

Cennik usług medycznych NZOZ Nr 1

USŁUGA MEDYCZNA	CENA
PORADNIA KARDIOLOGICZNA	
HOLTER EKG 24 godz.	170,00
HOLTER RR 24 godz.	170,00
PRÓBA WYSIŁKOWA	200,00
ECHO SERCA	200,00
EKG bez opisu	25,00
EKG z opisem	75,00
KONSULTACJA LEKARZA SPECJALISTY	200,00
PORADNIA DERMATOLOGICZNA	
KONSULTACJA LEKARZA SPECJALISTY	200,00
PORADNIA ORTOPEDYCZNA	
PORADA LEKARSKA	200,00
OPATRZENIE DROBNYCH URAZÓW (SKRĘCENIA, ZWICHNIĘCIA)	100,00
PUNKCJA STAWU	50,00
WYKONANIE INIEKCJI DOSTAWOWEJ/BLOKADY (BEZ CENY LEKU)	50,00
Założenie opatrunku gipsowego lub stabilizatorów (bez kosztów materiałów)	80,00
NACINANIE I DRENAŻ ROPNIA, CZYRAKA, KRWIAKA	150,00
SZYCIE RANY (do 3 szwów)	100,00
ZDEJMOWANIE SZWÓW	30,00
ZMIANA OPATRUNKU I TOALETA RANY	50,00
ZDJĘCIE OPATRUNKU GIPSOWEGO LUB UNIERUCHOMIENIE	30,00
lek. med. BARTŁOMIEJ GAŁECKI	
PORADA LEKARSKA Z BADANIEM USG	250,00
PORADNIA OKULISTYCZNA	
PORADA LEK (w tym. bad. dna oka, bad.lampą szczelinową, bad. Ostrości widzenia, dobór szkieł okularowych)	200,00
BADANIE DNA OKA	30,00
BADANIE LAMPĄ SZCZELINOWĄ	20,00
BADANIE POLA WIDZENIA	70,00
EGZOFTALMOMETRIA	50,00
GONIOSKOPIA	100,00
OPATRUNEK OCZNY Z LEKIEM	50,00
PŁUKANIE DRÓG ŁZOWYCH	100,00
POMIAR CIŚNIENIA ŚRÓDGAŁKOWEGO	20,00
PACHYMETRIA	40,00
BCEGO Z OKA/POWIEKI Z BADANIEM LEKARSKIM I OPATRUNKIEM(BI)	100,00
OCT	140,00
OCT + BADANIE OKULISTYCZNE	250,00
BADANIE ODCINKA PRZEDNIEGO I TYLNEGO – PROFIL JASKROWY	200,00
GDX/HRT	140,00
PORADNIA OKULISTYCZNA- LEK. MED. ILONA STRAUSS	
PORADA LEKARSKA	200,00

Cennik usług medycznych NZOZ Nr 1

PORADNIA OTOLARYNGOLOGICZNA

PORADA LEKARSKA	200,00
KOAGULACJA SPLOTU KISSELBAACHA	100,00
OPATRUNEK USZNY Z LEKIEM	60,00
PARACENTEZA	150,00
PŁUKANIE USZU	50,00
PODCIĘCIE WĘDZIDELKA JĘZYKA	150,00
PRZEDMUCHANIE TRĄBKI SŁUCHOWEJ	50,00
PUNKCJA ZATOK	150,00
TAMPONADA PRZEDNIA NOSA	100,00
USUNIĘCIE TAMPONADY PRZEDNIEJ NOSA	20,00
USUWANIE CIAŁA OBCEGO Z UCHA, NOSA, GARDŁA	80,00
ZAŁOŻENIE GĄBKI SPONGOSTANOWEJ	80,00

