



**Załącznik nr 4  
do Regulaminu Organizacyjnego**

# **Cennik Usług Medycznych Wojskowego Instytutu Medycznego Państwowego Instytutu Badawczego**

***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 odmiennej (wyższej lub niższej) niż wskazana w cenniku.***

2024-01-05

## Spis treści

<b>Usługi rozliczane wg aktualnego katalogu świadczeń NFZ z uwzględnieniem wskaźników</b>	str.	3
<b>Koszty ogólne jednego dnia pobytu</b>	str.	4
<b>Cennik konsultacji</b>	str.	4
<b>Pakiet badań do operacji</b>	str.	4
<b>Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych</b>	str.	5
<b>Klinika Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii i Immunologii Klinicznej</b>	str.	6
<b>Klinika Chorób Wewnętrznych i Hematologii</b>	str.	6
<b>Klinika Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych</b>	str.	7
<b>Klinika Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii</b>	str.	7
<b>Klinika Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii</b>	str.	7
<b>Klinika Urologii Ogólnej, Czynnościowej i Onkologicznej</b>	str.	8
<b>Klinika Okulistyki</b>	str.	8
<b>Klinika Endokrynologii i Terapii Izotopowej</b>	str.	8
<b>Klinika Neurologiczna</b>	str.	8
<b>Klinika Dermatologiczna</b>	str.	9
<b>Klinika Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii</b>	str.	9
<b>Klinika Rehabilitacji</b>	str.	10
<b>Oddział Kliniczny Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Leczenia Oparzeń</b>	str.	10
<b>Szpitalny Oddział Ratunkowy</b>	str.	12
<b>Oddział Kliniczny Medycyny Hiperbarycznej</b>	str.	13
<b>Centrum Chirurgii Robotycznej</b>	str.	13
<b>Zakład Medycyny Nuklearnej</b>	str.	14
<b>Zakład Radiologii Lekarskiej</b>	str.	15
<b>Zakład Patomorfologii</b>	str.	23
<b>Zakład Transfuzjologii Klinicznej</b>	str.	25
<b>Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej</b>	str.	28
<b>Zakład Epidemiologii i Medycyny Tropikalnej</b>	str.	36
<b>Poradnie Specjalistyczne</b>	str.	36
<b>Poradnia Stomatologiczno - Chirurgiczna</b>	str.	36
<b>Poradnia Szczepień</b>	str.	37
<b>Pracownia Immunologii Molekularnej</b>	str.	39
<b>Opłaty za transport sanitarny zlecony przez lekarza</b>	str.	39
<b>Opłaty za usługi Centralnej Sterylizatorni</b>	str.	39
<b>Cennik badań diagnostycznych i usług medycznych w Szpitalu w Legionowie</b>	str.	40
<b>załącznik nr 1 - Wartość świadczeń szpitalnych na podstawie szczegółowej wyceny w WIM PIB</b>	str.	57
<b>załącznik nr 2 - Wartość świadczeń ambulatoryjnych i w SOR w WIM PIB</b>	str.	58
<b>załącznik nr 3 - Wartość świadczeń z uwzględnieniem wskaźników korygujących w Centralnym Szpitalu Klinicznym MON WIM PIB</b>	str.	59
<b>załącznik nr 4 - Wartość świadczeń z uwzględnieniem wskaźników korygujących w Centralnym Szpitalu Klinicznym MON WIM PIB</b>	str.	60

## 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	1,0
3	Hospitalizacja w Klinice Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii	1,4
4	Hospitalizacja w Klinice Chorób Wewnętrznych, Infekcyjnych i Alergologii w zakresie alergologia i choroby wewnętrzne	1,4
5	Hospitalizacja w Klinice Chorób Wewnętrznych, Infekcyjnych i Alergologii w zakresie choroby zakaźne	1,7
6	Hospitalizacja w Klinice Chorób Wewnętrznych i Hematologii	1,0
7	Hospitalizacja w Ośrodku Przeszczepiania Szpiku	1,0
8	Hospitalizacja w Klinice Chorób Wewnętrznych i Reumatologii	1,3
9	Hospitalizacja w Klinice Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii	1,1
10	Świadczenia w Stacji Dializ	1,1
11	Hospitalizacja w Klinice Dermatologicznej	1,3
12	Klinika Endokrynologii i Terapii Izotopowej	
	Hospitalizacja w Klinice Endokrynologii i Terapii Izotopowej	2,0
	Leczenie nadczynności tarczycy I-131 hospitalizacja	2,0
	Leczenie nadczynności tarczycy I-131 w trybie ambulatoryjnym	2,0
	Leczenie raka tarczycy I-131 hospitalizacja	2,0
	Ocena skuteczności leczenia raka tarczycy I-131 (ocena z zastosowaniem rekombinowanego TSH - thyrogen)	2,0
	Terapia guzów tarczycy Echolaserem	2,5
	Terapia guzów neuroendokrynnych gorącymi analogami somatostatyny*	2,0
	<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	1,0
15	Hospitalizacja w Klinice Kardiochirurgii	1,3
16	Hospitalizacja w Klinice Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	1,5
17	Hospitalizacja w Klinice Neurochirurgii	1,5
18	Hospitalizacja w Klinice Neurologicznej	1,5
19	Hospitalizacja w Oddziale Szybkiej Diagnostyki i Terapii Neurologicznej	1,5
20	Klinika Okulistyki	
	Hospitalizacja w Klinice Okulistyki	1,0
	Hospitalizacja w Klinice Okulistyki - leczenie zachowawcze	1,5
	Zabiegi okulistyczne związane z wszczepem soczewki (zaćma, STK)	2,0
	Zabiegi na aparacie ochronnym oka	2,0
	Zabiegi w zakresie mięśni okoruchowych (zez)	1,2
21	Hospitalizacja w Klinice Onkologii	1,0
22	Hospitalizacja w Klinice Pediatrii, Nefrologii i Alergologii Dziecięcej	1,0

23	Hospitalizacja w Klinice Traumatologii i Ortopedii	1,3
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	1,3
27	Hospitalizacja w Klinice Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Klinicznym Oddziałem Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej	1,0
28	Hospitalizacja w Klinice Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii i Immunologii Klinicznej w zakresie chorób płuc i chorób wewnętrznych	1,2
29	Hospitalizacja w Klinice Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii i Immunologii Klinicznej w zakresie immunologii klinicznej	1,2
30	Świadczenia w Oddziale Klinicznym Medycyny Hiperbarycznej - sesja indywidualna	1,0
	Świadczenia w Oddziale Klinicznym Medycyny Hiperbarycznej - sesja zbiorowa	1,0
31	Klinika Rehabilitacji	
	Osobodzeń 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 możliwe jest rozliczenie wg szczegółowych danych zużycia materiałów, leków, środków technicznych (wg faktur zakupu), kosztu osobodnia, itp.</i></p> <p><i>*dotatkowo należy doliczyć krew i preparaty krwio pochodne 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 EDTA)	30 zł
3	Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (aPTT)	20 zł
4	Czas protrombinowy (PT, INR, wskaźnik Quicka)	16 zł
5	Czas trombinowy (TT)	17 zł

6	Antygen powierzchniowy wirusa zapalenia wątroby typu B HBsAg	40 zł
<b>Biochemia</b>		
7	Glukoza w surowicy	15 zł
8	Kreatynina w surowicy	16 zł
9	Sód w surowicy	16 zł
10	Potas w surowicy	16 zł
11	Mocznik w surowicy	15 zł
12	Bilirubina całkowita	16 zł
13	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	17 zł
14	Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	17 zł
15	Grupa krwi	44 zł
16	Badanie ogólne moczu	21 zł
17	Rtg klatki piersiowej ap / pa	70 zł
18	EKG z opisem	35 zł
19	Spirometria badanie podstawowe	100 zł

## Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych

Lp.	Nazwa usługi	Cena
<b>Pracownia Diagnostyki Nieinwazyjnej</b>		
1	Echo przezprzetykowe	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
<b>Badanie EKG m.Holtera</b>		
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
<b>Event holter (rejestracja zdarzeń)</b>		
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
<b>Bronchoskopia</b>		
1	Bronchofiberoskopia	500 zł
2	Bronchoskopia – usunięcie ciała obcego	600 zł
3	Bronchoskopia – pobranie aspiratu do badania	550 zł
4	Bronchoskopia – biopsja kleszczykowa	650 zł
5	Bronchoskopia EBUS z biopsją dodatkowo za biopsję poszczególnych lokalizacji	1 500 zł
		100 zł
6	Znieczulenie do bronchoskopii - obowiązkowe	200 zł
<i>Ocena aspiratu - cena wg cennika Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Zakładu Patomorfologii</i>		
<b>Badania spirometryczne</b>		
7	Spirometria - badanie podstawowe	100 zł
8	Badanie pojemności dyfuzyjnej	150 zł
9	Badanie spirometryczne - próba odwracalności	150 zł
10	Badanie spirometryczne - próba prowokacyjna	300 zł
11	Pletyzmografia	150 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
<b>Pracownia Hematologii i Cytometrii Przepływowej</b>		
1	Morfologia krwi obwodowej (CBC)	20 zł
2	(DIFF) Morfologia krwi z różnicowaniem krwinek białych (met. automatyczna)	25 zł
3	Ocena mikroskopowa aspiratu szpiku kostnego	100 zł
4	Ocena mikroskopowa rozmazu krwi obwodowej	30 zł
5	Wykrywanie aktywności fosfatazy alkalicznej w granulocytach (FAG)	100 zł
6	Wykrywanie złogów żelaza pozakomórkowego i syderoblastów w szpiku	80 zł
7	Immunofenotypowa diagnostyka ALL-B ostrej białaczki limfoblastycznej B	1 500 zł
8	Immunofenotypowa diagnostyka ALL-T ostrej białaczki limfoblastycznej T	1 000 zł
9	Immunofenotypowa diagnostyka AML ostrej białaczki szpikowej	1 800 zł
10	Ocena komórek macierzystych CD34+	250 zł
11	Ocena komórek macierzystych CD34+ wraz z żywotnością (7-AAD) i oceną komórek	300 zł
12	Stosunek limfocytów T CD4/CD8	350 zł
13	Immunofenotypowa diagnostyka chłoniaków B-komórkowych	950 zł
14	Immunofenotypowa diagnostyka chłoniaków T-komórkowych	1 000 zł
15	Immunofenotypowa ocena dojrzewania limfocytów B – panel CVID	550 zł
16	Monitorowanie terapii chłoniaków	600 zł
17	Ocena minimalnej choroby resztkowej w AML/ALL	1 000 zł
18	Ocena immunofenotypu i klonalności komórek plazmatycznych	700 zł

19	Immunofenotypowa ocena subpopulacji leukocytów w płynie mózgowo-rdzeniowym i innych płynach z jam ciała	500 zł
20	Immunofenotypowa ocena odsetka i wartości bezwzględnych subpopulacji limfocytów T, B, NK wraz ze stosunkiem CD4/CD8	600 zł
21	Ocena wybuchu tlenowego komórek żernych Phagoburst	400 zł
22	Ocena limfocytów T regulatorowych	350 zł
23	Immunofenotypowa diagnostyka zespołów mielodysplastycznych MDS	1 000 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
<b>Pracownia Chirurgii Refrakcyjnej</b>		
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 fakijnej Visian 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
19	Doppler - Tętnice szyjne i kręgowo	240 zł
20	Doppler - Tętnice wewnątrzczaszkowe	240 zł
<i>Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu i badań dodatkowych.</i>		

