



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.

2023-01-01

Spis treści

Usługi rozliczane wg aktualnego katalogu świadczeń NFZ z uwzględnieniem wskaźników	str. 3
Koszty ogólne jednego dnia pobytu	str. 4
Cennik konsultacji	str. 4
Pakiet badań do operacji	str. 4
Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	str. 5
Klinika Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii i Immunologii Klinicznej	str. 5
Klinika Chorób Wewnętrznych i Hematologii	str. 6
Klinika Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych	str. 7
Klinika Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii	str. 7
Klinika Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii	str. 7
Klinika Urologii Ogólnej, Czynnościowej i Onkologicznej	str. 8
Klinika Okulistyki	str. 8
Klinika Endokrynologii i Terapii Izotopowej	str. 9
Klinika Neurologiczna	str. 9
Klinika Dermatologiczna	str. 9
Klinika Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii	str. 10
Klinika Rehabilitacji	str. 10
Oddział Kliniczny Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Leczenia Oparzeń	str. 11
Szpitalny Oddział Ratunkowy	str. 13
Oddział Kliniczny Medycyny Hiperbarycznej	str. 13
Centrum Chirurgii Robotycznej	str. 14
Zakład Medycyny Nuklearnej	str. 14
Zakład Radiologii Lekarskiej	str. 15
Zakład Patomorfologii	str. 24
Zakład Transfuzjologii Klinicznej	str. 26
Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej	str. 29
Zakład Epidemiologii i Medycyny Tropikalnej	str. 37
Poradnia Stomatologiczno - Chirurgiczna	str. 37
Poradnia Szczepień	str. 38
Opłaty za transport sanitarny zlecony przez lekarza	str. 40
Opłaty za usługi Centralnej Sterylizatorni	str. 40
Cennik badań diagnostycznych i usług medycznych w Szpitalu w Legionowie	str. 41
załącznik nr 1 - Wartość świadczeń szpitalnych na podstawie szczegółowej wyceny w WIM PIB	str. 58
załącznik nr 2 - Wartość świadczeń ambulatoryjnych i w SOR w WIM PIB	str. 59
załącznik nr 3 - Wartość świadczeń z uwzględnieniem wskaźników korygujących w Centralnym Szpitalu Klinicznym MON WIM PIB	str. 60
załącznik nr 4 - Wartość świadczeń z uwzględnieniem wskaźników korygujących w Centralnym Szpitalu Klinicznym MON WIM PIB	str. 61

Usługi rozliczane wg aktualnego katalogu świadczeń NFZ z uwzględnieniem poniższych wskaźników

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

25	Hospitalizacja w Klinice Urologii Ogólnej, Czynnościowej i Onkologicznej	1,4
26	Hospitalizacja w Oddziale Klinicznym Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Leczenia Oparzeń	1,8
27	Hospitalizacja w Klinice Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej z Klinicznym Oddziałem Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej	1,5
28	Hospitalizacja w Klinice Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii i Immunologii Klinicznej w zakresie chorób płuc i chorób wewnętrznych	1,4
29	Hospitalizacja w Klinice Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii i Immunologii Klinicznej w zakresie immunologii klinicznej	1,2
30	Świadczenia w Oddziale Klinicznym Medycyny Hiperbarycznej	1,0
31	Klinika Rehabilitacji	
	Osobodzień w Klinice Rehabilitacji	2,0
32	Świadczenie w Zakładzie Radioterapii	1,0
33	Świadczenia zabiegowe w poradniach specjalistycznych	2,0
<i>*dopłata za każdą dobę powyżej liczby dni wskazanej w danej grupie JGP z uwzględnieniem wskaźnika</i> <i>*w przypadku rozliczeń pacjenta uczestniczącego w programie lekowym lub chemioterapii należy doliczyć koszt leku</i> <i>*w przypadku przekroczenia kosztów leczenia pacjenta o 20% wartości obliczonego przychodu rozliczenie następuje wg szczegółowych danych zużycia materiałów, leków, środków technicznych (wg faktur zakupu), kosztu osobodnia, itp.</i> <i>*dodatkowo należy doliczyć krew i preparaty krwiopochodne wg faktur zakupu oraz żywienie wg powyższych wskaźników</i>		

Koszty ogólne jednego dnia pobytu

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	koszt osobodnia	700 zł

Cennik konsultacji

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

Pakiet badań do operacji

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

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

Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych

Lp.	Nazwa usługi	Cena
Pracownia Diagnostyki Nieinwazyjnej		
1	Echo 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
Badanie EKG m.Holtera		
9	Badanie EKG m.Holtera 12 kanałowe	170 zł
10	Badanie EKG m.Holtera 24 godzinne	150 zł
11	Badanie EKG m.Holtera 48 godzinne	220 zł
12	Badanie EKG m.Holtera 7 dniowe (ciągłe)	300 zł
Event holter (rejestracja zdarzeń)		
13	7 dniowe	150 zł
14	14 dniowe	180 zł
15	21 dniowe	220 zł
16	28 dniowe	250 zł
17	Badanie ALTERNANSU załamka T-MTWA - na bieżni ruchomej	460 zł
18	Monitorowanie ciśnienia tętniczego 24 godzinne	130 zł
Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu i badań dodatkowych.		

Klinika Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii, Alergologii i Immunologii Klinicznej

Lp.	Nazwa usługi	Cena
-----	--------------	------

Bronchoskopia		
1	Bronchofiberoskopia	300 zł
2	Bronchoskopia – usunięcie ciała obcego	400 zł
3	Bronchoskopia – pobranie aspiratu do badania	350 zł
4	Bronchoskopia – biopsja kleszczykowa	450 zł
5	Bronchoskopia EBUS z biopsją	1 200 zł
	dodatkowo za biopsję poszczególnych lokalizacji	50 zł
6	Znieczulenie do bronchoskopii - obowiązkowe	150 zł
<i>Ocena aspiratu - cena wg cennika Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej i Zakładu Patomorfologii</i>		
Badania spirometryczne		
14	Spirometria - badanie podstawowe	60 zł
15	Badanie pojemności dyfuzyjnej	100 zł
16	Badanie spirometryczne - próba odwracalności	100 zł
17	Badanie spirometryczne - próba prowokacyjna	250 zł
18	Pletyzmografia	100 zł
<i>Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu, kosztu leków i badań laboratoryjnych.</i>		

Klinika Chorób Wewnętrznych i Hematologii

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

20	Test cukrowo-wodny	20 zł
21	Oznaczanie komórkowości metodą mikroskopową	30 zł
Badania immunofenotypowania		
22	Immunofenotypowa diagnostyka AML/MDS	1 300 zł
23	Immunofenotypowa diagnostyka ALL-B	1 200 zł
24	Immunofenotypowa diagnostyka ALL-T	800 zł
25	Monitorowanie terapii AML	600 zł
26	Monitorowanie terapii ALL	600 zł
27	Ocena minimalnej choroby resztkowej w AML	1 000 zł
28	Ocena minimalnej choroby resztkowej w ALL	900 zł
29	Immunofenotypowa diagnostyka chłoniaków B-komórkowych	750 zł
30	Immunofenotypowa diagnostyka chłoniaków T-komórkowych	850 zł
31	Immunofenotypowa diagnostyka chłoniaków NK-komórkowych	650 zł
32	Monitorowanie terapii chłoniaków	400 zł
33	Ocena immunofenotypu i klonalności komórek plazmatycznych	550 zł
34	Immunofenotypowa ocena odsetka i wartości bezwzględnych subpopulacji limfocytów T, B, NK wraz ze stosunkiem CD4/CD8	400 zł
35	Immunofenotypowa ocena odsetka limfocytów CD4 i CD8 wśród limfocytów CD3+	250 zł
36	Immunofenotypowa ocena dojrzewania limfocytów B – panel CVID	400 zł
37	Ocena wybuchu tlenowego komórek żernych Phagoburst	250 zł
38	Immunofenotypowa ocena subpopulacji leukocytów w płynie mózgowo-rdzeniowym	400 zł
39	Ocena komórek macierzystych CD34+ (protokół ISHAGE)	150 zł
40	Ocena komórek macierzystych CD34+ wraz z żywotnością (7-AAD)	180 zł
41	Ocena odsetka limfocytów T CD3+	150 zł
42	Biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych i guzów tkanek miękkich	150 zł
43	Biopsja cienkoigłowa węzłów chłonnych i guzów tkanek miękkich pod kontrolą USG	200 zł
44	Ocena limfocytów T regulatorowych - Treg	270 zł
45	Test CBA - ocena cytokin Th1/Th2/Th17	530 zł
46	Test CBA - ocena cytokiny TGF-β	500 zł

Klinika Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych

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

Klinika Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii

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

Klinika Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Metabolicznej i Torakochirurgii

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

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

Klinika Urologii Ogólnej, Czynnościowej i Onkologicznej

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

Klinika Okulistyczna

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

9	Wszczepienie soczewki Visian ICL myopic	7 400 zł
10	Wszczepienie soczewki Visian ICL myopic toric (za 1 oko)	8 500 zł
11	Wszczepienie soczewki Visian ICL hyperopic (za 1 oko)	8 300 zł
12	Wszczepienie soczewki Visian ICL hyperopic toric (za 1 oko)	9 800 zł
13	Kontrola w 1, 7 i 30 dniu po zabiegu	bezpłatna
14	Kontrola po 6 i 12 miesiącach (za 1 oko, płatne każda oddzielnie)	200 zł
<i>Podane ceny nie zawierają kosztu pobytu w szpitalu i badań dodatkowych.</i>		

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

Klinika Dermatologiczna

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

Klinika Psychiatrii, Stresu Bojowego i Psychotraumatologii

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

Klinika Rehabilitacji

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Indywidualna praca z pacjentem*	75 zł
2	Zabiegi kinezyterapii*	26 zł
3	Zabiegi fizykalne*	25 zł
4	Zabiegi masażu ręcznego*	50 zł
5	Zabiegi wodne*	40 zł

6	Pakiet* 1. Dermatologia 1 - kąpiel siarczkowo-siarkowodorowa + naświetlania UV	40 zł
7	Pakiet* 2 - Dermatologia 2 - kąpiel kwasowęglowa + naświetlania UV	40 zł
8	Pakiet* 3 - Odnowa biologiczna - kriokomora + ćwiczenia od 1 do 4 zabiegów (35 zł. za zabieg)**	35 zł**
9	Pakiet* 4 - Odnowa biologiczna - kriokomora + ćwiczenia od 5 do 10 zabiegów (30 zł. za zabieg)**	30 zł**
10	HIL* - laser wysokoenergetyczny od 1 do 4 zabiegów (42 zł. za zabieg)**	42 zł**
11	HIL* - laser wysokoenergetyczny od 5 do 9 zabiegów (37 zł za zabieg)**	37 zł**
12	HIL* - laser wysokoenergetyczny - 10 zabiegów (32 zł za zabieg)**	32 zł**
13	SWT* - fala uderzeniowa od 1 do 4 zabiegów (52 zł. za zabieg)**	52 zł**
14	SWT* - fala uderzeniowa od 5 zabiegów (42 zł za zabieg)**	42 zł**
15	SALUS-TALENT* - głęboka stymulacja elektromagnetyczna od 1 do 4 zabiegów (52 zł. za zabieg)**	52 zł**
16	SALUS-TALENT* - głęboka stymulacja elektromagnetyczna od 5 do 9 zabiegów (42 zł za zabieg)**	42 zł**
17	SALUS-TALENT* - głęboka stymulacja elektromagnetyczna - 10 zabiegów (37 zł za zabieg)**	37 zł**

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

*W cenie pakietów i zabiegów uwzględniona konsultacja lekarska.

