

CENNIK

CENNIK ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH W POSZCZEGÓLNYCH PORADNIACH (GABINETACH)

LP.	NAZWA	CENA	KOD	NAZWA NA KASIE
1.	Porada POZ	50,00 zł	101	POR.POZ
2.	Porada ginekologiczna	60,00 zł	102	POR.GINEKOLOGICZNA
3.	Porada okulistyczna	60,00 zł	103	POR.OKULISTYCZNA
4.	Porada chirurgiczna	60,00 zł	104	POR.CHIRURGICZNA
5.	Porada neurologiczna	60,00 zł	105	POR.NEUROLOGICZNA
6.	Porada dermatologiczna	60,00 zł	106	POR.DERMATOLOGICZNA
7.	Porada laryngologiczna	60,00 zł	107	POR.LARYNGOLOGICZNA
8.	Porada psychiatryczna	60,00 zł	108	POR.PSYCHIATRYCZNA
9.	Porada psychologiczna	60,00 zł	109	POR.PSYCHOLOGICZNA
10.	Porada ortopedyczna	60,00 zł	110	POR.ORTOPEDYCZNA
11.	Orzeczenie lekarskie na życzenie świadczeniobiorcy	50,00 zł	121	ORZ.LEK.DLA ŚWIAD
12.	Orzeczenie lekarskie do celów sanit.-epidemiolog.	40,00 zł	122	ORZ.LEK.SAN-EPIDEM
13.	Wykonanie badania ekg	15,00 zł	131	BADANIE EKG
14.	Wykonanie zastrzyków domięśniowych	10,00 zł	132	ZASTRZ.DOMIEŚNIOWY
15.	Wykonanie zastrzyków dożylnych	15,00 zł	133	ZASTRZ.DOŻYLNÝ
16.	Wykonanie szczepienia ochronnego	10,00 zł	134	SZCZEP.OCHRONNE
17.	Badanie ciśnienia	5,00 zł	135	BAD. CIŚNIENIA
18.	Założenie małego opatrunku	15,00 zł	136	ZAŁ. OPATRUNKU MAŁ
19.	Założenie dużego opatrunku	20,00 zł	137	ZAŁ. OPATRUNKU DUŻ
20.	Badanie cytologiczne	25,00 zł	151	BAD. CYTOLOGICZNE
21.	Krioterapia szyjki macicy	50,00 zł	152	KRIOTER.SZYJKI MAC
22.	Badanie okulistyczne pola widzenia	50,00 zł	161	BAD. POLA WIDZENIA
23.	Badanie okulistyczne ciśnienia wewnątrzgałkowego oka	10,00 zł	162	BAD. CIŚNIENIA OKA

CENNIK BADAŃ USG

LP.	NAZWA	CENA	KOD	NAZWA NA KASIE
1.	Badanie USG jamy brzusznej	70,00 zł	801	USG JAMY BRZUSZNEJ
2.	Badanie USG tarczycy	60,00 zł	802	USG TARCZYCY
3.	Badanie USG ślinianek	60,00 zł	803	USG ŚLINIANEK
4.	Badanie USG tarczycy i przytarczyc	60,00 zł	804	USG TARCZ.I PRYT.
5.	Badanie USG węzłów chłonnych	60,00 zł	805	USG WĘZŁÓW CHŁON.
6.	Badanie USG szyi	60,00 zł	806	USG SZYI
7.	Badanie USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	60,00 zł	807	USG NER.MOCZ.PĘCH
8.	Badanie USG powłok skórnych	60,00 zł	808	USG POWŁOK SKÓRN.
9.	Badanie USG jąder	60,00 zł	809	USG JĄDER

CENNIK USŁUG NIEMEDYCZNYCH

LP.	NAZWA	CENA	KOD	NAZWA NA KASIE
1.	Kopia ilub wydruk dokumentacji medycznej 1 strona	0,30 zł	11	KSERO\WYDRUK DOK1S
2.	Wyciąg lub odpis dokumentacji medycznej 1 strona	9,00 zł	12	WYCIĄG DOK 1S
3.	Udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych	1,50 zł	13	UDOS.DOK NOŚNIK