lek. med. Aneta Sokół Pankowska

Porada lekarska	200,00
Podcięcie wędzidelka	500,00

PORADNIA CHIRURGICZNA

PORADA LEKARSKA	200,00
INIEKCJA DOSTAWOWA	50,00
LECZENIE OWRZODZEŃ SKÓRNYCH (WIZYTA JEDNORAZOWA)	50,00
LECZENIE ZANOKCICY	100,00
LECZENIE ZASTRZAŁU	200,00
NACINANIE I DRENAŻ ROPNIA, CZYRAKA, KRWIAKA	150,00
OPATRUNEK CHIRURGICZNY	50,00
OPATRZENIE DROBNYCH OPARZEŃ I ODMROŻEŃ	60,00
OPATRZENIE DROBNYCH URAZÓW (SKRĘCENIA, ZWICHNIĘCIA)	100,00
PUNKCJA STAWÓW	50,00
SZYCIE RANY (do 3 szwów)	100,00
USUNIĘCIE KLESZCZA	30,00
ZDEJMOWANIE SZWÓW	30,00
ZMIANA OPATRUNKU I TOALETA RANY	50,00
USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z TKANEK MIĘKKICH	od 200
CHIRURGICZNE OPRACOWANIE WRASTAJĄCEGO PAZNOKCIA	150,00
USUNIĘCIE ZMIANY SKÓRNEJ Z BAD. HISTOPATOLOGICZNYM	600,00
USUNIĘCIE ZMIANY SKÓRNEJ TWARZY ZE SZWEM KOSMETYCZNYM	700,00
USUNIĘCIE MAŁEGO GUZKA TKANKI PODSKÓRNEJ Z BAD. HISTOPAT.	800,00
USUNIĘCIE DUŻEGO GUZKA TKANKI PODSKÓRNEJ Z BAD. HISTOPAT.	1000,00
KOREKCJA BLIZNY	700,00
KOREKCJA BLIZNY TWARZY	1000,00

PORADNIA LECZENIA BÓLU

KONSULTACJA LEKARSKA 30 min.	200,00
ZABIEG PODANIA KOMÓREK MACIERZYSTYCH DO STAWU	700,00
AKUPUNKTURA 60 MINUT PAKIET 10 ZABIEGÓW	500,00

Cennik usług medycznych NZOZ Nr 1

PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ dr. n. med. Jarosław Litwin	
SKLEROTERAPIA 1 AMPUŁKA	350,00
Pracownia USG	
USG JAMY BRZUSZNEJ, PROSTATY, NEREK	250,00
USG TARCZYCY	250,00
USG PIERSI	250,00
USG JĄDER	250,00
USG POJEDYNCZEGO DUŻEGO STAWU	250,00
USG DOPPLER POJEDYNCZA KOŃCZYNA – ŻYŁY	250,00
USG DOPPLER POJEDYNCZA KOŃCZYNA- TĘTNICE	250,00
USG DOPPLER TĘTNIC SZYJNYCH	250,00
USG DOPPLER- TKANKI MIĘKKIE, CIEMIĘ, ŚLINIANKI- JEDNA OKOLICA	250,00
USG BIODEREK	250,00
PORADNIA GINEKOLOGICZNA	
PORADA LEKARSKA WRAZ Z USG	200,00
PORADA LEKARSKA WRAZ Z USG I BADANIEM CYTOLOGICZNYM	250,00
BADANIE CYTOLOGICZNE	50,00
ZAŁOŻENIE WKŁADKI WEWNĄTRZMACICZNEJ (BEZ KOSZTÓW WKŁADKI)	500,00
BADANIE KTG	50,00
PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO	
PORADA LEKARSKA NA WARUNKACH KOMERCYJNYCH	200,00
OPLATA ZA WYDANIE ZAŚWIADCZENIA LEKARSKIEGO	50,00
STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA	
BADANIE/KONSULTACJA	100,00
ZNIECZULENIE	50,00
WYPEŁNIENIE:	
NA 1 POWIERZCHNI	200,00
NA 2 POWIERZCHNIACH	250,00
NA 3 POWIERZCHNIACH	300,00
OPATRUNEK LECZNICZY	130,00
STOMATOLOGIA DZIECIĘCA	
WYPEŁNIENIE W ZĘBIE MLECZNYM	150,00
LAKOWANIE ZĘBA (1SZT.)	50,00
OTWARCIE/ZATRUCIE ZĘBA	150,00
ENDODONCJA (LECZENIE KANAŁOWE)	
PIERWSZA WIZYTA (ZATRUCIE, OTWARCIE ZĘBA ZE ZGORZELĄ)	150,00
WIZYTY POŚREDNIE (OCZYSZCZANIE, UDROŻNIANIE KANAŁÓW, OPATRUNEK LECZNICZY)	150,00
ODBUDOWA ZĘBA NA WŁÓKNIE SZKLANYM	450-600
WYPEŁNIENIE KANAŁÓW	150,00