**Cena uzależniona od liczby zabiegów.

Oddział Kliniczny Chirurgii Plastycznej, Rekonstrukcyjnej i Leczenia Oparzeń

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Chirurgiczne 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 poroższcze powe nosa	2 300 zł
77	Zniekształcenie poroższcze powe 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
	dodatkowo 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 wenflonu	15 zł
28	Założenie sondy do żołądka	30 zł
29	Zmiana opatrunku dużego	25 zł
30	Zmiana opatrunku małego	15 zł

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

Oddział Kliniczny Medycyny Hiperbarycznej

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Próba ciśnieniowa (3 atmosfery)	1 500 zł
2	Nurkowania powyżej 3 atmosfer	3 500 zł

Centrum Chirurgii Robotycznej

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

Zakład Medycyny Nuklearnej

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

16	Scyntygrafia dróg łzowych	320 zł
17	Limfoscyntygrafia węzła wartowniczego SPECT-CT	850 zł
18	Scyntygrafia całego ciała po podaniu I-131	440 zł
19	Scyntygrafia całego ciała po podaniu I-131 SPECT/CT	500 zł
20	Obrazowanie receptorów somatostatynowych SPECT/CT	6 600 zł
21	Scyntygrafia całego ciała po podaniu Lu-177 SPECT/CT	540 zł
22	Scyntygrafia całego ciała po podaniu Y-90 SPECT/CT	540 zł
23	Scyntygrafia perfuzyjna serca kamerą Alcyone - próba wysiłkowa z testem farmakologicznym	1 030 zł
24	Scyntygrafia perfuzyjna serca kamerą Alcyone - wysiłek + próba wysiłkowa	1 030 zł
25	Scyntygrafia perfuzyjna serca kamerą Alcyone - spoczynek	990 zł
26	Scyntygrafia perfuzyjna serca kamerą Alcyone + próba wysiłkowa z regadenosonem	1 400 zł
27	Scyntygrafia ślinianek	330 zł
28	Scyntygrafia zatok obocznych nosa SPECT/CT	840 zł
29	Scyntygrafia całego ciała po podaniu Sm-153 SPECT/CT	510 zł
30	Scyntygrafia układu dopaminergicznego mózgu - presynaptyczna (Da TSCAN)	7 480 zł
31	Wentrykulografia izotopowa techniką bramkową, spoczynkowa	730 zł
32	Scyntygrafia oczodołów DTPA technika SPECT/CT	850 zł
33	Dozymetria indywidualna wewnętrzna	2 000 zł
Pracownia Kontroli Jakości Radiofarmaceutyków		
1	Tektrotyd	70 zł
2	MAASOL	90 zł
3	MIBI	100 zł
4	DTPA	60 zł
5	MDP	50 zł
6	EC	110 zł

Zakład Radiologii Lekarskiej

Lp.	Nazwa usługi	Cena
Pracownia Ultrasonografii		
1	Doppler - aorta brzuszna	200 zł
2	Doppler - Diagnostyka przepływów w żyłce wrotnej, żyłach nerkowych, żyłach wątrobowych i tętnicach kręzkowych	200 zł
3	Doppler - Przetoka tętniczo - żylna	200 zł
4	Doppler - Tętnice kończyn dolnych (jedna noga)	200 zł
5	Doppler - Tętnice kończyn górnych (jedna ręka)	200 zł
6	Doppler - Tętnice nerkowe	200 zł
7	Doppler - Tętnice szyjne i kręgowe	200 zł
8	Doppler - Żyły kończyn dolnych (jedna noga)	200 zł
9	Doppler - Żyły kończyn górnych (jedna ręka)	200 zł
10	Oczodoły/Gałki oczne (obie strony)	200 zł
11	Jama brzuszna	160 zł

12	Jamy opłucnowe	160 zł
13	Moszna (Jądra)	160 zł
14	Obwodowe węzły chłonne	160 zł
15	Staw jeden mały (u rąk lub stóp)	100 zł
16	Stawy (barkowy, kolanowy, skokowy, łokciowy, nadgarstek)	200 zł
17	Stawy, więzadła, ścięgna, mięśnie (1 okolica ciała)	200 zł
18	Sutki	160 zł
19	Ślinianki	160 zł
20	Tarczycyca	160 zł
21	Tkanki miękkie	160 zł
22	Układ moczowy - inne	160 zł
Gabinet Densytometrii		
1	Badanie densytometryczne kości udowej	70 zł
2	Badanie densytometryczne kręgosłupa lędźwiowego	70 zł
3	Badanie densytometryczne kręgosłupa lędźwiowego i kości udowej	120 zł
4	Badanie densytometryczne całego ciała (total body)	150 zł
Pracownia Rezonansu Magnetycznego		
1	MR angio bez kontrastu	210 zł
2	MR angio głowy bez kontrastu	210 zł
3	MR angio głowy z kontrastem	510 zł
4	MR angio tętnic mózgowych	210 zł
5	MR angio tętnice obwodowe z kontrastem	510 zł
6	MR angio tt 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
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

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).

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
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

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

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 łopatk ap (jedna projekcja)	60 zł
15	Rtg łopatk 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-obończykowy, krzyżowo-biodrowe, biodrowe, kolanowy, skokowy	70 zł
40	Rtg stawu ap+bok (barkowy, łokciowy,biodrowy,kolanowy,skokowy)	80 zł
41	Rtg osiowe stawu barkowego lub biodrowego	70 zł
42	Rtg obu stawów barkowych ap+osiowe	100 zł
43	Rtg obu stawów kolanowych ap+bok	100 zł
44	Rtg obu stawów łokciowych ap+bok	100 zł
45	Rtg stawów krzyżowo-biodrowych ap+skosy	80 zł
46	Rtg twarzoczaszki	60 zł
47	Rtg zatok przynosowych	60 zł
48	Rtg oczodołów ap	60 zł
49	Cystografia	350 zł
50	Urografia	380 zł
51	Dakriocystografia (badanie kontrastowe dróg łzowych)	380 zł
52	Rtg przełyku z kontrastem	280 zł
53	Rtg przełyku, żołądka, dwunastnicy (górnego odcinka przewodu pokarmowego)	380 zł

Pracownia Tomografii Komputerowej 64 rzędowej A

1	Angio CT aorty brzusznej (w tym TT trzewne i nerkowe)	390 zł
2	Angio CT aorty brzusznej i kończyn dolnych z kontrastem	410 zł
3	Angio CT aorty piersiowej	390 zł
4	Angio CT aorty piersiowej i brzusznej	420 zł
5	Angio CT aorty piersiowej i TT kończyn górnych	400 zł
6	Angio CT naczyń dogłównych tętnicza (w tym łuk aorty)	400 zł
7	Angio CT naczyń dogłównych 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

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).

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
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

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).

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
79	CT kręgosłup szyjny z kontrastem	290 zł
80	CT kręgosłup Th/LS bez kontrastu	180 zł
81	CT kręgosłup TH/LS z kontrastem	370 zł
82	CT miednica/jama brzuszna z kontrastem + faza urograficzna	390 zł
83	CT miednica/stawy biodrowe bez kontrastu	160 zł
84	CT miednica/stawy biodrowe z kontrastem	370 zł
85	CT oczodoły bez kontrastu	130 zł
86	CT oczodoły z kontrastem	290 zł
87	CT perfuzja mózgu	220 zł
88	CT serce prospektywnie	470 zł
89	CT szyja (kontrast w przełyku)/klp z kontrastem	400 zł
90	CT szyja bez kontrastu	130 zł
91	CT szyja z kontrastem	340 zł
92	CT szyja/klp bez kontrastu	180 zł
93	CT szyja/klp z kontrastem	370 zł
94	CT szyja/klp/jama brzuszna bez kontrastu	210 zł
95	CT szyja/klp/jama brzuszna z kontrastem	410 zł
96	CT szyja/klp/jama brzuszna/jama miednicy bez kontrastu	240 zł
97	CT szyja/klp/jama brzuszna/miednica z kontrastem	440 zł

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).	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 nagraniem badaniem	10 zł

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

Pracownia Mammograficzna

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG	250 zł
2	Biopsja gruboigłowa pod kontrolą USG	300 zł
3	Biopsja stereotaktyczna cienkoigłowa (pod kontrolą mammografii)	300 zł
4	Biopsja stereotaktyczna gruboigłowa (pod kontrolą mammografii)	350 zł

5	Mammografia	80 zł
6	Mammografia zdjęcie powiększone	90 zł
7	Pneumocystografia	90 zł
8	USG piersi	160 zł
9	USG węzłów chłonnych	160 zł
Pracownia Radiologii Zabiegowej		
Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Arteriografia szyjna, szyjna obustronna z obrazowaniem ich odejść	2 000 zł
2	Arteriografia tętnicy szyjnej i tętnicy szyjnej zewnętrznej	2 000 zł
3	Aortografia odcinka piersiowego	2 000 zł
4	Aortografia odcinka brzusznej aorty	2 000 zł
5	Arteriografia płucna, obustronna, selektywna	2 500 zł
6	Arteriografia selektywna i superselektywna naczyń odchodzących od aorty piersiowej i brzusznej	2 500 zł
7	Aortografia brzuszna i kończyn dolnych	2 500 zł
8	Portografia pośrednia	2 000 zł
9	Flebografia głowy /szyi	2 500 zł
10	Flebografia kończyny górnej	1 500 zł
11	Flebografia kończyny dolnej	1 500 zł
12	Flebografia żyła główna górna	1 500 zł
13	Embolizacja przezcewnikowa tętniaka mózgu – 2/3 spirale	10 000 zł
14	Embolizacja przezcewnikowa tętniaka mózgu – 4/5 spiral	18 000 zł
15	Embolizacja przezcewnikowa tętniaka olbrzymiego mózgu – 6/7 spiral	24 000 zł
16	Embolizacja przezcewnikowa tętniaka olbrzymiego mózgu – 8/9 spiral	32 000 zł
17	Embolizacja przezcewnikowa tętniaka olbrzymiego mózgu – 10 spiral	40 000 zł
18	Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu z remodelingiem balonowym – 2/3 spirale	13 000 zł
19	Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu z remodelingiem balonowym – 4/5 spiral	21 000 zł
20	Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu z remodelingiem balonowym – 6/7 spiral	27 000 zł
21	Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu z remodelingiem balonowym – 8/9 spiral	35 000 zł
22	Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu z remodelingiem balonowym - 10 spiral	43 000 zł
23	Embolizacja przezcewnikowa tętniaka mózgu tętniaków mózgu – 6/7 spiral + stent	38 000 zł
24	Embolizacja przezcewnikowa tętniaka mózgu tętniaków mózgu – 8/9 spiral + stent	45 000 zł
25	Embolizacja przezcewnikowa tętniaków mózgu - 10 spiral + stent	48 000 zł
26	Embolizacja przezcewnikowa malformacji tętniczo-żylnych mózgu lub rdzenia kręgowego (spirale/klej)	8 000 zł
27	Embolizacja przezcewnikowa przetoki szyjno-jamistej	18 000 zł
28	Angioplastyka balonowa tętnic śródmózgowych	12 000 zł