CENNIK WYKONANIA SZCZEPIEŃ OCHRONYCH PRZY ZASTOSOWANIU RÓŻNYCH SZCZEPIONEK

LP.	NAZWA	CENA	KOD	NAZWA NA KASIE
1.	wykonanie szczepienia szczepionką PRIORIX	60,00 zł	301	USŁ.SZCZ.PRIORIX
2.	wykonanie szczepienia szczepionką NIMENRIX	185,00 zł	302	USŁ.SZCZ.NIMENRIX
3.	wykonanie szczepienia szczepionką MMR II	50,00 zł	303	USŁ.SZCZ.MMR II
4.	wykonanie szczepienia szczepionką ENGERIX	60,00 zł	304	USŁ.SZCZ.ENERGIX
5.	wykonanie szczepienia szczepionką VAXIGRIP	45,70 zł	305	USŁ.SZCZ.VAXIGRIP
6.	wykonanie szczepienia szczepionką BEXERO	350,00 zł	306	USŁ.SZCZ.BEXERO
7.	wykonanie szczepienia szczepionką BEGRIVAC	24,00 zł	307	USŁ.SZCZ.BEGRIVAC
8.	wykonanie szczepienia szczepionką INFANRIX	63,00 zł	308	USŁ.SZCZ.INFANRIX
9.	wykonanie szczepienia szczepionką EUVAX B 1,0 ml	45,00 zł	309	USŁ.SZCZ.EUVAX
10.	wykonanie szczepienia szczepionką FSME IMMUNE inject 0,5	130,00 zł	310	USŁ.SZCZ.FSM.IMO,5
11.	wykonanie szczepienia szczepionką ACT-HIB	38,00 zł	311	USŁ.SZCZ.ACT-HIB
12.	wykonanie szczepienia szczepionką INFANRIX IPV + HIB	105,00 zł	312	USŁ.SZCZ.INFAN.I+H
13.	wykonanie szczepienia szczepionką PENTAXIM	100,00 zł	313	USŁ.SZCZ.PENTAXIM
14.	wykonanie szczepienia szczepionką PREVENAR 13	280,00 zł	314	USŁ.SZCZ.PREV.13
15.	wykonanie szczepienia szczepionką PNEUMO 23	70,00 zł	315	USŁ.SZCZ.PNEUMO23
16.	wykonanie szczepienia szczepionką NEISVAC	140,00 zł	316	USŁ.SZCZ.NEISVAC
17.	wykonanie szczepienia szczepionką PREVENAR	265,00 zł	317	USŁ.SZCZ.PREVENAR
18.	wykonanie szczepienia szczepionką INFANRIX HEXA	170,00 zł	318	USŁ.SZCZ.INFAN.HEX
19.	wykonanie szczepienia szczepionką ROTARIX	320,00 zł	319	USŁ.SZCZ.ROTARIX
20.	wykonanie szczepienia szczepionką HEXACIMA	170,00 zł	320	USŁ.SZCZ.HEXACIMA
21.	wykonanie szczepienia szczepionką AVAXIM	100,00 zł	321	USŁ.SZCZ.AVAXIM
22.	wykonanie szczepienia szczepionką FSME IMMUNE inject 0,5 (z badaniem w zakładzie)	150,00 zł	322	USŁ.SZCZ.FSM.I.ZAK
23.	wykonanie szczepienia szczepionką MENINGITEC	130,00 zł	323	USŁ.SZCZ.MENINGITE
24.	wykonanie szczepienia szczepionką VARILRIX	240,00 zł	324	USŁ.SZCZ.VARILRIX
25.	wykonanie szczepienia szczepionką FSME IMMUNE inject 0,25	110,00 zł	325	USŁ.SZCZ.FSM.I0,25
26.	wykonanie szczepienia szczepionką TĘŻEC	20,00 zł	326	USŁ.SZCZ.TĘŻEC
27.	wykonanie szczepienia szczepionką HAVRIX	140,00 zł	327	USŁ.SZCZ.HAVRIX
28.	wykonanie szczepienia szczepionką SILGARD 0,5 ml	210,00 zł	328	USŁ.SZCZ.SILGARD
29.	wykonanie szczepienia szczepionką TVINRIX	140,00 zł	329	USŁ.SZCZ.TVINRIX
30.	wykonanie szczepienia szczepionką SYNFLORIX	180,00 zł	330	USŁ.SZCZ.SYNFLORIX
31.	wykonanie szczepienia szczepionką BOOSTRIX	90,00 zł	331	USŁ.SZCZ.BOOSTRIX
32.	wykonanie szczepienia szczepionką INFLUVAC TETRA	44,00 zł	332	USŁ.SZCZ.INFLUVAC

CENNIK BADAŃ RTG

LP.	NAZWA	CENA	KOD	NAZWA NA KASIE
1.	RTG CZASZKI P-A + BOCZNE	38,00 zł	201	RTG CZASZKI P-A+B
2.	RTG CZASZKI POTYLICA (T)	38,00 zł	202	RTG CZASZKI POTYLI
3.	RTG CZASZKI SIODEŁKO TURECKIE	38,00 zł	203	RTG CZASZKI SIODEŁ
4.	RTG USZU - STENVERS	35,00 zł	204	RTG USZU - STENVER
5.	RTG USZU - SCHILLER	35,00 zł	205	RTG USZU - SCHILLE
6.	RTG STAWÓW SKRONIOWO-ŻUCHWOWYCH	35,00 zł	206	RTG ST.SKR-ŻUCH
7.	RTG STAWÓW SKRONIOWO-ŻUCHWOWYCH - PORÓWNAWCZE	70,00 zł	207	RTG ST.SKR-ŻUCH PO
8.	RTG STAWÓW SKRONIOWO-ŻUCHWOWYCH - CZYNNOSCIOWE	70,00 zł	208	RTG ST.SKR-ŻUCH CZ
9.	RTG ŻUCHWY	44,00 zł	209	RTG ŻUCHWY
10.	RTG ZATOK	30,00 zł	210	RTG ZATOK
11.	RTG KOŚCI NOSOWEJ	22,00 zł	211	RTG KOŚCI NOSOWEJ
12.	RTG OCZODOŁÓW	34,00 zł	212	RTG OCZODOŁÓW
13.	RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO A-P + BOCZNE	47,00 zł	213	RTG KRĘG.SZ. A-P+B

