresu operacji, ustalona po wizycie kwalifikacyjnej</i> | od 25000* |
| Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu i badań dodatkowych. | | |

Zakład Medycyny Nuklearnej

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|--|--|----------|
| Pracownia Badań Scyntygraficznych | | |
| 1 | Scyntygrafia tarczycy Tc-99m | 320 zł |
| 2 | Scyntygrafia tarczycy I -131 | 250 zł |
| 3 | Scyntygrafia tarczycy i przytarczyc Tc-99m MIBI SPECT/CT | 680 zł |
| 4 | Scyntygrafia układu kostnego Tc-99m MDP | 690 zł |
| 5 | Scyntygrafia układu kostnego Tc-99m MDP badanie dynamiczne | 730 zł |
| 6 | Scyntygrafia układu kostnego Tc-99m-MDP SPECT/CT | 760 zł |
| 7 | Scyntygrafia perfuzyjna płuc SPECT/CT | 810 zł |
| 8 | Scyntygrafia wentylacyjna płuc - technegaz SPECT/CT | 2 200 zł |
| 9 | Scyntygrafia nerek dynamiczna Tc-99m-DTPA | 740 zł |
| 10 | Scyntygrafia nerek dynamiczna Tc-99m-DTPA + mikcja | 760 zł |
| 11 | Scyntygrafia wątroby znacznikiem koloidowym SPECT/CT | 720 zł |
| 12 | Scyntygrafia wątroby znacznikiem hepatobiliarnym | 770 zł |
| 13 | Scyntygrafia wątroby MAA - przecieki | 940 zł |
| 14 | Scyntygrafia uchyłka Meckela | 580 zł |
| 15 | Cysternografia radioizotopowa | 800 zł |
| 16 | Scyntygrafia dróg łzowych | 320 zł |
| 17 | Limfoscyntygrafia węzła wartowniczego SPECT-CT | 850 zł |
| 18 | Scyntygrafia całego ciała po podaniu I-131 | 440 zł |

| | | |
|--|--|----------|
| 19 | Scyntygrafia całego ciała po podaniu I-131 SPECT/CT | 500 zł |
| 20 | Obrazowanie receptorów somatostatynowych SPECT/CT | 6 600 zł |
| 21 | Scyntygrafia całego ciała po podaniu Lu-177 SPECT/CT | 540 zł |
| 22 | Scyntygrafia całego ciała po podaniu Y-90 SPECT/CT | 540 zł |
| 23 | Scyntygrafia perfuzyjna serca kamerą Alcyone - próba wysiłkowa z testem farmakologicznym | 1 030 zł |
| 24 | Scyntygrafia perfuzyjna serca kamerą Alcyone - wysiłek + próba wysiłkowa | 1 030 zł |
| 25 | Scyntygrafia perfuzyjna serca kamerą Alcyone - spoczynek | 990 zł |
| 26 | Scyntygrafia perfuzyjna serca kamerą Alcyone + próba wysiłkowa z regadenosonem | 1 400 zł |
| 27 | Scyntygrafia ślinianek | 330 zł |
| 28 | Scyntygrafia zatok obocznych nosa SPECT/CT | 840 zł |
| 29 | Scyntygrafia całego ciała po podaniu Sm-153 SPECT/CT | 510 zł |
| 30 | Scyntygrafia układu dopaminergicznego mózgu - presynaptyczna (Da TSCAN) | 7 480 zł |
| 31 | Wentrykulografia izotopowa techniką bramkową, spoczynkowa | 730 zł |
| 32 | Scyntygrafia oczodołów DTPA technika SPECT/CT | 850 zł |
| 33 | Dozymetria indywidualna wewnętrzna | 2 000 zł |
| Pracownia Kontroli Jakości Radiofarmaceutyków | | |
| 1 | Tektrotyd | 70 zł |
| 2 | MAASOL | 90 zł |
| 3 | MIBI | 100 zł |
| 4 | DTPA | 60 zł |
| 5 | MDP | 50 zł |
| 6 | EC | 110 zł |

Zakład Radiologii Lekarskiej

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|----------------------------------|---|--------|
| Pracownia Ultrasonografii | | |
| 1 | Doppler - aorta brzuszna | 200 zł |
| 2 | Doppler - Diagnostyka przepływów w żyłę wrotnej, żyłach nerkowych, żyłach wątrobowych i tętnicach kręgowych | 200 zł |
| 3 | Doppler - Przetoka tętniczo - żylna | 200 zł |
| 4 | Doppler - Tętnice kończyn dolnych (jedna noga) | 200 zł |
| 5 | Doppler - Tętnice kończyn górnych (jedna ręka) | 200 zł |
| 6 | Doppler - Tętnice nerkowe | 200 zł |
| 7 | Doppler - Tętnice szyjne i kręgowe | 200 zł |
| 8 | Doppler - Żyły kończyn dolnych (jedna noga) | 200 zł |
| 9 | Doppler - Żyły kończyn górnych (jedna ręka) | 200 zł |
| 10 | Oczodoły/Gałki oczne (obie strony) | 200 zł |
| 11 | Jama brzuszna | 160 zł |
| 12 | Jamy opłucnowe | 160 zł |
| 13 | Moszna (Jądra) | 160 zł |
| 14 | Obwodowe węzły chłonne | 160 zł |

| | | |
|--|--|----------|
| 15 | Staw jeden mały (u rąk lub stóp) | 100 zł |
| 16 | Stawy (barkowy, kolanowy, skokowy, łokciowy, nadgarstek) | 200 zł |
| 17 | Stawy, więzadła, ścięgna, mięśnie (1 okolica ciała) | 200 zł |
| 18 | Sutki | 160 zł |
| 19 | Ślinianki | 160 zł |
| 20 | Tarczyca | 160 zł |
| 21 | Tkanki miękkie | 160 zł |
| 22 | Układ moczowy - inne | 160 zł |
| Gabinet Densytometrii | | |
| 1 | Badanie densytometryczne kości udowej | 70 zł |
| 2 | Badanie densytometryczne kręgosłupa lędźwiowego | 70 zł |
| 3 | Badanie densytometryczne kręgosłupa lędźwiowego i kości udowej | 120 zł |
| 4 | Badanie densytometryczne całego ciała (total body) | 150 zł |
| Pracownia Rezonansu Magnetycznego | | |
| 1 | MR angio bez kontrastu | 210 zł |
| 2 | MR angio głowy bez kontrastu | 210 zł |
| 3 | MR angio głowy z kontrastem | 510 zł |
| 4 | MR angio tętnic mózgowych | 210 zł |
| 5 | MR angio tętnice obwodowe z kontrastem | 510 zł |
| 6 | MR angio tt mózgowie z kontrastem | 510 zł |
| 7 | MR angio tt obwodowe bez kontrastu | 210 zł |
| 8 | MR angio tt szyjne bez kontrastu | 210 zł |
| 9 | MR angio tt szyjne z kontrastem | 510 zł |
| 10 | MR badanie czynnościowe mózgu | 530 zł |
| 11 | MR cholangiografia bez kontrastu | 210 zł |
| 12 | MR cholangiografia z kontrastem | 510 zł |
| 13 | MR głowa + angio tt mózgowie z kontrastem | 520 zł |
| 14 | MR głowa + angio TT.M bez kontrastu | 260 zł |
| 15 | MR głowa + kręgosłup szyjny bez kontrastu | 300 zł |
| 16 | MR głowa + kręgosłup szyjny z kontrastem | 640 zł |
| 17 | MR głowa + spektroskopia | 330 zł |
| 18 | MR głowa bez kontrastu | 200 zł |
| 19 | MR głowa z kontrastem | 510 zł |
| 20 | MR głowa z kontrastem + angio | 560 zł |
| 21 | MR głowa z kontrastem + spektroskopia | 600 zł |
| 22 | MR jama brzuszna + MRCP bez kontrastu | 250 zł |
| 23 | MR jama brzuszna + MRCP z kontrastem | 580 zł |
| 24 | MR jama brzuszna bez kontrastu | 210 zł |
| 25 | MR jama brzuszna z kontrastem | 520 zł |
| 26 | MR jama brzuszna z kontrastem hepatotropowym | 1 020 zł |
| 27 | MR jamy brzusznej i miednicy małej bez kontrastu | 310 zł |
| 28 | MR jamy brzusznej i miednicy małej z kontrastem | 660 zł |
| 29 | MR klatka piersiowa bez kontrastu | 210 zł |

Uwaga! Badania wykonywane są tylko dla pacjentów nieubezpieczonych przyjętych do Szpitala (w tym również do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego) w trybie nagłym (w przypadku zagrożenia życia i zdrowia pacjenta).

Uwaga! Badania wykonywane są tylko dla pacjentów nieubezpieczonych przyjętych do Szpitala (w tym również do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego) w trybie nagłym (w przypadku zagrożenia życia i zdrowia pacjenta).

| | | |
|----|---|--------|
| 30 | MR klatka piersiowa z kontrastem | 520 zł |
| 31 | MR kończyna dolna bez kontrastu | 220 zł |
| 32 | MR kończyna dolna z kontrastem | 520 zł |
| 33 | MR kończyna górna bez kontrastu | 220 zł |
| 34 | MR kończyna górna z kontrastem | 520 zł |
| 35 | MR kręgosłup lędźwiowy + kręgosłup piersiowy bez kontrastu | 320 zł |
| 36 | MR kręgosłup lędźwiowy + kręgosłup szyjny bez kontrastu | 320 zł |
| 37 | MR kręgosłup lędźwiowy + kręgosłup szyjny z kontrastem | 650 zł |
| 38 | MR kręgosłup lędźwiowy + stawy krzyżowobiodrowe bez kontrastu | 210 zł |
| 39 | MR kręgosłup lędźwiowy bez kontrastu | 190 zł |
| 40 | MR kręgosłup piersiowy + kręgosłup szyjny + lędźwiowy z kontrastem | 780 zł |
| 41 | MR kręgosłup piersiowy + kręgosłup szyjny z kontrastem | 650 zł |
| 42 | MR kręgosłup piersiowy + lędźwiowy z kontrastem | 650 zł |
| 43 | MR kręgosłup piersiowy bez kontrastu | 190 zł |
| 44 | MR kręgosłup piersiowy z kontrastem | 510 zł |
| 45 | MR kręgosłup szyjny + kręgosłup piersiowy + lędźwiowy bez kontrastu | 410 zł |
| 46 | MR kręgosłup szyjny + kręgosłup piersiowy bez kontrastu | 320 zł |
| 47 | MR kręgosłup szyjny bez kontrastu | 190 zł |
| 48 | MR kręgosłup szyjny z kontrastem | 510 zł |
| 49 | MR lędźwiowy + stawy krzyżowobiodrowe z kontrastem | 520 zł |
| 50 | MR lędźwiowy z kontrastem | 510 zł |
| 51 | MR miednica bez kontrastu | 210 zł |
| 52 | MR miednica z kontrastem | 520 zł |
| 53 | MR nadgarstek bez kontrastu | 250 zł |
| 54 | MR nadgarstek z kontrastem | 570 zł |
| 55 | MR oczodoły bez kontrastu | 200 zł |
| 56 | MR oczodoły z kontrastem | 510 zł |
| 57 | MR przysadka mózgowa z kontrastem | 510 zł |
| 58 | MR ręka bez kontrastu | 250 zł |
| 59 | MR ręka z kontrastem | 570 zł |
| 60 | MR serca – badanie czynnościowe i morfologiczne bez kontrastu | 350 zł |
| 61 | MR serca – badanie czynnościowe i morfologiczne z kontrastem | 720 zł |
| 62 | MR spektroskopia bez kontrastu | 200 zł |
| 63 | MR splot barkowy bez kontrastu | 250 zł |
| 64 | MR splot barkowy z kontrastem | 550 zł |
| 65 | MR staw barkowy bez kontrastu | 250 zł |
| 66 | MR staw barkowy z kontrastem | 550 zł |
| 67 | MR staw biodrowokrzyżowy z kontrastem | 510 zł |
| 68 | MR staw biodrowy z kontrastem | 550 zł |
| 69 | MR staw kolanowy bez kontrastu | 250 zł |
| 70 | MR staw kolanowy z kontrastem | 550 zł |
| 71 | MR staw łokciowy bez kontrastu | 250 zł |
| 72 | MR staw łokciowy z kontrastem | 550 zł |

Uwaga! Badania wykonywane są tylko dla pacjentów nieubezpieczonych przyjętych do Szpitala (w tym również do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego) w trybie nagłym (w przypadku zagrożenia życia i zdrowia pacjenta).

| | | |
|----|--|--------|
| 73 | MR staw skokowy bez kontrastu | 250 zł |
| 74 | MR staw skokowy z kontrastem | 550 zł |
| 75 | MR stawy biodrowe bez kontrastu | 250 zł |
| 76 | MR stawy krzyżowo biodrowe bez kontrastu | 210 zł |
| 77 | MR stawy skroniowożuchwowe bez kontrastu | 250 zł |
| 78 | MR stawy skroniowożuchwowe z kontrastem | 550 zł |
| 79 | MR stopa bez kontrastu | 250 zł |
| 80 | MR stopa z kontrastem | 550 zł |
| 81 | MR sutek z kontrastem | 600 zł |
| 82 | MR szyi bez kontrastu | 200 zł |
| 83 | MR szyja z kontrastem | 510 zł |
| 84 | MR twarzoczaszka bez kontrastu | 200 zł |
| 85 | MR twarzoczaszka z kontrastem | 510 zł |

Pracownia Rentgenowska

| | | |
|----|--|-------|
| 1 | Rtg czaszki ap+bok | 80 zł |
| 2 | Rtg klatki piersiowej ap / pa | 70 zł |
| 3 | Rtg klatki piersiowej pa - med pracy | 70 zł |
| 4 | Rtg klatki piersiowej pa+bok | 90 zł |
| 5 | Rtg klatki piersiowej bok | 70 zł |
| 6 | Rtg klatki piersiowej celowane na szczyty płuc | 70 zł |
| 7 | Rtg kręgosłupa szyjnego ap+bok | 80 zł |
| 8 | Rtg kręgosłupa szyjnego skosy | 80 zł |
| 9 | Rtg kręgosłupa szyjnego celowane C1/C2 | 60 zł |
| 10 | Rtg kręgosłupa lędźwiowego ap+bok | 75 zł |
| 11 | Rtg kręgosłupa lędźwiowego skosy | 75 zł |
| 12 | Rtg kręgosłupa lędźwiowego czynnościowe | 75 zł |
| 13 | Rtg kręgosłupa piersiowego ap+bok | 75 zł |
| 14 | Rtg łopatki ap (jedna projekcja) | 60 zł |
| 15 | Rtg łopatki ap+bok | 70 zł |
| 16 | Rtg miednicy ap | 80 zł |
| 17 | Rtg mostka bok | 70 zł |
| 18 | Rtg mostka bok+skos | 80 zł |
| 19 | Rtg nadgarstka pa+bok | 80 zł |
| 20 | Rtg nadgarstka pa+bok+skos | 80 zł |
| 21 | Rtg nosogardła bok | 60 zł |
| 22 | Rtg obojczyka | 60 zł |
| 23 | Rtg palca ap+bok | 80 zł |
| 24 | Rtg podstawy czaszki | 60 zł |
| 25 | Rtg podudzia ap+bok | 80 zł |
| 26 | Rtg potylicy wg Towna | 60 zł |
| 27 | Rtg przedramienia ap+bok | 80 zł |
| 28 | Rtg przeglądowe jamy brzusznej | 70 zł |

| | | |
|----|---|--------|
| 29 | Rtg ręki ap | 70 zł |
| 30 | Rtg ręki ap+skos | 80 zł |
| 31 | Rtg obu rąk ap+skos | 80 zł |
| 32 | Rtg porównawcze rąk | 80 zł |
| 33 | Rtg stopy ap+bok (lub ap+skos) | 80 zł |
| 34 | Rtg stóp ap+bok (lub ap+skos) | 90 zł |
| 35 | Rtg porównawcze stóp | 100 zł |
| 36 | Rtg rzepki osiowe | 70 zł |
| 37 | Rtg osiowe rzepek | 80 zł |
| 38 | Rtg siodła tureckiego | 50 zł |
| 39 | Rtg stawu ap (barkowy, łokciowy, mostkowo-obojczykowy, krzyżowo-biodrowe, biodrowe, kolanowy, skokowy) | 70 zł |
| 40 | Rtg stawu ap+bok (barkowy, łokciowy,biodrowy,kolanowy,skokowy) | 80 zł |
| 41 | Rtg osiowe stawu barkowego lub biodrowego | 70 zł |
| 42 | Rtg obu stawów barkowych ap+osiowe | 100 zł |
| 43 | Rtg obu stawów kolanowych ap+bok | 100 zł |
| 44 | Rtg obu stawów łokciowych ap+bok | 100 zł |
| 45 | Rtg stawów krzyżowo-biodrowych ap+skosy | 80 zł |
| 46 | Rtg twarzoczaszki | 60 zł |
| 47 | Rtg zatok przynosowych | 60 zł |
| 48 | Rtg oczodołów ap | 60 zł |
| 49 | Cystografia | 350 zł |
| 50 | Urografia | 380 zł |
| 51 | Dakriocystografia (badanie kontrastowe dróg łzowych) | 380 zł |
| 52 | Rtg przełyku z kontrastem | 280 zł |
| 53 | Rtg przełyku, żołądka, dwunastnicy (górnego odcinka przewodu pokarmowego) | 380 zł |

Pracownia Tomografii Komputerowej 64 rzędowej A

| | | |
|----|---|--------|
| 1 | Angio CT aorty brzusznej (w tym TT trzewne i nerkowe) | 390 zł |
| 2 | Angio CT aorty brzusznej i kończyn dolnych z kontrastem | 410 zł |
| 3 | Angio CT aorty piersiowej | 390 zł |
| 4 | Angio CT aorty piersiowej i brzusznej | 420 zł |
| 5 | Angio CT aorty piersiowej i TT kończyn górnych | 400 zł |
| 6 | Angio CT naczyń dogłowych tętnicza (w tym łuk aorty) | 400 zł |
| 7 | Angio CT naczyń dogłowych tętnicza i żylna | 420 zł |
| 8 | Angio CT naczyń kończyn górnych tętnicza | 390 zł |
| 9 | Angio CT naczyń kończyn górnych tętnicza i żylna (w tym przetoki) | 390 zł |
| 10 | Angio CT pnia płucnego (zatorowość) | 400 zł |
| 11 | Angio CT pnia płucnego + klp z kontrastem | 380 zł |
| 12 | Angio CT spływ żylny żył szyjnych + angio żyły głównej górnej | 380 zł |
| 13 | Angio CT tętnic i żył mózgowia | 400 zł |
| 14 | Angio CT TT łuku aorty + TT domózgowe z kontrastem | 410 zł |
| 15 | Angio CT żyły głównej dolnej i górnej | 390 zł |

Uwaga! Badania wykonywane są tylko dla pacjentów nieubezpieczonych przyjętych do Szpitala (w tym również do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego) w trybie nagłym (w przypadku zagrożenia życia i zdrowia pacjenta).

