

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 1/2023 z dnia 26.01.2023

## **CENNIK USŁUG**

### **CENNIK ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH W POSZCZEGÓLNYCH PORADNIACH (GABINETACH)**

| <b>LP.</b> | <b>NAZWA</b>   | <b>CENA</b> |
|------------|--|-------------|
| 1.         | Porada POZ   | 150,00 zł   |
| 2.         | Porada ginekologiczna                                | 170,00 zł   |
| 3.         | Porada okulistyczna                                  | 170,00 zł   |
| 4.         | Porada chirurgiczna                                  | 170,00 zł   |
| 5.         | Porada neurologiczna                                 | 170,00 zł   |
| 6.         | Porada dermatologiczna                               | 170,00 zł   |
| 7.         | Porada laryngologiczna                               | 170,00 zł   |
| 8.         | Porada psychiatryczna                                | 170,00 zł   |
| 9.         | Porada psychologiczna                                | 170,00 zł   |
| 10.        | Porada ortopedyczna                                  | 170,00 zł   |
| 11.        | Orzeczenie lekarskie na życzenie świadczeniobiorcy   | 60,00 zł    |
| 12.        | Orzeczenie lekarskie do celów sanit.-epidemiolog.    | 50,00 zł    |
| 13.        | Wykonanie badania ekg                                | 20,00 zł    |
| 14.        | Wykonanie zastrzyków domięśniowych                   | 15,00 zł    |
| 15.        | Wykonanie zastrzyków dożylnych                       | 20,00 zł    |
| 16.        | Wykonanie szczepienia ochronnego                     | 15,00 zł    |
| 17.        | Badanie ciśnienia                                    | 10,00 zł    |
| 18.        | Założenie małego opatrunku                           | 20,00 zł    |
| 19.        | Założenie dużego opatrunku                           | 25,00 zł    |
| 20.        | Badanie cytologiczne                                 | 30,00 zł    |
| 21.        | Krioterapia szyjki macicy                            | 60,00 zł    |
| 22.        | Badanie okulistyczne pola widzenia                   | 60,00 zł    |
| 23.        | Badanie okulistyczne ciśnienia wewnątrzgałkowego oka | 15,00 zł    |
| 24.        | Badanie histopatologiczne                            | 60,00 zł    |

### **CENNIK BADAŃ USG**

| <b>LP.</b> | <b>NAZWA</b>                                      | <b>CENA</b> |
|------------|---|-------------|
| 1.         | Badanie USG jamy brzusznej                        | 170,00 zł   |
| 2.         | Badanie USG tarczycy                              | 170,00 zł   |
| 3.         | Badanie USG ślinianek                             | 170,00 zł   |
| 4.         | Badanie USG tarczycy i przytarczyc                | 170,00 zł   |
| 5.         | Badanie USG węzłów chłonnych                      | 170,00 zł   |
| 6.         | Badanie USG szyi                                  | 170,00 zł   |
| 7.         | Badanie USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego | 170,00 zł   |
| 8.         | Badanie USG powłok skórnych                       | 170,00 zł   |
| 9.         | Badanie USG jąder                                 | 170,00 zł   |

### **CENNIK USŁUG NIEMEDYCZNYCH**

| <b>LP.</b> | <b>NAZWA</b>  | <b>CENA</b> |
|------------|---|-------------|
| 1.         | Kopia lub wydruk dokumentacji medycznej 1 strona                      | 0,44 zł     |
| 2.         | Wyciąg lub odpis dokumentacji medycznej 1 strona                      | 12,47 zł    |
| 3.         | Udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych | 2,49 zł     |

### **CENNIK WYKONANIA SZCZEPIEŃ OCHRONYCH PRZY ZASTOSOWANIU RÓŻNYCH SZCZEPIONEK**

| <b>LP.</b> | <b>NAZWA</b> | <b>CENA</b> |
|------------|--------------|-------------|
|------------|--------------|-------------|

|     |   |           |
|-----|---|-----------|
| 1.  | wykonanie szczepienia szczepionką PRIORIX   | 60,00 zł  |
| 2.  | wykonanie szczepienia szczepionką NIMENRIX  | 185,00 zł |
| 3.  | wykonanie szczepienia szczepionką MMR II  | 50,00 zł  |
| 4.  | wykonanie szczepienia szczepionką ENGERIX   | 60,00 zł  |
| 5.  | wykonanie szczepienia szczepionką VAXIGRIP  | 51,00 zł  |
| 6.  | wykonanie szczepienia szczepionką BEXERO  | 420,00 zł |
| 7.  | wykonanie szczepienia szczepionką BEGRIVAC  | 24,00 zł  |
| 8.  | wykonanie szczepienia szczepionką INFANRIX  | 63,00 zł  |
| 9.  | wykonanie szczepienia szczepionką EUVAX B 1,0 ml                                  | 70,00 zł  |
| 10. | wykonanie szczepienia szczepionką FSME IMMUNE inject 0,5                          | 130,00 zł |
| 11. | wykonanie szczepienia szczepionką ACT-HIB   | 38,00 zł  |
| 12. | wykonanie szczepienia szczepionką INFANRIX IPV + HIB                              | 105,00 zł |
| 13. | wykonanie szczepienia szczepionką PENTAXIM  | 100,00 zł |
| 14. | wykonanie szczepienia szczepionką PREVENAR 13                                     | 280,00 zł |
| 15. | wykonanie szczepienia szczepionką PNEUMO 23                                       | 70,00 zł  |
| 16. | wykonanie szczepienia szczepionką NEISVAC   | 140,00 zł |
| 17. | wykonanie szczepienia szczepionką PREVENAR  | 265,00 zł |
| 18. | wykonanie szczepienia szczepionką INFANRIX HEXA                                   | 170,00 zł |
| 19. | wykonanie szczepienia szczepionką ROTARIX   | 320,00 zł |
| 20. | wykonanie szczepienia szczepionką HEXACIMA  | 260,00 zł |
| 21. | wykonanie szczepienia szczepionką AVAXIM  | 100,00 zł |
| 22. | wykonanie szczepienia szczepionką FSME IMMUNE inject 0,5 (z badaniem w zakładzie) | 150,00 zł |
| 23. | wykonanie szczepienia szczepionką MENINGITEC                                      | 130,00 zł |
| 24. | wykonanie szczepienia szczepionką VARILRIX  | 240,00 zł |
| 25. | wykonanie szczepienia szczepionką FSME IMMUNE inject 0,25                         | 110,00 zł |
| 26. | wykonanie szczepienia szczepionką TĘŻEC   | 20,00 zł  |
| 27. | wykonanie szczepienia szczepionką HAVRIX  | 140,00 zł |
| 28. | wykonanie szczepienia szczepionką SILGARD 0,5 ml                                  | 210,00 zł |
| 29. | wykonanie szczepienia szczepionką TVINRIX   | 140,00 zł |
| 30. | wykonanie szczepienia szczepionką SYNFLORIX                                       | 180,00 zł |
| 31. | wykonanie szczepienia szczepionką BOOSTRIX  | 90,00 zł  |
| 32. | wykonanie szczepienia szczepionką INFLUVAC TETRA                                  | 44,00 zł  |
| 33. | wykonanie szczepienia szczepionką TVINRIX ADULT inj. 1 ml                         | 210,00 zł |