## Klinika Dermatologiczna

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

## Klinika Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Osobdzień 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	Osobdzień diagnostyczno-terapeutyczny (oddział dzienny) - cena zawiera koszt wszystkich czynności lekarskich i psychologicznych, diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej, oddziaływań psychoterapeutycznych, farmakoterapii, opieki pielęgniarskiej itp.	500 zł
<b><i>Cennik badań zakończonych wydaniem specjalistycznej pisemnej opinii</i></b>		
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
<b>Cennik psychologicznych usług ambulatoryjnych</b>		
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**
<i>W przypadku rezygnacji z zabiegów pacjent ponosi koszt konsultacji lekarskiej zgodnie z cennikiem konsultacji WIM PIB.</i>		
<i>*W cenie pakietów i zabiegów uwzględniona konsultacja lekarska.</i>		
<i>**Cena uzależniona od liczby zabiegów.</i>		

## Oddział Kliniczny Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Leczenia Oparzeń

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Chirurgiczne odłuszczenie 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
75	Zmniejszenie małżowin usznych	1 150 zł
76	Zniekształcenie porozszczepowe nosa	2 300 zł
77	Zniekształcenie porozszczepowe wargi	2 880 zł

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

## Szpitalny Oddział Ratunkowy

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Cewnikowanie pęcherza	20 zł
2	EKG	35 zł
3	ENEMA	20 zł
4	Ewentualne monitorowanie EKG/saturacja/RR jako 1 procedura monitorowanie przyrządowe	100 zł
5	Iniekcja domięśniowa	10 zł
6	Iniekcja dożylna	10 zł
7	Iniekcja podskórna	10 zł
8	Kardiowersja / defibrylacja - elektroterapia	500 zł
9	Monitorowanie EKG	50 zł
10	Monitorowanie saturacji	10 zł
11	Monitorowanie pacjenta w Obszarze Obserwacyjnym 1 godz.	100 zł
12	Nacięcie ropnia	100 zł
13	Nakłucie tętnicy (do gazometrii)	30 zł
14	Płukanie cewnika	20 zł
15	Płukanie żołądka	30 zł
16	Pobyt w sali obserwacyjnej + opieka (za jedną godzinę)	60 zł
17	Podłączenie kroplówki /bez leków/	20 zł

18	Podłączenie nebulizatora (bez leków) (za 1 szt.)	10 zł
	dotatkowo do w/w usługi za każdy lek	5 zł
19	Pomiar RR	6 zł
20	Pomiar temperatury	10 zł
21	Poziom cukru + inne za każdy parametr	6 zł
22	Tlenoterapia (za 1 godzinę)	5 zł
23	Założenie szwów do 5	60 zł
24	Założenie szwów ponad 5	90 zł
25	Zdjęcie szwów do 5	20 zł
26	Zdjęcie szwów powyżej 5	30 zł
27	Założenie venflonu	15 zł
28	Założenie sondy do żołądka	30 zł
29	Zmiana opatrunku dużego	25 zł
30	Zmiana opatrunku małego	15 zł
<i>Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu i badań dodatkowych.</i>		

### **Oddział Kliniczny Medycyny Hiperbarycznej**

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Test ciśnieniowy wg normy obronnej	2 000 zł
2	Trening ciśnieniowy do 6 ATA	5 000 zł
3	Test tolerancji tlenowej wg normy obronnej	3 000 zł

### **Centrum Chirurgii Robotycznej**

Lp.	Nazwa usługi	Cena
<b><i>Klinika Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii</i></b>		
1	Operacja przepukliny pachwinowe (TAP)	15 000 zł
2	Operacja przepukliny 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
<b><i>Klinika Urologii Ogólnej, Czynnościowej i Onkologicznej</i></b>		
1	Prostatektomia radykalna	30 000 zł
<b><i>Klinika Ginekologii i Ginekologii Onkologicznej</i></b>		
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 endometriozы, włączając w to przypadki wymagające resekcji jelita (cienkiego lub grubego) i/lub operacji w zakresie moczowodów i pęcherza moczowego <b><i>*Cena operacji uzależniona będzie od zakresu operacji, ustalona po wizycie kwalifikacyjnej</i></b>	<b>od 25000*</b>
<i>Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu i badań dodatkowych.</i>		

## Zakład Medycyny Nuklearnej

Lp.	Nazwa usługi	Cena
<b>Pracownia Badań Scyntygraficznych</b>		
1	Scyntygrafia tarczycy Tc-99m	350 zł
2	Scyntygrafia tarczycy I -131	275 zł
3	Scyntygrafia tarczycy i przytarczyc Tc-99m MIBI SPECT/CT	750 zł
4	Scyntygrafia układu kostnego Tc-99m MDP	760 zł
5	Scyntygrafia układu kostnego Tc-99m MDP badanie dynamiczne	800 zł
6	Scyntygrafia układu kostnego Tc-99m-MDP SPECT/CT	830 zł
7	Scyntygrafia perfuzyjna płuc SPECT/CT	890 zł
8	Scyntygrafia wentylacyjna płuc - technegaz SPECT/CT	3 160 zł
9	Scyntygrafia nerek dynamiczna Tc-99m-DTPA	810 zł
10	Scyntygrafia nerek dynamiczna Tc-99m-DTPA + mikcja	830 zł
11	Scyntygrafia wątroby znacznikiem koloidowym SPECT/CT	790 zł
12	Scyntygrafia wątroby znacznikiem hepatobiliarnym	850 zł
13	Scyntygrafia wątroby MAA - przecieki	1 030 zł
14	Scyntygrafia uchyłka Meckela	640 zł
15	Cysternografia radioizotopowa	880 zł
16	Scyntygrafia dróg łzowych	350 zł
17	Limfoscyntygrafia węzła wartowniczego SPECT-CT	930 zł
18	Scyntygrafia całego ciała po podaniu I-131	480 zł
19	Scyntygrafia całego ciała po podaniu I-131 SPECT/CT	550 zł
20	Obrazowanie receptorów somatostatynowych SPECT/CT	9 500 zł
21	Scyntygrafia całego ciała po podaniu Lu-177 SPECT/CT	590 zł
22	Scyntygrafia całego ciała po podaniu Y-90 SPECT/CT	590 zł
23	Scyntygrafia perfuzyjna serca kamerą Alcyone - próba wysiłkowa z testem farmakologicznym	1 130 zł
24	Scyntygrafia perfuzyjna serca kamerą Alcyone - wysiłek + próba wysiłkowa	1 130 zł
25	Scyntygrafia perfuzyjna serca kamerą Alcyone - spoczynek	1 090 zł
26	Scyntygrafia perfuzyjna serca kamerą Alcyone + próba wysiłkowa z regadenosonem	1 540 zł
27	Scyntygrafia ślinianek	550 zł
28	Scyntygrafia zatok obocznych nosa SPECT/CT	920 zł
29	Scyntygrafia całego ciała po podaniu Sm-153 SPECT/CT	560 zł
30	Scyntygrafia układu dopaminergicznego mózgu - presynaptyczna (Da TSCAN)	11 180 zł
31	Wentrykulografia izotopowa techniką bramkową, spoczynkowa	800 zł
32	Scyntygrafia oczodołów DTPA technika SPECT/CT	930 zł
33	Dozymetria indywidualna wewnętrzna	2 200 zł
<b>Pracownia Kontroli Jakości Radiofarmaceutyków</b>		
1	Tektrotyd	80 zł
2	MAASOL	100 zł
3	MIBI	110 zł
4	DTPA	70 zł
5	MDP	60 zł
6	EC	120 zł

## Zakład Radiologii Lekarskiej

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Doppler - aorta brzuszna	240 zł
2	Doppler - Diagnostyka przepływów w żyłę wrotnej, żyłach nerkowych, żyłach wątrobowych i tętnicach kręzkowych	240 zł
3	Doppler - Przetoka tętniczo - żylna	240 zł
4	Doppler - Tętnice kończyn dolnych (jedna noga)	240 zł
5	Doppler - Tętnice kończyn górnych (jedna ręka)	240 zł
6	Doppler - Tętnice nerkowe	240 zł
7	Doppler - Tętnice szyjne i kręgowe	240 zł
8	Doppler - Żyły kończyn dolnych (jedna noga)	240 zł
9	Doppler - Żyły kończyn górnych (jedna ręka)	240 zł
10	Oczodoły/Gałki oczne (obie strony)	240 zł
11	Jama brzuszna	200 zł
12	Jamy opłucnowe	200 zł
13	Mozna (Jądra)	200 zł
14	Obwodowe węzły chłonne	200 zł
15	Staw jeden mały (u rąk lub stóp)	200 zł
16	Stawy (barkowy, kolanowy, skokowy, łokciowy, nadgarstek)	260 zł
17	Stawy, więzadła, ścięgna, mięśnie (1 okolica ciała)	260 zł
18	Sutki	200 zł
19	Ślinianki	200 zł
20	Tarczyca	200 zł
21	Tkanki miękkie	200 zł
22	Układ moczowy - inne	200 zł
<b>Gabinet Densytometrii</b>		
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
<b>Pracownia Rezonansu Magnetycznego</b>		
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 mózgowe 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

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).**

11	MR cholangiografia bez kontrastu	210 zł
12	MR cholangiografia z kontrastem	510 zł
13	MR głowa + angio tt mózgowe 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
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



**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).**

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
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

**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).**

53	Rtg przełyku, żołądka, dwunastnicy (górnego odcinka przewodu pokarmowego)	380 zł
54	Pantomogram bez opisu - badanie nagrane na płycie CD	100 zł
55	Tomografia CBCT - badanie nagrane na płycie CD	300 zł
56	Tomografia CBCT stawów skroniowo-żuchwowych - badanie nagrane na płycie CD	300 zł
57	Rtg cefalometryczne badanie nagrane na płycie CD	100 zł
<b>Pracownia Tomografii Komputerowej 64 rzędowej A</b>		
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
16	Angio TT domózgowe + spływ żylny (sinusografia)	400 zł
17	Angio TT wewnątrzczaszkowych	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

**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).**

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
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

**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).**

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 przelyku)/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
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 nagrany badaniem	10 zł

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

#### **Pracownia Mammograficzna**

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG	280 zł
2	Biopsja gruboigłowa pod kontrolą USG	350 zł
3	Biopsja stereotaktyczna cienkoigłowa (pod kontrolą mammografii)	350 zł
4	Biopsja stereotaktyczna gruboigłowa (pod kontrolą mammografii)	400 zł
5	Mammografia	100 zł
6	Mammografia zdjęcie powiększone	100 zł
7	Pneumocystografia	100 zł
8	USG piersi	200 zł
9	USG węzłów chłonnych	200 zł

#### **Pracownia Radiologii Zabiegowej**

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Arteriografia mózgowa (ATM)/n	2 760 zł
2	Biopsja - angiograf	1 610 zł
3	Cewnikowanie zatok skalistych - zabieg duży	9 630 zł
4	Cewnikowanie zatok skalistych - zabieg mały	6 560 zł
5	Chemoembolizacja przezcewnikowa nowotworów złośliwych	8 970 zł
6	Embolizacja przezcewnikowa krwawień/urazów naczyń/tętniaków	9 240 zł
7	Embolizacja przezcewnikowa malformacji tętniczo-żylnych mózgu (spirale/klej) - duży zabieg	50 120 zł
8	Embolizacja przezcewnikowa malformacji tętniczo-żylnych mózgu (spirale/klej) - mały zabieg	39 510 zł
9	Embolizacja przezcewnikowa nowotworów złośliwych np. guz nerki, wątroby, tarczycy (zabieg mały)	7 810 zł
10	Embolizacja przezcewnikowa nowotworów złośliwych np. guz nerki, wątroby, tarczyca (zabieg duży)	9 580 zł
11	Embolizacja przezcewnikowa przetoki szyjno-jamistej	41 780 zł
12	Embolizacja przezcewnikowa tętniaka mózgu - 2/3 spirale	29 030 zł
13	Embolizacja przezcewnikowa tętniaka mózgu - 4/5 spiral	34 940 zł
14	Embolizacja przezcewnikowa tętniaka mózgu tętniaków mózgu - 6/7 spiral + stent	71 050 zł

