

CENNIK USŁUG ZDROWOTNYCH**I. BADANIA LABORATORYJNE*****BADANIA LABORATORYJNE OGÓLNE***

| l.p. | Rodzaj badania | Cena netto zł |
|-------------|---|----------------------|
| 1 | Badanie ogólne moczu | 7,00 zł |
| 2 | Badanie moczu na cukier i aceton | 7,00 zł |
| 3 | Badanie moczu na białko | 7,00 zł |
| 4 | OB | 4,00 zł |
| 5 | Morfologia | 9,00 zł |
| 6 | Morfologia krwi (16 DIFF) | 11,00 zł |
| 7 | Rozmaz manualny | 6,00 zł |
| 8 | Retikulocyty | 13,00 zł |
| 9 | Czas protrombinowy | 7,00 zł |
| 10 | Czas kaolinowo-kefalinowy | 9,00 zł |
| 11 | Fibrynogen | 16,00 zł |
| 12 | Glukoza we krwi (każde oznaczenie) | 6,00 zł |
| 13 | Krzywa cukrowa | 18,00 zł |
| 14 | Mocznik (surowica lub mocz) | 6,00 zł |
| 15 | Kreatynina (surowica lub mocz) | 6,00 zł |
| 16 | Kreatynina +GRF | 6,50 zł |
| 17 | Kwas moczowy (surowica lub mocz) | 6,00 zł |
| 18 | Białko całkowite lub albuminy | 6,00 zł |
| 19 | Elektroforeza białek surowicy | 10,00 zł |
| 20 | Lipaza | 17,00 zł |
| 21 | Cholesterol całkowity | 7,00 zł |
| 22 | HDL - cholesterol | 11,00 zł |
| 23 | LDL – cholesterol -wyluczalny | 2,00 zł |
| 24 | Trójglicerydy | 8,00 zł |
| 25 | Bilirubina całkowita | 6,00 zł |
| 26 | Bilirubina bezpośrednia | 9,00 zł |
| 27 | Na (surowica lub mocz) | 6,00 zł |
| 28 | K (surowica lub mocz) | 6,00 zł |
| 29 | Wapń (surowica lub mocz) | 8,00 zł |
| 30 | Fosforany (surowica lub mocz) | 9,00 zł |
| 31 | Magnez | 11,00 zł |
| 32 | Chlorki | 7,00 zł |
| 33 | Żelazo w surowicy | 7,00 zł |
| 34 | Żelazo + całkowita zdolność wiązania żelaza | 14,00 zł |
| 35 | Krzywa żelazowa | 21,00 zł |
| 36 | Badanie równowagi kwasowo - zasadowej | 15,00 zł |
| 37 | Aminotransferaza AST lub ALT | 6,00 zł |
| 38 | Fosfataza alkaliczna (zasadowa) | 7,00 zł |
| 39 | Gammaglutamylotranspeptydaza | 13,00 zł |
| 40 | Dehydrogenaza mleczanowa | 13,00 zł |
| 41 | Kinaza kreatynowa CK | 10,00 zł |
| 42 | Amylaza (surowica lub mocz) | 7,00 zł |
| 43 | Czynnik reumatoidalny (RF ilościowo) | 22,00 zł |
| 44 | Białko CRP | 15,00 zł |
| 45 | Badanie kału na stopień trawienia | 8,00 zł |
| 46 | Badanie kału na pasożyty | 8,00 zł |
| 47 | Badanie kału na krew utajoną | 11,00 zł |

| | | |
|----|-------------------------------------|----------|
| 48 | Oksymetria CO | 15,00 zł |
| 49 | D-Dimery | 38,00 zł |
| 50 | Test do wykrycia antygenu lamblii | 26,00 zł |
| 51 | Wymaz z nosa w kierunku eozynofilii | 6,00 zł |
| 52 | Rota-Adeno | 16,00 zł |
| 53 | Noro/Roto-Adeno | 40,00 zł |
| 54 | Test Influenza A/B | 35,00 zł |
| 55 | Alkohol etylowy | 26,00 zł |
| 56 | Mikroalbumina- mocz | 6,00 zł |

BADANIA BAKTERIOLOGICZNE

| l.p. | Rodzaj badania | Cena netto zł |
|-------------|---|----------------------|
| 1 | Posiew moczu | 21,00 zł |
| 2 | Posiew płwociny | 21,00 zł |
| 3 | Posiew bronchoaspiratu | 21,00 zł |
| 4 | Posiew z ran, czyraków, worka spojówkowego, owrzodzeń | 35,00 zł |
| 5 | Wymaz z nosa | 21,00 zł |
| 6 | Wymaz z gardła | 21,00 zł |
| 7 | Wymaz z ucha | 21,00 zł |
| 8 | Posiew krwi tlenowy | 35,00 zł |
| 9 | Posiew krwi beztlenowy | 35,00 zł |
| 10 | Posiew płynów z jam ciała | 35,00 zł |
| 11 | Posiew płynu mózgowo - rdzeniowego | 35,00 zł |
| 12 | Posiew kału | 21,00 zł |
| 13 | Wymaz z pochwy | 21,00 zł |
| 14 | Identyfikacja Streptococcus agalactiae w wymazie z pochwy | 21,00 zł |
| 15 | Wymaz z kanału szyjki macicy | 21,00 zł |
| 16 | Antybiogram metodą dyfuzyjno – krążkową | 26,00 zł |
| 17 | Lekowrażliwość metodą automatyczną – MIC | 35,00 zł |
| 18 | Badanie mykologiczne z identyfikacją grzyba | 25,00 zł |
| 19 | Badanie mykologiczne bezpośrednie | 15,00 zł |
| 20 | Badanie czystościowe | 30,00 zł |
| 21 | Kontrola procesu sterylizacji (Sporal) | 30,00 zł |
| 22 | Kontrola procesu sterylizacji (Atest) | 30,00 zł |
| 23 | Identyfikacja patogenów alarmowych | 45,00 zł |
| 24 | Wymaz z odbytu - CPE | 45,00 zł |
| 25 | Pobieranie wymazu (nos/gardło/ucho) | 6,00 zł |