Cennik usług medycznych NZOZ Nr 1

ENDODONCJA- LECZENIE KANAŁOWE POD MIKROSKOPEM

LECZENIE ZĘBA PRZEDNIEGO (SIEKACZE/KŁY) W ASYŚCIE MIKROSKOPU Z WYPEŁNIENIEM KANAŁÓW	900,00
LECZENIE ZĘBA PRZEDTRZONOWEGO W ASYŚCIE MIKROSKOPU Z WYPEŁNIENIEM KANAŁÓW	1200,00
LECZENIE ZĘBA TRZONOWEGO W ASYŚCIE MIKROSKOPU Z WYPEŁNIENIEM KANAŁÓW	1500,00

CENA NIE ZAWIERA ODBUDOWY KORONY ZĘBA PO LECZENIU ENDODONTYCZNYM

USUNIĘCIE ZŁAMANEGO NARZĘDZIA	600,00-900,00
ZAMKNIĘCIE PERFORACJI	450,00-800,00

CHIRURGIA STOMATOLOGICZNA

USUNIĘCIE ZĘBA JEDNOKORZENIOWEGO	200,00
USUNIĘCIE ZĘBA WIELOKORZENIOWEGO	350,00
DŁUTOWANIE KORZENI ZĘBÓW	Od 400,00-600,00
SZYCIE RANY	100,00

PERIODONTOLOGIA

SCALING (USUWANIE KAMIENIA – 1 ŁUK)	150,00
SCALING, PIASKOWANIE I FLUORYZACJA (1 ŁUK)	250,00
PIASKOWANIE	200,00

PROTETYKA STOMATOLOGICZNA

PROTEZA AKRYLOWA CZĘŚCIOWA	1000,00
PROTEZA AKRYLOWA CAŁKOWITA	1100,00
MIKROPROTEZA 1-4 ZĘBÓW	600,00
PROTEZA CZĘŚCIOWA ELASTYCZNA NYLONOWA	2000,00
PROTEZA SZKIELETOWA NA SZKIELETCIE METALOWYM	2000,00
WKŁAD KORONOWO-KORZENIOWY METALOWY	400,00
KORONA PORCELANOWA/PUNKT PORCELANOWY;	
KORONA NA METALU	1 000,00
KORONA CYRKONOWA	1500,00
LICÓWKA PORCELANOWA	900,00
INLAY/ONLAY PORCELANOWY	800,00
PODPARCIE SZKLANE (ALTERNATYWA DLA IMPLANTU)	1 200,00
NAKŁADKA RELAKSACYJNA/WYBIELAJĄCA	500-700
NAPRAWA PROTEZY (SKLEJANIE)	250,00
DOSTAWIENIE ZĘBA DO PROTEZY	250,00

CENNIK OPŁAT DO USŁUG STOMATOLOGICZNYCH REFUNDOWANYCH PRZEZ NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA

Zdrowia z dnia 30 sierpnia 2009r. W sprawie wykazu gwarantowanych świadczeń lekarza dentysty i materiałów stomatologicznych.

WYPEŁNIENIE ZĘBA NA 1 POWIERZCHNI	90,00
WYPEŁNIENIE ZĘBA NA 2 POWIERZCHNIACH	100,00
WYPEŁNIENIE ZĘBA NA 3 POWIERZCHNIACH	120,00

LECZENIE KANAŁOWE ZĘBÓW PRZEDTRZONOWYCH I TRZONOWYCH:

ZĘBY PRZEDTRZONOWE DOLNE (1 KANAŁ) – CENA PLUS KOSZT WYPEŁNIENIA (PLOMBY)	250,00
ZĘBY PRZEDTRZONOWE DOLNE (2 KANAŁY) – CENA PLUS KOSZT WYPEŁNIENIA (PLOMBY))	350,00
ZĘBY TRZONOWE GÓRNE/DOLNE (3 KANAŁY) – CENA PLUS KOSZT WYPEŁNIENIA (PLOMBY)	500,00