29	Angioplastyka balonowa tętnic śródmózgowych z zastosowaniem stentu	25 000 zł
30	Przecewnikowa tromboliza farmakologiczna/tromboliza mechaniczna	15 000 zł
31	Leczenie tętniaków mózgu stentem modyfikującym przepływ – “flow diverter”	38 000 zł
32	Usunięcie przezskórne ciała obcego z naczynia śródmózgowego	12 000 zł
33	Przecewnikowa trombektomia mechaniczna naczyń mózgowych	15 000 zł
34	Przeznaczyniowa implantacja stentu do tętnicy domózgowej z neuroprotekcją	12 000 zł
35	Celowana embolizacja przez tętniczą chemioterapeutykiem na stałym nośniku	8 000 zł
36	Embolizacja przecewnikowa żyłaków powrózka nasiennego/żyłaków miednicy mniejszej	6 000 zł
37	Embolizacja przecewnikowa mięśniaków macicy	12 000 zł
38	Embolizacja przecewnikowa krwawień/urazów naczyń/tętniaków	12 000 zł
39	Przeznaczyniowa implantacja stentu do tętnicy obwodowej – jeden stent	8 000 zł
40	Przeznaczyniowa angioplastyka balonowa naczyń obwodowych – jeden cewnik balonowy	3 000 zł
41	Przeznaczyniowa angioplastyka balonowa naczyń obwodowych – dwa cewniki balonowe	3 500 zł
42	Przeznaczyniowa angioplastyka balonowa wielonaczyniowa – stopa cukrzycowa	4 500 zł
43	Embolizacja przecewnikowa nowotworów złośliwych np. guz nerki, wątroby, tarczycy	8 000 zł
44	Chemoembolizacja przecewnikowa nowotworów złośliwych	8 000 zł
45	Usunięcie przezskórne ciała obcego z układu naczyniowego tętniczego i żylnego	8 000 zł
46	Embolizacja przecewnikowa obwodowych malformacji tętniczo-żylnych	12 000 zł
47	Podanie ITR-90	45 000 zł

Zakład Patomorfologii

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

11	Badania fluoroscencyjne i immunofluoroscencyjne BAL, prątki kwasooporne	150 zł
12	Badania morfometryczne (komputerowa ocena obrazu mikroskopowego); opracowanie 1 badania bez analizy statystycznej	300 zł
13	Badania patomorfologiczne metodą hybrydyzacja in situ FISH	800 zł
14	Badanie histopatologiczne wycinków pobranych podczas autopsji (średnio 10 wycinków)	700 zł
15	Badanie immunohistochemiczne (z użyciem 1 przeciwciała)	80 zł
16	Badanie immunohistochemiczne ER, PR i HER2 i Ki67	490 zł
17	Badanie immunohistochemiczne HER2	250 zł
18	badanie polipów błony śluzowej	160 zł
19	Badanie pośmiertne z opisem zmian dla potrzeb orzecznictwa sądowo-lekarskiego	1 300 zł
20	Badanie śródoperacyjne (wykonanie preparatów i ocena)	300 zł
21	Badanie znamion skórnych	200 zł
22	Barwienie dodatkowe AG-NOR	200 zł
23	Barwienie dodatkowe na grzyby i pasożyty - metodą Grocot'a	70 zł
24	Barwienie dodatkowe ZEIHLE NELSEN	50 zł
25	Barwienie podstawowe HE w preparatach mrożonych i hodowlach komórkowych	100 zł
26	Barwienie pojedynczego preparatu histologicznego lub cytologicznego + zamknięcie	10 zł
27	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa - ocena preparatów	100 zł
28	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa pod kontrolą USG (wykonanie nakłucia przez patologa, wykonanie preparatów i ocena) W podana kwotę nie wlicza się kosztów badania USG, CT, ewentualnie RTG	120 zł
29	Biopsja endokawitalna serca	160 zł
30	Biopsja endoskopowa jelita grubego	160 zł
31	Biopsja pęcherza moczowego	160 zł
32	Biopsja stereotaktyczna	160 zł
33	Gastroskopia	160 zł
34	Dodatkowe skrojenie bloku i barwienie HE /konsultacja/	40 zł
35	Konsultacje preparatów cytologicznych dostarczonych z zewnątrz	120 zł
36	Konsultacje preparatów dostarczonych, nie wymagających dodatkowego skrojenia i barwienia	160 zł
37	Konsultacje preparatów dostarczonych, wymagających dodatkowego skrojenia i barwienia	600 zł
38	Obdukcja	200 zł
39	Ocena amplifikacji genu N-myc w preparatach histopatologicznych	800 zł
40	Oligobiopsja wątroby	250 zł
41	Plwocina indukowana	170 zł
42	Przechowywanie zwłok noworodka/płodu w chłodni - 1 doba	33 zł
43	Przechowywanie zwłok dorosłej osoby w chłodni - 1 doba	60 zł
44	Przygotowanie do odwapnienia i odwapnienie wycinka + HE	70 zł

45	Przygotowanie materiałów tkankowych operacyjnych do obróbki histologicznej	40 zł
46	Przygotowanie preparatów i ocena metodą immunofluorescencji bezpośredniej	300 zł
47	Przygotowanie skrawka parafinowego na szkiełku pokrytym Silanem	15 zł
48	Przygotowanie skrawków parafinowych do ekstrakcji DNA	50 zł
49	Przygotowanie skrawków parafinowych do ekstrakcji RNA	50 zł
50	Reakcja immunomorfologiczna przy użyciu systemu EN VISION + AEC	250 zł
51	Subpopulacja limfocytów (CD 20, CD 4, CD 8) (surowica, płyny) - 1 p/ciało	80 zł
52	Techniki dodatkowe wymagające odrębnego zabezpieczenia materiału tkankowego, pobranie i zabezpieczenie materiału do badań z wykonaniem i oceną do 3 barwień z odczynów dodatkowych np. paS, Masson, itp. Cena za jeden bloczek parafinowy = cena za barwienie HE	125 zł
53	Tkanki wymagające technik specjalnych (odmienne utrwalenie, przeprowadzenie, odwapnienie) np. kość, mięsień (ocena za obróbkę bez oceny)	115 zł
54	Wycinki z krtani	160 zł
55	Wycinki z tarczy szyjki macicy	160 zł
56	Wykonanie barwienia HE na preparacie mrożonym	100 zł
57	Wykonanie dokumentacji fotograficznej materiału w mikroskopie świetlnym	60 zł
58	Wyskrobiny z jamy i szyjki macicy	70 zł
59	Wypożyczenie sali sekcyjnej dla przeprowadzenia autopsji	350 zł
Wykonanie badań histopatologicznych bez oceny patomorfologa:		
60	Barwienie preparatu cytologicznego	7 zł
61	Wykonanie preparatu histopatologicznego z 1 bloczka parafinowego z powierzonego materiału	12 zł
62	Wykonanie jednego barwienia histochemicznego	38 zł
63	Wykonanie barwienia immunohistochemicznego	80 zł
Oddział Ekspertyz Sądowo - Lekarskich		
64	Cena netto za godzinę pracy biegłego każdej specjalności w ramach pracy niezbędnej dla wydania opinii sądowo - lekarskiej Podstawa prawna: 1. Ustawa z dnia 28 lipca 2005 r. o kosztach sądowych w sprawach cywilnych (Dz.U.2014.1025 j.t. z późn. zm.), 2. Rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 30 kwietnia 2013 r. w sprawie określenia stawek wynagrodzenia biegłych, taryf zryczałtowanych oraz sposobu dokumentowania wydatków niezbędnych dla wydania opinii w postępowaniu cywilnym (Dz.U.2013.518), 3. Uchwała Sądu Najwyższego z dnia 21 października 2015 r. III CZP 59/15.	500 zł

Zakład Transfuzjologii Klinicznej

Lp.	Nazwa usługi	Cena
Pracownia Serologii Transfuzjologicznej		
1	Grupa krwi wynik niepotwierdzony - jedno oznaczenie	44 zł

2	Grupa krwi wynik potwierdzony - dwa oznaczenia	85 zł
3	Wykrywanie aloprzeciwciał odpornościowych	35 zł
4	Identyfikacja aloprzeciwciał odpornościowych	150 zł
5	BTA	35 zł
6	Oznaczenie miana przeciwciał naturalnych 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
Pracownia Immunologii Klinicznej		
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 ilościowa	120 zł
50	SARS-CoV-2 test wykrywający przeciwciała IgG+IgM, metoda ilościowa	220 zł
51	Badanie RT-PCR COVID-19, wynik w języku polskim i angielskim	390 zł
Ośrodek Dawców Szpiku, Pracownia Badań Zgodności Tkankowej		
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 antygenu HLA-B 27	140 zł
58	Oznaczenie antygenu HLA-B5	200 zł
59	Oznaczenie antygenu HLA-DRB1 - wysoka rozdzielczość	600 zł
60	Oznaczenie antygenu HLA-DQB1 - wysoka rozdzielczość	400 zł
61	Oznaczenie antygenu HLA-DQB1 niska/średnia rozdzielczość	250 zł
62	Oznaczenie antygenu HLA-C - wysoka rozdzielczość	500 zł
63	Oznaczenie antygenu HLA-B - wysoka rozdzielczość	500 zł
64	Oznaczenie antygenu HLA-A - wysoka rozdzielczość	500 zł
65	Oznaczenie antygenu HLA-ABCD - niska/średnia rozdzielczość	620 zł
66	Oznaczenie antygenu HLA-ABCDRDQ - niska/średnia rozdzielczość	700 zł
67	Oznaczenie antygenu HLA-C niska/średnia rozdzielczość	250 zł
68	Oznaczenie antygenu HLA-DRB1 - niska/średnia rozdzielczość	350 zł
69	Oznaczenie antygenu HLA-ABDR metodą PCR - SSP- niska rozdzielczość	550 zł
70	Genotypowanie cytokin (TNF, TGF, IL10, IL6, INF)	220 zł
71	Oznaczenie antygenu HLA-B metodą PCR-SSO - niska rozdzielczość	250 zł
72	Oznaczenie antygenu HLA-A metodą PCR-SSO- średnia rozdzielczość	250 zł
73	Oznaczenie antygenu HLA-DRB1 metodą PCR-SSP- niska rozdzielczość	350 zł
74	GeneXpert MTB/RIF- wykrywanie prątka gruźlicy MTB complex metodą RT PCR	340 zł
75	Wykrywanie materiału genetycznego wirusa grypy - typ A, B podtyp AH1N1 przy pomocy aparatu GenexPert - Xpert Flu	340 zł

