

## CENNIK SP ZOZ MSWiA w Szczecinie

obowiązuje od 18.07.2025



Zatwierdził:

DYREKTOR  
Magdalena Snijka-Szmalc

Cennik SP ZOZ MSWiA w Szczecinie

| HOSPITALIZACJE |                                               |                                                                                                                                                                     |
|----------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lp.            | Rodzaj świadczenia                            | Cena netto*                                                                                                                                                         |
| 1.             | ODDZIAŁ CHIRURGII z pododdziałami             | Cena hospitalizacji jest ustalana na podstawie ilości punktów określonych dla poszczególnych procedur medycznych.<br>Wartość 1 punktu wynosi 1,84 zł,-              |
| 2.             | ODDZIAŁ NEUROCHIRURGII                        |                                                                                                                                                                     |
| 3.             | ODDZIAŁ GINEKOLOGII z pododdziałem            |                                                                                                                                                                     |
| 4.             | ODDZIAŁ NEUROLOGII z pododdziałami            |                                                                                                                                                                     |
| 5.             | ODDZIAŁ CHORÓB WEWNĘTRZNYCH z pododdziałami   |                                                                                                                                                                     |
| 6.             | ODDZIAŁ OKULISTYCZNY                          |                                                                                                                                                                     |
| 7.             | ODDZIAŁ ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII  | Cena hospitalizacji jest ustalana na podstawie ilości punktów w skali TISS określonych dla poszczególnych procedur medycznych.<br>Wartość 1 punktu wynosi 1,84 zł,- |
| 8.             | ODDZIAŁ DZIENNY PSYCHIATRYCZNY (1 osobodzień) | 200,00 zł                                                                                                                                                           |
| 9.             | POBYT OPIEKUŃCZO-PIELĘGNACYJNY (1 osobodzień) | 300,00 zł                                                                                                                                                           |

***Pacjenci ze skierowaniem z innych jednostek medycznych rozliczani są wg. wartości punktowej świadczenia (chyba, że podpisana umowa stanowi inaczej).***

| MEDYCyna PRACY |                                                                                                                                              |             |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Lp.            | Rodzaj świadczenia                                                                                                                           | Cena netto* |
| 1.             | Badanie lekarza medycyny pracy ( <i>badanie profilaktyczne, cena nie obejmuje badań zleconych przez lekarza medycyny pracy</i> )             | 80,00 zł    |
| 2.             | Badanie lekarza medycyny pracy ( <i>badanie sanitarno-epidemiologiczne, cena nie obejmuje badań zleconych przez lekarza medycyny pracy</i> ) | 80,00 zł    |
| 3.             | Konsultacje specjalistów ( <i>cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę</i> )                                  | 120,00 zł   |
| 4.             | Badanie kierowców na prawo jazdy ( <i>pozostałe wymagane badania na zlecenie lekarza profilaktyka wg obowiązującego cennika</i> )            | 100,00 zł   |
| 5.             | Badanie psychologiczne                                                                                                                       | 100,00 zł   |
| 6.             | Psychotest                                                                                                                                   | 120,00 zł   |
| 7.             | Badanie kandydatów na stanowisko kierownicze                                                                                                 | 120,00 zł   |

\*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

| OGÓLNA IZBA PRZYJĘĆ    |                                                                                                                    |                                                |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Lp.                    | Rodzaj świadczenia                                                                                                 | Cena netto*                                    |
| 1.                     | Obserwacja w Izbie Przyjęć z badaniem i doraźne leczenie farmakol.                                                 | 300,00 zł                                      |
| 2.                     | Porada i badanie lekarskie ( <i>cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę</i> )      | 165,00 zł                                      |
| 3.                     | Konsultacja lekarza specjalisty ( <i>cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę</i> ) | 165,00 zł                                      |
| 4.                     | Czynności ratownicze wraz z opieką pielęgniarstwa                                                                  | 400,00 zł                                      |
| 5.                     | Opieka pielęgniarstwa                                                                                              | 70,00 zł                                       |
| USŁUGI CHIRURGICZNE:   |                                                                                                                    |                                                |
| 6.                     | Chirurgiczne zaopatrzenie rany do 5 cm -małej / bez znieczulenia/                                                  | 130,00 zł                                      |
| 7.                     | Chirurgiczne zaopatrzenie rany do 10 cm -dużej / bez znieczulenia/                                                 | 180,00 zł                                      |
| 8.                     | Chirurgiczne zaopatrzenie rany dużej, głębokiej i powikłanej /bez znieczulenia/                                    | 270,00 zł                                      |
| 9.                     | Zmiana opatrunku małego /zaopatrzenie rany bez szcicia/                                                            | 50,00 zł                                       |
| 10.                    | Zmiana opatrunku dużego /zaopatrzenie rany bez szcicia/                                                            | 70,00 zł                                       |
| 11.                    | Opracowanie wrastającego/Zdjęcie paznokcia / bez znieczulenia/                                                     | 120,00 zł                                      |
| 12.                    | Pobranie materiału do badania hist-pat. bez ekspertyzy histopatologicznej / bez znieczulenia/                      | 95,00 zł                                       |
| 13.                    | Chirurgiczne usunięcie torbieli, tłuszczaka, kaszaka, narośli /bez znieczulenia/                                   | 120,00 zł                                      |
| 14.                    | Drobne zabiegi /nacięcie ropnia, drenaż ropnia, nacięcie zastrzału, nakłucie krwiaka /-bez znieczulenia, szycie/   | 90,00 zł                                       |
| 15.                    | Punkcja stawu /bez badania hispat/                                                                                 | 65,00 zł                                       |
| 16.                    | Usunięcie ciała obcego położonego powierzchownie                                                                   | 90,00 zł                                       |
| 17.                    | Usunięcie ciała obcego położonego głęboko                                                                          | 120,00 zł                                      |
| 18.                    | Usunięcie martwiczek tkanki                                                                                        | 100,00 zł                                      |
| 19.                    | Zdjęcie szwów / założenie szwów                                                                                    | 50,00 zł                                       |
| 20.                    | Szywa gipsowa krótka                                                                                               | 70,00 zł                                       |
| 21.                    | Szywa gipsowa długa                                                                                                | 80,00 zł                                       |
| 22.                    | Opatrunek gipsowy mały                                                                                             | 70,00 zł                                       |
| 23.                    | Opatrunek gipsowy duży                                                                                             | 140,00 zł                                      |
| 24.                    | Zdjęcie gipsu                                                                                                      | 60,00 zł                                       |
| 25.                    | Unieruchomienie opatr. elast. drobnych stawów i kości                                                              | 45,00 zł                                       |
| 26.                    | Repozycja zwichnięcia /bez znieczulenia/                                                                           | 75,00 zł                                       |
| 27.                    | Repozycja złamania prostego /bez znieczulenia/                                                                     | 85,00 zł                                       |
| 28.                    | Repozycja złamania wieloodłamowego /bez znieczulenia/                                                              | 210,00 zł                                      |
| 29.                    | Znieczulenie nasiękowe                                                                                             | 150,00 zł                                      |
| 30.                    | Krótkie znieczulenie ogólne do 30 min                                                                              | 180,00 zł                                      |
| 31.                    | Krótkie znieczulenie ogólne dopłata za każde rozpoczęte 30 min                                                     | 60,00 zł                                       |
| 32.                    | Badanie hist-pat. - ekspertyza histopatologicznej                                                                  | 110,00 zł                                      |
| 33.                    | Badanie cytologiczne - płyn                                                                                        | 65,00 zł                                       |
| 34.                    | Badanie hist-pat. - BAC                                                                                            | 75,00 zł                                       |
| USŁUGI INTERNISTYCZNE: |                                                                                                                    |                                                |
| 35.                    | Pomiar RR                                                                                                          | 30,00 zł                                       |
| 36.                    | Badanie EKG z opisem                                                                                               | 50,00 zł                                       |
| 37.                    | Wykonanie zdjęć RTG z opisem                                                                                       | wg cennika Pracowni RTG                        |
| 38.                    | Płukanie żołądka                                                                                                   | 100,00 zł                                      |
| 39.                    | Cewnikowanie pęcherza moczowego /bez kosztów cewnika/                                                              | 100,00 zł                                      |
| 40.                    | Pobranie materiału do badań laboratoryjnych                                                                        | 20 zł + cena badania wg cennika badań laborat. |
| 41.                    | Opracowanie odleżyn                                                                                                | 70,00 zł                                       |
| 42.                    | Lewatywa                                                                                                           | 30,00 zł                                       |
| 43.                    | Iniekcje /iv, im, sc, nie uwzględnia ceny leku/                                                                    | 40,00 zł                                       |
| 44.                    | Szczepienie Ochronne                                                                                               | Koszt szczepionki + koszt iniekcji             |
| 45.                    | Podłączenie kroplówki (cena nie obejmuje samej kroplówki)                                                          | 45,00 zł                                       |
| 46.                    | Toaleta                                                                                                            | 50,00 zł                                       |
| 47.                    | Założenie czepca                                                                                                   | 25,00 zł                                       |
| 48.                    | Założenie sondy                                                                                                    | 30,00 zł                                       |
| 49.                    | Tlenoterapia                                                                                                       | 15,00 zł                                       |
| 50.                    | Szybki test antygenowy SARS CoV 2                                                                                  | 120,00 zł                                      |
| 51.                    | Szybki test antygenowy SARS CoV 2 z zaświadczeniem w języku angielskim                                             | 160,00 zł                                      |

\*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

| PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO |                                                                                                                                                     |             |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Lp.                               | Rodzaj świadczenia                                                                                                                                  | Cena netto* |
| 1.                                | RM głowy (mózgowie /lub zatoki /lub oczodoły) bez kontrastu                                                                                         | 550,00 zł   |
| 2.                                | RM głowy (mózgowie /lub zatoki /lub oczodoły) z kontrastem                                                                                          | 1 000,00 zł |
| 3.                                | RM przysadki mózgowej z kontrastem                                                                                                                  | 1 000,00 zł |
| 4.                                | RM pogranicza czaszkowo-szyjnego bez kontrastu                                                                                                      | 550,00 zł   |
| 5.                                | RM pogranicza czaszkowo-szyjnego z kontrastem                                                                                                       | 1 000,00 zł |
| 6.                                | RM ANGIO głowy, tętnic szyjnych bez kontrastu                                                                                                       | 620,00 zł   |
| 7.                                | RM ANGIO głowy, tętnic szyjnych z kontrastem                                                                                                        | 1 300,00 zł |
| 8.                                | RM mózgowia + ANGIOGRAFIA bez kontrastu (ToF)                                                                                                       | 950,00 zł   |
| 9.                                | RM mózgowia + ANGIOGRAFIA z kontrastem (ToF)                                                                                                        | 1 040,00 zł |
| 10.                               | RM kręgosłupa (jeden odcinek) bez kontrastu                                                                                                         | 550,00 zł   |
| 11.                               | RM Kręgosłupa (jeden odcinek) z kontrastem                                                                                                          | 1 000,00 zł |
| 12.                               | RM kręgosłupa (dwie sąsiadujące okolice - np.. C+Th, Th+L-S) bez kontrastu                                                                          | 900,00 zł   |
| 13.                               | RM kręgosłupa (dwie sąsiadujące okolice - np.. C+Th, Th+L-S) z kontrastem                                                                           | 1 300,00 zł |
| 14.                               | RM kręgosłupa (trzy sąsiadujące okolice - np.. C, Th, L-S) bez kontrastu                                                                            | 1 200,00 zł |
| 15.                               | RM kręgosłupa (trzy sąsiadujące okolice - np.. C, Th, L-S) z kontrastem                                                                             | 1 750,00 zł |
| 16.                               | RM stawu kolanowego bez kontrastu                                                                                                                   | 770,00 zł   |
| 17.                               | RM stawu kolanowego z kontrastem                                                                                                                    | 1 200,00 zł |
| 18.                               | RM stawu barkowego cewką dedykowaną bez kontrastu                                                                                                   | 800,00 zł   |
| 19.                               | RM stawu barkowego cewką dedykowaną z kontrastem                                                                                                    | 1 250,00 zł |
| 20.                               | RM pozostałych stawów bez kontrastu                                                                                                                 | 770,00 zł   |
| 21.                               | RM pozostałych stawów z kontrastem                                                                                                                  | 1 250,00 zł |
| 22.                               | RM cholangiografia (bez kontrastu)                                                                                                                  | 950,00 zł   |
| 23.                               | RM jedna okolica anatomiczna bez kontrastu [np. klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica]                                                          | 770,00 zł   |
| 24.                               | RM jedna okolica anatomiczna z kontrastem [np. klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica]                                                           | 1 250,00 zł |
| 25.                               | Kontrast                                                                                                                                            | 155,00 zł   |
| PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ |                                                                                                                                                     |             |
| Lp.                               | Rodzaj świadczenia                                                                                                                                  | Cena netto* |
| 1.                                | TK - badanie głowy lub zatok - bez kontrastu                                                                                                        | 350,00 zł   |
| 2.                                | TK - badanie głowy lub zatok - z kontrastem                                                                                                         | 480,00 zł   |
| 3.                                | TK- badanie innej okolicy anatomicznej - bez kontrastu                                                                                              | 350,00 zł   |
| 4.                                | TK- badanie innej okolicy anatomicznej - z kontrastem                                                                                               | 550,00 zł   |
| 5.                                | TK - badanie dwóch okolic anatomicznych - bez i z kontrastem [np. jama brzuszna+miednica, itp.]                                                     | 730,00 zł   |
| 6.                                | TK - badanie trzech sąsiadujące okolic anatomicznych - bez i z kontrastem [np. Whole Body]                                                          | 800,00 zł   |
| 7.                                | TK angiografia badanie z kontrastem tętnic: mózgowia, szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy, kończyn z podziałem na okolice anatomiczne | 730,00 zł   |
| 8.                                | Badanie kardiologiczne TK (obejmuje badanie morfologii i czynności mięśnia sercowego - także ze wzmocnieniem kontrastowym)                          | 730,00 zł   |
| 9.                                | TK Perfuzja mózgu z kontrastem                                                                                                                      | 730,00 zł   |
| 10.                               | TK perfuzja mózgu + angio tętnic szyjnych z kontrastem                                                                                              | 730,00 zł   |
| 11.                               | Kontrast                                                                                                                                            | 155,00 zł   |