Uwaga! Badania wykonywane są tylko dla pacjentów nieubezpieczonych przyjętych do Szpitala (w tym również do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego) w trybie nagłym (w przypadku zagrożenia życia i zdrowia pacjenta).

| | | |
|----|---|--------|
| 16 | Angio TT domózgowe + spływ żylny (sinusografia) | 400 zł |
| 17 | Angio TT wewnętrznych | 400 zł |
| 18 | CT badania funkcjonalne, perfuzja | 430 zł |
| 19 | CT Calcium Score (ocena wskaźnika uwapnienia tętnic wieńcowych) | 140 zł |
| 20 | CT dwa dowolne stawy (ramienne, łokciowe, rąk, biodrowe) bez kontrastu | 180 zł |
| 21 | CT głowa bez kontrastu | 130 zł |
| 22 | CT głowa z kontrastem | 300 zł |
| 23 | CT głowa/klatka piersiowa bez kontrastu | 180 zł |
| 24 | CT głowa/klatka piersiowa z kontrastem | 440 zł |
| 25 | CT głowa/kości skroniowe (uszy) bez kontrastu | 130 zł |
| 26 | CT głowa/kości skroniowe/uszy z kontrastem | 330 zł |
| 27 | CT głowa/szyja bez kontrastu | 180 zł |
| 28 | CT głowa/szyja z kontrastem | 370 zł |
| 29 | CT głowa/szyja/klatka piersiowa bez kontrastu | 210 zł |
| 30 | CT głowa/szyja/klatka piersiowa z kontrastem | 410 zł |
| 31 | CT głowa/szyja/klatka piersiowa/jama brzuszna bez kontrastu | 240 zł |
| 32 | CT głowa/szyja/klatka piersiowa/jama brzuszna z kontrastem | 440 zł |
| 33 | CT głowa/szyja/klatka piersiowa/jama brzuszna/jama miednicy bez kontrastu | 240 zł |
| 34 | CT głowa/szyja/klatka piersiowa/jama brzuszna/miednica z kontrastem | 460 zł |
| 35 | CT głowa/tt domózgowe z kontrastem | 420 zł |
| 36 | CT głowa/twarzoczaszka bez kontrastu | 150 zł |
| 37 | CT głowa/twarzoczaszka z kontrastem | 340 zł |
| 38 | CT głowa/twarzoczaszka/kości skroniowe bez kontrastu | 180 zł |
| 39 | CT głowa/twarzoczaszka/kości skroniowe z kontrastem | 340 zł |
| 40 | CT głowa/twarzoczaszka/kręgosłup szyjny bez kontrastu | 210 zł |
| 41 | CT głowa/twarzoczaszka/kręgosłup szyjny z kontrastem | 370 zł |
| 42 | CT głowa/twarzoczaszka/szyja bez kontrastu | 210 zł |
| 43 | CT głowa/twarzoczaszka/szyja z kontrastem | 370 zł |
| 44 | CT głowa/zatoki bez kontrastu | 130 zł |
| 45 | CT głowa/zatoki z kontrastem | 310 zł |
| 46 | CT jama brzuszna bez kontrastu | 170 zł |
| 47 | CT jama brzuszna trójfazowe | 370 zł |
| 48 | CT jama brzuszna z kontrastem | 370 zł |
| 49 | CT jama brzuszna/jama miednicy bez kontrastu | 180 zł |
| 50 | CT jama brzuszna/jama miednicy z kontrastem | 370 zł |
| 51 | CT jama miednicy bez kontrastu | 160 zł |
| 52 | CT jama miednicy trójfazowe | 370 zł |
| 53 | CT klatka piersiowa bez kontrastu | 160 zł |
| 54 | CT klatka piersiowa HRCT bez kontrastu | 170 zł |
| 55 | CT klatka piersiowa HRCT z kontrastem | 370 zł |
| 56 | CT klatka piersiowa z kontrastem | 370 zł |
| 57 | CT klatka piersiowa z kontrastem kontrast w przełyku | 410 zł |

Uwaga! Badania wykonywane są tylko dla pacjentów nieubezpieczonych przyjętych do Szpitala (w tym również do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego) w trybie nagłym (w przypadku zagrożenia życia i zdrowia pacjenta).

| | | |
|-----|---|--------|
| 58 | CT klatka piersiowa/jama brzuszna bez kontrastu | 180 zł |
| 59 | CT klatka piersiowa/jama brzuszna z kontrastem | 370 zł |
| 60 | CT klatka piersiowa/jama brzuszna/miednica bez kontrastu | 180 zł |
| 61 | CT klatka piersiowa/jama brzuszna/miednica z kontrastem | 410 zł |
| 62 | CT kończyna dolna bez kontrastu | 130 zł |
| 63 | CT kończyna górna bez kontrastu | 130 zł |
| 64 | CT kończyny dolne z kontrastem | 370 zł |
| 65 | CT kończyny górne z kontrastem | 370 zł |
| 66 | CT kości skroniowe bez kontrastu | 130 zł |
| 67 | CT kości skroniowe z kontrastem | 290 zł |
| 68 | CT kręgosłup C/TH bez kontrastu | 150 zł |
| 69 | CT kręgosłup C/TH z kontrastem | 370 zł |
| 70 | CT kręgosłup C/TH/LS bez kontrastu | 210 zł |
| 71 | CT kręgosłup C/TH/LS z kontrastem | 370 zł |
| 72 | CT kręgosłup lędźwiowy bez kontrastu | 130 zł |
| 73 | CT kręgosłup lędźwiowy z kontrastem | 290 zł |
| 74 | CT kręgosłup LS/miednica bez kontrastu | 160 zł |
| 75 | CT kręgosłup LS/miednica z kontrastem | 370 zł |
| 76 | CT kręgosłup piersiowy bez kontrastu | 130 zł |
| 77 | CT kręgosłup piersiowy z kontrastem | 290 zł |
| 78 | CT kręgosłup szyjny bez kontrastu | 140 zł |
| 79 | CT kręgosłup szyjny z kontrastem | 290 zł |
| 80 | CT kręgosłup Th/LS bez kontrastu | 180 zł |
| 81 | CT kręgosłup TH/LS z kontrastem | 370 zł |
| 82 | CT miednica/jama brzuszna z kontrastem + faza urograficzna | 390 zł |
| 83 | CT miednica/stawy biodrowe bez kontrastu | 160 zł |
| 84 | CT miednica/stawy biodrowe z kontrastem | 370 zł |
| 85 | CT oczodoły bez kontrastu | 130 zł |
| 86 | CT oczodoły z kontrastem | 290 zł |
| 87 | CT perfuzja mózgu | 220 zł |
| 88 | CT serce prospektywnie | 470 zł |
| 89 | CT szyja (kontrast w przełyku)/klp z kontrastem | 400 zł |
| 90 | CT szyja bez kontrastu | 130 zł |
| 91 | CT szyja z kontrastem | 340 zł |
| 92 | CT szyja/klp bez kontrastu | 180 zł |
| 93 | CT szyja/klp z kontrastem | 370 zł |
| 94 | CT szyja/klp/jama brzuszna bez kontrastu | 210 zł |
| 95 | CT szyja/klp/jama brzuszna z kontrastem | 410 zł |
| 96 | CT szyja/klp/jama brzuszna/jama miednicy bez kontrastu | 240 zł |
| 97 | CT szyja/klp/jama brzuszna/miednica z kontrastem | 440 zł |
| 98 | CT tętnice wieńcowe/angio (koronarografia) + klatka piersiowa zatorowość z kontrastem | 480 zł |
| 99 | CT trauma scan | 480 zł |
| 100 | CT twarzoczaszka bez kontrastu | 120 zł |

| | | | |
|---|-----|---|--------|
| Uwaga! Badania wykonywane są tylko dla pacjentów nieubezpieczonych przyjeżdżających do Szpitala (w tym również do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego) w trybie nagłym (w przypadku zagrożenia życia i zdrowia pacjenta). | 101 | CT twarzoczaszka z kontrastem | 290 zł |
| | 102 | CT twarzoczaszka/oczodoły bez kontrastu | 130 zł |
| | 103 | CT twarzoczaszka/oczodoły z kontrastem | 290 zł |
| | 104 | CT wirtualna koloskopia (z kontrastem) | 410 zł |
| | 105 | CT zatoki oboczne nosa bez kontrastu | 130 zł |
| | 106 | CT zatoki oboczne nosa z kontrastem | 290 zł |

Pracownia Tomografii Komputerowej 64 rzędowej B

| | | |
|----|---|--------|
| 1 | Angio CT z kontrastem pojedynczej okolicy ciała | 550 zł |
| 2 | CT tętnic wieńcowych | 800 zł |
| 3 | CT calcium score | 350 zł |
| 4 | CT głowy | 310 zł |
| 5 | CT twarzoczaszki | 310 zł |
| 6 | CT zatok obocznych nosa | 310 zł |
| 7 | CT piramid kości skroniowych (CT uszu) | 310 zł |
| 8 | CT oczodołów | 310 zł |
| 9 | CT gardła z kontrastem | 520 zł |
| 10 | CT krtani z kontrastem | 520 zł |
| 11 | CT szyi z kontrastem | 520 zł |
| 12 | CT jamy brzusznej | 370 zł |
| 13 | CT miednicy mniejszej | 370 zł |
| 14 | CT klatki piersiowej | 370 zł |
| 15 | CT klatki piersiowej HRCT | 370 zł |
| 16 | CT kości (jedna okolica anatomiczna) | 290 zł |
| 17 | CT stawów (jeden staw) | 290 zł |
| 18 | CT kończyny (jedna okolica anatomiczna) | 290 zł |
| 19 | CT odcinka szyjnego kręgosłupa | 320 zł |
| 20 | CT odcinka piersiowego kręgosłupa | 320 zł |
| 21 | CT odcinka lędźwiowego kręgosłupa | 320 zł |
| 22 | Kontrast dożylny (do 50 ml) | 150 zł |
| 23 | Kontrast dożylny (powyżej 50 ml) | 200 zł |
| 24 | Rekonstrukcje 3D | 100 zł |
| 25 | Dodatkowa płyta CD z nagraniem badaniem | 10 zł |

Uwaga! Wyżej wymienione usługi dotyczą badań wykonywanych w Pracowni Tomografii Komputerowej 64 rzędowej B

Pracownia Mammograficzna

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|-----|---|--------|
| 1 | Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG | 250 zł |
| 2 | Biopsja gruboigłowa pod kontrolą USG | 300 zł |
| 3 | Biopsja stereotaktyczna cienkoigłowa (pod kontrolą mammografii) | 300 zł |
| 4 | Biopsja stereotaktyczna gruboigłowa (pod kontrolą mammografii) | 350 zł |
| 5 | Mammografia | 80 zł |
| 6 | Mammografia zdjęcie powiększone | 90 zł |
| 7 | Pneumocystografia | 90 zł |

Uwaga! Badania wykonywane są tylko dla pacjentów nieubezpieczonych przyjeżdżających do Szpitala (w tym również do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego) w trybie nagłym (w przypadku zagrożenia życia i zdrowia pacjenta).

| 8 | USG piersi | 160 zł |
|--|--|-----------|
| 9 | USG węzłów chłonnych | 160 zł |
| Pracownia Radiologii Zabiegowej | | |
| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
| 1 | Arteriografia szyjna, szyjna obustronna z obrazowaniem ich odejść | 2 000 zł |
| 2 | Arteriografia tętnicy szyjnej i tętnicy szyjnej zewnętrznej | 2 000 zł |
| 3 | Aortografia odcinka piersiowego | 2 000 zł |
| 4 | Aortografia odcinka brzusznej aorty | 2 000 zł |
| 5 | Arteriografia płucna, obustronna, selektywna | 2 500 zł |
| 6 | Arteriografia selektywna i superselektywna naczyń odchodzących od aorty piersiowej i brzusznej | 2 500 zł |
| 7 | Aortografia brzuszna i kończyn dolnych | 2 500 zł |
| 8 | Portografia pośrednia | 2 000 zł |
| 9 | Flebografia głowy /szyi | 2 500 zł |
| 10 | Flebografia kończyny górnej | 1 500 zł |
| 11 | Flebografia kończyny dolnej | 1 500 zł |
| 12 | Flebografia żyła główna górna | 1 500 zł |
| 13 | Embolizacja przezcewnikowa tętniaka mózgu - 2/3 spirale | 10 000 zł |
| 14 | Embolizacja przezcewnikowa tętniaka mózgu - 4/5 spiral | 18 000 zł |
| 15 | Embolizacja przezcewnikowa tętniaka olbrzymiego mózgu - 6/7 spiral | 24 000 zł |
| 16 | Embolizacja przezcewnikowa tętniaka olbrzymiego mózgu - 8/9 spiral | 32 000 zł |
| 17 | Embolizacja przezcewnikowa tętniaka olbrzymiego mózgu - 10 spiral | 40 000 zł |
| 18 | Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu z remodelingiem balonowym - 2/3 spirale | 13 000 zł |
| 19 | Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu z remodelingiem balonowym - 4/5 spiral | 21 000 zł |
| 20 | Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu z remodelingiem balonowym - 6/7 spiral | 27 000 zł |
| 21 | Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu z remodelingiem balonowym - 8/9 spiral | 35 000 zł |
| 22 | Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu z remodelingiem balonowym - 10 spiral | 43 000 zł |
| 23 | Embolizacja przezcewnikowa tętniaka mózgu tętniaków mózgu - 6/7 spiral + stent | 38 000 zł |
| 24 | Embolizacja przezcewnikowa tętniaka mózgu tętniaków mózgu - 8/9 spiral + stent | 45 000 zł |
| 25 | Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu - 10 spiral + stent | 48 000 zł |
| 26 | Embolizacja przezcewnikowa malformacji tętniczo-żylnych mózgu lub rdzenia kręgowego (spirale/klej) | 8 000 zł |
| 27 | Embolizacja przezcewnikowa przetoki szyjno-jamistej | 18 000 zł |
| 28 | Angioplastyka balonowa tętnic śródmózgowych | 12 000 zł |
| 29 | Angioplastyka balonowa tętnic śródmózgowych z zastosowaniem stentu | 25 000 zł |
| 30 | Przezcewnikowa tromboliza farmakologiczna/tromboliza mechaniczna | 15 000 zł |

| | | |
|----|--|-----------|
| 31 | Leczenie tętniaków mózgu stentem modyfikującym przepływ – “flow diverter” | 38 000 zł |
| 32 | Usunięcie przezskórne ciała obcego z naczynia śródmózgowego | 12 000 zł |
| 33 | Przecewnikowa trombektomia mechaniczna naczyń mózgowych | 15 000 zł |
| 34 | Przeznaczeniowa implantacja stentu do tętnicy domózgowej z neuroprotekcją | 12 000 zł |
| 35 | Celowana embolizacja przez tętniczą chemioterapeutyką na stałym nośniku | 8 000 zł |
| 36 | Embolizacja przecewnikowa żyłaków powrózka nasiennego/żyłaków miednicy mniejszej | 6 000 zł |
| 37 | Embolizacja przecewnikowa mięśniaków macicy | 12 000 zł |
| 38 | Embolizacja przecewnikowa krwawień/urazów naczyń/tętniaków | 12 000 zł |
| 39 | Przeznaczeniowa implantacja stentu do tętnicy obwodowej – jeden stent | 8 000 zł |
| 40 | Przeznaczeniowa angioplastyka balonowa naczyń obwodowych – jeden cewnik balonowy | 3 000 zł |
| 41 | Przeznaczeniowa angioplastyka balonowa naczyń obwodowych – dwa cewniki balonowe | 3 500 zł |
| 42 | Przeznaczeniowa angioplastyka balonowa wielonaczeniowa – stopa cukrzycowa | 4 500 zł |
| 43 | Embolizacja przecewnikowa nowotworów złośliwych np. guz nerki, wątroby, tarczycy | 8 000 zł |
| 44 | Chemoembolizacja przecewnikowa nowotworów złośliwych | 8 000 zł |
| 45 | Usunięcie przezskórne ciała obcego z układu naczyniowego tętniczego i żylnego | 8 000 zł |
| 46 | Embolizacja przecewnikowa obwodowych malformacji tętniczo-żylnych | 12 000 zł |
| 47 | Podanie ITR-90 | 45 000 zł |