Cennik usług medycznych NZOZ Nr 1

+ KOSZT WIZYTY POŚREDNIEJ 150 zł za jedną wizytę

PRACOWNIA ENDOSKOPII

PORADA GASTROENTEROLOGICZNA	200,00
PORADA PROKTOLOGICZNA	300,00
PORADA Z REKTOSKOPIĄ I ANOSKOPIĄ	450,00
ANOSKOPIA I REKTOSKOPIA BEZ PORADY LEKARSKIEJ	300,00
KOLONOSKOPIA	450,00
GASTROSKOPIA	300,00
ZNIECZULENIE OGÓLNE	350,00
POLIPEKTOMIA (KOLONOSKOPIA)	1000,00
WYCINKI (1)	60,00
WYCINKI KOLEJNY	40,00
BOTOX	900,00
GUMKOWANIE HEMORIODÓW	500 (za jedną gumkę)
WYCIĘCIE POLIPA ODBYTU	400,00
WYCIĘCIE ZAKRZEPY OKOŁO ODBYTOWEGO	300,00
TERAPIA ARGONEM (ZAPALENIE PROMIENNE)	350,00
lek. med. spec. chirurg Adam Pejganowicz – Poradnia	
PORADA PROKTOLOGICZNA	300,00
PORADA PROKTOLOGICZNA Z REKTO I ANOSKOPIĄ	450,00
ANO I REKTOSKOPIA BEZ PORADY LEKARSKIEJ	350,00
ZABIEG S. BARONA (gumkowanie)	500,00 (za jedną gumkę)
ZABIEG SKLEROTERAPII HEMOROIDÓW	700 (za iniekcję)
NACIĘCIE ZAKRZEPY BRZEŻNEGO	400,00
PORADA CHIRURGICZNA	300,00
ZAKRES PORAD CHIRURGICZNYCH:	
PRZEPUKLINY (KWALIFIKACJA DO LECZENIA OPERACYJNEGO)	
NIEWYDOLNOŚĆ ŻYLNĄ KOŃCZYN DOLNYCH – ŻYLAKI (kwalifikacja do leczenia operacyjnego)	700,00 (bez ceny badania histopatologicznego)
WYCIĘCIE MAŁYCH ZMIAN SKÓRNYCH	
LECZENIE TORBIELI PILONIDALNYCH (kwalifikacja do leczenia operacyjnego)	
lek. med. spec. chirurg Adam Pejganowicz -Zabiegi szpitalne	
WYCIĘCIE POLIPA ODBYTU (ZALEŻNIE OD WIELKOŚCI)	3.000-6.000
OPERACJA SZCZELINY ODBYTU	3.000-6.000
WYCIĘCIE HEMOROIDÓW	6.000
WYCIĘCIE KŁYKCIŃ KOŃCZYSTYCH (ZALEŻNIE OD WIELKOŚCI)	od 3.000-6.000
OPERACJA PROSTYCH PRZETOK ODBYTU (ZALEŻNIE OD ILOŚCI ETAPÓW)	od 6.000
PRZEPUKLINA PACHWINOWA JEDNOSTRONNA	6.000
PRZEPUKLINA PACHWINOWA OBUSTRONNA	8.000
PRZEPUKLINA PEŁPKOWA I MAŁE PRZEPUKLINY BRZUSZNE (DODATKOWA OPŁATA ZA SIATKĘ)	od 6.000
ŻYLAKI KOŃCZYN DOLNYCH (DORZECZE JEDNEJ DUŻEJ ŻYŁY)	6.000

