

CENNIK NZOZ NR 1		
kod Usługi	USŁUGA MEDYCZNA	CENA ZA USŁUGĘ
PORADNIA OGÓLNA		
POZ-01	KONSULTACJA LEKARSKA	250,00
POZ-02	OPLATA ZA WYDANIE ZAŚWIADCZENIA LEKARSKIEGO	50,00
GABINET ZABIEGOWY – CENNIK SZCZEPIEŃ		
POZ-01	ENERIX WZW B	55,00
POZ-02	POMIAR CIŚNIENIA TĘTNICZEGO RR	15,00
POZ-03	EKG BEZ OPISU	30,00
POZ-04	EKG z opisem	75,00
POZ-05	POMIAR POZIOMU CUKRU GLUKOMETREM	10,00
POZ-06	INIEKCJA DOŻYLNĄ	30,00
POZ-07	INIEKCJA DOMIĘŚNIOWA	25,00
POZ-08	INIEKCJA PODSKÓRNA	20,00
PEDIATRYCZNY PUNKT SZCZEPIEŃ -CENNIK SZCZEPIEŃ		
POZ-09	PREVENAR 13 (PNEUMOKOKI)	280,00
POZ-10	PREVANAR 20 (PNEUMOKOKI)	290,00
POZ-11	INFARIX HEXA (DTP, HIB, POLIO, WZW B)	230,00
POZ-12	VARILRIX (P/OSPIE WIETRZNEJ)	250,00
POZ-13	BEXSERO (P/MENINGOKOKOM GR. B)	410,00
POZ-14	NIMENRIX (P/MENINGOKOKOM)	190,00
POZ-15	HEXACIMA 6w1 (p/błonicy, tężcowi, krztuścowi, wzw typu B, poliomyelitis i Haemophilus influenzae typu b)	220,00
MEDYCYNĄ PRACY		
MP-01	BADANIE I WYDANIE ORZECZENIA LEKARZA MEDYCYNĄ PRACY	100,00
MP-02	BADANIE I WYDANIE ORZECZENIA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEGO	80,00
MP-03	BADANIE I WYDANIE ORZECZENIA KIEROWCOM KATEGORII „A” i „B”	200,00
MP-04	BADANIE I WYDANIE ORZECZENIA KIEROWCOM KATEGORII „C”, „D” „E”	200,00
MP-05	BADANIE NEUROLOGICZNE	120,00
MP-06	BADANIE NEUROLOGICZNE WYKONYWANE PRZEZ LEKARZA ORZECZNIKA MEDYCYNĄ PRACY	60,00
MP-07	BADANIE LARYNGOLOGICZNE	120,00
MP-08	BADANIE LARYNGOLOGICZNE UDZIELANE PRZEZ LEKARZA ORZECZNIKA MED. PRACY (dopłata do orzeczenia)	60,00
MP-09	AUDIOMETR	50,00
MP-10	BADANIE OKULISTYCZNE	120,00
MP-11	BADANIE OKULISTYCZNE UDZIELANE PRZEZ LEKARZA ORZECZNIKA MED. PRACY (dopłata do orzeczenia)	60,00
MP-12	KONSULTACJA INNEGO SPECJALISTY PO ZLECENIU PRZEZ LEKARZA MED. PRACY	120,00
MP-13	BADANIE PSYCHIATRYCZNE	300,00
MP-14	BADANIE PSYCHOLOGICZNE:	
MP-15	-BADANIE PSYCHOLOGICZNE (PSYCHOTESTY) DLA KIEROWCÓW	120,00

MP-16	-BADANIE PSYCHOTECHNICZNE DLA OPERATORÓW (WÓZKÓW WIDŁOWYCH, KOPAREK, SUWNIC)	80,00
MP-17	-BADANIE PSYCHOLOGICZNE WYSOKOŚCIOWE (PSYCHOTESTY)	80,00
MP-18	-BADANIE I WIDZENIE ZMIERZCHOWE I WRAŻLIWOŚĆ OLŚNIENIA	80,00
MP-19	-UDZIAŁ LEKARZA MEDYCZYNY PRACY W KOMISJACH BHP	200,00zł/godzinę
MP-20	RTG KLATKI PIERSIOWEJ	70,00
MP-21	MORFOLOGIA	20,00
MP-22	BADANIE OGÓLNE MOCZU	12,00
MP-23	LIPIDOGRAM	50,00
MP-24	AUDIOMETR	50,00
MP-25	ALAT	15,00
MP-26	ASPAT	15,00
MP-27	BILIRUBINA	15,00
MP-28	GLUKOZA	15,00
MP-29	EKG BEZ OPISU	30,00
MP-30	RETIKULOCYTY	15,00
MP-31	KREATYNINA	15,00
MP-32	SPIROMETRIA	35,00
MP-33	TRZYKROTNE BADANIE KAŁU	100,00
MP-34	Hbc PRZECIWCIAŁA CAŁKOWITE	35,00
MP-35	HCV PRZECIWCIAŁA	35,00
MP-36	HIV Ag/Ab (Combo)	30,00
MP-37	GGTP	15,00
PORADNIA ALERGOLOGICZNA		
AL-01	KONSULTACJA ALERGOLOGICZNA	250,00
AL-02	SPIROMETRIA	50,00
PORADNIA KARDIOLOGICZNA		
KARD-01	HOLTER EKG 24 godz.	170,00
KARD-02	HOLTER RR 24 godz.	170,00
KARD-03	PRÓBA WYSILKOWA	200,00
KARD-04	ECHO SERCA	200,00
KARD-05	EKG bez opisu	25,00
KARD-06	EKG z opisem	75,00
KARD-07	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA	250,00
PORADNIA DERMATOLOGICZNA		
DER-01	KONSULTACJA DERMATOLOGICZNA	250,00
PORADNIA ORTOPEDYCZNA		
ORT-01	KONSULTACJA ORTOPEDYCZNA Z BADANIEM USG - lek. med. BARTŁOMIEJ GAŁECKI	300,00
ORT-02	KONSULTACJA ORTOPEDYCZNA – POZOSTALI ORTOPEDZI	250,00
ORT-03	OPATRZENIE DROBNYCH URAZÓW (SKRĘCENIA, ZWICHNIĘCIA)	100,00
ORT-04	PUNKCJA STAWU	50,00
ORT-05	WYKONANIE INIEKCJI DOSTAWOWEJ/BLOKADY (BEZ CENY LEKU)	50,00
ORT-06	Założenie opatrunku gipsowego lub stabilizatorów (bez kosztów materiałów)	80,00