76	HLA DQ2/DQ8 - predyspozycja w kierunku celiakii	280 zł
77	Genotypowanie KIR - specyficzności alleliczne genów kodujących receptory hamujące i atakujące komórki NK	350 zł
78	Oznaczenie swoistości przeciwciał anti-HLA - klasa II	850 zł
79	Oznaczenie swoistości przeciwciał anti-HLA - klasa I	850 zł
80	Oznaczenie swoistości przeciwciał anti-HLA - badanie przesiewowe (screen)	200 zł
81	BCR-ABL - badanie ilościowe w kierunku diagnostyki translokacji chromosomalnej p210 w krwi obwodowej	600 zł
82	Usługa wykonania oznaczenia metodą ELISA 9 (cała płytka)	900 zł
83	Oznaczenie stężenia cytokin: Panel 9 cytokin: IL-1 β , IL-2, IL-4, IL-5, IL-6, IL-8, IL-10, IL-12p70, TNF A, LUMINEX	160 zł
84	Genotypowanie HLA-DPB1	500 zł
85	Oznaczenie swoistości przeciwciał anti-HLA - klasa II - ocena 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 antygenu HLA-DRB-3 - wysoka rozdzielczość	300 zł
89	Oznaczenie antygenu HLA-DRB-5 - wysoka rozdzielczość	300 zł
90	Oznaczenie antygenu HLA-DRB-4 - wysoka rozdzielczość	300 zł
Pozostałe usługi		
91	Zabieg erytroferezy leczniczej	2 271 zł
92	Leczniczy upust krwi	609 zł
93	Krople do oczu z surowicy autologicznej	120 zł

Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej

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

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

59	i 208 - rApi m1 Phospholipase A2 Honey bee (Apis mellifera)	151 zł
60	i 209 - rVes v5 Common wasp (Vespula vulgaris)	152 zł
61	i 210 - r Pol d5 European Paper Wasp (Polistes dominulus)	152 zł
62	i 211 - rVes v1 Phospholipase A1 Common wasp (Vespula vulgaris)	152 zł
63	i1 - Pszczoła (Apis melifera / honey bee)	151 zł
64	i214 rApi m2, Honey bee	152 zł
65	i215 rApi m3, Honey bee	152 zł
66	i216 rApi m5, Honey bee	152 zł
67	i217 aApi m10, Honey bee	152 zł
68	i3 - Osa (Wespula spp. / common wasp)	153 zł
69	i75 - Szerszeń (Wespa crabro / europa hornet)	150 zł
70	Immunofiksacja-mocz	156 zł
71	Immunofiksacja-surowica	118 zł
72	Immunoglobulina A w surowicy	27 zł
73	Immunoglobulina D w surowicy	81 zł
74	Immunoglobulina E w surowicy	52 zł
75	Immunoglobulina G w moczu	25 zł
76	Immunoglobulina G w surowicy	24 zł
77	Immunoglobulina M w surowicy	27 zł
78	k82 - lateks	165 zł
79	Kalprotektyna w kale (met. ELISA)	121 zł
80	Kalprotektyna w surowicy (met. ELISA)	121 zł
81	Łańcuchy lekkie kappa w moczu	46 zł
82	Łańcuchy lekkie kappa w surowicy	46 zł
83	Łańcuchy lekkie lambda w moczu	57 zł
84	Łańcuchy lekkie lambda w surowicy	56 zł
85	m1 - Penicillium notatum	70 zł
86	m2 - Cladosporium herbarum	70 zł
87	m3 - Aspergillus fumigatus	70 zł
88	m5 - Drożdżak (Candida albicans)	70 zł
89	m6 - Alternaria alternata	70 zł
90	mx2 - Mieszanka pleśni	95 zł
91	Oznaczanie przeciwciał kiłowych w surowicy RPR CARBON	10 zł
92	Oznaczanie przeciwciał przeciw DNP w toczniu układowym SLE (met. lateksowa-jakościowa)	15 zł
93	P/c. p/jądrowe-PANEL CTD (U1RNP,Ro,La,Jo1,Sm,Scl70,Ce,dsDNA, Fibrylaryna,PCNA,Mi-2,Rib-P,RNAP-III)	55 zł
94	P/ciała anty - Scl 70 w klasie IgG	74 zł
95	P/ciała anty - Sm w klasie IgG	74 zł
96	P/ciała anty- dsDNA w klasie IgG	74 zł
97	P/ciała anty Jo1 w klasie IgG	74 zł
98	P/ciała anty La (SS-B) w klasie IgG	74 zł
99	P/ciała anty RNP-70 w klasie IgG	74 zł
100	P/ciała anty Ro (SS-A) w klasie IgG	74 zł
101	P/ciała antycentromerowe (CENP) w klasie IgG	74 zł

102	P/ciała antykardiolipinowe w klasie IgG	45 zł
103	P/ciała antykardiolipinowe w klasie IgM	46 zł
104	P/ciała p/B2-glikoproteinie I (Gb2) w klasie IgG	86 zł
105	P/ciała p/błonie podstawnej kłębuszków nerkowych (GBM) w klasie IgG	65 zł
106	P/ciała p/cyklicznemu cytrulinowemu peptydowi (CCP) w klasie IgG	72 zł
107	P/ciała p/Gliadynie (Agp) w klasie IgA	100 zł
108	P/ciała p/Gliadynie (Ggp) w klasie IgG	116 zł
109	P/ciała p/jądrowe ANA (PANEL w klasie IgG zawiera p/c: RNP70,Ro,La,Scl70,Jo1,Sm,CentromerB)	74 zł
110	P/ciała p/peroksydazie trzeciej cytoplazmy granulocytów (PR3) c ANCA w klasie IgG	56 zł
111	P/ciała p/Transglutaminazie tkankowej (Acy) w klasie IgA	66 zł
112	Prealbumina	55 zł
113	Profil alergologiczny Mleko w klasie IgE (met. Immunoblot)	155 zł
114	Profil alergologiczny Pyłki w klasie IgE (met. Immunoblot)	151 zł
115	Profil ANA/ENA 23 antygeny w klasie IgG (met. Immunoblot)	163 zł
116	Profil pediatr. Jaja, Mleko, Orzeszki, Brzoza w klasie IgE (met. Immunoblot)	157 zł
117	Profil pediatryczny w klasie IgE (met. Immunoblot)	153 zł
118	Profil pokarmowy w klasie IgE (met. Immunoblot)	153 zł
119	Profil wątrobowy (met. Immunoblot) (AMA-M2,M2-3E,Sp100,PML,gp210,LKM-1,LC-1,SLA/LP,Ro-52)	151 zł
120	Profil wziewny w klasie IgE (met. Immunoblot)	153 zł
121	Proteinogram (InterLab)	41 zł
122	Przeciwciała klasy IgG przeciwko antygenom Borrelia w surowicy (met. Immunoblot) - test potwierdzenia	121 zł
123	Przeciwciała klasy IgM przeciwko antygenom Borrelia w surowicy (met. Immunoblot) - test potwierdzenia	121 zł
124	Przeciwciała heterofilne w mononukleozie zakaźnej (met. lateksowa-jakościowa)	18 zł
125	Przeciwciała w klasie IgG przeciwko antygenom Borrelia w surowicy	45 zł
126	Przeciwciała w klasie IgM przeciwko antygenom Borrelia w surowicy	48 zł
127	Rozpuszczalny receptor transferyny	77 zł
128	t2 - Olcha	71 zł
129	t3 - Brzoza	71 zł
130	t4 - Leszczyna	71 zł
131	Test hemaglutynacyjny potwierdzenia kiły TPHA	19 zł
132	Transferyna	22 zł
133	Tryptaza w surowicy	151 zł
134	Ultraczułe CRP	66 zł
135	w6 - Bylica	71 zł
136	w9 - Babka lancetowata	71 zł
137	Wolne łańcuchy lekkie kappa w moczu	94 zł
138	Wolne łańcuchy lekkie kappa w surowicy	94 zł
139	Wolne łańcuchy lekkie lambda w moczu	99 zł
140	Wolne łańcuchy lekkie lambda w surowicy	99 zł

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

185	Mocznik w surowicy	11 zł
186	Osmolalność w moczu	11 zł
187	Osmolalność w osoczu	11 zł
188	Osmolalność w surowicy	11 zł
189	Paracetamol w moczu	24 zł
190	Potas w moczu	11 zł
191	Potas w surowicy	11 zł
192	Sód w moczu	11 zł
193	Sód w surowicy	11 zł
194	Test przesiewowy substancje psychoaktywne w moczu	148 zł
195	Triglicerydy	12 zł
196	Wankomycyna	41 zł
197	Wapń całkowity w surowicy	12 zł
198	Wapń w moczu	12 zł
199	Żelazo	13 zł
200	Żelazo całkowita zdolność wiązania żelaza TIBC	17 zł
201	Żelazo doustny test obciążenia żelazem	13 zł
202	Żelazo utajona zdolność wiązania żelaza UIBC	15 zł
Pracownia Hematologii i Hemostazy		
203	Aktywność anty-Xa heparyny	250 zł
204	Antykoagulant toczniowy LA	66 zł
205	Antytrombina AT	22 zł
206	Białko C (aktywność amidolityczna)	47 zł
207	Białko C (aktywność antykoagulacyjna)	47 zł
208	Białko S (aktywność)	129 zł
209	Białko S wolne (antygen)	110 zł
210	Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji aPTT	13 zł
211	Czas protrombinowy PT (PT, wskaźnik Quicka, INR)	13 zł
212	Czas trombinowy TT	14 zł
213	Czynnik II (aktywność)	100 zł
214	Czynnik IX (aktywność)	75 zł
215	Czynnik V (aktywność)	65 zł
216	Czynnik VII (aktywność)	90 zł
217	Czynnik VIII (aktywność)	40 zł
218	Czynnik von Willebranda (aktywność kofaktorowa)	55 zł
219	Czynnik von Willebranda (antygen)	70 zł
220	Czynnik X (aktywność)	69 zł
221	Czynnik XI (aktywność)	80 zł
222	Czynnik XII (aktywność)	85 zł
223	Fibrynogen Fb	14 zł
224	Morfologia	20 zł
225	Morfologia krwi z różnicowaniem krwinek białych (z rozmazem)	22 zł
226	OB (na cytrynian)	17 zł
227	Produkty degradacji fibryny (D-dimery)	40 zł
228	Retikulocyty z różnicowaniem według dojrzałości (met. automatyczna)	38 zł