### CENNIK BADAŃ RTG

| LP. | NAZWA  | CENA      |
|-----|--|-----------|
| 1.  | RTG CZASZKI P-A + BOCZNE                         | 63,00 zł  |
| 2.  | RTG CZASZKI POTYLICA (T)                         | 63,00 zł  |
| 3.  | RTG CZASZKI SIODEŁKO TURECKIE                    | 63,00 zł  |
| 4.  | RTG STAWÓW SKRONIOWO-ŻUCHWOWYCH                  | 58,00 zł  |
| 5.  | RTG STAWÓW SKRONIOWO-ŻUCHWOWYCH - PORÓWNAWCZE    | 115,00 zł |
| 6.  | RTG STAWÓW SKRONIOWO-ŻUCHWOWYCH - CZYNNOŚCIOWE   | 115,00 zł |
| 7.  | RTG ŻUCHWY                                       | 72,00 zł  |
| 8.  | RTG ZATOK  | 50,00 zł  |
| 9.  | RTG KOŚCI NOSOWEJ                                | 36,00 zł  |
| 10. | RTG OCZODOŁÓW                                    | 56,00 zł  |
| 11. | RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO A-P + BOCZNE             | 76,00 zł  |
| 12. | RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO CZYNNOŚCIOWE             | 76,00 zł  |
| 13. | RTG KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO A-P + BOCZNE          | 98,00 zł  |
| 14. | RTG KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO A-P + BOCZNE | 98,00 zł  |
| 15. | RTG KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO CZYNNOŚCIOWE | 98,00 zł  |
| 16. | RTG KRĘGOSŁUPA A-P + BOCZNE                      | 58,00 zł  |
| 17. | RTG KRĘGOSŁUPA CELOWANE NA KRAĞ/POGRANICZE       | 58,00 zł  |
| 18. | RTG KRĘGOSŁUPA TH-L-S A-P                        | 65,00 zł  |
| 19. | RTG KRĘGOSŁUPA TH-L-S BOCZNE                     | 65,00 zł  |
| 20. | RTG KRĘGOSŁUPA SKOSY                             | 88,00 zł  |
| 21. | RTG JAMY BRZUSZNEJ                               | 65,00 zł  |
| 22. | RTG KLATKI PIERSIOWEJ P-A                        | 74,00 zł  |
| 23. | RTG KLATKI PIERSIOWEJ A-P                        | 74,00 zł  |
| 24. | RTG KLATKI PIERSIOWE BOCZNE                      | 74,00 zł  |
| 25. | RTG KLATKI PIERSIOWE P-A + BOCZNE                | 90,00 zł  |

|     |  |           |
|-----|--|-----------|
| 26. | RTG ŻEBER A-P                                    | 63,00 zł  |
| 27. | RTG ŻEBER SKOŚNE                                 | 63,00 zł  |
| 28. | RTG MOSTKA                                       | 54,00 zł  |
| 29. | RTG OBOJCZYKA                                    | 50,00 zł  |
| 30. | RTG STAWU BARKOWEGO A-P                          | 59,00 zł  |
| 31. | RTG STAWU BARKOWEGO OSIOWE                       | 59,00 zł  |
| 32. | RTG STAWU BARKOWEGO PRZEZ KLATKĘ PIERSIOWĄ       | 65,00 zł  |
| 33. | RTG ŁOPATKI A-P + BOCZNE                         | 65,00 zł  |
| 34. | RTG ŁOPATKI 1-PROJEKCJA                          | 33,00 zł  |
| 35. | RTG KOŚCI RAMIENNEJ 1-PROJEKCJA                  | 59,00 zł  |
| 36. | RTG STAWU ŁOKCIOWEGO A-P + BOCZNE                | 63,00 zł  |
| 37. | RTG STAWU ŁOKCIOWEGO PORÓWNAWCZE                 | 78,00 zł  |
| 38. | RTG KOŚCI PRZEDRAMIENIA A-P + BOCZNE             | 63,00 zł  |
| 39. | RTG KOŚCI PRZEDRAMIENIA PORÓWNAWCZE              | 78,00 zł  |
| 40. | RTG NADGARSTKA A-P + BOCZNE                      | 45,00 zł  |
| 41. | RTG NADGARSTKA PORÓWNAWCZE                       | 63,00 zł  |
| 42. | RTG NADGARSTKA 1-PROJEKCJA - KOŚĆ ŁÓDECKOWATA    | 41,00 zł  |
| 43. | RTG DŁONI A-P + BOCZNE                           | 59,00 zł  |
| 44. | RTG DŁONI PORÓWNAWCZE A-P                        | 59,00 zł  |
| 45. | RTG DŁONI PORÓWNAWCZE SKOSY                      | 59,00 zł  |
| 46. | RTG DŁONI SKOS 1-PROJEKCJA                       | 29,00 zł  |
| 47. | RTG PALCA A-P + BOCZNE                           | 41,00 zł  |
| 48. | RTG MIEDNICY A-P                                 | 65,00 zł  |
| 49. | RTG MIEDNICY OSIOWE                              | 65,00 zł  |
| 50. | RTG STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH A-P               | 65,00 zł  |
| 51. | RTG STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH SKOSY 1-PROJEKCJA | 65,00 zł  |
| 52. | RTG STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH SKOSY 2-PROJEKCJE | 130,00 zł |
| 53. | RTG KOŚCI OGONOWEJ                               | 71,00 zł  |
| 54. | RTG TALERZA BIODROWEGO                           | 58,00 zł  |
| 55. | RTG STAWÓW BIODROWYCH A-P                        | 58,00 zł  |
| 56. | RTG STAWÓW BIODROWYCH OSIOWE                     | 130,00 zł |
| 57. | RTG STAWU BIODROWEGO A-P                         | 65,00 zł  |
| 58. | RTG STAWU BIODROWEGO OSIOWE                      | 65,00 zł  |
| 59. | RTG KOŚCI UDOWEJ A-P                             | 58,00 zł  |
| 60. | RTG KOŚCI UDOWEJ A-P + BOCZNE                    | 114,00 zł |
| 61. | RTG STAWU KOLANOWEGO A-P + BOCZNE                | 104,00 zł |
| 62. | RTG STAWU KOLANOWEGO 1-PROJEKCJA                 | 36,00 zł  |
| 63. | RTG STAWÓW KOLANOWYCH A-P PORÓWNAWCZE            | 71,00 zł  |
| 64. | RTG STAWÓW KOLANOWYCH A-P + BOCZNE               | 104,00 zł |
| 65. | RTG RZĘPKI BOCZNE                                | 58,00 zł  |
| 66. | RTG RZĘPKI OSIOWE                                | 58,00 zł  |
| 67. | RTG KOŚCI PODUDZIA A-P + BOCZNE                  | 65,00 zł  |
| 68. | RTG KOŚCI PODUDZIA PORÓWNAWCZE                   | 33,00 zł  |
| 69. | RTG KOŚCI PODUDZIA PORÓWNAWCZE A-P + BOCZNE      | 98,00 zł  |
| 70. | RTG STAWU SKOKOWEGO A-P + BOCZNE                 | 59,00 zł  |
| 71. | RTG STAWU SKOKOWEGO PORÓWNAWCZE                  | 33,00 zł  |
| 72. | RTG STAWU SKOKOWEGO PORÓWNAWCZE A-P + BOCZNE     | 98,00 zł  |
| 73. | RTG STOPY A-P + BOCZNE                           | 55,00 zł  |
| 74. | RTG STOPY PORÓWNAWCZE                            | 33,00 zł  |
| 75. | RTG STOPY PORÓWNAWCZE A-P + BOCZNE               | 98,00 zł  |
| 76. | RTG KOŚCI PIĘTOWEJ BOCZNE + OSIOWE               | 65,00 zł  |
| 77. | RTG KOŚCI PIĘTOWEJ BOCZNE                        | 38,00 zł  |
| 78. | RTG KOŚCI PIĘTOWEJ OSIOWE                        | 38,00 zł  |
| 79. | RTG PALUCHA AP+ BOCZNE                           | 41,00 zł  |
| 80. | RTG ZĘBA   | 36,00 zł  |

### CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH

| LP. | NAZWA                 | CENA     |
|-----|-----------------------|----------|
| 1.  | LIPIDOGRAM            | 31,00 zł |
| 2.  | GLUKOZA + LIPIDY      | 36,00 zł |
| 3.  | MOCZ - BADANIE OGÓLNE | 10,00 zł |