BADANIA IMMUNOLOGICZNE

| l.p. | Rodzaj badania | Cena netto zł |
|-------------|-----------------------|----------------------|
| 1 | TSH 3 Generacji | 16,00 zł |
| 2 | FT - 4 | 19,00 zł |
| 3 | FT - 3 | 19,00 zł |
| 4 | HBS | 12,00 zł |
| 5 | PSA | 21,00 zł |
| 6 | Prolactin | 26,00 zł |
| 7 | BHCG | 25,00 zł |
| 8 | IGE całkowite | 26,00 zł |
| 9 | TNT | 25,00 zł |
| 10 | Prokalcytonina | 55,00 zł |
| 11 | BNP | 70,00 zł |
| 12 | Witamina 25 OHD3 | 35,00 zł |
| 13 | Marker Ca 125 | 18,00 zł |
| 14 | Marker Ca 15,3 | 18,00 zł |

| | | |
|----|---------------------------|----------|
| 15 | Marker Ca 19,9 | 18,00 zł |
| 16 | Marker CEA | 20,00 zł |
| 17 | Różyczka IgG | 20,00 zł |
| 18 | Różyczka IgM | 20,00 zł |
| 19 | Cytomegalia IgG | 20,00 zł |
| 20 | Cytomegalia IgM | 20,00 zł |
| 21 | Borelia IgG | 20,00 zł |
| 22 | Borelia IgM | 20,00 zł |
| 23 | Toxoplazmoza IgG | 20,00 zł |
| 24 | Toxoplazmoza IgM | 20,00 zł |
| 25 | Wirus EBV | 25,00 zł |
| 26 | Wskaźnik ACR – wyliczalny | 2,00 zł |

BADANIA LABORATORYJNE INNE

| l.p. | Rodzaj badania | Cena netto zł |
|-------------|---|----------------------|
| 1 | ceruloplazmina | 50,00 zł |
| 2 | cholinoesteraza(CHE) | 11,00 zł |
| 3 | ASO | 10,00 zł |
| 4 | fosfataza kwaśna (ACP) | 11,00 zł |
| 5 | homocysteina | 55,00 zł |
| 6 | hemoglobina glikozylowana | 17,00 zł |
| 7 | kinaza kreatynowa (CK-MB) | 11,00 zł |
| 8 | lit | 20,00 zł |
| 9 | ENA profil | 70,00 zł |
| 10 | mleczany | 36,00 zł |
| 11 | WR | 5,00 zł |
| 12 | transferyna | 18,00 zł |
| 13 | 17-hydroksykortykoid(17 OHS) | 50,00 zł |
| 14 | 17-ketosterydy(17 KS) | 50,00 zł |
| 15 | fruktozamina | 18,00 zł |
| 16 | FSH | 11,00 zł |
| 17 | LH | 13,00 zł |
| 18 | progesteron | 14,00 zł |
| 19 | testosteron | 14,00 zł |
| 20 | esteradiol | 14,00 zł |
| 21 | androstendion | 55,00 zł |
| 22 | 17-OH progesteron | 41,00 zł |
| 23 | DHEA (dehydroepiandrostendion) | 41,00 zł |
| 24 | DHEA-S (siarczan dehydroepiandrostendionu) | 31,00 zł |
| 25 | p-ciała anty-tyreoglobulinowe (anty-TG) | 22,00 zł |
| 26 | p-ciała p. peroksydazie tarczycowej (anty-TPO) | 22,00 zł |
| 27 | tyreoglobulina (TG) | 40,00 zł |
| 28 | Odzyn Waler – Rose | 10,00 zł |
| 29 | Amoniak | 30,00 zł |
| 30 | ACTH (h. adrenokortkotropowy) | 35,00 zł |
| 31 | aldosteron | 40,00 zł |
| 32 | C-peptyd | 33,00 zł |
| 33 | hormon wzrostu | 25,00 zł |
| 34 | kalcytonina | 70,00 zł |
| 35 | kortyzol | 22,00 zł |
| 36 | parathormon | 26,00 zł |
| 37 | Przeciwciała przeciwjądrowe ANA test przesiewowy | 42,00 zł |
| 38 | ANA Profil 1 (nRNP/Sm, Sm, SS-A, SS-B, Scl-70, Jo-1, białko B centromerów, dsDNA, histony, ribosomalne P-białko) | 120,00 zł |