\*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

**PRACOWNIA REHABILITACJI**

| Lp.                                      | Rodzaj świadczenia                                               | Cena netto*                                            |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 1.                                       | Konsultacja fizjoterapeutyczna                                   | 70,00 zł                                               |
| 2.                                       | Terapia manualna                                                 | 100,00 zł                                              |
| 3.                                       | Terapia neurofizjologiczna/metody reedukacji nerwowo- mięśniowej | 70,00 zł                                               |
| 4.                                       | Instruktaż ćwiczeń do wykonywania w domu                         | 40,00 zł                                               |
| 5.                                       | Ćwiczenia bierne                                                 | 30,00 zł                                               |
| 6.                                       | Ćwiczenia czynno - bierne i wspomagane                           | 30,00 zł                                               |
| 7.                                       | Ćwiczenia czynne w odciążeniu                                    | 30,00 zł                                               |
| 8.                                       | Ćwiczenia czynne wolne                                           | 30,00 zł                                               |
| 9.                                       | Ćwiczenia czynne z oporem                                        | 30,00 zł                                               |
| 10.                                      | Ćwiczenia izometryczne                                           | 30,00 zł                                               |
| 11.                                      | Ćwiczenia prowadzone indywidualnie 0,5h                          | 70,00 zł                                               |
| 12.                                      | Ćwiczenia oddechowe                                              | 30,00 zł                                               |
| 13.                                      | Mobilizacja/Manipulacja                                          | 70,00 zł                                               |
| 14.                                      | Pionizacja i nauka chodu                                         | 50,00 zł                                               |
| 15.                                      | Wyciągi                                                          | 20,00 zł                                               |
| 16.                                      | Ćwiczenia ogólnousprawniające i inne                             | 30,00 zł                                               |
| <b>Elektrolecznictwo</b>                 |                                                                  |                                                        |
| 17.                                      | Galwanizacja                                                     | 20,00 zł                                               |
| 18.                                      | Jonofreza                                                        | 20,00 zł                                               |
| 19.                                      | Elektrostymulacja                                                | 20,00 zł                                               |
| 20.                                      | Prądy diadynamiczne                                              | 20,00 zł                                               |
| 21.                                      | Prądy interferencyjne                                            | 20,00 zł                                               |
| 22.                                      | Prądy TENS                                                       | 20,00 zł                                               |
| 23.                                      | Prądy Trabeta                                                    | 20,00 zł                                               |
| 24.                                      | Masaż podciśnieniowy                                             | 20,00 zł                                               |
| 25.                                      | Magnetron                                                        | 20,00 zł                                               |
| <b>Światłolecznictwo</b>                 |                                                                  |                                                        |
| 26.                                      | Naświetlanie promieniami podczerwonymi, Sollux                   | 20,00 zł                                               |
| 27.                                      | Naświetlanie promieniami UV                                      | 20,00 zł                                               |
| 28.                                      | Laseroterapia                                                    | 20,00 zł                                               |
| <b>Hydroterapia</b>                      |                                                                  |                                                        |
| 29.                                      | Masaż wirowy kończyn górnych                                     | 25,00 zł                                               |
| 30.                                      | Masaż wirowy kończyn dolnych                                     | 25,00 zł                                               |
| <b>Fizykoterapia - pozostałe rodzaje</b> |                                                                  |                                                        |
| 31.                                      | Ultradźwięki                                                     | 20,00 zł                                               |
| 32.                                      | Ciepłolecznictwo (okłady parafinowe)                             | 20,00 zł                                               |
| 33.                                      | Masaż suchy częściowy                                            | 70,00 zł                                               |
| 34.                                      | Masaż inne rodzaje (sportowy, relaksacyjny)                      | 70,00 zł                                               |
| 35.                                      | Masaż Limfatyczny Ręczny                                         | 100,00 zł                                              |
| <b>Inne usługi medyczne</b>              |                                                                  |                                                        |
| 36.                                      | Krioterapia (1 okolica)                                          | 20,00 zł                                               |
| 37.                                      | Kinesjology taping (dobór wg. indywidualnych potrzeb)            | 35,00 zł - 55,00 zł                                    |
| <b>Usługi dodatkowe</b>                  |                                                                  |                                                        |
| 38.                                      | Karnet 10 wejść                                                  | 9 wejść x ceny wg. cennika + 1 ostatnie wejście gratis |

\*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

### USŁUGI PSYCHIATRYCZNE I PSYCHOLOGICZNE

| <b>PSYCHIATRIA:</b>                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Cena netto*</b>                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1.                                                                                   | Konsultacje ogólnopsychiatryczne dla dorosłych                                                                                                                                                                                      |                                                          |
| a                                                                                    | wizyta pierwszorazowa diagnostyczna (trwająca min. 60 min)                                                                                                                                                                          | 300,00 zł                                                |
| b                                                                                    | wizyta kolejna, terapeutyczna (trwająca min. 30 min)                                                                                                                                                                                | 250,00 zł                                                |
| 2.                                                                                   | Badanie psychiatryczne kandydatów do służb mundurowych (Policji, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Więziennej, Służby Celno-Skarbowej) oraz osób do pracy w ochronie fizycznej (praca z bronią) oraz do pracy w ochronie fizycznej | 300,00 zł                                                |
| 3.                                                                                   | Badanie psychiatryczne osób pełniących funkcje kierownicze m. in. z dostępem do informacji poufnych, tajnych, ściśle tajnych                                                                                                        | 300,00 zł                                                |
| <b>PSYCHOLOGIA:</b>                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |
| 4.                                                                                   | Badanie psychologiczne osób pełniących funkcje kierownicze z dostępem do informacji poufnych, tajnych, ściśle tajnych                                                                                                               | 250,00 zł                                                |
| 5.                                                                                   | Określenie sprawności intelektualnej osoby dorosłej, w tym wizyta omawiająca wyniki                                                                                                                                                 | 600,00 zł                                                |
| 6.                                                                                   | Badania psychologiczne w zakresie zmian organicznych CUN, w tym wizyta omawiająca wyniki                                                                                                                                            | 400,00 zł                                                |
| 7.                                                                                   | Badanie kierowców - psychologia transportu (psychotechnika)                                                                                                                                                                         | 170,00 zł                                                |
| 8.                                                                                   | Badanie kierowców pojazdów służbowych - ocena widzenia zmiernego i zjawiska olśnienia                                                                                                                                               | 120,00 zł                                                |
| 9.                                                                                   | Badania osobowości, w tym wizyta omawiająca wyniki                                                                                                                                                                                  | 500,00 zł                                                |
| 10.                                                                                  | Badanie psychologiczne dla osób ubiegających się o wydanie licencji detektywa                                                                                                                                                       | 200,00 zł                                                |
| 11.                                                                                  | Badanie psychologiczne dla osób ubiegających się o wydanie pozwolenia na zbywanie materiałów wybuchowych do użytku cywilnego                                                                                                        | 200,00 zł                                                |
| 12.                                                                                  | Badanie psychologiczne kandydatów do pracy cywilnej                                                                                                                                                                                 | 120,00 zł                                                |
| 13.                                                                                  | Badanie psychologiczne sędziów i prokuratorów                                                                                                                                                                                       | 200,00 zł                                                |
| 14.                                                                                  | Badanie psychologiczne osób posiadających pozwolenie na broń (osoby cywilne, myśliwi)                                                                                                                                               | 200,00 zł                                                |
| 15.                                                                                  | Badanie psychologiczne dla osób ubiegających się o pozwolenie na broń w służbie (pierwszorazowe i kolejne weryfikacje)                                                                                                              | 260,00 zł                                                |
| 16.                                                                                  | Badanie psychologiczne osób ubiegających się lub posiadających wpis na listę wykwalifikowanych pracowników fizycznych                                                                                                               | 240,00 zł                                                |
| 17.                                                                                  | Badanie psychologiczne strażnika miejskiego lub gminnego                                                                                                                                                                            | 200,00 zł                                                |
| 18.                                                                                  | Badania psychologiczne - opinia dla potrzeb firm ubezpieczeniowych                                                                                                                                                                  | 120,00 zł                                                |
| <b>Badania z zakresu Psychologii Transportu - osoby ubiegające się o:</b>            |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |
| 19.                                                                                  | Uzyskanie uprawnień w zakresie prawa jazdy kategorii C1, C1 + E, C, C+E, D1, D1 + E, D, D + E lub uprawnień kierowania tramwajem                                                                                                    | 150,00 zł                                                |
| 20.                                                                                  | Przywrócenie uprawnień w zakresie prawa jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B + E, T, lub wobec której została wydana decyzja o cofnięciu uprawnień w trybie art. 103 ust.1 pkt 2 lub 3,                                          | 150,00 zł                                                |
| 21.                                                                                  | Przywrócenie uprawnień do kierowania pojazdem, cofniętego ze względu na istnienie przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdami:                                                                                          | 150,00 zł                                                |
| 22.                                                                                  | Osoba przedłużająca ważność uprawnień w zakresie prawa jazdy kategorii C1, C1 + E, C, C + E, D1, D1 + E, D, D + E lub pozwolenia na na kierowanie tramwajem                                                                         | 150,00 zł                                                |
| 23.                                                                                  | Kierujący motorowerem, pojazdem silnikowym lub tramwajem, jeżeli uczestniczył w wypadku drogowym, w następstwie którego osoba poniosła śmierć lub doznała obrażeń, o których mowa w art. 156 § 1 lub art. 157 § 1 kodeksu karnego   | 150,00 zł                                                |
| 24.                                                                                  | Kierujący motorowerem, pojazdem silnikowym tramwajem, jeżeli:                                                                                                                                                                       | 150,00 zł                                                |
| a                                                                                    | kierował pojazdem w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środka odurzającego podobnie do alkoholu                                                                                                                  | 150,00 zł                                                |
| b                                                                                    | przekroczył liczbę 24 punktów otrzymanych za naruszenia przepisów ruchu drogowego                                                                                                                                                   | 150,00 zł                                                |
| c                                                                                    | w okresie próbnym popełnił co najmniej dwa wykroczenia w ruchu drogowym przeciwko bezpieczeństwu komunikacji                                                                                                                        | 150,00 zł                                                |
| 25.                                                                                  | Osoba posiadająca prawo jazdy lub pozwolenie na kierowanie tramwajem, jeżeli w wyniku badania lekarskiego tej osoby została stwierdzona możliwość istnienia poważnych przeciwwskazań do kierowania pojazdem                         | 150,00 zł                                                |
| 26.                                                                                  | Osoba ubiegająca się o wydanie zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie terminu ważności tego dokumentu                                                            | 150,00 zł                                                |
| <b>Badaniu psychologicznemu w zakresie psychologii transportu podlegają również:</b> |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |
| 27.                                                                                  | Kandydat na instruktora i instruktor - w celu ustalenia lub braku przeciwwskazań do wykonywania czynności instruktora                                                                                                               | 150,00 zł                                                |
| 28.                                                                                  | Kandydat na egzaminatora i egzaminator - w celu ustalenia lub braku przeciwwskazań do wykonywania czynności egzaminatora                                                                                                            | 150,00 zł                                                |
| 29.                                                                                  | Badania odwoławcze z zakresu Psychologii Transportu (Wyjątek stanowią wstępne badania lekarskie w rozumieniu art. 229 kp)                                                                                                           | 150,00 zł                                                |
| <b>POMOC PSYCHOLOGICZNA:</b>                                                         |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |
| 30.                                                                                  | Porady i terapie indywidualne                                                                                                                                                                                                       | 200,00 zł                                                |
| 31.                                                                                  | Prowadzenie zajęć z profilaktyki przeciwalkoholowej                                                                                                                                                                                 | cena ustalana indywidualnie                              |
| 32.                                                                                  | Prowadzenie szkoleń dla agentów firm ubezpieczeniowych, dealerów, specjalistów ds. marketingu i zarządzania                                                                                                                         | cena ustalana indywidualnie                              |
| 33.                                                                                  | Badania psychologiczne kandydatów do służb mundurowych oraz do pracy ochroniarskiej (wg rozporządzenia)                                                                                                                             | 280,00 zł                                                |
| 34.                                                                                  | Kompleksowe badanie lekarskie osób ubiegających się o wydanie licencji oraz osób posiadających licencję pracownika ochrony fizycznej (wg rozporządzenia)                                                                            | 260,00 zł+za każdą konsultację specjalistyczną 100,00 zł |