|     |   |           |
|-----|---|-----------|
| 4.  | OB  | 5,00 zł   |
| 5.  | ROZMAZ KRWI (MANUALNIE)   | 9,00 zł   |
| 6.  | PT (INR)  | 9,00 zł   |
| 7.  | APTT  | 11,00 zł  |
| 8.  | FIBRYNOGEN  | 15,00 zł  |
| 9.  | D-DIMER, ILOŚCIOWO  | 33,00 zł  |
| 10. | GLUKOZA   | 5,00 zł   |
| 11. | ELEKTROLITY (NA, K)   | 10,00 zł  |
| 12. | SÓD   | 5,00 zł   |
| 13. | POTAS   | 5,00 zł   |
| 14. | CHOLESTEROL CAŁKOWITY   | 5,00 zł   |
| 15. | CHOLESTEROL HDL   | 5,00 zł   |
| 16. | CHOLESTEROL LDL MET. BEZPOŚREDNIA   | 16,00 zł  |
| 17. | TRIGLICERYDY  | 5,00 zł   |
| 18. | ALT   | 5,00 zł   |
| 19. | AST   | 5,00 zł   |
| 20. | FOSFATAZA ZASADOWA  | 5,00 zł   |
| 21. | BILIRUBINA CAŁKOWITA  | 5,00 zł   |
| 22. | BILIRUBINA ZWIĄZANA (BEZPOŚREDNIA)  | 5,00 zł   |
| 23. | GGTP  | 5,00 zł   |
| 24. | CHOLINOESTERAZA   | 18,00 zł  |
| 25. | DEHYDROGENAZA MLECZANOWA  | 10,00 zł  |
| 26. | LIPAZA  | 25,00 zł  |
| 27. | AMYLAZA   | 8,00 zł   |
| 28. | MOCZNIK   | 5,00 zł   |
| 29. | KREATYNINA  | 5,00 zł   |
| 30. | CYSTATYNA C   | 85,00 zł  |
| 31. | KWAS MOCZOWY  | 7,00 zł   |
| 32. | BIAŁKO CAŁKOWITE  | 7,00 zł   |
| 33. | ALBUMINA  | 7,00 zł   |
| 34. | PROTEINOGRAM  | 25,00 zł  |
| 35. | ŻELAZO  | 7,00 zł   |
| 36. | FERRYTYNA   | 30,00 zł  |
| 37. | WAPŃ ZJONIZOWANY  | 15,00 zł  |
| 38. | CHLORKI   | 9,00 zł   |
| 39. | FOSFOR NIEORGANICZNY  | 5,00 zł   |
| 40. | MAGNEZ  | 5,00 zł   |
| 41. | KAŁ - BADANIE OGÓLNE  | 20,00 zł  |
| 42. | KAŁ - PASOŻYTY (1 OZN.)   | 13,00 zł  |
| 43. | OWSIKI (WYMAZ PARAZYTOLOGICZNY)   | 13,00 zł  |
| 44. | KAŁ - G. LAMBLIA MET. ELISA   | 27,00 zł  |
| 45. | KAŁ - KREW UTAJONA (BEZ DIETY)  | 17,00 zł  |
| 46. | POSEW KAŁU W KIERUNKU SALMONELLA/SHIGELLA (1 PRÓBKĄ) NOSICIELSTWO (KSIĄŻ.ZDROWIA) | 185,00 zł |
| 47. | KAŁ - ROTA I ADENOWIRUSY  | 50,00 zł  |
| 48. | ALFA-1-ANTYTRYPSYNA W KALE  | 88,00 zł  |
| 49. | ELASTAZA TRZUSTKOWA W KALE  | 220,00 zł |
| 50. | LAKTOFERYNA W KALE MET. ELISA   | 260,00 zł |
| 51. | CRP, ILOŚCIOWO  | 13,00 zł  |
| 52. | PROKALCYTONINA, ILOŚCIOWO   | 90,00 zł  |
| 53. | ASO, ILOŚCIOWO  | 15,00 zł  |
| 54. | RF, ILOŚCIOWO   | 15,00 zł  |
| 55. | ANTY-CCP  | 80,00 zł  |
| 56. | CK-MB, AKTYWNOŚĆ  | 40,00 zł  |
| 57. | CK  | 12,00 zł  |
| 58. | MIOGLOBINA  | 59,00 zł  |
| 59. | NT PRO-BNP  | 172,00 zł |
| 60. | HOMOCYSTEINA  | 60,00 zł  |
| 61. | MORFOLOGIA KRWI (PEŁNA)   | 10,00 zł  |
| 62. | MORFOLOGIA KRWI (PODSTAWOWA)  | 10,00 zł  |
| 63. | RETIKULOCYTY  | 18,00 zł  |
| 64. | GRUPA KRWI  | 50,00 zł  |
| 65. | P/C. ODPORNOŚCIOWE (DAWNIEJ T. COOMBSA)   | 50,00 zł  |

|      |  |           |
|------|--|-----------|
| 66.  | TSH  | 20,00 zł  |
| 67.  | FT4  | 22,00 zł  |
| 68.  | FT3  | 22,00 zł  |
| 69.  | ANTY-TPO   | 35,00 zł  |
| 70.  | ANTY-TG  | 35,00 zł  |
| 71.  | P/C. P. RECEPTOROM TSH (TRAB)                        | 75,00 zł  |
| 72.  | TYREOGLOBULINA                                       | 60,00 zł  |
| 73.  | ODWROTNA TRÓJJODOTYRONINA (RT3)                      | 218,00 zł |
| 74.  | FSH  | 23,00 zł  |
| 75.  | LH   | 23,00 zł  |
| 76.  | ESTRADIOL  | 23,00 zł  |
| 77.  | PROGESTERON  | 23,00 zł  |
| 78.  | PROLAKTYNA   | 23,00 zł  |
| 79.  | BETA-HCG   | 38,00 zł  |
| 80.  | ESTRIOL WOLNY  | 63,00 zł  |
| 81.  | DHEA-SO4   | 30,00 zł  |
| 82.  | DHEA   | 45,00 zł  |
| 83.  | ANDROSTENDION  | 45,00 zł  |
| 84.  | TESTOSTERON  | 25,00 zł  |
| 85.  | TESTOSTERON WOLNY                                    | 60,00 zł  |
| 86.  | SHBG   | 53,00 zł  |
| 87.  | 17-HYDROKSYPROGESTERON                               | 53,00 zł  |
| 88.  | AMH  | 250,00 zł |
| 89.  | MAKROPROLAKTYNA                                      | 145,00 zł |
| 90.  | DIHYDROTTESTOSTERON (DHT)                            | 180,00 zł |
| 91.  | TRANSFERYNA  | 32,00 zł  |
| 92.  | WITAMINA B12   | 30,00 zł  |
| 93.  | KWAS FOLIOWY   | 30,00 zł  |
| 94.  | TIBC   | 25,00 zł  |
| 95.  | UIBC   | 10,00 zł  |
| 96.  | HEMOGLOBINA GLIKOWANA MET. HPLC                      | 35,00 zł  |
| 97.  | FRUKTOZAMINA   | 60,00 zł  |
| 98.  | INSULINA   | 45,00 zł  |
| 99.  | C-PEPTYD   | 45,00 zł  |
| 100. | INSULINA PO OBCIĄŻENIU (75G GLUKOZY, 2PKT: 0, 2H)    | 86,00 zł  |
| 101. | PARATHORMON (INTACT)                                 | 40,00 zł  |
| 102. | KALCYTONINA  | 70,00 zł  |
| 103. | OSTEOKALCYNA   | 75,00 zł  |
| 104. | FOSFATAZA ZASADOWA IZOENZYM KOSTNY                   | 55,00 zł  |
| 105. | C-TELOPEPTYD KOLAGENU TYPU I (ICTP)                  | 140,00 zł |
| 106. | PYRYLINKS D W MOCZU                                  | 135,00 zł |
| 107. | WITAMINA D3 METABOLIT 1,25(OH)2                      | 210,00 zł |
| 108. | WITAMINA D3 METABOLIT 25(OH)                         | 65,00 zł  |
| 109. | ACTH   | 42,00 zł  |
| 110. | KORTYZOL   | 42,00 zł  |
| 111. | ALDOSTERON   | 60,00 zł  |
| 112. | HORMON WZROSTU                                       | 48,00 zł  |
| 113. | IGF-1  | 110,00 zł |
| 114. | PROLAKTYNA TEST CZYNNOSCIOWY (3 PKT.)                | 45,00 zł  |
| 115. | INSULINA PO OBCIĄŻENIU (75G GLUKOZY, 3PKT: 0, 1, 2H) | 130,00 zł |
| 116. | PROLAKTYNA TEST CZYNNOSCIOWY (2 PKT.)                | 35,00 zł  |
| 117. | ROMA (CA125+HE4+ROMA)                                | 140,00 zł |
| 118. | HE4  | 100,00 zł |
| 119. | PSA CAŁKOWITY  | 35,00 zł  |
| 120. | CEA  | 35,00 zł  |
| 121. | AFP  | 35,00 zł  |
| 122. | CA 125   | 35,00 zł  |
| 123. | CA 15-3  | 35,00 zł  |
| 124. | CA 19-9  | 35,00 zł  |
| 125. | TPS  | 100,00 zł |
| 126. | SCC - AG   | 110,00 zł |
| 127. | CYFRA 21-1   | 110,00 zł |