| | | |
|----|---|-----------|
| 39 | Przeciwciała przeciw mitochondriom AMA | 71,00 zł |
| 40 | Przeciwciała przeciw dsDNA | 71,00 zł |
| 41 | Przeciwciała przeciw cytoplazmie leukocytów ANCA test przesiewowy | 71,00 zł |
| 42 | Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej IgG | 77,00 zł |
| 43 | Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej IgA | 77,00 zł |
| 44 | Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej IgG, IgA - 2 klasy | 135,00 zł |
| 45 | Przeciwciała przeciw endomysium EmA IgA | 77,00 zł |
| 46 | Przeciwciała przeciw endomysium EmA IgM | 77,00 zł |
| 47 | Przeciwciała antykardiolipinowe IgA | 72,00 zł |
| 48 | Przeciwciała antykardiolipinowe IgG | 72,00 zł |
| 49 | Przeciwciała antykardiolipinowe IgM | 72,00 zł |
| 50 | Przeciwciała przeciw komórkom bocznym żołądka H+, K+ ATPazie | 72,00 zł |
| 51 | Przeciwciała przeciw komórkom wydzielającym gastrynę | 72,00 zł |
| 52 | AFP (alfa-fetoproteina) | 23,00zł |
| 53 | b2- mikroglobulina | 37,00 zł |
| 54 | Insulina | 25,00 zł |
| 55 | Panel wziewny/oddechowy | 75,00 zł |
| 56 | Panel atopowy | 100,00 zł |
| 57 | PSA wolny | 35,00zł |
| 58 | karbamazepina | 29,00 zł |
| 59 | kwas walproinowy | 29,00 zł |
| 60 | wit.B12 | 22,00 zł |
| 61 | kwas foliowy | 22,00 zł |
| 62 | p-ciała anty- HBs | 16,00 zł |
| 63 | p-ciała anty HBc-total | 25,00 zł |
| 64 | HBe Ag (antygen) | 35,00 zł |
| 65 | p-ciała anty Hbe | 31,00 zł |
| 66 | p-ciała anty HAV total | 32,00 zł |
| 67 | p-ciała anty-HAV IgM | 40,00 zł |
| 68 | Antygen Chlamydia trachomatis | 27,00 zł |
| 69 | p-ciała Chlamydia trachomatis IgA | 27,00 zł |
| 70 | p-ciała anty -Chlamydia trachomatis IgG | 27,00 zł |
| 71 | p-ciała anty - Chlamydia trachomatis IgM | 27,00 zł |
| 72 | p-ciała anty -Chlamydia pneumonie IgA | 29,00 zł |
| 73 | p-ciała anty -Chlamydia pneumonie IgG | 29,00 zł |
| 74 | p-ciała anty-Chlamydia pneumonie IgM | 29,00 zł |
| 75 | Kalprotektyna-kał | 154,00 zł |
| 76 | P-ciała anty – HIV1/HIV2 | 25,00 zł |
| 77 | p-ciała anty-Mycoplasma IgA | 25,00 zł |
| 78 | p-ciała anty-Mycoplasma IgG | 25,00 zł |
| 79 | p-ciała anty-Mycoplasma IgM | 25,00 zł |
| 80 | hormon anty-Mullerowski | 60,00 zł |
| 81 | p-ciała anty-Bordetella IgA | 31,00 zł |
| 82 | p-ciała anty-Bordetella IgG | 31,00 zł |
| 83 | p-ciała anty-Bordetella IgM | 31,00 zł |
| 84 | Helicobacter pylori (sur) – jakościowo | 14,00 zł |
| 85 | Helicobacter pylori antygen w kale | 39,00 zł |
| 86 | Cynk | 45,00 zł |
| 87 | Selen | 180,00 zł |
| 88 | Chrom | 150,00 zł |
| 89 | Gluten | 20,00 zł |
| 90 | PAPP-A + HCG wolna podjednostka beta (DELFLIA) | 150,00 zł |
| 91 | p-ciała p.Helicobacter pylori -p.ciała M | 31,00 zł |
| 92 | Marker CA 50 | 135,00 zł |

| | | |
|-----|--|-----------|
| 93 | ACTH (h. andrenokortkotropowy) | 45,00 zł |
| 94 | Ferrytyna | 18,00 zł |
| 95 | p-ciała Toksokaroza | 55,00 zł |
| 96 | Kwasy żółciowe | 50,00 zł |
| 97 | Witamina A+E(pakiet) | 170,00 zł |
| 98 | Borelioza WESTERN-blood -klasa IgG, klasa Ig M | 200,00 zł |
| 99 | ANA 1 | 120,00 zł |
| 100 | ANA 2 | 120,00 zł |
| 101 | ANA Profil 3 | 125,00 zł |
| 102 | Testosteron wolny | 35,00 zł |
| 103 | HCV – RNA jakościowo | 135,00 zł |
| 104 | HCV – RNA ilościowo | 350,00 zł |
| 105 | HPV DNA – 16 i 18 (2 genotypy) | 155,00 zł |
| 106 | HPV DNA 12 - (12 genotypów) | 110,00 zł |
| 107 | IgM | 30,00 zł |
| 108 | IgA | 30,00 zł |
| 109 | IgG | 30,00 zł |
| 110 | CMV awidność | 55,00 zł |
| 111 | Toxoplazmoza awidność | 50,00 zł |
| 112 | Motylica wątrobowa | 200,00 zł |
| 113 | Yersinia IgA | 72,00 zł |
| 114 | Yersinia IgG | 72,00 zł |
| 115 | Antykoagulant tocznia | 145,00 zł |
| 116 | Kleszcze | 155,00 zł |
| 117 | Receptory TSH | 70,00 zł |
| 118 | Przeciwciała HCV | 25,00 zł |
| 119 | Immunoelektroforeza | 132,00 zł |
| 120 | Lit | 25,00 zł |
| 121 | Miedź | 40,00 zł |
| 122 | Somatomedyna | 71,00 zł |
| 123 | Komórki LE | 11,00 zł |
| 124 | Przeciwciała CCP | 27,00 zł |
| 125 | Przeciwciała plemników | 70,00 zł |
| 126 | Przeciwciała Giardia lamblia – IgG | 190,00 zł |
| 127 | Przeciwciała Giardia lamblia – IgM | 120,00 zł |
| 128 | RF kl. IgM | 38,00 zł |
| 129 | SHBG | 50,00 zł |
| 130 | Test ROMA – surowica | 120,00 zł |
| 131 | Test na obecność wirusa SARS-CoV-2 metodą RT-PCR z wynikiem i zaświadczeniem w języku polskim | 395,00 zł |
| 132 | Test na obecność wirusa SARS-CoV-2 metodą RT-PCR z wynikiem i zaświadczeniem w języku polskim oraz w jednym wybranym języku obcym (angielskim, niemieckim, rosyjskim, ukraińskim) | 495,00 zł |
| 133 | Test antygenowy SARS-CoV-2 | 60,00 zł |
| 134 | p-ciała p.Helicobacter pylori -p.ciała IgG | 31,00 zł |
| 135 | p-ciała p.Helicobacter pylori – kał | 45,00 zł |
| 136 | Clostridium antygen + toksyny | 50,00 zł |