14.	RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO CZYNNOŚCIOWE	47,00 zł	214	RTG KRĘG.SZ. CZ
15.	RTG KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO A-P + BOCZNE	54,00 zł	215	RTG KRĘG.PIE A-P+B
16.	RTG KRĘGOSŁUPA ŁĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO A-P + BOCZNE	54,00 zł	216	RTG KRĘG.ŁĘD A-P+B
17.	RTG KRĘGOSŁUPA ŁĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO CZYNNOŚCIOWE	54,00 zł	217	RTG KRĘG.ŁĘD CZ
18.	RTG KRĘGOSŁUPA A-P + BOCZNE	35,00 zł	218	RTG KRĘG. A-P+B
19.	RTG KRĘGOSŁUPA CELOWANE NA KRAĞ/POGRANICZE	35,00 zł	219	RTG KRĘG. CELOWANE
20.	RTG KRĘGOSŁUPA TH-L-S A-P	40,00 zł	220	RTG KRĘG.THLS A-P
21.	RTG KRĘGOSŁUPA TH-L-S BOCZNE	40,00 zł	221	RTG KRĘG. THLS B
22.	RTG KRĘGOSŁUPA SKOSY	54,00 zł	222	RTG KRĘG. SKOSY
23.	RTG JAMY BRZUSZNEJ	40,00 zł	223	RTG JAMY BRZUSZNEJ
24.	RTG KLATKI PIERSIOWEJ P-A	40,00 zł	224	RTG KL.PIERS.P-A
25.	RTG KLATKI PIERSIOWEJ A-P	40,00 zł	225	RTG KL.PIERS.A-P
26.	RTG KLATKI PIERSIOWE BOCZNE	40,00 zł	226	RTG KL.PIERS. B
27.	RTG KLATKI PIERSIOWE P-A + BOCZNE	50,00 zł	227	RTG KL.PIERS.P-A+B
28.	RTG ŻEBER A-P	38,00 zł	228	RTG ŻEBER A-P
29.	RTG ŻEBER SKOŚNE	38,00 zł	229	RTG ŻEBER SKOŚNE
30.	RTG MOSTKA	33,00 zł	230	RTG MOSTKA
31.	RTG OBOJCZYKA	31,00 zł	231	RTG OBOJCZYKA
32.	RTG STAWU BARKOWEGO A-P	36,00 zł	232	RTG ST.BARK. A-P
33.	RTG STAWU BARKOWEGO OSIOWE	36,00 zł	233	RTG ST. BARK. O
34.	RTG STAWU BARKOWEGO PRZEZ KLATKĘ PIERSIOWĄ	40,00 zł	234	RTG ST. BARK.KL.PI
35.	RTG ŁOPATKI A-P + BOCZNE	40,00 zł	235	RTG ŁOPATKI A-P+B
36.	RTG ŁOPATKI 1-PROJEKCJA	20,00 zł	236	RTG ŁOPATKI 1-PROJ
37.	RTG KOŚCI RAMIENNEJ 1-PROJEKCJA	36,00 zł	237	RTG KOŚCI RAMIENNE
38.	RTG STAWU ŁOKCIOWEGO A-P + BOCZNE	38,00 zł	238	RTG ST.ŁOKCI.A-P+B
39.	RTG STAWU ŁOKCIOWEGO PORÓWNAWCZE	48,00 zł	239	RTG ST.ŁOKCI. P
40.	RTG KOŚCI PRZEDRAMIENIA A-P + BOCZNE	38,00 zł	240	RTG K.PRZEDR.A-P+B
41.	RTG KOŚCI PRZEDRAMIENIA PORÓWNAWCZE	48,00 zł	241	RTG K.PRZEDR. P
42.	RTG NADGARSTKA A-P + BOCZNE	28,00 zł	242	RTG NADGARSTKA A-P
43.	RTG NADGARSTKA PORÓWNAWCZE	38,00 zł	243	RTG NADGARSTKA P
44.	RTG NADGARSTKA 1-PROJEKCJA - KOŚĆ ŁÓDECZKOWATA	25,00 zł	244	RTG NADGARSTKA 1-P
45.	RTG DŁONI A-P + BOCZNE	36,00 zł	245	RTG DŁONI A-P+B
46.	RTG DŁONI PORÓWNAWCZE A-P	36,00 zł	246	RTG DŁONI P A-P
47.	RTG DŁONI PORÓWNAWCZE SKOSY	36,00 zł	247	RTG DŁONI P SKOSY
48.	RTG DŁONI SKOS 1-PROJEKCJA	18,00 zł	248	RTG DŁONI SKOS 1-P
49.	RTG PALCA A-P + BOCZNE	25,00 zł	249	RTG PALCA A-P + B
50.	RTG MIEDNICY A-P	40,00 zł	250	RTG MIEDNICY A-P
51.	RTG MIEDNICY OSIOWE	40,00 zł	251	RTG MIEDNICY O
52.	RTG STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH A-P	40,00 zł	252	RTG ST.KRZYŻ-B.A-P
53.	RTG STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH SKOSY 1-PROJEKCJA	40,00 zł	253	RTG ST.KRZYŻ-B.S1
54.	RTG STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH SKOSY 2-PROJEKCJE	80,00 zł	254	RTG ST.KRZYŻ-B.S2
55.	RTG KOŚCI OGONOWEJ	44,00 zł	255	RTG K.OGONOWEJ
56.	RTG TALERZA BIODROWEGO	35,00 zł	256	RTG TALERZA BIODRO
57.	RTG STAWÓW BIODROWYCH A-P	40,00 zł	257	RTG ST.BI-WYCH.A-P
58.	RTG STAWÓW BIODROWYCH OSIOWE	80,00 zł	258	RTG ST.BI-WYCH.O
59.	RTG STAWU BIODROWEGO A-P	40,00 zł	259	RTG ST.BI-WEGO.A-P
60.	RTG STAWU BIODROWEGO OSIOWE	40,00 zł	260	RTG ST.BI-WEGO.O
61.	RTG KOŚCI UDOWEJ A-P	35,00 zł	261	RTG K.UDOWEJ A-P
62.	RTG KOŚCI UDOWEJ A-P + BOCZNE	70,00 zł	262	RTG K.UDOWEJ A-P+B
63.	RTG STAWU KOLANOWEGO A-P + BOCZNE	64,00 zł	263	RTG ST.KO-EGO.AP+B
64.	RTG STAWU KOLANOWEGO 1-PROJEKCJA	22,00 zł	264	RTG ST.KO-EGO. 1-P
65.	RTG STAWÓW KOLANOWYCH A-P PORÓWNAWCZE	44,00 zł	265	RTG ST.KO-YCH.AP P
66.	RTG STAWÓW KOLANOWYCH A-P + BOCZNE	64,00 zł	266	RTG ST.KO-YCH.AP+B
67.	RTG RZEPKI BOCZNE	35,00 zł	267	RTG RZEPKI BOCZNE
68.	RTG RZEPKI OSIOWE	35,00 zł	268	RTG RZEPKI OSIOWE
69.	RTG KOŚCI PODUDZIA A-P + BOCZNE	40,00 zł	269	RTG K.PODUDZ.A-P+B