Zakład Patomorfologii

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|-----|---|----------|
| 1 | Biopsja chirurgiczna duża (bez IHC) | 200 zł |
| 2 | Biopsja chirurgiczna mała (do 3 wycinków) | 100 zł |
| 3 | Biopsja jednoblokowa standardowa | 50 zł |
| 4 | Cytologia ginekologiczna (barwienie i ocena) od 1 pacjenta | 25 zł |
| 5 | Biopsji aspiracyjna cienkoigłowa (tylko ocena preparatów) | 60 zł |
| 6 | Płyn z jamy ciała | 60 zł |
| 7 | Materiał z dróg oddechowych (plwocina, szczotka) | 60 zł |
| 8 | Materiał z dróg moczowych | 60 zł |
| 9 | Ocena histopatologiczna materiału tkankowego (biopsyjnego) - cena za wykonanie i ocenę preparatu histopatologicznego z 1 wycinka (błoczek) parafinowego pobranego z nadesłanego materiału biopsyjnego | 50 zł |
| 10 | Autopsja (wykonanie, pobranie wycinków, napisanie rozpoznania i protokołu) | 1 200 zł |
| 11 | Badania fluoroscencyjne i immunofluoroscencyjne BAL, prątki kwasooporne | 150 zł |

| | | |
|----|--|-----------------|
| 12 | Badania morfometryczne (komputerowa ocena obrazu mikroskopowego); opracowanie 1 badania bez analizy statystycznej | 300 zł |
| 13 | Badania patomorfologiczne metodą hybrydyzacja in situ FISH | 800 zł |
| 14 | Badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas autopsji (średnio 10 wycinków) | 700 zł |
| 15 | Badanie immunohistochemiczne (z użyciem 1 przeciwciała) | 80 zł |
| 16 | Badanie immunohistochemiczne ER, PR i HER2 i Ki67 | 490 zł |
| 17 | Badanie immunohistochemiczne HER2 | 250 zł |
| 18 | badanie polipów błony śluzowej | 160 zł |
| 19 | Badanie pośmiertne z opisem zmian dla potrzeb orzecznictwa sądowo-lekarskiego | 1 300 zł |
| 20 | Badanie śródoperacyjne (wykonanie preparatów i ocena) | 300 zł |
| 21 | Badanie znamion skórnych | 200 zł |
| 22 | Barwienie dodatkowe AG-NOR | 200 zł |
| 23 | Barwienie dodatkowe na grzyby i pasożyty - metodą Grocott'a | 70 zł |
| 24 | Barwienie dodatkowe ZEIHLE NELSENA | 50 zł |
| 25 | Barwienie podstawowe HE w preparatach mrożonych i hodowlach komórkowych | 100 zł |
| 26 | Barwienie pojedynczego preparatu histologicznego lub cytologicznego + zamknięcie | 10 zł |
| 27 | Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa - ocena preparatów | 100 zł |
| 28 | Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa pod kontrolą USG (wykonanie nakłucia przez patologa, wykonanie preparatów i ocena) W podana kwotę nie wlicza się kosztów badania USG, CT, ewentualnie RTG | 120 zł |
| 29 | Biopsja endokawitalna serca | 160 zł |
| 30 | Biopsja endoskopowa jelita grubego | 160 zł |
| 31 | Biopsja pęcherza moczowego | 160 zł |
| 32 | Biopsja stereotaktyczna | 160 zł |
| 33 | Gastroskopia | 160 zł |
| 34 | Dodatkowe skrojenie bloku i barwienie HE /konsultacja/ | 40 zł |
| 35 | Konsultacje preparatów cytologicznych dostarczonych z zewnątrz | 120 zł |
| 36 | Konsultacje preparatów dostarczonych, nie wymagających dodatkowego skrojenia i barwienia | 160 zł |
| 37 | Konsultacje preparatów dostarczonych, wymagających dodatkowego skrojenia i barwienia | 600 zł |
| 38 | Obdukcja | 200 zł |
| 39 | Ocena amplifikacji genu N-myc w preparatach histopatologicznych | 800 zł |
| 40 | Oligobiopsja wątroby | 250 zł |
| 41 | Plwocina indukowana | 170 zł |
| 42 | Przechowywanie zwłok noworodka/płodu w chłodni - 1 doba | 33 zł |
| 43 | Przechowywanie zwłok dorosłej osoby w chłodni - 1 doba | 60 zł |
| 44 | Przygotowanie do odwapnienia i odwapnienie wycinka + HE | 70 zł |
| 45 | Przygotowanie materiałów tkankowych operacyjnych do obróbki histologicznej | 40 zł |

| | | |
|---|--|--------|
| 46 | Przygotowanie preparatów i ocena metodą immunofluorescencji bezpośredniej | 300 zł |
| 47 | Przygotowanie skrawka parafinowego na szkiełku pokrytym Silanem | 15 zł |
| 48 | Przygotowanie skrawków parafinowych do ekstrakcji DNA | 50 zł |
| 49 | Przygotowanie skrawków parafinowych do ekstrakcji RNA | 50 zł |
| 50 | Reakcja immunomorfologiczna przy użyciu systemu EN VISION + AEC | 250 zł |
| 51 | Subpopulacja limfocytów (CD 20, CD 4, CD 8) (surowica, płyny) - 1 p/ciało | 80 zł |
| 52 | Techniki dodatkowe wymagające odrębnego zabezpieczenia materiału tkankowego, pobranie i zabezpieczenie materiału do badań z wykonaniem i oceną do 3 barwień z odczynów dodatkowych np. paS, Masson, itp. Cena za jeden bloczek parafinowy = cena za barwienie HE | 125 zł |
| 53 | Tkanki wymagające technik specjalnych (odmienne utrwalenie, przeprowadzenie, odwapnienie) np. kość, mięsień (ocena za obróbkę bez oceny) | 115 zł |
| 54 | Wycinki z krtani | 160 zł |
| 55 | Wycinki z tarczy szyjki macicy | 160 zł |
| 56 | Wykonanie barwienia HE na preparacie mrożonym | 100 zł |
| 57 | Wykonanie dokumentacji fotograficznej materiału w mikroskopie świetlnym | 60 zł |
| 58 | Wyskrobiny z jamy i szyjki macicy | 70 zł |
| 59 | Wypożyczenie sali sekcyjnej dla przeprowadzenia autopsji | 350 zł |
| Wykonanie badań histopatologicznych bez oceny patomorfologa: | | |
| 60 | Barwienie preparatu cytologicznego | 7 zł |
| 61 | Wykonanie preparatu histopatologicznego z 1 bloczka parafinowego z powierzonego materiału | 12 zł |
| 62 | Wykonanie jednego barwienia histochemicznego | 38 zł |
| 63 | Wykonanie barwienia immunohistochemicznego | 80 zł |
| Oddział Ekspertyz Sądowo - Lekarskich | | |
| 64 | Cena netto za godzinę pracy biegłego każdej specjalności w ramach pracy niezbędnej dla wydania opinii sądowo - lekarskiej Podstawa prawna: 1. Ustawa z dnia 28 lipca 2005 r. o kosztach sądowych w sprawach cywilnych (Dz.U.2014.1025 j.t. z późn. zm.), 2. Rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 30 kwietnia 2013 r. w sprawie określenia stawek wynagrodzenia biegłych, taryf zryczałtowanych oraz sposobu dokumentowania wydatków niezbędnych dla wydania opinii w postępowaniu cywilnym (Dz.U.2013.518), 3. Uchwała Sądu Najwyższego z dnia 21 października 2015 r. III CZP 59/15. | 500 zł |

Zakład Transfuzjologii Klinicznej

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|--|---|-------|
| Pracownia Serologii Transfuzjologicznej | | |
| 1 | Grupa krwi wynik niepotwierdzony - jedno oznaczenie | 44 zł |
| 2 | Grupa krwi wynik potwierdzony - dwa oznaczenia | 85 zł |
| 3 | Wykrywanie aloprzeciwciał odpornościowych | 35 zł |

| | | |
|---|--|--------|
| 4 | Identyfikacja aloprzeciwciał odpornościowych | 150 zł |
| 5 | BTA | 35 zł |
| 6 | Oznaczenie miana przeciwciał naturalnych anty-A i anty -B w klasie IgG i IgM | 70 zł |
| Próba zgodności serologicznej: | | |
| 7 | zakres badań przed każdym przetoczeniem krwi i próba zgodności z 1 jednostką krwi | 40 zł |
| | próba zgodności serologicznej z kolejną jednostką krwi w ramach 1 skierowania | 15 zł |
| 8 | Oznaczenie fenotypu Rh + K | 50 zł |
| Pracownia Immunologii Klinicznej | | |
| 9 | ANA Screen ELISA | 50 zł |
| 10 | ANA/ENA IgG Western Blot 13 anntygenów (RNP 68, RNPA, RNPC, SmB, SmD, SSA60,SSA52,SSB,Rib-P, PCNA,CENPB,SCI70,Jo-1,Histon,dsDNA) | 187 zł |
| 11 | C-ANCA (PR3) ELISA | 55 zł |
| 12 | p-ANCA (MPO) ELISA | 55 zł |
| 13 | Przeciwciała anty- kardiolipiniowe (ACA) screen | 45 zł |
| 14 | P/c LKM-1 | 40 zł |
| 15 | P/c przeciwmitochondrialne (AMA) | 56 zł |
| 16 | P/c transglutaminaza tkankowa IgA | 70 zł |
| 17 | Test potwierdzenia EBV IgM Western Blot | 94 zł |
| 18 | Test potwierdzenia EBV IgG Western Blot | 94 zł |
| 19 | Chlamydia pneumoniae IgM, | 30 zł |
| 20 | Chlamydia pneumoniae IgG, | 30 zł |
| 21 | Chlamydia pneumoniae IgA, | 30 zł |
| 22 | Chlamydia trachomatis IgM | 30 zł |
| 23 | Chlamydia trachomatis IgG | 30 zł |
| 24 | Chlamydia trachomatis IgA | 30 zł |
| 25 | Przeciwciała przeciw Bordetella pertussis (krztusiec) IgA | 36 zł |
| 26 | Przeciwciała przeciw Bordetella pertussis (krztusiec) IgG | 36 zł |
| 27 | Przeciwciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgG | 31 zł |
| 28 | Przeciwciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgA | 31 zł |
| 29 | Przeciwciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgM | 31 zł |
| 30 | P/c Yersinia IgM | 33 zł |
| 31 | P/c Yersinia IgA | 33 zł |
| 32 | P/c Yersinia IgG | 33 zł |
| 33 | Stężenie erytropoetyny | 61 zł |
| 34 | C1- Inhibitor (poziom aktywności funkcjonalnego inhibitora) | 110 zł |
| 35 | QuantiFERON | 160 zł |
| 36 | Wykrywanie HIV RNA met. PCR ozn. Jakościowe | 350 zł |
| 37 | Wykrywanie HCV RNA met. PCR ozn. Jakościowe | 300 zł |
| 38 | Oznaczenie HCV RNA (ilościowo- liczba kopii) | 497 zł |
| 39 | Oznaczenie CMV DNA (ilościowo- liczba kopii) | 250 zł |
| 40 | Oznaczanie EBV (ilościowe- liczba kopii) | 250 zł |

| | | |
|--|--|--------|
| 41 | Oznaczenie Adenovirusa (ilościowe- liczba kopii) | 250 zł |
| 42 | Oznaczenie BKV (ilościowe- liczba kopii) | 250 zł |
| 43 | HCV (genotypowanie) | 600 zł |
| 44 | Wykrywanie materiału genetycznego Chlamydia trachomatis i Neisseria gonorrhoeae lub tylko Chlamydia trachomatis z moczu, wymazów z pochwy i szyjki | 300 zł |
| 45 | Wiremia HBV | 390 zł |
| 46 | Panel Grypa A/B/RSV- wykrywanie RNA | 475 zł |
| 47 | Bakteryjny panel oddechowy- Chlamydia pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Legionella pneumoniae - wykrywanie DNA | 450 zł |
| 48 | Panel wykrywający bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych: N.meningitidis, S. pneumoniae, H. influenza - wykrywanie DNA | 510 zł |
| 49 | SARS-CoV-2 przeciwciała IgG, metoda ilościowa | 120 zł |
| 50 | SARS-CoV-2 test wykrywający przeciwciała IgG+IgM, metoda ilościowa | 220 zł |
| 51 | Badanie RT-PCR COVID-19, wynik w języku polskim i angielskim | 390 zł |
| <i>Ośrodek Dawców Szpiku, Pracownia Badań Zgodności Tkankowej</i> | | |
| 52 | Oznaczenie chimeryzmu potransplantacyjnego | 253 zł |
| 53 | Oznaczenie chimeryzmu potransplantacyjnego w limfocytach T | 300 zł |
| 54 | Oznaczenie chimeryzmu potransplantacyjnego w limfocytach NK | 300 zł |
| 55 | Test limfocytotoksyczny | 140 zł |
| 56 | Genotypowanie układu HLA metodą NGS (sekwencjonowanie) - 11 loci | 400 zł |
| 57 | Oznaczenie antygeny HLA-B 27 | 140 zł |
| 58 | Oznaczenie antygeny HLA-B5 | 200 zł |
| 59 | Oznaczenie antygeny HLA-DRB1 - wysoka rozdzielczość | 600 zł |
| 60 | Oznaczenie antygeny HLA-DQB1 - wysoka rozdzielczość | 400 zł |
| 61 | Oznaczenie antygeny HLA-DQB1 niska/średnia rozdzielczość | 250 zł |
| 62 | Oznaczenie antygeny HLA-C - wysoka rozdzielczość | 500 zł |
| 63 | Oznaczenie antygeny HLA-B - wysoka rozdzielczość | 500 zł |
| 64 | Oznaczenie antygeny HLA-A - wysoka rozdzielczość | 500 zł |
| 65 | Oznaczenie antygeny HLA-ABCD - niska/średnia rozdzielczość | 620 zł |
| 66 | Oznaczenie antygeny HLA-ABCDRDQ - niska/średnia rozdzielczość | 700 zł |
| 67 | Oznaczenie antygeny HLA-C niska/średnia rozdzielczość | 250 zł |
| 68 | Oznaczenie antygeny HLA-DRB1 - niska/średnia rozdzielczość | 350 zł |
| 69 | Oznaczenie antygeny HLA-ABDR metodą PCR - SSP- niska rozdzielczość | 550 zł |
| 70 | Genotypowanie cytokin (TNF, TGF, IL10, IL6, INF) | 220 zł |
| 71 | Oznaczenie antygeny HLA-B metodą PCR-SSO - niska rozdzielczość | 250 zł |
| 72 | Oznaczenie antygeny HLA-A metodą PCR-SSO- średnia rozdzielczość | 250 zł |
| 73 | Oznaczenie antygeny HLA-DRB1 metodą PCR-SSP- niska rozdzielczość | 350 zł |
| 74 | GeneXpert MTB/RIF- wykrywanie prątka gruźlicy MTB complex metodą RT PCR | 340 zł |
| 75 | Wykrywanie materiału genetycznego wirusa grypy - typ A, B podtyp AH1N1 przy pomocy aparatu GenexPert - Xpert Flu | 340 zł |
| 76 | HLA DQ2/DQ8 - predyspozycja w kierunku celiakii | 280 zł |

| | | |
|-------------------------|--|----------|
| 77 | Genotypowanie KIR - specyficzności alleliczne genów kodujących receptory hamujące i atakujące komórki NK | 350 zł |
| 78 | Oznaczenie swoistości przeciwciał anti-HLA - klasa II | 850 zł |
| 79 | Oznaczenie swoistości przeciwciał anti-HLA - klasa I | 850 zł |
| 80 | Oznaczenie swoistości przeciwciał anti-HLA - badanie przesiewowe (screen) | 200 zł |
| 81 | BCR-ABL - badanie ilościowe w kierunku diagnostyki translokacji chromosomalnej p210 w krwi obwodowej | 600 zł |
| 82 | Usługa wykonania oznaczenia metodą ELISA 9 (cała płytka) | 900 zł |
| 83 | Oznaczenie stężenia cytokin: Panel 9 cytokin: IL-1 β , IL-2, IL-4, IL-5, IL-6, IL-8, IL-10, IL-12p70, TNF A, LUMINEX | 160 zł |
| 84 | Genotypowanie HLA-DPB1 | 500 zł |
| 85 | Oznaczenie swoistości przeciwciał anti-HLA - klasa II - ocena cytotoxyczości w teście C1Q | 1 000 zł |
| 86 | Oznaczenie swoistości przeciwciał anti-HLA - klasa I - ocena cytotoxyczości w teście C1Q | 1 000 zł |
| 87 | Próba krzyżowa - do haploidentycznego przeszczepu komórek krwiotwórczych | 150 zł |
| 88 | Oznaczenie antygenu HLA-DRB-3 - wysoka rozdzielczość | 300 zł |
| 89 | Oznaczenie antygenu HLA-DRB-5 - wysoka rozdzielczość | 300 zł |
| 90 | Oznaczenie antygenu HLA-DRB-4 - wysoka rozdzielczość | 300 zł |
| Pozostałe usługi | | |
| 91 | Zabieg erytroferezy leczniczej | 2 271 zł |
| 92 | Lecniczy upust krwi | 609 zł |
| 93 | Krople do oczu z surowicy autologicznej | 120 zł |

Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|--|--|-------|
| Pracownia Analitiky Ogólnej, Białek i Alergenów | | |
| 1 | 17-OH Progesteron (met. ELISA) | 56 zł |
| 2 | Albumina w moczu | 22 zł |
| 3 | Alfa 1 antytrypsyna | 49 zł |
| 4 | Alfa 1 kwaśna glikoproteina | 78 zł |
| 5 | Alfa 2 makroglobulina | 25 zł |
| 6 | Androstendion (met. ELISA) | 53 zł |
| 7 | Antystreptolizyna O - ASO | 25 zł |
| 8 | Badanie kału - wykrywanie G.lamblii (met. immunochromatograficzna) | 53 zł |
| 9 | Badanie kału - wykrywanie G.lamblii (met. mikroskopowa) | 26 zł |
| 10 | Badanie kału - wykrywanie krwi utajonej | 20 zł |
| 11 | Badanie kału - wykrywanie pasożytów | 26 zł |
| 12 | Badanie kału - wykrywanie resztek pokarmowych | 26 zł |
| 13 | Badanie na obecność owsików - met. przylepca celofanowego wg Grahama | 26 zł |
| 14 | Badanie ogólne kału | 44 zł |
| 15 | Badanie ogólne moczu | 21 zł |

| | | |
|----|---|---------------|
| 16 | Beta 2 mikroglobulina w moczu | 38 zł |
| 17 | Beta 2 mikroglobulina w surowicy | 37 zł |
| 18 | Białko amyloidu A | 51 zł |
| 19 | Białko wiążące retinol | 48 zł |
| 20 | C3 - składowa dopełniacza | 23 zł |
| 21 | C4 - składowa dopełniacza | 26 zł |
| 22 | Ceruloplazmina | 45 zł |
| 23 | Chromogranina A (met.ELISA) | 125 zł |
| 24 | Czynnik reumatoidalny RF (met. lateksowa -jakościowa) | 11 zł |
| 25 | Czynnik reumatoidalny RF (met. nefelometryczna -ilościowa) | 38 zł |
| 26 | d1 - Dermatoph. pt. (roztocza) | 70 zł |
| 27 | d2 - Dermatoph. far. (roztocza) | 70 zł |
| 28 | e1 - Kot | 70 zł |
| 29 | e3 - Koń | 70 zł |
| 30 | e4 - Sierść krowy | 70 zł |
| 31 | e5 - Sierść psa | 70 zł |
| 32 | e6 - Naskórek świnki morskiej | 72 zł |
| 33 | e82 - Naskórek królika | 93 zł |
| 34 | e84 - Naskórek chomika | 93 zł |
| 35 | f1 - Białko jaja | 70 zł |
| 36 | f10 - Nasiona sezamu | 70 zł |
| 37 | f13 - Orzeszek ziemny | 70 zł |
| 38 | f14 - Soja | 70 zł |
| 39 | f2 - Mleko krowie | 70 zł |
| 40 | f23 - Krab | 73 zł |
| 41 | f24 - Krewetka | 70 zł |
| 42 | f26 - Wieprzowina | 70 zł |
| 43 | f27 - Wołowina | 70 zł |
| 44 | f3 - Dorsz | 70 zł |
| 45 | f33 - Pomarańcza | 70 zł |
| 46 | f4 - Mąka pszenna | 70 zł |
| 47 | f44 - Truskawka | 70 zł |
| 48 | f49 - Jabłko | 70 zł |
| 49 | f5 - Mąka żytnia | 70 zł |
| 50 | f79 - Gluten | 87 zł |
| 51 | f83 - Kurczak | 70 zł |
| 52 | f85 - Seler | 88 zł |
| 53 | f92 - Banan | 87 zł |
| 54 | f93 - Kakao | 87 zł |
| 55 | g12 - Żyto | 71 zł |
| 56 | g3 - Kupkówka pospolita | 71 zł |
| 57 | g6 - Tymotka łąkowa | 71 zł |
| 58 | Haptoglobina | 44 zł |
| 59 | i 208 - rApi m1 Phospholipase A2 Honey bee (Apis mellifera) | 151 zł |
| 60 | i 209 - rVes v5 Common wasp (Vespula vulgaris) | 152 zł |