229	Rozmaz krwi obwodowej (metoda automatyczna)	23 zł
230	Test korekcyjny aPTT	84 zł
231	Test korekcyjny PT	84 zł
Pracownia Immunochemii i Endokrynologii		
232	25-hydroksywitamina D	100 zł
233	ACTH hormon adrenokortykotropowy	61 zł
234	AFP alfa1-fetoproteina	45 zł
235	Antygen e wirusa zapalenia wątroby typu B	55 zł
236	Antygen gruczołu krokowego PSA całkowite	44 zł
237	Antygen HIV-1 i przeciwciała przeciw antygenowi HIV-1 i HIV-2	39 zł
238	Antygen karcinoembrionalny CEA	44 zł
239	Antygen nowotworowy CA 125	54 zł
240	Antygen nowotworowy CA 15-3	56 zł
241	Antygen nowotworowy CA 19-9	54 zł
242	Antygen powierzchniowy wirusa zapalenia wątroby typu B HBsAg	26 zł
243	Białko komórek nabłonkowych najądrza 4 HE4	120 zł
244	C-peptyd	61 zł
245	Estradiol E2	56 zł
246	Ferrytyna	56 zł
247	FSH hormon folikulotropowy	54 zł
248	Globulina wiążąca hormony płciowe SHBG	64 zł
249	Insulina	54 zł
250	Insulinopodobny czynnik wzrostu-1 IGF-1	111 zł
251	Kalcytonina hCT	118 zł
252	Kwas foliowy	54 zł
253	LH hormon luteinizujący	54 zł
254	Ludzki hormon wzrostu hGH	71 zł
255	Natywna ludzka gonadotropina kosmówkowa + podjednostka B B-HCG	45 zł
256	Neuro swoista enolaza NSE	125 zł
257	N-końcowy propeptyd natriuretyczny typu B NT-proBNP	197 zł
258	Parathormon - hormon przytarczyc	61 zł
259	Progesteron	54 zł
260	Prokalcytonina PCT	163 zł
261	Prolaktyna PRL	56 zł
262	Przeciwciała IgG i IgM przeciw antygenowi rdzeniowemu wirusa zapalenia wątroby typu B Anty-HBc	45 zł
263	Przeciwciała IgG przeciw Toxoplasma gondii	42 zł
264	Przeciwciała IgG przeciw wirusowi cytomegalii CMV-IgG	59 zł
265	Przeciwciała IgG przeciw wirusowi różyczki Rubella IgG	61 zł
266	Przeciwciała IgM przeciw antygenowi rdzeniowemu wirusa zapalenia wątroby typu B Anty-HBc IgM	55 zł
267	Przeciwciała IgM przeciw Toxoplasma gondii	59 zł
268	Przeciwciała IgM przeciw wirusowi cytomegalii CMV-IgM	59 zł
269	Przeciwciała IgM przeciw wirusowi różyczki Rubella IgM	61 zł
270	Przeciwciała IgM przeciw wirusowi zapalenia wątroby typu A	59 zł

271	Przeciwciała MS przeciw receptorowi TSH Anty-TSHR	47 zł
272	Przeciwciała przeciw antygenowi e wirusa zapalenia wątroby typu B Anty-HBe	55 zł
273	Przeciwciała przeciw antygenowi powierzchniowemu wirusa zapalenia wątroby typu B Anty-HBs	41 zł
274	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie Anty-Tg	59 zł
275	Przeciwciała przeciw tyreoperoksydazie Anty-TPO	59 zł
276	Przeciwciała przeciw wirusowi zapalenia wątroby typu C Anty-HCV	56 zł
277	Siarczan dehydroepiandrosteronu DHEA-S	61 zł
278	Swoisty antygen sterczowy PSA wolne	57 zł
279	Testosteron	59 zł
280	Troponina T hs STAT	46 zł
281	Tyreoglobulina Tg	59 zł
282	Tyreotropina TSH	36 zł
283	Witamina B12	56 zł
284	Wolna trijodotyronina FT3	34 zł
285	Wolna tyroksyna FT4	34 zł
Pracownia Mikrobiologii		
286	Posiew- czystość mikrobiologiczna powierzchni	68 zł
287	Posiew - czystość mikrobiologiczna powietrza	72 zł
288	Posiew - kał w kierunku Campylobacter spp.	67 zł
289	Posiew - kał w kierunku antygeny Campylobacter spp.	59 zł
290	Posiew - kał w kierunku grzybów	54 zł
291	Posiew - kał w kierunku norowirusów genogrupy I i II	62 zł
292	Posiew - kał w kierunku Rota i Adenowirusów	49 zł
293	Posiew - kał w kierunku Salmonella spp., Shigella spp., Yersinia spp.	58 zł
294	Posiew - kał w kierunku toksyn Cl. difficile	101 zł
295	Posiew - kał w kierunku Yersinia spp.	53 zł
296	Posiew - kontrola jałowości różnorodnych materiałów	69 zł
297	Posiew - kontrola procesu sterylizacji	68 zł
298	Posiew - mocz	55 zł
299	Mocz w kierunku antygeny Legionella pneumophila	80 zł
300	Mocz w kierunku antygeny Streptococcus pneumoniae	88 zł
301	Posiew - nasienie	55 zł
302	Posiew - płwocina	56 zł
303	Posiew - ropa	80 zł
304	Posiew - różnorodne materiały w kierunku grzybów	54 zł
305	Posiew - wymaz w kierunku beztlenowców	66 zł
306	Posiew - wymaz z cewki moczowej	56 zł
307	Posiew - wymaz z dłoni na nosicielstwo Staphylococcus aureus MRSA	51 zł
308	Posiew - z gardła	53 zł
309	Posiew - z gardła na nosicielstwo Staphylococcus aureus MRSA	50 zł
310	Posiew - wymaz z jamy ustnej	52 zł
311	Posiew - wymaz z kanału szyjki macicy	70 zł
312	Posiew - wymaz z migdałka	53 zł

313	Posiew - wymaz z migdałka lewego	53 zł
314	Posiew - wymaz z migdałka prawego	53 zł
315	Posiew - wymaz z nosa	51 zł
316	Posiew - wymaz z nosa - strona lewa	51 zł
317	Posiew - wymaz z nosa - strona prawa	51 zł
318	Posiew - wymaz z nosa na nosicielstwo Staphylococcus aureus MRSA	50 zł
319	Wymaz z nosa w kierunku grypy	66 zł
320	Posiew - wymaz z odbytu podstawowy (KPC, MBL, OXA-48)	193 zł
321	Posiew - wymaz z odbytu rozszerzony (KPC, MBL, OXA-48, ESBL, MRSA, VRE)	210 zł
322	Posiew - wymaz z odleżyny	74 zł
323	Posiew - wymaz z oka	60 zł
324	Posiew - wymaz z oka lewego	60 zł
325	Posiew - wymaz z oka prawego	60 zł
326	Posiew - wymaz z owrzodzenia	74 zł
327	Posiew - wymaz z pachwiny na nosicielstwo Staphylococcus aureus MRSA	51 zł
328	Posiew - wymaz z pochwy	64 zł
329	Posiew - z pochwy/ odbytu w kierunku nosicielstwa Streptococcus agalactiae (GBS)	66 zł
330	Posiew - wymaz z rany	74 zł
331	Posiew - wymaz z ropnia	81 zł
332	Posiew - wymaz z ucha	55 zł
333	Posiew - wymaz z ucha lewego	55 zł
334	Posiew - wymaz z ucha prawego	55 zł
335	Posiew - wymaz ze spojówek	59 zł
336	Posiew - wymaz ze zmian skórnych	57 zł

Zakład Epidemiologii i Medycyny Tropikalnej - miejsce udzielania usług miasto Gdynia

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

Poradnia Stomatologiczno - Chirurgiczna

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
Stomatologia zachowawcza		
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	Sklanig+piaskowanie+fluoryzacja	300 zł
8	Wypełnienie glassionomer	150 zł
Endodoncja (leczenie kanałowe pod mikroskopem)		
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
Protetyka		
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
Ortodoncja		
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
Chirurgia stomatologiczna		
26	Usunięcie zęba jednokorzeniowego	300 zł
27	Usunięcie zęba wielokorzeniowego	500 zł
28	Usunięcie zęba zatrzymanego	700 zł - 900 zł
Leczenie implantoprotetyczne i chirurgia przedimplantacyjna		
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>dodatkowo</i>	60 zł
	Wpis do Międzynarodowej Książeczki Szczepień <i>dodatkowo</i>	10 zł
	Odtworzenie dokumentacji szczepień z wpisem do Książeczki Szczepień <i>dodatkowo</i>	30 zł
3	Porada lekarska bez kwalifikacji do szczepień	60 zł
	Odtworzenie dokumentacji szczepień z wpisem do Książeczki Szczepień <i>dodatkowo</i>	30 zł
4	Porada lekarska „po podróży”	120 zł
5	Kwalifikacja do szczepienia „własną” (zakupioną przez pacjenta) szczepionką, razem z wykonaniem szczepienia	80 zł
	Wpis do Międzynarodowej Książeczki Szczepień <i>dodatkowo</i>	10 zł
	Odtworzenie dokumentacji szczepień z wpisem do Książeczki Szczepień <i>dodatkowo</i>	30 zł
6	Szczepienie WZW B 1 dawka Euvax	80 zł
7	Szczepienie WZW B 1 dawka Engerix 20ug	100 zł
8	Szczepienie WZW A 1 dawka Avaxim	200 zł
9	Szczepienie WZW A 1 dawka Havrix Junior	180 zł
10	Szczepienie łączone WZW A + WZW B 1 dawka Twinrix	220 zł
11	Szczepienie Żółta Gorączka Stamaril	230 zł
12	Szczepienie dur brzuszny Typhim Vi	240 zł
13	Szczepienia przeciw meningokokom (A, C, Y, W135) Nimenrix	240 zł
14	Szczepienia przeciw meningokokom B Bexero	400 zł
15	Szczepienie przeciwko Cholerze 1 dawka DUKORAL	160 zł
16	Szczepienie przeciwko wściekliźnie 1 dawka Verorab	180 zł
17	Szczepienie przeciwko japońskiemu zapłeni mózgu 1 dawka Ixiaro	450 zł
18	Szczepienie przeciwko kleszczowemu zapaleniu opon mózgowych FSME	160 zł
19	Szczepienie przeciwko odrze śwince, różyczce Priorix	150 zł
20	Szczepienie przeciwko tężec, błonnica, polio Dultavax	140 zł
21	Szczepienie przeciwko tężec, błonnica, krztusiec, polio Boostrix Polio	180 zł
22	Szczepienie przeciwko ospie wietrznej Varilix	230 zł
23	Szczepienie przeciwko pneumokokom 13 walentna szczepionka Prevenar13	320 zł
24	Szczepienie przeciwko grypie Vaxigrip ***	80 zł
25	Szczepienie przeciwko HPV szczepionka 9 walentna 1 dawka Gardasil 9	500 zł
26	Szczepionki poliwalentne (błonica, tężec, krztusiec, WZW -B, Polio, Hemophiluss B,) Hexacima	220 zł
27	Szczepionki poliwalentne (błonica, tężec, krztusiec, WZW -B, Polio, Hemophiluss B,) Infnrix Hexa	220 zł

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

Opłaty za transport sanitarny zlecony przez lekarza

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

Opłaty za usługi Centralnej Sterylizatorni

Lp.	Nazwa usługi	Cena *
Sterylizacja w parze wodnej		
1	Narzędzia pakowane pojedynczo, rękaw mały (7,5 cm – 15 cm)	14 zł
2	Narzędzia pakowane pojedynczo, rękaw średni (20 cm – 25 cm)	34 zł
3	Narzędzia pakowane pojedynczo, rękaw duży (30 cm i więcej)	43 zł
4	Zestaw narzędzi chirurgicznych, duży 1/1 (590 x 270 x 130)	68 zł
5	Zestaw narzędzi chirurgicznych, średni 3/4 (470 x 285 x 135)	60 zł
6	Zestaw narzędzi chirurgicznych, mały 1/2 (300 x 285 x 135)	51 zł
7	Bielizna – bardzo duża, zapakowana w papier krepowy / włókninę o wymiarach 120 x 120 cm	51 zł
8	Bielizna – duża, zapakowana w papier krepowy / włókninę o wymiarach 90 x 90 cm	48 zł
9	Bielizna – średnia, zapakowana w papier krepowy / włókninę o wymiarach 75 x 75 cm	44 zł
10	Bielizna – mała, zapakowana w papier krepowy / włókninę o wymiarach 60 x 60 cm	41 zł
Sterylizacja plazmowa		
11	Rękaw TYVEK 7,5 cm	19 zł
12	Rękaw TYVEK 10 cm	22 zł
13	Rękaw TYVEK 15 cm	31 zł
14	Rękaw TYVEK 20 cm	41 zł
15	Rękaw TYVEK 25 cm	43 zł