\*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

**PRACOWNIA ENDOSKOPII DIAGNOSTYCZNEJ I ZABIEGOWEJ**

| Lp. | Wykonanie zdjęcia z opisem                                                                                                                   | Cena netto * |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1.  | Konsultacja gastroenterologiczna ( <i>cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę</i> )                          | 100,00 zł    |
| 2.  | Gastroskopia diagnostyczna (bez badania histopatologicznego)                                                                                 | 400,00 zł    |
| 3.  | Gastroskopia z zabiegiem polipektomii prostej                                                                                                | 1 500,00 zł  |
| 4.  | Gastroskopia z zabiegiem polipektomii złożonej lub z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych.                                 | 1 500,00 zł  |
| 5.  | Gastroskopia z założeniem sondy do GOPP lub z zabiegiem usuwania ciała obcego                                                                | 1 000,00 zł  |
| 6.  | Gastroskopia z zabiegiem udrażniania lub mechanicznego rozszerzania światła przewodu pokarmowego                                             | 2 300,00 zł  |
| 7.  | Gastroskopia z zabiegiem zakładania przezskórnej gastrostomii                                                                                | 1 800,00 zł  |
| 8.  | Gastroskopia z zabiegiem założenia przełykowej lub dojelitowej protezy samorozprężalnej                                                      | 7 000,00 zł  |
| 9.  | Rektosigmoidoskopia diagnostyczna (bez badania histopatologicznego)                                                                          | 400,00 zł    |
| 10. | Kolonoskopia diagnostyczna (bez badania histopatologicznego)                                                                                 | 450,00 zł    |
| 11. | Kolonoskopia lub sigmoidoskopia z zabiegiem polipektomii prostej                                                                             | 1 445,00 zł  |
| 12. | Kolonoskopia lub sigmoidoskopia z zabiegiem polipektomii złożonej                                                                            | 1 700,00 zł  |
| 13. | Kolonoskopia lub sigmoidoskopia z zabiegiem terapeutycznym w leczeniu zmian naczyniowych                                                     | 1 700,00 zł  |
| 14. | Kolonoskopia lub sigmoidoskopia z zabiegiem udrażniania lub mechanicznego rozszerzania światła przewodu pokarmowego                          | 2 300,00 zł  |
| 15. | Kolonoskopia lub sigmoidoskopia z zabiegiem założenia dojelitowej protezy samorozprężalnej                                                   | 7 000,00 zł  |
| 16. | EPCW diagnostyczna lub EPCW diagnostyczna uwzględniająca biopsję wraz z badaniem hist-pat                                                    | 1 300,00 zł  |
| 17. | EPCW zabiegowo-kontrolna uwzględniająca zabieg sfinkterotomii lub kontrolę instrumentalną dróg żółciowych/trzustkowych lub usunięcie protezy | 1 900,00 zł  |
| 18. | EPCW z zabiegiem wymiany protez w drogach żółciowych/trzustkowych                                                                            | 3 500,00 zł  |
| 19. | EPCW z zabiegiem usunięcia złogów                                                                                                            | 3 500,00 zł  |
| 20. | EPCW z zabiegiem uzyskania drenażu                                                                                                           | 4 000,00 zł  |
| 21. | EPCW z zabiegiem usunięcia złogów (liczba złogów powyżej 3 lub złóg o średnicy powyżej 12mm) lub z zabiegiem litotrypsji                     | 3 500,00 zł  |
| 22. | EPCW z zabiegiem zakładania protezy samorozprężalnej (w tym koszt protezy)                                                                   | 9 600,00 zł  |
| 23. | EPCW z zabiegiem usunięcia złogów wraz z protezowaniem protezą tradycyjną dróg żółciowych/trzustkowych                                       | 3 500,00 zł  |
| 24. | Endoskopowe leczenie nowotworów łagodnych, wczesnych postaci nowotworów złośliwych i stanów przednowotworowych przewodu pokarmowego          | 1 500,00 zł  |
| 25. | Endoskopowe leczenie nienowotworowych chorób przewodu pokarmowego                                                                            | 1 500,00 zł  |
| 26. | Endoskopia kapsułkowa                                                                                                                        | 4 000,00 zł  |
| 27. | Endoskopowe leczenie otyłości **                                                                                                             | 7 500,00 zł  |
| 28. | Endosonografia - EUS diagnostyczna                                                                                                           | 2 500,00 zł  |
| 29. | Endosonografia – EUS z biopsją (z badaniem hist-pat lub analizą laboratoryjną)                                                               | 3 000,00 zł  |
| 30. | Endosonografia EUS z zabiegiem neurolizy                                                                                                     | 2 500,00 zł  |
| 31. | Drenaż trzustkowych zbiorników płynowych pod kontrolą EUS                                                                                    | 2 500,00 zł  |
| 32. | Enteroskopia diagnostyczna (z uwzględnieniem badania hist-pat)                                                                               | 2 700,00 zł  |
| 33. | Enteroskopia zabiegowa                                                                                                                       | 4 500,00 zł  |
| 34. | Sedacja do badania                                                                                                                           | 100,00 zł    |
| 35. | Krótkie znieczulenie ogólne do 30 min                                                                                                        | 180,00 zł    |
| 36. | Krótkie znieczulenie ogólne - dopłata za każde rozpoczęte 30 min                                                                             | 60,00 zł     |
| 37. | Badanie hist-pat. - ekspertyza histopatologicznej                                                                                            | 150,00 zł    |
| 38. | Badanie cytologiczne - płyn                                                                                                                  | 65,00 zł     |
| 39. | Badanie hist-pat. - BAC                                                                                                                      | 100,00 zł    |
| 40. | Polipektomia prosta (bez badania histopatologicznego)                                                                                        | 400,00 zł    |
| 41. | Polipektomia złożona (bez badania histopatologicznego)                                                                                       | 900,00 zł    |

*Powyższe ceny nie obejmują hospitalizacji*

*\*\* cena obejmuje: konsultację i badanie gastroenterologa oraz koszt środka technicznego - balonu*

| PRACOWNIA RENTGENODIAGNOSTYKI OGÓLNEJ |                                              |              |
|---------------------------------------|----------------------------------------------|--------------|
| Lp.                                   | Wykonanie zdjęcia z opisem                   | Cena netto * |
| 1.                                    | Zdjęcie kręgosłupa szyjnego                  | 90,00 zł     |
| 2.                                    | Zdjęcie kręgosłupa piersiowego               | 90,00 zł     |
| 3.                                    | Zdjęcie kręgosłupa LS                        | 90,00 zł     |
| 4.                                    | Zdjęcie kości ogonowej (2 rzuty)             | 90,00 zł     |
| 5.                                    | Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych (1 rzut)  | 70,00 zł     |
| 6.                                    | Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych (2 rzuty) | 90,00 zł     |
| 7.                                    | Zdjęcie kości piętowej (1 rzut)              | 70,00 zł     |
| 8.                                    | Zdjęcie kości piętowej (2 rzuty)             | 90,00 zł     |
| 9.                                    | Zdjęcie kości piętowej porównawcze           | 90,00 zł     |
| 10.                                   | Zdjęcie miednicy (1 rzut)                    | 70,00 zł     |
| 11.                                   | Zdjęcie barku (1 rzut)                       | 70,00 zł     |
| 12.                                   | Zdjęcie barku (2 rzuty)                      | 90,00 zł     |
| 13.                                   | Zdjęcie barku porównawcze                    | 90,00 zł     |
| 14.                                   | Zdjęcia barków porównawcze pozycja A-P       | 90,00 zł     |
| 15.                                   | Zdjęcie łopatki (1 rzut)                     | 70,00 zł     |
| 16.                                   | Zdjęcie łopatki (2 rzuty)                    | 90,00 zł     |
| 17.                                   | Zdjęcie szyi                                 | 90,00 zł     |
| 18.                                   | Zdjęcie łokcia                               | 90,00 zł     |
| 19.                                   | Zdjęcie łokci porównawcze A-P                | 110,00 zł    |
| 20.                                   | Zdjęcie kolana                               | 90,00 zł     |
| 21.                                   | Zdjęcie kolan porównawcze                    | 110,00 zł    |
| 22.                                   | Zdjęcie mostka (1 rzut)                      | 70,00 zł     |
| 23.                                   | Zdjęcie mostka (2 rzuty)                     | 90,00 zł     |
| 24.                                   | Zdjęcie stawu skokowego                      | 90,00 zł     |
| 25.                                   | Zdjęcie stawu skokowego porównawcze          | 110,00 zł    |
| 26.                                   | Zdjęcie stawu biodrowego (1 rzut)            | 70,00 zł     |
| 27.                                   | Zdjęcie stawu biodrowego (2 rzuty)           | 90,00 zł     |
| 28.                                   | Zdjęcie obojczyka                            | 70,00 zł     |
| 29.                                   | Zdjęcie przedramienia                        | 90,00 zł     |
| 30.                                   | Zdjęcie ręki                                 | 90,00 zł     |
| 31.                                   | Zdjęcie ręki porównawcze (1 rzut)            | 70,00 zł     |
| 32.                                   | Zdjęcie ręki porównawcze (2 rzuty)           | 90,00 zł     |
| 33.                                   | Zdjęcie nadgarstka (2 rzuty)                 | 90,00 zł     |
| 34.                                   | Zdjęcie nadgarstka porównawcze (1 rzut)      | 70,00 zł     |
| 35.                                   | Zdjęcie nadgarstka porównawcze (2 rzuty)     | 90,00 zł     |
| 36.                                   | Zdjęcie kości ramiennej                      | 90,00 zł     |
| 37.                                   | Zdjęcie kości ramiennej porównawcze          | 90,00 zł     |
| 38.                                   | Zdjęcie stopy                                | 90,00 zł     |
| 39.                                   | Zdjęcie stopy porównawcze (1 rzut)           | 70,00 zł     |
| 40.                                   | Zdjęcie stopy porównawcze (2 rzuty)          | 110,00 zł    |

\*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

| PRACOWNIA RENTGENODIAGNOSTYKI OGÓLNEJ |                                                     |              |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------|
| Lp.                                   | Wykonanie zdjęcia z opisem                          | Cena netto * |
| 41.                                   | Zdjęcie uda                                         | 90,00 zł     |
| 42.                                   | Zdjęcie uda porównawcze                             | 110,00 zł    |
| 43.                                   | Zdjęcie podudzia                                    | 90,00 zł     |
| 44.                                   | Zdjęcie podudzia porównawcze                        | 110,00 zł    |
| 45.                                   | Zdjęcie rzepki                                      | 90,00 zł     |
| 46.                                   | Zdjęcie rzepki porównawcze                          | 110,00 zł    |
| 47.                                   | Zdjęcie żeber (1 rzut)                              | 70,00 zł     |
| 48.                                   | Zdjęcie żeber (2 rzuty)                             | 90,00 zł     |
| 49.                                   | Zdjęcie czaszki (3 zdjęcia)                         | 110,00 zł    |
| 50.                                   | Zdjęcie czaszki - 2 rzuty                           | 90,00 zł     |
| 51.                                   | Zdjęcie twarzoczaszki                               | 70,00 zł     |
| 52.                                   | Zdjęcie siodełka tureckiego                         | 70,00 zł     |
| 53.                                   | Zdjęcie zatok                                       | 70,00 zł     |
| 54.                                   | Zdjęcie żuchwy                                      | 90,00 zł     |
| 55.                                   | Zdjęcie nosa                                        | 70,00 zł     |
| 56.                                   | Zdjęcie oczodołów                                   | 70,00 zł     |
| 57.                                   | Zdjęcie porównawcze obojczyków                      | 90,00 zł     |
| 58.                                   | Zdjęcie stawów skroniowo -żuchwowych                | 90,00 zł     |
| 59.                                   | Zdjęcie klatki piersiowej P-A i boczne              | 90,00 zł     |
| 60.                                   | Zdjęcie klatki piersiowej P-A + boczne z kontrastem | 150,00 zł    |
| 61.                                   | Zdjęcie klatki piersiowej P-A                       | 70,00 zł     |
| 62.                                   | Zdjęcie klatki piersiowej szyty                     | 70,00 zł     |
| 63.                                   | Zdjęcie jamy brzusznej (1 rzut)                     | 70,00 zł     |
| 64.                                   | Zdjęcie jamy brzusznej (2 rzuty)                    | 90,00 zł     |
| 65.                                   | Zdjęcie celowane górnego śródpiersia A-P            | 70,00 zł     |