Cennik usług medycznych NZOZ Nr 1

MINIFLEBEKTOMIA	3.000-6.000
WYCIĘCIE TORBIELI PILONIDALNEJ	5.000
OPERACJA TORBIELI PILONIDALNEJ S. BASCOMA II	6.000
WYCIĘCIE DUŻYCH ZMIAN SKÓRNYCH TKANKI PODSKÓRNEJ	3.000
PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA	
PORADA LEKARSKA (na warunkach komercyjnych)	200,00
OPLATA ZA WYDANIE ZAŚWIADCZENIA LEKARSKIEGO	50,00
MEDYCYNA PRACY	
BADANIE I WYDANIE ORZECZENIA LEKARZA MEDYCYNY PRACY	100,00
BADANIE I WYDANIE ORZECZENIA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEGO	80,00
BADANIE I WYDANIE ORZECZENIA KIEROWCOM KATEGORII „A” i „B”	200,00
BADANIE I WYDANIA ORZECZENIA KIEROWCOM KATEGORII „C”, „D” „E”	200,00
BADANIE NEUROLOGICZNE	120,00
BADANIE NEUROLOGICZNE WYKONYWANE PRZEZ LEKARZA ORZECZNIKA MEDYCYNY PRACY	60,00
BADANIE LARYNGOLOGICZNE	120,00
BADANIE LARYNGOLOGICZNE UDZIELANE PRZEZ LEKARZA ORZECZNIKA MED. PRACY	60,00
AUDIOMETR	30,00
BADANIE OKULISTYCZNE	120,00
BADANIE OKULISTYCZNE UDZIELANE PRZEZ LEKARZA ORZECZNIKA MED. PRACY	60,00
KONSULTACJA INNEGO SPECJALISTY PO ZLECENIU PRZEZ LEKARZA MED. PRACY	120,00
BADANIE PSYCHIATRYCZNE	300,00
BADANIE PSYCHOLOGICZNE:	
-BADANIE PSYCHOLOGICZNE (PSYCHOTESTY) DLA KIEROWCÓW	120,00
-BADANIE PSYCHOTECHNICZNE DLA OPERATORÓW (WÓZKÓW WIDŁOWYCH, KOPAREK, SUWNIC)	80,00
-BADANIE PSYCHOLOGICZNE WYSOKOŚCIOWE (PSYCHOTESTY)	80,00
-BADANIE I WIDZENIE ZMIERZCHOWE I WRAŻLIWOŚĆ OLŚNIENIA	50,00
-UDZIAŁ LEKARZA MEDYCYNY PRACY W KOMISJACH BHP	200,00zł/godzinę
PEDIATRYCZNY PUNKT SZCZEPIEŃ -CENNIK SZCZEPIEŃ	
PREVENAR (PNEUMOKOKI)	270,00
INFARIX HEXA (DTP, HIB, POLIO, WZW B)	220,00
VARILRIX (P/OSPIE WIETRZNEJ)	250,00
BEXSERO (P/MENINGOKOKOM GR. B)	380,00
NIMENRIX (P/MENINGOKOKOM)	190,00
HEXACIMA 6w1 (p/błonicy, tężcowi, krztuścowi, wzw typu B, poliomyelitis i Haemophilus influenzae typu b)	200,00
GABINET ZABIEGOWY	
POMIAR CIŚNIENIA TĘTNICZEGO RR	5,00
EKG bez opisu	15,00
EKG Z OPISEM	30,00
POZIOM POMIARU CUKRU GLUKOMETREM	5,00
INIEKCJA DOŻYLNIA	25,00
INIEKCJA DOMIĘŚNIOWA	15,00

Cennik usług medycznych NZOZ Nr 1

INIEKCJA PODSKÓRNA	10,00
SZCZEPIONKA TĘŻCOWA	25,00
HEPAWAX GENE /WZW B/	45,00
ENGERIX /WZW B/	55,00
USŁUGI LABORATORYJNE	
Hematologia i hemostaza	
Morfologia krwi obwodowej – 24 parametry	20,00
Retikulocyty	18,00
Odczyn Biernackiego	12,00
Czas kaolinowo – kefalinowy w osoczu APTT	17,00
Czas trombinowy	18,00
Wskaźnik protrombinowy w osoczu PT	18,00
Antytrombina III w osoczu PT	30,00
Fibrynogen	20,00
Oporność osmotyczna krwinek czerwonych	18,00
Analityka ogólna	
Mocz badanie ogólne	12,00
Białko w moczu	12,00
Glukoza w moczu	12,00
Badanie kału na krew utajoną	22,00
Badanie kału ogólne	18,00
Badanie ogólne nasienia	30,00
Badania kału na jaja pasożytów	23,00
Kał na lamblie – metoda EIA	43,00
Kamienie nerkowe – badanie składu	50,50,
Liczba Addis	15,00
Kał na grzyby (jałowa próbówka)	45,00
Biochemia	
Albumina w surowicy	12,00
Albumina w moczu (mikroalbuminuria)	20,00
Aminotransferaza alaninowa Aspat GOT	12,00
Aminotransferaza asparaginianowa Alat	12,00
Amylaza w surowicy	12,00
Amylaza w moczu	12,00
Bilirubina całkowita	12,00
Bilirubina bezpośrednia	22,00
Białko całkowite	12,00
Cholesterol całkowity	12,00
Cholesterol HDL	12,00
Dehydrogenaza mleczanowa LDH	15,00
Fosfataza alkaliczna	15,00
Lipidogram (ChC + HDL + LDL + TG)	45,00
Fosfataza kwaśna	15,00
Fosfataza kwaśna frakcja sterczowa	35,00
Fosforany w surowicy	12,00
Fosforany w moczu	12,00
Lipaza	22,00
Glukoza	12,00
GGTP – glutamylotranspeptydaza (próby tymolowe)	12,00