| | | |
|-----|--|--------|
| 61 | i 210 - r Pol d5 European Paper Wasp (Polistes dominulus) | 152 zł |
| 62 | i 211 - rVes v1 Phospholipase A1 Common wasp (Vespula vulgaris) | 152 zł |
| 63 | i1 - Pszczoła (Apis melifera / honey bee) | 151 zł |
| 64 | i214 rApi m2, Honey bee | 152 zł |
| 65 | i215 rApi m3, Honey bee | 152 zł |
| 66 | i216 rApi m5, Honey bee | 152 zł |
| 67 | i217 aApi m10, Honey bee | 152 zł |
| 68 | i3 - Osa (Wespula spp. / common wasp) | 153 zł |
| 69 | i75 - Szerszeń (Wespa crabro / europena hornet) | 150 zł |
| 70 | Immunofiksacja-mocz | 156 zł |
| 71 | Immunofiksacja-surowica | 118 zł |
| 72 | Immunoglobulina A w surowicy | 27 zł |
| 73 | Immunoglobulina D w surowicy | 81 zł |
| 74 | Immunoglobulina E w surowicy | 52 zł |
| 75 | Immunoglobulina G w moczu | 25 zł |
| 76 | Immunoglobulina G w surowicy | 24 zł |
| 77 | Immunoglobulina M w surowicy | 27 zł |
| 78 | k82 - lateks | 165 zł |
| 79 | Kalprotektyna w kale (met. ELISA) | 121 zł |
| 80 | Kalprotektyna w surowicy (met. ELISA) | 121 zł |
| 81 | Łańcuchy lekkie kappa w moczu | 46 zł |
| 82 | Łańcuchy lekkie kappa w surowicy | 46 zł |
| 83 | Łańcuchy lekkie lambda w moczu | 57 zł |
| 84 | Łańcuchy lekkie lambda w surowicy | 56 zł |
| 85 | m1 - Penicillium notatum | 70 zł |
| 86 | m2 - Cladosporium herbarum | 70 zł |
| 87 | m3 - Aspergillus fumigatus | 70 zł |
| 88 | m5 - Drożdżak (Candida albicans) | 70 zł |
| 89 | m6 - Alternaria alternata | 70 zł |
| 90 | mx2 - Mieszanka pleśni | 95 zł |
| 91 | Oznaczenie przeciwciał kiłowych w surowicy RPR CARBON | 10 zł |
| 92 | Oznaczenie przeciwciał przeciw DNP w toczniu układowym SLE (met. lateksowa-jakościowa) | 15 zł |
| 93 | P/c. p/jądrowe-PANEL CTD (U1RNP,Ro,La,Jo1,Sm,Scl70,Ce,dsDNA, Fibrylaryna,PCNA,Mi-2,Rib-P,RNAP-III) | 55 zł |
| 94 | P/ciała anty - Scl 70 w klasie IgG | 74 zł |
| 95 | P/ciała anty - Sm w klasie IgG | 74 zł |
| 96 | P/ciała anty- dsDNA w klasie IgG | 74 zł |
| 97 | P/ciała anty Jo1 w klasie IgG | 74 zł |
| 98 | P/ciała anty La (SS-B) w klasie IgG | 74 zł |
| 99 | P/ciała anty RNP-70 w klasie IgG | 74 zł |
| 100 | P/ciała anty Ro (SS-A) w klasie IgG | 74 zł |
| 101 | P/ciała antycentromerowe (CENP) w klasie IgG | 74 zł |
| 102 | P/ciała antykardiolipinowe w klasie IgG | 45 zł |
| 103 | P/ciała antykardiolipinowe w klasie IgM | 46 zł |
| 104 | P/ciała p/B2-glikoproteinie I (Gb2) w klasie IgG | 86 zł |

| | | |
|--|---|--------|
| 105 | P/ciała p/błonie podstawnej kłębuszków nerkowych (GBM) w klasie IgG | 65 zł |
| 106 | P/ciała p/cyklicznemu cytrulinowemu peptydowi (CCP) w klasie IgG | 72 zł |
| 107 | P/ciała p/Gliadynie (Agp) w klasie IgA | 100 zł |
| 108 | P/ciała p/Gliadynie (Ggp) w klasie IgG | 116 zł |
| 109 | P/ciała p/jądrowe ANA (PANEL w klasie IgG zawiera p/c: RNP70,Ro,La,Scl70,Jo1,Sm,CentromerB) | 74 zł |
| 110 | P/ciała p/peroksydazie trzeciej cytoplazmy granulocytów (PR3) c ANCA w klasie IgG | 56 zł |
| 111 | P/ciała p/Transglutaminazie tkankowej (Acy) w klasie IgA | 66 zł |
| 112 | Prealbumina | 55 zł |
| 113 | Profil alergologiczny Mleko w klasie IgE (met. Immunoblot) | 155 zł |
| 114 | Profil alergologiczny Pyłki w klasie IgE (met. Immunoblot) | 151 zł |
| 115 | Profil ANA/ENA 23 antygeny w klasie IgG (met. Immunoblot) | 163 zł |
| 116 | Profil pediatr. Jaja, Mleko, Orzeszki, Brzoza w klasie IgE (met. Immunoblot) | 157 zł |
| 117 | Profil pediatryczny w klasie IgE (met. Immunoblot) | 153 zł |
| 118 | Profil pokarmowy w klasie IgE (met. Immunoblot) | 153 zł |
| 119 | Profil wątrobowy (met. Immunoblot) (AMA-M2,M2-3E,Sp100,PML,gp210,LKM-1,LC-1,SLA/LP,Ro-52) | 151 zł |
| 120 | Profil wziewny w klasie IgE (met. Immunoblot) | 153 zł |
| 121 | Proteinogram (InterLab) | 41 zł |
| 122 | Przeciwciała klasy IgG przeciwko antygenom Borrelia w surowicy (met. Immunoblot) - test potwierdzenia | 121 zł |
| 123 | Przeciwciała klasy IgM przeciwko antygenom Borrelia w surowicy (met. Immunoblot) - test potwierdzenia | 121 zł |
| 124 | Przeciwciała heterofilne w mononukleozie zakaźnej (met. lateksowa-jakościowa) | 18 zł |
| 125 | Przeciwciała w klasie IgG przeciwko antygenom Borrelia w surowicy | 45 zł |
| 126 | Przeciwciała w klasie IgM przeciwko antygenom Borrelia w surowicy | 48 zł |
| 127 | Rozpuszczalny receptor transferyny | 77 zł |
| 128 | t2 - Olcha | 71 zł |
| 129 | t3 - Brzoza | 71 zł |
| 130 | t4 - Leszczyna | 71 zł |
| 131 | Test hemaglutynacyjny potwierdzenia kiły TPHA | 19 zł |
| 132 | Transferyna | 22 zł |
| 133 | Tryptaza w surowicy | 151 zł |
| 134 | Ultraczułe CRP | 66 zł |
| 135 | w6 - Bylica | 71 zł |
| 136 | w9 - Babka lancetowata | 71 zł |
| 137 | Wolne łańcuchy lekkie kappa w moczu | 94 zł |
| 138 | Wolne łańcuchy lekkie kappa w surowicy | 94 zł |
| 139 | Wolne łańcuchy lekkie lambda w moczu | 99 zł |
| 140 | Wolne łańcuchy lekkie lambda w surowicy | 99 zł |
| Pracownia Biochemii i Badań Pilnych | | |
| 141 | Albumina (met. kolorymetryczna) | 12 zł |
| 142 | Alfa-Amylaza w moczu | 14 zł |
| 143 | Alfa-Amylaza w surowicy | 14 zł |

| | | |
|-----|--|-------|
| 144 | Alkohol etylowy | 21 zł |
| 145 | Aminotransferaza alaninowa ALT | 11 zł |
| 146 | Aminotransferaza asparaginianowa AST | 11 zł |
| 147 | Amoniak | 27 zł |
| 148 | Białko całkowite | 11 zł |
| 149 | Białko C-reaktywne CRP | 16 zł |
| 150 | Białko w moczu | 14 zł |
| 151 | Bilirubina bezpośrednia | 12 zł |
| 152 | Bilirubina całkowita | 12 zł |
| 153 | Chlorki w moczu | 11 zł |
| 154 | Chlorki w surowicy | 11 zł |
| 155 | Cholesterol całkowity | 12 zł |
| 156 | Cholesterol HDL | 15 zł |
| 157 | Cholesterol LDL (met. bezpośrednia) | 15 zł |
| 158 | Cystatyna C | 38 zł |
| 159 | Dehydrogenaza mleczanowa w surowicy LDH | 13 zł |
| 160 | Digoksyna | 41 zł |
| 161 | Fosfataza alkaliczna ALP | 12 zł |
| 162 | Fosforany (nieorganiczne) w moczu | 12 zł |
| 163 | Fosforany (nieorganiczne) w surowicy | 12 zł |
| 164 | Gamma-glutamylotransferaza GGT | 12 zł |
| 165 | Gazometria krwi | 20 zł |
| 166 | Glukoza doustny test tolerancji glukozy 50 g | 11 zł |
| 167 | Glukoza doustny test tolerancji glukozy 75 g | 11 zł |
| 168 | Glukoza w surowicy | 11 zł |
| 169 | Hemoglobina glikowana HbA1c (%) | 31 zł |
| 170 | Homocysteina | 68 zł |
| 171 | Karbamazepina | 41 zł |
| 172 | Kinaza kreatynowa CK | 14 zł |
| 173 | Kinaza kreatynowa MB | 22 zł |
| 174 | Kortyzol w surowicy | 42 zł |
| 175 | Kreatynina w moczu | 13 zł |
| 176 | Kreatynina w surowicy | 13 zł |
| 177 | Kwas moczowy w moczu | 12 zł |
| 178 | Kwas moczowy w surowicy | 12 zł |
| 179 | Kwas walproinowy | 41 zł |
| 180 | Lipaza | 14 zł |
| 181 | Lit | 25 zł |
| 182 | Magnez w moczu | 12 zł |
| 183 | Magnez w surowicy | 12 zł |
| 184 | Mocznik w moczu | 11 zł |
| 185 | Mocznik w surowicy | 11 zł |
| 186 | Osmolalność w moczu | 11 zł |
| 187 | Osmolalność w osoczu | 11 zł |
| 188 | Osmolalność w surowicy | 11 zł |

| | | |
|--|---|--------|
| 189 | Paracetamol w moczu | 24 zł |
| 190 | Potas w moczu | 11 zł |
| 191 | Potas w surowicy | 11 zł |
| 192 | Sód w moczu | 11 zł |
| 193 | Sód w surowicy | 11 zł |
| 194 | Test przesiewowy substancje psychoaktywne w moczu | 148 zł |
| 195 | Triglicerydy | 12 zł |
| 196 | Wankomycyna | 41 zł |
| 197 | Wapń całkowity w surowicy | 12 zł |
| 198 | Wapń w moczu | 12 zł |
| 199 | Żelazo | 13 zł |
| 200 | Żelazo całkowita zdolność wiązania żelaza TIBC | 17 zł |
| 201 | Żelazo doustny test obciążenia żelazem | 13 zł |
| 202 | Żelazo utajona zdolność wiązania żelaza UIBC | 15 zł |
| Pracownia Hematologii i Hemostazy | | |
| 203 | Antykoagulant toczniowy LA | 66 zł |
| 204 | Antytrombina AT | 22 zł |
| 205 | Białko C (aktywność amidolityczna) | 47 zł |
| 206 | Białko C (aktywność antykoagulacyjna) | 47 zł |
| 207 | Białko S (aktywność) | 129 zł |
| 208 | Białko S wolne (antygen) | 110 zł |
| 209 | Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji aPTT | 13 zł |
| 210 | Czas protrombinowy PT (PT, wskaźnik Quicka, INR) | 13 zł |
| 211 | Czas trombinowy TT | 14 zł |
| 212 | Czynnik II (aktywność) | 100 zł |
| 213 | Czynnik IX (aktywność) | 75 zł |
| 214 | Czynnik V (aktywność) | 65 zł |
| 215 | Czynnik VII (aktywność) | 90 zł |
| 216 | Czynnik VIII (aktywność) | 40 zł |
| 217 | Czynnik von Willebranda (aktywność kofaktorowa) | 55 zł |
| 218 | Czynnik von Willebranda (antygen) | 70 zł |
| 219 | Czynnik X (aktywność) | 69 zł |
| 220 | Czynnik XI (aktywność) | 80 zł |
| 221 | Czynnik XII (aktywność) | 85 zł |
| 222 | Fibrynogen Fb | 14 zł |
| 223 | Morfologia | 20 zł |
| 224 | Morfologia krwi z różnicowaniem krwinek białych (z rozmazem) | 22 zł |
| 225 | OB (na cytrynian) | 17 zł |
| 226 | Produkty degradacji fibryny (D-dimery) | 40 zł |
| 227 | Retikulocyty z różnicowaniem według dojrzałości (met. automatyczna) | 38 zł |
| 228 | Rozmaz krwi obwodowej (metoda automatyczna) | 23 zł |
| 229 | Test korekcyjny aPTT | 84 zł |
| 230 | Test korekcyjny PT | 84 zł |
| Pracownia Immunochemii i Endokrynologii | | |
| 231 | 25-hydroksywitamina D | 100 zł |

| | | |
|-----|--|--------|
| 232 | ACTH hormon adrenokortykotropowy | 61 zł |
| 233 | AFP alfa1-fetoproteina | 45 zł |
| 234 | Antygen e wirusa zapalenia wątroby typu B | 55 zł |
| 235 | Antygen gruczołu krokowego PSA całkowite | 44 zł |
| 236 | Antygen HIV-1 i przeciwciała przeciw antygenowi HIV-1 i HIV-2 | 39 zł |
| 237 | Antygen karcinoembrionalny CEA | 44 zł |
| 238 | Antygen nowotworowy CA 125 | 54 zł |
| 239 | Antygen nowotworowy CA 15-3 | 56 zł |
| 240 | Antygen nowotworowy CA 19-9 | 54 zł |
| 241 | Antygen powierzchniowy wirusa zapalenia wątroby typu B HBsAg | 26 zł |
| 242 | Białko komórek nabłonkowych najądrza 4 HE4 | 120 zł |
| 243 | C-peptyd | 61 zł |
| 244 | Estradiol E2 | 56 zł |
| 245 | Ferrytyna | 56 zł |
| 246 | FSH hormon folikulotropowy | 54 zł |
| 247 | Globulina wiążąca hormony płciowe SHBG | 64 zł |
| 248 | Insulina | 54 zł |
| 249 | Insulinopodobny czynnik wzrostu-1 IGF-1 | 111 zł |
| 250 | Kalcytonina hCT | 118 zł |
| 251 | Kwas foliowy | 54 zł |
| 252 | LH hormon luteinizujący | 54 zł |
| 253 | Ludzki hormon wzrostu hGH | 71 zł |
| 254 | Natywna ludzka gonadotropina kosmówkowa + podjednostka B B-HCG | 45 zł |
| 255 | Neuro swoista enolaza NSE | 125 zł |
| 256 | N-końcowy propeptyd natriuretyczny typu B NT-proBNP | 197 zł |
| 257 | Parathormon - hormon przytarczyc | 61 zł |
| 258 | Progesteron | 54 zł |
| 259 | Prokalcytonina PCT | 163 zł |
| 260 | Prolaktyna PRL | 56 zł |
| 261 | Przeciwciała IgG i IgM przeciw antygenowi rdzeniowemu wirusa zapalenia wątroby typu B Anty-HBc | 45 zł |
| 262 | Przeciwciała IgG przeciw Toxoplasma gondii | 42 zł |
| 263 | Przeciwciała IgG przeciw wirusowi cytomegalii CMV-IgG | 59 zł |
| 264 | Przeciwciała IgG przeciw wirusowi różyczki Rubella IgG | 61 zł |
| 265 | Przeciwciała IgM przeciw antygenowi rdzeniowemu wirusa zapalenia wątroby typu B Anty-HBc IgM | 55 zł |
| 266 | Przeciwciała IgM przeciw Toxoplasma gondii | 59 zł |
| 267 | Przeciwciała IgM przeciw wirusowi cytomegalii CMV-IgM | 59 zł |
| 268 | Przeciwciała IgM przeciw wirusowi różyczki Rubella IgM | 61 zł |
| 269 | Przeciwciała IgM przeciw wirusowi zapalenia wątroby typu A | 59 zł |
| 270 | Przeciwciała MS przeciw receptorowi TSH Anty-TSHR | 47 zł |
| 271 | Przeciwciała przeciw antygenowi e wirusa zapalenia wątroby typu B Anty-HBe | 55 zł |
| 272 | Przeciwciała przeciw antygenowi powierzchniowemu wirusa zapalenia wątroby typu B Anty-HBs | 41 zł |
| 273 | Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie Anty-Tg | 59 zł |