\*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

| PRACOWNIA ULTRASONOGRAFII |                                                                      |             |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------|
| Lp.                       | Rodzaj świadczenia                                                   | Cena netto* |
| 1.                        | Usg jamy brzusznej                                                   | 150,00 zł   |
| 2.                        | Usg jamy brzusznej dzieci                                            | 150,00 zł   |
| 3.                        | Usg narządu rodnego przezbrzusze                                     | 120,00 zł   |
| 4.                        | Usg narządu rodnego przezpochwowe                                    | 120,00 zł   |
| 5.                        | Usg prostaty                                                         | 120,00 zł   |
| 6.                        | Usg jąder                                                            | 120,00 zł   |
| 7.                        | Usg tarczycy                                                         | 120,00 zł   |
| 8.                        | Usg serca                                                            | 200,00 zł   |
| 9.                        | Biopsja (cena w sobie zawiera koszt badania patomorfologicznego)     | 200,00 zł   |
| 10.                       | Usg żeber                                                            | 100,00 zł   |
| 11.                       | Usg mostka                                                           | 105,00 zł   |
| 12.                       | Usg ślinianki                                                        | 120,00 zł   |
| 13.                       | Usg jam opłucnowych                                                  | 120,00 zł   |
| 14.                       | Usg tkanek miękkich                                                  | 120,00 zł   |
| 15.                       | Badanie USG metodą Dopplera jednej części anatomicznej               | 160,00 zł   |
| BADANIA DENSYTOMETRYCZNE  |                                                                      |             |
| Lp.                       | Rodzaj świadczenia                                                   | Cena netto* |
| 1.                        | Badanie szyjki kości udowej                                          | 100,00 zł   |
| 2.                        | Badanie kręgosłupa lędźwiowego                                       | 100,00 zł   |
| PRACOWNIA EMG             |                                                                      |             |
| Lp.                       | Rodzaj świadczenia                                                   | Cena netto* |
| 1.                        | Neurografia                                                          |             |
| 1.1                       | Badanie przewodzenia we włóknach ruchowych nerwu obwodowego + fala F | 70,00 zł    |
| 1.2                       | Badanie przewodzenia we włóknach czuciowych nerwu obwodowego         | 40,00 zł    |
| 2.                        | Elektromiografia                                                     |             |
| 2.1.                      | Badanie ilościowe jednego mięśnia elektrodą koncentryczną            | 100,00 zł   |
| 3.                        | Zaburzenia transmisji nerwowo - mięśniowej                           |             |
| 3.1.                      | Elektrostymulacyjna próba męczliwości 1 mięśnia                      | 120,00 zł   |
| 3.2.                      | Próba ischemiczna                                                    | 300,00 zł   |

\*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

| DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA |                                      |              |
|---------------------------|--------------------------------------|--------------|
| Lp.                       | Rodzaj badania                       | Cena netto * |
| <b>HEMATOLOGIA</b>        |                                      |              |
| 1.                        | Morfologia krótka                    | 9,50 zł      |
| 2.                        | Morfologia pełna                     | 11,50 zł     |
| 3.                        | OB                                   | 8,50 zł      |
| 4.                        | Rozmaz krwi obwodowej (manualnie)    | 11,50 zł     |
| 5.                        | Retikulocyty                         | 12,50 zł     |
| 6.                        | PLT na cytrynian                     | 11,50 zł     |
| 7.                        | Oporność osmotyczna erytrocytów      | 10,50 zł     |
| 8.                        | Mielogram                            | 370,00 zł    |
| <b>KOAGULOLOGIA</b>       |                                      |              |
| 9.                        | PT (INR)                             | 11,00 zł     |
| 10.                       | APTT                                 | 11,00 zł     |
| 11.                       | Fibrynogen                           | 13,50 zł     |
| 12.                       | Czas trombinowy TT                   | 13,50 zł     |
| 13.                       | D-dimer, ilość.                      | 36,00 zł     |
| 14.                       | AT III                               | 36,00 zł     |
| <b>CHEMIA KLINICZNA</b>   |                                      |              |
| 15.                       | Glukoza                              | 9,00 zł      |
| 16.                       | Test tolerancji glukozy 75 g 2 pkt.  | 17,50 zł     |
| 17.                       | Test tolerancji glukozy 75 g 3 pkt.  | 26,00 zł     |
| 18.                       | Hemoglobina glikowana HbA1c          | 26,50 zł     |
| 19.                       | Cholesterol całkowity                | 7,00 zł      |
| 20.                       | Cholesterol HDL                      | 13,00 zł     |
| 21.                       | Cholesterol LDL                      | 13,00 zł     |
| 22.                       | Trójglicerydy                        | 9,00 zł      |
| 23.                       | Lipidogram                           | 39,00 zł     |
| 24.                       | ALT                                  | 8,50 zł      |
| 25.                       | AST                                  | 8,50 zł      |
| 26.                       | ALP fosfataza zas.                   | 9,00 zł      |
| 27.                       | Bilirubina T całkowita               | 8,00 zł      |
| 28.                       | Bilirubina D związana (bezpośrednia) | 9,00 zł      |
| 29.                       | GGTP                                 | 9,00 zł      |
| 30.                       | LDH Dehydrogenaza mleczanowa         | 11,00 zł     |
| 31.                       | CK                                   | 11,50 zł     |
| 32.                       | Amylaza                              | 10,00 zł     |
| 33.                       | Mocznik                              | 8,50 zł      |
| 34.                       | Kreatynina ( GFR )                   | 8,00 zł      |
| 35.                       | Kwas moczowy                         | 8,00 zł      |
| 36.                       | Białko całkowite                     | 8,00 zł      |
| 37.                       | Albumina                             | 8,00 zł      |
| 38.                       | Mleczany ilość.                      | 21,00 zł     |
| 39.                       | Alkohol etylowy ilość.               | 21,00 zł     |
| 40.                       | Amoniak                              | 27,50 zł     |
| 41.                       | Lipaza                               | 26,00 zł     |
| 42.                       | ASO -pół. - ilość.                   | 17,00 zł     |
| 43.                       | RF ilość.                            | 17,00 zł     |
| 44.                       | LE – anty DNA jakość.                | 10,50 zł     |

\*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

| DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA   |                                                                       |              |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------|
| Lp.                         | Rodzaj badania                                                        | Cena netto * |
| <b>MIKROBIOLOGIA</b>        |                                                                       |              |
| 45.                         | Posiew moczu                                                          | 50,00 zł     |
| 46.                         | Posiew PMR                                                            | 80,00 zł     |
| 47.                         | Posiew – wymaz z gardła                                               | 50,00 zł     |
| 48.                         | Posiew -wymaz z nosa                                                  | 50,00 zł     |
| 49.                         | Posiew-wymaz z odbytu                                                 | 85,00 zł     |
| 50.                         | Posiew krwi (bakt. Tlen i beztlen.)                                   | 95,00 zł     |
| 51.                         | Posiew kału (SALMONELLA , SHIGELLA )                                  | 85,00 zł     |
| 52.                         | Posiew z rany( bakt. Tlenowe, i beztlen.)                             | 95,00 zł     |
| 53.                         | Posiew płwociny                                                       | 60,00 zł     |
| 54.                         | Posiew płwociny BK - manualna                                         | 45,00 zł     |
| 55.                         | Posiew płwociny BK - automat                                          | 105,00 zł    |
| 56.                         | Posiew wydzieliny z drzewa oskrzelowego                               | 60,00 zł     |
| 57.                         | Kał Adeno/Rotawirusy                                                  | 55,00 zł     |
| 58.                         | Kał Clostridium difficile                                             | 125,00 zł    |
| 59.                         | GBS                                                                   | 40,00 zł     |
| <b>ANALITYKA OGÓLNA</b>     |                                                                       |              |
| 59.                         | Mocz - badanie ogólne                                                 | 10,50 zł     |
| 60.                         | Mocz – mikroalbuminuria                                               | 21,00 zł     |
| 61.                         | Mocz – amylaza                                                        | 10,00 zł     |
| 62.                         | Mocz – białko całkowite                                               | 10,00 zł     |
| 63.                         | Mocz - glukoza                                                        | 8,50 zł      |
| 65.                         | Badanie nasienia                                                      | 60,00 zł     |
| 66.                         | PMR – badanie ogólne                                                  | 26,00 zł     |
| 67.                         | Płyn z jam ciała – bad.ogólne                                         | 22,00 zł     |
| <b>BADANIA KAŁU</b>         |                                                                       |              |
| 68.                         | Kał - resztki pokarmowe                                               | 13,00 zł     |
| 69.                         | Kał - pasożyty (1 ozn.)                                               | 15,50 zł     |
| 70.                         | Kał- owsiki (wymaz parazytologiczny)                                  | 11,00 zł     |
| 71.                         | Kał - G. lamblia                                                      | 31,00 zł     |
| 72.                         | Kał - krew utajona                                                    | 26,00 zł     |
| 73.                         | Kał- helicobacter pylori (Ag)                                         | 26,00 zł     |
| 74.                         | Elastaza trzustkowa w kale                                            | 140,00 zł    |
| 75.                         | Kalprotektyna w kale                                                  | 160,00 zł    |
| <b>BADANIA SEROLOGICZNE</b> |                                                                       |              |
| 76.                         | Grupa krwi                                                            | 46,00 zł     |
| 77.                         | P/c. odpornościowe                                                    | 21,00 zł     |
| 78.                         | Próba krzyżowa                                                        | 56,00 zł     |
| 79.                         | Wykrywanie alloprzeciwciał odpornościowych                            | 41,00 zł     |
| 80.                         | Próba zgodności serologicznej dla 1 dawcy                             | 51,00 zł     |
| 81.                         | Próba zgodności serologicznej dla kolejnych dawców tego samego biorcy | 21,00 zł     |
| 82.                         | Test Coombsa (badanie przesiewowe dla kobiet w ciąży)                 | 43,00 zł     |

\*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

| DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA             |                               |              |
|---------------------------------------|-------------------------------|--------------|
| Lp.                                   | Rodzaj badania                | Cena netto * |
| <b>DIAGNOSTYKA INFEKCJI</b>           |                               |              |
| 83.                                   | WR                            | 26,00 zł     |
| 84.                                   | HBs antygen                   | 26,00 zł     |
| 85.                                   | HBs przeciwciała              | 36,00 zł     |
| 86.                                   | HCV przeciwciała              | 33,00 zł     |
| 87.                                   | HIV Ag/Ab (Combo)             | 37,00 zł     |
| 88.                                   | Toksoplazmoza IgG             | 37,00 zł     |
| 89.                                   | Toksoplazmoza IgM             | 37,00 zł     |
| 90.                                   | Różyczka (Rubella virus) IgG  | 46,00 zł     |
| 91.                                   | Różyczka (Rubella virus) IgM  | 37,00 zł     |
| 92.                                   | Borelioza IgG                 | 37,00 zł     |
| 93.                                   | Borelioza IgM                 | 37,00 zł     |
| 94.                                   | Borelioza IgG w PMR           | 37,00 zł     |
| 95.                                   | Borelioza IgM w PMR           | 37,00 zł     |
| <b>DIAGNOSTYKA ODCZYNÓW ZAPALNYCH</b> |                               |              |
| 96.                                   | CRP, ilościowo                | 21,00 zł     |
| 97.                                   | Prokalcytonina, ilość.        | 72,00 zł     |
| <b>GAZOMETRIA</b>                     |                               |              |
| 98.                                   | Gazometria krwi               | 21,00 zł     |
| 99.                                   | Karboksyhemoglobina           | 36,00 zł     |
| 100.                                  | Methemoglobina                | 36,00 zł     |
| <b>JONY</b>                           |                               |              |
| 101.                                  | Elektrolity (Na, K)           | 13,00 zł     |
| 102.                                  | Żelazo                        | 9,00 zł      |
| 103.                                  | Wapń całkowity                | 10,00 zł     |
| 104.                                  | Wapń zjonizowany              | 13,00 zł     |
| 105.                                  | Chlorki                       | 13,00 zł     |
| 106.                                  | Fosfor nieorganiczny          | 10,00 zł     |
| 107.                                  | Magnez                        | 9,00 zł      |
| <b>DIAGNOSTYKA CHOROÓB TARCZYCY</b>   |                               |              |
| 108.                                  | TSH                           | 26,00 zł     |
| 109.                                  | FT4                           | 26,00 zł     |
| 110.                                  | FT3                           | 26,00 zł     |
| 111.                                  | anty -TPO                     | 31,00 zł     |
| 112.                                  | anty-TG                       | 31,00 zł     |
| 113.                                  | T4                            | 24,50 zł     |
| 114.                                  | T3                            | 24,50 zł     |
| 115.                                  | P/c. p. receptorom TSH – TRAB | 69,00 zł     |
| 116.                                  | Tyreoglobulina                | 47,00 zł     |
| <b>MARKERY NOWOTWOROWE</b>            |                               |              |
| 117.                                  | HE 4                          | 46,00 zł     |
| 118.                                  | CA 125                        | 37,00 zł     |
| 119.                                  | CA 15-3                       | 44,00 zł     |
| 120.                                  | CA 19-9                       | 37,00 zł     |
| 121.                                  | WSKAŹNIK ROMA (CA-125, HE4)   | 78,00 zł     |
| 122.                                  | CEA                           | 37,00 zł     |
| 123.                                  | AFP                           | 31,00 zł     |
| 124.                                  | PSA całkowity                 | 40,00 zł     |
| 125.                                  | PSA wolne                     | 40,00 zł     |
| 126.                                  | Panel PSA+free PSA            | 80,00 zł     |
| <b>MARKERY SERCOWE</b>                |                               |              |
| 127.                                  | Troponina T hs                | 29,00 zł     |
| 128.                                  | CK-MB, aktywność              | 17,00 zł     |
| <b>MONITOROWANIE STĘŻENIA LEKÓW</b>   |                               |              |
| 129.                                  | Karbamazepina, ilościowo      | 43,00 zł     |
| 130.                                  | Kwas walproinowy, ilościowo   | 43,00 zł     |