16	Rękaw TYVEK 35 cm	133 zł
Sterylizacja w EO		
17	Pakiet mały (7,5 – 15 cm)	32 zł
18	Pakiet średni (20 – 25 cm)	41 zł
19	Pakiet duży (30 – 38 cm)	102 zł
Mycie ręczne i mycie maszynowe		
20	Mycie ręczne za 1 produkt	20 zł
21	Mycie maszynowe za 1 produkt/zestaw	18 zł
*podane ceny nie zawierają podatku VAT		

Wojskowy Instytut Medyczny Państwowy Instytut Badawczy - Szpital w Legionowie

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

Cennik konsultacji/ usług/ badań w zakresie Medycyny Pracy

Lp.	Nazwa usługi	Cena
Badania w ramach Medycyny Pracy		
1	Badania kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej w tym:	420 zł
	<i>badanie lekarskie</i>	310 zł
	<i>badanie psychologiczne</i>	110 zł
2	Badania osób ubiegających się lub posiadających licencję pracownika zabezpieczenia technicznego	420 zł
3	Badania kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej + badania osób ubiegających się lub posiadających licencję pracownika zabezpieczenia technicznego	480 zł
4	Badanie osoby ubiegającej się o pozwolenie na broń (pierwszy raz)	540 zł
5	Badanie osoby posiadającej pozwolenie na broń (przedłużenie pozwolenia)	450 zł
6	Badanie osoby ubiegającej się o pozwolenie na broń (pierwszy raz) + badanie kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej	570 zł
7	Badanie osoby posiadającej pozwolenie na broń (przedłużenie pozwolenia) + badanie pracownika ochrony	520 zł
8	Badanie osób ubiegających się lub posiadających prawo do wykonywania lub kierowania działalnością gospodarczą albo bezpośrednio zatrudnionych przy wytwarzaniu i obrocie materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym	440 zł

9	Badanie specjalisty Medycyny Pracy (wydanie zaświadczenia- badanie wstępne, okresowe, kontrolne)	120 zł
10	Konsultacja lekarza specjalisty dla potrzeb Medycyny Pracy	170 zł
11	Orzeczenie do celów sanitarno- epidemiologicznych	120 zł
12	Badanie pracowników narażonych na promieniowanie jonizujące	120 zł
13	Zaświadczenie lekarskie dla kandydatów do szkół wyższych	120 zł
14	Orzeczenie lekarza Medycyny Pracy o potrzebie udzielenia urlopu dla poratowania zdrowia	120 zł
15	Każde dodatkowe zaświadczenie lekarskie dla kandydatów do szkół wyższych	40 zł
16	Orzeczenie lekarskie dla kierowcy (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2020 r. poz. 2213)	200 zł
17	Zaświadczenie lekarskie o przeciwskazaniu 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.)	120 zł

Cennik konsultacji i usług specjalistycznych

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Konsultacja lekarza specjalisty	170 zł
2	Pobranie krwi	15 zł
3	Badanie w kierunku COVID-19 - test antygenowy	72 zł
Usługi Specjalistyczne Chirurgiczne *		
1	Opatrunek, zdjęcie szwów po zabiegu (do 3 szwów)	30 zł
2	Opatrunek, zdjęcie szwów po zabiegu (powyżej 3 szwów)	80 zł
3	Usunięcie zmiany skórnej z badaniem hist. pat. (w zależności od umiejscowienia zmiany)	350 zł - 850 zł
4	Każda dodatkowa zmiana usuwana w trakcie jednego zabiegu	300 zł
5	Kontrola po zabiegu	50 zł
6	Usunięcie tłuszczaka, małego kaszaka(do 1 cm)	200 zł
7	Usunięcie tłuszczaka, średniego kaszaka(do 5 cm)	350 zł
8	Usunięcie tłuszczaka, kaszaka z usunięciem nadmiaru skóry (powyżej cm)	600 zł
9	Usunięcie guzka podskórnie	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
Usługi Specjalistyczne Dermatologiczne *		
1	Elektroresekcja (elektrokoagulacja) zmian – pojedyncza zmiana	30 zł
2	Elektroresekcja (elektrokoagulacja) – każda kolejna zmiana	20 zł
3	Elektroresekcja (elektrokoagulacja) zmian– pojedyncza zmiana +hist.-pat	150 zł
4	Badanie mykologiczne	25 zł

5	Ocena znamienia barwnikowego dermatoskopem (1 zmiana)	40 zł
6	Ocena znamienia barwnikowego dermatoskopem (od 2 do 5 zmian)	150 zł
7	Kroiflesz (zmiany trądzikowe, łojotokowe)	20 zł
8	Laseroterapia (laser biostymulujący) jedna zmiana	15 zł
9	Lampa PUVA - naświetlanie 1-2 segmenty	15 zł
10	Lampa PUVA - naświetlanie 3 segmenty	20 zł
11	Lampa kwarcowa (naświetlanie 2 min.)	6 zł
12	Lampa kwarcowa (każda kolejna minuta)	2 zł
	<i>Usuwanie włókniaków miękkich:</i>	
13	krioterapia (pojedyncza zmiana)	20 zł
14	krioterapia – każda kolejna zmiana	10 zł
15	chirurgicznie (pojedyncza zmiana)	50 zł
16	chirurgicznie (od 2 do 5 zmian)	120 zł
17	chirurgicznie (od 5 do 10 zmian)	250 zł
	<i>Usuwanie włókniaków twardych:</i>	
18	chirurgicznie (pojedyncza zmiana) + hist. – pat.	200 zł
	<i>Usuwanie brodawek łojotokowych:</i>	
19	krioterapia (pojedyncza zmiana)	30 zł
20	krioterapia – każda kolejna zmiana	20 zł
21	chirurgicznie (pojedyncza zmiana)	50 zł
22	chirurgicznie (od 2 do 5 zmian)	150 zł
23	chirurgicznie (od 5 do 10 zmian)	250 zł
	<i>Likwidacja plam, przebarwień skórnych:</i>	
24	krioterapia (pojedyncza zmiana)	30 zł
25	krioterapia – każda kolejna zmiana	20 zł
26	elektrokoagulacja (pojedyncza zmiana)	30 zł
27	elektrokoagulacja – każda kolejna zmiana	20 zł
	<i>Likwidacja zmian naczyniowych (naczyniaki jamiste, naczyniaki płaskie, punkty rubinowe):</i>	
28	krioterapia (pojedyncza zmiana)	30 zł
29	krioterapia – każda kolejna zmiana	20 zł
30	chirurgicznie (pojedyncza zmiana)	50 zł
31	chirurgicznie – każda kolejna zmiana	40 zł
32	elektrokoagulacja (pojedyncza zmiana)	30 zł
33	elektrokoagulacja – (od 2 do 5 zmian)	100 zł
34	elektrokoagulacja – (od 5 do 10 zmian)	200 zł
35	Usuwanie znamion komórkowych (pojedyncza zmiana)	65 zł
36	Usuwanie znamion komórkowych (od 2 do 5 zmian)	150 zł
	<i>Usuwanie blizn przerosłych:</i>	
37	krioterapia	50 zł
38	ostrzykiwanie zmiany (preparat pacjenta)	60 zł
	<i>Usuwanie brodawek wirusowych:</i>	
39	krioterapia (pojedyncza zmiana)	30 zł
40	chirurgicznie (od 2 do 5 zmian)	100 zł
41	chirurgicznie (od 5 do 10 zmian)	200 zł

	<i>Pozostałe usługi:</i>	
42	Usuwanie odcisków i modzeli (do 3 zmian)	90 zł
43	Usuwanie odcisków i modzeli (od 3 do 5 zmian)	150 zł
44	Pedicure medyczny	90 zł
45	Oczyszczanie zakażonych ran + laser + opatrunek (odleżyny, owrzodzenia, trudno gojące się rany)	60 zł - 80 zł
46	Oczyszczanie zakażonych ran (odleżyny, owrzodzenia, trudno gojące się rany)	80 zł - 100 zł
47	Dojazd do pacjenta	50 zł - 80 zł
Usługi Specjalistyczne Medycyny Estetycznej - Laser *		
1	Konsultacja lekarska	130 zł
2	Laserowe zamykanie naczyń - Twarz	300 zł - 500 zł
3	Laserowe zamykanie naczyń - Policzki	250 zł - 500 zł
4	Laserowe zamykanie naczyń - Nos	250 zł - 350 zł
5	Laserowe zamykanie naczyń - Nogi	200 zł
6	Pojedyncze naczynie	100 zł
7	Fotoodmładzanie	
8	Twarz - zabieg laserowy	300 zł - 600 zł
9	Policzki - zabieg laserowy	300 zł - 400 zł
10	Szyja i dekolt - zabieg laserowy	400 zł - 600 zł
11	Nogi - zabieg laserowy	200 zł
12	Dłonie - zabieg laserowy	200 zł - 400 zł
13	Usuwanie przebarwień	
14	Twarz - zabieg laserowy	300 zł - 600 zł
15	Policzki - zabieg laserowy	300 zł - 400 zł
16	Szyja i dekolt - zabieg laserowy	400 zł - 600 zł
17	Nogi - zabieg laserowy	200 zł
18	Dłonie - zabieg laserowy	200 zł - 400 zł
Usługi Specjalistyczne w Poradni Ginekologiczno -Położniczej		
1	Usunięcie lub założenie wkładki wewnątrzmacicznej	600 zł
2	Usunięcie + założenie wkładki wewnątrzmacicznej	600 zł
3	Krioterapia szyjki macicy	300 zł
4	Cytologia	60 zł
Usługi Specjalistyczne w Poradni Urologicznej		

1	Plastyka wędzidełka	400 zł
2	Zabieg usunięcia stulejki	1 500 zł
3	Cystoskopia giętka	400 zł

**Zabiegi z zakresu chirurgii, dermatologii estetycznej i zabiegi kosmetyczne w przypadkach niebędących następstwem wady wrodzonej, urazu, choroby lub następstw jej leczenia*

Cennik świadczeń stomatologicznych

Lp.	Nazwa usługi	Cena
1	Badanie stomatologiczne	0 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)	70 zł
8	Zdjęcie RTG wewnątrzustne w technice radiowizjograficznej	30 zł
Profilaktyka		
9	Lakowanie (uszczelnienie) bruzd (jeden ząb)	60 zł
10	Lakierowanie zębów stałych (fluoryzacja)	120 zł
11	Skaling zębów	150 zł
12	Piaskowanie	180 zł
13	Skaling z piaskowaniem	250 zł
14	Skaling, piaskowanie i lakierowanie	280 zł
15	Piaskowanie Style (naprawa szkliwa)	200 zł
Stomatologia dziecięca		
dodatkowo	Wizyta dziecka trudnowspółpracującego	80 zł
16	Badanie pacjenta	0 zł
17	Pierwsza wizyta adaptacyjna dziecka	0 zł
18	Kolejna wizyta adaptacyjna	50 zł
19	Lapisowanie zębów mlecznych – (seria 3x1 ząb)	50 zł
20	Lakierowanie zębów mlecznych	100 zł
21	Glassjonomer wypełnienie w zębie mlecznym	120 zł
22	Światłoutwardzalne wypełnienie w zębie mlecznym	120 zł - 200 zł
23	Światłoutwardzalne wypełnienie w zębie stałym	130 zł - 300 zł
24	Odbudowa korony zęba	350 zł
25	Licówka kompozytowa	300 zł
26	Odbudowa korony na włóknie szklanym	650 zł - 750 zł
27	Kolorowe wypełnienie w zębie mlecznym	120 zł
28	Opatrunek leczniczy tlenek cynku	120 zł
29	Opatrunek fletcher	80 zł