Cennik usług medycznych NZOZ Nr 1

Kreatynina	12,00
Klirens kreatyniny endogennej	20,00
Kwas moczowy w surowicy	12,00
Kwas moczowy w moczu	12,00
Kwas foliowy (3dni)	70,00
Kinaza kreatynowa CPK (CK)	7,00
Kinaza kreatynowa frakcja MB	45,00
Krzywa wchłaniania glukozy – pobranie 3-krotnie	35,00
Krzywa wchłaniania laktozy	30,00
Krzywa wchłaniania d-ksylozy	35,00
Komórki LE	25,00
Mocznik w surowicy	12,00
Mocznik w moczu	12,00
Magnez w surowicy	12,00
Magnez w moczu	12,00
Potas w surowicy	12,00
Potas w moczu	12,00
Sód w surowicy	12,00
Sód w moczu	12,00
Test na mononukleozę	30,00
Trójglicerydy	12,00
Wapń w surowicy	12,00
Wapń w moczu	12,00
Żelazo w surowicy	12,00
Zdolność całkowita wiązania żelaza TIBC	25,00
Żelazo – krzywa wchłaniania	40,00
Poziom Wit. B12 (czas oczekiwania około 1 tygodnia)	40,00
Witamina D metabolit. + 25OH	85,00
Hormony	
Estradiol E2	35,00
FSH	35,00
LH	35,00
Prolaktyna	35,00
FrT4	35,00
FrT3	35,00
TSH	35,00
Testosteron	35,00
Parahormon w surowicy	70,00
Progesteron	35,00
Białka specyficzne	
ASO	25,00
CRP	25,00
Elektroforeza białek surowicy – proteinogram	32,00
IgA	25,00
IgE	35,00
IgG	25,00
IgM	25,00
RF	25,00
IgF-1	100,00

Cennik usług medycznych NZOZ Nr 1

Markery nowotworowe	
AFP	45,00
CA 125	45,00
CEA	45,00
CA 15-3	45,00
CA 19-9	45,00
β-HCG	45,00
PSA	45,00
Tyreoglobulina	70,00
B-HCG wolne (4dni)	80,00
Badania wirusologiczne	
HBS Ag	25,00
Anty HBs	40,00
Anty HCV	45,00
Toksoplazmoza IgM	32,00
Toksoplazmoza IgG	32,00
Różyczka IgM	40,00
Różyczka IgG	40,00
Cytomegalia IgM	50,00
Cytomegalia IgG	50,00
P/c p-tarczycowe Anty TPO/Anty TG	50, /50,
Test na Helicobacter pylori	35,00
Odczyn USR	20,00
Borelioza IgM	50,00
Borelioza IgG	50,00
Borelizoza test Western Blot IgM	140,00
Borelizoza test Western Blot IgG	140,00
p/c p/mononukleozie IgM	70,00
p/c p/mononukleozie IgG	70,00
p/c p/krztuścowi IgG, IgM, Iga	70,00 (wynik 16 dni rob.)
Badania mikrobiologiczne	
Posiew moczu jałowy	35,00
Posiew moczu dodatni	35,00
Wymazy z gardła, nosa, oka, płwocina – posiew ujemny	55,00
Wymazy z gardła, nosa, oka, płwocina – posiew dodatni	55,00
Serologia	
Oznaczenie grupy krwi pacjentów do 2 lat	40,00
Oznaczenie grupy krwi pacjentów powyżej 2 lat	40,00
Oznaczenie przeciwciał w teście przesiewowym	35,00
Koszt pobrania materiału biologicznego od pacjenta	5,00
<p>Przyjmujemy zlecenia na inne analizy specjalistyczne nie wymienione w cenniku, Markery nowotworowe, badania na obecność narkotyków itp.</p>	
Pozostałe	
Posiew nasienia	50,00
Posiew kału	50,00