\*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

| DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA                          |                                                      |              |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|
| Lp.                                                | Rodzaj badania                                       | Cena netto * |
| <b>IMMUNOCHEMIA</b>                                |                                                      |              |
| 131.                                               | Witamina D 3( 25OHD )                                | 41,00 zł     |
| 132.                                               | Witamina B12                                         | 36,00 zł     |
| 133.                                               | UIBC                                                 | 11,00 zł     |
| 134.                                               | Insulina                                             | 31,00 zł     |
| 135.                                               | Ferrytyna                                            | 30,00 zł     |
| 136.                                               | Krzywa insulinowa 3 pkt. Po obciążeniu 75 g glukozy  | 92,00 zł     |
| 137.                                               | Kortyzol                                             | 36,00 zł     |
| 138.                                               | Transferyna                                          | 30,50 zł     |
| 139.                                               | Kwas foliowy                                         | 35,00 zł     |
| 140.                                               | Erytropoetyna                                        | 53,50 zł     |
| 141.                                               | Fruktozamina                                         | 16,00 zł     |
| 142.                                               | C-peptyd                                             | 36,00 zł     |
| 143.                                               | P/c. p. dekarboksylazie kw. Glutaminowego (anty-GAD) | 87,00 zł     |
| 144.                                               | P/c. p. fosfatazie tyrozynowej (IA2)                 | 87,00 zł     |
| <b>TOKSYKOLOGIA LEKI</b>                           |                                                      |              |
| 145.                                               | Barbiturany w moczu jakościowo                       | 12,50 zł     |
| 146.                                               | Benzodiazepiny w moczu jakościowo                    | 12,50 zł     |
| 147.                                               | Trójcykliczne Antyde. W moczu jakościowo             | 12,50 zł     |
| 148.                                               | Morfina w moczu jakościowo                           | 12,50 zł     |
| 149.                                               | Kokaina w moczu jakościowo                           | 12,50 zł     |
| 150.                                               | Tramadol w moczu jakościowo                          | 12,50 zł     |
| 151.                                               | Metadon w moczu jakościowo                           | 12,50 zł     |
| <b>TOKSYKOLOGIA NARKOTYKI</b>                      |                                                      |              |
| 152.                                               | Amfetamina w moczu jakościowo                        | 12,50 zł     |
| 153.                                               | Metamfetamina w moczu jakościowo                     | 12,50 zł     |
| 154.                                               | Marihuana w moczu jakościowo                         | 12,50 zł     |
| 155.                                               | Ekstaza w moczu jakościowo                           | 12,50 zł     |
| 156.                                               | Testy narkotykowe 5-cio parametrowe                  | 12,50 zł     |
| 157.                                               | Testy narkotykowe 10-cio parametrowe                 | 12,50 zł     |
| <b>DIAGNOSTYKA OSTEOPOROZY I ZABURZEŃ KOSTNYCH</b> |                                                      |              |
| 158.                                               | Parathormon (intact) (ICD-9: N30)                    | 40,00 zł     |
| 159.                                               | Kalcytonina (ICD-9: M11)                             | 53,00 zł     |
| 160.                                               | Osteokalcyna (ICD-9: N27)                            | 52,00 zł     |
| <b>HORMONY PŁCIOWE</b>                             |                                                      |              |
| 161.                                               | FSH                                                  | 31,00 zł     |
| 162.                                               | LH                                                   | 31,00 zł     |
| 163.                                               | Estradiol                                            | 31,00 zł     |
| 164.                                               | Progesteron                                          | 35,00 zł     |
| 165.                                               | Prolaktyna                                           | 31,00 zł     |
| 166.                                               | Prolaktyna MTC                                       | 62,00 zł     |
| 167.                                               | Beta-HCG                                             | 33,00 zł     |
| 168.                                               | SHBG                                                 | 34,00 zł     |
| 169.                                               | AMH                                                  | 145,00 zł    |
| 170.                                               | Testosteron                                          | 37,00 zł     |
| 171.                                               | Androstendion                                        | 47,00 zł     |
| 172.                                               | DHEA-SO4                                             | 36,00 zł     |
| 173.                                               | DHEA                                                 | 40,00 zł     |
| 174.                                               | 17-hydroksyprogesteron                               | 40,00 zł     |
| 175.                                               | Estriol wolny                                        | 30,50 zł     |

\*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

| DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA        |                                                                        |              |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Lp.                              | Rodzaj badania                                                         | Cena netto * |
| <b>HORMONY I INNE</b>            |                                                                        |              |
| 176.                             | ACTH                                                                   | 40,00 zł     |
| 177.                             | Aldosteron                                                             | 47,00 zł     |
| 178.                             | Hormon wzrostu                                                         | 33,00 zł     |
| 179.                             | IGF-BP3                                                                | 69,00 zł     |
| 180.                             | IGF-1                                                                  | 52,00 zł     |
| 181.                             | RENINA                                                                 | 44,00 zł     |
| 182.                             | 17-hydroksykortykosteroidy w DZM                                       | 46,50 zł     |
| 183.                             | 17-ketosteroidy w DZM                                                  | 54,00 zł     |
| 184.                             | Kwas 5-hydroksyindolooctowy w DZM (5-HIAA)                             | 44,50 zł     |
| 185.                             | Kwas wanilinomigdałowy w DZM (VMA)                                     | 77,00 zł     |
| 186.                             | Kwas deltaaminolewulinowy ALA w DZM                                    | 47,00 zł     |
| <b>AUTOIMMUNOLOGIA</b>           |                                                                        |              |
| 187.                             | ANA 1 - PPJ test kompleksowy                                           | 23,00 zł     |
| 188.                             | ANA 2 - PPJ test kompleksowy                                           | 84,00 zł     |
| 189.                             | ANA 3 - PPJ met. immunoblot                                            | 112,00 zł    |
| 190.                             | LKM 1 - P/c. p. mikrosomom wątroby i nerki                             | 74,00 zł     |
| 191.                             | PPJ dsDNA                                                              | 63,00 zł     |
| 192.                             | ANCA -pANCA - P/c. p. antygenom cytoplazmy neutrofilów                 | 46,00 zł     |
| 193.                             | ANCA -cANCA - P/c. p. antygenom cytoplazmy neutrofilów                 | 46,00 zł     |
| 194.                             | AMA - P/c. p. mitochondrialne typ M2                                   | 46,00 zł     |
| 195.                             | P/c. p. transglutaminazie tkankowej IgA (anty-tTG) met. ELISA          | 99,00 zł     |
| 196.                             | P/c. p. transglutaminazie tkankowej IgG (anty-tGT) met. ELISA          | 99,00 zł     |
| 197.                             | P/c. p. kardiolipinie w kl. IgG met. ELISA                             | 28,00 zł     |
| 198.                             | P/c. p. kardiolipinie w kl. IgM met. ELISA                             | 28,00 zł     |
| 199.                             | P/c. p. beta-2-glikoproteinie I w kl. IgG met. ELISA                   | 94,00 zł     |
| 200.                             | P/c. p. beta-2-glikoproteinie I w kl. IgM met. ELISA                   | 94,00 zł     |
| 201.                             | P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgG i IgA                               | 112,00 zł    |
| 202.                             | P/c. p. gliadynie (AGA) w kl. IgG i IgA                                | 117,00 zł    |
| 203.                             | P/c. p. czynnikowi wew. Castle'a i p. kom. okładzinowym żołądka (APCA) | 99,00 zł     |
| <b>ALERGOLOGIA</b>               |                                                                        |              |
| 204.                             | IgE całkowite                                                          | 41,00 zł     |
| 205.                             | Panel alergenów - mieszany (pediatryczny)                              | 157,00 zł    |
| 206.                             | Panel alergenów pokarmowych                                            | 157,00 zł    |
| 207.                             | Panel alergenów oddechowych                                            | 157,00 zł    |
| <b>INNE</b>                      |                                                                        |              |
| 208.                             | Proteinogram                                                           | 31,00 zł     |
| 209.                             | globuliny całkowite                                                    | 12,50 zł     |
| 210.                             | Białko C, aktywność                                                    | 74,00 zł     |
| 211.                             | Białko S, aktywność                                                    | 87,00 zł     |
| 212.                             | Oporność na aktywne białko C                                           | 82,00 zł     |
| 213.                             | Immunoglobuliny IgG, IgM, IgA                                          | 53,00 zł     |
| 214.                             | Immunoglobuliny IgA                                                    | 26,00 zł     |
| 215.                             | Immunoglobuliny IgG                                                    | 26,00 zł     |
| 216.                             | Immunoglobuliny IgM                                                    | 26,00 zł     |
| 217.                             | Immunoglobuliny klasy IgG4 sur.                                        | 74,00 zł     |
| 218.                             | C 3 - składowa dopełniacza                                             | 21,00 zł     |
| 219.                             | C 4 - składowa dopełniacza                                             | 21,00 zł     |
| 220.                             | Alfa-1-antytrypsyna                                                    | 53,00 zł     |
| 221.                             | Lipoproteina Lp (a)                                                    | 53,00 zł     |
| 222.                             | Apo A1                                                                 | 53,00 zł     |
| 223.                             | Apo B                                                                  | 53,00 zł     |
| 224.                             | Kortyzol w DZM                                                         | 36,00 zł     |
| 225.                             | Mioglobina                                                             | 32,00 zł     |
| 226.                             | Homocysteina                                                           | 46,00 zł     |
| 227.                             | anty-CCP                                                               | 47,00 zł     |
| 228.                             | Białko Bence'a-Jonesa w moczu                                          | 15,50 zł     |
| 229.                             | Aldolaza                                                               | 21,00 zł     |
| 230.                             | Ceruloplazmina                                                         | 37,00 zł     |
| <b>DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA</b> |                                                                        |              |
| Lp.                              | Rodzaj badania                                                         | Cena netto * |
| <b>INNE</b>                      |                                                                        |              |
| 231.                             | Cynk, ilościowo                                                        | 67,00 zł     |
| 232.                             | Miedź, ilościowo                                                       | 26,00 zł     |
| 233.                             | Ołów we krwi, ilościowo                                                | 70,00 zł     |