| | | |
|--------------------------------|---|--------|
| 274 | Przeciwciała przeciw tyreoperoksydazie Anty-TPO | 59 zł |
| 275 | Przeciwciała przeciw wirusowi zapalenia wątroby typu C Anty-HCV | 56 zł |
| 276 | Siarczan dehydroepiandrosteronu DHEA-S | 61 zł |
| 277 | Swoisty antygen sterczowy PSA wolne | 57 zł |
| 278 | Testosteron | 59 zł |
| 279 | Troponina T hs STAT | 46 zł |
| 280 | Tyreoglobulina Tg | 59 zł |
| 281 | Tyreotropina TSH | 36 zł |
| 282 | Witamina B12 | 56 zł |
| 283 | Wolna trijodotyronina FT3 | 34 zł |
| 284 | Wolna tyroksyna FT4 | 34 zł |
| Pracownia Mikrobiologii | | |
| 285 | Posiew- czystość mikrobiologiczna powierzchni | 68 zł |
| 286 | Posiew - czystość mikrobiologiczna powietrza | 72 zł |
| 287 | Posiew - kał w kierunku Campylobacter spp. | 67 zł |
| 288 | Posiew - kał w kierunku antygeny Campylobacter spp. | 59 zł |
| 289 | Posiew - kał w kierunku grzybów | 54 zł |
| 290 | Posiew - kał w kierunku norowirusów genogrupy I i II | 62 zł |
| 291 | Posiew - kał w kierunku Rota i Adenowirusów | 49 zł |
| 292 | Posiew - kał w kierunku Salmonella spp., Shigella spp., Yersinia spp. | 58 zł |
| 293 | Posiew - kał w kierunku toksyn Cl. difficile | 101 zł |
| 294 | Posiew - kał w kierunku Yersinia spp. | 53 zł |
| 295 | Posiew - kontrola jałowości różnorodnych materiałów | 69 zł |
| 296 | Posiew - kontrola procesu sterylizacji | 68 zł |
| 297 | Posiew - mocz | 55 zł |
| 298 | Mocz w kierunku antygeny Legionella pneumophila | 80 zł |
| 299 | Mocz w kierunku antygeny Streptococcus pneumoniae | 88 zł |
| 300 | Posiew - nasienie | 55 zł |
| 301 | Posiew - płwocina | 56 zł |
| 302 | Posiew - ropa | 80 zł |
| 303 | Posiew - różnorodne materiały w kierunku grzybów | 54 zł |
| 304 | Posiew - wymaz w kierunku beztlenowców | 66 zł |
| 305 | Posiew - wymaz z cewki moczowej | 56 zł |
| 306 | Posiew - wymaz z dłoni na nosicielstwo Staphylococcus aureus MRSA | 51 zł |
| 307 | Posiew - z gardła | 53 zł |
| 308 | Posiew - z gardła na nosicielstwo Staphylococcus aureus MRSA | 50 zł |
| 309 | Posiew - wymaz z jamy ustnej | 52 zł |
| 310 | Posiew - wymaz z kanału szyjki macicy | 70 zł |
| 311 | Posiew - wymaz z migdałka | 53 zł |
| 312 | Posiew - wymaz z migdałka lewego | 53 zł |
| 313 | Posiew - wymaz z migdałka prawego | 53 zł |
| 314 | Posiew - wymaz z nosa | 51 zł |
| 315 | Posiew - wymaz z nosa - strona lewa | 51 zł |
| 316 | Posiew - wymaz z nosa - strona prawa | 51 zł |
| 317 | Posiew - wymaz z nosa na nosicielstwo Staphylococcus aureus MRSA | 50 zł |

| | | |
|-----|--|--------|
| 318 | Wymaz z nosa w kierunku grypy | 66 zł |
| 319 | Posiew - wymaz z odbytu podstawowy (KPC, MBL, OXA-48) | 193 zł |
| 320 | Posiew - wymaz z odbytu rozszerzony (KPC, MBL, OXA-48, ESBL, MRSA, VRE) | 210 zł |
| 321 | Posiew - wymaz z odleżyny | 74 zł |
| 322 | Posiew - wymaz z oka | 60 zł |
| 323 | Posiew - wymaz z oka lewego | 60 zł |
| 324 | Posiew - wymaz z oka prawego | 60 zł |
| 325 | Posiew - wymaz z owrzodzenia | 74 zł |
| 326 | Posiew - wymaz z pachwiny na nosicielstwo Staphylococcus aureus MRSA | 51 zł |
| 327 | Posiew - wymaz z pochwy | 64 zł |
| 328 | Posiew - z pochwy/ odbytu w kierunku nosicielstwa Streptococcus agalactiae (GBS) | 66 zł |
| 329 | Posiew - wymaz z rany | 74 zł |
| 330 | Posiew - wymaz z ropnia | 81 zł |
| 331 | Posiew - wymaz z ucha | 55 zł |
| 332 | Posiew - wymaz z ucha lewego | 55 zł |
| 333 | Posiew - wymaz z ucha prawego | 55 zł |
| 334 | Posiew - wymaz ze spojówek | 59 zł |
| 335 | Posiew - wymaz ze zmian skórnych | 57 zł |

Zakład Epidemiologii i Medycyny Tropikalnej - miejsce udzielania usług miasto Gdynia

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|-----|--------------------------------------|-------|
| 1 | Trzykrotne badanie mikroskopowe kału | 80 zł |

Poradnia Stomatologiczno - Chirurgiczna

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|---|--|--------|
| Stomatologia zachowawcza | | |
| 1 | Znieczulenie nasiękowe | 20 zł |
| 2 | Znieczulenie przewodowe | 30 zł |
| 3 | Wypełnienie kompozytowe małe | 150 zł |
| 4 | Wypełnienie kompozytowe średnie | 200 zł |
| 5 | Wypełnienie kompozytowe duże | 250 zł |
| 6 | Wypełnienie kompozytowe - całkowita odbudowa zęba | 300 zł |
| 7 | Opatrunek z tlenku cynku | 100 zł |
| 8 | Opatrunek czasowy | 100 zł |
| 9 | Pokrycie bezpośrednie miazgi | 50 zł |
| 10 | Leczenie nadwrażliwości | 50 zł |
| 11 | Odbudowa z użyciem wkładu korono-korzeniowego z włókna szklanego | 300 zł |
| 12 | Skaling | 100 zł |
| 13 | Skłanig+piaskowanie+fluoryzacja | 250 zł |
| 14 | Wypełnienie glasionomer | 100 zł |
| Endodoncja (leczenie kanałowe pod mikroskopem) | | |
| 15 | Znieczulenie w cenie zabiegu | 0 zł |
| 16 | Pierwsza pomoc (leczenie otwarte/dewitalizacja) | 100 zł |

| | | |
|----------------------------------|---|----------|
| 17 | Opracowanie kanału | 50 zł |
| 18 | Udrożnienie kanału | 100 zł |
| 19 | Płukanie kanału | 50 zł |
| 20 | Wypełnienie kanału: | |
| | zab jednokanałowy | 200 zł |
| | zab dwukanałowy | 400 zł |
| | zab trzykanałowy | 600 zł |
| | zab czterokanałowy | 800 zł |
| 21 | Opatrunek do kanału | 70 zł |
| 22 | Założenie koferdamu | 0 zł |
| 23 | Kolejne pół godziny pod mikroskopem | 50 zł |
| 24 | Usunięcie złamanego narzędzia | 350 zł |
| 25 | Zamknięcie perforacja | 350 zł |
| 26 | Wkład koronowo - korzeniowy z włókna szklanego | 300 zł |
| 27 | Wizyta endodontyczna (1,5 godzinna) | 350 zł |
| 28 | Leczenie endodontyczne zęba jednokorzeniowego (całość leczenia niezależnie od liczby wizyt) | 500 zł |
| 29 | Leczenie endodontyczne zęba dwukorzeniowego (całość leczenia niezależnie od liczby wizyt) | 750 zł |
| 30 | Leczenie endodontyczne zęba trzykorzeniowego (całość leczenia niezależnie od liczby wizyt) | 1 000 zł |
| 31 | leczenie endodontyczne zęba czterokorzeniowego (całość leczenia niezależnie od liczby wizyt) | 1 200 zł |
| 32 | Ponowne leczenie endodontyczne zab jednokanałowy | 600 zł |
| 33 | Ponowne leczenie endodontyczne zab dwukanałowy | 850 zł |
| 34 | Ponowne leczenie endodontyczne zab trzykanałowy | 1 100 zł |
| 35 | Ponowne leczenie endodontyczne zab czterokanałowy | 1 350 zł |
| Chirurgia stomatologiczna | | |
| 36 | Znieczulenie w cenie zabiegu | 0 zł |
| 37 | Konsultacja chirurgiczna | 50 zł |
| 38 | Ekstrakcja zęba jednokorzeniowego | 200 zł |
| 39 | Ekstrakcja zęba wielokorzeniowego | 300 zł |
| 40 | Ekstrakcja zęba mlecznego | 100 zł |
| 41 | Operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego | 400 zł |
| 42 | Resekcja korzenia zęba | 400 zł |
| 43 | Plastyka połączenia ustno-zatokowego | 400 zł |
| 44 | Usunięcie torbieli z badaniem histopatologicznym | 400 zł |
| 45 | Usunięcie zmiany w obrębie tkanek miękkich jamy ustnej z badaniem histopatologicznym | 150 zł |
| 46 | Nacięcie i ewakuacja ropnia z płukaniem jamy ropnia | 150 zł |
| 47 | Płukanie jamy ropnia | 50 zł |
| 48 | Wycięcie kaptura dziąsłowego | 150 zł |
| 49 | Plastyka wędzidełka wargi/języka | 200 zł |
| 50 | Usunięcie szwów zakładanych w innym gabinecie | 50 zł |
| 51 | Chirurgiczne przygotowanie podłoża protetycznego (przed leczeniem protetycznym) - wycięcie fałdów włóknistych | 150 zł |

| | | |
|----------------------|--|----------|
| 52 | Chirurgiczne przygotowanie podłoża protetycznego (przed leczeniem protetycznym) - plastyka wyrostka zębodołowego szczęki/części zębodołowej żuchwy | 300 zł |
| Implantologia | | |
| 53 | Znieczulenie w cenie zabiegu | 0 zł |
| 54 | Konsultacja implantologiczna | 50 zł |
| 55 | Podniesienie dna zatoki szczękowej (met. otwarta) | 2 500 zł |
| 56 | Podniesienie dna zatoki szczękowej (met. zamknięta) | 1 500 zł |
| 57 | Wszczepienie implantu ZIMMER | 2 500 zł |
| 58 | Wszczepienie implantu ZIMMER TRABECULAR | 4 000 zł |
| 59 | Korona na implancie pełnoceramiczna | 3 000 zł |
| 60 | Korona na implancie złożona | 2 500 zł |
| 61 | Odsłonięcie implantu | 200 zł |
| Protetyka | | |
| 62 | Modele diagnostyczne | 100 zł |
| 63 | Inlay/onlay | 600 zł |
| 64 | Overlay/endokorona | 800 zł |
| 65 | Wkład koronowo-korzeniowy pojedynczy | 400 zł |
| 66 | Wkład koronowo-korzeniowy złożony | 450 zł |
| 67 | Korona/licówka pełnoceramiczna | 1 500 zł |
| 68 | Korona porcelanowa na podbudowie metalowej / jeden punkt mostu | 900 zł |
| 69 | Ponowne cementowanie uzupełnienia wykonanego w innym gabinecie | 100 zł |
| 70 | Proteza akrylowa częściowa - do 6 zębów | 650 zł |
| 71 | Proteza akrylowa częściowa - powyżej 6 zębów lub całkowita | 800 zł |
| 72 | Proteza szkieletowa | 1 600 zł |
| 73 | Podścielenie protezy | 200 zł |
| 74 | Naprawa protezy - jeden punkt | 70 zł |
| | każdy następny punkt | 50 zł |
| 75 | Przecięcie mostu protetycznego | 250 zł |
| 76 | Wybielanie zestaw startowy | 800 zł |
| 77 | Szyna relaksacyjna | 450 zł |
| 78 | Wax-up 1 ząb | 20 zł |
| 79 | Szyna do wybielania 1 łuk zębowy | 200 zł |
| 80 | Rejestracja łukiem twarzowym | 50 zł |
| Ortodoncja | | |
| 81 | Konsultacja | 50 zł |
| 82 | Pisemny plan leczenia i omówienie leczenia | 150 zł |
| 83 | Aparat stały metalowy 1 łuk | 1 600 zł |
| 84 | Aparat stały porcelanowy 1 łuk | 2 500 zł |
| 85 | Wizyta kontrolna aparat stały metalowy 1 łuk | 150 zł |
| 86 | Wizyta kontrolna aparat stały metalowy 2 łuki | 220 zł |
| 87 | Wizyta kontrolna aparat porcelanowy 1 łuk | 250 zł |
| 88 | Wizyta kontrolna aparat porcelanowy 2 łuki | 300 zł |
| 89 | Wyciski do modeli | 100 zł |
| 90 | Aparat stały rodowany 1 łuk | 1 800 zł |
| 91 | Zdjęcie aparatu 1 łuk | 200 zł |

| | | |
|-----|---|----------|
| 92 | Retencja stała 1 łuk | 200 zł |
| 93 | Płytki retencyjna | 450 zł |
| 94 | Aparat wyjmowany | 550 zł |
| 95 | *dodatkowy element śruba, wał, klamra | 50 zł |
| 96 | Aparat blokowy | 1 100 zł |
| 97 | Aktywator | 700 zł |
| 98 | Aparaty grubołukowe (TPA, LIP BUMPER,BI-HELIX) | 400 zł |
| 99 | Aparat Hyrax (obejmuje 4 wizyty kontrolne) | 1 100 zł |
| 100 | Zdjęcie aparatu Hyrax | 100 zł |
| 101 | Pendulum | 600 zł |
| 102 | Rotator/Ekspander | 600 zł |
| 103 | Płytki Nance | 400 zł |
| 104 | Miniimplanty (1 śruba) | 400 zł |
| 105 | System oparty na miniimplantach podniebienia | 1 800 zł |
| 106 | Szyna akrylowa | 500 zł |
| 107 | Wizyta kontrolna aparat wyjmowany | 80 zł |
| 108 | Aparat stały samoligaturujący 1 łuk | 2 500 zł |

Poradnia Szczepień

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|-----|---|--------|
| 1 | Wizyta kwalifikacyjna do szczepień pierwszorazowa* | 120 zł |
| 2 | Wizyta kwalifikacyjna do szczepień kolejna ** | 60 zł |
| | Wizyta kwalifikacyjna dla dziecka, podczas wizyty rodzica/ów dziecka – każda wizyta <i>dodatkowo</i> | 60 zł |
| | Wpis do Międzynarodowej Książeczki Szczepień <i>dodatkowo</i> | 10 zł |
| | Odtworzenie dokumentacji szczepień z wpisem do Książeczki Szczepień <i>dodatkowo</i> | 30 zł |
| 3 | Porada lekarska bez kwalifikacji do szczepień | 60 zł |
| | Odtworzenie dokumentacji szczepień z wpisem do Książeczki Szczepień <i>dodatkowo</i> | 30 zł |
| 4 | Porada lekarska „po podróży” | 120 zł |
| 5 | Kwalifikacja do szczepienia „własną” (zakupioną przez pacjenta) szczepionką, razem z wykonaniem szczepienia | 80 zł |
| | Wpis do Międzynarodowej Książeczki Szczepień <i>dodatkowo</i> | 10 zł |
| | Odtworzenie dokumentacji szczepień z wpisem do Książeczki Szczepień <i>dodatkowo</i> | 30 zł |
| 6 | Szczepienie WZW B 1 dawka Euvax | 80 zł |
| 7 | Szczepienie WZW B 1 dawka Engerix 20ug | 100 zł |
| 8 | Szczepienie WZW A 1 dawka Avaxim | 200 zł |
| 9 | Szczepienie WZW A 1 dawka Havrix Junior | 180 zł |
| 10 | Szczepienie łączone WZW A + WZW B 1 dawka Twinrix | 220 zł |
| 11 | Szczepienie Żółta Gorączka Stamaril | 230 zł |
| 12 | Szczepienie dur brzuszny Typhim Vi | 240 zł |
| 13 | Szczepienia przeciw meningokokom (A, C, Y, W135) Nimenrix | 240 zł |
| 14 | Szczepienia przeciw meningokokom B Bexero | 400 zł |

| | | |
|----|--|--------|
| 15 | Szczepienie przeciwko Cholerze 1 dawka DUKORAL | 160 zł |
| 16 | Szczepienie przeciwko wściekliźnie 1 dawka Verorab | 180 zł |
| 17 | Szczepienie przeciwko japońskiemu zapłeni mózgu 1 dawka Ixiaro | 450 zł |
| 18 | Szczepienie przeciwko kleszczowemu zapaleniu opon mózgowych FSME | 160 zł |
| 19 | Szczepienie przeciwko odrze śwince, różyczce Priorix | 150 zł |
| 20 | Szczepienie przeciwko tężec, błonnica, polio Dultavax | 140 zł |
| 21 | Szczepienie przeciwko tężec, błonnica, krztusiec, polio Boostrix Polio | 180 zł |
| 22 | Szczepienie przeciwko ospie wietrznej Varilix | 230 zł |
| 23 | Szczepienie przeciwko pneumokokom 13 walentna szepionka Prevenar13 | 320 zł |
| 24 | Szczepienie przeciwko grypie Vaxigrip *** | 80 zł |
| 25 | Szczepienie przeciwko HPV szczepionka 9 walentna 1 dawka Gardasil 9 | 500 zł |
| 26 | Szczepionki poliwalentne (błonica, tężec, krztusiec, WZW -B, Polio, Hemophiluss B,) Hexacima | 220 zł |
| 27 | Szczepionki poliwalentne (błonica, tężec, krztusiec, WZW -B, Polio, Hemophiluss B,) Infnrix Hexa | 220 zł |

**Wizyta pierwszorazowa: porada lekarza z oceną statusu zdrowotnego pacjenta, zalecanych działań profilaktycznych, ocena wskazań/przeciwskazań do szczepień, propozycja harmonogramu szczepień związanych z wyjazdem, porada dotycząca aktualnej sytuacji epidemiologicznej w obszarze, ocena zdolności do podróży w wybrane miejsce.*

*** Kolejne wizyty: kolejne wizyty w celu realizacji ustalonego harmonogramu przygotowań do wyjazdu – kolejne dawki szczepionek, poradnictwo w zakresie działań niepożądanych i/lub odczynów poszczepiennych*

**** W zależności od wznowienia i charakteru programu bezpłatnych szczepień związanych z epidemią COVID*

Opłaty za transport sanitarny zlecony przez lekarza

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|--|----------------|----------|
| Dokonanie opłaty przelewem/do kasy po otrzymaniu faktury - wskaźnik opłaty 100% | | |
| 1 | Opłata stała | 30,00 zł |
| 2 | Stawka za 1 km | 9,50 zł |
| Dokonanie opłaty gotówką bezpośrednio u kierowcy - wskaźnik opłaty 100% | | |
| 1 | Opłata stała | 15,00 zł |
| 2 | Stawka za 1 km | 9,50 zł |
| Dokonanie opłaty przelewem/do kasy po otrzymaniu faktury - wskaźnik opłaty 60% | | |
| 1 | Opłata stała | 18,00 zł |
| 2 | Stawka za 1 km | 5,70 zł |
| Dokonanie opłaty gotówką bezpośrednio u kierowcy - wskaźnik opłaty 60% | | |
| 1 | Opłata stała | 9,00 zł |
| 2 | Stawka za 1 km | 5,70 zł |