30	Znieczulenie nasiękowe, przewodowe	30 zł
31	Amputacja w zębie mlecznym	50 zł
32	Usunięcie zęba mlecznego w okresie wymiany	100 zł - 150 zł
33	Leczenie endodontyczne (kanałowe) zębów stałych wg cennika dla dorosłych	
Stomatologia estetyczna		
34	Porada specjalistyczna	120 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 - 1 300 zł
39	Wybielanie nakładkowe (domowe)	800 zł
40	Wybielanie gabinetowe + nakładkowe w domu pacjenta	1 600 zł
Stomatologia zachowawcza		
41	Wypełnienie światłoutwardzalne	130 zł - 300 zł
42	Odbudowa korony zęba	350 zł
43	Odbudowa na włóknie szklanym - zęba jednokorzeniowego	650 zł
44	Odbudowa na włóknie szklanym - zęba dwu i więcej korzeniowego	750 zł
45	Licówka kompozytowa	300 zł - 400 zł
46	Opatrunek leczniczy Glassjonomerowy	120 zł - 150 zł
47	Opatrunek leczniczy tlenek cynku	120 zł
48	Opatrunek fleczer	80 zł
49	Znieczulenie nasiękowe, przewodowe	30 zł
50	Zamknięcie diasterny	350 zł
51	Płukanie kieszonki dziąsłowej z aplikacją leku	50 zł
Chirurgia stomatologiczna		
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	600 zł - 700 zł
57	Utrudnione usunięcie zęba, dłutowanie, separacja korzeni	300 zł - 450 zł
58	Dłutowanie ósepek dolnych	300 zł - 700 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
Protetyka		
79	Konsultacja wstępna	150 zł
80	Inlay/onlay kompozytowy	1 000 zł - 1 200 zł
81	Most adhezyjny z włókna szklanego punkt	450 zł
82	Korona czasowa pośrednia	200 zł - 300 zł
83	Korona porcelanowa /punkt w moście	900 zł
84	Korona porcelanowa ze stopniem ceramicznym	1 100 zł
85	Korona porcelanowa ze stopniem ceramicznym na implancie	1 200 zł
86	Korona porcelanowa na implancie	2 500 zł
87	Korona pełnoceramiczna na implancie	3 200 zł
88	Korona pełnoceramiczna	1 500 zł
89	Korona lana	500 zł
90	Korona kompozytowa	800 zł
91	Licówka porcelanowa	1 500 zł
92	Endokorona	1000 zł - 1200 zł
93	Korona akrylowa	400 zł
94	Wkład k-k metalowy prosty (zab jedno lub wielokanałowy)	400 zł
95	Wkład k-k metalowy złożony (zab wielokanałowy)	550 zł - 600 zł
96	Wkład-zatrzask kulowy (typu Rhein)	700 zł

97	Szyna relaksacyjna akrylowa	550 zł
98	Szyna relaksacyjna twardo-miękka	480 zł
99	Szyna relaksacyjna z analizą w łuku twarzowym	750 zł
100	Zdjęcie korony (jeden punkt)	100 zł
101	Zacementowanie korony	120 zł
102	Proteza całkowita	1 000 zł
103	Wymiana matrycy w protezie	350 zł
104	Wymiana zębów w protezie szkieletowej	750 zł
105	Proteza częściowa akrylowa	700 zł - 1000 zł
106	Proteza natychmiastowa	600 zł - 900 zł
107	Siatka wzmacniająca w protezie	280 zł
108	Wzmocnienie lane	350 zł
109	Podścielenie protezy	300 zł
110	Pelota	70 zł
111	Naprawa protezy	180 zł
112	Naprawa ekspres (opłata dodatkowa)	50 zł
113	Proteza z acetalu	1400 zł - 1700 zł
114	Klamra z acetalu	250 zł
115	Proteza szkieletowa	1850 zł - 2000 zł
116	Szynoproteza	1900 zł - 2000 zł
117	Prace nietypowe do ustaleń indywidualnych z lekarzem	
118	Zasuwa, zatrzask	600 zł
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	650 zł - 750 zł
124	Frezowanie	100 zł
125	Zmiana koloru korony	100 zł
Endodoncja		
126	Znieczulenie nasiękowe, przewodowe	30 zł
127	Dewitalizacja miazgi (zatrucie)	150 zł
128	Tymczasowa odbudowa korony do leczenia endodontycznego	150 zł
	Leczenie kanałowe standardowe (udrożnienie kanału, opracowanie, wypełnienie ostateczne + opatrunek):	
129	jeden kanał	500 zł
130	dwa kanały	700 zł
131	trzy kanały	900 zł
132	cztery kanały	1 000 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 + 100,00
	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
Ortodoncja		
142	Konsultacja wstępna dzieci i dorośli	150 zł
143	Wyciski	150 zł
144	Plan leczenia	200 zł
145	Szyny CLEAR ALIGNER – zestaw	1 100 zł
146	Założenie aparatu stałego meal	1 700 zł
147	Założenie aparatu samoligaturującego	2 500 zł
148	Założenie aparatu stałego estetycznego	2 500 zł
149	Założenie aparatu stałego estetyczno (3,3)- metalowego	2 000 zł
150	Wizyta kontrolna jeden aparat	180 zł
151	Wizyta kontrolna dwóch aparatów	250 zł
152	Aparat stały gruboślukowy wewnątrzustny (Bihelix, Quadhelix)	600 zł
153	Hyrax, Pendulum	900 zł
154	Kontrola aparatu gruboślukowego	70 zł
155	Retencja stała metal. 3-3	400 zł
156	Płytki lub szyna retencyjna	500 zł
157	Szyna retencyjna (pacjenta nie leczącego się w gabinecie)	450 zł
158	Kontrola retencji	70 zł
159	Oddanie aparatu ruchomego (płytki)	650 zł
160	Oddanie aparatu ruchomego blokowego	950 zł
161	Oddanie aparatu ruchomego Klammta	950 zł
162	Oddanie aparatu ruch. Twin-block, Stockfisch, Doppelplate	900 zł
163	Oddanie aparatu ruchomego	50 zł
164	Oddanie dwóch aparatów ruchomych	60 zł
165	Kontrola bez aparatu/kontrola zgryzu	80 zł
166	Separacja	50 zł
167	Dodatkowy pierścień	80 zł
168	Łuk podniebienny	580 zł
169	Łuk językowy	580 zł
170	Płytki Nance	600 zł

171	Podwyższenie zwarcia w obrębie dwóch zębów	150 zł
172	Zdjęcie aparatu	170 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 wywoływane przez bakterie Streptococcus pneumoniae Prevenar 13	290 zł
10	ospa wietrzna Varilrix	240 zł
11	zapalenie żołądka i jelit spowodowane zakażeniem rotawirusem Rotarix	330 zł
12	odkleszczowe zapalenie mózgu FSME - IMMUN 0,25 Junior	150 zł
13	odkleszczowe zapalenie mózgu FSME - IMMUN 0,5	160 zł
14	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 wywoływane przez Haemophilus influenzae typu b (Hib) Pentaxim	170 zł
20	HPV (kwalifikacja + szczepionka)	500 zł
21	odra, świnka, różyczka Priorix	130 zł

22	Szczepionki niedostępne w naszej przychodni, zakupione poza punktem szczepień (Cena obejmuje zaszczepienie. Pacjent zgłasza się z własną szczepionką oraz z aktualnym zaświadczeniem od lekarza). Dla pacjentów zadeklarowanych do naszej poradni POZ – zaszczepienie bezpłatne. Wg zapotrzebowania	60 zł (iniekcja podskórna domięśniowa) 50 zł (szczepionka doustna)
23	Iniekcja domięśniowa, dożylna, podskórna	60 zł
24	Kwalifikacja lekarska do szczepienia	80 zł

Poradnia Psychologiczna

Lp.	Nazwa usługi	Cena
<i>Badania psychologiczne podlegające ustawie o kierujących pojazdami*</i>		
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)		
<i>Badania psychologiczne z zakresu medycyny pracy</i>		
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
<i>Badania psychologiczne osób ubiegających się o posiadanie broni</i>		
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
Kinezyterapia		
1	Ćwiczenia w odciążeniu/ z oporem	20 zł
2	Wyciąg	20 zł
3	Ćwiczenia czynne wolne	30 zł
4	Ćwiczenia izometryczne	30 zł
5	Ćwiczenia indywidualne dorośli*	70 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	Terapia FITS (30 minut)*	70 zł
10	Terapia Seniora 65 + (30 minut)*	50 zł
11	Ćwiczenia/ trening kobiet w ciąży (30 minut)*	50 zł
12	Ćwiczenia/ trening kobiet po porodzie (30 minut)*	50 zł
13	Rower/orbitrek/rotor	15 zł
14	Szyna-kkg/kkd	20 zł
Fizykoterapia		

15	Pole magnetyczne niskiej częstotliwości	18 zł
16	Laseroterapia scan/punktowa	18 zł
17	Sollux	18 zł
18	Krioterapia miejscowa	18 zł
19	Ultradźwięki	18 zł
20	Fonoforeza (z własnym lekiem)	18 zł
21	Prądy TENS	18 zł
22	Prądy interferencyjne	18 zł
23	Prądy Traberta	18 zł
24	Prądy diadynamiczne	18 zł
25	Galwanizacja	18 zł
26	Jonoforeza (z własnym lekiem)	18 zł
27	Elektrostymulacja	18 zł
28	Diatermia krótkofalowa/ Terapuls	18 zł
Masaż		
29	Masaż suchy kręgosłupa (15 min)*	45 zł
30	Masaż suchy (30 min)*	70 zł
31	Masaż/drenaż limfatyczny ręczny (30 min)*	75 zł
32	Masaż tkanek głębokich (30 minut)*	70 zł
33	Masaż pneumatyczny/mechaniczny 1 kończyna	30 zł
34	Masaż pneumatyczny/mechaniczny 2 kończyny	40 zł
Hydroterapia		
35	Kąpiel wirowa kończyn górnych	25 zł
36	Kąpiel wirowa odcinka kręgosłupa L-S i kończyn dolnych	35 zł
37	Masaż wibracyjny*	40 zł
Taping- 1 aplikacja		
38	Kinesiotaping - dorośli	35 zł
39	Kinesiotaping - dzieci	25 zł
Kriokomora		
40	1 zabieg w kriokomorze*	40 zł
41	Pakiet 10 zabiegów w kriokomorze*	350 zł
Konsultacje		
42	Lekarska specjalista rehabilitacji medycznej*	150 zł
43	Konsultacja fizjoterapeutyczna*	60 zł
Pozostałe metody fizjoterapeutyczne		
44	Terapia manualna (30 minut)*	80 zł
45	Terapia FDM (30 minut)*	70 zł
46	Terapia blizny (30 minut)*	70 zł
47	Terapia wisceralna (30 minut)*	70 zł
48	Rehabilitacja uroginekologiczna/ Terapia miednicy (30 minut)*	70 zł
49	Terapia DRA (Rozejście mięśnia prostego brzucha) (30 minut)*	70 zł
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