Cennik usług medycznych NZOZ Nr 1

D-dimery	50,00
Insulina w surowicy	40,00
HIV – 2 próbki po 5 ml (3 dni)	40,00
Androsteron /Androstendion	65,00
Komórki LE	20,00
HbA1C	60,00
Prolaktyna po obciążeniu metoclopramidem 0h,1h i 2h	35/35/35
Kortyzol w surowicy	40,00
Ferrytyna (3 dni)	50,00
Poziom litu w surowicy	65,00
DHEA-S	60,00
ACA Ig M	70,00
ACA Ig G	70zł/1godz.
Kwas walproinowy (2 dni)	50,00
Wysycenie transferyny (2 dni)	50,00
p. p. jądrowe ANA (2-3 tygodni)	90,00
Badanie moczu na obecność uro i koproporfiryn z dobowej zbiórki moczu (AM 3 tygodnie)	135,00
Testy na obecność narkotyków: amfetamina, barbiturany itd. (mocz) każdy	90,00
Test na obecność alkoholu – krew skrzep	80,00
TGA p/ ciała transglutaminaza tkankowa	80,00/80,00
Odczyn Waler Rose`go – skrzep	25,00
Globuliny wiążące hormony płciowe SHGB	70,00
P/ciała ANCA (p) granulocytarne	100,00
Profil jelitowy ASCA	100,00
Profil jelitowy ANCA	100,00
Homocysteina	70,00
Parathormon	70,00
GABINET ZABIEGOWY – CENNIK SZCZEPIEŃ	
HEPAVAX GENE WZW B	45,00
ENGERIX WZW B	55,00
VAXIGRIP p/grypie	35,00
Pomiar ciśnienia tętniczego RR	5,00
EKG bez opisu	15,00
EKG z opisem	30,00
Pomiar poziomu cukru gleukometrem	5,00
INIEKCJA DOŻYLNA	25,00
Iniekcja domięśniowa	15,00
Iniekcja podskóma	10,00
DOKUMENTACJA MEDYCZNA- CENNIK OPLAT 01.03.2025-31.05.2025	
1 strona wyciągu lub odpisu	16,95
1 strona kopii albo wydruku	0,59
Dokumentacja medyczna na informatycznym nośniku danych	3,39
Dokumentacja udostępniana pacjentowi lub jego przedstawicielowi Po raz pierwszy w żądanym zakresie	0,00
PORADNIA DIABETOLOGICZNA	
Porada diabetologiczna	330,00

Cennik usług medycznych NZOZ Nr 1

PORADNIA NEUROLOGICZNA		
Porada neurologiczna	200,00	
Badanie EEG (elektroencefalogram)	150,00	
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA		
Porada endokrynologiczna	200,00	
PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA – Lek. med. Paweł Kruszyn Spec. chorób endokrynolog.		
Poradnia lekarska (z badaniem USG w przypadku problemów dot. tarczycy lub przytarczyc)	200,00	
PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI		
Porada neurologiczna dla dzieci	200,00	
PORADNIA NEUROLOGICZNA DLA DZIECI		
Porada Lekarska u lek.med. Barbary Kotwickiej-Kondro	200,00	
BADANIA DIAGNOSTYCZNE REZONANS MAGNETYCZNY		
	cena	cena z kontrastem
REZONANS MAGNETYCZNY GŁOWY	530,00	730,00
ANGIO MRI GŁOWY	750,00	950,00
ANGIO MRI AORTY		950,00
ANGIO MRI SZYI	750,00	950,00
REZONANS MAGNETYCZNY JAMY BRZUSZNEJ		850,00
REZONANS MAGNETYCZNY KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO	500,00	700,00
REZONANS MAGNETYCZNY KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO	500,00	700,00
REZONANS MAGNETYCZNY ODCINKA SZYJNEGO	500,00	700,00
REZONANS STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH	500,00	700,00
REZONANS MAGNETYCZNY MIEDNICY		850,00
REZONANS MAGNETYCZNY OCZODOŁÓW	600,00	800,00
REZONANS MAGNETYCZNY PODUDZIA	750,00	900,00
REZONANS MAGNETYCZNY PRZEDRAMIENIA	600,00	800,00
REZONANS MAGNETYCZNY PRZYSADKI		800,00
REZONANS MAGNETYCZNY RAMIENIA	600,00	800,00
REZONANS MAGNETYCZNY RĘKI	600,00	800,00
REZONANS MAGNETYCZNY STAWU	600,00	800,00
REZONANS MAGNETYCZNY TWARZOCZASZKI	600,00	800,00
REZONANS MAGNETYCZNY UDA	750,00	900,00
Tomografia Komputerowa		
Tomografia komputerowa głowy	330,00	490,00
Tomografia komputerowa głowy – przysadka	330,00	490,00
Tomografia komputerowa jamy brzusznej		580,00
Tomografia komputerowa klatki piersiowej	360,00	520,00
Tomografia Komputerowa klatki piersiowej (niskodawkowej)	240,00	
Tomografia komputerowa kości/stawu	450,00	590,00
Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego	390,00	550,00
Tomografia Komputerowa kręgosłupa piersiowego	390,00	550,00
Tomografia komputerowa kręgosłupowa szyjnego	390,00	550,00
Tomografia komputerowa miednicy małej		600,00
Tomografia komputerowa jamy brzusznej + miednicy małej		820,00
Tomografia komputerowa nadgarstka	450,00	600,00
Tomografia komputerowa kości skroniowych	450,00	600,00