15	Embolizacja przezcewnikowa tętniaka mózgu tętniaków mózgu – 8/9 spiral + stent	<b>81 330 zł</b>
16	Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu - 10 spiral + stent	<b>87 070 zł</b>
17	Embolizacja przezcewnikowa tętniaka olbrzymiego mózgu – 6/7 spiral	<b>42 180 zł</b>
18	Embolizacja przezcewnikowa tętniaka olbrzymiego mózgu – 8/9 spiral	<b>50 080 zł</b>
19	Embolizacja przezcewnikowa tętniaka olbrzymiego mózgu – 10 spiral	<b>52 450 zł</b>
20	Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu z remodelingiem balonowym – 2/3 spirale	<b>37 020 zł</b>
21	Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu z remodelingiem balonowym – 4/5 spiral	<b>41 720 zł</b>
22	Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu z remodelingiem balonowym – 6/7 spiral	<b>47 710 zł</b>
23	Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu z remodelingiem balonowym – 8/9 spiral	<b>57 550 zł</b>
24	Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu z remodelingiem balonowym - 10 spiral	<b>58 000 zł</b>
25	Embolizacja przezcewnikowa żyłaków powrózka nasiennego/żyłaków miednicy mniejszej	<b>10 990 zł</b>
26	Flebografia głowy /szyi	<b>3 700 zł</b>
27	Implantacja stentu do tętnicy mózgowej	<b>52 050 zł</b>
28	Implantacja urządzenia zamykającego tętniaka mózgowego	<b>84 390 zł</b>
29	Leczenie tętniaków mózgu stentem modyfikującym przepływ – “flow diverter”	<b>47 800 zł</b>
30	Podanie ITR-90	<b>66 770 zł</b>
31	Przetoka wrotno-systemowa (TIPS)	<b>19 460 zł</b>
32	Przezcewnikowa aspiracja naczyń mózgowych w udarze	<b>17 060 zł</b>
33	Przezcewnikowa trombektomia mechaniczna naczyń mózgowych	<b>24 340 zł</b>
34	Przezcewnikowa trombektomia mechaniczna naczyń mózgowych z implantacją stentu	<b>34 230 zł</b>
35	Przeznaczyniowa implantacja stentu do tętnicy domózgowej z neuroprotekcją	<b>13 490 zł</b>
36	Przygotowanie do podania ITR-90	<b>11 260 zł</b>
37	Termochemoablacja - zabieg duży	<b>17 490 zł</b>
38	Termochemoablacja - zabieg mały	<b>15 160 zł</b>

## Zakład Patomorfologii

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Biopsja chirurgiczna duża (bez IHC)	<b>200 zł</b>
2	Biopsja chirurgiczna mała (do 3 wycinków)	<b>100 zł</b>
3	Biopsja jednoblokowa standardowa	<b>50 zł</b>
4	Cytologia ginekologiczna (barwienie i ocena) od 1 pacjenta	<b>25 zł</b>
5	Biopsji aspiracyjna cienkoigłowa (tylko ocena preparatów)	<b>60 zł</b>
6	Płyn z jamy ciała	<b>60 zł</b>
7	Materiał z dróg oddechowych (plwocina, szczotka)	<b>60 zł</b>
8	Materiał z dróg moczowych	<b>60 zł</b>

9	Ocena histopatologiczna materiału tkankowego (biopsyjnego) - cena za wykonanie i ocenę preparatu histopatologicznego z 1 wycinka (błoczka) parafinowego pobranego z nadesłanego materiału biopsyjnego	<b>50 zł</b>
10	Autopsja (wykonanie, pobranie wycinków, napisanie rozpoznania i protokołu)	<b>2 000 zł</b>
11	Badania fluoroscencyjne i immunofluoroscencyjne BAL, prątki kwasooporne	<b>150 zł</b>
12	Badania morfometryczne (komputerowa ocena obrazu mikroskopowego); opracowanie 1 badania bez analizy statystycznej	<b>300 zł</b>
13	Badania patomorfologiczne metodą hybrydyzacja in situ FISH	<b>800 zł</b>
14	Badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas autopsji (średnio 10 wycinków)	<b>700 zł</b>
15	Badanie immunohistochemiczne (z użyciem 1 przeciwciała)	<b>80 zł</b>
16	Badanie immunohistochemiczne ER, PR i HER2 i Ki67	<b>490 zł</b>
17	Badanie immunohistochemiczne HER2	<b>250 zł</b>
18	badanie polipów błony śluzowej	<b>160 zł</b>
19	Badanie pośmiertne z opisem zmian dla potrzeb orzecznictwa sądowo-lekarskiego	<b>1 300 zł</b>
20	Badanie śródoperacyjne (wykonanie preparatów i ocena)	<b>300 zł</b>
21	Badanie znamion skórnych	<b>200 zł</b>
22	Barwienie dodatkowe AG-NOR	<b>200 zł</b>
23	Barwienie dodatkowe na grzyby i pasożyty - metodą Grocot'a	<b>70 zł</b>
24	Barwienie dodatkowe ZEIH/NELSEN	<b>50 zł</b>
25	Barwienie podstawowe HE w preparatach mrożonych i hodowlach komórkowych	<b>100 zł</b>
26	Barwienie pojedynczego preparatu histologicznego lub cytologicznego + zamknięcie	<b>10 zł</b>
27	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa - ocena preparatów	<b>100 zł</b>
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	<b>120 zł</b>
29	Biopsja endokawitalna serca	<b>160 zł</b>
30	Biopsja endoskopowa jelita grubego	<b>160 zł</b>
31	Biopsja pęcherza moczowego	<b>160 zł</b>
32	Biopsja stereotaktyczna	<b>160 zł</b>
33	Gastroskopia	<b>160 zł</b>
34	Dodatkowe skrojenie bloku i barwienie HE /konsultacja/	<b>40 zł</b>
35	Konsultacje preparatów cytologicznych dostarczonych z zewnątrz	<b>120 zł</b>
36	Konsultacje preparatów dostarczonych, nie wymagających dodatkowego skrojenia i barwienia	<b>160 zł</b>
37	Konsultacje preparatów dostarczonych, wymagających dodatkowego skrojenia i barwienia	<b>600 zł</b>
38	Obdukcja	<b>300 zł</b>
39	Ocena amplifikacji genu N-myc w preparatach histopatologicznych	<b>800 zł</b>
40	Oligobiopsja wątroby	<b>250 zł</b>
41	Plwocina indukowana	<b>170 zł</b>
42	Przechowywanie zwłok noworodka/płodu w chłodni - 1 doba	<b>33 zł</b>
43	Przechowywanie zwłok dorosłej osoby w chłodni - 1 doba	<b>60 zł</b>



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
<b>Wykonanie badań histopatologicznych bez oceny patomorfologa:</b>		
60	Barwienie preparatu cytologicznego	19 zł
61	Wykonanie preparatu histopatologicznego z 1 bloczka parafinowego z powierzonego materiału	24 zł
62	Wykonanie jednego barwienia histochemicznego	50 zł
63	Wykonanie barwienia immunohistochemicznego	95 zł
<b>Oddział Ekspertyz Sądowo - Lekarskich</b>		
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
<b>Pracownia Serologii Transfuzjologicznej</b>		
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 anti-A i anti -B w klasie IgG i IgM	70 zł
7	Próba zgodności serologicznej: 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
<b>Pracownia Immunologii Klinicznej</b>		
9	ANA Screen ELISA	50 zł
10	ANA/ENA IgG Western Blot 13 antygenów (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 anti- 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	Oznaczenie 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 półilościowa	120 zł
50	SARS-CoV-2 test wykrywający przeciwciała IgG+IgM, metoda półilościowa	220 zł
51	Badanie RT-PCR COVID-19, wynik w języku polskim i angielskim	390 zł
<b>Ośrodek Dawców Szpiku, Pracownia Badań Zgodności Tkankowej</b>		
52	Oznaczenie chimeryzmu potransplatacyjnego	253 zł
53	Oznaczenie chimeryzmu potransplatacyjnego w limfocytach T	300 zł
54	Oznaczenie chimeryzmu potransplatacyjnego 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-ABCDR - 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 $\beta$ , 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 cytotoksyczności w teście C1Q	1 000 zł
86	Oznaczenie swoistości przeciwciał anti-HLA - klasa I - ocena cytotoksyczności w teście C1Q	1 000 zł
87	Próba krzyżowa - do haploidentycznego przeszczepu komórek krwiotwórczych	150 zł
88	Oznaczenie antygeny HLA-DRB-3 - wysoka rozdzielczość	300 zł
89	Oznaczenie antygeny HLA-DRB-5 - wysoka rozdzielczość	300 zł
90	Oznaczenie antygeny HLA-DRB-4 - wysoka rozdzielczość	300 zł
<b>Pozostałe usługi</b>		
91	Zabieg erytroferezy leczniczej	2 271 zł
92	Leczniczy upust krwi	609 zł
93	Krople do oczu z surowicy autologicznej	120 zł

## Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej

Lp.	Nazwa usługi	Cena
<b>Pracownia Analizy Ogólnej, Białek i Alergenów</b>		
1	17-OH Progesteron (met. ELISA)	56 zł
2	Albumina w moczu	28 zł
3	Alfa 1 antytrypsyna	63 zł
4	Alfa 1 kwaśna glikoproteina	78 zł
5	Alfa 2 makroglobulina	75 zł
6	Androstendion (met. ELISA)	56 zł
7	Antystreptolizyna O - ASO	38 zł
8	Badanie kału - wykrywanie G.lamblii (met. immunochromatograficzna)	53 zł
9	Badanie kału - wykrywanie G.lamblii (met. mikroskopowa)	30 zł
10	Badanie kału - wykrywanie krwi utajonej	31 zł
11	Badanie kału - wykrywanie pasożytów	28 zł
12	Badanie kału - wykrywanie resztek pokarmowych	28 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	70 zł
17	Beta 2 mikroglobulina w surowicy	67 zł
18	Białko amyloidu A	65 zł
19	Białko wiążące retinol	64 zł
20	C3 - składowa dopełniacza	52 zł
21	C4 - składowa dopełniacza	52 zł
22	Ceruloplazmina	50 zł
23	Chromogranina A (met.ELISA)	130 zł
24	Czynnik reumatoidalny RF (met. lateksowa -jakościowa)	31 zł
25	Czynnik reumatoidalny RF (met. nefelometryczna -ilościowa)	55 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 ( Vesputa 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 ( <i>Vespula vulgaris</i> )	152 zł
63	i1 - Pszczoła ( <i>Apis mellifera</i> / 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 ( <i>Vespula</i> spp. / common wasp)	153 zł
69	i75 - Szerszeń ( <i>Wespa crabro</i> / europena hornet)	150 zł
70	Immunofiksacja-mocz	156 zł
71	Immunofiksacja-surowica	210 zł
72	Immunoglobulina A w surowicy	29 zł
73	Immunoglobulina D w surowicy	81 zł
74	Immunoglobulina E w surowicy	52 zł
75	Immunoglobulina G w moczu	38 zł
76	Immunoglobulina G w surowicy	33 zł
77	Immunoglobulina M w surowicy	33 zł
78	k82 - lateks	165 zł
79	Kalprotektyna w kale (met. ELISA)	135 zł
80	Kalprotektyna w surowicy (met. ELISA)	155 zł
81	Łańcuchy lekkie kappa w moczu	107 zł
82	Łańcuchy lekkie kappa w surowicy	120 zł
83	Łańcuchy lekkie lambda w moczu	105 zł
84	Łańcuchy lekkie lambda w surowicy	120 zł
85	m1 - <i>Penicillium notatum</i>	70 zł
86	m2 - <i>Cladosporium herbarum</i>	70 zł
87	m3 - <i>Aspergillus fumigatus</i>	70 zł
88	m5 - Drożdżak ( <i>Candida albicans</i> )	70 zł
89	m6 - <i>Alternaria alternata</i>	70 zł
90	mx2 - Mieszanka pleśni	95 zł
91	Oznaczanie przeciwciał kiłowych w surowicy RPR CARBON	22 zł
92	Oznaczanie przeciwciał przeciw DNP w toczniu układowym SLE (met. lateksowa-jakościowa)	52 zł
93	P/c. p/jądrowe-PANEL CTD (U1RNP,Ro,La,Jo1,Sm,Scl70,Ce,dsDNA, Fibrylaryna,PCNA,Mi-2,Rib-P,RNAP-III)	112 zł
94	P/ciała anty - Scl 70 w klasie IgG	79 zł
95	P/ciała anty - Sm w klasie IgG	79 zł
96	P/ciała anty- dsDNA w klasie IgG	74 zł
97	P/ciała anty Jo1 w klasie IgG	75 zł
98	P/ciała anty La (SS-B) w klasie IgG	77 zł
99	P/ciała anty RNP-70 w klasie IgG	80 zł
100	P/ciała anty Ro (SS-A) w klasie IgG	77 zł
101	P/ciała antycentromerowe (CENP) w klasie IgG	113 zł
102	P/ciała antykardiolipinowe w klasie IgG	90 zł
103	P/ciała antykardiolipinowe w klasie IgM	130 zł
104	P/ciała p/B2-glikoproteinie I (Gb2) w klasie IgG	119 zł
105	P/ciała p/błonie podstawnej kłębuszków nerkowych (GBM) w klasie IgG	100 zł