Opłaty za usługi Centralnej Sterylizatorni

| Lp. | Nazwa usługi | Cena * |
|------------------------------------|--|--------|
| Sterylizacja w parze wodnej | | |
| 1 | Narzędzia pakowane pojedynczo, rękaw mały (7,5 cm – 15 cm) | 14 zł |

| | | |
|---|---|---------------|
| 2 | Narzędzia pakowane pojedynczo, rękaw średni (20 cm – 25 cm) | 34 zł |
| 3 | Narzędzia pakowane pojedynczo, rękaw duży (30 cm i więcej) | 43 zł |
| 4 | Zestaw narzędzi chirurgicznych, duży 1/1 (590 x 270 x 130) | 68 zł |
| 5 | Zestaw narzędzi chirurgicznych, średni 3/4 (470 x 285 x 135) | 60 zł |
| 6 | Zestaw narzędzi chirurgicznych, mały 1/2 (300 x 285 x 135) | 51 zł |
| 7 | Bielizna – bardzo duża, zapakowana w papier krepowy / włókninę o wymiarach 120 x 120 cm | 51 zł |
| 8 | Bielizna – duża, zapakowana w papier krepowy / włókninę o wymiarach 90 x 90 cm | 48 zł |
| 9 | Bielizna – średnia, zapakowana w papier krepowy / włókninę o wymiarach 75 x 75 cm | 44 zł |
| 10 | Bielizna – mała, zapakowana w papier krepowy / włókninę o wymiarach 60 x 60 cm | 41 zł |
| Sterylizacja plazmowa | | |
| 11 | Rękaw TYVEK 7,5 cm | 19 zł |
| 12 | Rękaw TYVEK 10 cm | 22 zł |
| 13 | Rękaw TYVEK 15 cm | 31 zł |
| 14 | Rękaw TYVEK 20 cm | 41 zł |
| 15 | Rękaw TYVEK 25 cm | 43 zł |
| 16 | Rękaw TYVEK 35 cm | 133 zł |
| Sterylizacja w EO | | |
| 17 | Pakiet mały (7,5 – 15 cm) | 32 zł |
| 18 | Pakiet średni (20 – 25 cm) | 41 zł |
| 19 | Pakiet duży (30 – 38 cm) | 102 zł |
| Mycie ręczne i mycie maszynowe | | |
| 20 | Mycie ręczne za 1 produkt | 20 zł |
| 21 | Mycie maszynowe za 1 produkt/zestaw | 18 zł |
| * podane ceny nie zawierają podatku VAT | | |

Wojskowy Instytut Medyczny - Szpital w Legionowie

UWAGA: Usługi w zakresie badań laboratoryjnych, patomorfologii, diagnostyki kardiologicznej, okulistycznej, laryngologicznej, urologicznej, płuc są według cen wykazanych jak w WIM CSK MON

Cennik konsultacji/ usług/ badań w zakresie Medycyny Pracy

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|--|---|---------------|
| Badania w ramach Medycyny Pracy | | |
| 1 | Badania kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej w tym: | 420 zł |
| | <i>badanie lekarskie</i> | 310 zł |
| | <i>badanie psychologiczne</i> | 110 zł |
| 2 | Badania osób ubiegających się lub posiadających licencję pracownika zabezpieczenia technicznego | 420 zł |

| | | |
|----|---|---------------|
| 3 | Badania kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej + badania osób ubiegających się lub posiadających licencję pracownika zabezpieczenia technicznego | 480 zł |
| 4 | Badanie osoby ubiegającej się o pozwolenie na broń (pierwszy raz) | 540 zł |
| 5 | Badanie osoby posiadającej pozwolenie na broń (przedłużenie pozwolenia) | 450 zł |
| 6 | Badanie osoby ubiegającej się o pozwolenie na broń (pierwszy raz) + badanie kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej | 570 zł |
| 7 | Badanie osoby posiadającej pozwolenie na broń (przedłużenie pozwolenia) + badanie pracownika ochrony | 520 zł |
| 8 | Badanie osób ubiegających się lub posiadających prawo do wykonywania lub kierowania działalnością gospodarczą albo bezpośrednio zatrudnionych przy wytwarzaniu i obrocie materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym | 440 zł |
| 9 | Badanie specjalisty Medycyny Pracy (wydanie zaświadczenia- badanie wstępne, okresowe, kontrolne) | 120 zł |
| 10 | Konsultacja lekarza specjalisty dla potrzeb Medycyny Pracy | 170 zł |
| 11 | Orzeczenie do celów sanitarno- epidemiologicznych | 120 zł |
| 12 | Badanie pracowników narażonych na promieniowanie jonizujące | 120 zł |
| 13 | Zaświadczenie lekarskie dla kandydatów do szkół wyższych | 120 zł |
| 14 | Orzeczenie lekarza Medycyny Pracy o potrzebie udzielenia urlopu dla poratowania zdrowia | 120 zł |
| 15 | Każde dodatkowe zaświadczenie lekarskie dla kandydatów do szkół wyższych | 40 zł |
| 16 | Orzeczenie lekarskie dla kierowcy (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2020 r. poz. 2213)) | 200 zł |
| 17 | Orzeczenie lekarskie dla kierowcy (zgodnie z art. 43 pkt 2 oraz art.229§ 4 Kodeksu pracy oraz artykułu 39j ust.1 Ustawy o transporcie drogowym z dnia 6 września 01 roku – Dz.U. Z 17r. z późn. zmianami) | 80 zł |
| 18 | Zaświadczenie lekarskie dla kierowcy kategorii C1, C1 + E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E (zgodnie z art. 43 pkt 2 oraz art. 229 par. 4 Kodeksu pracy) | 260 zł |
| 19 | Wydanie orzeczenia i zaświadczenia dla kierowcy kategorii C1, C1 + E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E | 400 zł |
| 20 | Zaświadczenie lekarskie o przeciwwskazaniu do używania pasów bezpieczeństwa (zgodnie z art.39 ust.2 pkt 1 ustawy z dnia czerwca 1997 r.- Prawo o ruchu drogowym (DZ.U. z 12 r. poz.1137 z późn.zm.) | 100 zł |

Cennik konsultacji i usług specjalistycznych

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|------------|---------------------------------|---------------|
| 1 | Konsultacja lekarza specjalisty | 170 zł |
| 2 | Pobranie krwi | 15 zł |

| | | |
|---|--|--------------------|
| 3 | Badanie w kierunku COVID-19 - test antygenowy | 72 zł |
| Usługi Specjalistyczne Chirurgiczne * | | |
| 1 | Opatrunek, zdjęcie szwów po zabiegu (do 3 szwów) | 30 zł |
| 2 | Opatrunek, zdjęcie szwów po zabiegu (powyżej 3 szwów) | 80 zł |
| 3 | Usunięcie zmiany skórnej z badaniem hist. pat. (w zależności od umiejscowienia zmiany) | 350 zł - 850 zł |
| 4 | Każda dodatkowa zmiana usuwana w trakcie jednego zabiegu | 300 zł |
| 5 | Kontrola po zabiegu | 50 zł |
| 6 | Usunięcie tłuszczaka, małego kaszaka(do 1 cm) | 200 zł |
| 7 | Usunięcie tłuszczaka, średniego kaszaka(do 5 cm) | 350 zł |
| 8 | Usunięcie tłuszczaka, kaszaka z usunięciem nadmiaru skóry (powyżej cm) | 600 zł |
| 9 | Usunięcie guzka podskórnego | 200 zł |
| 10 | Wycięcie znamienia bez hist.-pat (brodawka skórna) | 200 zł |
| 11 | Wycięcie znamienia + hist.-pat | 250 zł |
| 12 | Zabieg leczenia torbieli zapalnej | 300 zł |
| 13 | Usunięcie wrastającego paznokcia | 100 zł |
| 14 | Usunięcie wrastającego paznokcia z ziarniną | 150 zł |
| 15 | Wyłyżeczkowanie zmiany skórnej | 100 zł |
| 16 | Znieczulenie nasiętkowe do zabiegu | 50 zł |
| Usługi Specjalistyczne Dermatologiczne * | | |
| 1 | Elektroresekcja (elektrokoagulacja) zmian – pojedyncza zmiana | 30 zł |
| 2 | Elektroresekcja (elektrokoagulacja) – każda kolejna zmiana | 20 zł |
| 3 | Elektroresekcja (elektrokoagulacja) zmian– pojedyncza zmiana +hist.-pat | 150 zł |
| 4 | Badanie mykologiczne | 25 zł |
| 5 | Ocena znamienia barwnikowego dermatoskopem (1 zmiana) | 40 zł |
| 6 | Ocena znamienia barwnikowego dermatoskopem (od 2 do 5 zmian) | 150 zł |
| 7 | Kroiflesz (zmiany trądzikowe, łojotokowe) | 20 zł |
| 8 | Laseroterapia (laser biostymulujący) jedna zmiana | 15 zł |
| 9 | Lampa PUVA - naświetlanie 1-2 segmenty | 15 zł |
| 10 | Lampa PUVA - naświetlanie 3 segmenty | 20 zł |
| 11 | Lampa kwarcowa (naświetlanie 2 min.) | 6 zł |
| 12 | Lampa kwarcowa (każda kolejna minuta) | 2 zł |
| | <i>Usuwanie włókniaków miękkich:</i> | |
| 13 | krioterapia (pojedyncza zmiana) | 20 zł |
| 14 | krioterapia – każda kolejna zmiana | 10 zł |
| 15 | chirurgicznie (pojedyncza zmiana) | 50 zł |
| 16 | chirurgicznie (od 2 do 5 zmian) | 120 zł |
| 17 | chirurgicznie (od 5 do 10 zmian) | 250 zł |
| | <i>Usuwanie włókniaków twardych:</i> | |
| 18 | chirurgicznie (pojedyncza zmiana) + hist. – pat. | 200 zł |
| | <i>Usuwanie brodawek łojotokowych:</i> | |
| 19 | krioterapia (pojedyncza zmiana) | 30 zł |
| 20 | krioterapia – każda kolejna zmiana | 20 zł |
| 21 | chirurgicznie (pojedyncza zmiana) | 50 zł |
| 22 | chirurgicznie (od 2 do 5 zmian) | 150 zł |

| | | |
|--|---|-----------------|
| 23 | chirurgicznie (od 5 do 10 zmian) | 250 zł |
| | <i>Likwidacja plam, przebarwień skórnych:</i> | |
| 24 | krioterapia (pojedyncza zmiana) | 30 zł |
| 25 | krioterapia – każda kolejna zmiana | 20 zł |
| 26 | elektrokoagulacja (pojedyncza zmiana) | 30 zł |
| 27 | elektrokoagulacja – każda kolejna zmiana | 20 zł |
| | <i>Likwidacja zmian naczyniowych (naczyniaki jamiste, naczyniaki płaskie, punkty rubinowe):</i> | |
| 28 | krioterapia (pojedyncza zmiana) | 30 zł |
| 29 | krioterapia – każda kolejna zmiana | 20 zł |
| 30 | chirurgicznie (pojedyncza zmiana) | 50 zł |
| 31 | chirurgicznie – każda kolejna zmiana | 40 zł |
| 32 | elektrokoagulacja (pojedyncza zmiana) | 30 zł |
| 33 | elektrokoagulacja – (od 2 do 5 zmian) | 100 zł |
| 34 | elektrokoagulacja – (od 5 do 10 zmian) | 200 zł |
| 35 | Usuwanie znamion komórkowych (pojedyncza zmiana) | 65 zł |
| 36 | Usuwanie znamion komórkowych (od 2 do 5 zmian) | 150 zł |
| | <i>Usuwanie blizn przerostych:</i> | |
| 37 | krioterapia | 50 zł |
| 38 | ostrzykiwanie zmiany (preparat pacjenta) | 60 zł |
| | <i>Usuwanie brodawek wirusowych:</i> | |
| 39 | krioterapia (pojedyncza zmiana) | 30 zł |
| 40 | chirurgicznie (od 2 do 5 zmian) | 100 zł |
| 41 | chirurgicznie (od 5 do 10 zmian) | 200 zł |
| | <i>Pozostałe usługi:</i> | |
| 42 | Usuwanie odcisków i modzeli (do 3 zmian) | 90 zł |
| 43 | Usuwanie odcisków i modzeli (od 3 do 5 zmian) | 150 zł |
| 44 | Pedicure medyczny | 90 zł |
| 45 | Oczyszczanie zakażonych ran + laser + opatrunek (odleżyny, owrzodzenia, trudno gojące się rany) | 60 zł - 80 zł |
| 46 | Oczyszczanie zakażonych ran (odleżyny, owrzodzenia, trudno gojące się rany) | 80 zł - 100 zł |
| 47 | Dojazd do pacjenta | 50 zł - 80 zł |
| Usługi Specjalistyczne Medycyny Estetycznej - Laser * | | |
| 1 | Konsultacja lekarska | 130 zł |
| 2 | Laserowe zamykanie naczyń - Twarz | 300 zł - 500 zł |
| 3 | Laserowe zamykanie naczyń - Policzki | 250 zł - 500 zł |
| 4 | Laserowe zamykanie naczyń - Nos | 250 zł - 350 zł |
| 5 | Laserowe zamykanie naczyń - Nogi | 200 zł |
| 6 | Pojedyncze naczynie | 100 zł |
| 7 | Fotoodmładzanie | |

| | | |
|---|---|--------------------|
| 8 | Twarz - zabieg laserowy | 300 zł - 600 zł |
| 9 | Policzki - zabieg laserowy | 300 zł - 400 zł |
| 10 | Szyja i dekolt - zabieg laserowy | 400 zł - 600 zł |
| 11 | Nogi - zabieg laserowy | 200 zł |
| 12 | Dłonie - zabieg laserowy | 200 zł - 400 zł |
| 13 | Usuwanie przebarwień | |
| 14 | Twarz - zabieg laserowy | 300 zł - 600 zł |
| 15 | Policzki - zabieg laserowy | 300 zł - 400 zł |
| 16 | Szyja i dekolt - zabieg laserowy | 400 zł - 600 zł |
| 17 | Nogi - zabieg laserowy | 200 zł |
| 18 | Dłonie - zabieg laserowy | 200 zł - 400 zł |
| Usługi Specjalistyczne w Poradni Ginekologiczno -Położniczej | | |
| 1 | Usunięcie lub założenie wkładki wewnątrzmacicznej | 600 zł |
| 2 | Usunięcie + założenie wkładki wewnątrzmacicznej | 600 zł |
| 3 | Krioterapia szyjki macicy | 300 zł |
| 4 | Cytologia | 60 zł |
| Usługi Specjalistyczne w Poradni Urologicznej | | |
| 1 | Plastyka wędzidełka | 400 zł |
| 2 | Zabieg usunięcia stulejki | 1 500 zł |
| 3 | Cystoskopia giętka | 400 zł |
| <i>*Zabiegi z zakresu chirurgii, dermatologii estetycznej i zabiegi kosmetyczne w przypadkach niebędących następstwem wady wrodzonej, urazu, choroby lub następstw jej leczenia</i> | | |

Cennik świadczeń stomatologicznych

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|---------------------|---|--------|
| 1 | Badanie stomatologiczne | 0 zł |
| 2 | Badanie z pisemnym planem leczenia | 50 zł |
| 3 | Badanie z analizą zdjęcia RTG | 50 zł |
| 4 | Konsultacja i wystawienie recepty | 40 zł |
| 5 | Wydanie zaświadczenia lekarskiego | 40 zł |
| 6 | Zdjęcie RTG wewnątrzustne | 20 zł |
| 7 | Zdjęcie pantomograficzne (pantomogram) | 50 zł |
| 8 | Zdjęcie RTG wewnątrzustne w technice radiowizjograficznej | 20 zł |
| Profilaktyka | | |
| 9 | Lakowanie (uszczelnienie) bruzd (jeden ząb) | 60 zł |
| 10 | Lakierowanie zębów stałych (fluoryzacja) | 100 zł |
| 11 | Skaling zębów lub piaskowanie | 100 zł |
| 12 | Skaling z piaskowaniem | 180 zł |

| | | |
|---------------------------------|--|-----------------|
| 13 | Skaling, piaskowanie i lakierowanie | 230 zł |
| 14 | Piaskowanie Style (naprawa szkliwa) | 200 zł |
| Stomatologia dziecięca | | |
| dodatkw o | Wizyta dziecka trudnowspółpracującego | 80 zł |
| 15 | Badanie pacjenta | 0 zł |
| 16 | Pierwsza wizyta adaptacyjna dziecka | 0 zł |
| 17 | Kolejna wizyta adaptacyjna | 40 zł |
| 18 | Lapisowanie zębów mlecznych – (seria 3x1 zęb) | 40 zł |
| 19 | Lakierowanie zębów mlecznych | 70 zł |
| 20 | Glassjonomer wypełnienie w zębie mlecznym | 100 zł |
| 21 | Światłoutwardzalne wypełnienie w zębie mlecznym | 100 zł - 200 zł |
| 22 | Światłoutwardzalne wypełnienie w zębie stałym | 100 zł - 250 zł |
| 23 | Odbudowa korony zęba | 300 zł |
| 24 | Licówka kompozytowa | 300 zł |
| 25 | Odbudowa korony na włóknie szklanym | 650 zł - 750 zł |
| 26 | Kolorowe wypełnienie w zębie mlecznym | 100 zł |
| 27 | Opatrunek leczniczy tlenek cynku | 80 zł |
| 28 | Opatrunek fleczer | 60 zł |
| 29 | Znieczulenie nasiękowe, przewodowe | 30 zł |
| 30 | Amputacja w zębie mlecznym | 50 zł |
| 31 | Usunięcie zęba mlecznego w okresie wymiany | 60 zł - 150 zł |
| 32 | Leczenie endodontyczne (kanałowe) zębów stałych wg cennika dla dorosłych | |
| Stomatologia estetyczna | | |
| 33 | Porada specjalistyczna | 50 zł |
| 34 | Wybielanie zęba martwego (pierwsza wizyta) | 150 zł |
| 35 | Wybielanie zęba martwego (każda kolejna wizyta) | 80 zł |
| 36 | Wybielanie Treswhite | 400 zł |
| 37 | Wybielanie gabinetowe | 1 000 zł |
| 38 | Wybielanie nakładkowe (domowe) | 800 zł |
| 39 | Wybielanie gabinetowe + nakładkowe w domu pacjenta | 1 500 zł |
| Stomatologia zachowawcza | | |
| 40 | Wypełnienie światłoutwardzalne | 120 zł - 250 zł |
| 41 | Odbudowa korony zęba | 200 zł - 350 zł |
| 42 | Odbudowa na włóknie szklanym - zęba jednokorzeniowego | 650 zł |
| 43 | Odbudowa na włóknie szklanym - zęba dwu i więcej korzeniowego | 750 zł |
| 44 | Licówka kompozytowa | 300 zł |
| 45 | Opatrunek leczniczy Glassjonomerowy | 120 zł |
| 46 | Opatrunek leczniczy tlenek cynku | 80 zł |
| 47 | Opatrunek fleczer | 60 zł |