II. BADANIA RADIOLOGICZNE

| l.p. | Rodzaj badania | Cena netto zł |
|------|-----------------------------|---------------|
| 1 | Zdjęcie palca | 55,00 zł |
| 2 | Zdjęcie palców | 55,00 zł |
| 3 | Zdjęcie ręki | 55,00 zł |
| 4 | Zdjęcie ręki porównawcze PA | 55,00 zł |

| | | |
|----|--|----------|
| 5 | Zdjęcie rąk porównawcze PA + boczne | 65,00 zł |
| 6 | Zdjęcie nadgarstka | 65,00 zł |
| 7 | Zdjęcie nadgarstków porównawcze PA + boczne | 80,00 zł |
| 8 | Zdjęcie przedramienia | 65,00 zł |
| 9 | Zdjęcie przedramion porównawcze | 80,00 zł |
| 10 | Zdjęcie łokcia | 65,00 zł |
| 11 | Zdjęcie łokci porównawcze | 80,00 zł |
| 12 | Zdjęcie kości ramiennej | 65,00 zł |
| 13 | Zdjęcie kości ramiennych porównawcze | 80,00 zł |
| 14 | Zdjęcie stawu barkowego AP | 65,00 zł |
| 15 | Zdjęcie stawu barkowego AP + osiowe | 80,00 zł |
| 16 | Zdjęcie stawów barkowych porównawcze AP | 65,00 zł |
| 17 | Zdjęcie stawów barkowych AP + osiowe | 80,00 zł |
| 18 | Zdjęcie głowy kości ramiennej transtorakalne | 65,00 zł |
| 19 | Zdjęcie obojczyka | 65,00 zł |
| 20 | Zdjęcie obojczyków porównawcze | 80,00 zł |
| 21 | Zdjęcie stawów mostkowo - obojczykowych | 65,00 zł |
| 22 | Zdjęcie łopatki | 65,00 zł |
| 23 | Zdjęcie łopatki AP + styczne | 80,00 zł |

KOŃCZYNA DOLNA I OBREŻC KOŃCZYNY DOLNEJ

| l.p. | Rodzaj badania | Cena netto zł |
|-------------|---|----------------------|
| 24 | Zdjęcie śródstopia lub stopy | 60,00 zł |
| 25 | Zdjęcie śródstopia lub stóp porównawcze AP | 65,00 zł |
| 26 | Zdjęcie śródstopia lub stóp porównawcze AP +boczne | 65,00 zł |
| 27 | Zdjęcie pięty | 55,00 zł |
| 28 | Zdjęcie pięt porównawcze boczne | 60,00 zł |
| 29 | Zdjęcie porównawcze boczne +osiowe | 65,00 zł |
| 30 | Zdjęcie stawu skokowego | 55,00 zł |
| 31 | Zdjęcie stawów skokowych porównawcze AP | 60,00 zł |
| 32 | Zdjęcie stawów skokowych porównawcze AP + boczne | 65,00 zł |
| 33 | Zdjęcie podudzia | 65,00 zł |
| 34 | Zdjęcie podudzi porównawcze | 75,00 zł |
| 35 | Zdjęcie stawu kolanowego | 65,00 zł |
| 36 | Zdjęcie stawów kolanowych porównawcze AP | 75,00 zł |
| 37 | Zdjęcie stawów kolanowych porównawcze AP + boczne | 80,00 zł |
| 38 | Zdjęcie stawu kolanowego+ osiowe rzepki | 80,00 zł |
| 39 | Zdjęcie stawów kolanowych + osiowe rzepki 30°, 60°, 90° | 105,00 zł |
| 40 | Zdjęcie kości udowej | 65,00 zł |
| 41 | Zdjęcie kości udowych porównawcze | 80,00 zł |
| 42 | Zdjęcie stawu biodrowego AP | 65,00 zł |
| 43 | Zdjęcie stawów biodrowych porównawcze AP | 75,00 zł |
| 44 | Zdjęcie stawów biodrowych AP u niemowląt | 55,00 zł |
| 45 | Zdjęcie stawów biodrowych AP + osiowe u niemowląt | 65,00 zł |
| 46 | Zdjęcie stawów biodrowych porównawcze AP + osiowe | 80,00 zł |
| 47 | Zdjęcie stawów krzyżowo - biodrowych | 65,00 zł |
| 48 | Zdjęcie miednicy lub talerzy biodrowych | 65,00 zł |
| 49 | Zdjęcie spojenia łonowego (miednicy małej) | 65,00 zł |