70.	RTG KOŚCI PODUDZIA PORÓWNAWCZE	20,00 zł	270	RTG K.PODUDZ. P
71.	RTG KOŚCI PODUDZIA PORÓWNAWCZE A-P + BOCZNE	60,00 zł	271	RTG K.PODUDZ.PAP+B
72.	RTG STAWU SKOKOWEGO A-P + BOCZNE	36,00 zł	272	RTG ST.SK-GO AP+B
73.	RTG STAWU SKOKOWEGO PORÓWNAWCZE	20,00 zł	273	RTG ST.SK-GO P
74.	RTG STAWU SKOKOWEGO PORÓWNAWCZE A-P + BOCZNE	60,00 zł	274	RTG ST.SK-GO PAP+B
75.	RTG STOPY A-P + BOCZNE	34,00 zł	275	RTG STOPY A-P + B
76.	RTG STOPY PORÓWNAWCZE	20,00 zł	276	RTG STOPY P
77.	RTG STOPY PORÓWNAWCZE A-P + BOCZNE	60,00 zł	277	RTG STOPY PA-P+B
78.	RTG KOŚCI PIĘTOWEJ BOCZNE + OSIOWE	40,00 zł	278	RTG K.PIĘTOWEJ B+O
79.	RTG KOŚCI PIĘTOWEJ BOCZNE	23,00 zł	279	RTG K.PIĘTOWEJ B
80.	RTG KOŚCI PIĘTOWEJ OSIOWE	23,00 zł	280	RTG K.PIĘTOWEJ O
81.	RTG PALUCHA AP+ BOCZNE	25,00 zł	281	RTG PALUCHA AP+B
82.	RTG ZĘBA	22,00 zł	282	RTG ZĘBA

CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH - CZ. 1

LP.	NAZWA	CENA	KOD	NAZWA NA KASIE
BADANIA HEMATOLOGICZNE				
1.	OB	3,50 zł	401	OB
2.	morfologia krwi obwodowej	8,00 zł	402	MORFOLOGIA KRWI OB
3.	retikulocyty	4,50 zł	403	RETYKULOCYTY
4.	płytki krwi (mikroskop)	7,00 zł	404	PŁYTKI KRWI(MIKR)
5.	leukocyty (mikroskop)	4,50 zł	405	LEUKOCYTY(MIKR)
6.	rozmaz krwi (mikroskop)	7,00 zł	406	ROZMAZ KRWI(MIKR)
ANALITYKA				
7.	analiza moczu z oceną mikroskopową	7,00 zł	407	ANALIZA MOCZU Z OC
8.	glukoza w moczu ilościowo	3,50 zł	408	GLUKOZA W MOCZU IL
9.	białko w moczu ilościowo	3,50 zł	409	BIAŁKO W MOCZU IL
10.	kał w kierunku pasożytów (1 próbka)	5,50 zł	410	KAŁ W KIER.PAS 1P
11.	kał badanie ogólne (1 próbka)	9,00 zł	411	KAŁ BADANIE OGÓLNE
12.	kał na obecność krwi utajonej bez konieczności zachowania diety (3 próbki)	15,00 zł	412	KAŁ NA OBECN.KRWI
13.	wymaz na owsiki (3 próbki)	10,00 zł	413	WYMAZ NA OWSIKI 3P
BADANIE UKŁADU HEMOSTAZY				
14.	wskaźnik protrombinowy (INR)	9,00 zł	414	WSK.PROTROB. INR
15.	czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	11,00 zł	415	CZAS KAO.-KEF.APTT
16.	LDL-cholesterol	11,00 zł	416	LDL-CHOLESTEROL
BADANIA BIOCHEMICZNE				
17.	amylaza w surowicy krwi	7,00 zł	417	AMYLAZA W SUROWICY
18.	amylaza w moczu	7,00 zł	418	AMYLAZA W MOCZU
19.	albuminy	3,00 zł	419	ALBUMINY
20.	białko całkowite	3,50 zł	420	BIAŁKO CAŁK.
21.	bilirubina całkowita	5,00 zł	421	BILIRUBINA CAŁK.
22.	bilirubina całkowita + frakcje	10,00 zł	422	BILIRUBINA CAŁK.+F
23.	cholesterol całkowity	4,00 zł	423	CHOLESTEROL CAŁK.
24.	HDL-cholesterol	11,00 zł	424	HDL-CHOLESTEROL
25.	trójglicerydy	4,50 zł	425	TRÓJGLICERYDY
26.	sód	4,00 zł	426	SÓD
27.	glukoza	3,50 zł	427	GLUKOZA
28.	test tolerancji glukozy (2x)	9,00 zł	428	TEST TOLER.GLUK 2X
29.	test tolerancji glukozy (3x)	15,00 zł	429	TEST TOLER.GLUK 3X
30.	kreatynina	4,50 zł	430	KREATYNINA
31.	mocznik	4,50 zł	431	MOCZNIK
32.	kwas moczowy	5,00 zł	432	KWAS MOCZOWY
33.	wapń całkowity w surowicy krwi	4,50 zł	433	WAPŃ CAŁK. W SURO.
34.	wapń całkowity w moczu	4,50 zł	434	WAPŃ CAŁK. W MOCZU
35.	żelazo	5,50 zł	435	ŻELAZO

36.	potas	4,00 zł	436	POTAS
37.	fosfataza alkaliczna	5,50 zł	437	FOSFATAZA ALKALICZ
38.	transaminazy (GOT + GPT)	8,00 zł	438	GOT+GPT TRANSMINAZ
39.	GGTP	8,00 zł	439	GGTP
40.	CPK	11,00 zł	440	CPK
41.	fosforany nieorganiczne	8,00 zł	441	FOSFORANY NIEORGAN
42.	magnez	5,50 zł	442	MAGNEZ
BADANIA INNE				
43.	RF-latex (ocena jakościowa)	4,50 zł	443	RF-LATEX OC.JAK
44.	RF-latex (ocena półilościowa)	11,00 zł	444	RF-LATEX OC.PÓŁ.IL
45.	ASO (ocena jakościowa)	4,50 zł	445	ASO OC.JAK
46.	ASO (ocena półilościowa)	11,00 zł	446	ASO OC.PÓŁ.IL
47.				
48.	CRP (ocena ilościowa)	13,00 zł	448	CRP OC.IL
49.	TSH	20,00 zł	449	TSH
50.	IM (mononukleozą)	11,00 zł	450	IM (MONONUKLEOZA)
51.	aler-Rose	4,50 zł	451	ALER-ROSE
52.				
53.	glukoza bezwodna	5,50 zł	453	GLUKOZA BEZWODNA
54.	GOT	4,00 zł	454	GOT
55.	GPT	4,00 zł	455	GPT
56.	HbA1C	30,00 zł	456	HBA1C
57.	HbsAg	16,50 zł	457	HBSAG
58.	VDRL	8,00 zł	458	VDRL
59.	transferyna	30,00 zł	459	TRANSFERYNA
60.	proteinogram	25,00 zł	460	PROTEINOGRAM
BADANIA BAKTERIOLOGICZNE				
61.	posiew moczu z antybiogramem	30,00 zł	461	P.MOCZU Z ANTYBIOG
62.	posiew wymazu z gardła	45,00 zł	462	P.WYMAZU Z GARDŁA
63.	ogólny posiew kału w kierunku pałeczek SS	45,00 zł	463	OGÓLNY POSIEW KAŁU
64.	STREP A	20,00 zł	464	STREP A
INNE				
95.	kubki na materiał	0,50 zł	495	KUBKI NA MATERIAŁ
96.	pobranie materiału	3,00 zł	496	POBR.MATERIAŁU
97.	pobranie materiału u dziecka do 5 r.ż	10,00 zł	497	POBR.MATERIAŁU DZ.

CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH CZ.2

LP.	NAZWA	CENA	KOD	NAZWA NA KASIE
DIAGNOSTYKA CHOROÓB TARCZYCY				
1.	FT3	22,00 zł	501	FT3
2.	FT4	22,00 zł	502	FT4
3.	Anty-TPO	35,00 zł	503	ANTY-TPO
4.	ANTY-TG	35,00 zł	504	ANTY-TG
HORMONY				
5.	FSH	23,00 zł	505	FSH
6.	LH	23,00 zł	506	LH
7.	ESTRADIOL	23,00 zł	507	ESTRADIOL
8.	PROGESTERON	23,00 zł	508	PROGESTERON
9.	PROLAKTYNA	23,00 zł	509	PROLAKTYNA
10.	b-HCG	26,00 zł	510	B-HCG
11.	PARATHORMON	30,00 zł	511	PARATHORMON
12.	SHBG	28,00 zł	512	SHBG
13.	DHEA-S	28,00 zł	513	DHEA-S
14.	TESTOSTERON	25,00 zł	514	TESTOSTERON
15.	ESTRADIOL WOLNY	40,00 zł	515	ESTRADIOL WOLNY