Cennik usług medycznych NZOZ Nr 1

Tomografia Komputerowa zatok	450,00	600,00
Tomografia komputerowa podudzia	450,00	600,00
Tomografia komputerowa przedramienia	450,00	600,00
Tomografia komputerowa ramienia	450,00	600,00
Tomografia Komputerowa dłoni	450,00	600,00
Tomografia komputerowa stawów/1 staw	450,00	600,00
Tomografia komputerowa stopy	450,00	600,00
Tomografia komputerowa szyi/krtani	390,00	550,00
Tomografia komputerowa twarzoczaszki	340,00	500,00
Tomografia komputerowa uda	450,00	600,00
Urografia		700,00
Tomografia Komputerowa zatok	450,00	600,00
ANGIOGRAFIA		
angio tk głowy		680,00
angio tk tętnic domózgowych		680,00
angio tk aorty brzusznej		680,00
angio tk aorty piersiowej		680,00
angio tk aorty brzusznej i piersiowej		820,00
angio tk kończyn dolnych		870,00
angio tk kończyn płucnych		680,00
BADANIA RTG – opłaty obowiązujące od 1.10.2024		
Badanie rtg z opisem lekarskim		
1 okolica anatomiczna – 1 projekcja	60,00	
1 okolica anatomiczna – 2 projekcje	100,00	
1 okolica anatomiczna – 3 projekcje	130,00	
1 okolica anatomiczna – 4 projekcje	150,00	
Badanie rtg bez opisu lekarskiego		
Badanie rtg pojedynczego zęba	50,00	
Badanie panoramiczne lub cefalometryczne	100,00	
DENSYTOTOMETRIA		
Densytometria 1 okolicy anatomicznej (kręgosłupa lub jedna szyjka kości udowej)	80,00	
Densytometria dwóch okolic anatomicznych	120,00	
Densytometria trzech okolic anatomicznych	140,00	
MAMMOGRAFIA		
Mammografia – 1 piers w 2 projekcjach	100,00	
Mammografia – 2 piersi w 2 projekcjach	150,00	
REHABILITACJA		
	1 okolica/kończyna	2 okolice/kończyny
KONSULTACJA LEKARSKA	200,00	
KONSULTACJA FIZJOTERAPEUTYCZNA		80,00
GALWANIZACJA	20,00	25,00
JONOFEREZA	20,00	25,00
DIADYNAMIK (DD)	20,00	25,00
ELEKTROSTYMULACJA	20,00	
PRĄDY INTERFERENCYJNE	20,00	
PRĄDY TENS	20,00	25,00
KOŁNIERZ GALWANICZNY	20,00	

Cennik usług medycznych NZOZ Nr 1

POLE MAGNETYCZNE	15,00	
OKŁADY PARAFINOWE	20,00	25,00
LASER RĘCZNY	20,00	
LASER SKANER	15,00	
KRIOTERAPIA	15,00	20,00
ULTRADŹWIĘKI	20,00	25,00
SOLLUX	15,00	
KINEZYTERAPIA		
ĆW. CZYNNE W ODCIĄŻENIU	15,00	20,00
ĆW. CZYNNE W ODCIĄŻENIU Z OPOREM	15,00	20,00
ĆW. SAMOWSPOMAGANE	10,00	
ĆW. INDYWIDUALNE	100,00	
ĆW. MANUALNE NA STOLIKU/SUSZKI	10,00	
MASAŻE		
MASAŻ CZĘŚCIOWY KRĘGOSŁUPA 12 min.	60,00	
CAŁY KRĘGOSŁUP 25 min.	100,00	
CAŁE CIAŁO	180,00	
DRENAŻ LIMFATYCZNY	80,00	
MASAŻ POWIĘZIOWY 25 min.	110,00	
MASAŻ WIROWY KOŃCZYN 15 min.	30,00	
FOTEL MASUJĄCY 15 min.	15,00	
MASAŻ KOMPRESYJNY (BOA)	30,00	50,00
TAPING	40,00	60,00
INNE		
ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE	50,00	
ZOL		
WYSOKOŚĆ OPŁATY ZA MIESIĄC POBYTU	4000	
REHABILITACJA	700,00	