|      |  |           |
|------|--|-----------|
| 128. | CA 72-4  | 110,00 zł |
| 129. | BETA-2-MIKROGLOBULINA  | 60,00 zł  |
| 130. | S100   | 85,00 zł  |
| 131. | NSE (NEUROSWOISTA ENOLAZA)   | 72,00 zł  |
| 132. | KALPROTEKTYNA W KALE   | 130,00 zł |
| 133. | M2-PK W KALE MET. ELISA  | 260,00 zł |
| 134. | CA-50  | 250,00 zł |
| 135. | PSA PANEL (PSA,FPSA, WSKAŹNIK FPSA/PSA)                                | 35,00 zł  |
| 136. | ANTYTROMBINA III, AKTYWNOŚĆ  | 60,00 zł  |
| 137. | BIAŁKO C, AKTYWNOŚĆ  | 75,00 zł  |
| 138. | BIAŁKO S WOLNE   | 110,00 zł |
| 139. | IGG  | 30,00 zł  |
| 140. | IGM  | 30,00 zł  |
| 141. | IGA  | 30,00 zł  |
| 142. | HAPTOGLOBINA   | 52,00 zł  |
| 143. | BIAŁKO W DZM   | 8,00 zł   |
| 144. | WAPŃ W DZM   | 8,00 zł   |
| 145. | KWAS MOCZOWY W DZM   | 8,00 zł   |
| 146. | AMYLAZA W MOCZU  | 13,00 zł  |
| 147. | HBS ANTYGEN  | 25,00 zł  |
| 148. | HBS PRZECIWCIAŁA   | 35,00 zł  |
| 149. | HBE ANTYGEN  | 50,00 zł  |
| 150. | HBE PRZECIWCIAŁA   | 50,00 zł  |
| 151. | HBC PRZECIWCIAŁA CAŁKOWITE   | 50,00 zł  |
| 152. | HBC PRZECIWCIAŁA IGM   | 50,00 zł  |
| 153. | HCV PRZECIWCIAŁA   | 45,00 zł  |
| 154. | HAV PRZECIWCIAŁA CAŁKOWITE   | 55,00 zł  |
| 155. | HAV PRZECIWCIAŁA IGM   | 59,00 zł  |
| 156. | HIV AG/AB (COMBO)  | 49,00 zł  |
| 157. | KIŁA (TREPONEMA PALLIDUM), TEST PRZESIEWOWY RPR/VDRL                   | 25,00 zł  |
| 158. | KIŁA (TREPONEMA PALLIDUM), TESTY POTWIERDZENIA (FTA,TPHA,VDRL,FTA ABS) | 140,00 zł |
| 159. | TOXOPLASMA GONDII IGG  | 45,00 zł  |
| 160. | TOXOPLASMA GONDII IGM  | 45,00 zł  |
| 161. | TOXOPLASMA GONDII IGA  | 80,00 zł  |
| 162. | TOXOPLASMA GONDII IGG AWIDNOŚĆ   | 80,00 zł  |
| 163. | RÓŻYCZKA (RUBELLA VIRUS) IGG   | 35,00 zł  |
| 164. | RÓŻYCZKA (RUBELLA VIRUS) IGM   | 38,00 zł  |
| 165. | CMV (CYTOMEGALOVIRUS) IGG  | 45,00 zł  |
| 166. | CMV (CYTOMEGALOVIRUS) IGM  | 45,00 zł  |
| 167. | CMV (CYTOMEGALOVIRUS) IGG, AWIDNOŚĆ                                    | 110,00 zł |
| 168. | EBV (EPSTEIN-BARR VIRUS) IGG   | 75,00 zł  |
| 169. | EBV (EPSTEIN-BARR VIRUS) IGM   | 70,00 zł  |
| 170. | MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG  | 55,00 zł  |
| 171. | MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM  | 55,00 zł  |
| 172. | CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGG   | 55,00 zł  |
| 173. | CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGM   | 65,00 zł  |
| 174. | CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGA   | 65,00 zł  |
| 175. | CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG  | 65,00 zł  |
| 176. | CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM  | 59,00 zł  |
| 177. | CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA  | 59,00 zł  |
| 178. | HELICOBACTER PYLORI IGG  | 47,00 zł  |
| 179. | HELICOBACTER PYLORI IGA  | 75,00 zł  |
| 180. | HELICOBACTER PYLORI W KALE   | 51,00 zł  |
| 181. | HELICOBACTER PYLORI IGM  | 80,00 zł  |
| 182. | KRZTUSIEC (BORDETELLA PERTUSSIS) IGG                                   | 58,00 zł  |
| 183. | KRZTUSIEC (BORDETELLA PERTUSSIS) IGM                                   | 58,00 zł  |
| 184. | KRZTUSIEC (BORDETELLA PERTUSSIS) IGA                                   | 58,00 zł  |
| 185. | ŚWINKA (MYXOVIRUS PAROTITIS) IGG                                       | 80,00 zł  |
| 186. | ŚWINKA (MYXOVIRUS PAROTITIS) IGM                                       | 80,00 zł  |
| 187. | BORELIOZA IGG  | 55,00 zł  |
| 188. | BORELIOZA IGM  | 55,00 zł  |
| 189. | BORELIOZA IGG MET. WESTERN BLOT  | 135,00 zł |