106	P/ciała p/cyklicznemu cytrulinowemu peptydowi (CCP) w klasie IgG	100 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,Sc170,Jo1,Sm,CentromerB)	78 zł
110	P/ciała p/peroksydazie trzeciej cytoplazmy granulocytów (PR3) c ANCA w klasie IgG	90 zł
111	P/ciała p/Transglutaminazie tkankowej (Acy) w klasie IgA	90 zł
112	Prealbumina	120 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)	192 zł
117	Profil pediatryczny w klasie IgE (met. Immunoblot)	153 zł
118	Profil pokarmowy w klasie IgE (met. Immunoblot)	160 zł
119	Profil wątrobowy (met. Immunoblot) (AMA-M2,M2-3E,Sp100,PML,gp210,LKM-1,LC-1,SLA/LP,Ro-52)	187 zł
120	Profil wziewny w klasie IgE (met. Immunoblot)	153 zł
121	Proteinogram (InterLab)	80 zł
122	Przeciwciała klasy IgG przeciwko antygenom Borrelia w surowicy (met. Immunoblot) - test potwierdzenia	193 zł
123	Przeciwciała klasy IgM przeciwko antygenom Borrelia w surowicy (met. Immunoblot) - test potwierdzenia	200 zł
124	Przeciwciała heterofilne w mononukleozie zakaźnej (met. lateksowa-jakościowa)	30 zł
125	Przeciwciała w klasie IgG przeciwko antygenom Borrelia w surowicy	72 zł
126	Przeciwciała w klasie IgM przeciwko antygenom Borrelia w surowicy	73 zł
127	Rozpuszczalny receptor transferyny	139 zł
128	t2 - Olcha	71 zł
129	t3 - Brzoza	71 zł
130	t4 - Leszczyna	71 zł
131	Test hemaglutynacyjny potwierdzenia kiły TPHA	68 zł
132	Transferyna	43 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	97 zł
138	Wolne łańcuchy lekkie kappa w surowicy	128 zł
139	Wolne łańcuchy lekkie lambda w moczu	115 zł
140	Wolne łańcuchy lekkie lambda w surowicy	103 zł
<b>Pracownia Biochemii i Badań Pilnych</b>		
141	Albumina (met. kolorymetryczna)	18 zł
142	Alfa-Amylaza w moczu	18 zł
143	Alfa-Amylaza w surowicy	19 zł
144	Alkohol etylowy	36 zł

145	Aminotransferaza alaninowa ALT	17 zł
146	Aminotransferaza asparaginianowa AST	17 zł
147	Amoniak	27 zł
148	Białko całkowite	16 zł
149	Białko C-reaktywne CRP	24 zł
150	Białko w moczu	14 zł
151	Bilirubina bezpośrednia	15 zł
152	Bilirubina całkowita	16 zł
153	Chlorki w moczu	14 zł
154	Chlorki w surowicy	16 zł
155	Cholesterol całkowity	16 zł
156	Cholesterol HDL	16 zł
157	Cholesterol LDL (met. bezpośrednia)	22 zł
158	Cystatyna C	66 zł
159	Dehydrogenaza mleczanowa w surowicy LDH	14 zł
160	Digoksyna	70 zł
161	Fosfataza alkaliczna ALP	17 zł
162	Fosforany (nieorganiczne) w moczu	14 zł
163	Fosforany (nieorganiczne) w surowicy	16 zł
164	Gamma-glutamylotransferaza GGT	18 zł
165	Gazometria krwi	21 zł
166	Glukoza doustny test tolerancji glukozy 50 g	40 zł
167	Glukoza doustny test tolerancji glukozy 75 g	40 zł
168	Glukoza w surowicy	15 zł
169	Hemoglobina glikowana HbA1c (%)	40 zł
170	Homocysteina	77 zł
171	Karbamazepina	58 zł
172	Kinaza kreatynowa CK	23 zł
173	Kinaza kreatynowa MB	34 zł
174	Kortyzol w surowicy	50 zł
175	Kreatynina w moczu	15 zł
176	Kreatynina w surowicy	16 zł
177	Kwas moczowy w moczu	14 zł
178	Kwas moczowy w surowicy	16 zł
179	Kwas walproinowy	57 zł
180	Lipaza	31 zł
181	Lit	43 zł
182	Magnez w moczu	16 zł
183	Magnez w surowicy	18 zł
184	Mocznik w moczu	14 zł
185	Mocznik w surowicy	15 zł
186	Osmolalność w moczu	20 zł
187	Osmolalność w osoczu	20 zł
188	Osmolalność w surowicy	20 zł
189	Potas w moczu	14 zł
190	Potas w surowicy	16 zł



191	Sód w moczu	15 zł
192	Sód w surowicy	16 zł
193	Test przesiewowy substancje psychoaktywne w moczu	148 zł
194	Triglicerydy	16 zł
195	Wankomycyna	82 zł
196	Wapń całkowity w surowicy	16 zł
197	Wapń w moczu	14 zł
198	Żelazo	18 zł
199	Żelazo całkowita zdolność wiązania żelaza TIBC	26 zł
200	Żelazo doustny test obciążenia żelazem	25 zł
201	Żelazo utajona zdolność wiązania żelaza UIBC	25 zł
<b>Pracownia Hematologii i Hemostazy</b>		
202	Aktywność anty-Xa heparyny	250 zł
203	Antykoagulant toczniowy LA	115 zł
204	Antytrombina AT	43 zł
205	Białko C (aktywność amidolityczna)	120 zł
206	Białko C (aktywność antykoagulacyjna)	131 zł
207	Białko S (aktywność)	129 zł
208	Białko S wolne (antygen)	110 zł
209	Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji aPTT	20 zł
210	Czas protrombinowy PT (PT, wskaźnik Quicka, INR)	16 zł
211	Czas trombinowy TT	17 zł
212	Czynnik II (aktywność)	169 zł
213	Czynnik IX (aktywność)	101 zł
214	Czynnik V (aktywność)	85 zł
215	Czynnik VII (aktywność)	178 zł
216	Czynnik VIII (aktywność)	103 zł
217	Czynnik von Willebranda (aktywność kofaktorowa)	208 zł
218	Czynnik von Willebranda (antygen)	111 zł
219	Czynnik X (aktywność)	115 zł
220	Czynnik XI (aktywność)	103 zł
221	Czynnik XII (aktywność)	112 zł
222	Fibrynogen Fb	23 zł
223	Morfologia	16 zł
224	Morfologia krwi z różnicowaniem krwinek białych (z rozmazem)	22 zł
225	OB (na EDTA)	30 zł
226	Produkty degradacji fibryny (D-dimery)	54 zł
227	Retikulocyty z różnicowaniem według dojrzałości (met. automatyczna)	106 zł
228	Test korekcyjny aPTT	84 zł
229	Test korekcyjny PT	84 zł
<b>Pracownia Immunochemii i Endokrynologii</b>		
230	25-hydroksywitamina D	100 zł
231	ACTH hormon adrenokortykotropowy	61 zł
232	AFP alfa1-fetoproteina	45 zł
233	Antygen e wirusa zapalenia wątroby typu B	76 zł
234	Antygen gruczołu krokowego PSA całkowite	56 zł

235	Antygen HIV-1 i przeciwciała przeciw antygenowi HIV-1 i HIV-2	47 zł
236	Antygen karcinoembrionalny CEA	53 zł
237	Antygen nowotworowy CA 125	54 zł
238	Antygen nowotworowy CA 15-3	56 zł
239	Antygen nowotworowy CA 19-9	56 zł
240	Antygen powierzchniowy wirusa zapalenia wątroby typu B HBsAg	40 zł
241	Białko komórek nabłonkowych najądrza 4 HE4	120 zł
242	C-peptyd	61 zł
243	Estradiol E2	56 zł
244	Ferrytyna	56 zł
245	FSH hormon folikulotropowy	54 zł
246	Globulina wiążąca hormony płciowe SHBG	74 zł
247	Insulina	54 zł
248	Insulinopodobny czynnik wzrostu-1 IGF-1	111 zł
249	Kalcytonina hCT	118 zł
250	Kwas foliowy	56 zł
251	LH hormon luteinizujący	54 zł
252	Ludzki hormon wzrostu hGH	71 zł
253	Natywna ludzka gonadotropina kosmówkowa + podjednostka B B-HCG	45 zł
254	Neuro swoista enolaza NSE	125 zł
255	N-końcowy propeptyd natriuretyczny typu B NT-proBNP	197 zł
256	Parathormon - hormon przytarczyc	61 zł
257	Progesteron	54 zł
258	Prokalcytonina PCT	163 zł
259	Prolaktyna PRL	56 zł
260	Przeciwciała IgG i IgM przeciw antygenowi rdzeniowemu wirusa zapalenia wątroby typu B Anty-HBc	71 zł
261	Przeciwciała IgG przeciw Toxoplasma gondii	47 zł
262	Przeciwciała IgG przeciw wirusowi cytomegalii CMV-IgG	59 zł
263	Przeciwciała IgG przeciw wirusowi różyczki Rubella IgG	61 zł
264	Przeciwciała IgM przeciw antygenowi rdzeniowemu wirusa zapalenia wątroby typu B Anty-HBc IgM	80 zł
265	Przeciwciała IgM przeciw Toxoplasma gondii	59 zł
266	Przeciwciała IgM przeciw wirusowi cytomegalii CMV-IgM	59 zł
267	Przeciwciała IgM przeciw wirusowi różyczki Rubella IgM	61 zł
268	Przeciwciała IgM przeciw wirusowi zapalenia wątroby typu A	92 zł
269	Przeciwciała MS przeciw receptorowi TSH Anty-TSHR	88 zł
270	Przeciwciała przeciw antygenowi e wirusa zapalenia wątroby typu B Anty-HBe	94 zł
271	Przeciwciała przeciw antygenowi powierzchniowemu wirusa zapalenia wątroby typu B Anty-HBs	41 zł
272	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie Anty-Tg	59 zł
273	Przeciwciała przeciw tyreoperoksydazie Anty-TPO	59 zł
274	Przeciwciała przeciw wirusowi zapalenia wątroby typu C Anty-HCV	56 zł
275	Siarczan dehydroepiandrosteronu DHEA-S	61 zł
276	Swoisty antygen sterczowy PSA wolne	67 zł