ORT-07	NACINANIE I DRENAŻ ROPNIA, CZYRAKA, KRWIAKA	150,00
ORT-08	SZYCIE RANY (do 3 szwów)	100,00
ORT-09	ZDEJMOWANIE SZWÓW	30,00
ORT-10	ZMIANA OPATRUNKU I TOALETA RANY	50,00
ORT-11	ZDJĘCIE OPATRUNKU GIPSOWEGO LUB UNIERUCHOMIENIE	30,00

PORADNIA CHORÓB PŁUC

PUL-01	KONSULTACJA PULMONOLOGICZNA	250,00
PUL-02	KONSULTACJA PULMONOLOGICZNA DLA DZIECI	250,00
PUL-03	SPIROMETRIA	50,00
PUL-04	SPIROMETRIA Z PRÓBĄ ROZKURCZOWĄ	100,00

PORADNIA OKULISTYCZNA

OKU- 01	KONSULTACJA OKULISTYCZNA (w tym. bad. dna oka, bad.lampą szczelinową, bad. Ostrości widzenia, dobór szkielek okularowych)	250,00
OKU- 02	KONSULTACJA OKULISTYCZNA – LEK. MED. ILONA STRAUSS	250,00
OKU- 03	BADANIE DNA OKA	30,00
OKU- 04	BADANIE LAMPĄ SZCZELINOWĄ	20,00
OKU- 05	BADANIE POLA WIDZENIA	70,00
OKU- 06	EGZOFTALMOMETRIA	50,00
OKU- 07	GONIOSKOPIA	100,00
OKU- 08	OPATRUNEK OCZNY Z LEKIEM	50,00
OKU- 09	PŁUKANIE DRÓG ŁZOWYCH	100,00
OKU- 10	POMIAR CIŚNIENIA ŚRÓDGAŁKOWEGO	20,00
OKU- 11	PACHYMETRIA	40,00
OKU- 12	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z OKA/POWIEKI Z BADANIEM LEKARSKIM I OPATRUNKIEM(BEZ KOSZTÓW LEKU)	100,00
OKU- 13	OCT	140,00
OKU- 14	OCT + BADANIE OKULISTYCZNE	250,00
OKU- 15	BADANIE ODCINKA PRZEDNIEGO I TYLNEGO – PROFIL JASKROWY	200,00
OKU- 16	GDX/HRT	140,00
OKU- 17	LASEROTERAPIA (JEDNO OKO)	300,00

PORADNIA OTOLARYNGOLOGICZNA		
LAR-01	KONSULTACJA LARYNGOLOGICZNA	250,00
LAR-02	KONSULTACJA LARYNGOLOGICZNA DLA DZIECI	250,00
LAR-14	KONSULTACJA LARYNGOLOGICZNA - lek. med. Aneta Sokół Pankowska	250,00
LAR-15	PODCIĘCIE WĘDZIDEŁKA JĘZYKA – lek. med. Aneta Sokół-Pankowska	500,00
PORADNIA CHIRURGICZNA		
CHIR-01	KONSULTACJA CHIRURGICZNA	250,00
CHIR-02	INIEKCJA DOSTAWOWA	50,00
CHIR-03	LECZENIE OWRZODZEŃ SKÓRNYCH (WIZYTA JEDNORAZOWA)	50,00
CHIR-04	LECZENIE ZANOKCICY	100,00
CHIR-05	LECZENIE ZASTRZAŁU	200,00
CHIR-06	NACINANIE I DRENAŻ ROPNIA, CZYRAKA, KRWIAKA	150,00
CHIR-07	OPATRUNEK CHIRURGICZNY	50,00
CHIR-08	OPATRZENIE DROBNYCH OPARZEŃ I ODMROŻEŃ	60,00
CHIR-09	OPATRZENIE DROBNYCH URAZÓW (SKRĘCENIA, ZWICHNIĘCIA)	100,00
CHIR-10	PUNKCJA STAWÓW	50,00
CHIR-11	SZYCIE RANY (do 3 szwów)	100,00
CHIR-12	USUNIĘCIE KLESZCZA	30,00
CHIR-13	ZDEJMOWANIE SZWÓW	30,00
CHIR-14	ZMIANA OPATRUNKU I TOALETA RANY	50,00
CHIR-15	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z TKANEK MIĘKKICH	od 200
CHIR-16	CHIRURGICZNE OPRACOWANIE WRASTAJĄCEGO PAZNOKCIA	150,00
CHIR-17	USUNIĘCIE ZMIANY SKÓRNEJ Z BAD. HISTOPATOLOGICZNYM	600,00
CHIR-18	USUNIĘCIE ZMIANY SKÓRNEJ TWARZY ZE SZWEM KOSMETYCZNYM	700,00
CHIR-19	USUNIĘCIE MAŁEGO GUZKA TKANKI PODSKÓRNEJ Z BAD. HISTOPAT.	800,00
CHIR-20	USUNIĘCIE DUŻEGO GUZKA TKANKI PODSKÓRNEJ Z BAD. HISTOPAT.	1000,00
CHIR-21	KOREKCJA BLIZNY	700,00
CHIR-22	KOREKCJA BLIZNY TWARZY	1000,00
CHIR-23	SKLEROTERAPIA 1 AMPUŁKA – dr n. med. JAROSŁAW LITWIN	350,00
lek. med. spec. chirurg Adam Pejganowicz – PORADNIA CHIRURGICZNA		
CHIR-24	KONSULTACJA PROKTOLOGICZNA	300,00
CHIR-25	KONSULTACJA PROKTOLOGICZNA Z REKTO I ANOSKOPIĄ	450,00
CHIR-26	ANO I REKTOSKOPIA BEZ PORADY LEKARSKIEJ	350,00
CHIR-27	ZABIEG S. BARONA (gumkowanie)	500,00 (za jedną gumkę)
CHIR-28	ZABIEG SKLEROTERAPII HEMOROIDÓW	700 (za iniekcję)
CHIR-29	NACIĘCIE ZAKRZEPY BRZEŻNEGO	400,00
	PORADA CHIRURGICZNA	300,00
	ZAKRES PORAD CHIRURGICZNYCH:	
	PRZEPUKLINY (KWALIFIKACJA DO LECZENIA OPERACYJNEGO)	
CHIR-30	NIEWYDOLNOŚĆ ŻYŁNA KOŃCZYN DOLNYCH – ŻYŁAKI (kwalifikacja do leczenia operacyjnego)	