16.	ACTH	25,00 zł	516	ACTH
17.	KORTYZOL	25,00 zł	517	KORTYZOL
18.	HORMON WZROSTU	35,00 zł	518	HORMON WZROSTU
19.	TEST POTRÓJNY	130,00 zł	519	TEST POTRÓJNY
MARKERY NOWOTWOROWE				
20.	PSA	32,00 zł	520	PSA
21.	PSA-WOLNY	32,00 zł	521	PSA-WOLNY
22.	AFP	28,00 zł	522	AFP
23.	CEA	28,00 zł	523	CEA
24.	CA-125	35,00 zł	524	CA-125
25.	CA-153	35,00 zł	525	CA-153
26.	CA-199	35,00 zł	526	CA-199
27.	TPS	40,00 zł	527	TPS
DIAGNOSTYKA INFЕКCJI				
28.	FIBRYNOGEN	15,00 zł	578	FIBRYNOGEN
29.	HBs ilościowo	20,00 zł	529	HBS ILOŚCIOWO
30.	HBs potwierdzenie	25,00 zł	530	HBS POTWIERDZENIE
31.	P/CIAŁA ANTY-HBs	30,00 zł	531	P/CIAŁA ANTY-HBS
32.	P/CIAŁA ANTY-HCV	45,00 zł	532	P/CIAŁA ANTY-HCV
33.	P/CIAŁA ANTY-HBc total	35,00 zł	533	P/CIAŁA ANTY-HBC T
34.	P/CIAŁA ANTY-HBe	40,00 zł	534	P/CIAŁA ANTY-HBE
35.	HBe-antygen	40,00 zł	535	HBE-ANTYGEN
36.	ANTY HAV TOTAL	40,00 zł	537	ANTY HAV TOTAL
37.	ANTY HAV-IgM	45,00 zł	538	ANTY HAV-IGM
38.	ANTY BORELIOZA IgM/IgG	45,00 zł	539	ANTY BOR.IGM/IGG
39.	ROTAWIRUS	15,00 zł	540	ROTAWIRUS
40.	Mykoplasma IgM lub IgG lub IgA	40,00 zł	541	MYKOPLAZMA IGM/IGA
41.	LISTERIOZA	35,00 zł	542	LISTERIOZA
42.	TOXO IgM	30,00 zł	543	TOXO IGM
43.	TOXO IgG	30,00 zł	544	TOXO IGG
44.	CYTOMEGALIA IgG	35,00 zł	545	CYTOMEGALIA IGG
45.	CYTOMEGALIA IgM	45,00 zł	546	CYTOMEGALIA IGM
46.	RÓŻYCZKA IgG	60,00 zł	547	RÓŻYCZKA IGG
47.	P/CIAŁA KRZTUSIEC	60,00 zł	548	P/CIAŁA KRZTUSIEC
48.	P/CIAŁA ANTY HIV ½	30,00 zł	549	P/CIAŁA ANTY HIV ½
49.	HERPES 1 i 2 IgG	35,00 zł	550	HERPES 1 I 2 IGG
50.	BRUCELLOZA	50,00 zł	551	BRUCELLOZA
51.	CHLAMYDIA TRACHOMATIS jedna klasa	45,00 zł	552	CHLAMYDIA TRACH.1K
52.	CHLAMYDIA PNEUMONIA jedna klasa	60,00 zł	553	CHLAMYDIA PNEUM.1K
53.	CMV IgG awidność	65,00 zł	554	CMV IGG AWIDNOŚĆ
54.	HELICOBACTER PYLORI	27,00 zł	555	HELICOBACTER PYLOR
55.	GARDIA (LAMBLIA)	27,00 zł	556	GARDIA (LAMBLIA)
DIAGNOSTYKA ANEMII				
56.	FERRYTYNA	25,00 zł	557	FERRYTYNA
57.	WITAMINA B12	25,00 zł	558	WITAMINA B12
58.	KWAS FOLIOWY	28,00 zł	559	KWAS FOLIOWY
DIAGNOSTYKA CUKRZYCY				
59.	C-PEPTYD	32,00 zł	560	C-PEPTYD
60.	INSULINA	32,00 zł	562	INSULINA
61.	FRUKTOZAMINA	20,00 zł	563	FRUKTOZAMINA
DIAGNOSTYKA OSTEOPOROZY				
62.	PYRYLINKS	50,00 zł	564	PYRYLINKS
63.	OSTEOKALYNA	45,00 zł	565	OSTEOKALYNA
ALERGIA				
64.	IgE CAŁKOWITE	30,00 zł	566	IGE CAŁKOWITE
65.	IgA CAŁKOWITE	25,00 zł	567	IGA CAŁKOWITE