|      |  |           |
|------|--|-----------|
| 190. | BORELIOZA IGM MET. WESTERN BLOT  | 135,00 zł |
| 191. | MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGA  | 60,00 zł  |
| 192. | KORONAWIRUS SARS-COV-2, PRZECIWCIAŁA NEUTRALIZUJĄCE ANTY-S, ILOŚCIOWO                            | 115,00 zł |
| 193. | KORONAWIRUS SARS-COV-2, PRZECIWCIAŁA IGG I IGM   | 200,00 zł |
| 194. | KORONAWIRUS SARS-COV-2, PRZECIWCIAŁA TOTAL IGG,M, TEST PRZESIEWOWY (ROCHE)                       | 90,00 zł  |
| 195. | LIT, ILOŚCIOWO   | 45,00 zł  |
| 196. | KARBAMAZEPINA, ILOŚCIOWO   | 53,00 zł  |
| 197. | KWAS WALPROINOWY, ILOŚCIOWO  | 50,00 zł  |
| 198. | FENYTOINA, ILOŚCIOWO   | 90,00 zł  |
| 199. | CYNK, ILOŚCIOWO  | 48,00 zł  |
| 200. | PPJ (ANA1) MET. IIF, TEST PRZESIEWOWY  | 56,00 zł  |
| 201. | PPJ (ANA2) MET. IIF TYP ŚWIECENIA MIANO (DSDNA, AMA)   | 95,00 zł  |
| 202. | PPJ (ANA3) MET. IMMUNOBLOT (16 ANTYGENÓW)  | 150,00 zł |
| 203. | PPJ DSDNA MET. IIF   | 70,00 zł  |
| 204. | SLE, PÓŁILOŚCIOWO  | 35,00 zł  |
| 205. | PPJ (ANA4) MET. IIF I IMMUNOBLOT (16 ANTYGENÓW)  | 160,00 zł |
| 206. | P/C. P. ANTYGENOM CYTOPLAZMY NEUTROFILÓW ANCA (PANCA I CANCA) MET. IIF                           | 90,00 zł  |
| 207. | P/C. P. MITOCHONDRIALNE (AMA) MET. IIF   | 70,00 zł  |
| 208. | PANEL WĄTROBOWY PEŁNY (ANA9 AMA, ASMA, LKM, SLA/LP)  | 180,00 zł |
| 209. | PANEL WĄTROBOWY SPECJALISTYCZNY (ANTY-LC-1, ANTY-LKM-1, ANTY-SLA/LP, AMA M2) MET. IMMUNOBLOTTING | 180,00 zł |
| 210. | PPJ (ANA5) ANA2 I IMMUNOBLOT ENA (7 ANTYGENÓW)   | 145,00 zł |
| 211. | P/C. P. ENDOMYSIUM (EMA) W KL. IGA MET. IIF  | 70,00 zł  |
| 212. | P/C. P. ENDOMYSIUM (EMA) W KL. IGG MET. IIF  | 70,00 zł  |
| 213. | P/C. P. ENDOMYSIUM (EMA) W KL. IGG I IGA (ŁĄCZNIE) MET. IIF                                      | 120,00 zł |
| 214. | P/C. P. GLIADYNIE (AGA) W KL. IGA MET. IIF   | 85,00 zł  |
| 215. | P/C. P. GLIADYNIE (AGA) W KL. IGG MET. IIF   | 85,00 zł  |
| 216. | P/C. P. GLIADYNIE (AGA) W KL. IGG I IGA (ŁĄCZNIE) MET. IIF                                       | 120,00 zł |
| 217. | P/C. P. ENDOMYSIUM I GLIADYNIE W KL. IGA (ŁĄCZNIE) MET. IIF                                      | 70,00 zł  |
| 218. | P/C. P. ENDOMYSIUM I GLIADYNIE W KL. IGG (ŁĄCZNIE) MET. IIF                                      | 70,00 zł  |
| 219. | P/C. P. ENDOMYSIUM I GLIADYNIE W KL. IGA I IGG (ŁĄCZNIE) MET. IIF                                | 95,00 zł  |
| 220. | P/C. P. RETIKULINIE (ARA) W KL. IGA MET. IIF   | 95,00 zł  |
| 221. | P/C. P. RETIKULINIE W KL. IGG MET. IIF   | 95,00 zł  |
| 222. | P/C. P. RETIKULINIE W KL. IGA I IGG (ŁĄCZNIE) MET. IIF   | 160,00 zł |
| 223. | P/C. P. TRANSGLUTAMINAZIE TKANKOWEJ (ANTY-TGT) W KL. IGA MET. ELISA                              | 60,00 zł  |
| 224. | P/C. P. TRANSGLUTAMINAZIE TKANKOWEJ (ANTY-TGT) W KL. IGG MET. ELISA                              | 60,00 zł  |
| 225. | P/C. P. TRANSGLUTAMINAZIE TKANKOWEJ (ANTY-TGT) W KL. IGG I IGA MET. ELISA                        | 120,00 zł |
| 226. | P/C. P. DEAMINOWANEJ GLIADYNIE (DGP) IGA MET. ELISA  | 99,00 zł  |
| 227. | P/C. P. DEAMINOWANEJ GLIADYNIE (DGP) IGG MET. ELISA  | 99,00 zł  |
| 228. | P/C. P. KARDIOLIPINIE W KL. IGG MET. ELISA   | 70,00 zł  |
| 229. | P/C. P. KARDIOLIPINIE W KL. IGM MET. ELISA   | 70,00 zł  |
| 230. | P/C. P. KARDIOLIPINIE W KL. IGG I IGM (ŁĄCZNIE) MET. ELISA                                       | 120,00 zł |
| 231. | ANTYKOAGULANT TOCZNIOWY  | 125,00 zł |
| 232. | P/C. P. CZYNNIKOWI WEW. CASTLE'A I P. KOM. OKŁADZINOWYM ŻOŁĄDKA (APCA) MET. IIF                  | 140,00 zł |
| 233. | PPJ (ANA10) MET. IIF I DID (6 ANTYGENÓW)   | 85,00 zł  |
| 234. | PPJ (ANA9) MET. IIF, TYP ŚWIECENIA, MIANO  | 85,00 zł  |
| 235. | PPJ (ANA8) MET. DID ENA (6 ANTYGENÓW)  | 68,00 zł  |
| 236. | PPJ (ANA6) MET. IMMUNOBLOT ENA (7 ANTYGENÓW)   | 130,00 zł |
| 237. | PPJ (ANA7) MET. ELISA  | 99,00 zł  |
| 238. | IGE CAŁKOWITE  | 32,00 zł  |
| 239. | IGE SP. GP1 - MIESZANKA TRAW WCZESNYCH   | 42,00 zł  |
| 240. | IGE SP. TP9 - MIESZANKA DRZEW  | 42,00 zł  |
| 241. | IGE SP. WP3 - MIESZANKA CHWASTÓW   | 42,00 zł  |
| 242. | IGE SP. MP1 - MIESZANKA PLEŚNI   | 42,00 zł  |
| 243. | IGE SP. FP2 - MIESZANKA RYBY, SKORUPIAKI, OWOCE MORZA  | 42,00 zł  |
| 244. | IGE SP. EP71 - MIESZANKA PIERZA  | 42,00 zł  |
| 245. | IGE SP. EP1 - MIESZANKA NASKÓRKÓW  | 42,00 zł  |
| 246. | IGE SP. GP4 - MIESZANKA TRAW PÓŹNYCH   | 42,00 zł  |
| 247. | IGE SP. FP5 - MIESZANKA ŻYWNOSCI (DZIECIĘCA)   | 42,00 zł  |
| 248. | IGE SP. GP3 - MIESZANKA TRAW 3   | 42,00 zł  |
| 249. | PANEL ATOPOWY ( 30 ALERGENÓW)  | 240,00 zł |
| 250. | IGE SP. D1 - DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS  | 42,00 zł  |

|      |   |           |
|------|---|-----------|
| 251. | IGE SP. D2 - DERMATOPHAGOIDES FARINAE   | 42,00 zł  |
| 252. | IGE SP. D70 - ACARUS SIRO   | 42,00 zł  |
| 253. | IGE SP. D71 - LEPIDOGlyphus DESTRUCTOR  | 42,00 zł  |
| 254. | IGE SP. D72 - TYROPHAGUS PUTESCIENTIAE  | 42,00 zł  |
| 255. | IGE SP. E7 - ODCHODY GOŁĘBIA  | 42,00 zł  |
| 256. | IGE SP. I6 - KARALUCH - PRUSAK  | 42,00 zł  |
| 257. | IGE SP. H1 - MIESZANKA KURZU DOMOWEGO (GREER)   | 42,00 zł  |
| 258. | IGE SP. E1 NASKÓREK I ŁUPIEŻ KOTA   | 42,00 zł  |
| 259. | IGE SP. E2 NASKÓREK PSA   | 42,00 zł  |
| 260. | IGE SP. E3 ŁUPIEŻ KONIA   | 42,00 zł  |
| 261. | IGE SP. E201 - PIÓRA KANARKA  | 42,00 zł  |
| 262. | IGE SP. E70 - PIERZE (PIÓRA GĘSI)   | 42,00 zł  |
| 263. | IGE SP. E78 - PIÓRA PAPUŻKI FALISTEJ  | 42,00 zł  |
| 264. | IGE SP. E86 - PIÓRA KACZKI  | 42,00 zł  |
| 265. | IGE SP. E84 - NASKÓREK CHOMIKA  | 42,00 zł  |
| 266. | IGE SP. E82 - NASKÓREK KRÓLIKA  | 42,00 zł  |
| 267. | IGE SP. E81 - NASKÓREK OWCY   | 42,00 zł  |
| 268. | IGE SP. E6 - NASKÓREK ŚWINKI MORSKIEJ   | 42,00 zł  |
| 269. | IGE SP. G3 - KUPKÓWKA POSPOLITA   | 42,00 zł  |
| 270. | IGE SP. G4 - KOSTRZEWA ŁĄKOWA   | 42,00 zł  |
| 271. | IGE SP. G6 - TYMOTKA ŁĄKOWA   | 42,00 zł  |
| 272. | IGE SP. G12 - ŻYTO (PYŁKI)  | 42,00 zł  |
| 273. | PANEL ODDECHOWY, ALERGENY DOMOWE (10 ALERGENÓW)                                       | 120,00 zł |
| 274. | PANEL ODDECHOWY, TRAWY, CHWASTY (10 ALERGENÓW)  | 120,00 zł |
| 275. | PANEL ODDECHOWY, DRZEWA (10 ALERGENÓW)  | 120,00 zł |
| 276. | PANEL ODDECHOWY, ZWIERZĘTA (10 ALERGENÓW)   | 120,00 zł |
| 277. | PANEL ATOPOWY ( 20 PARAMETRÓW)  | 200,00 zł |
| 278. | IGE SP. T3 - BRZOZA   | 42,00 zł  |
| 279. | IGE SP. T4 - LESZCZYNA  | 42,00 zł  |
| 280. | IGE SP. T2 - OLCHA  | 42,00 zł  |
| 281. | IGE SP. T14 - TOPOLA  | 42,00 zł  |
| 282. | IGE SP. T12 - WIERZBA   | 42,00 zł  |
| 283. | PANEL POKARMOWY, MAŁKA I MIĘSO (10 ALERGENÓW)   | 120,00 zł |
| 284. | PANEL POKARMOWY, NABIAŁ I ORZECHY (10 ALERGENÓW)                                      | 120,00 zł |
| 285. | PANEL POKARMOWY, OWOCE (10 ALERGENÓW)   | 120,00 zł |
| 286. | PANEL POKARMOWY, WARZYWA (10 ALERGENÓW)   | 120,00 zł |
| 287. | PANEL MLEKO KROWIE PLUS GLUTEN  | 145,00 zł |
| 288. | IGE SP. W9 - BABKA LANCETOWATA  | 42,00 zł  |
| 289. | IGE SP. W6 - BYLICA POSPOLITA   | 42,00 zł  |
| 290. | IGE SP. W10 - KOMOSA BIAŁA  | 42,00 zł  |
| 291. | PANEL PYŁKI DPA-DX, 11 ALERGENÓW (TYMOTKA ŁĄKOWA, BRZOZA)                             | 220,00 zł |
| 292. | PANEL ALERGENÓW – ODDECHOWY (30 ALERGENÓW)  | 180,00 zł |
| 293. | IGE SP. M6 - ALTERNARIA TENUIS  | 42,00 zł  |
| 294. | IGE SP. M3 - ASPERGILLUS FUMIGATUS  | 42,00 zł  |
| 295. | IGE SP. M5 - CANDIDA ALBICANS   | 42,00 zł  |
| 296. | IGE SP. M2 - CLADOSPORIUM HERBARUM  | 42,00 zł  |
| 297. | IGE SP. M4 - MUCOR RACEMOSUS  | 42,00 zł  |
| 298. | IGE SP. M1 - PENICILLIUM NOTATUM  | 42,00 zł  |
| 299. | PANEL PEDIATRYCZNY DPA-DX, 14 ALERGENÓW (MLEKO, JAJKO KURZE, ORZESZKI ZIEMNE, BRZOZA) | 255,00 zł |
| 300. | PANEL BIAŁKA MLEKA DPA-DX (5 ALERGENÓW)   | 175,00 zł |
| 301. | IGE SP. F1 - BIAŁKO JAJKA   | 42,00 zł  |
| 302. | IGE SP. F245 - JAJKO CAŁE   | 42,00 zł  |
| 303. | IGE SP. F75 - ŻÓŁTKO JAJKA  | 42,00 zł  |
| 304. | IGE SP. F76 - ALFA LAKTOALBUMINA  | 42,00 zł  |
| 305. | IGE SP. F77 - BETA LAKTOGLOBULINA   | 42,00 zł  |
| 306. | IGE SP. F78 - KAZEINA   | 42,00 zł  |
| 307. | IGE SP. F2 - MLEKO KROWIE   | 42,00 zł  |
| 308. | IGE SP. F81 - SER CHEDDAR   | 42,00 zł  |
| 309. | IGE SP. F79 - GLUTEN (GLIADYNA)   | 42,00 zł  |
| 310. | IGE SP. F11 - GRYKA   | 42,00 zł  |
| 311. | IGE SP. F6 - JĘCZMIENI  | 42,00 zł  |
| 312. | IGE SP. F8 - KUKURYDZA  | 42,00 zł  |