WYCIĘCIE MAŁYCH ZMIAN SKÓRNYCH

700,00
(bez ceny badania
histopatologicznego)LECZENIE TORBIELI PILONIDALNYCH
(kwalifikacja do leczenia operacyjnego)

PORADNIA LECZENIA BÓLU

PLB-01	KONSULTACJA LEKARSKA 30 min.	250,00
PLB-02	ZABIEG PODANIA KOMÓREK MACIERZYSTYCH DO STAWU	700,00
PLB-03	AKUPUNKTURA 60 MINUT PAKIET 10 ZABIEGÓW	500,00

PORADNIA GINEKOLOGICZNA

GIN-01	KONSULTACJA GINEKOLOGICZNA Z USG	250,00
GIN-02	KONSULTACJA LEKARSKA WRAZ Z USG I BADANIEM CYTOLOGICZNYM	300,00
GIN-03	BADANIE CYTOLOGICZNE	50,00
GIN-04	ZAŁOŻENIE WKŁADKI WEWNĄTRZMACICZNEJ (BEZ KOSZTÓW WKŁADKI)	500,00
GIN-05	BADANIE KTG	50,00

PORADNIA DIABETOLOGICZNA

DIAB-01	KONSULTACJA DIABETOLOGICZNA	330,00
---------	------------------------------------	---------------

PRACOWNIA USG

USG-01	USG JAMY BRZUSZNEJ, PROSTATY, NEREK	250,00
USG-02	USG TARCZYCY	250,00
USG-03	USG PIERSI	250,00
USG-04	USG JĄDER	250,00
USG-05	USG POJEDYNCZEGO DUŻEGO STAWU	250,00
USG-06	USG DOPPLER POJEDYNCZA KOŃCZYNA – ŻYŁY	250,00
USG-07	USG DOPPLER POJEDYNCZA KOŃCZYNA- TĘTNICE	250,00
USG-08	USG DOPPLER TĘTNIC SZYJNYCH	250,00
USG-09	USG DOPPLER- TKANKI MIĘKKIE, CIEMIE, ŚLINIANKI- JEDNA OKOLICA	250,00
USG-10	USG BIODEREK	250,00

PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA – Lek. med. Paweł Kruszyn
Spec. chorób endokrynolog.

END-01	KONSULTACJA LEKARSKA (z badaniem USG w przypadku problemów dot. tarczycy lub przytarczyc)	250,00
--------	---	---------------

PORADNIA NEUROLOGICZNA

NEU-01	KONSULTACJA NEUROLOGICZNA	250,00
NEU-02	Badanie EEG (elektroencefalogram)	150,00

PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI

NED-01	KONSULTACJA NEUROLOGICZNA DZIECIĘCA	300,00
--------	--	---------------

PORADNIA UROLOGICZNA

URO-01	KONSULTACJA UROLOGICZNA	250,00
--------	--------------------------------	---------------

PORADNIA REUMATOLOGICZNA

REU-01	KONSULTACJA REUMATOLOGICZNA	250,00
--------	------------------------------------	---------------

PRACOWNIA ENDOSKOPII		
END-01	KONSULTACJA GASTROENTEROLOGICZNA	250,00
END-02	KONSULTACJA PROKTOLOGICZNA	300,00
END-03	KONSULTACJA Z REKTOSKOPIĄ I ANOSKOPIĄ	450,00
END-04	ANOSKOPIA I REKTOSKOPIA BEZ PORADY LEKARSKIEJ	350,00
END-05	KOLONOSKOPIA	450,00
END-06	GASTROSKOPIA	300,00
END-07	ZNIECZULENIE OGÓLNE	350,00
END-08	ZNIECZULENIE PODWÓJNE	530,00
END-09	PAKIET(KOLONOSKOPIA+GASTROSKOPIA+ZNIECZULENIE	1280,00
END-10	POLIEKTOMIA (KOLONOSKOPIA)	1 000,00
END-11	WYCINKI (1)	60,00
END-12	WYCINKI KOLEJNY	40,00
END-13	BOTOX	900,00
END-14	GUMKOWANIE HEMORIODÓW (za jedną gumkę)	500,00
END-15	WYCIĘCIE POLIPA ODBYTU	400,00
END-16	WYCIĘCIE ZAKRZEPY OKOŁO ODBYTOWEGO	300,00
END-17	TERAPIA ARGONEM (ZAPALENIE PROMIENNE)	350,00
PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO		
PSY-01	KONSULTACJA LEKARSKA NA WARUNKACH KOMERCYJNYCH	250,00
PSY-02	OPLATA ZA WYDANIE ZAŚWIADCZENIA LEKARSKIEGO	50,00
lek. med. spec. chirurg Adam Pejganowicz – ZABIEGI SZPITALNE		
CHP-01	WYCIĘCIE POLIPA ODBYTU (ZALEŻNIE OD WIELKOŚCI	3000-6000
CHP-02	OPERACJA SZCZELINY ODBYTU	3000-6000
CHP-03	WYCIĘCIE HEMOROIDÓW	6 000,00
CHP-04	WYCIĘCIE KŁYKCIŃ KOŃCZYSTYCH (ZALEŻNIE OD WIELKOŚCI)	Od 3000-6000
CHP-05	OPERACJA PROSTYCH PRZETOK ODBYTU (ZALEŻNIE OD ILOŚCI ETAPÓW)	Od 6000
CHP-06	PRZEPUKLINA PACHWINOWA JEDNOSTRONNA	6 000,00
CHP-07	PRZEPUKLINA PACHWINOWA OBUSTRONNA	8 000,00
CHP-08	PRZEPUKLINA PĘPKOWA I MAŁE PRZEPUKLINY BRZUSZNE (DODATKOWA OPLATA ZA SIATKĘ)	od 6.000
CHP-09	ŻYŁAKI KOŃCZYN DOLNYCH (DORZECZE JEDNEJ DUŻEJ ŻYŁY)	6 000,00
CHP-10	MINIFLEBEKTOMIA	3000-6000
CHP-11	WYCIĘCIE TORBIELI PILONIDALNEJ	5 000,00
CHP-12	OPERACJA TORBIELI PILONIDALNEJ S. BASCOMA II	6 000,00
CHP-13	WYCIĘCIE DUŻYCH ZMIAN SKÓRNYCH TKANKI PODSKÓRNEJ	3 000,00
STOMATOLOGIA		
STM-01	BADANIE/KONSULTACJA	100,00
STM-02	ZNIECZULENIE	50,00
STM-03	WYPEŁNIENIE:	
STM-04	NA 1 POWIERZCHNI	250,00
STM-05	NA 2 POWIERZCHNIACH	300,00
STM-06	NA 3 POWIERZCHNIACH	400,00

STM-07	OPATRUNEK LECZNICZY	150,00
--------	---------------------	--------

STOMATOLOGIA DZIECIĘCA

STM-08	WYPEŁNIENIE W ZĘBIE MLECZNYM	200,00
STM-09	LAKOWANIE ZĘBA (1SZT.)	50,00
STM-10	OTWARCIE/ZATRUCIE ZĘBA	150,00

ENDODONCJA (LECZENIE KANAŁOWE)

STM-11	PIERWSZA WIZYTA (ZATRUCIE, OTWARCIE ZĘBA ZE ZGORZELĄ)	150,00
STM-12	WIZYTY POŚREDNIE (OCZYSZCZANIE, UDROŻNIANIE KANAŁÓW, OPATRUNEK LECZNICZY)	150,00
STM-13	ODBUDOWA ZĘBA NA WŁÓKNIE SZKLANYM	600,00
STM-14	WYPEŁNIENIE JEDNEGO KANAŁU	200,00

ENDODONCJA- LECZENIE KANAŁOWE POD MIKROSKOPEM

STM-15	LECZENIE ZĘBA PRZEDNIEGO (SIEKACZE/KŁY) W ASYŚCIE MIKROSKOPU Z WYPEŁNIENIEM KANAŁÓW	900,00
STM-16	LECZENIE ZĘBA PRZEDTRZONOWEGO W ASYŚCIE MIKROSKOPU Z WYPEŁNIENIEM KANAŁÓW	1 200,00
STM-17	LECZENIE ZĘBA TRZONOWEGO W ASYŚCIE MIKROSKOPU Z WYPEŁNIENIEM KANAŁÓW	1 500,00
STM-18	CENA NIE ZAWIERA ODBUDOWY KORONY ZĘBA PO LECZENIU ENDODONTYCZNYM	
STM-19	USUNIĘCIE ZŁAMANEGO NARZĘDZIA	600,00-900,00
STM-20	ZAMKNIĘCIE PERFORACJI	450,00-800,00

CHIRURGIA STOMATOLOGICZNA

STM-21	USUNIĘCIE ZĘBA JEDNOKORZENIOWEGO	200,00
STM-22	USUNIĘCIE ZĘBA WIELOKORZENIOWEGO	400,00
STM-23	DŁUTOWANIE KORZENI ZĘBÓW	Od 400,00-600,00
STM-24	SZYCIE RANY	100,00

PERIODONTOLOGIA

STM-25	SCALING (USUWANIE KAMIENIA – 1 ŁUK)	150,00
STM-26	SCALING, PIASKOWANIE I FLUORYZACJA (1 ŁUK)	250,00
STM-27	PIASKOWANIE	200,00

PROTETYKA STOMATOLOGICZNA

STM-27	PROTEZA AKRYLOWA CZĘŚCIOWA	1 400,00
STM-28	PROTEZA AKRYLOWA CAŁKOWITA	1 500,00
STM-29	MIKROPROTEZA 1-4 ZĘBÓW	800,00
STM-30	PROTEZA CZĘŚCIOWA ELASTYCZNA NYLONOWA	2 500,00
STM-31	PROTEZA SZKIELETOWA NA SZKIELECIE METALOWYM	2 500,00
STM-32	WKŁAD KORONOWO-KORZENIOWY METALOWY	600,00
STM-33	WKŁAD KORONOWO-KORZENIOWY Z WŁÓKNA SZKLANEGO	450,00
	KORONA PORCELANOWA/PUNKT PORCELANOWY;	
STM-34	KORONA NA METALU	1 500,00
STM-35	KORONA CYRKONOWA	2.000,00
STM-36	LICÓWKA PORCELANOWA	1 200,00