66.	IgG CAŁKOWITE	25,00 zł	568	IGG CAŁKOWITE
67.	IgM CAŁKOWITE	25,00 zł	569	IGM CAŁKOWITE
68.	IgE SPECYFICZNE panel	160,00 zł	570	IGE SPECYFICZNE PA
69.	IgE SPECYFICZNE 1 ozn.	35,00 zł	571	IGE SPECYFICZNE 1
BADANIA INNE				
70.	GRUPA KRWI+RH	25,00 zł	572	GRUPA KRWI+RH
71.	BADANIE NASIENIA	50,00 zł	573	BADANIE NASIENIA
72.	P/CIAŁA P/PLEMNIKOWE	90,00 zł	574	P/CIAŁA P/PLEMNIKO
73.	GAZOMETRIA	17,00 zł	575	GAZOMETRIA
74.	LDH	10,00 zł	576	LDH
75.	ODPIS WYNIKU ZAGUBIONEGO	5,00 zł	577	ODPIS WYN.ZAGUBIO
76.	D-DIMER	30,00 zł	579	D-DIMER
77.	TIBC + UIBC	20,00 zł	580	TIBC + UIBC
78.	CHLORKI	10,00 zł	581	CHLORKI
79.	HPV PCR brodawczak	120,00 zł	582	HPV PCR BRODAWCZAK
80.	TOXO IgG awidność	65,00 zł	583	TOXO IGG AWIDNOŚĆ
81.	GBS	30,00 zł	584	GBS
82.	Posiew z nosa + at	50,00 zł	585	P. Z NOSA + AT
83.	Posiew z oka + at	50,00 zł	586	P. Z OKA + AT
84.	Posiew nasienia + at	50,00 zł	587	P. NASIENIA + AT
85.	Posiew z ucha + at	50,00 zł	588	P. Z UCHA + AT
86.	Posiew z pochwy + at	50,00 zł	589	P. Z POCHWY + AT
87.	Posiew z szyjki + at	50,00 zł	590	P. Z SZYJKI + AT
88.	Posiew z rany + at	55,00 zł	591	P. Z RANY + AT
89.	Posiew płwociny + at	50,00 zł	592	P. PLWOCINY + AT
90.	Posiew w kierunku grzybów + at	60,00 zł	593	P. W KIER.GRZYB+AT
91.	Posiew krwi + at	60,00 zł	594	P.KRWI + AT
92.	Posiew kału + E.coli	55,00 zł	595	P.KAŁU + E.COLI
93.	Posiew, nosicielstwo gronkowca	30,00 zł	596	P.NOSIC.GRONKOWCA
94.	Posiew ze skóry	55,00 zł	597	P. ZE SKÓRY
95.	Lit	25,00 zł	598	LIT
96.	Cynk	40,00 zł	599	CYNK
97.	ChE cholinoesteraza	20,00 zł	600	CHE CHOLINOESTERAZ
98.	Haptoglobina	40,00 zł	601	HAPTOGLOBINA
99.	Lipaza	20,00 zł	602	LIPAZA
100.	Ołów	50,00 zł	603	OŁÓW
101.	Test ciążowy	10,00 zł	604	TEST CIĄŻOWY
102.	Białko C (PC)	55,00 zł	605	BIAŁKO C (PC)
103.	Białko S wolne	55,00 zł	606	BIAŁKO S WOLNE
104.	FTA	45,00 zł	607	FTA
105.	FTA-ABS	45,00 zł	608	FTA-ABS
106.	Odczyn TPHA	45,00 zł	609	ODCZYN TPHA
107.	Test potwierdzenia kiły	100,00 zł	610	TEST POTW.KIŁY
108.	P/ciała przeciw receptorowi TSH (TSHR)	40,00 zł	611	P/CIAŁA P.REC.TSH
109.	Tyreoglobulina	40,00 zł	612	TYREOGLOBULINA
110.	AMH	150,00 zł	613	AMH
111.	17-OH Progesteron	30,00 zł	614	17-OH PROGESTERON
112.	Aldosteron	40,00 zł	615	ALDOSTERON
113.	Aldosteron DZM	30,00 zł	616	ALDOSTERON DZM
114.	Androstendion	30,00 zł	617	ANDROSTENDION
115.	DHEA	30,00 zł	618	DHEA
116.	Gastryna	65,00 zł	619	GASTRYNA
117.	Homocysteina	50,00 zł	620	HOMOCYSTEINA
118.	IGF-1	50,00 zł	621	IGF-1
119.	Inhibina	180,00 zł	622	INHIBINA
120.	Adrenalina	60,00 zł	623	ADRENALINA