KRĘGOSŁUP I KOŚCI KLATKI PIERSIOWEJ

| l.p. | Rodzaj badania | Cena netto zł |
|-------------|--|----------------------|
| 50 | Zdjęcie kręgosłupa szyjnego | 80,00 zł |
| 51 | Zdjęcie kręgosłupa szyjnego + skosy 45 | 105,00 zł |
| 52 | Zdjęcie kręgosłupa szyjnego + czynnościowe | 105,00 zł |

| | | |
|----|--|-----------|
| 53 | Zdjęcie kręgosłupa szczytowego i obrotowego | 65,00 zł |
| 54 | Zdjęcie kręgosłupa szczytowego i obrotowego + czynnościowe | 80,00 zł |
| 55 | Zdjęcie kręgosłupa piersiowego | 80,00 zł |
| 56 | Zdjęcie kręgosłupa piersiowego + skosy 45 | 130,00 zł |
| 57 | Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowo – krzyżowego | 80,00 zł |
| 58 | Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowo – krzyżowego + skosy 45 | 105,00 zł |
| 59 | Zdjęcie kości krzyżowej lub guzicznej | 80,00 zł |
| 60 | Zdjęcie kręgosłupa LS-TH w pozycji stojącej AP | 80,00 zł |
| 61 | Zdjęcie kręg. LS-TH w pozycji stojącej AP + boczne | 105,00 zł |
| 62 | Zdjęcie kręgosłupa AP | 80,00 zł |
| 63 | Zdjęcie mostka PA + boczne | 105,00 zł |
| 64 | Zdjęcie mostka boczne | 80,00 zł |
| 65 | Zdjęcie żeber jednostronne | 75,00 zł |
| 66 | Zdjęcie żeber obustronne | 105,00 zł |

CZASZKA

| l.p. | Rodzaj badania | Cena netto zł |
|-------------|--------------------------------------|----------------------|
| 67 | Zdjęcie czaszki | 80,00 zł |
| 68 | Zdjęcie czaszki w pozycji Towna | 60,00 zł |
| 69 | Zdjęcie podstawy czaszki - osiowe | 60,00 zł |
| 70 | Zdjęcie celowane siodelka tureckiego | 60,00 zł |
| 71 | Zdjęcie żuchwy skośne | 65,00 zł |
| 72 | Zdjęcie żuchwy skośne + PA | 80,00 zł |
| 73 | Zdjęcie nosa boczne | 55,00 zł |
| 74 | Zdjęcie nosa boczne + PA | 65,00 zł |
| 75 | Zdjęcie łuków jarzmowych | 65,00 zł |
| 76 | Zdjęcie zatok | 65,00 zł |
| 77 | Zdjęcie zatok + boczne | 80,00 zł |
| 78 | Zdjęcie uszu | 80,00 zł |
| 79 | Zdjęcie oczodołów | 65,00 zł |
| 80 | Zdjęcie kanałów nerwów wzrokowych | 65,00 zł |
| 81 | Zdjęcie twarzoczaszki | 65,00 zł |
| 82 | Zdjęcie ślinianki | 65,00 zł |

NARZĄDY KLATKI PIERSIOWEJ I JAMY BRZUSZNEJ

| l.p. | Rodzaj badania | Cena netto zł |
|-------------|--|----------------------|
| 83 | Zdjęcie klatki piersiowej PA | 75,00 zł |
| 84 | Zdjęcie boczne klatki piersiowej | 75,00 zł |
| 85 | Zdjęcie klatki piersiowej - dzieci do 6 lat | 65,00 zł |
| 86 | Zdjęcie klatki piersiowej z kontrastem – dorośli | 85,00 zł |
| 87 | Zdjęcie klatki piersiowej z kontrastem + PA | 105,00 zł |
| 88 | Zdjęcie klatki piersiowej z kontrastem - dzieci | 80,00 zł |
| 89 | Zdjęcie przepony | 75,00 zł |
| 90 | Zdjęcie szczytów płuc | 75,00 zł |
| 91 | Zdjęcie podżebrza | 60,00 zł |
| 92 | Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej | 75,00 zł |

BADANIE KONTRASTOWE

| l.p. | Rodzaj badania | Cena netto zł |
|-------------|-------------------------|----------------------|
| 93 | Skopia żołądka i XII-cy | 264,00 zł |
| 94 | Skopia przełyku | 264,00 zł |
| 95 | Pasaż jelita cienkiego | 290,00 zł |
| 96 | Wlew doodbytniczy | 312,00 zł |

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA

| l.p. | Rodzaj badania | Cena netto zł |
|-------------|--------------------------------------|----------------------|
| 97 | TK głowy bez kontrastu | 260,00 zł |
| 98 | TK głowy z kontrastem | 360,00 zł |
| 99 | TK jamy brzusznej | 460,00 zł |
| 100 | TK jamy brzusznej z miednicą małą | 650,00 zł |
| 101 | TK klatki piersiowej | 460,00 zł |
| 102 | TK szyi z kontrastem | 330,00 zł |
| 103 | TK angio z oceną zatorowości płucnej | 520,00 zł |
| 104 | TK angio tt mózgowych | 460,00 zł |
| 105 | TK kręgosłupa | 290,00 zł |
| 106 | TK kości kończyn lub stawów | 330,00 zł |
| 107 | TK angiografia kończyn | 585,00 zł |
| 108 | TK kl. piersiowej i jamy brzusznej | 780,00 zł |
| 109 | Politrauma | 1 170,00 zł |