|      |  |           |
|------|--|-----------|
| 313. | IGE SP. F7 - OWIES                                   | 42,00 zł  |
| 314. | IGE SP. F4 - PSZENICA                                | 42,00 zł  |
| 315. | IGE SP. F9 - RYŻ                                     | 42,00 zł  |
| 316. | IGE SP. F14 - SOJA                                   | 42,00 zł  |
| 317. | IGE SP. F5 - ŻYTO                                    | 42,00 zł  |
| 318. | PANEL PEDIATRYCZNY (28 ALERGENÓW)                    | 175,00 zł |
| 319. | PANEL POKARMOWY ( 21 ALERGENÓW)                      | 175,00 zł |
| 320. | PANEL ODDECHOWY (21 ALERGENÓW)                       | 175,00 zł |
| 321. | IGE SP. F88 - BARANINA                               | 42,00 zł  |
| 322. | IGE SP. F284 - INDIK                                 | 42,00 zł  |
| 323. | IGE SP. F83 - KURCZAK                                | 42,00 zł  |
| 324. | IGE SP. F26 - WIEPRZOWINA                            | 42,00 zł  |
| 325. | IGE SP. F27 - WOŁOWINA                               | 42,00 zł  |
| 326. | IGE SP. F3 - DORSZ                                   | 42,00 zł  |
| 327. | IGE SP. F40 - TUŃCZYK                                | 42,00 zł  |
| 328. | IGE SP. F15 - FASOLA                                 | 42,00 zł  |
| 329. | IGE SP. F12 - GROCH                                  | 42,00 zł  |
| 330. | IGE SP. F31 - MARCHEW                                | 42,00 zł  |
| 331. | IGE SP. F244 - OGÓREK                                | 42,00 zł  |
| 332. | IGE SP. F86 - PIETRUSZKA                             | 42,00 zł  |
| 333. | IGE SP. F25 - POMIDOR                                | 42,00 zł  |
| 334. | IGE SP. F85 - SELER                                  | 42,00 zł  |
| 335. | IGE SP. F35 - ZIEMNIAK                               | 42,00 zł  |
| 336. | IGE SP. F48 - CEBULA                                 | 42,00 zł  |
| 337. | IGE SP. F92 - BANAN                                  | 42,00 zł  |
| 338. | IGE SP. F94 - GRUSZKA                                | 42,00 zł  |
| 339. | IGE SP. F49 - JABŁKO                                 | 42,00 zł  |
| 340. | IGE SP. F84 - KIWI                                   | 42,00 zł  |
| 341. | IGE SP. F33 - POMARAŃCZA                             | 42,00 zł  |
| 342. | IGE SP. F44 - TRUSKAWKA                              | 42,00 zł  |
| 343. | IGE SP. F105 - CZEKOLADA                             | 42,00 zł  |
| 344. | IGE SP. F93 - KAKAO                                  | 42,00 zł  |
| 345. | IGE SP. F221 - KAWA                                  | 42,00 zł  |
| 346. | IGE SP. F403 - DROŻDŻE BROWARNICZE                   | 42,00 zł  |
| 347. | IGE SP. F89 - GORCZYCA (BIAŁA I CZARNA)              | 42,00 zł  |
| 348. | IGE SP. F277 - KOPEREK                               | 42,00 zł  |
| 349. | IGE SP. F280 - PIEPRZ CZARNY                         | 42,00 zł  |
| 350. | IGE SP. F17 - ORZECH LESZCZYNY                       | 42,00 zł  |
| 351. | IGE SP. F256 - ORZECH WŁOSKI                         | 42,00 zł  |
| 352. | IGE SP. F13 - ORZECH ZIEMNY                          | 42,00 zł  |
| 353. | PANEL ALERGENÓW – POKARMOWY (30 ALERGENÓW)           | 175,00 zł |
| 354. | PANEL JADY OWADÓW DPA-DX (OSA, PSZCZOŁA, SZERSZEŃ)   | 165,00 zł |
| 355. | IGE SP. I3 - JAD OSY                                 | 42,00 zł  |
| 356. | IGE SP. I1 - JAD PSZCZOŁY                            | 42,00 zł  |
| 357. | IGE SP. I75 - JAD SZERSZENIA EUROPEJSKIEGO           | 42,00 zł  |
| 358. | IGE SP. I71 - JAD KOMARA                             | 42,00 zł  |
| 359. | IGE SP. I73 - CHIRONOMUS PLUMOSUS (OCHOTKA PIÓRKOWA) | 42,00 zł  |
| 360. | IGE SP. O1 - BAWĘLNA                                 | 42,00 zł  |
| 361. | IGE SP. K20 - WEŁNA                                  | 42,00 zł  |
| 362. | IGE SP. K82 - LATEX                                  | 42,00 zł  |
| 363. | IGE SP. C204 - AMOXYCYLINA                           | 42,00 zł  |
| 364. | IGE SP. P1 - GLISTA LUDZKA                           | 42,00 zł  |
| 365. | IGE SP. NBET V 1, BRZOZA                             | 125,00 zł |
| 366. | IGE SP. RBET V 2, BRZOZA                             | 125,00 zł |
| 367. | IGE SP. NDER F 1, ROZTOCZE                           | 125,00 zł |
| 368. | IGE SP. NDER F 2, ROZTOCZE                           | 125,00 zł |
| 369. | IGE SP. NDER P 1, ROZTOCZE                           | 210,00 zł |
| 370. | IGE SP. NDER P 2, ROZTOCZE                           | 125,00 zł |
| 371. | IGE SP. RMAL D 1, JABŁKO                             | 125,00 zł |
| 372. | IGE SP. RMAL D 4, JABŁKO                             | 125,00 zł |
| 373. | IGE SP. B312 - LAKTOZA                               | 210,00 zł |
| 374. | CHROMOGRANINA A                                      | 235,00 zł |