STM-37	INLAY/ONLAY PORCELANOWY	1 100,00
STM-38	PODPARCIE SZKLANE (ALTERNATYWA DLA IMPLANTU)	1 400,00
STM-39	NAKŁADKA RELAKSACYJNA/WYBIELAJĄCA	600,00-800,00
STM-40	NAPRAWA PROTEZY (SKLEJANIE)	300,00
STM-41	DOSTAWIENIE ZĘBA DO PROTEZY	300,00

CENNIK OPŁAT DO USŁUG STOMATOLOGICZNYCH REFUNDOWANYCH PRZEZ NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA

Świadczenia wykonywane z użyciem innego materiału stomatologicznego niż materiały określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009r. W sprawie wykazu gwarantowanych świadczeń lekarza dentysty i materiałów stomatologicznych.

STM-42	WYPEŁNIENIE ZĘBA NA 1 POWIERZCHNI	90,00
STM-43	WYPEŁNIENIE ZĘBA NA 2 POWIERZCHNIACH	100,00
STM-44	WYPEŁNIENIE ZĘBA NA 3 POWIERZCHNIACH	120,00

LECZENIE KANAŁOWE ZĘBÓW PRZEDTRZONOWYCH I TRZONOWYCH:

STM-45	ZĘBY PRZEDTRZONOWE DOLNE (1 KANAŁ) – CENA PLUS KOSZT WYPEŁNIENIA (PLOMBY)	250,00
STM-46	ZĘBY PRZEDTRZONOWE DOLNE (2 KANAŁY) – CENA PLUS KOSZT WYPEŁNIENIA (PLOMBY)	350,00
STM-47	ZĘBY TRZONOWE GÓRNE/DOLNE (3 KANAŁY) – CENA PLUS KOSZT WYPEŁNIENIA (PLOMBY)	500,00
STM-48	+ KOSZT WIZYTY POŚREDNIEJ 150 zł za jedną wizytę	

BADANIA DIAGNOSTYCZNE

		BEZ KONTRASTU	Z KONTRASTEM
REZONANS MAGNETYCZNY			
MRI-01	REZONANS MAGNETYCZNY GŁOWY	600,0	850,0
MRI-02	ANGIO MRI GŁOWY	800,0	1000,0
MRI-03	ANGIO MRI AORTY		950,0
MRI-04	ANGIO MRI SZYI	750,0	950,0
MRI-05	REZONANS MAGNETYCZNY KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO	550,0	750,0
MRI-06	REZONANS MAGNETYCZNY KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO	550,0	750,0
MRI-07	REZONANS MAGNETYCZNY ODCINKA SZYJNEGO	550,0	750,0
MRI-08	REZONANS STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH	500,0	700,0
MRI-09	REZONANS MAGNETYCZNY JAMY BRZUSZNEJ	850,0	1000,0
MRI-10	REZONANS MAGNETYCZNY MIEDNICY	850,0	1000,0
MRI-11	REZONANS MAGNETYCZNY GRUCZOŁU KROKOWEGO	850,0	1000,0
MRI-12	REZONANS MAGNETYCZNY OCZODOŁÓW	650,0	850,0
MRI-13	REZONANS MAGNETYCZNY PODUDZIA	750,0	900,0
MRI-14	REZONANS MAGNETYCZNY PRZEDRAMIENIA	600,0	800,0
MRI-15	REZONANS MAGNETYCZNY PRZYSADKI	650,0	850,0
MRI-16	REZONANS MAGNETYCZNY RAMIENIA	600,0	800,0
MRI-17	REZONANS MAGNETYCZNY RĘKI	600,0	800,0
MRI-18	REZONANS MAGNETYCZNY STAWU	650,0	900,0
MRI-19	REZONANS MAGNETYCZNY TWARZOCZASZKI	650,0	850,0
MRI-20	REZONANS MAGNETYCZNY UDA	750,0	900,0

MRI-21	REZONANS MAGNETYCZNY MRCP (DROGI ŻÓŁCIOWE)	650,0	
MRI-22	REZONANS MAGNETYCZNY JAMY BRZUSZNEJ I MRCP (DROGI ŻÓŁCIOWE) + CM		1 350,00

Tomografia Komputerowa			
TK-01	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA GŁOWY	400,00	520,00
TK-02	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA GŁOWY-PRZYSADKA	330,00	490,00
TK-03	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA JAMY BRZUSZNEJ	500,00	650,00
TK-04	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KLATKI PIERSIOWEJ	400,00	580,00
TK-05	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KLATKI PIERSIOWEJ LD (NISKODAWKOWE)	300,00	
TK-06	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KOŚCI/STAWU	500,00	700,00
TK-07	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO	450,00	620,00
TK-08	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO	450,00	620,00
TK-09	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA ODCINKA SZYJNEGO	450,00	620,00
TK-10	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA MIEDNICY MAŁEJ		600,00
TK-11	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA JAMY BRZUSZNEJ + MIEDNICY MAŁEJ	900,00	1 100,00
TK-12	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA NADGARSTKA	450,00	600,00
TK-13	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KOŚCI SKRONIOWYCH	500,00	600,00
TK-14	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA ZATOK	500,00	650,00
TK-15	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA PODUDZIA	450,00	600,00
TK-16	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA PRZEDRAMIENIA	450,00	600,00
TK-17	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA RAMIENIA	450,00	600,00
TK-18	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA DŁONI	450,00	600,00
TK-19	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA STAWÓW/1 STAW	500,00	700,00
TK-20	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA STOPY	450,00	600,00
TK-21	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA SZYI/KRTANI	390,00	550,00
TK-22	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA TWARZOCZASZKI	340,00	500,00
TK-23	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA UDA	450,00	600,00
TK-24	UROGRAFIA		700,00
TK-25	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA ZATOK	450,00	600,00
ANGIOGRAFIA			
TK-26	ANGIO TK GŁOWY		680,00
TK-27	ANGIO TK TĘTNIC DOMÓZGOWYCH		680,00
TK-28	ANGIO TK AORTY BRZUSZNEJ		680,00
TK-29	ANGIO TK AORTY PIERSIOWEJ		680,00
TK-30	ANGIO TK AORTY BRZUSZNEJ I PIERSIOWEJ		820,00
TK-31	ANGIO TK KOŃCZYN DOLNYCH		870,00
TK-32	ANGIO TK KOŃCZYN PŁUCNYCH		680,00
BADANIA RTG			
	BADANIE RTG Z OPISEM LEKARSKIM		
RTG-01	1 OKOLICA ANATOMICZNA – 2 PROJEKCJE	60,00	
RTG-02	1 OKOLICA ANATOMICZNA – 2 PROJEKCJE	100,00	
RTG-03	1 OKOLICA ANATOMICZNA – 3 PROJEKCJE	130,00	