III. BADANIE ULTRASONOGRAFICZNE

| l.p. | Rodzaj badania | Cena netto zł |
|-------------|---|----------------------|
| 1 | USG CUN | 160,00 zł |
| 2 | USG tarczycy i przytarczyc | 160,00 zł |
| 3 | USG piersi | 160,00 zł |
| 4 | USG bioder | 160,00 zł |
| 5 | USG przetok dializacyjnych | 160,00 zł |
| 6 | USG szyi | 160,00 zł |
| 7 | USG jąder | 160,00 zł |
| 8 | USG jamy brzusznej | 160,00 zł |
| 9 | USG Doppler tętnic nerkowych | 160,00 zł |
| 10 | USG Doppler tętnic szyjnych i kręgowych | 160,00 zł |
| 11 | USG Doppler naczyń jamy brzusznej | 160,00 zł |
| 12 | USG Doppler naczyń kończyn dolnych: 1 kończyna, 1 układ | 160,00 zł |
| 13 | USG Doppler naczyń kończyn dolnych: 2 kończyny, 1 układ | 250,00 zł |
| 14 | USG Doppler naczyń kończyn górnych: 1 kończyna, 1 układ | 160,00 zł |
| 15 | USG Doppler naczyń kończyn górnych: 2 kończyny, 1 układ | 250,00 zł |

IV. Badania EEG i EMG

| l.p. | Rodzaj badania | Cena netto zł |
|-------------|--|----------------------|
| 1. | EEG | 160,00 zł |
| 2. | EEG we śnie | 220,00 zł |
| 3. | Badanie jednego nerwu (włókna czuciowe) | 60,00 zł |
| 4. | Badanie jednego nerwu (włókna ruchowe) | 60,00 zł |
| 5. | Badanie jednego nerwu (włókna czuciowe + ruchowe + fala F) | 140,00 zł |
| 6. | Badanie cieśni nadgarstka | 240,00 zł |
| 7. | Próba miastenicza z jednego mięśnia | 150,00 zł |
| 8. | Próba tężyczkowa | 175,00 zł |
| 9. | Polineuropatia | 480,00 zł |

V. INNE BADANIA

| l.p. | Rodzaj badania | Cena netto zł |
|-------------|---------------------------------|----------------------|
| 1 | Badanie cytologiczne | 30,00 zł |
| 2 | Spirometria | 65,00 zł |
| 3 | Mammografia | 210,00 zł |
| 4 | Cytologia płynna LBC | 105,00 zł |
| 5 | Spirometria z próbą rozkurczową | 130,00 zł |

VI. BADANIA ENDOSKOPOWE

| l.p. | Rodzaj badania | Cena netto zł |
|-------------|---|----------------------|
| 1. | Gastroskopia | 230,00 zł |
| | + dodatkowo za badanie histopatologiczne (1 wycinek) | 50,00 zł |
| 2. | Gastroskopia z testem ureazowym | 260,00 zł |
| 3. | Gastroskopia z polipektomią pojedynczą polipa | 450,00 zł |
| | + dodatkowo za każdy następny polip | 70,00 zł |
| 4. | Rektoskopia | 180,00 zł |
| | + dodatkowo za badanie histopatologiczne (1 wycinek) | 50,00 zł |
| 5. | Sigmoidoskopia | 350,00 zł |
| | + dodatkowo za badanie histopatologiczne (1 wycinek) | 50,00 zł |
| 6. | Sigmoidoskopia z polipektomią pojedynczą polipa lub biopsją | 500,00 zł |
| | + dodatkowo za każdy następny polip | 70,00 zł |
| 7. | Kolonoskopia | 380,00 zł |
| | + dodatkowo za badanie histopatologiczne (1 wycinek) | 50,00 zł |
| 8. | Kolonoskopia z polipektomią pojedynczą polipa | 600,00 zł |
| | + dodatkowo za każdy następny polip | 70,00 zł |

VII. BADANIA SEROLOGICZNE

| l.p. | Rodzaj badania | Cena netto zł |
|-------------|---|----------------------|
| 1. | Grupa krwi oznaczenie układu ABO oraz antygeny RhD i przeglądowe badanie na obecność przeciwciał odpornościowych metodą mikrokolumnową | 50,00 zł |
| 2. | Przeglądowe badanie na obecność przeciwciał odpornościowych u kobiet ciężarnych metodą mikrokolumnową | 40,00 zł |
| 3. | Grupa krwi badanie układu ABO antygeny RhD oraz BTA u noworodków i niemowląt do 4 miesiąca życia metodą mikrokolumnową | 50,00 zł |
| 4. | Wynik potwierdzony grupy krwi (dwa oznaczenia grupy krwi) | 80,00 zł |
| 5. | Próba zgodności serologicznej dawcy i biorcy przed przetoczeniem krwi - oznaczenie antygenów ABD u dawcy i biorcy, przeglądowe badanie na obecność przeciwciał odpornościowych u biorcy, próbą krzyżową z jedną jednostką KKCz: | 70,00 zł |
| | + za każdą następną jednostkę KKCz - oznaczenie antygenów ABD u dawcy, próba krzyżowa metoda mikrokolumnowa | 30,00 zł |
| 6. | Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty D | 70,00 zł |
| 7. | Bezpośredni test antyglobulinowy (BTA) | 40,00 zł |

INNE USŁUGI

| l.p. | Rodzaj badania | Cena brutto (z VAT) zł |
|-------------|---|-------------------------------|
| 1 | Wpis grupy krwi do legitymacji żołnierza zawodowego | 15,00 zł |