277	Testosteron	59 zł
278	Troponina T hs STAT	60 zł
279	Tyreoglobulina Tg	59 zł
280	Tyreotropina TSH	36 zł
281	Witamina B12	56 zł
282	Wolna trijodotyronina FT3	34 zł
283	Wolna tyroksyna FT4	34 zł
<b>Pracownia Mikrobiologii</b>		
284	Posiew- czystość mikrobiologiczna powierzchni	68 zł
285	Posiew - czystość mikrobiologiczna powietrza	72 zł
286	Posiew - kał w kierunku Campylobacter spp.	97 zł
287	Posiew - kał w kierunku antygeny Campylobacter spp.	100 zł
288	Posiew - kał w kierunku grzybów	67 zł
289	Posiew - kał w kierunku norowirusów genogrupy I i II	82 zł
290	Posiew - kał w kierunku Rota i Adenowirusów	50 zł
291	Posiew - kał w kierunku Salmonella spp., Shigella spp., Yersinia spp.	70 zł
292	Posiew - kał w kierunku toksyn Cl. difficile	111 zł
293	Posiew - kał w kierunku Yersinia spp.	66 zł
294	Posiew - kontrola jałowości różnorodnych materiałów	69 zł
295	Posiew - kontrola procesu sterylizacji	68 zł
296	Posiew - mocz	83 zł
297	Mocz w kierunku antygeny Legionella pneumophila	95 zł
298	Mocz w kierunku antygeny Streptococcus pneumoniae	261 zł
299	Posiew - nasienie	82 zł
300	Posiew - plwocina	82 zł
301	Posiew - ropa	104 zł
302	Posiew - różnorodne materiały w kierunku grzybów	77 zł
303	Posiew - wymaz w kierunku beztlenowców	74 zł
304	Posiew - wymaz z cewki moczowej	74 zł
305	Posiew - wymaz z dłoni na nosicielstwo Staphylococcus aureus MRSA	56 zł
306	Posiew - z gardła	71 zł
307	Posiew - z gardła na nosicielstwo Staphylococcus aureus MRSA	56 zł
308	Posiew - wymaz z jamy ustnej	71 zł
309	Posiew - wymaz z kanału szyjki macicy	81 zł
310	Posiew - wymaz z migdałka	75 zł
311	Posiew - wymaz z migdałka lewego	75 zł
312	Posiew - wymaz z migdałka prawego	75 zł
313	Posiew - wymaz z nosa	67 zł
314	Posiew - wymaz z nosa - strona lewa	67 zł
315	Posiew - wymaz z nosa - strona prawa	67 zł
316	Posiew - wymaz z nosa na nosicielstwo Staphylococcus aureus MRSA	56 zł
317	Wymaz z nosa w kierunku grypy	108 zł
318	Posiew - wymaz z odbytu podstawowy (KPC, MBL, OXA-48)	193 zł
319	Posiew - wymaz z odbytu rozszerzony (KPC, MBL, OXA-48, ESBL, MRSA, VRE)	210 zł
320	Posiew - wymaz z odleżyny	101 zł

321	Posiew - wymaz z oka	74 zł
322	Posiew - wymaz z oka lewego	74 zł
323	Posiew - wymaz z oka prawego	74 zł
324	Posiew - wymaz z owrzodzenia	101 zł
325	Posiew - wymaz z pachwiny na nosicielstwo Staphylococcus aureus MRSA	56 zł
326	Posiew - wymaz z pochwy	81 zł
327	Posiew - z pochwy/ odbytu w kierunku nosicielstwa Streptococcus agalactiae (GBS)	81 zł
328	Posiew - wymaz z rany	101 zł
329	Posiew - wymaz z ropnia	101 zł
330	Posiew - wymaz z ucha	70 zł
331	Posiew - wymaz z ucha lewego	70 zł
332	Posiew - wymaz z ucha prawego	70 zł
333	Posiew - wymaz ze spojówek	74 zł
334	Posiew - wymaz ze zmian skórnych	80 zł

## Zakład Epidemiologii i Medycyny Tropikalnej - miejsce udzielania usług miasto Gdynia

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

### Poradnie Specjalistyczne

Usługi dostępne z zakresu Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, Zakładu Transfuzjologii Klinicznej, Pracowni Hematologii i Cytometrii Przepływowej, Pracowni Immunologii Molekularnej oraz badanie moczu w mikroskopie fazowo-kontrastowym. Wykaz usług i cen dostępny na stronie **6, 7, 25, 28 i 39** Cennika Usług Medycznych.

### Poradnia Stomatologiczno - Chirurgiczna

Dokładny koszt leczenia wyceniany jest indywidualnie na podstawie konsultacji oraz szczegółowej analizy potrzeb i oczekiwań pacjenta. Podane ceny mają charakter orientacyjny i mogą ulec zmianie (również obniżeniu) w przypadku leczenia kompleksowego. Informacje dotyczące płatności za daną procedurę przedstawiane są przed jej wykonaniem.

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Konsultacja specjalisty	100 zł
<b>Stomatologia zachowawcza</b>		
2	Znieczulenie	50 zł
3	Wypełnienie w zależności od rozległości	200 zł - 450 zł
4	Leczenie nadwrażliwości	100 zł
5	Odbudowa z użyciem wkładu korono-korzeniowego z włókna szklanego	600 zł
6	Skaling	150 zł
7	Skłanig+piaskowanie+fluoryzacja	300 zł
8	Wypełnienie glassionomer	150 zł

<b>Endodoncja (leczenie kanałowe pod mikroskopem)</b>		
9	Znieczulenie w cenie zabiegu	0 zł
10	Pierwsza pomoc (leczenie otwarte/dewitalizacja)	200 zł
11	Pierwotne leczenie endodontyczne zęba (całość leczenia niezależnie od liczby wizyt)	500 zł -1400 zł (zależy od liczby kanałów)
12	Powtórne leczenie endodontyczne zęba (całość leczenia niezależnie od liczby wizyt)	700 zł -1600 zł (zależy od liczby kanałów)
13	Usunięcie złamanego narzędzia/wkładu koronowo-korzeniowego z kanału	Wycena indywidualna
<b>Protetyka</b>		
14	Korona/licówka pełnoceramiczna	1 600 zł
15	Korona porcelanowa na podbudowie metalowej	1 200 zł
16	Proteza akrylowa	od 1000 zł
17	Proteza szkieletowa	od 1800 zł
<b>Ortodoncja</b>		
18	Pisemny plan leczenia i omówienie leczenia	200 zł
19	Aparat stały metalowy 1 łuk	2 000 zł
20	Aparat stały porcelanowy 1 łuk	3 500 zł
21	Wizyta kontrolna aparat stały metalowy 1 łuk	200 zł
22	Wizyta kontrolna aparat stały metalowy 2 łuki	300 zł
23	Wizyta kontrolna aparat porcelanowy 1 łuk	300 zł
24	Wizyta kontrolna aparat porcelanowy 2 łuki	400 zł
25	Mikroimplant ortodontyczny	500 zł
<b>Chirurgia stomatologiczna</b>		
26	Usunięcie zęba jednokorzeniowego	300 zł
27	Usunięcie zęba wielokorzeniowego	500 zł
28	Usunięcie zęba zatrzymanego	700 zł - 900 zł
<b>Leczenie implantoprotetyczne i chirurgia przedimplantacyjna</b>		
29	Wszczepienie implantu ZIMMER	2 900 zł
30	Podniesienie dna zatoki szczękowej	2 900 zł
31	Regeneracja kości (GBR)	od 3000 zł
32	Regeneracja tkanek miękkich (GTR)	od 2000
33	Korona na implancie (łącznik + korona cyrkonowa)	2 900 zł
34	Proteza akrylowa na lokatorach	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>dotatkowo</i>	<b>60 zł</b>
	Wpis do Międzynarodowej Książeczki Szczepień <i>dotatkowo</i>	<b>10 zł</b>
	Odtworzenie dokumentacji szczepień z wpisem do Książeczki Szczepień <i>dotatkowo</i>	<b>30 zł</b>
3	Porada lekarska bez kwalifikacji do szczepień	<b>60 zł</b>
	Odtworzenie dokumentacji szczepień z wpisem do Książeczki Szczepień <i>dotatkowo</i>	<b>30 zł</b>
4	Porada lekarska „po podróży”	<b>120 zł</b>
	Kwalifikacja do szczepienia „własną” (zakupioną przez pacjenta) szczepionką, razem z wykonaniem szczepienia	<b>80 zł</b>
5	Wpis do Międzynarodowej Książeczki Szczepień <i>dotatkowo</i>	<b>10 zł</b>
	Odtworzenie dokumentacji szczepień z wpisem do Książeczki Szczepień <i>dotatkowo</i>	<b>30 zł</b>
6	Szczepienie WZW B 1 dawka Euvax	<b>80 zł</b>
7	Szczepienie WZW B 1 dawka Engerix 20ug	<b>100 zł</b>
8	Szczepienie WZW A 1 dawka Avaxim	<b>220 zł</b>
9	Szczepienie WZW A 1 dawka Havrix Junior	<b>180 zł</b>
10	Szczepienie łączone WZW A + WZW B 1 dawka Twinrix	<b>220 zł</b>
11	Szczepienie Żółta Gorączka Stamaril	<b>250 zł</b>
12	Szczepienie dur brzuszny Typhim Vi	<b>250 zł</b>
13	Szczepienia przeciw meningokokom ( A, C, Y, W135) Nimenrix	<b>240 zł</b>
14	Szczepienia przeciw meningokokom B Bexero	<b>400 zł</b>
15	Szczepienie przeciwko Cholerze 1 dawka DUKORAL	<b>200 zł</b>
16	Szczepienie przeciwko wścieklicznie 1 dawka Verorab	<b>180 zł</b>
17	Szczepienie przeciwko japońskiemu zapłeni mózgu 1 dawka Ixiaro	<b>450 zł</b>
18	Szczepienie przeciwko kleszczowemu zapaleniu opon mózgowych FSME	<b>160 zł</b>
19	Szczepienie przeciwko odrze śwince, różyczce Priorix	<b>150 zł</b>
20	Szczepienie przeciwko tężec, błonica, polio Dultavax	<b>140 zł</b>
21	Szczepienie przeciwko tężec, błonica, krztusiec, polio Boostrix Polio	<b>190 zł</b>
22	Szczepienie przeciwko ospie wietrznej Varilix	<b>230 zł</b>
23	Szczepienie przeciwko pneumokokom 13 walentna szczepionka Prevenar13	<b>320 zł</b>
24	Szczepienie przeciwko grypie Vaxigrip ***	<b>80 zł</b>
25	Szczepienie przeciwko HPV szczepionka 9 walentna 1 dawka Gardasil 9	<b>500 zł</b>
26	Szczepionki poliwalentne ( błonica, tężec, krztusiec, WZW -B, Polio, Hemophilus B, ) Hexacima	<b>220 zł</b>
27	Szczepionki poliwalentne ( błonica, tężec, krztusiec, WZW -B, Polio, Hemophilus B, ) Infrix Hexa	<b>220 zł</b>

