

**CENNIK USŁUG I BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH**  
dla osób nieubezpieczonych i nieuprawnionych do bezpłatnych świadczeń  
a także w zakresie świadczeń innych niż zagwarantowane

**CZĘŚĆ A – Cennik badań laboratoryjnych**

| LP. | Nazwa badania  | Cena jednostkowa brutto |
|-----|--|-------------------------|
| 1   | 17-OH progesteron (L79)  | 20,00                   |
| 2   | Albumina w moczu (mikroalbuminuria (I09)                                   | 6,00                    |
| 3   | Albumina w surowicy (I09)  | 4,00                    |
| 4   | Aminotransferaza alaninowa (ALT) (I17)                                     | 4,00                    |
| 5   | Aminotransferaza asparaginianowa (AST) (I19)                               | 4,00                    |
| 6   | Amylaza trzustkowa w surowicy (I27)  | 7,00                    |
| 7   | Amylaza w surowicy (I25)   | 5,00                    |
| 8   | Androstendion (I31)  | 15,00                   |
| 9   | Antybiogram  | 12,00                   |
| 10  | Antygen karcinoembrionalny (CEA) (I53)                                     | 10,00                   |
| 11  | ASO (test ilościowy) (U75)   | 8,00                    |
| 12  | Badanie kału na nosicielstwo   | 80,00                   |
| 13  | Badanie kału w kierunku pasożytów (jedno oznaczenie) (A21)                 | 8,00                    |
| 14  | Badanie na nosicielstwo patogenów alarmowych (91.831)                      | 20,00                   |
| 15  | Badanie ogólne moczu (A01)   | 4,00                    |
| 16  | Badanie ogólne moczu wraz z oceną mikroskop. osadu                         | 5,00                    |
| 17  | Białko całkowite (I77)   | 4,00                    |
| 18  | Białko C-reaktywne (CRP) - ilościowe (I81)                                 | 5,00                    |
| 19  | Białko C-reaktywne CRP-hs (wysokiej czułości) (I81)                        | 5,00                    |
| 20  | Bilirubina bezpośrednia w surowicy (I87)                                   | 4,00                    |
| 21  | Bilirubina całkowita (I89)   | 4,00                    |
| 22  | Borelioza - p/c IgG met. Western-Blot (S23)                                | 60,00                   |
| 23  | Borelioza - p/c IgM (S25)  | 20,00                   |
| 24  | Borelioza - p/c IgM met. Western-Blot (S27)                                | 60,00                   |
| 25  | CA 125 (I41)   | 15,00                   |
| 26  | CA 19-9 (I45)  | 15,00                   |
| 27  | Całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC) (O93)                            | 4,00                    |
| 28  | Chlorki w surowicy (I97) 28  | 3,00                    |
| 29  | Cholesterol całkowity (I99)  | 3,00                    |
| 30  | Cholesterol HDL w surowicy (K01)   | 5,00                    |
| 31  | Cholesterol LDL bezpośredni zmierzony (K03)                                | 6,00                    |
| 32  | CMV wirus cytomegalii przeciwciała IgG (F19)                               | 15,00                   |
| 33  | CMV wirus cytomegalii przeciwciała IgM (F23)                               | 15,00                   |
| 34  | Cytologia cienkowarstwowa wykonana w technologii LBC na podłożu SurePath 2 | 70,00                   |
| 35  | Czas kaolinowo - kefalinowy (APTT) (G11)                                   | 5,00                    |
| 36  | Czas protrombinowy (PT), INR/ (G21)  | 5,00                    |
| 37  | Czynnik reumatoidalny (RF) - ilość (K21)                                   | 6,00                    |
| 38  | D-dimery (G49)   | 15,00                   |
| 39  | Dehydrogenaza mleczanowa (LDH) (K33)                                       | 4,00                    |
| 40  | Estradiol (E2) (K99)   | 10,00                   |
| 41  | Ferrytyna (L05)  | 13,00                   |
| 42  | Fibrynogen (G53)   | 7,00                    |
| 43  | Folikulotropina (FSH) (L65)  | 10,00                   |
| 44  | Fosfatasa alkaliczna (ALP) (L11)   | 5,00                    |