Pracownia Radiologii Lekarskiej LEGIONOWO

Lp.	Nazwa usługi	Cena
Pracownia Ultrasonografii		
1	Doppler - aorta brzuszna	200 zł
2	Doppler - Diagnostyka przepływów w żyłę wrotnej, żyłach nerkowych, żyłach wątrobowych i tętnicach kręzkowych	200 zł
3	Doppler - Przetoka tętniczo - żylna	200 zł
4	Doppler - Tętnice kończyn dolnych (jedna noga)	200 zł
5	Doppler - Tętnice kończyn górnych (jedna ręka)	200 zł
6	Doppler - Tętnice nerkowe	200 zł
7	Doppler - Tętnice szyjne i kręgowe	200 zł
8	Doppler - Żyły kończyn dolnych (jedna noga)	200 zł
9	Doppler - Żyły kończyn górnych (jedna ręka)	200 zł
10	Oczodoły/Gałki oczne (obie strony)	200 zł
11	Jama brzuszna	160 zł
12	Jamy opłucnowe	160 zł
13	Moszna (Jądra)	160 zł
14	Obwodowe węzły chłonne	100 zł
15	Staw jeden mały (u rąk lub stóp)	200 zł
16	Stawy (barkowy, kolanowy, skokowy, łokciowy, nadgarstek)	200 zł
17	Stawy, więzadła, ścięgna, mięśnie (1 okolica ciała)	200 zł
18	Sutki	160 zł
19	Ślinianki	160 zł
20	Tarczycyca	160 zł
21	Tkanki miękkie	160 zł
22	Układ moczowy - inne	160 zł
Gabinet Densytometrii		
1	Badanie densytometryczne kości udowej	70 zł
2	Badanie densytometryczne kręgosłupa lędźwiowego	70 zł
3	Badanie densytometryczne kręgosłupa lędźwiowego i kości udowej	120 zł
4	Badanie densytometryczne całego ciała (total body)	150 zł
Pracownia Rentgenowska		
1	Rtg czaszki ap+bok	80 zł
2	Rtg klatki piersiowej ap / pa	70 zł
3	Rtg klatki piersiowej pa - med pracy	70 zł
4	Rtg klatki piersiowej pa+bok	90 zł
5	Rtg klatki piersiowej bok	70 zł
6	Rtg klatki piersiowej celowane na szczyty płuc	70 zł
7	Rtg kręgosłupa szyjnego ap+bok	80 zł
8	Rtg kręgosłupa szyjnego skosy	80 zł
9	Rtg kręgosłupa szyjnego celowane C1/C2	60 zł
10	Rtg kręgosłupa lędźwiowego ap+bok	75 zł

11	Rtg kręgosłupa lędźwiowego skosy	75 zł
12	Rtg kręgosłupa lędźwiowego czynnościowe	75 zł
13	Rtg kręgosłupa piersiowego ap+bok	75 zł
14	Rtg łopatki ap (jedna projekcja)	60 zł
15	Rtg łopatki ap+bok	70 zł
16	Rtg miednicy ap	80 zł
17	Rtg mostka bok	70 zł
18	Rtg mostka bok+skos	80 zł
19	Rtg nadgarstka pa+bok	80 zł
20	Rtg nadgarstka pa+bok+skos	60 zł
21	Rtg nosogardła bok	60 zł
22	Rtg obojczyka	60 zł
23	Rtg palca ap+bok	80 zł
24	Rtg podstawy czaszki	60 zł
25	Rtg podudzia ap+bok	80 zł
26	Rtg potylicy wg Towna	60 zł
27	Rtg przedramienia ap+bok	80 zł
28	Rtg przeglądowe jamy brzusznej	70 zł
29	Rtg ręki ap	70 zł
30	Rtg ręki ap+skos	80 zł
31	Rtg obu rąk ap+skos	80 zł
32	Rtg porównawcze rąk	80 zł
33	Rtg stopy ap+bok (lub ap+skos)	80 zł
34	Rtg stóp ap+bok (lub ap+skos)	90 zł
35	Rtg porównawcze stóp	100 zł
36	Rtg rzepki osiowe	70 zł
37	Rtg osiowe rzepek	80 zł
38	Rtg siodła tureckiego	50 zł
39	Rtg stawu ap (barkowy, łokciowy, mostkowo-obojczykowy, krzyżowobiodrowe, biodrowe, kolanowy, skokowy)	70 zł
40	Rtg stawu ap+bok (barkowy, łokciowy, biodrowy, kolanowy, skokowy)	80 zł
41	Rtg osiowe stawu barkowego lub biodrowego	70 zł
42	Rtg obu stawów barkowych ap+osiowe	100 zł
43	Rtg obu stawów kolanowych ap+bok	100 zł
44	Rtg obu stawów łokciowych ap+bok	100 zł
45	Rtg stawów krzyżowo-biodrowych ap+skosy	80 zł
46	Rtg twarzoczaszki	60 zł
47	Rtg zatok przynosowych	60 zł
48	Rtg oczodołów ap	60 zł
49	Cystografia	350 zł
50	Urografia	380 zł
51	Dakriocystografia (badanie kontrastowe dróg łzowych)	380 zł
52	Rtg przełyku z kontrastem	280 zł
53	Rtg przełyku, żołądka, dwunastnicy (górnego odcinka przewodu pokarmowego)	380 zł

Pracownia Tomografii Komputerowej Legionowo		
1	CT głowa bez kontrastu	190 zł
2	CT głowa z kontrastem	300 zł
3	CT kości skroniowe/zatoki/twarzoczaszka bez kontrastu	180 zł
4	CT kości skroniowe/zatoki z kontrastem	250 zł
5	CT głowa/tł. mózgowie z kontrastem	420 zł
6	CT szyja bez kontrastu	250 zł
7	CT szyja z kontrastem	350 zł
8	Angio CT naczyń dogłównych tętnicza	480 zł
9	Angio CT naczyń dogłównych tętnicza i żylna	500 zł
10	CT klatka piersiowa bez kontrastu	300 zł
11	CT klatka piersiowa HRCT z kontrastem	450 zł
12	CT klatka piersiowa/jama brzuszna bez kontrastu	480 zł
13	CT klatka piersiowa/jama brzuszna z kontrastem	720 zł
14	CT klatka piersiowa/jama brzuszna/miednica bez kontrastu	540 zł
15	CT klatka piersiowa/jama brzuszna/miednica z kontrastem	750 zł
16	Angio CT aorty piersiowej	520 zł
17	Angio CT pnia płucnego (zatorowość)	520 zł
18	Angio CT pnia płucnego + klp z kontrastem	550 zł
19	CT serce	510 zł
20	CT Calcium Score (ocena wskaźnika uwapnienia tętnic wieńcowych)	190 zł
21	Angio CT aorty piersiowej i brzusznej	630 zł
22	CT jama brzuszna bez kontrastu	300 zł
23	CT jama brzuszna trójfazowe	480 zł
24	CT jama brzuszna z kontrastem	450 zł
25	CT jama brzuszna + miednica bez kontrastu	380 zł
26	CT jama brzuszna + miednica z kontrastem	500 zł
27	Angio CT aorty brzusznej (w tym TT trzewne i nerkowe)	580 zł
28	Angio CT aorty brzusznej i kończyn dolnych z kontrastem	665 zł
29	CT kończyna dolna bez kontrastu	200 zł
30	CT kończyna górna bez kontrastu	280 zł
31	CT kończyny dolne z kontrastem	200 zł
32	CT kończyny górne z kontrastem	280 zł
33	CT dwa dowolne stawy (ramienne, łokciowe, rąk, biodrowe) bez kontrastu	200 zł
34	CT kręgosłup szyjny bez kontrastu	200 zł
35	CT kręgosłup szyjny z kontrastem	250 zł
36	CT kręgosłup piersiowy bez kontrastu	200 zł
37	CT kręgosłup piersiowy z kontrastem	250 zł
38	CT kręgosłup lędźwiowy bez kontrastu	200 zł
39	CT kręgosłup lędźwiowy z kontrastem	250 zł
40	CT miednica/stawy biodrowe bez kontrastu	200 zł
41	CT miednica/stawy biodrowe z kontrastem	280 zł
Pracownia Mammograficzna		
1	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG	250 zł

2	Biopsja gruboigłowa pod kontrolą USG	300 zł
3	Biopsja stereotaktyczna cienkoigłowa (pod kontrolą mammografii)	300 zł
4	Biopsja stereotaktyczna gruboigłowa (pod kontrolą mammografii)	350 zł
5	Mammografia	80 zł
6	Mammografia zdjęcie powiększone	90 zł
7	Pneumocystografia	90 zł
8	USG piersi	160 zł
9	USG węzłów chłonnych	160 zł
<i>Cennik świadczeń stomatologicznych -RTG</i>		
1	Badanie z analizą zdjęcia RTG	50 zł
2	Zdjęcie RTG wewnątrzustne	20 zł
3	Zdjęcie RTG wewnątrzustne w technice radiowizyjograficznej	20 zł

Usługi ksero, wyciągów i odpisów z dokumentacji medycznej

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

Warszawa, dnia

pieczęć jednostki/komórki
organizacyjnej WIM PIB

nr ośrodka kosztowego/ jednostki/
komórki organizacyjnej WIM PIB

**Wartość świadczeń szpitalnych na podstawie
szczegółowej wyceny w WIM PIB**

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

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

POBYT	liczba dni	cena	wartość	WARTOŚĆ OGÓŁEM:

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

Pieczęć i podpis kierownika jednostki/komórki
organizacyjnej WIM PIB

nr ośrodka kosztowego/ jednostki/
komórki organizacyjnej WIM PIB

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

IMIĘ i NAZWISKO PACJENTA					
DATA URODZENIA		PESEL		DATA WIZYT	
ROZPOZNANIE					

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

WARTOŚĆ OGÓŁEM:	
0,00	

Kwota zaliczki wpłaconej	
Do zapłaty/ zwrotu	

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

Pieczęć i podpis kierownika jednostki/komórki
organizacyjnej WIM 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			
PESEL		DATA URODZENIA	
DATA PRZYJĘCIA		DATA WYPISU	
ROZPOZNANIE			
KOD I NAZWA GRUPY JGP			

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

WARTOŚĆ OGÓŁEM:**0,00**

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

Pieczęć i podpis kierownika
jednostki/komórki organizacyjnej WIM 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			
PESEL		DATA URODZENIA	
DATA PRZYJĘCIA		DATA WYPISU	
ROZPOZNANIE			
KOD I NAZWA GRUPY JGP			

Rodzaj usługi	Wartość
0	0,00
Suma	0,00

WARTOŚĆ OGÓŁEM:**0,00**

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

Pieczęć i podpis kierownika
jednostki/komórki organizacyjnej WIM PIB