| | | |
|----------------------------------|---|-------------------|
| 48 | Znieczulenie nasiękowe, przewodowe | 30 zł |
| 49 | Zamknięcie diasterny | 350 zł |
| 50 | Płukanie kieszonki dziąsłowej z aplikacją leku | 50 zł |
| Chirurgia stomatologiczna | | |
| 51 | Konsultacja chirurgiczno-implantologiczna | 150 zł |
| 52 | Znieczulenie nasiękowe, przewodowe | 30 zł |
| 53 | Ekstrakcja zęba w znieczuleniu - jednokorzeniowego | 300 zł |
| 54 | Ekstrakcja zęba w znieczuleniu - wielokorzeniowego | 300 zł |
| 55 | Ekstrakcja zęba zatrzymanego | 600 zł - 700 zł |
| 56 | Utrudnione usunięcie zęba, dłutowanie, separacja korzeni | 300 zł - 400 zł |
| 57 | Dłutowanie ósemek dolnych | 300 zł - 400 zł |
| 58 | Hemisekcja | 300 zł |
| 59 | Szycie | 100 zł |
| 60 | Nacięcie ropnia | 100 zł |
| 61 | Płukanie ropnia | 100 zł |
| 62 | Leczenie suchego zębodołu | 40 zł |
| 63 | Implant Alpha | 2 500 zł |
| 64 | Implant Nobel | 3 200 zł |
| 65 | Śruba gojąca do implantu Alpha | 200 zł |
| 66 | Śruba gojąca do implantu Nobel | 300 zł |
| 67 | Zdjęcie szwów | 50 zł |
| 68 | Resekcja | 250 zł - 400 zł |
| 69 | Podcięcie wędzidełka | 250 zł |
| 70 | Plastyka wyrostka | 200 zł - 250 zł |
| 71 | Plastyka zatoki | 200 zł |
| 72 | GBR (punkt) | 1500 zł - 4000 zł |
| 73 | Podniesienie dna zatoki szczękowej | 2500 zł - 4000 zł |
| 74 | Wyłuszczenie torbieli z badaniem histopatologicznym o średnicy do 1 cm | 150 zł |
| 75 | Wyłuszczenie torbieli z badaniem histopatologicznym o średnicy do 2 cm | 250 zł |
| 76 | Wyłuszczenie torbieli z badaniem histopatologicznym o średnicy powyżej 2 cm | 300 zł - 350 zł |
| 77 | Wydłużenie korony klinicznej | 150 zł - 300 zł |
| Protetyka | | |
| 78 | Konsultacja wstępna | 100 zł |
| 79 | Inlay/onlay kompozytowy | 800 zł |
| 80 | Most adhezyjny z włókna szklanego punkt | 450 zł |

| | | |
|-----|---|--------------------------|
| 81 | Korona czasowa pośrednia | 150 zł - 250 zł |
| 82 | Korona porcelanowa /punkt w moście | 800 zł |
| 83 | Korona porcelanowa ze stopniem ceramicznym | 850 zł |
| 84 | Korona porcelanowa ze stopniem ceramicznym na implancie | 1 200 zł |
| 85 | Korona porcelanowa na implancie | 2 500 zł |
| 86 | Korona pełnoceramiczna na implancie | 3 200 zł |
| 87 | Korona pełnoceramiczna | 1 500 zł |
| 88 | Korona lana | 450 zł |
| 89 | Korona kompozytowa | 500 zł |
| 90 | Licówka porcelanowa | 1 500 zł |
| 91 | Endokorona | 900 zł - 1100 zł |
| 92 | Korona akrylowa | 300 zł |
| 93 | Wkład k-k metalowy prosty (zab jedno lub wielokanałowy) | 360 zł |
| 94 | Wkład k-k metalowy złożony (zab wielokanałowy) | 450 zł |
| 95 | Wkład-zatrzask kulowy (typu Rhein) | 660 zł |
| 96 | Szyna relaksacyjna akrylowa | 450 zł |
| 97 | Szyna relaksacyjna twardo-miękka | 400 zł |
| 98 | Szyna relaksacyjna z analizą w łuku twarzowym | 600 zł |
| 99 | Zdjęcie korony (jeden punkt) | 100 zł |
| 100 | Zacementowanie korony | 100 zł |
| 101 | Proteza całkowita | 950 zł |
| 102 | Wymiana matrycy w protezie | 250 zł |
| 103 | Wymiana zębów w protezie szkieletowej | 750 zł |
| 104 | Proteza częściowa akrylowa | 600 zł - 900 zł |
| 105 | Proteza natychmiastowa | 600 zł - 800 zł |
| 106 | Siatka wzmacniająca w protezie | 250 zł |
| 107 | Wzmocnienie lane | 350 zł |
| 108 | Podścielenie protezy | 300 zł |
| 109 | Pelota | 70 zł |
| 110 | Naprawa protezy | 150 zł |
| 111 | Naprawa ekspres (opłata dodatkowa) | 50 zł |
| 112 | Proteza z acetalu | 1400 zł - 1700 zł |
| 113 | Klamra z acetalu | 250 zł |
| 114 | Proteza szkieletowa | 1650 zł - 1850 zł |
| 115 | Szynoproteza | 1650 zł - 1850 zł |
| 116 | Mock up (proteza szkieletowa na zatrzaskach/zasuwach) | 1900 zł - 2000 zł |
| 117 | Prace nietypowe do ustaleń indywidualnych z lekarzem | |

| | | |
|-------------------|--|-------------------------------|
| 118 | Zasuwa, zatrask | 500 zł - 550 zł |
| 119 | Wycisk do modeli orientacyjnych | 150 zł |
| 120 | Ustalenie wysokości zwarcia do zaplanowania leczenia | 100 zł |
| 121 | Plan leczenia protetycznego | 150 zł |
| 122 | Usunięcie wkładu k-k | 150 zł - 250 zł |
| 123 | Odbudowa zrębu korony z wykorzystaniem włókien szklanych | 650 zł - 750 zł |
| 124 | Frezowanie | 100 zł |
| 125 | Zmiana koloru korony | 100 zł |
| Endodoncja | | |
| 126 | Znieczulenie nasiękowe, przewodowe | 30 zł |
| 127 | Dewitalizacja miazgi (zatrucie) | 150 zł |
| 128 | Tymczasowa odbudowa korony do leczenia endodontycznego | 100 zł |
| | Leczenie kanałowe standardowe (udrożnienie kanału, opracowanie, wypełnienie ostateczne + opatrunek): | |
| 129 | jeden kanał | 400 zł |
| 130 | dwa kanały | 550 zł |
| 131 | trzy kanały | 750 zł |
| 132 | cztery kanały | 800 zł |
| | Wypełnienie tymczasowe kanałów: | |
| 133 | za jeden kanał | 20 zł |
| 134 | trudności z wypełnieniem kanałów <i>dotatkowo</i> | 100 zł |
| 135 | Leczenie kanałowe powtórne | Leczenie standardowe + 100,00 |
| | Leczenie kanałowe z użyciem mikroskopu i narzędzi maszynowych (udrożnienie, opracowanie, wypełnienie ostateczne + opatrunek) | |
| 136 | jeden kanał | 450 zł |
| 137 | dwa kanał | 650 zł |
| 138 | trzy kanał | 800 zł |
| 139 | cztery kanał | 900 zł |
| 140 | Usunięcie złamanego narzędzia z kanału | 400 zł |
| 141 | Ekstyrpacja | 200 zł |
| Ortodoncja | | |
| 142 | Konsultacja wstępna dzieci i dorośli | 100 zł |
| 143 | Wyciski | 150 zł |
| 144 | Plan leczenia | 150 zł |
| 145 | Szyny CLEAR ALIGNER – zestaw | 800 zł |
| 146 | Założenie aparatu stałego meal | 1 600 zł |
| 147 | Założenie aparatu samoligaturującego | 2 500 zł |
| 148 | Założenie aparatu stałego estetycznego | 2 500 zł |
| 149 | Założenie aparatu stałego estetyczno (3,3)- metalowego | 2 000 zł |
| 150 | Wizyta kontrolna jeden aparat | 120 zł |
| 151 | Wizyta kontrolna dwóch aparatów | 240 zł |

| | | |
|-----|---|--------|
| 152 | Aparat stały gruboślukowy wewnątrzustny (Bihelix,Quadhelix) | 600 zł |
| 153 | Hyrax, Pendulum | 800 zł |
| 154 | Kontrola aparatu gruboślukowego | 50 zł |
| 155 | Retencja stała metal. 3-3 | 400 zł |
| 156 | Płytką lub szyna retencyjna | 450 zł |
| 157 | Szyna retencyjna (pacjenta nie leczącego się w gabinecie) | 450 zł |
| 158 | Kontrola retencji | 70 zł |
| 159 | Oddanie aparatu ruchomego (płytką) | 650 zł |
| 160 | Oddanie aparatu ruchomego blokowego | 950 zł |
| 161 | Oddanie aparatu ruchomego Klammta | 950 zł |
| 162 | Oddanie aparatu ruch. Twin-block, Stockfisch, Doppelplate | 900 zł |
| 163 | Oddanie aparatu ruchomego | 50 zł |
| 164 | Oddanie dwóch aparatów ruchomych | 60 zł |
| 165 | Kontrola bez aparatu/kontrola zgryzu | 50 zł |
| 166 | Separacja | 50 zł |
| 167 | Dodatkowy pierścień | 80 zł |
| 168 | Łuk podniebienny | 350 zł |
| 169 | Łuk językowy | 250 zł |
| 170 | Płytką Nance | 350 zł |
| 171 | Podwyższenie zwarcia w obrębie dwóch zębów | 100 zł |
| 172 | Zdjęcie aparatu | 150 zł |
| 173 | Miniimplant ortodontyczny | 450 zł |
| 174 | Maska twarzowa | 500 zł |
| 175 | Kolce językowe (1 ząb | 80 zł |
| 176 | Kapa (równia | 200 zł |
| 177 | Utrzymywacz przestrzen | 200 zł |
| 178 | Płytką przedsionkowa plastikowa | 80 zł |
| 179 | Trainer | 600 zł |
| 180 | Szyna relaksacyjna | 450 zł |
| 181 | Badanie Gerbera | 600 zł |

Cennik Szczepień

| Lp. | Nazwa usługi, szczepienia, uodpornienie przeciwko chorobom, szczepionki | Cena |
|-----|---|--------|
| 1 | WZW typu B Engerix B 20 mcg | 100 zł |
| 2 | WZW typu B Euvax B | 70 zł |
| 3 | błonica, tężec, krztusiec bezkomórkowy, polio, WZW typu B, haemophilus typu B Infanrix Hexa | 220 zł |
| 4 | błonica, tężec, krztusiec, Hib, polio, WZW typu B Hexacima | 200 zł |
| 5 | błonica, tężec, krztusiec bezkomórkowy, polio, haemophilus typu B Infanrix IPV + Hib | 170 zł |
| 6 | błonica, tężec, krztusiec, polio Boostrix polio | 110 zł |
| 7 | meningokoki wywoływane przez Neisseria meningitidis grupy A, C, W-135 i Y Nimenrix | 210 zł |
| 8 | meningokoki wywoływane przez Neisseria meningitidis grupy B Bexsero B | 390 zł |

| | | |
|----|---|---|
| 9 | zapalenie płuc i ostre zapalenie ucha środkowego wywoływane przez bakterie Streptococcus pneumoniae Prevenar 13 | 290 zł |
| 10 | ospa wietrzna Varilrix | 240 zł |
| 11 | zapalenie żołądka i jelit spowodowane zakażeniem rotawirusem Rotarix | 330 zł |
| 12 | odkleszczowe zapalenie mózgu FSME - IMMUN 0,25 Junior | 150 zł |
| 13 | odkleszczowe zapalenie mózgu FSME - IMMUN 0,5 | 160 zł |
| 14 | teżec Tetana 0,5 | 55 zł |
| 15 | wirus brodawczaka ludzkiego Silgard | 480 zł |
| 16 | grypa Vaxigrip Tetra | 80 zł |
| 17 | WZW typu A- szczepionka dla dorosłych Havrix Adult | 200 zł |
| 18 | WZW typu A- szczepionka dla dzieci Havrix Junior | 150 zł |
| 19 | błonica, teżec, krztusiec, poliomyelitis i zakażenia wywoływane przez Haemophilus influenzae typu b (Hib) Pentaxim | 170 zł |
| 20 | HPV (kwalifikacja + szczepionka) | 500 zł |
| 21 | odra, świnka, różyczka Priorix | 130 zł |
| 22 | Szczepionki niedostępne w naszej przychodni, zakupione poza punktem szczepień (Cena obejmuje zaszczepienie. Pacjent zgłasza się z własną szczepionką oraz z aktualnym zaświadczeniem od lekarza). Dla pacjentów zadeklarowanych do naszej poradni POZ – zaszczepienie bezpłatne. Wg zapotrzebowania | 60 zł (iniekcja podskórna domięśniowa) 50 zł (szczepionka doustna) |
| 23 | Iniekcja domięśniowa, dożylna, podskórna | 60 zł |
| 24 | Kwalifikacja lekarska do szczepienia | 80 zł |

Poradnia Psychologiczna

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|--|--|--------|
| Badania psychologiczne podlegające ustawie o kierujących pojazdami* | | |
| 1 | Badanie kandydatów na prawo jazdy kategorii: C,E,D | 150 zł |
| 2 | Badanie kierowców przedłużających ważność prawa jazdy kategorii: C,E,D | 150 zł |
| 3 | Badanie do świadectwa kwalifikacji, kierowcy zawodowi kategorii: C,E,D | 150 zł |
| 4 | Badanie kierowców taksówek | 150 zł |
| Badanie psychologiczne: | | |
| 5 | kandydata na kierującego tramwajem i kierującego tramwajem | 150 zł |
| | kandydata na egzaminatora i egzaminatora | 150 zł |
| | kandydata na instruktora i instruktora nauki jazdy | 150 zł |
| Badanie psychologiczne kierowcy skierowanego przez policję: | | |
| 6 | kierującego pojazdem w stanie nietrzeźwości | 150 zł |
| | kierowcy, który przekroczył punkty karne | 150 zł |
| | kierowcy biorącego udział w wypadku | 150 zł |
| 7 | Badanie psychologiczne kierowcy – przywrócenie uprawnień cofniętych z powodu przeciwwskazań psychologicznych | 150 zł |
| 8 | Badanie kierowców pojazdów uprzywilejowanych i przewożących wartości pieniężne lub kandydatów na te stanowiska | 150 zł |

*Ceny zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz.U.2014 poz. 937)

Badania psychologiczne z zakresu medycyny pracy

| | | |
|---|--|----------------|
| 1 | Badanie osób kierujących pojazdem służbowym kat. B | 90 zł |
| 2 | Badanie operatorów maszyn (wózków widłowych, maszyn budowlanych itp.) | 80 zł |
| 3 | Badanie pracujących na wysokości | 80 zł |
| 4 | Inne badania (na zlecenie lekarza, cena zależna od rodzaju i ilości przeprowadzonych testów) | 50 zł - 120 zł |

Badania psychologiczne osób ubiegających się o posiadanie broni

| | | |
|----|--|--------|
| 1 | Badanie psychologiczne osób ubiegających się o pozwolenie na broń lub dysponujących bronią osobistą, myśliwską, sportową, pneumatyczną | 200 zł |
| 2 | Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na nabywanie oraz przechowywanie materiałów wybuchowych przeznaczonych do użytku cywilnego | 150 zł |
| 3 | Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających prawo do wykonywania lub kierowania działalnością gospodarczą albo bezpośrednio zatrudnionych przy wytwarzaniu i obrocie materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym | 150 zł |
| 4 | Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających licencję detektywa | 150 zł |
| 5 | Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub zatrudnionych na stanowisku inspektora transportu drogowego | 150 zł |
| 6 | Badanie psychologiczne osób ubiegających się o pracę na stanowisku pracownika dozoru technicznego | 150 zł |
| 7 | Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub zatrudnionych na stanowisku strażnika miejskiego/gminnego | 150 zł |
| 8 | Badanie psychologiczne osób ubiegających się o pracę na stanowisku sędziego lub prokuratora | 150 zł |
| 9 | Badanie psychologiczne osób ubiegających się o pracę na stanowisku kuratora społecznego i zawodowego | 150 zł |
| 10 | Badanie psychologiczne osób ubiegających się o pracę na stanowisku komornika | 150 zł |
| 11 | Badanie psychologiczne pracownika ochrony | 100 zł |

Konsultacje

| | | |
|---|--|--------|
| 1 | Konsultacja psychologa - pierwsza wizyta | 180 zł |
| 2 | Konsultacja psychologa - kolejna wizyta | 160 zł |
| 3 | Konsultacja lekarza psychiatry - pierwsza wizyta | 200 zł |
| 4 | Konsultacja lekarza psychiatry - kolejna wizyta | 180 zł |