*\*Wizyta pierwszorazowa: porada lekarza z oceną statusu zdrowotnego pacjenta, zalecanych działań profilaktycznych, ocena wskazań/przeciwwskazań 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*

## Laboratorium Onkologii Molekularnej i Terapii Innowacyjnych

Lp.	Nazwa usługi	Cena
<b>Pracownia Immunologii Molekularnej</b>		
1	Diagnostyka molekularna alergii Ig-E zależnej z wykorzystaniem testu Alex	999 zł

### Opłaty za transport sanitarny zlecony przez lekarza

Lp.	Nazwa usługi	Cena
<b>Dokonanie opłaty przelewem/do kasy po otrzymaniu faktury - wskaźnik opłaty 100%</b>		
1	Transport medyczny "P" Opłata ryczałtem do 25 km. Bezpłatne oczekiwanie do 30 min.	330 zł
2	Transport medyczny "P" powrót	250 zł
3	Oczekiwanie > 30 min. za każde rozpoczęte 1/2 godz.	150 zł
4	dopłata do ryczałtu za każdy km	10 zł
<b>Dokonanie opłaty gotówką bezpośrednio u kierowcy - wskaźnik opłaty 100%</b>		
1	Transport medyczny "P" Opłata ryczałtem do 25 km. Bezpłatne oczekiwanie do 30 min.	330 zł
2	Transport medyczny "P" powrót	250 zł
3	Oczekiwanie > 30 min. za każde rozpoczęte 1/2 godz.	150 zł
4	dopłata do ryczałtu za każdy km	10 zł
<b>Dokonanie opłaty przelewem/do kasy po otrzymaniu faktury - wskaźnik opłaty 60%</b>		
1	Transport medyczny "P" Opłata ryczałtem do 25 km. Bezpłatne oczekiwanie do 30 min.	200 zł
2	Transport medyczny "P" powrót	150 zł
3	Oczekiwanie > 30 min. za każde rozpoczęte 1/2 godz.	100 zł
4	dopłata do ryczałtu za każdy km	6 zł
<b>Dokonanie opłaty gotówką bezpośrednio u kierowcy - wskaźnik opłaty 60%</b>		
1	Transport medyczny "P" Opłata ryczałtem do 25 km. Bezpłatne oczekiwanie do 30 min.	200 zł
2	Transport medyczny "P" powrót	150 zł
3	Oczekiwanie > 30 min. za każde rozpoczęte 1/2 godz.	100 zł
4	dopłata do ryczałtu za każdy km	6 zł

### Opłaty za usługi Centralnej Sterylizatorni

Lp.	Nazwa usługi	Cena *
<b>Sterylizacja w parze wodnej</b>		
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)	135 zł
5	Zestaw narzędzi chirurgicznych, średni 3/4 (470 x 285 x 135)	130 zł
6	Zestaw narzędzi chirurgicznych, mały 1/2 (300 x 285 x 135)	125 zł
7	Bielizna – bardzo duża, zapakowana w papier krepowy / włókninę o wymiarach 120 x 120 cm	100 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
<b>Sterylizacja plazmowa</b>		
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
<b>Sterylizacja w EO</b>		
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
<b>Mycie ręczne i mycie maszynowe</b>		
20	Mycie ręczne za 1 produkt	25 zł
21	Mycie maszynowe za 1 produkt/zestaw	18 zł
* podane ceny nie zawierają podatku VAT		

## Wojskowy Instytut Medyczny Państwowego Instytutu Badawczego - Szpital w Legionowie

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

### Usługi rozliczane wg aktualnego katalogu świadczeń NFZ z uwzględnieniem poniższych wskaźników

Lp.	Nazwa usługi	Wskaźnik
1	Hospitalizacja w Oddziale Kardiologii Interwencyjnej i Chorób Wewnętrznych	1,5
2	Hospitalizacja w Pododdziale Intensywnej Opieki Kardiologicznej	1,5
3	Hospitalizacja w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii	1,0
4	Hospitalizacja w Oddziale Chirurgii Ogólnej	1,5
5	Hospitalizacja w Oddziale Ginekologii Małoinwazyjnej i Endoskopowej	1,0
6	Hospitalizacja w Oddziale Chirurgii Okulistycznej	1,0

### Cennik konsultacji/ usług/ badań w zakresie Medycyny Pracy

Lp.	Nazwa usługi	Cena
<b>Badania w ramach Medycyny Pracy</b>		
1	Badania kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej w tym:	460 zł



	<i>badanie lekarskie</i>	<b>340 zł</b>
	<i>badanie psychologiczne</i>	<b>120 zł</b>
2	Badania osób ubiegających się lub posiadających licencję pracownika zabezpieczenia technicznego	<b>460 zł</b>
3	Badania kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej + badania osób ubiegających się lub posiadających licencję pracownika zabezpieczenia technicznego	<b>580 zł</b>
4	Badanie osoby ubiegającej się o pozwolenie na broń (pierwszy raz)	<b>600 zł</b>
5	Badanie osoby posiadającej pozwolenie na broń (przedłużenie pozwolenia)	<b>510 zł</b>
6	Badanie osoby ubiegającej się o pozwolenie na broń (pierwszy raz) + badanie kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej	<b>710 zł</b>
7	Badanie osoby posiadającej pozwolenie na broń (przedłużenie pozwolenia) + badanie pracownika ochrony	<b>620 zł</b>
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	<b>480 zł</b>
9	Badanie specjalisty Medycyny Pracy (wydanie orzeczenia - badanie wstępne, okresowe, kontrolne)	<b>135 zł</b>
10	Badanie specjalisty Medycyny Pracy z oceną narządu wzroku i słuchu wraz z wydaniem orzeczenia	<b>185 zł</b>
11	Konsultacja lekarza specjalisty dla potrzeb Medycyny Pracy	<b>185 zł</b>
12	Orzeczenie do celów sanitarno- epidemiologicznych	<b>135 zł</b>
13	Badanie pracowników narażonych na promieniowanie jonizujące	<b>135 zł</b>
14	Zaświadczenie lekarskie dla kandydatów do szkół wyższych	<b>135 zł</b>
15	Orzeczenie lekarza Medycyny Pracy o potrzebie udzielenia urlopu dla poratowania zdrowia	<b>135 zł</b>
16	Każde dodatkowe zaświadczenie lekarskie dla kandydatów do szkół wyższych	<b>50 zł</b>
17	Orzeczenie lekarskie dla kierowcy (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2022 r. - w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2022 r. Poz. 2503)	<b>300 zł</b>
18	Zaświadczenie lekarskie o przeciwwskazaniu do używania pasów bezpieczeństwa, ustawa z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 988, z późn. Zm.)	<b>135 zł</b>

## Cennik konsultacji i usług specjalistycznych

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Konsultacja lekarza specjalisty (nie dotyczy konsultacji lekarza psychiatry)	<b>280 zł</b>
2	Konsultacja lekarza psychiatry - pierwsza wizyta	<b>200 zł</b>
3	Konsultacja lekarza psychiatry - kolejna wizyta	<b>180 zł</b>
4	Konsultacja lekarza w trakcie specjalizacji lub bez specjalizacji	<b>220 zł</b>
5	Pobranie krwi	<b>20 zł</b>
6	Badanie w kierunku COVID-19 - test antygenowy	<b>75 zł</b>
7	STREP test	<b>25 zł</b>

8	Test CRP	25 zł
<b>Usługi Specjalistyczne Chirurgiczne *</b>		
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 nasiękowe do zabiegu	50 zł
<b>Usługi Specjalistyczne Dermatologiczne *</b>		
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
<b><i>Usługi Specjalistyczne Medycyny Estetycznej - Laser *</i></b>		
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
	Fotoodmładzanie	
7	Twarz - zabieg laserowy	300 zł - 600 zł

8	Policzki - zabieg laserowy	300 zł - 400 zł
9	Szyja i dekolt - zabieg laserowy	400 zł - 600 zł
10	Nogi - zabieg laserowy	200 zł
11	Dłonie - zabieg laserowy	200 zł - 400 zł
	Usuwanie przebarwień	
12	Twarz - zabieg laserowy	300 zł - 600 zł
13	Policzki - zabieg laserowy	300 zł - 400 zł
14	Szyja i dekolt - zabieg laserowy	400 zł - 600 zł
15	Nogi - zabieg laserowy	200 zł
16	Dłonie - zabieg laserowy	200 zł - 400 zł
<b>Usługi Specjalistyczne w Poradni Ginekologiczno -Położniczej</b>		
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
<b>Usługi Specjalistyczne w Poradni Urologicznej</b>		
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	40 zł
2	Badanie z pisemnym planem leczenia	70 zł
3	Badanie z analizą zdjęcia RTG	50 zł
4	Konsultacja i wystawienie recepty	80 zł
5	Wydanie zaświadczenia lekarskiego	60 zł
6	Zdjęcie RTG wewnątrzustne	30 zł
7	Zdjęcie pantomograficzne (pantomogram)	60 zł
8	Zdjęcie RTG wewnątrzustne w technice radiowizjograficznej	25 zł
<b>Profilaktyka</b>		
9	Lakowanie (uszczelnienie) bruzd (jeden ząb)	60 zł
10	Lakierowanie zębów stałych (fluoryzacja)	120 zł
11	Skaling zębów	170 zł
12	Piaskowanie	200 zł

13	Skaling z piaskowaniem	270 zł
14	Skaling, piaskowanie i lakierowanie	280 zł
15	Piaskowanie Style (naprawa szkliwa)	200 zł
<b><i>Stomatologia dziecięca</i></b>		
dodatkowo	Wizyta dziecka trudnowspółpracującego	80 zł
16	Badanie pacjenta	40 zł
17	Pierwsza wizyta adaptacyjna dziecka	50 zł
18	Kolejna wizyta adaptacyjna	80 zł
19	Lapisowanie zębów mlecznych – (seria 3x1 zęb)	50 zł
20	Lakierowanie zębów mlecznych	100 zł
21	Glassjonomer wypełnienie w zębie mlecznym	130 zł
22	Światłoutwardzalne wypełnienie w zębie mlecznym	150 zł - 200 zł
23	Światłoutwardzalne wypełnienie w zębie stałym	150 zł - 350 zł
24	Odbudowa korony zęba	350 zł - 400 zł
25	Licówka kompozytowa	350 zł
26	Odbudowa korony na włóknie szklanym	700 zł - 800 zł
27	Kolorowe wypełnienie w zębie mlecznym	150 zł
28	Opatrunek leczniczy tlenek cynku	130 zł
29	Opatrunek fleczer	100 zł
30	Znieczulenie nasiękowe, przewodowe	30 zł
31	Amputacja w zębie mlecznym	60 zł
32	Usunięcie zęba mlecznego w okresie wymiany	160 zł
33	Leczenie endodontyczne (kanałowe) zębów stałych wg cennika dla dorosłych	
<b><i>Stomatologia estetyczna</i></b>		
34	Porada specjalistyczna	150 zł
35	Wybielanie zęba martwego (pierwsza wizyta)	150 zł
36	Wybielanie zęba martwego (każda kolejna wizyta)	80 zł
37	Wybielanie Treswhite	400 zł
38	Wybielanie gabinetowe	1 000 zł - 1300 zł
39	Wybielanie nakładkowe (domowe)	800 zł
40	Wybielanie gabinetowe + nakładkowe w domu pacjenta	1 600 zł
<b><i>Stomatologia zachowawcza</i></b>		
41	Wypełnienie światłoutwardzalne	150 zł - 350 zł
42	Odbudowa korony zęba	350 zł - 400 zł
43	Odbudowa na włóknie szklanym - zęba jednokorzeniowego	700 zł
44	Odbudowa na włóknie szklanym - zęba dwu i więcej korzeniowego	800 zł
45	Licówka kompozytowa	350 zł - 400 zł