121.	Noradrenalina	30,00 zł	624	NORADRENALINA
122.	Metanefryna w moczu	35,00 zł	625	METANEFRYNA W MOCZ
123.	Normetanefryna w moczu	35,00 zł	626	NORMETANEFRYNA W M
124.	Kortyzol DZM	35,00 zł	627	KORTYZOL DZM
125.	Serotonina	65,00 zł	628	SEROTONINA
126.	Leptyna	65,00 zł	629	LEPTYNA
127.	Testosteron wolny	50,00 zł	630	TESTOSTERON WOLNY
128.	Wolna podjednostka HCG	55,00 zł	631	WOLNA PODJEDNOSTKA
129.	Kw. wanilinomigdałowy mocz	65,00 zł	632	KW.WANILIN.W MOCZU
130.	BRCA1 PCR	370, 00 zł	633	BRCA1 PCR
131.	Digoksyna	35,00 zł	634	DIGOKSYNA
132.	Karbamazepina	30,00 zł	635	KARBAMAZEPINA
133.	Kw. walproinowy	30,00 zł	636	KW. WALPROINOWY
134.	Panel narkotyki w moczu	40,00 zł	637	PANEL NARK.W MOCZU
135.	Leki w moczu	10,00 zł	638	LEKI W MOCZU
136.	1 narkotyk w moczu	10,00 zł	639	1 NARKOTYK W MOCZU
137.	Erytropoetyna	30,00 zł	640	ERYTROPOETYNA
138.	Anty Hbc IgM	45,00 zł	641	ANTY HBC IGM
139.	HBV DNA jakościowo	190,00 zł	642	HBV DNA JAKOŚCIOWO
140.	HCV RNA jakościowo	120,00 zł	643	HCV RNA JAKOŚCIOWO
141.	RSV antygen	40,00 zł	644	RSV ANTYPGEN
142.	Grypa A i B	45,00 zł	645	GRYP A I B
143.	Bord. Petrusis 1 klasa	40,00 zł	646	BORD. PETRUSIS 1K
144.	Borelioza PCR	210,00 zł	647	BORELIOZA PCR
145.	Borelioza Western-blot 1 kl	90,00 zł	648	BOR. WESTERN-B. 1K
146.	CMV PCR jakościowo	230,00 zł	649	CMV PCR JAKOŚCIOWO
147.	HIV test Western-blot	130,00 zł	651	HIV TEST WESTERN-B
148.	EBV p/ciała 1 klasa	40,00 zł	652	EBV P/CIAŁA 1K
149.	Toxocaroz IgG	40,00 zł	653	TOXOCAROZA IGG
150.	Alfa1-antytrypsyna	45,00 zł	654	ALFA1-ANTYTRYPSYNA
151.	C1 inhibitor stężenie	60,00 zł	655	C1 INHIBITOR STĘŻE
152.	Immunifikacja moczu	70,00 zł	656	IMMUNFIKSACJA MOCZ
153.	Ceruloplazmina	35,00 zł	657	CERULOPLAZMINA
154.	Troponina	25,00 zł	658	TROPONINA
155.	PAPPA	50,00 zł	659	PAPPA
156.	PRISCA I	130,00 zł	660	PRISCA I
157.	PRISCA II	130,00 zł	661	PRISCA II
158.	Cystatyna C	70,00 zł	662	CYSTATYNA C
159.	Anty – CCP	55,00 zł	663	ANTY – CCP
160.	Procalcytonina	55,00 zł	664	PROCALCYTONINA
161.	TA	15,00 zł	665	TA
162.	PTA	20,00 zł	666	PTA
163.	P/ciała przeciw transglutaminazie 1 klasa	50,00 zł	667	P/CIAŁA P.TRANS 1K
164.	Panel gastrologiczny	105,00 zł	668	PANEL GASTROLOGICZ
165.	P/ciała endomysium 1 klasa	45,00 zł	669	P/CIAŁA ENDOMYSIUM
166.	P/ciała anty GMB	50,00 zł	670	P/CIAŁA ANT Y GMB
167.	Antykoagulant tocznia	80,00 zł	671	ANTYKOAGULANT TOCZ
168.	P/ciała antykardiolipinowe 1 kl	50,00 zł	672	P/CIAŁA ANT YKARDIO
169.	Panel wątrobowy	170,00 zł	673	PANEL WĄTROBOWY
170.	Panel LKM,LSP,SLA	90,00 zł	674	PANEL LKM,LSP,SLA
171.	ANA 2	80,00 zł	675	ANA 2
172.	ANA 1 przesiewowy	30,00 zł	676	ANA 1 PRZESIEWOWY
173.	ANA 3	100,00 zł	677	ANA 3
174.	25 OH wit. D3	55,00 zł	678	25 OH WIT. D3
175.	ApoA lub ApoB	35,00 zł	679	APOA LUB APOB
176.	Kalcytonina	45,00 zł	680	KALCYTONINA

177.	Amoniak	20,00 zł	681	AMONIAK
178.	Alkohol etylowy	20,00 zł	682	ALKOHOL ETYLOWY
179.	eGFR	5,00 zł	683	EGFR
180.	HE4	50,00 zł	684	HE4
181.	Test ROMA	95,00 zł	685	TEST ROMA
182.	Test potw. BORELIA 1 klasa	60,00 zł	686	TEST POT.BORELI 1K
183.	Ca 72.4	60,00 zł	687	CA 72.4
184.	Mycoplasma / Ureaplasma	50,00 zł	688	MYCOPLASMA/UREAPLA
185.	Miedź	35,00 zł	689	MIEDŹ
186.	p/ciała gliadynowe 1 klasa	40,00 zł	690	P/CIAŁA GLIADYNOWE
187.	świnka IgG	45,00 zł	691	ŚWINKA IGG
188.	IgE specyficzne mieszanka 7 alergenów	60,00 zł	692	IGE SPEC.MIX.7ALER
189.	AMA	50,00 zł	693	AMA
190.	ASMA	70,00 zł	694	ASMA
191.	Test na grypę A i B	25,00 zł	695	TEST NA GRYPĘ A I
192.	Ag Chlamydia Trachomatis	30,00 zł	696	AG CHLAMYDIA TRACH
193.	CPE (wymaz z odbytu)	35,00 zł	697	CPE WYMAZ Z ODBYTU