RTG-04	1OKOLICA ANATOMICZNA – 4 PROJEKCJE	150,00
	BADANIE RTG BEZ OPISU LEKARSKIEGO	
RTG-05	BADANIE RTG POJEDYNCZEGO ZĘBA	50,00
RTG-06	BADANIE PANORAMICZNE LUB CEFALOMETRYCZNE	100,00
	DENSYTOMETRIA	
RTG-07	DENSYTOMETRIA 1 OKOLICY ANATOMICZNEJ (KRĘGOSŁUPA LUB JEDNA SZYJKA KOŚCI UDOWEJ)	80,00
RTG-08	DENSYTOMETRIA DWÓCH OKOLIC ANATOMICZNYCH	120,00
RTG-09	DENSYTOMETRIA TRZECH OKOLIC ANATOMICZNYCH	140,00
	MAMMOGRAFIA	
RTG-10	MAMMOGRAFIA – 1 piers w 2 projekcjach	100,00
RTG-11	MAMMOGRAFIA – 2 piersi w 2 projekcjach	150,00

REHABILITACJA

		1 okolica /kończyna	2 okolice/ Kończyny
REH-01	KONSULTACJA LEKARSKA	250,00	
REH-02	KONSULTACJA FIZJOTERAPEUTYCZNA	80,00	
REH-03	GALWANIZACJA	20,00	25,00
REH-04	JONOFEREZA	20,00	25,00
REH-05	DIADYNAMIK (DD)	20,00	25,00
REH-06	ELEKTROSTYMULACJA	20,00	
REH-07	PRĄDY INTERFERENCYJNE	20,00	
REH-08	PRĄDY TENS	20,00	25,00
REH-09	KOŁNIERZ GALWANICZNY	20,00	
REH-10	POLE MAGNETYCZNE	15,00	
REH-11	OKŁADY PARAFINOWE	20,00	25,00
REH-12	LASER RĘCZNY	20,00	
REH-13	LASER SKANER	15,00	
REH-14	KRIOTERAPIA	15,00	20,00
REH-15	ULTRADŹWIĘKI	20,00	25,00
REH-16	SOLLUX	15,00	
	KINEZYTERAPIA		
REH-17	ĆW. CZYNNIE W ODCIĄŻENIU	15,00	20,00
REH-18	ĆW. CZYNNIE W ODCIĄŻENIU Z OPOREM	15,00	20,00
REH-19	ĆW. SAMOWSPOMAGANE	10,00	
REH-20	ĆW. INDYWIDUALNE	100,00	
REH-21	ĆW. MANUALNE NA STOLIKU/SUSZKI	10,00	
	MASAŻE		
REH-22	MASAŻ CZĘŚCIOWY KRĘGOSŁUPA 12 min.	60,00	
REH-23	CAŁY KRĘGOSŁUP 25 min.	100,00	
REH-24	CAŁE CIAŁO	180,00	
REH-25	DRENAŻ LIMFATYCZNY	80,00	
REH-26	MASAŻ POWIĘZIOWY 25 min.	110,00	
REH-27	MASAŻ WIROWY KOŃCZYN 15 min.	30,00	
REH-28	FOTEL MASUJĄCY 15 min.	15,00	
REH-29	MASAŻ KOMPRESYJNY (BOA)	30,00	50,00

Cennik usług medycznych NZOZ Nr 1 - Zał. nr 1 do Zarządzenia nr 140 z dnia 01.10.2025

REH-30	TAPING	40,00	60,00
--------	--------	-------	-------

INNE

IN-01	ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE	50,00
-------	-------------------------	-------

ZOL

ZOL-01	POBYT KOMERCYJNY ZOL – STAWKA ZA OSOBODZIEŃ POBYTU	200,00
--------	--	--------

ZOL-02	ZAKWATEROWANIE W POKOJU 1-OSOBOWYM (JEŚLI DOSTĘPNY) (DODATKOWA DOPLATA DO STANDAROWEGO POBYTU)	50,00
--------	---	-------

ZOL-03	REHABILITACJA (DODATKOWA DOPLATA DO STANDAROWEGO POBYTU)	50,00
--------	---	-------

DOKUMENTACJA MEDYCZNA- CENNIK OPŁAT 01.09.2025-30.11.2025

INNE-01	1 strona wyciągu lub odpisu	17,49
INNE-02	1 strona kopii albo wydruku	0,61
INNE-03	Dokumentacja medyczna na informatycznym nośniku danych	3,49
INNE-04	Dokumentacja udostępniana pacjentowi lub jego przedstawicielowi Po raz pierwszy w żądanym zakresie	0,00

CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH

HEMATOLOGIA I HEMOSTAZA

LAB-01	MORFOLOGIA KRWI OBWODOWEJ- 24 PARAMETRY	25,00
LAB-02	RETIKULOCYTY	29,00
LAB-03	ODCZYN BIERNACKIEGO	16,00
LAB-04	CZAS KAOLINOWO-KEFALINOWY W OSOCZU APTT	19,00
LAB-05	CZAS TROMBINOWY	36,00
LAB-06	WSKAŹNIK PROTROMBINOWY W OSOCZU PT/INR/	21,00
LAB-07	FIBRYNOGEN	30,00
LAB-08	PŁYTKI KRWI	25,00

ANALITYKA OGÓLNA

LAB-09	MOCZ BADANIE OGÓLNE	17,00
LAB-10	BIAŁKO W MOCZU	17,00
LAB-11	GLUKOZA W MOCZU	16,00
LAB-12	BADANIE KAŁU NA KREW UTAJONĄ	45,00
LAB-13	BADANIE KAŁU OGÓLNE	39,00
LAB-14	BADANIE OGÓLNE NASIENIA	50,00
LAB-15	BADANIA KAŁU NA JAJA PASOŻYTÓW	32,00
LAB-16	KAŁ NA LAMBLIE – METODA EIA	55,00
LAB-17	LICZBA ADDIS	28,00
LAB-18	KAŁ NA GRZYBY (jałowa próbówka)	65,00
LAB-19	HELICOBACTER PYLORI IGM sur	105,00

LAB-20	KAŁ CLOSTRIDIUM	150,00
LAB-21	KAŁ PROTEKTYNA	195,00
BIOCHEMIA		
LAB-22	ALBUMINA W SUROWICY	22,00
LAB-23	ALBUMINA W MOCZU (mikroalbuminuria)	22,00
LAB-24	AMINOTRANSFEREZA ALANINOWA AST	17,00
LAB-25	AMINOTRANSFEREZA asparaginianowa ALT	17,00
LAB-26	AMYLaza W SUROWICY	19,00
LAB-27	AMYLaza W MOCZU	19,00
LAB-28	BILIRUBINA CAŁKOWITA	17,00
LAB-29	BILIRUBINA BEZPOŚREDNIA	17,00
LAB-30	BIAŁKO CAŁKOWITE	18,00
LAB-31	CHOLESTEROL CAŁKOWITY	17,00
LAB-32	CHOLESTEROL HDL	17,00
LAB-33	DEHYDROGENEZA MLECZANOWA LDH	25,00
LAB-34	FOSFATAZA ALKAICZNA	17,00
LAB-35	LIPIDOGRAM (ChC+HDL+LDL+TG)	60,00
LAB-36	FOSFATAZA KWAŚNA	22,00
LAB-37	FOSFATAZA KWAŚNA FRAKCJA STERCZOWA	35,00
LAB-38	FOSFORANY W SUROWICY	16,00
LAB-39	FOSFORANY W MOCZU	16,00
LAB-40	LIPAZA	29,00
LAB-41	GLUKOZA	16,00
LAB-42	GGTP – glutamylotranspeptydaza (próby tymolowe)	17,00
LAB-43	KREATYNINA	16,00
LAB-44	KLIRENS KREATYNINY ENDOGENNEJ	24,00
LAB-45	KWAS MOCZOWY W SUROWICY	16,00
LAB-46	KWAS MOCZOWY W MOCZU	16,00
LAB-47	KWAS FOLIOWY (3DNI)	75,00
LAB-48	KINAZA KREATYNOWA CPK (CK)	20,00
LAB-49	KINAZA KREATYNOWA FRAKCJA MB	36,00
LAB-50	KRZYWA WCHŁANIANIA GLUKOZY – POBRANIE 3 KROTNIE	45,00
LAB-51	KRZYWA WCHŁANIANIA LAKTOZY	45,00
LAB-52	MOCZNIK W SUROWICY	16,00
LAB-53	MOCZNIK W MOCZU	15,00
LAB-54	MAGNEZ W SUROWICY	17,00
LAB-55	MAGNEZ W MOCZU	17,00
LAB-56	POTAS W SUROWICY	17,00
LAB-57	POTAS W MOCZU	17,00
LAB-58	SÓD W SUROWICY	17,00
LAB-59	TEST NA MONONUKLEOZĘ	37,00
LAB-60	TRÓJGLICERYDY	17,00
LAB-61	WAPŃ W SUROWICY	17,00
LAB-62	WAPŃ W MOCZU	17,00
LAB-63	WAPŃ ZJONIZOWANY	39,00
LAB-64	ŻELAZO W SUROWICY	17,00
LAB-65	ZDOLNOŚĆ CAŁKOWITA WIAZANIA ŻELAZA TIBC	27,00