VIII. USŁUGI W ZAKRESIE AMBULATORIJNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ, SZPITALNYM ODDZIAŁE RATUNKOWYM, IZBIE PRZYJĘĆ (CENY NIE OBEJMUJĄ WYKONANYCH BADAŃ DODATKOWYCH)

| l.p. | Rodzaj badania | Cena netto zł |
|-------------|---|----------------------|
| 1 | Triage | 50,00 zł |
| 2 | Porada lekarska | 150,00 zł |
| 3 | Konsultacja udzielana przez lekarza specjalistę | 200,00 zł |
| 4 | Opieka pielęgniarki (RR, saturacja, EKG) | 60,00 zł |
| 5 | Zastryk domięśniowy lub podskórny | 30,00 zł |
| 6 | Założenie kaniuli dożylniej (venflonu) | 40,00 zł |

| | | |
|----|---|---|
| 7 | Cewnikowanie pęcherza moczowego | 100,00 zł |
| 8 | Chirurgiczne opracowanie rany prostej | 200,00 zł |
| 9 | Chirurgiczne opracowanie rany powikłanej | 400,00 zł |
| 10 | Podłużnik gipsowy krótki | 200,00 zł |
| 11 | Podłużnik gipsowy długi udowy | 400,00 zł |
| 12 | Gips pełny krótki | 250,00 zł |
| 13 | Gips pełny długi udowy | 500,00 zł |
| 14 | Gips Dessault | 500,00 zł |
| 15 | Kardiowersja | 300,00 zł |
| 16 | Znieczulenie krótkie, dożylnie | 250,00 zł |
| 17 | Kąpiel higieniczno-lecznicza | 50,00 zł |
| 18 | Porada lekarska diagnostyczno – zabiegowa- Poradnie Specjalistyczne | Świadczenia rozliczane zgodnie z wyceną NFZ plus koszty ewentualnych badań dodatkowych i histopatologicznych (od 50 zł za preparat) |
| 19 | Diagnostyka laboratoryjna | Wg cennika SPZOZ w Kraśniku |
| 20 | Diagnostyka obrazowa, RTG, USG, TK | Wg cennika SPZOZ w Kraśniku |

IX. USŁUGI ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ WYKONYWANE W RAMACH LECZNICTWA SZPITALNEGO ROZLICZANE SĄ WEDŁUG ZASAD I STAWEK OBOWIĄZUJĄCYCH W UMOWACH Z NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA.

| | | |
|--|--|-----------|
| | Świadczenia zdrowotne udzielone osobie znajdującej się w stanie nietrzeźwości niezależnie od uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych, jeżeli jedyną i bezpośrednią przyczyną udzielonego świadczenia było zdarzenie spowodowane stanem nietrzeźwości tej osoby. | 400,00 zł |
|--|--|-----------|

X. BADANIA LEKARSKIE PROFILAKTYCZNE PRACOWNIKÓW I KANDYDATÓW DO PRACY

| l.p. | Rodzaj badania | Cena netto zł |
|-------------|---|----------------------|
| 1 | Badanie lekarskie profilaktyczne wstępne pracownika | 160,00 zł |
| 2 | Badanie lekarskie profilaktyczne okresowe pracownika | 160,00 zł |
| 3 | Badanie lekarskie profilaktyczne kontrolne pracownika | 120,00 zł |
| 4 | Badania lekarskie i wydanie orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych | 50,00 zł |
| 5 | Badanie lekarskie wstępne – używanie samochodu prywatnego lub służbowego na danym stanowisku pracy | 160,00 zł |
| 6 | Badanie lekarskie okresowe – używanie samochodu prywatnego lub służbowego na danym stanowisku pracy | 160,00 zł |
| 7 | Badanie lekarskie kontrolne – używanie samochodu prywatnego lub służbowego na danym stanowisku pracy | 120,00 zł |
| 8 | Badanie lekarskie profilaktyczne wstępne kierowcy | 200,00 zł |
| 9 | Badanie lekarskie profilaktyczne okresowe kierowcy | 200,00 zł |
| 10 | Badanie lekarskie profilaktyczne kontrolne kierowcy | 120,00 zł |
| 11 | Badanie lekarskie profilaktyczne wstępne do pracy na wysokości do 3-ch metrów | 140,00 zł |
| 12 | Badanie lekarskie profilaktyczne okresowe do pracy na wysokości do 3-ch metrów | 140,00 zł |
| 13 | Badanie lekarskie profilaktyczne kontrolne do pracy na wysokości do 3-ch metrów | 120,00 zł |
| 14 | Badanie lekarskie profilaktyczne wstępne do pracy na wysokości powyżej 3-ch metrów | 200,00 zł |
| 15 | Badanie lekarskie profilaktyczne okresowe do pracy na wysokości powyżej 3-ch metrów | 200,00 zł |

| | | |
|----|---|-----------|
| 16 | Badanie lekarskie profilaktyczne kontrolne do pracy na wysokości powyżej 3-ch metrów | 120,00 zł |
| 17 | Badanie lekarskie w celu ustalenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami mechanicznymi (prawo jazdy), wszystkie kategorie | 200,00 zł |

INNE USŁUGI

| l.p. | Rodzaj badania | Cena brutto (z VAT) zł |
|-------------|---|-------------------------------|
| 1 | Badanie psychologiczne kierowców i dla innych stanowisk pracy wymagających badań psychologicznych wykonywane dla potrzeb badań wstępnych i okresowych | 150,00 zł |
| 2 | Udział lekarza SPZOZ- potwierdzony przez pracodawcę- w posiedzeniu zakładowej komisji bhp | 150,00 zł |
| 3 | Ustalenie ilości, usytuowania i wyposażenia punktów pierwszej pomocy i apteczek | 120,00 zł |