46	Opatrunek leczniczy Glassjonomerowy	150 zł
47	Opatrunek leczniczy tlenek cynku	130 zł
48	Opatrunek fleczer	100 zł
49	Znieczulenie nasiękowe, przewodowe	30 zł
50	Zamknięcie diasterny	350 zł
51	Płukanie kieszonki dziąsłowej z aplikacją leku	50 zł
<b>Chirurgia stomatologiczna</b>		
52	Konsultacja chirurgiczno-implantologiczna	150 zł
53	Znieczulenie nasiękowe, przewodowe	30 zł
54	Ekstrakcja zęba w znieczuleniu - jednokorzeniowego	300 zł
55	Ekstrakcja zęba w znieczuleniu - wielokorzeniowego	300 zł - 400 zł
56	Ekstrakcja zęba zatrzymanego	700 zł - 800 zł
57	Utrudnione usunięcie zęba, dłutowanie, separacja korzeni	300 zł - 450 zł
58	Dłutowanie ósemek dolnych	300 zł - 800 zł
59	Hemisekcja	350 zł
60	Szycie	100 zł
61	Nacięcie ropnia	120 zł
62	Płukanie ropnia	100 zł
63	Leczenie suchego zębodołu	90 zł
64	Implant Alpha	2 500 zł
65	Implant Nobel	3 200 zł
66	Śruba gojąca do implantu Alpha	200 zł
67	Śruba gojąca do implantu Nobel	300 zł
68	Zdjęcie szwów	50 zł
69	Resekcja	350 zł - 600 zł
70	Podcięcie wędzidełka	250 zł
71	Plastyka wyrostka	350 zł
72	Plastyka zatoki	280 zł
73	GBR (punkt)	1500 zł - 4000 zł
74	Podniesienie dna zatoki szczękowej	2500 zł - 4000 zł
75	Wyłuszczenie torbieli z badaniem histopatologicznym o średnicy do 1 cm	150 zł
76	Wyłuszczenie torbieli z badaniem histopatologicznym o średnicy do 2 cm	250 zł
77	Wyłuszczenie torbieli z badaniem histopatologicznym o średnicy powyżej 2 cm	300 zł - 350 zł
78	Wydłużenie korony klinicznej	150 zł - 300 zł
<b>Protetyka</b>		
79	Konsultacja wstępna	150 zł

80	Inlay/onlay kompozytowy	<b>1 000 zł - 1200 zł</b>
81	Most adhezyjny z włókna szklanego punkt	<b>450 zł</b>
82	Korona czasowa pośrednia	<b>300 zł</b>
83	Korona porcelanowa /punkt w moście	<b>1 000 zł</b>
84	Korona porcelanowa ze stopniem ceramicznym	<b>1 100 zł</b>
85	Korona porcelanowa ze stopniem ceramicznym na implancie	<b>1 200 zł</b>
86	Korona porcelanowa na implancie	<b>2 500 zł</b>
87	Korona pełnoceramiczna na implancie	<b>3 200 zł</b>
88	Korona pełnoceramiczna	<b>2 000 zł</b>
89	Korona lana	<b>500 zł</b>
90	Korona kompozytowa	<b>1 300 zł</b>
91	Licówka porcelanowa	<b>1 500 zł</b>
92	Endokorona	<b>1000 zł - 1200 zł</b>
93	Korona akrylowa	<b>400 zł</b>
94	Wkład k-k metalowy prosty (zab jedno lub wielokanałowy)	<b>400 zł</b>
95	Wkład k-k metalowy złożony (zab wielokanałowy)	<b>700 zł</b>
96	Wkład-zatrask kulowy (typu Rhein)	<b>800 zł</b>
97	Szyna relaksacyjna akrylowa	<b>550 zł</b>
98	Szyna relaksacyjna twardo-miękka	<b>480 zł</b>
99	Szyna relaksacyjna z analizą w łuku twarzowym	<b>750 zł</b>
100	Zdjęcie korony (jeden punkt)	<b>100 zł</b>
101	Zacementowanie korony	<b>150 zł</b>
102	Proteza całkowita	<b>1 400 zł</b>
103	Wymiana matrycy w protezie	<b>350 zł</b>
104	Wymiana zębów w protezie szkieletowej	<b>750 zł</b>
105	Proteza częściowa akrylowa	<b>1200 zł - 1500 zł</b>
106	Proteza natychmiastowa	<b>600 zł - 900 zł</b>
107	Siatka wzmacniająca w protezie	<b>280 zł</b>
108	Wzmocnienie lane	<b>350 zł</b>
109	Podścielenie protezy	<b>320 zł</b>
110	Pelota	<b>70 zł</b>
111	Naprawa protezy	<b>200 zł</b>
112	Naprawa ekspres (opłata dodatkowa)	<b>70 zł</b>
113	Proteza z acetalu	<b>1400 zł - 1700 zł</b>
114	Klamra z acetalu	<b>250 zł</b>
115	Proteza szkieletowa	<b>2000 zł - 2200 zł</b>
116	Szynoproteza	<b>2000 zł - 2200 zł</b>
117	Prace nietypowe do ustaleń indywidualnych z lekarzem	
118	Zasuwa, zatrask	<b>600 zł</b>

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



147	Założenie aparatu samoligaturującego	2 700 zł
148	Założenie aparatu stałego estetycznego	3 000 zł
149	Założenie aparatu stałego estetyczno (3,3)- metalowego	2 000 zł
150	Wizyta kontrolna jeden aparat	190 zł
151	Wizyta kontrolna dwóch aparatów	280 zł
152	Aparat stały grubołukowy wewnątrzustny (Bihelix,Quadhelix)	600 zł
153	Hyrax, Pendulum	1 000 zł
154	Kontrola aparatu grubołukowego	120 zł
155	Retencja stała metal. 3-3	450 zł
156	Płytką lub szyna retencyjna	500 zł
157	Szyna retencyjna (pacjenta nie leczącego się w gabinecie)	450 zł
158	Kontrola retencji	100 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	1 600 zł
163	Oddanie aparatu ruchomego	50 zł
164	Oddanie dwóch aparatów ruchomych	60 zł
165	Kontrola bez aparatu/kontrola zgryzu	120 zł
166	Separacja	50 zł
167	Dodatkowy pierścień	80 zł
168	Łuk podniebienny	600 zł
169	Łuk językowy	600 zł
170	Płytką Nance	700 zł
171	Podwyższenie zwarcia w obrębie dwóch zębów	150 zł
172	Zdjęcie aparatu	180 zł
173	Miniimplant ortodontyczny	700 zł
174	Maska twarzowa	600 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	550 zł
181	Badanie Gerbera	600 zł
182	Uszczelnienie retainera-1punkt	80 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 wywołwane 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	tężec 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, tężec, krztusiec, poliomyelitis i zakażenia wywołwane 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 a) 50 zł (szczepionka doustna)
23	Iniekcja domięśniowa, dożylna, podskórna	60 zł
24	Kwalifikacja lekarska do szczepienia	80 zł

## Poradnia Kardiologiczna

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Echo serca przezklatkowe	250 zł
2	Echo serca przezprzełykowe	750 zł
3	Holter EKG	200 zł
4	Holter ciśnieniowy ABPM	150 zł
5	Próba wysiłkowa	250 zł

## Poradnia Psychologiczna

Lp.	Nazwa usługi	Cena
<b>Badania psychologiczne podlegające ustawie o kierujących pojazdami*</b>		
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
5	Badanie psychologiczne:	

	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
6	Badanie psychologiczne kierowcy skierowanego przez policję: 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
<b>Kinezyterapia</b>		
1	Ćwiczenia w odciążeniu/ z oporem (do 15 min)	20 zł
2	Wyciąg (do 15 min)	20 zł
3	Ćwiczenia czynne wolne (do 15 min)	30 zł
4	Ćwiczenia izometryczne (do 15 min)	30 zł
5	Ćwiczenia indywidualne dorośli (30 min)*	80 zł
6	Ćwiczenia indywidualne - dzieci młodsze do 6 r.ż. (30 min)*	70 zł
7	Ćwiczenia indywidualne - dzieci starsze od 6 r.ż. i młodzież (45 min)*	70 zł
8	Ćwiczenia grupowe dorośli (30min)/do 5 os.*	20 zł/za osobę
9	Rower/orbitrek/rotor	15 zł
10	Szyna kkd	20 zł
<b>Fizykoterapia</b>		
11	Pole magnetyczne niskiej częstotliwości	15 zł
12	Laseroterapia scan/punktowa	15 zł
13	Sollux	15 zł
14	Krioterapia miejscowa	20 zł
15	Ultradźwięki	15 zł
16	Fonoforeza (z własnym lekiem)	15 zł
17	Prądy TENS	15 zł
18	Prądy interferencyjne	15 zł
19	Prądy Traberta	15 zł
20	Prądy diadynamiczne	15 zł
21	Galwanizacja	15 zł
22	Jonoforeza (z własnym lekiem)	15 zł
23	Elektrostymulacja	15 zł
24	Diatermia krótkofalowa/ Terapuls	15 zł
<b>Masaż</b>		
25	Masaż suchy kręgosłupa (15 min)*	45 zł
26	Masaż suchy (30 min)*	70 zł
27	Masaż/drenaż limfatyczny ręczny (30 min)*	75 zł
28	Masaż pneumatyczny/mechaniczny 1 kończyna	30 zł
29	Masaż pneumatyczny/mechaniczny 2 kończyny	40 zł
<b>Hydroterapia</b>		
30	Kąpiel wirowa kończyn górnych (do 15 min)	25 zł
31	Kąpiel wirowa odcinka kręgosłupa L-S i kończyn dolnych (do 15 min)	35 zł
32	Masaż wibracyjny (do 15 min)*	40 zł
<b>Taping- 1 aplikacja</b>		
33	Kinesiotaping - dorośli	35 zł

34	Kinesiotaping - dzieci	25 zł
<b>Kriokomora</b>		
35	1 zabieg w kriokomorze*	40 zł
36	Pakiet 10 zabiegów w kriokomorze*	360 zł
<b>Konsultacje</b>		
37	Lekarska specjalista rehabilitacji medycznej*	150 zł
38	Konsultacja fizjoterapeutyczna*	60 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