\*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

|      |                                                       |           |
|------|-------------------------------------------------------|-----------|
| 234. | Lit, ilościowo                                        | 36,00 zł  |
| 235. | Interleukina 6                                        | 67,00 zł  |
| 236. | Beta-2-mikroglobulina                                 | 42,00 zł  |
| 237. | Selen                                                 | 74,00 zł  |
| 238. | HBe antygen                                           | 46,00 zł  |
| 239. | HBe przeciwciała                                      | 43,00 zł  |
| 240. | HBc przeciwciała całkowite – anty-Hbc TOTAL           | 46,00 zł  |
| 241. | HBc przeciwciała IgM – anty-Hbc IgM                   | 57,00 zł  |
| 242. | HBs antygen - test potwierdzenia                      | 53,00 zł  |
| 243. | HAV przeciwciała IgM – anty -HAV IgM                  | 43,00 zł  |
| 244. | Borelioza IgG Western-blot                            | 122,00 zł |
| 245. | Borelioza IgM western-blot                            | 122,00 zł |
| 246. | CMV IgG                                               | 35,00 zł  |
| 247. | CMV IgM                                               | 35,00 zł  |
| 248. | CMV IgG AWIDNOŚĆ                                      | 107,00 zł |
| 249. | Toksoplazmoza IgG, awidność                           | 107,00 zł |
| 250. | Mononukleoz test serologiczny                         | 31,00 zł  |
| 251. | EBV IgM -mononukleoz                                  | 59,00 zł  |
| 252. | EBV IgG - ( VCA IgG) – mononukleoz                    | 59,00 zł  |
| 253. | Mycoplasma pneumoniae IgG                             | 37,00 zł  |
| 254. | Mycoplasma pneumoniae IgM                             | 37,00 zł  |
| 255. | Chlamydia pneumoniae IgG                              | 67,00 zł  |
| 256. | Chlamydia pneumoniae IgM                              | 87,00 zł  |
| 257. | Chlamydia trachomatis IgG                             | 77,00 zł  |
| 258. | Chlamydia trachomatis IgM                             | 77,00 zł  |
| 259. | Chlamydia trachomatis IgA                             | 77,00 zł  |
| 260. | HSV (Herpes simplex virus) HERPES 1/2 IgG, jakościowo | 36,00 zł  |
| 261. | HSV (Herpes simplex virus) HERPES 1/2 IgM, jakościowo | 36,00 zł  |
| 262. | Yersinia enterocolitica IgG met. ELISA                | 77,00 zł  |
| 263. | Yersinia enterocolitica IgM met. ELISA                | 77,00 zł  |
| 264. | Yersinia enterocolitica IgA met. ELISA                | 77,00 zł  |
| 265. | Anty-SARS-CoV-2 (Total)                               | 62,00 zł  |
| 266. | Przeciwciała Anty-SARS-CoV-2(jakościowe)              | 67,00 zł  |
| 267. | Przeciwciała Anty-SARS-CoV-2(ilościowe)               | 67,00 zł  |

| <b>PORADNIE SPECJALISTYCZNE</b>              |                                                                                                                    |                    |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>PORADNIA OKULISTYCZNA</b>                 |                                                                                                                    |                    |
| <b>Lp.</b>                                   | <b>Rodzaj świadczenia</b>                                                                                          | <b>Cena netto*</b> |
| 1.                                           | Konsultacja okulistyczna<br>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)              | 120,00 zł          |
| 2.                                           | Badanie dna oka                                                                                                    | 50,00 zł           |
| 3.                                           | Badanie - pole widzenia statyczne z opisem                                                                         | 100,00 zł          |
| 4.                                           | Badanie przy urazie gałki ocznej **                                                                                | 95,00 zł           |
| 5.                                           | Płukanie dróg łzowych                                                                                              | 40,00 zł           |
| 6.                                           | Płukanie oka                                                                                                       | 15,00 zł           |
| 7.                                           | Podanie leku poza gałkę /bez kosztu leku/                                                                          | 60,00 zł           |
| 8.                                           | Pomiar ciśnienia śródgałkowego                                                                                     | 20,00 zł           |
| 9.                                           | USG jednego oka                                                                                                    | 100,00 zł          |
| 10.                                          | USG dwoje oczu                                                                                                     | 150,00 zł          |
| 11.                                          | Badanie OCT zwykłe - jedno oko                                                                                     | 120,00 zł          |
| 12.                                          | Badanie OCT zwykłe - dwoje oczu                                                                                    | 250,00 zł          |
| 13.                                          | Angio OCT - jedno oko                                                                                              | 220,00 zł          |
| 14.                                          | Angio OCT - oboje oczu                                                                                             | 350,00 zł          |
| 15.                                          | Badanie widzenia zmierzchowego i zjawiska olśnienia                                                                | 50,00 zł           |
| 16.                                          | Topografia rogówki (jedna gałka oczna)                                                                             | 95,00 zł           |
| <b>Pakiet usług okulistycznych łączonych</b> |                                                                                                                    |                    |
| 14.                                          | Konsultacja okulistyczna + badanie dna oka                                                                         | 130,00 zł          |
| 15.                                          | Konsultacja okulistyczna + badanie dna oka + pomiar ciśnienia śródgałkowego                                        | 140,00 zł          |
| 16.                                          | Konsultacja okulistyczna + płukanie dróg łzowych                                                                   | 110,00 zł          |
| 17.                                          | Konsultacja okulistyczna + płukanie oka oczodołu                                                                   | 110,00 zł          |
| 18.                                          | Konsultacja okulistyczna + badanie pole widzenia statyczne z opisem                                                | 130,00 zł          |
| 19.                                          | Konsultacja okulistyczna + badanie widzenia zmierzchowego i zjawiska olśnienia                                     | 110,00 zł          |
| <b>Zabiegi okulistyczne</b>                  |                                                                                                                    |                    |
| 20.                                          | Usunięcie ciała obcego z oka /bez znieczulenia/                                                                    | 100,00 zł          |
| 21.                                          | Opatrunek oczny                                                                                                    | 10,00 zł           |
| 22.                                          | Opatrunek oczny uciskowy                                                                                           | 10,00 zł           |
| 23.                                          | Usunięcie gradówki /bez znieczulenia/                                                                              | 200,00 zł          |
| 24.                                          | Wybarwienie rogówki i ocena                                                                                        | 35,00 zł           |
| 25.                                          | Sondowanie i zgłębnikowanie dróg łzowych /bez znieczulenia/                                                        | 110,00 zł          |
| 26.                                          | Pobieranie materiału z worka spojówkowego i płukanie (bez kosztów badania mikrobiologicznego - bez kosztu posiewu) | 35,00 zł           |
| 27.                                          | Iniekcja pozagałkowa                                                                                               | 80,00 zł           |
| 28.                                          | Iniekcja podspojówkowa                                                                                             | 50,00 zł           |
| <b>Pakiet usług okulistycznych łączonych</b> |                                                                                                                    |                    |
| 29.                                          | Konsultacja okulistyczna + opatrunek oczny                                                                         | 140,00 zł          |
| 30.                                          | Konsultacja okulistyczna + opatrunek oczny uciskowy                                                                | 140,00 zł          |
| 31.                                          | Konsultacja okulistyczna + badanie dna oka + pomiar ciśnienia śródgałkowego + wybarwienie rogówki oka i ocena      | 200,00 zł          |
| <b>PORADNIA CHOROÓB PŁUC</b>                 |                                                                                                                    |                    |
| <b>Lp.</b>                                   | <b>Rodzaj świadczenia</b>                                                                                          | <b>Cena netto*</b> |
| 1.                                           | Konsultacja pulmonologiczna<br>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)           | 120,00 zł          |
| 2.                                           | Spirometria                                                                                                        | 140,00 zł          |
| 3.                                           | Badanie poligraficzne snu                                                                                          | 500,00 zł          |
| 4.                                           | Badanie polisomnograficzne                                                                                         | 1 200,00 zł        |
| <b>PORADNIA NEUROLOGICZNA</b>                |                                                                                                                    |                    |
| <b>Lp.</b>                                   | <b>Rodzaj świadczenia</b>                                                                                          | <b>Cena netto*</b> |
| 1.                                           | Konsultacja neurologiczna (cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)*               | 140,00 zł          |
| 2.                                           | Badanie EEG- standardowe                                                                                           | 250,00 zł          |

\*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

### **PORADNIE SPECJALISTYCZNE**

#### **PORADNIA UROLOGICZNA**

| <b>Lp.</b>                                  | <b>Rodzaj świadczenia</b>                                                                            | <b>Cena netto*</b> |
|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 1.                                          | Konsultacja urologiczna<br>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę) | 120,00 zł          |
| 2.                                          | Biopsja stercza /bez znieczulenia i badania histopatologicznego/                                     | 700,00 zł          |
| 3.                                          | Założenie cewnika /bez kosztów cewnika/                                                              | 70,00 zł           |
| 4.                                          | Usunięcie cewnika                                                                                    | 25,00 zł           |
| 5.                                          | Naderwane wędzidełko                                                                                 | 40,00 zł           |
| 6.                                          | Odprowadzenie załupka                                                                                | 90,00 zł           |
| 7.                                          | Punkcja wodniaka                                                                                     | 55,00 zł           |
| 8.                                          | Założenie cewnika moczowodowego / bez kosztów cewnika/                                               | 450,00 zł          |
| 9.                                          | Badanie hist-pat. - BAC                                                                              | 100,00 zł          |
| 10.                                         | Badanie hist-pat. - ekspertyza histopatologicznej                                                    | 150,00 zł          |
| 11.                                         | Znieczulenie nasiękowe                                                                               | 180,00 zł          |
| 12.                                         | Krótkie znieczulenie ogólne do 30 min                                                                | 150,00 zł          |
| 13.                                         | Krótkie znieczulenie ogólne dopłata za każde rozpoczęte 30 min                                       | 50,00 zł           |
| <b>Pakiet usług urologicznych łączonych</b> |                                                                                                      |                    |
| 14.                                         | Konsultacja urologiczna + badanie gruczołu krokowego                                                 | 150,00 zł          |
| 15.                                         | Konsultacja urologiczna + płukanie pęcherza                                                          | 250,00 zł          |

#### **PORADNIA LARYNGOLOGICZNA**

| <b>Lp.</b>                                      | <b>Rodzaj świadczenia</b>                                                                                                                    | <b>Cena netto *</b> |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 1.                                              | Konsultacja laryngologiczna z oceną uszu, nosa, gardła i krtani<br>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę) | 120,00 zł           |
| 2.                                              | Opanowanie krwotoku z nosa                                                                                                                   | 45,00 zł            |
| 3.                                              | Przyżeganie krwotoku                                                                                                                         | 55,00 zł            |
| 4.                                              | Przednia tamponada przy krwotoku                                                                                                             | 120,00 zł           |
| 5.                                              | Zamknięte nastawienie złamanego nosa /bez znieczulenia/                                                                                      | 120,00 zł           |
| 6.                                              | Drenaż ropnia okołomigdałkowego /bez znieczulenia/                                                                                           | 90,00 zł            |
| 7.                                              | Audiometria                                                                                                                                  | 50,00 zł            |
| 8.                                              | Mikroskopowa ocena ucha środkowego                                                                                                           | 35,00 zł            |
| 9.                                              | Odsysanie z uszu                                                                                                                             | 15,00 zł            |
| 10.                                             | Opatrunek uszny z płukaniem sterylnym                                                                                                        | 50,00 zł            |
| 11.                                             | Paracenteza /bez znieczulenia/                                                                                                               | 90,00 zł            |
| 12.                                             | Pobranie wycinka /bez znieczulenia/                                                                                                          | 70,00 zł            |
| 13.                                             | Punkcja zatoki szczękowej jednostr. /bez znieczulenia/                                                                                       | 55,00 zł            |
| 14.                                             | Punkcja zatoki szczękowej obu str. /bez znieczulenia/                                                                                        | 100,00 zł           |
| 15.                                             | Toaleta rurki tracheostomijnej                                                                                                               | 60,00 zł            |
| 16.                                             | Usunięcie kaszaka (znieczulenie miejscowe)                                                                                                   | 160,00 zł           |
| 17.                                             | Usuwanie ciała obcego z nosa, gardła, ucha                                                                                                   | 120,00 zł           |
| 18.                                             | Zdjęcie szwów / założenie szwów                                                                                                              | 50,00 zł            |
| 19.                                             | Znieczulenie nasiękowe                                                                                                                       | 80,00 zł            |
| 20.                                             | Krótkie znieczulenie ogólne do 30 min                                                                                                        | 150,00 zł           |
| 21.                                             | Krótkie znieczulenie ogólne dopłata za każde rozpoczęte 30 min                                                                               | 50,00 zł            |
| 22.                                             | Badanie hist-pat. - ekspertyza histopatologicznej                                                                                            | 150,00 zł           |
|                                                 | Badanie hist-pat. - BAC                                                                                                                      | 100,00 zł           |
| <b>Pakiet usług laryngologicznych łączonych</b> |                                                                                                                                              |                     |
| 24.                                             | Konsultacja laryngologiczna z oceną uszu<br>+ przedmuch. trąbki Eustach.                                                                     | 150,00 zł           |
| 25.                                             | Konsultacja laryngologiczna + opanowanie krwotoku<br>z nosa + przyżeganie krwotoku + przednia tamponada przy krwotoku                        | 180,00 zł           |
| 26.                                             | Konsultacja laryngologiczna + usunięcie tamponady z nosa                                                                                     | 140,00 zł           |