XI. USŁUGI TRANSPORTU SANITARNEGO

| l.p. | Transport sanitarny: | Cena netto zł |
|-------------|--|--|
| 1 | Transport pojazdem sanitarnym z kierowcą | 33,00 zł za godzinę + 5,00 zł za 1 km |
| 2 | Transport pojazdem sanitarnym z kierowcą i noszowym | 66,00 zł za godzinę + 5,00 zł za 1 km |
| 3 | Transport pojazdem sanitarnym z kierowcą i ratownikiem | 86,00 zł za godzinę + 5,00 zł za 1 km |
| | Zabezpieczenie medyczne imprez: | |
| 4. | Pojazd sanitarny z kierowcą i ratownikiem | 250,00 zł za godzinę + 5,00 zł za 1 km |
| 5. | Pojazd sanitarny z kierowcą, ratownikiem i lekarzem | 350,00 zł za godzinę + 5,00 zł za 1 km |
| 6. | Patrol ratowniczy pieszy 2 osobowy | 150,00 zł za godzinę |

XII. BADANIA LEKARSKIE OSOB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UPRAWNIENIA DO KIEROWANIA POJAZDAMI I KIEROWCÓW

| l.p. | Rodzaj badania | Cena brutto (z VAT) zł |
|-------------|---|-------------------------------|
| 1 | Badanie osób ubiegających o prawo jazdy kategorii A, A1, B, B1, T, B+E lub osób ubiegających się o pozwolenie do kierowania tramwajem. | 150,00 zł |
| 2 | Badanie osób ubiegających o prawo jazdy kategorii C, C1, D, D1, C+E, C1+E, D+E, D1+E | 200,00 zł |
| 3 | Badanie kandydatów na instruktora lub egzaminatora osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami. | 200,00 zł |
| 4 | Badania kierowców podlegających kontrolnym badaniom lekarskim, o których mowa w art. 122 ust. 2 ustawy Prawo o ruchu drogowym czyli: kierowcy pojazdu uprzywilejowanego, instruktor, egzaminator oraz kierujący tramwajem | 200,00 zł |

| | | |
|----|--|-----------|
| 5 | Badania osób, o których mowa w art. 122 ust. 1 pkt 2-4 ustawy Prawo o ruchu drogowym czyli: osoby ubiegające się o przywrócenie uprawnienia do kierowania pojazdem cofniętego ze względu na stan zdrowia, kierującego pojazdem skierowanego przez organ kontroli ruchu drogowego, jeżeli: - uczestniczy w wypadku drogowym, w następstwie którego jest śmierć innej osoby lub ciężki uszczerbek na jej zdrowiu, którym jest zabity lub ranny, - kierował pojazdem w stanie nietrzeźwości lub po użyciu środka działającego podobnie do alkoholu. kierującego pojazdem skierowanego decyzją starosty w przypadkach nasuwających zastrzeżenia co do stanu zdrowia. | 200,00 zł |
| 6 | Badanie psychologiczne osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców wykonywane bez badań wymienionych w pkt 1-4 | 150,00 zł |
| 7 | Badanie psychologiczne osób ubiegających się o pozwolenia do posiadania broni | 200,00 zł |
| 8 | Badanie psychologiczne kandydatów do objęcia urzędu sędziowskiego, prokuratora, kuratora sądowego lub licencji syndyka | 160,00 zł |
| 9 | Badanie psychologiczne widzenia w mroku i wrażliwości na olśnienie w ciemni adaptacyjnej | 30,00 zł |
| 10 | Badanie psychologiczne widzenia obuocznego | 30,00 zł |

XIII. Zaświadczenia lekarskie wydawane na życzenie pacjenta do celów innych niż: dalsze leczenie, rehabilitacja, niezdolność do pracy, kontynuowanie nauki, uczestnictwo dzieci, uczniów i studentów w zajęciach sportowych i w zorganizowanym wypoczynku, pomoc społeczna, wspieranie rodziny i systemu pieczy zastępczej, orzekanie o niepełnosprawności, uzyskanie zasiłku pielęgnacyjnego, świadczenia uzupełniającego dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji lub ustalenia przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie, uzyskania dodatku z tytułu urodzenia dziecka lub jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka.

| l.p. | Zakres zaświadczenia | Cena brutto (z VAT) zł |
|------|--|------------------------|
| 1 | Wydanie zaświadczenia lekarskiego na podstawie badania lub dokumentacji medycznej o niepełnosprawności do ZUS, KRUS | 100,00 zł |
| 2 | Wydanie zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia na podstawie badania lub dokumentacji medycznej do przedłożenia pracodawcy w celu uzyskania pomocy materialnej | 100,00 zł |
| 3 | Wydanie zaświadczenia o stanie zdrowia na podstawie badania lub dokumentacji medycznej dla prywatnych ubezpieczycieli | 100,00 zł |
| 4 | Wydanie zaświadczenia o stanie zdrowia na podstawie badania lub dokumentacji medycznej w celu przedłożenia w Sądzie o treści innej niż potwierdzenie niezdolności do pracy | 100,00 zł |
| 5 | Wydanie zaświadczenia lekarskiego dla celów sądowych na podstawie badania (obdukcji) | 100,00 zł |
| 6 | Wydanie zaświadczenia o przebytej rehabilitacji do celów innych niż dalsze leczenie | 20,00 zł |

Do cen netto usług, które nie są zwolnione z podatku VAT, będzie doliczony należny podatek od towarów i usług, według stawki obowiązującej w dniu powstania zobowiązania podatkowego.

Świadczenia medyczne nie ujęte w cenniku rozliczane są zgodnie z wyceną NFZ.