Zbiegi i Usługi Rehabilitacyjne

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|----------------------------|-------------------------|-------|
| Taping- 1 aplikacja | | |
| 1 | Kinesiotaping - dorośli | 35 zł |

| | | |
|----------------------|---|--------------|
| 2 | Kinesiotaping - dzieci | 25 zł |
| Fizykoterapia | | |
| 3 | Pole magnetyczne niskiej częstotliwości | 15 zł |
| 4 | Laseroterapia scan/ punktowa | 15 zł |
| 5 | Sollux | 15 zł |
| 6 | Krioterapia miejscowa | 15 zł |
| 7 | Ultradźwięki | 15 zł |
| 8 | Fonoforeza z własnym lekiem | 15 zł |
| 9 | Prądy TENS | 15 zł |
| 10 | Prądy interferencyjne | 15 zł |
| 11 | Prądy TRABERTA | 15 zł |
| 12 | Prądy diadynamiczne | 15 zł |
| 13 | Galwanizacja | 15 zł |
| 14 | Jonoforeza z własnym lekiem | 15 zł |
| 15 | Elektrostymulacja mm | 15 zł |
| 16 | Diatermia krótkofalowa/ teraplus | 15 zł |
| Hydroterapia | | |
| 17 | Kąpiel wirowa kkg /15 min./ | 25 zł |
| 18 | Kąpiel wirowa l/s i kkd /15 min./ | 35 zł |
| 19 | Masaż wibracyjny /15 min./ * | 30 zł |
| Kinezyterapia | | |
| 20 | Ćwiczenia w odciążeniu i / lub ćwiczenia w odciążeniu z oporem /do 30 min./ | 20 zł |
| 21 | Wyciąg /do 30 min./ | 20 zł |
| 22 | Ćwiczenia wolne /do 30 min./ | 30 zł |
| 23 | Ćwiczenia izometryczne /do 30 min./ | 30 zł |
| 24 | Ćwiczenia/ zajęcia indywidualne - dorośli /do 30 min./* | 60 zł |
| 25 | Ćwiczenia indywidualne/ zajęcia - dzieci młodsze do 6 rż /do 30 min./* | 60 zł |
| 26 | Ćwiczenia indywidualne/ zajęcia - dzieci starsze od 6 rż i młodzież /do 45 min./* | 70 zł |
| 27 | Ćwiczenia grupowe dorośli /30 min./ do 5 osób* | 20/ za osobę |
| 28 | Szyna- kkd, kkg /do 30 min./ | 20 zł |
| 29 | Rower/ orbitrek / rotor kkg /do 15 min./ | 15 zł |
| Masaż | | |
| 30 | Masaż suchy kręgosłup /15 min./* | 40 zł |
| 31 | Masaż suchy /30 min./* | 60 zł |
| 32 | Masaż limfatyczny ręczny, drenaż limfatyczny /30 min./* | 75 zł |
| 33 | Masaż pneumatyczny, mechaniczny - 1 kończyna | 30 zł |
| 34 | Masaż pneumatyczny, mechaniczny - 2 kończyny | 40 zł |
| Kriokomora | | |
| 35 | 1 zabieg* | 35 zł |
| 36 | Pakiet – 10 zabiegów* | 250 zł |
| Konsultacje | | |
| 37 | Lekarska - lekarza specjalisty* | 150 zł |

| | | |
|--|---|--------|
| 38 | Kwalifikacja lekarska do kriokomory* | 100 zł |
| 38 | Konsultacja fizjoterapeuty* | 60 zł |
| Inne opłaty | | |
| 39 | Opłata za zgubienie kluczyka do szafki w szatni | 50 zł |
| 40 | Podkład medyczny 1 szt. | 2 zł |
| 41 | Maseczka chirurgiczna 1 sz. | 1 zł |
| <p>UWAGA: PAKIET 10 - 19 ZABIEGÓW : - 10 % zniżki od ceny wyjściowej, PAKIET 20 - 29 ZABIEGÓW: - 15 % zniżki od ceny wyjściowej, PAKIET powyżej 30 ZABIEGÓW: - 20 % zniżki od ceny wyjściowej, *nie objęte pakietami WAŻNE: świadczenia nie objęte pakietami nie podlegają zniżkom pakietowym</p> | | |

Pracownia Radiologii Lekarskiej LEGIONOWO

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|----------------------------------|--|--------|
| Pracownia Ultrasonografii | | |
| 1 | Doppler - aorta brzuszna | 200 zł |
| 2 | Doppler - Diagnostyka przepływów w żyłę wrotnej, żyłach nerkowych, żyłach wątrobowych i tętnicach kręzkowych | 200 zł |
| 3 | Doppler - Przetoka tętniczo - żylna | 200 zł |
| 4 | Doppler - Tętnice kończyn dolnych (jedna noga) | 200 zł |
| 5 | Doppler - Tętnice kończyn górnych (jedna ręka) | 200 zł |
| 6 | Doppler - Tętnice nerkowe | 200 zł |
| 7 | Doppler - Tętnice szyjne i kręgowe | 200 zł |
| 8 | Doppler - Żyły kończyn dolnych (jedna noga) | 200 zł |
| 9 | Doppler - Żyły kończyn górnych (jedna ręka) | 200 zł |
| 10 | Oczodoły/Gałki oczne (obie strony) | 200 zł |
| 11 | Jama brzuszna | 160 zł |
| 12 | Jamy opłucnowe | 160 zł |
| 13 | Moszna (Jądra) | 160 zł |
| 14 | Obwodowe węzły chłonne | 100 zł |
| 15 | Staw jeden mały (u rąk lub stóp) | 200 zł |
| 16 | Stawy (barkowy, kolanowy, skokowy, łokciowy, nadgarstek) | 200 zł |
| 17 | Stawy, więzadła, ścięgna, mięśnie (1 okolica ciała) | 200 zł |
| 18 | Sutki | 160 zł |
| 19 | Ślinianki | 160 zł |
| 20 | Tarczycyca | 160 zł |
| 21 | Tkanki miękkie | 160 zł |
| 22 | Układ moczowy - inne | 160 zł |
| Gabinet Densytometrii | | |
| 1 | Badanie densytometryczne kości udowej | 70 zł |
| 2 | Badanie densytometryczne kręgosłupa lędźwiowego | 70 zł |
| 3 | Badanie densytometryczne kręgosłupa lędźwiowego i kości udowej | 120 zł |
| 4 | Badanie densytometryczne całego ciała (total body) | 150 zł |
| Pracownia Rentgenowska | | |

| | | |
|----|--|--------|
| 1 | Rtg czaszki ap+bok | 80 zł |
| 2 | Rtg klatki piersiowej ap / pa | 70 zł |
| 3 | Rtg klatki piersiowej pa - med pracy | 70 zł |
| 4 | Rtg klatki piersiowej pa+bok | 90 zł |
| 5 | Rtg klatki piersiowej bok | 70 zł |
| 6 | Rtg klatki piersiowej celowane na szczyty płuc | 70 zł |
| 7 | Rtg kręgosłupa szyjnego ap+bok | 80 zł |
| 8 | Rtg kręgosłupa szyjnego skosy | 80 zł |
| 9 | Rtg kręgosłupa szyjnego celowane C1/C2 | 60 zł |
| 10 | Rtg kręgosłupa lędźwiowego ap+bok | 75 zł |
| 11 | Rtg kręgosłupa lędźwiowego skosy | 75 zł |
| 12 | Rtg kręgosłupa lędźwiowego czynnościowe | 75 zł |
| 13 | Rtg kręgosłupa piersiowego ap+bok | 75 zł |
| 14 | Rtg łopatki ap (jedna projekcja) | 60 zł |
| 15 | Rtg łopatki ap+bok | 70 zł |
| 16 | Rtg miednicy ap | 80 zł |
| 17 | Rtg mostka bok | 70 zł |
| 18 | Rtg mostka bok+skos | 80 zł |
| 19 | Rtg nadgarstka pa+bok | 80 zł |
| 20 | Rtg nadgarstka pa+bok+skos | 60 zł |
| 21 | Rtg nosogardła bok | 60 zł |
| 22 | Rtg obojczyka | 60 zł |
| 23 | Rtg palca ap+bok | 80 zł |
| 24 | Rtg podstawy czaszki | 60 zł |
| 25 | Rtg podudzia ap+bok | 80 zł |
| 26 | Rtg potylicy wg Towna | 60 zł |
| 27 | Rtg przedramienia ap+bok | 80 zł |
| 28 | Rtg przeglądowe jamy brzusznej | 70 zł |
| 29 | Rtg ręki ap | 70 zł |
| 30 | Rtg ręki ap+skos | 80 zł |
| 31 | Rtg obu rąk ap+skos | 80 zł |
| 32 | Rtg porównawcze rąk | 80 zł |
| 33 | Rtg stopy ap+bok (lub ap+skos) | 80 zł |
| 34 | Rtg stóp ap+bok (lub ap+skos) | 90 zł |
| 35 | Rtg porównawcze stóp | 100 zł |
| 36 | Rtg rzepki osiowe | 70 zł |
| 37 | Rtg osiowe rzepiek | 80 zł |
| 38 | Rtg siodła tureckiego | 50 zł |
| 39 | Rtg stawu ap (barkowy, łokciowy, mostkowo-obojczykowy, krzyżowobiodrowe, biodrowe, kolanowy, skokowy) | 70 zł |
| 40 | Rtg stawu ap+bok (barkowy, łokciowy, biodrowy, kolanowy, skokowy) | 80 zł |
| 41 | Rtg osiowe stawu barkowego lub biodrowego | 70 zł |
| 42 | Rtg obu stawów barkowych ap+osiowe | 100 zł |
| 43 | Rtg obu stawów kolanowych ap+bok | 100 zł |
| 44 | Rtg obu stawów łokciowych ap+bok | 100 zł |

| | | |
|--|---|--------|
| 45 | Rtg stawów krzyżowo-biodrowych ap+skosy | 80 zł |
| 46 | Rtg twarzoczaszki | 60 zł |
| 47 | Rtg zatok przynosowych | 60 zł |
| 48 | Rtg oczodołów ap | 60 zł |
| 49 | Cystografia | 350 zł |
| 50 | Urografia | 380 zł |
| 51 | Dakriocystografia (badanie kontrastowe dróg łzowych) | 380 zł |
| 52 | Rtg przełyku z kontrastem | 280 zł |
| 53 | Rtg przełyku, żołądka, dwunastnicy (górnego odcinka przewodu pokarmowego) | 380 zł |
| Pracownia Tomografii Komputerowej Legionowo | | |
| 1 | CT głowa bez kontrastu | 190 zł |
| 2 | CT głowa z kontrastem | 300 zł |
| 3 | CT kości skroniowe/zatoki/twarzoczaszka bez kontrastu | 180 zł |
| 4 | CT kości skroniowe/zatoki z kontrastem | 250 zł |
| 5 | CT głowa/tt domózgowe z kontrastem | 420 zł |
| 6 | CT szyja bez kontrastu | 250 zł |
| 7 | CT szyja z kontrastem | 350 zł |
| 8 | Angio CT naczyń dogłowych tętnicza | 480 zł |
| 9 | Angio CT naczyń dogłowych tętnicza i żylna | 500 zł |
| 10 | CT klatka piersiowa bez kontrastu | 300 zł |
| 11 | CT klatka piersiowa HRCT z kontrastem | 450 zł |
| 12 | CT klatka piersiowa/jama brzuszna bez kontrastu | 480 zł |
| 13 | CT klatka piersiowa/jama brzuszna z kontrastem | 720 zł |
| 14 | CT klatka piersiowa/jama brzuszna/miednica bez kontrastu | 540 zł |
| 15 | CT klatka piersiowa/jama brzuszna/miednica z kontrastem | 750 zł |
| 16 | Angio CT aorty piersiowej | 520 zł |
| 17 | Angio CT pnia płucnego (zatorowość) | 520 zł |
| 18 | Angio CT pnia płucnego + klp z kontrastem | 550 zł |
| 19 | CT serce | 510 zł |
| 20 | CT Calcium Score (ocena wskaźnika uwapnienia tętnic wieńcowych) | 190 zł |
| 21 | Angio CT aorty piersiowej i brzusznej | 630 zł |
| 22 | CT jama brzuszna bez kontrastu | 300 zł |
| 23 | CT jama brzuszna trójfazowe | 480 zł |
| 24 | CT jama brzuszna z kontrastem | 450 zł |
| 25 | CT jama brzuszna + miednica bez kontrastu | 380 zł |
| 26 | CT jama brzuszna + miednica z kontrastem | 500 zł |
| 27 | Angio CT aorty brzusznej (w tym TT trzewne i nerkowe) | 580 zł |
| 28 | Angio CT aorty brzusznej i kończyn dolnych z kontrastem | 665 zł |
| 29 | CT kończyna dolna bez kontrastu | 200 zł |
| 30 | CT kończyna górna bez kontrastu | 280 zł |
| 31 | CT kończyny dolne z kontrastem | 200 zł |
| 32 | CT kończyny górne z kontrastem | 280 zł |
| 33 | CT dwa dowolne stawy (ramienne, łokciowe, rąk, biodrowe) bez kontrastu | 200 zł |

| | | |
|--|---|--------|
| 34 | CT kręgosłup szyjny bez kontrastu | 200 zł |
| 35 | CT kręgosłup szyjny z kontrastem | 250 zł |
| 36 | CT kręgosłup piersiowy bez kontrastu | 200 zł |
| 37 | CT kręgosłup piersiowy z kontrastem | 250 zł |
| 38 | CT kręgosłup lędźwiowy bez kontrastu | 200 zł |
| 39 | CT kręgosłup lędźwiowy z kontrastem | 250 zł |
| 40 | CT miednica/stawy biodrowe bez kontrastu | 200 zł |
| 41 | CT miednica/stawy biodrowe z kontrastem | 280 zł |
| Pracownia Mammograficzna | | |
| 1 | Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG | 250 zł |
| 2 | Biopsja gruboigłowa pod kontrolą USG | 300 zł |
| 3 | Biopsja stereotaktyczna cienkoigłowa (pod kontrolą mammografii) | 300 zł |
| 4 | Biopsja stereotaktyczna gruboigłowa (pod kontrolą mammografii) | 350 zł |
| 5 | Mammografia | 80 zł |
| 6 | Mammografia zdjęcie powiększone | 90 zł |
| 7 | Pneumocystografia | 90 zł |
| 8 | USG piersi | 160 zł |
| 9 | USG węzłów chłonnych | 160 zł |
| Cennik świadczeń stomatologicznych -RTG | | |
| 1 | Badanie z analizą zdjęcia RTG | 50 zł |
| 2 | Zdjęcie RTG wewnątrzustne | 20 zł |
| 3 | Zdjęcie RTG wewnątrzustne w technice radiowizjograficznej | 20 zł |

Usługi ksero, wyciągów i odpisów z dokumentacji medycznej

| Lp. | Nazwa usługi | Cena |
|-----|---|---------|
| 1 | Wydanie zaświadczenia na wniosek pacjenta | 25 zł |
| 2 | Kserokopia 1 strony dokumentacji medycznej | 0,50 zł |
| 3 | 1 strona wyciągu lub odpisu z dokumentacji medycznej | 8,71 zł |
| 4 | Wyciąg, odpis lub kopia dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych | 10 zł |
| 5 | Jednorazowa maseczka ochronna | 3 zł |

Warszawa, dnia

pieczęć jednostki/komórki
organizacyjnej WIM

nr ośrodka kosztowego/ jednostki/
komórki organizacyjnej WIM

Wartość świadczeń szpitalnych na podstawie szczegółowej wyceny w WIM

| | | | |
|--------------------------|--|----------------|--|
| NR HISTORII CHOROBY | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA | | | |
| PESEL | | DATA URODZENIA | |
| DATA PRZYJĘCIA | | DATA WYPISU | |
| ROZPOZNANIE | | | |
| RODZAJ OPERACJI | | | |

| Rodzaj usługi | Ilość | Cena | wartość | LEKI: | | | |
|---------------|-------|------|-------------|-----------------------|-------|------|-------------|
| | | | | Nazwa, postać i dawka | Ilość | cena | wartość |
| | | | 0,00 | | | | 0,00 |
| | | | 0,00 | | | | 0,00 |
| | | | 0,00 | | | | 0,00 |
| | | | 0,00 | | | | 0,00 |
| | | | 0,00 | | | | 0,00 |
| | | | 0,00 | | | | 0,00 |
| | | | 0,00 | | | | 0,00 |
| | | | 0,00 | Suma | | | 0,00 |
| | | | 0,00 | Rodzaj konsultacji | Ilość | cena | wartość |
| | | | 0,00 | | | | 0,00 |
| | | | 0,00 | | | | 0,00 |
| | | | 0,00 | | | | 0,00 |
| | | | 0,00 | | | | 0,00 |
| Suma | | | 0,00 | Suma | | | 0,00 |

| POBYT | liczba dni | cena | wartość | WARTOŚĆ OGÓŁEM: |
|-------|------------|------|---------|------------------------|
| | | | | |

| | |
|---|--|
| Kwota zaliczki wpłaconej | |
| Do zapłaty/ zwrotu | |
| Sporządził: Imię i Nazwisko, numer telefonu | |

Pieczęć i podpis kierownika jednostki/komórki organizacyjnej
WIM

Warszawa, dnia

pieczęć jednostki/komórki
organizacyjnej WIM

nr ośrodka kosztowego/ jednostki/
komórki organizacyjnej WIM

Wartość świadczeń ambulatoryjnych i w SOR w WIM

| | | | |
|--------------------------|-------|-------------|--|
| IMIĘ i NAZWISKO PACJENTA | | | |
| DATA URODZENIA | PESEL | DATA WIZYTY | |
| ROZPOZNANIE | | | |

| Rodzaj usługi | Ilość | Cena | Wartość |
|---------------|-------|------|-------------|
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| Suma | | | 0,00 |

WARTOŚĆ OGÓŁEM:**0,00**

| | |
|--------------------------|--|
| Kwota zaliczki wpłaconej | |
| Do zapłaty/ zwrotu | |

| | |
|--|--|
| Sporządził: Imię i Nazwisko, numer telefonu | |
|--|--|

Pieczęć i podpis kierownika jednostki/komórki
organizacyjnej WIM

Warszawa, dnia

pieczęć jednostki/komórki
organizacyjnej WIM

nr ośrodka kosztowego/ jednostki/
komórki organizacyjnej WIM

**Wartość świadczeń z uwzględnieniem wskaźników
korygujących w WIM**

| | | | |
|--------------------------|--|----------------|--|
| NR HISTORII CHOROBY | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA | | | |
| PESEL | | DATA URODZENIA | |
| DATA PRZYJĘCIA | | DATA WYPISU | |
| ROZPOZNANIE | | | |
| KOD I NAZWA GRUPY JGP | | | |

| Rodzaj usługi | Ilość | Wskaźnik | Wartość świadczenia wg katalogu NFZ | Wartość |
|---------------|-------|----------|-------------------------------------|-------------|
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| Suma | | | | 0,00 |

WARTOŚĆ OGÓŁEM:

0,00

| | |
|---|--|
| Kwota zaliczki wpłaconej | |
| Do zapłaty/ zwrotu | |
| Sporządził: Imię i Nazwisko, numer telefonu | |

Pieczęć i podpis kierownika
jednostki/komórki organizacyjnej WIM

Warszawa, dnia

pieczęć jednostki/komórki
organizacyjnej WIM

nr ośrodka kosztowego/ jednostki/
komórki organizacyjnej WIM

**Wartość świadczeń z uwzględnieniem wskaźników
korygujących w WIM**

| | | | |
|--------------------------|--|----------------|--|
| NR HISTORII CHOROBY | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA | | | |
| PESEL | | DATA URODZENIA | |
| DATA PRZYJĘCIA | | DATA WYPISU | |
| ROZPOZNANIE | | | |
| KOD I NAZWA GRUPY JGP | | | |

| Rodzaj usługi | Wartość |
|---------------|---------|
| 0 | 0,00 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Suma | 0,00 |

WARTOŚĆ OGÓŁEM:

0,00

| | |
|---|--|
| Kwota zaliczki wpłaconej | |
| Do zapłaty/ zwrotu | |
| Sporządził: Imię i Nazwisko, numer telefonu | |

Pieczęć i podpis kierownika
jednostki/komórki organizacyjnej WIM