\*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

| <b>PORADNIE SPECJALISTYCZNE</b>   |                                                                                                                                     |                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>PORADNIA GINEKOLOGICZNA</b>    |                                                                                                                                     |                     |
| <b>Lp.</b>                        | <b>Rodzaj świadczenia</b>                                                                                                           | <b>Cena netto*</b>  |
| 1.                                | Konsultacja ginekologiczna<br>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)                             | 120,00 zł           |
| 2.                                | Konsultacja ginekologiczna z badaniem USG narządu rodnego                                                                           | 200,00 zł           |
| 3.                                | USG położnicze                                                                                                                      | 180,00 zł           |
| 4.                                | Pobieranie materiału do badania cytologicznego                                                                                      | 50,00 zł            |
| 5.                                | Wymaz z pochwy                                                                                                                      | 50,00 zł            |
| 6.                                | Założenie wkładki antykoncepcyjnej /bez kosztów wkładki/                                                                            | 400,00 zł           |
| 7.                                | Usunięcie wkładki wewnątrzmacicznej (jeśli założenie odbywało się w SP ZOZ MSWiA w Szczecinie lub w połączeniu z poz. 6 bezpłatnie) | 150,00 zł           |
| 8.                                | Kolposkopia (bez badania histopatologicznego)                                                                                       | 200,00 zł           |
| 9.                                | Kolposkopia z pobraniem wycinków                                                                                                    | 400,00 zł           |
| 10.                               | USG piersi z oceną węzłów chłonnych                                                                                                 | 150,00 zł           |
| 11.                               | Znieczulenie nasiękowe                                                                                                              | 80,00 zł            |
| 12.                               | Krótkie znieczulenie ogólne do 30 min                                                                                               | 150,00 zł           |
| 13.                               | Krótkie znieczulenie ogólne dopłata za każde rozpoczęte 30 min                                                                      | 50,00 zł            |
| 14.                               | Badanie hist-pat. - ekspertyza histopatologicznej                                                                                   | 150,00 zł           |
| <b>PORADNIA ORTOPEDYCZNA</b>      |                                                                                                                                     |                     |
| <b>Lp.</b>                        | <b>Rodzaj świadczenia</b>                                                                                                           | <b>Cena netto *</b> |
| 1.                                | Konsultacja ortopedyczna<br>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)                               | 120,00 zł           |
| 2.                                | Wstrzyknięcie leku do stawu /bez kosztu leku/                                                                                       | 95,00 zł            |
| 3.                                | Wstrzyknięcie leku do kaletki ręki /bez kosztu leku/                                                                                | 95,00 zł            |
| 4.                                | Ostrzyknięcie przyczepów ścięgien /bez kosztu leku/                                                                                 | 95,00 zł            |
| 5.                                | Ostrzyknięcie przyczepów więzadeł /bez kosztu leku/                                                                                 | 95,00 zł            |
| 6.                                | Iniekcja dostawowa pod kontrolą USG /bez kosztu leku/                                                                               | 115,00 zł           |
| 7.                                | Opatrunek gipsowy mały                                                                                                              | 55,00 zł            |
| 8.                                | Opatrunek gipsowy duży                                                                                                              | 170,00 zł           |
| 9.                                | Punkcja / bez kosztu badania histopatologicznego/                                                                                   | 65,00 zł            |
| 10.                               | Blokada okołonerwowa /bez kosztu leku/                                                                                              | 65,00 zł            |
| 11.                               | Nastawienie zwichnięcia stawu                                                                                                       | 65,00 zł            |
| 12.                               | Nastawienie i unieruchomienie złamania kości                                                                                        | 300,00 zł           |
| 13.                               | Zdjęcie gipsu                                                                                                                       | 55,00 zł            |
| 14.                               | Unieruchomienie opatr. elast. drobnych stawów i kości                                                                               | 45,00 zł            |
| 16.                               | Znieczulenie nasiękowe                                                                                                              | 80,00 zł            |
| 17.                               | Krótkie znieczulenie ogólne do 30 min                                                                                               | 150,00 zł           |
| 18.                               | Krótkie znieczulenie ogólne dopłata za każde rozpoczęte 30 min                                                                      | 50,00 zł            |
| 19.                               | Badanie hist-pat. - ekspertyza histopatologicznej                                                                                   | 150,00 zł           |
| 20.                               | Badanie cytologiczne - płyn                                                                                                         | 65,00 zł            |
| 21.                               | Badanie hist-pat. - BAC                                                                                                             | 100,00 zł           |
| <b>PORADNIA KARDIOLOGICZNA</b>    |                                                                                                                                     |                     |
| <b>Lp.</b>                        | <b>Rodzaj świadczenia</b>                                                                                                           | <b>Cena netto*</b>  |
| 1.                                | Konsultacja kardiologiczna<br>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)                             | 170,00 zł           |
| 2.                                | Badanie EKG z opisem                                                                                                                | 50,00 zł            |
| 3.                                | Badanie EKG bez opisu                                                                                                               | 30,00 zł            |
| 4.                                | Test wysiłkowy z opisem                                                                                                             | 260,00 zł           |
| 5.                                | Holter RR (ciśnieniowy)                                                                                                             | 150,00 zł           |
| 6.                                | Holter EKG bez opisu                                                                                                                | 150,00 zł           |
| 7.                                | Holter EKG z opisem                                                                                                                 | 200,00 zł           |
| <b>PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA</b> |                                                                                                                                     |                     |
| <b>Lp.</b>                        | <b>Rodzaj świadczenia</b>                                                                                                           | <b>Cena netto*</b>  |
|                                   | Konsultacja endokrynologiczna<br>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)                          | 170,00 zł           |

\*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

| <b>PORADNIE SPECJALISTYCZNE</b>      |                                                                                                                   |                    |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA</b> |                                                                                                                   |                    |
| <b>Lp.</b>                           | <b>Rodzaj świadczenia</b>                                                                                         | <b>Cena netto*</b> |
| 1.                                   | Konsultacja gastroenterologiczna<br>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)     | 120,00 zł          |
| <b>PORADNIA DERMATOLOGICZNA</b>      |                                                                                                                   |                    |
| <b>Lp.</b>                           | <b>Rodzaj świadczenia</b>                                                                                         | <b>Cena netto*</b> |
| 1.                                   | Konsultacja dermatologiczna<br>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)          | 120,00 zł          |
| 2.                                   | Dermatoskopia                                                                                                     | 80,00 zł           |
| 3.                                   | Kriochirurgia (małe zmiany) od 1 do 3 zmian                                                                       | 100,00 zł          |
| 4.                                   | Kriochirurgia (małe zmiany) od 4 do 10 zmian                                                                      | 200,00 zł          |
| 5.                                   | Kriochirurgia (duże zmiany) 1 zmiana                                                                              | 100,00 zł          |
| 6.                                   | Laserowe wypalanie zmiany skórnej /w zależności od liczby zmian skórnych/                                         | 200-400 zł         |
| 7.                                   | Usunięcie 1 znamiona (cena badania nie zawiera ceny badania hist- pat.)                                           | 180,00 zł          |
| 8.                                   | Usunięcie 2-3 znamiona (cena badania nie zawiera ceny badania hist- pat.)                                         | 250,00 zł          |
| 9.                                   | Usunięcie 4 znamion (cena badania nie zawiera ceny badania hist- pat.)                                            | 560,00 zł          |
| 10.                                  | Znieczulenie nasiękowe                                                                                            | 80,00 zł           |
| 11.                                  | Krótkie znieczulenie ogólne do 30 min                                                                             | 150,00 zł          |
| 12.                                  | Krótkie znieczulenie ogólne dopłata za każde rozpoczęte 30 min                                                    | 50,00 zł           |
| 13.                                  | Badanie hist-pat. - ekspertyza histopatologicznej                                                                 | 150,00 zł          |
| <b>PORADNIA CHIRURGICZNA</b>         |                                                                                                                   |                    |
| <b>Lp.</b>                           | <b>Rodzaj świadczenia</b>                                                                                         | <b>Cena netto*</b> |
| 1.                                   | Konsultacja chirurgiczna<br>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę)             | 120,00 zł          |
| 2.                                   | Wstrzyknięcie leku do stawu- blokada /bez kosztu leku/                                                            | 95,00 zł           |
| 3.                                   | Chirurgiczne zaopatrzenie rany do 5 cm -małej / bez znieczulenia/                                                 | 130,00 zł          |
| 4.                                   | Chirurgiczne zaopatrzenie rany do 10 cm -dużej / bez znieczulenia/                                                | 180,00 zł          |
| 5.                                   | Chirurgiczne zaopatrzenie rany dużej, głębokiej i powikłanej / bez znieczulenia/                                  | 270,00 zł          |
| 6.                                   | Zmiana opatrunku małego /zaopatrzenie rany bez szcicia/                                                           | 35,00 zł           |
| 7.                                   | Zmiana opatrunku dużego /zaopatrzenie rany bez szcicia/                                                           | 55,00 zł           |
| 8.                                   | Opracowanie / Zdjęcie paznokcia / bez znieczulenia/                                                               | 120,00 zł          |
| 9.                                   | Klinowe wycięcie paznokcia wrastającego / bez znieczulenia/                                                       | 130,00 zł          |
| 10.                                  | Pobranie materiału do badania hist-pat. bez ekspertyzy histopatologicznej / bez znieczulenia/                     | 95,00 zł           |
| 11.                                  | Chirurgiczne usunięcie torbieli, tłuszczaka, kaszaka, narośli /bez znieczulenia/                                  | 120,00 zł          |
| 12.                                  | Punkcja stawu /bez badania hispat/                                                                                | 95,00 zł           |
| 13.                                  | Drobne zabiegi /nacięcie ropnia, drenaż ropnia, nacięcie zastrzału, nakłucie krwiaka /- bez znieczulenia, szycie/ | 90,00 zł           |
| 14.                                  | Usunięcie ciała obcego położonego powierzchownie / bez znieczulenia/                                              | 90,00 zł           |
| 15.                                  | Usunięcie ciała obcego położonego głęboko / bez znieczulenia/                                                     | 120,00 zł          |
| 16.                                  | Usunięcie martwiczey tkanki / bez znieczulenia/                                                                   | 100,00 zł          |
| 17.                                  | Zdjęcie szwów / założenie szwów / bez znieczulenia/                                                               | 50,00 zł           |
| 18.                                  | Unieruchomienie opatr. elast. drobnych stawów i kości                                                             | 45,00 zł           |
| 19.                                  | Repozycja zwichnięcia /bez znieczulenia/                                                                          | 75,00 zł           |
| 20.                                  | Repozycja złamania prostego/bez znieczulenia/                                                                     | 85,00 zł           |
| 21.                                  | Unieruchomienie " Delta - cast" (cena nie obejmuje opaski)                                                        | 70,00 zł           |
| 22.                                  | Blokada nerwów międzyżebrowych /bez kosztu leku/                                                                  | 95,00 zł           |
| 23.                                  | Chirurgiczne zaopatrzenie powierzchownych ran głowy / bez znieczulenia/                                           | 65,00 zł           |
| 24.                                  | Iniekcja dostawowa pod kontrolą USG /bez kosztu leku/                                                             | 150,00 zł          |
| 25.                                  | Badanie hist-pat. - BAC                                                                                           | 100,00 zł          |
| 26.                                  | Badanie cytologiczne - płyn                                                                                       | 65,00 zł           |
| 27.                                  | Badanie hist-pat. - ekspertyza histopatologicznej                                                                 | 150,00 zł          |
| 28.                                  | Znieczulenie nasiękowe                                                                                            | 80,00 zł           |
| 29.                                  | Krótkie znieczulenie ogólne do 30 min                                                                             | 150,00 zł          |
| 30.                                  | Krótkie znieczulenie ogólne - dopłata za każde rozpoczęte 30 min                                                  | 50,00 zł           |