|      |   |           |
|------|---|-----------|
| 375. | KAMIEŃ MOCZOWY, ANALIZA CHEMICZNA   | 60,00 zł  |
| 376. | TEST OBCIĄŻENIA GLUKOZĄ (75G, 3 PKT: 0, 1, 2H)  | 32,00 zł  |
| 377. | TEST OBCIĄŻENIA GLUKOZĄ (75G, 2 PKT: 0, 2H)   | 23,00 zł  |
| 378. | CYTOLOGIA MATERIAŁU Z BIOPSJI CIENKOIGŁOWEJ ORAZ IMPRINTY (DO 2 SZK.)   | 60,00 zł  |
| 379. | CYTOLOGIA PŁYNÓW Z JAM CIAŁA  | 60,00 zł  |
| 380. | PICP (C-KOŃCOWY PROPEPTYD KOLAGENU TYPU I)  | 175,00 zł |
| 381. | WYMAZ Z GARDŁA/MIGDAŁKÓW W KIERUNKU STREPTOCOCCUS PYOGENES I PACIORKOWCÓW BETA-HEMOLIZUJĄCYCH GRUPY A, C I G (BAD. BAKTER.) | 53,00 zł  |
| 382. | WYMAZ Z NOSA (BAD. BAKTER.)   | 53,00 zł  |
| 383. | WYMAZ Z NOSOGARDZIELI (BAD. BAKTER.)  | 53,00 zł  |
| 384. | WYMAZ Z JAMY USTNEJ (BAD. BAKTER.)  | 53,00 zł  |
| 385. | WYMAZ Z JĘZYKA (BAD. BAKTER.)   | 53,00 zł  |
| 386. | WYMAZ Z DZIAŚEŁ (BAD. BAKTER.)  | 53,00 zł  |
| 387. | WYMAZ Z ZĘBODOŁU (BAD. BAKTER.)   | 53,00 zł  |
| 388. | WYMAZ Z MIGDAŁKÓW (BAD. BAKTER.)  | 53,00 zł  |
| 389. | WYMAZ Z UCHA PRAWEGO (BAD. BAKTER.)   | 53,00 zł  |
| 390. | WYMAZ Z UCHA LEWEGO (BAD. BAKTER.)  | 53,00 zł  |
| 391. | WYMAZ Z WORKA SPOJÓWKOWEGO OP (BAD. BAKTER.)  | 53,00 zł  |
| 392. | WYMAZ Z WORKA SPOJÓWKOWEGO OL (BAD. BAKTER.)  | 53,00 zł  |
| 393. | WYMAZ ZE ZMIAN SKÓRNYCH (BAD. BAKTER.)  | 53,00 zł  |
| 394. | WYMAZ Z RANY (BAD. BAKTER.)   | 53,00 zł  |
| 395. | WYMAZ Z CZYRAKÓW (BAD. BAKTER.)   | 53,00 zł  |
| 396. | WYMAZ Z OWRZODZENIA (BAD. BAKTER.)  | 53,00 zł  |
| 397. | WYMAZ Z CEWKI MOCZOWEJ (BAD. BAKTER.)   | 53,00 zł  |
| 398. | WYMAZ SPOD NAPLETKA (BAD. BAKTER.)  | 53,00 zł  |
| 399. | WYMAZ Z WARG SROMOWYCH (BAD. BAKTER.)   | 53,00 zł  |
| 400. | WYMAZ Z POCHWY (BAD. BAKTER.)   | 53,00 zł  |
| 401. | WYMAZ Z POCHWY BEZTLENOWO (BAD. BAKTER.)  | 53,00 zł  |
| 402. | WYMAZ Z KANAŁU SZYJKI MACICY (BAD. BAKTER.)   | 53,00 zł  |
| 403. | WYMAZ Z PRĄCIA (BAD. BAKTER.)   | 53,00 zł  |
| 404. | WYMAZ Z OKOLICY ODBYTU (BAD. BAKTER.)   | 53,00 zł  |
| 405. | MOCZ POSIEW (BAD. BAKTER.)  | 50,00 zł  |
| 406. | KAŁ POSIEW (BAD. BAKTER.)   | 65,00 zł  |
| 407. | PLWOCINA POSIEW (BAD. BAKTER.)  | 53,00 zł  |
| 408. | NASIENIE POSIEW (BAD. BAKTER.)  | 53,00 zł  |
| 409. | PUNKTAT POSIEW (BAD. BAKTER.)   | 53,00 zł  |
| 410. | KREW POSIEW (BAD. BAKTER.)  | 87,00 zł  |
| 411. | ROPA POSIEW (BAD. BAKTER.)  | 53,00 zł  |
| 412. | INNY MATERIAŁ POSIEW (BAD. BAKTER.)   | 53,00 zł  |
| 413. | POSIEW KAŁU W KIERUNKU SALMONELLA / SHIGELLA (BAD. BAKTER.)   | 65,00 zł  |
| 414. | POSIEW W KIERUNKU NEISSERIA GONORRHOEAE   | 58,00 zł  |
| 415. | POSIEW W KIERUNKU YERSINIA ENTEROCOLITICA   | 65,00 zł  |
| 416. | WYMAZ Z CEWKI MOCZOWEJ W KIERUNKU MYCOPLASMA HOMINIS I UREAPLASMA SPP.  | 75,00 zł  |
| 417. | WYMAZ Z KANAŁU SZYJKI MACICY W KIERUNKU MYCOPLASMA HOMINIS I UREAPLASMA SPP.  | 75,00 zł  |
| 418. | WYMAZ Z KANAŁU SZYJKI MACICY W KIERUNKU ANTYGENU CHLAMYDIA TRACHOMATIS MET. IMMUNOFLUORESCENCJI                             | 75,00 zł  |
| 419. | WYMAZ Z ODBYTNICY W KIERUNKU PACIORKOWCÓW GRUPY B (GBS)   | 50,00 zł  |
| 420. | WYMAZ Z PRZEDSIONKA POCHWY W KIERUNKU PACIORKOWCÓW GRUPY B (GBS)  | 50,00 zł  |
| 421. | WYMAZ Z GARDŁA/MIGDAŁKÓW (BAD. MYKOL.)  | 68,00 zł  |
| 422. | WYMAZ Z NOSA (BAD. MYKOL.)  | 68,00 zł  |
| 423. | WYMAZ Z NOSOGARDZIELI (BAD. MYKOL.)   | 68,00 zł  |
| 424. | WYMAZ Z JAMY USTNEJ (BAD. MYKOL.)   | 68,00 zł  |
| 425. | WYMAZ Z JĘZYKA (BAD. MYKOL.)  | 68,00 zł  |
| 426. | WYMAZ Z DZIAŚEŁ (BAD. MYKOL.)   | 68,00 zł  |
| 427. | WYMAZ Z KRTANI (BAD. MYKOL.)  | 68,00 zł  |
| 428. | WYMAZ Z UCHA PRAWEGO (BAD. MYKOL.)  | 68,00 zł  |
| 429. | WYMAZ Z UCHA LEWEGO (BAD. MYKOL.)   | 68,00 zł  |
| 430. | WYMAZ Z WORKA SPOJÓWKOWEGO OP (BAD. MYKOL.)   | 68,00 zł  |
| 431. | WYMAZ Z WORKA SPOJÓWKOWEGO OL (BAD. MYKOL.)   | 68,00 zł  |
| 432. | WYMAZ ZE ZMIAN SKÓRNYCH (BAD. MYKOL.)   | 68,00 zł  |
| 433. | WYMAZ Z RANY (BAD. MYKOL.)  | 68,00 zł  |
| 434. | WYMAZ Z CZYRAKÓW (BAD. MYKOL.)  | 68,00 zł  |