Lp.	Nazwa usługi	Cena
<b>Pracownia Ultrasonografii</b>		
1	Doppler - aorta brzuszna	230 zł
2	Doppler - Diagnostyka przepływów w żyłę wrotnej, żyłach nerkowych, żyłach wątrobowych i tętnicach kręzkowych	230 zł
3	Doppler - Przetoka tętniczo - żylna	230 zł
4	Doppler - Tętnice kończyn dolnych (jedna noga)	230 zł
5	Doppler - Tętnice kończyn górnych (jedna ręka)	230 zł
6	Doppler - Tętnice nerkowe	230 zł
7	Doppler - Tętnice szyjne i kręgosłupowe	230 zł
8	Doppler - Żyły kończyn dolnych (jedna noga)	230 zł
9	Doppler - Żyły kończyn górnych (jedna ręka)	230 zł
10	Oczodoły/Gałki oczne (obie strony)	230 zł
11	Jama brzuszna	190 zł
12	Jamy opłucnowe	190 zł
13	Moszna (Jądra)	190 zł
14	Obwodowe węzły chłonne	130 zł
15	Staw jeden mały (u rąk lub stóp)	230 zł
16	Stawy (barkowy, kolanowy, skokowy, łokciowy, nadgarstek)	230 zł
17	Stawy, więzadła, ścięgna, mięśnie (1 okolica ciała)	230 zł
18	Sutki	190 zł
19	Ślinianki	190 zł
20	Tarczycyca	190 zł
21	Tkanki miękkie	190 zł
22	Układ moczowy - inne	190 zł
<b>Gabinet Densytometrii</b>		
1	Badanie densytometryczne kości udowej	90 zł
2	Badanie densytometryczne kręgosłupa lędźwiowego	90 zł
3	Badanie densytometryczne kręgosłupa lędźwiowego i kości udowej	150 zł
4	Badanie densytometryczne całego ciała (total body)	190 zł

**Pracownia Rentgenowska**

1	Rtg czaszki ap+bok	95 zł
2	Rtg klatki piersiowej ap / pa	95 zł
3	Rtg klatki piersiowej pa - med pracy	95 zł
4	Rtg klatki piersiowej pa+bok	110 zł
5	Rtg klatki piersiowej bok	95 zł
6	Rtg klatki piersiowej celowane na szczyty płuc	95 zł
7	Rtg kręgosłupa szyjnego ap+bok	100 zł
8	Rtg kręgosłupa szyjnego skosy	100 zł
9	Rtg kręgosłupa szyjnego celowane C1/C2	90 zł
10	Rtg kręgosłupa lędźwiowego ap+bok	100 zł
11	Rtg kręgosłupa lędźwiowego skosy	100 zł
12	Rtg kręgosłupa lędźwiowego czynnościowe	100 zł
13	Rtg kręgosłupa piersiowego ap+bok	100 zł
14	Rtg łopatki ap ( jedna projekcja )	75 zł
15	Rtg łopatki ap+bok	90 zł
16	Rtg miednicy ap	95 zł
17	Rtg mostka bok	85 zł
18	Rtg mostka bok+skos	95 zł
19	Rtg nadgarstka pa+bok	95 zł
20	Rtg nadgarstka pa+bok+skos	100 zł
21	Rtg nosogardła bok	70 zł
22	Rtg obojczyka	70 zł
23	Rtg palca ap+bok	95 zł
24	Rtg podstawy czaszki	70 zł
25	Rtg podudzia ap+bok	95 zł
26	Rtg potylicy wg Towna	90 zł
27	Rtg przedramienia ap+bok	95 zł
28	Rtg przeglądowe jamy brzusznej	90 zł
29	Rtg ręki ap	90 zł
30	Rtg ręki ap+skos	95 zł
31	Rtg obu rąk ap+skos	95 zł
32	Rtg porównawcze rąk	95 zł
33	Rtg stopy ap+bok (lub ap+skos)	95 zł
34	Rtg stóp ap+bok (lub ap+skos)	110 zł
35	Rtg porównawcze stóp	120 zł
36	Rtg rzepki osiowe	85 zł
37	Rtg osiowe rzepek	95 zł
38	Rtg siodła tureckiego	65 zł
39	Rtg stawu ap ( barkowy, łokciowy, mostkowo-obojczykowy, krzyżowobiodrowe, biodrowe, kolanowy, skokowy)	85 zł
40	Rtg stawu ap+bok ( barkowy, łokciowy, biodrowy, kolanowy, skokowy)	100 zł
41	Rtg osiowe stawu barkowego lub biodrowego	85 zł
42	Rtg obu stawów barkowych ap+osiowe	120 zł
43	Rtg obu stawów kolanowych ap+bok	120 zł
44	Rtg obu stawów łokciowych ap+bok	120 zł

45	Rtg stawów krzyżowo-biodrowych ap+skosy	95 zł
46	Rtg twarzoczaszki	75 zł
47	Rtg zatok przynosowych	75 zł
48	Rtg oczodołów ap	75 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
54	Duplikat płyty z Rtg	10 zł
55	Planigraf (telemetryczne) całego kręgosłupa	170 zł
56	Planigraf (telemetryczne) kończyn dolnych	170 zł
<b>Pracownia Tomografii Komputerowej Legionowo</b>		
1	CT głowa bez kontrastu	220 zł
2	CT głowa z kontrastem	330 zł
3	CT kości skroniowe/zatoki/twarzoczaszka bez kontrastu	200 zł
4	CT kości skroniowe/zatoki z kontrastem	290 zł
5	CT głowa/tt domózgowe z kontrastem	490 zł
6	CT szyja bez kontrastu	290 zł
7	CT szyja z kontrastem	410 zł
8	Angio CT naczyń dogłowych tętnicza	560 zł
9	Angio CT naczyń dogłowych tętnicza i żylna	590 zł
10	CT klatka piersiowa bez kontrastu	350 zł
11	CT klatka piersiowa HRCT z kontrastem	520 zł
12	CT klatka piersiowa/jama brzuszna bez kontrastu	500 zł
13	CT klatka piersiowa/jama brzuszna z kontrastem	780 zł
14	CT klatka piersiowa/jama brzuszna/miednica bez kontrastu	560 zł
15	CT klatka piersiowa/jama brzuszna/miednica z kontrastem	800 zł
16	Angio CT aorty piersiowej	580 zł
17	Angio CT pnia płucnego (zatorowość)	580 zł
18	Angio CT pnia płucnego + klp z kontrastem	620 zł
19	CT serce	750 zł
20	CT Calcium Score (ocena wskaźnika uwapnienia tętnic wieńcowych)	220 zł
21	Angio CT aorty piersiowej i brzusznej	700 zł
22	CT jama brzuszna bez kontrastu	350 zł
23	CT jama brzuszna trójfazowe	620 zł
24	CT jama brzuszna z kontrastem	580 zł
25	CT jama brzuszna + miednica bez kontrastu	380 zł
26	CT jama brzuszna + miednica z kontrastem	620 zł
27	Angio CT aorty brzusznej (w tym TT trzewne i nerkowe)	700 zł
28	Angio CT aorty brzusznej i kończyn dolnych z kontrastem	800 zł
29	CT kończyna dolna bez kontrastu	260 zł
30	CT kończyna górna bez kontrastu	330 zł
31	CT kończyny dolne z kontrastem	260 zł
32	CT kończyny górne z kontrastem	330 zł

33	CT dwa dowolne stawy (ramienne, łokciowe, rąk, biodrowe) bez kontrastu	250 zł
34	CT kręgosłup szyjny bez kontrastu	250 zł
35	CT kręgosłup szyjny z kontrastem	300 zł
36	CT kręgosłup piersiowy bez kontrastu	250 zł
37	CT kręgosłup piersiowy z kontrastem	300 zł
38	CT kręgosłup lędźwiowy bez kontrastu	250 zł
39	CT kręgosłup lędźwiowy z kontrastem	300 zł
40	CT miednica/stawy biodrowe bez kontrastu	250 zł
41	CT miednica/stawy biodrowe z kontrastem	300 zł
<b>Pracownia Mammograficzna</b>		
1	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG	280 zł
2	Biopsja gruboigłowa pod kontrolą USG	350 zł
3	Biopsja stereotaktyczna cienkoigłowa (pod kontrolą mammografii)	350 zł
4	Biopsja stereotaktyczna gruboigłowa (pod kontrolą mammografii)	400 zł
5	Mammografia	90 zł
6	Mammografia zdjęcie powiększone	100 zł
7	Pneumocystografia	100 zł
8	USG piersi	200 zł
9	USG węzłów chłonnych	190 zł
<b>Cennik świadczeń stomatologicznych -RTG</b>		
1	Badanie z analizą zdjęcia RTG	60 zł
2	Zdjęcie RTG wewnątrzustne	25 zł
3	Zdjęcie RTG wewnątrzustne w technice radiowizyjograficznej	25 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	0,70 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 PIBnr ośrodka kosztowego/ jednostki/  
komórki organizacyjnej WIM PIB**Wartość świadczeń szpitalnych na podstawie  
szczegółowej wyceny w WIM PIB**

NR HISTORII CHOROBY			
IMIĘ i NAZWISKO PACJENTA			
ADRES ZAMIESZKANIA			
PESEL		DATA URODZENIA	
DATA PRZYJĘCIA		DATA WYPISU	
ROZPOZNANIE			
RODZAJ OPERACJI			

Rodzaj usługi	Ilość	Cena	wartość w zł	LEKI:			
				Nazwa, postać i dawka	Ilość	cena	wartość w zł
			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	<b>Suma</b>			<b>0,00</b>
			0,00	Rodzaj konsultacji	Ilość	cena	wartość w zł
			0,00				0,00
			0,00				0,00
			0,00				0,00
			0,00				0,00
<b>Suma</b>			<b>0,00</b>	<b>Suma</b>			<b>0,00</b>

POBYT	liczba dni	cena	wartość w zł	<b>WARTOŚĆ W ZŁ OGÓŁEM:</b>

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

Pieczęć i podpis kierownika jednostki/komórki  
organizacyjnej WIM PIB

Warszawa, dnia

pieczęć jednostki/komórki  
organizacyjnej WIM PIB

nr ośrodka kosztowego/ jednostki/  
komórki organizacyjnej WIM PIB

### Wartość świadczeń ambulatoryjnych i w SOR w WIM PIB

IMIĘ i NAZWISKO PACJENTA				
ADRES ZAMIESZKANIA				
DATA URODZENIA		PESEL		DATA WIZYTY
ROZPOZNANIE				

Rodzaj usługi	Ilość	Cena	Wartość w zł
			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			<b>0,00</b>

**WARTOŚĆ W ZŁ OGÓŁEM:**

**0,00**

Kwota zaliczki wpłaconej	
Do zapłaty/ zwrotu	

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

Pieczęć i podpis kierownika jednostki/komórki  
organizacyjnej WIM PIB

Warszawa, dnia

pieczęć jednostki/komórki  
organizacyjnej WIM PIB

nr ośrodka kosztowego/ jednostki/  
komórki organizacyjnej WIM PIB

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

NR HISTORII CHOROBY			
IMIĘ i NAZWISKO PACJENTA			
ADRES ZAMIESZKANIA			
PESEL		DATA URODZENIA	
DATA PRZYJĘCIA		DATA WYPISU	
ROZPOZNANIE			
KOD I NAZWA GRUPY JGP			

Rodzaj usługi	Ilość	Wskaźnik	Wartość świadczenia wg katalogu NFZ w zł	Wartość w zł
				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				<b>0,00</b>

**WARTOŚĆ W ZŁ OGÓŁEM:**

**0,00**

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

Pieczęć i podpis kierownika  
jednostki/komórki organizacyjnej WIM PIB

Warszawa, dnia

pieczęć jednostki/komórki  
organizacyjnej WIM PIB

nr ośrodka kosztowego/ jednostki/  
komórki organizacyjnej WIM PIB

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

NR HISTORII CHOROBY			
IMIĘ i NAZWISKO PACJENTA			
ADRES ZAMIESZKANIA			
PESEL		DATA URODZENIA	
DATA PRZYJĘCIA		DATA WYPISU	
ROZPOZNANIE			
KOD I NAZWA GRUPY JGP			

Rodzaj usługi	Wartość w zł
0	0,00
Suma	<b>0,00</b>

**WARTOŚĆ W ZŁ OGÓŁEM:**

**0,00**

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

Pieczęć i podpis kierownika  
jednostki/komórki organizacyjnej WIM PIB