\*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

## STOMATOLOGIA

| Lp.                             | Rodzaj Świadczenia                                                                                                                                                                                      | Cena netto*                                                         |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <b>CHIRURGIA</b>                |                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |
| 1.                              | Ekstrakcja zęba 1-no korzeniowego                                                                                                                                                                       | 250,00 zł                                                           |
| 2.                              | Ekstrakcja zęba wielokorzeniowego                                                                                                                                                                       | 300,00 zł                                                           |
| 3.                              | Łutowanie wewnątrzzębodołowe korzenia, zęba złamanego, separacja korony lub korzenia w trakcie łutowania                                                                                                | 375,00 zł                                                           |
| 4.                              | Łutowanie wewnątrzzębodołowe korzenia, zęba złamanego, separacja korony lub korzenia w trakcie łutowania                                                                                                | 450,00 zł                                                           |
| 5.                              | Chirurgiczne usunięcie częściowo zatrzymanego lub całkowicie zatrzymanego zęba 8-ego                                                                                                                    | 550,00 zł                                                           |
| 6.                              | Usunięcie całkowicie wyrzniętych zębów 8-ych                                                                                                                                                            | 400,00 zł                                                           |
| 7.                              | Plastyka wyrostka zębodołowego ze wskazań protetycznych                                                                                                                                                 | 450,00 zł                                                           |
| 8.                              | Plastyka połączenia ustno-zatokowego                                                                                                                                                                    | 800,00 zł                                                           |
| 9.                              | Resekcja wierzchołka korzenia zęba                                                                                                                                                                      | 600,00 zł                                                           |
| 10.                             | Wyłuszczenie torbieli zębopochodnej szczęki lub żuchwy (zabieg wymagający odpowiedniego cięcia śluzówki, odwarstwienia płata, zniesienia kości celem odsłonięcia i enukleacji zmiany z ubytku kostnego) | od 800 zł przed zabiegiem wskazana kwalifikacja i ostateczna wycena |
| 11.                             | Hemisekcja zęba                                                                                                                                                                                         | 400,00 zł                                                           |
| 12.                             | Radectomia korzenia                                                                                                                                                                                     | 600,00 zł                                                           |
| <b>STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA</b> |                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |
| 13.                             | wypełnienie zęba I, II, III powierzchni                                                                                                                                                                 | 180,00 zł / 200,00 zł / 230,00 zł                                   |
| 14.                             | Przeгляд stomatologiczny                                                                                                                                                                                | 50,00 zł                                                            |
| 15.                             | Wypełnienie światłoutwardzalne                                                                                                                                                                          | 160-230 zł                                                          |
| 16.                             | Wypełnienie zęba mlecznego                                                                                                                                                                              | 150,00 – 180,00 zł                                                  |
| 17.                             | Impregnacja zębów mlecznych                                                                                                                                                                             | 50 za zab zł                                                        |
| 18.                             | wypełnienie ubytku przyszykowego                                                                                                                                                                        | 120,00 zł                                                           |
| 19.                             | Opatrunek                                                                                                                                                                                               | 50,00 zł                                                            |
| 20.                             | Znieczulenie miejscowe                                                                                                                                                                                  | 30,00 zł                                                            |
| 21.                             | Łakowanie                                                                                                                                                                                               | 50,00 zł                                                            |
| 22.                             | Pina okołomiazgowa                                                                                                                                                                                      | 40,00 zł                                                            |
| 23.                             | Fluoryzacja kontaktowa                                                                                                                                                                                  | 60,00 zł                                                            |
| 24.                             | Licówka kompozytowa (pokrycie zęba)                                                                                                                                                                     | 250,00 zł                                                           |
| 25.                             | Wybielanie zębów nakładkowe (oba łuki)                                                                                                                                                                  | 850,00 zł                                                           |
| 26.                             | Wybielanie nakładkowe (jeden łuk)                                                                                                                                                                       | 450,00 zł                                                           |
| 27.                             | Wybielanie martwego zęba - pierwsza wizyta                                                                                                                                                              | 100,00 zł                                                           |
| 28.                             | Wybielanie martwego zęba - kolejne wizyty                                                                                                                                                               | 55,00 zł                                                            |
| 29.                             | odbudowa boku/brzęgu siecznego w zębie nr 1                                                                                                                                                             | 150,00 zł                                                           |
| 30.                             | odbudowa ceramiczna struktur zęba (inlay, onlay)                                                                                                                                                        | 800,00 zł                                                           |
| 31.                             | odbudowa kosmetyczna zęba przedniego materiałem światłoutwardzalnym                                                                                                                                     | 230,00 zł                                                           |
| 32.                             | Odbudowa zębu zęba za pomocą wkładu wzmacniającego: - szklanego                                                                                                                                         | 300,00 zł                                                           |
| 33.                             | RVG – 1 zdjęcie                                                                                                                                                                                         | 30,00 zł                                                            |
| 34.                             | RTG pantomogram                                                                                                                                                                                         | 50,00 zł                                                            |

## STOMATOLOGIA

| Lp.                                                          | Rodzaj Świadczenia                                                                | Cena netto*            |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>LECZENIE KANAŁOWE</b>                                     |                                                                                   |                        |
| 35.                                                          | leczenie kanałowe I etap tzw. zatucie zęba ze znieczuleniem                       | 180,00 zł              |
| 36.                                                          | leczenie kanałowe II etap – opracowanie z opatrunkiem do kanału (cena za 1 kanał) | 120,00 zł              |
| 37.                                                          | leczenie kanałowe III etap – wypełnienie kanałów (cena za 1 kanał)                | 120,00 zł              |
| 38.                                                          | za każdy dodatkowy kanał                                                          | 100,00 zł              |
| 39.                                                          | IV etap wypełnienie zęba                                                          | 200,00 zł              |
| 40.                                                          | leczenie kanałowe zęba na 1 wizycie + wypełnienie wg powierzchni                  | 500,00 – 800,00 zł     |
| 41.                                                          | leczenie kanałowe zęba mlecznego                                                  | 150,00 – 200,00 zł     |
| 42.                                                          | powtórne leczenie kanałowe zęby 1-2 kanały / 3-4 kanały                           | 800,00 zł – 1000,00 zł |
| <b>PROFILAKTYKA I HIGIENA</b>                                |                                                                                   |                        |
| 43.                                                          | Przeгляд jamy ustnej (plan leczenia)                                              | 50,00 zł               |
| 44.                                                          | Usunięcie kamienia nazębnego (scaling – ultradźwięki)                             | 200,00 zł              |
| 45.                                                          | łakowanie poszerzone 1 zab                                                        | 100,00 zł              |
| 46.                                                          | leczenie nadwrażliwości do 3 zębów                                                | 60,00 zł               |
| <b>LECZENIE I PROFILAKTYKA STAWÓW SKRONIOWO – ŻUCHWOWYCH</b> |                                                                                   |                        |
| 47.                                                          | Aparat POWRGARD (szyna dla sportowców)                                            | 400,00 zł              |
| 48.                                                          | szyna relaksująca indywidualna (elastyczna, twardo miękka )                       | 350,00 zł              |
| 49.                                                          | szyna relaksująca indywidualna akrylowa                                           | 380,00 – 450,00 zł     |
| <b>PROTETYKA</b>                                             |                                                                                   |                        |
| 50.                                                          | wyciski orientacyjne                                                              | 50,00 zł               |
| 51.                                                          | naprawa uszkodzonej protezy, dostawienie zęba ( z wyciskiem)                      | 120,00 – 250,00 zł     |
| 52.                                                          | podścielenie protezy                                                              | 370,00 zł              |
| 53.                                                          | podścielenie silikonowe miękkie                                                   | 450,00 zł              |
| 54.                                                          | wzmocnienie płyty protezy np. siatka                                              | 200,00 zł              |
| 55.                                                          | mikroproteza                                                                      | 400,00 zł              |
| 56.                                                          | proteza całkowita pojedyncza                                                      | 1 200,00 zł            |
| 57.                                                          | proteza częściowa                                                                 | 1 000,00 zł            |
| 58.                                                          | proteza szkieletowa                                                               | 2 200,00 zł            |
| 59.                                                          | proteza szkieletowa z kłami z acetalu (cena za każdą kłame)                       | 200,00 zł              |
| 60.                                                          | proteza szkieletowa zatraskowa (+cena min. 4 koron)                               | 2 500,00 zł            |
| 61.                                                          | szynoproteza (z kłami ciągła )                                                    | 2 200,00 zł            |
| 62.                                                          | korona tymczasowa PROTEMP                                                         | 50,00 zł               |
| 63.                                                          | korona tymczasowa akrylowa                                                        | 150,00 zł              |
| 64.                                                          | korona porcelanowa na metalu                                                      | 1 000,00 zł            |
| 65.                                                          | korona porcelanowa – pełnoceramiczna                                              | 1 200,00 zł            |
| 66.                                                          | korona porcelanowa – pełnoceramiczna ZIRCON                                       | 1 600,00 zł            |
| 67.                                                          | licówka porcelanowa                                                               | 1 250,00 zł            |
| 68.                                                          | most typu Maryland 1p. Kompozytowy                                                | 500,00 zł              |
| 69.                                                          | wkład koronowo – korzeniowy lany                                                  | 350,00 zł              |
| 70.                                                          | wkład koronowo – korzeniowy lany – dzielony                                       | 380,00 zł              |
| 71.                                                          | wkład koronowo – korzeniowy szklany                                               | 300,00 zł              |
| 72.                                                          | zacementowanie korony                                                             | 50,00 zł               |

\*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

### POZOSTAŁE USŁUGI

| Lp. | Rodzaj świadczenia                                                             | Cena netto*                                                                                                                                           |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  | W przypadku wykorzystania dwóch łóżek: pacjent + opiekun (na żądanie pacjenta) | 186,00 zł za 1 dobę                                                                                                                                   |
| 2.  | Opłata za wyżywienie opiekuna za każdy dzień, w tym:                           | 45,00                                                                                                                                                 |
|     | - śniadanie                                                                    | 11,00                                                                                                                                                 |
|     | - obiad                                                                        | 24,00                                                                                                                                                 |
|     | - kolacja                                                                      | 10,00                                                                                                                                                 |
| 3.  | Wystawienie zaświadczenia o przebytych leczeniu                                | 50,00                                                                                                                                                 |
| 4.  | Wydanie opinii lekarskiej w języku polskim                                     | cena zgodna z ceną Konsultacji lekarskiej w poradniach specjalistycznych<br>(cena konsultacji nie obejmuje badań zleconych przez lekarza specjalistę) |
| 5.  | Usługi ksero – za 1 stronę                                                     | 0,57 zł                                                                                                                                               |
| 6.  | Przechowywanie zwłok (od 4 do 5 dni)                                           | 50,00 zł/doba                                                                                                                                         |
| 7.  | Przechowywanie zwłok (powyżej 5 dni)                                           | 60,00 zł/doba                                                                                                                                         |

### TRANSPORT SANITARNY KRAJOWY

| Lp. | Rodzaj świadczenia                | Cena netto *                                                 |
|-----|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 1.  | Transport sanitarny do 20 km      | 75,00 zł                                                     |
| 2.  | Transport sanitarny powyżej 20 km | 75,00 zł + 3,00 zł za każdy kilometr powyżej 20 km           |
| 3.  | Transport sanitarny z lekarzem    | 150,00 zł za każdą rozpoczętą godzinę + opłata z pkt 1 lub 2 |
| 4.  | Transport sanitarny z ratownikiem | 100,00 zł za każdą rozpoczętą godzinę + opłata z pkt 1 lub 2 |
| 5.  | Czas oczekiwania                  | 100,00 zł za każdą rozpoczętą godzinę                        |

### TRANSPORT SANITARNY ZAGRANICZNY

| Lp. | Rodzaj świadczenia                                                     | Cena netto* w EURO**                                         |
|-----|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 1.  | Transport sanitarny zagraniczny z kierowcą do 30 km                    | 100,00 EUR                                                   |
| 2.  | Transport sanitarny zagraniczny z kierowcą powyżej 30 km               | 100,00 EUR+ 3,00 EUR za każdy kilometr powyżej 30 km         |
| 3.  | Transport sanitarny z lekarzem                                         | 50,00 EUR za każdą rozpoczętą godzinę + opłata z pkt 1 lub 2 |
| 4.  | Transport sanitarny z ratownikiem                                      | 30,00 EUR za każdą rozpoczętą godzinę + opłata z pkt 1 lub 2 |
| 5.  | Koordinacja i przygotowanie 1 transportu sanitarnego na terenie Europy | 500,00 EUR                                                   |
| 6.  | Nocleg w trakcie transportu                                            | wg. kosztów rzeczywistych na podstawie przedłożonej faktury  |

**\*\*Faktura jest wystawiana w PLN wg. kursu średniego NBP obowiązującego w dniu jej wystawienia**

\*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.

| STERYLIZACJA SPRZĘTU MEDYCZNEGO, NARZĘDZI I MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH ORAZ UTYLIZACJA ODPADÓW |                                                      |                     |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| Lp.                                                                                       | Rodzaj Świadczenia                                   | STERYLIZACJA PAROWA | STERYLIZACJA GAZOWA |
|                                                                                           |                                                      | Ceny netto*         | Cena netto*         |
| 1.                                                                                        | Sterylizacja, pakiet pojedynczy płaski do 5 cm       | 3,00 zł             | 8,00 zł             |
| 2.                                                                                        | Sterylizacja, pakiet pojedynczy płaski do 15 cm      | 4,20 zł             | 11,00 zł            |
| 3.                                                                                        | Sterylizacja, pakiet pojedynczy płaski do 30 cm      | 7,80 zł             | 18,00 zł            |
| 4.                                                                                        | Sterylizacja, pakiet pojedynczy płaski 30-50 cm      | 22,00 zł            | 29,00 zł            |
| 5.                                                                                        | Sterylizacja, pakiet pojedynczy płaski powyżej 50 cm | 26,00 zł            | 34,00 zł            |
| 6.                                                                                        | Zestaw narzędziowy powyżej 50 cm                     | 39,00 zł            |                     |
| 7.                                                                                        | Sterylizacja na "CITO"                               | 800,00 zł **        | 800,00 zł **        |

\* łączna wartość sterylizacji sprzętu medycznego, narzędzi i materiałów medycznych oraz utylizacji odpadów nie może być niższa od wartości 50,00 zł brutto. W przypadku niższej wartości usługi cena za sterylizację sprzętu medycznego, narzędzi i materiałów medycznych oraz utylizacji odpadów wynosi - 50,00 zł brutto.

\*\* cena jest doliczana do łącznej wartości sterylizowanych pakietów.

\*Ceny netto zostaną powiększone o podatek wynikający z obowiązującej stawki VAT.