|      |   |           |
|------|---|-----------|
| 435. | WYMAZ Z OWRZODZENIA (BAD. MYKOL.)   | 68,00 zł  |
| 436. | WYMAZ Z CEWKI MOCZOWEJ (BAD. MYKOL.)  | 68,00 zł  |
| 437. | WYMAZ SPOD NAPLETKA (BAD. MYKOL.)   | 68,00 zł  |
| 438. | WYMAZ Z WARG SROMOWYCH (BAD. MYKOL.)  | 68,00 zł  |
| 439. | WYMAZ Z POCHWY (BAD. MYKOL.)  | 68,00 zł  |
| 440. | WYMAZ Z KANAŁU SZYJKI MACICY (BAD. MYKOL.)  | 68,00 zł  |
| 441. | WYMAZ Z PRĄCIA (BAD. MYKOL.)  | 68,00 zł  |
| 442. | WYMAZ Z OKOLICY ODBYTU (BAD. MYKOL.)  | 68,00 zł  |
| 443. | MOCZ POSIEW (BAD. MYKOL.)   | 68,00 zł  |
| 444. | KAŁ POSIEW (BAD. MYKOL.)  | 68,00 zł  |
| 445. | PLWOCINA POSIEW (BAD. MYKOL.)   | 68,00 zł  |
| 446. | NASIENIE POSIEW (BAD. MYKOL.)   | 68,00 zł  |
| 447. | PŁYN MÓZGOWO-RDZENIOWY POSIEW (BAD. MYKOL.)   | 68,00 zł  |
| 448. | POPŁUCZNYN ŻOŁĄDKOWE (BAD. MYKOL.)  | 68,00 zł  |
| 449. | WODY PŁODOWE POSIEW (BAD. MYKOL.)   | 68,00 zł  |
| 450. | KREW POSIEW (BAD. MYKOL.)   | 68,00 zł  |
| 451. | ROPA POSIEW (BAD. MYKOL.)   | 68,00 zł  |
| 452. | PAZNOKCIE RĄK (BAD. W KIERUNKU DERMATOFITÓW)  | 98,00 zł  |
| 453. | PAZNOKCIE STÓP (BAD. W KIERUNKU DERMATOFITÓW)   | 98,00 zł  |
| 454. | NASKÓREK DŁONI (BAD. W KIERUNKU DERMATOFITÓW)   | 98,00 zł  |
| 455. | SKÓRA GŁADKA (BAD. W KIERUNKU DERMATOFITÓW)   | 98,00 zł  |
| 456. | SKÓRA OWŁOSIONA GŁOWY (BAD. W KIERUNKU DERMATOFITÓW)                                      | 98,00 zł  |
| 457. | SETON Z UCHA PRAWEGO (BAD. MYKOL.)  | 68,00 zł  |
| 458. | SETON Z UCHA LEWEGO (BAD. MYKOL.)   | 68,00 zł  |
| 459. | RÓŻYCZKA (RUBELLA VIRUS) IGG AWIDNOŚĆ   | 240,00 zł |
| 460. | POSIEW Z ROPNIA (BAD. BAKTER)   | 53,00 zł  |
| 461. | WYDZIELINA Z PIERSI (BAD. BAKTER.)  | 53,00 zł  |
| 462. | PŁYN Z JAMY BRZUSZNEJ POSIEW (BAD. BAKTER.)   | 53,00 zł  |
| 463. | PŁYN Z JAMY BRZUSZNEJ POSIEW BEZTLENOWY (BAD. BAKTER.)                                    | 53,00 zł  |
| 464. | PŁYN Z JAMY OTRZEWNEJ POSIEW (BAD. BAKTER.)   | 53,00 zł  |
| 465. | WYDZIELINA Z GRUCZOŁU KROKOWEGO POSIEW (BAD. BAKTER.)                                     | 53,00 zł  |
| 466. | INNY MATERIAŁ W KIERUNKU ANTYGENU CHLAMYDIA PNEUMONIAE MET. IMMUNOFLUORESCENCJI           | 90,00 zł  |
| 467. | WYMAZ Z CEWKI MOCZOWEJ W KIERUNKU NEISSERIA GONORRHOEAE (GNC)                             | 60,00 zł  |
| 468. | WYMAZ Z KANAŁU SZYJKI MACICY W KIERUNKU NEISSERIA GONORRHOEAE (GNC)                       | 60,00 zł  |
| 469. | WYMAZ Z POCHWY W KIERUNKU NEISSERIA GONORRHOEAE (GNC)                                     | 60,00 zł  |
| 470. | WYMAZ Z CEWKI MOCZOWEJ W KIERUNKU ANTYGENU CHLAMYDIA TRACHOMATIS MET. IMMUNOFLUORESCENCJI | 92,00 zł  |
| 471. | INNY MATERIAŁ W KIERUNKU ANTYGENU CHLAMYDIA TRACHOMATIS MET. IMMUNOFLUORESCENCJI          | 92,00 zł  |
| 472. | WYMAZ Z PRZEDSIONKA POCHWY I ODBYTNICY W KIERUNKU PACIORKOWCÓW GRUPY B (GBS)              | 53,00 zł  |
| 473. | WYMAZ NA NOSICIELSTWO MRSA (BAD. BAKTER.)   | 53,00 zł  |
| 474. | NASKÓREK STÓP (BAD. W KIERUNKU DERMATOFITÓW)  | 68,00 zł  |
| 475. | ZESKROBINY Z UCHA (BAD. W KIERUNKU DERMATOFITÓW)  | 68,00 zł  |
| 476. | BADANIE HISTOPATOLOGICZNE (1 BLOCZEK)   | 40,00 zł  |
| 477. | BADANIE HISTOPATOLOGICZNE (2 BLOCZKI)   | 80,00 zł  |
| 478. | BADANIE HISTOPATOLOGICZNE (3 BLOCZKI)   | 120,00 zł |
| 479. | BADANIE HISTOPATOLOGICZNE (4 BLOCZKI)   | 160,00 zł |
| 480. | KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA (PATOMORFOLOG)  | 270,00 zł |
| 481. | CHLAMYDIA TRACHOMATIS, PRZECIWCIAŁA IGG, IGM  | 130,00 zł |
| 482. | TAKROLIMUS ILOŚCIOWO  | 230,00 zł |
| 483. | OSPA (VARICELLA ZOSTER VIRUS) IGG   | 80,00 zł  |
| 484. | OSPA (VARICELLA ZOSTER VIRUS) IGM   | 80,00 zł  |
| 485. | WSKAŹNIK ALBUMINA/KREATYNINA W MOCZU (UACR)   | 46,00 zł  |
| 486. | HS TROPONINA T  | 65,00 zł  |
| 487. | HS TROPONINA I  | 50,00 zł  |
| 488. | PŁYTKI KRWI MET. AUTOMATYCZNĄ   | 10,00 zł  |
| 489. | SELEN, ILOŚCIOWO  | 125,00 zł |
| 490. | ARSEN   | 125,00 zł |
| 491. | KADM WE KRWI  | 98,00 zł  |
| 492. | KADM W MOCZU  | 106,00 zł |
| 493. | OŁÓW  | 69,00 zł  |
| 494. | OŁÓW W MOCZU, WSKAŹNIK WYDALANIA  | 89,00 zł  |
| 495. | MIEDŹ   | 59,00 zł  |

|      |   |           |
|------|---|-----------|
| 496. | MIEDŹ W DZM   | 75,00 zł  |
| 497. | CYNK  | 65,00 zł  |
| 498. | CYNK W MOCZU, ILOŚCIOWO                               | 79,00 zł  |
| 499. | RTĘĆ WE KRWI  | 130,00 zł |
| 500. | RTĘĆ W MOCZU, ILOŚCIOWO                               | 172,00 zł |
| 501. | MANGAN  | 135,00 zł |
| 502. | PAKIET ONKO 3 (SELEN, CYNK, MIEDŹ)                    | 119,00 zł |
| 503. | PAKIET ONKO 6 (SELEN, ARSEN, CYNK, KADM, OŁÓW, MIEDŹ) | 155,00 zł |
| 504. | CYTOLOGIA CIENKOWARSTWOWA (LBC)                       | 90,00 zł  |
| 505. | LBC+HPV MET. PCR                                      | 175,00 zł |
| 506. | LBC+CHLAMYDIA TRACHOMATIS MET.PCR                     | 180,00 zł |
| 507. | LBC+HPV MET.PCR +CHLAMYDIA TRACHOMATIS MET.PCR        | 270,00 zł |
| 508. | BNP   | 115,00 zł |
| 509. | JOD, ILOŚCIOWO  | 280,00 zł |
| 510. | PICP (C-KOŃCOWY PROPEPTYD KOLAGENU TYPU I)            | 165,00 zł |