LAB-66	POZIOM WIT. B12 (czas oczekiwania około 1 tygodnia)	55,00
LAB-67	WITAMINA D METABOLIT. + 25OH	95,00
HORMONY		
LAB-67	ESTRADIOL E2	42,00
LAB-68	FSH	45,00
LAB-69	LH	45,00
LAB-70	PROLAKTYNA	45,00
LAB-71	FrT4	45,00
LAB-72	FrT3	45,00
LAB-73	TSH	45,00
LAB-74	TESTOSTERON	45,00
LAB-75	TESTOSTERON WOLNY	85,00
LAB-76	PARAHORMON W SUROWICY	85,00
LAB-77	PROGESTERON	45,00
BIAŁKA SPECYFICZNE		
LAB-78	ASO	35,00
LAB-79	CRP	27,00
LAB-80	Elektroforeza białek surowicy – proteinogram	85,00
LAB-81	IgA	37,00
LAB-82	IgE	46,00
LAB-83	IgG	37,00
LAB-84	IgM	42,00
LAB-85	RF	35,00
LAB-86	IgF-1	125,00
MARKERY NOWOTWOROWE		
LAB-87	AFP	55,00
LAB-88	CA 125	55,00
LAB-89	CEA	55,00
LAB-90	CA 15-3	55,00
LAB-91	CA 19-9	55,00
LAB-92	β-HCG	50,00
LAB-93	PSA CAŁKOWITY	50,00
LAB-94	PSA WOLNY	60,00
LAB-95	PSA PANEL + FPSA	115,00
LAB-96	TYREOGLOBULINA	80,00
LAB-97	B-HCG wolne /4 dni/	115,00
Badania wirusologiczne		
LAB-98	HBS Ag	39,00
LAB-99	Anty Hbs przeciwciała	55,00
LAB-100	Anty HCV przeciwciała	55,00
LAB-101	TOKSOPLAZMOZA IgM	50,00
LAB-102	TOKSOPLAZMOZA IgG	50,00
LAB-103	RÓŻYCZKA IgM	60,00
LAB-104	RÓŻYCZKA IgG	60,00
LAB-105	CYTOMEGALIA IgM	60,00
LAB-106	CYTOMEGALIA IgG	60,00
LAB-107	P/c p-tarczycowe Anty TPO/Anty TG	50,/50

LAB-108	TEST NA HELICOBACTER PYLORI	55,00
LAB-109	ODCZYN USR	26,00
LAB-110	BORELIOZA IgM	55,00
LAB-111	BORELIOZA IgG	50,00
LAB-112	BORELIOZA TEST WESTERN BLOT IgM	189,00
LAB-113	BORELIOZA TEST WESTERN BLOT IgG	189,00
LAB-114	p/c p/mononukleozie IgM	70,00
LAB-115	p/c p/mononukleozie IgG	70,00
LAB-116	p/c p/krztuścowi IgG, IgM, Iga (wynik 16 dni rob.)	75,00
LAB-117	p/c p/krztuścowi IgM (wynik 16 dni rob.)	75,00
LAB-118	p/c p/krztuścowi IgA (wynik 16 dni rob.)	75,00

Badania mikrobiologiczne

LAB-119	POSIEW MOCZU JAŁOWY	40,00
LAB-120	POSIEW MOCZU DODATNI	40,00
LAB-121	WYMAZY Z GARDŁA, NOSA, OKA, PLWOCINA – POSIEW UJEMNY	60,00
LAB-122	WYMAZY Z GARDŁA, NOSA, OKA, PLWOCINA – POSIEW DODATNI	60,00
Serologia		
LAB-123	OZNACZENIE GRUPY KRWI PACJENTÓW DO 2 LAT	50,00
LAB-124	OZNACZENIE GRUPY KRWI PACJENTÓW POWYŻEJ 2 LAT	50,00
LAB-125	OZNACZENIE PRZECIWCIAŁ W TEŚCIE PRZESIEWOWYM	50,00

KOSZT POBRANIA MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO OD PACJENTA W PUNKCIE POBIERANIA KRWI PRZY LABORATORIUM ANALITYCZNYM WYNOSI 5,00

PRZYJMUJEMY ZLECENIA NA INNE ANALIZY SPECJALISTYCZNE NIE UJĘTE W CENNIKU,
MARKERY NOWOTWOROWE, BADANIA NA OBECNOŚĆ NARKOTYKÓW ITP.

POZOSTAŁE

LAB-126	POSIEW NASIENIA	50,00
LAB-127	D-DIMERY	59,00
LAB-128	INSULINA W SUROWICY	45,00
LAB-129	HIV – 2 PRÓBKII PO 5 ML (3 DNI)	60,00
LAB-130	ANDROSTERON /ANDROSTENDION	80,00
LAB-131	HBA1C	60,00
LAB-132	PROLAKTYNA PO OBCIĄŻENIU METOCLOPRAMIDEM 0H, 1H I 2H	40/40/40
LAB-133	KORTYZOL W SUROWICY	45,00
LAB-134	FERRYTYNA (3 DNI)	50,00
LAB-135	POZIOM LITU W SUROWICY	65,00
LAB-136	DHEA-S	70,00
LAB-137	ACA IG M	70,00
LAB-138	ACA IG G	70,00
LAB-139	ACA IG M (2DNI)	50,00
LAB-140	KWAS WALPROINOWY (2 DNI)	50,00
LAB-141	WYSYCENIE TRANSFERYNY (2 DNI)	55,00
LAB-142	P. P. JĄDROWE ANA (2-3 TYGODNI)	90,00
LAB-143	BADANIE MOCZU NA OBECNOŚĆ URO I KOPROPORFIRYN Z DOBOWEJ ZBIÓRKI MOCZU (AM 3 TYGODNIE)	135,00
LAB-144	TESTY NA OBECNOŚĆ NARKOTYKÓW: AMFETAMINA, BARBITURANY ITD. (MOCZ) KAŻDY	90,00

Cennik usług medycznych NZOZ Nr 1 - Zał. nr 1 do Zarządzenia nr 140 z dnia 01.10.2025

LAB-145	TEST NA OBECNOŚĆ ALKOHOLU – KREW SKRZEP	80,00
LAB-146	TGA P/ CIAŁA TRANSGLUTAMINAZA TKANKOWA IgA/IgG	80,00/80,00
LAB-147	ODCZYN WALER ROSE`GO – SKRZEP	25,00
LAB-148	GLOBULINY WIĄŻĄCE HORMONY PŁCIOWE SHGB	80,00
LAB-149	P/CIAŁA ANCA (P) GRANULOCYTARNE	100,00
LAB-150	PROFIL JELITOWY ASCA	100,00
LAB-151	PROFIL JELITOWY ANCA	100,00
LAB-152	HOMOCYSTEINA	85,00
LAB-153	PARATHORMON	85,00
LAB-154	PROKALCYTONINA	135,00
LAB-155	KWAS WALPROINOWY	50,00