|    |   |       |
|----|---|-------|
| 45 | Fosfataza kwasna całkowita (ACP) (L15)  | 7,00  |
| 46 | Fosfor nieorganiczny w surowicy (L23)   | 4,00  |
| 47 | G Borelioza - p/c IgG (S21)   | 20,00 |
| 48 | Gamma-glutamylotranspeptydaza (GGTP) (L31)  | 4,00  |
| 49 | Globulina wiazaca hormony płciowe (SHBG) (I83)  | 25,00 |
| 50 | Glukoza (L43)   | 4,00  |
| 51 | Glukoza w moczu (A15)   | 4,00  |
| 52 | Gonadotropina kosmówkowa (L47)  | 13,00 |
| 53 | Grupa krwi, Rh (E65)  | 35,00 |
| 54 | HBs - antygen HBs (WZW typu B) (V39)  | 8,00  |
| 55 | HBs - p/c przeciw HBs (WZW typu B) (V42)  | 10,00 |
| 56 | HCV - p/c przeciw HCV (WZW typu C) (V48)  | 15,00 |
| 57 | Helicobacter pylori - p/c IgG (U12)   | 10,00 |
| 58 | Helicobacter pylori w kale - antygen (U15)  | 25,00 |
| 59 | Hemoglobina glikowana (HbA1c) (L55)   | 10,00 |
| 60 | HIV - wirus HIV test przesiewowy (p/c anty-HIV 1/2, antygen p24) (F91)  | 15,00 |
| 61 | Homocysteina (L62)  | 30,00 |
| 62 | Ilościowe oznaczanie w moczu: białko (A07)  | 5,00  |
| 63 | Immunoglobulina Ig E (całk.) w surowicy (L89)   | 10,00 |
| 64 | Insulina (L97)  | 15,00 |
| 65 | Kinaza kreatynowa (CK) (M18)  | 4,00  |
| 66 | Kortyzol (M31)  | 15,00 |
| 67 | Kreatynina w moczu (M37)  | 4,00  |
| 68 | Kreatynina w surowicy (M37)   | 4,00  |
| 69 | Kwas foliowy (M41)  | 15,00 |
| 70 | Kwas moczowy w surowicy (M45)   | 4,00  |
| 71 | Kwas walproinowy (T59)  | 15,00 |
| 72 | Lambie w kale (Giardia Lamblia antygen)(X13)  | 20,00 |
| 73 | Lipaza (M67)  | 5,00  |
| 74 | Lipidogram (CHOL, HDL, TG, LDL-wyl.) (M71)  | 10,00 |
| 75 | Luteotropina (LH) (L67)   | 12,00 |
| 76 | Magnez w surowicy (M87)   | 4,00  |
| 77 | Mikroskopowa ocena rozmazu krwi (C32)   | 5,00  |
| 78 | Mikroskopowy osad moczu (A19)   | 3,00  |
| 79 | Mocznik (N13)   | 4,00  |
| 80 | Morfologia krwi (pełne) (C55)   | 5,00  |
| 81 | Mycoplasma pneumoniae przeciwciała IgM (U43)  | 20,00 |
| 82 | Mykogram  | 15,00 |
| 83 | NT-proBNP (N-terminalny propept. natriuret. t.B) (N24)  | 80,00 |
| 84 | Odczyn Biernackiego (C59)   | 4,00  |
| 85 | Odczyn Waaler-Rose (K21)  | 5,00  |
| 86 | Oznaczenie odsetka retikulocytów (C69)  | 5,00  |
| 87 | P/c ANA-ENA panel skrining (O21)  | 50,00 |
| 88 | P/c antytyreoglobulinowe (ATG) (O18)  | 15,00 |
| 89 | P/c odpornosciowe - test przesiewowy (E05)  | 25,00 |
| 90 | P/c przeciw cyklicznemu cytrulinowanemu peptydowi 3 (aCCP) (N66)  | 50,00 |
| 91 | P/c przeciw Giardia lamblia IgG   | 40,00 |
| 92 | P/c przeciw jadowe ANA (wykrywanie metoda IIFT + miano) (O21)   | 20,00 |
| 93 | P/c przeciw peroksydazie tarczycowej (ATPO) (O09)   | 15,00 |
| 94 | P/c przeciw proteinazie 3 (c-ANCA, PR-3) (N69)  | 20,00 |
| 95 | P/c przeciw receptorowi TSH (TRAb) (O15)  | 50,00 |
| 96 | Pakiet (albumina w moczu (mikroalbuminuria) (I09), kreatynina w moczu (M37), wskaźnik albumina/kreatynina (ACR) | 15,00 |
| 97 | Parathormon PTH (N30)   | 20,00 |

|     |   |        |
|-----|---|--------|
| 98  | Peptyd Natriuretyczny Typu B (N34)  | 80,00  |
| 99  | Płytki krwi - liczba (C66)  | 5,00   |
| 100 | Posiew kału (91.831)  | 15,00  |
| 101 | Posiew moczu (91.33)  | 15,00  |
| 102 | Posiew na obecność Streptococcus pyogenes, Streptococcus gr. C i Streptococcus gr. G (91.831) | 15,00  |
| 103 | Posiew ropy - beztlenowo (91.831)   | 20,00  |
| 104 | Posiew ropy - tlenowo (91.831)  | 20,00  |
| 105 | Posiew tlenowy dodatni  | 15,00  |
| 106 | Posiew w kier. grzybów (drożdżopodobnych) (91.831)  | 30,00  |
| 107 | Posiew w kier. grzybów drożdżopodobnych z j.ustnej (91.831)                                   | 30,00  |
| 108 | Posiew w kier. grzybów drożdżopodobnych z ucha (91.831)                                       | 30,00  |
| 109 | Posiew w kierunku nosicielstwa Staphylococcus aureus (91.831)                                 | 15,00  |
| 110 | Posiew w kierunku nosicielstwa Staphylococcus aureus MRSA (91.831)                            | 15,00  |
| 111 | Posiew w kierunku Salmonella Shigella (91.831)  | 15,00  |
| 112 | Posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (GBS) (91.831)                                     | 15,00  |
| 113 | Posiew wymazu z jamy ustnej - tlenowo (91.831)  | 30,00  |
| 114 | Posiew wymazu z rany - tlenowo (91.831)   | 20,00  |
| 115 | Posiew z dróg mocz.-pł. w k. grzybów drożdżopodo. (91.831)                                    | 30,00  |
| 116 | Posiew z dróg moczowo-płciowych - tlenowo (91.831)  | 15,00  |
| 117 | Posiew z górnych dróg oddechowych rozszerzony (91.831)  | 15,00  |
| 118 | Posiew z nosa rozszerzony (91.831)  | 15,00  |
| 119 | Posiew z ucha zewnętrznego – tlenowo (91.831)   | 30,00  |
| 120 | Potas w surowicy (N45)  | 4,00   |
| 121 | Progesteron (N55)   | 10,00  |
| 122 | Prolaktyna (PRL) (N59)  | 10,00  |
| 123 | PSA całkowity (I61)   | 10,00  |
| 124 | PSA wolny (I63)   | 15,00  |
| 125 | Rozdział elektrof. białek w sur. (Proteinogram) (I79)   | 10,00  |
| 126 | Rubella (rózyczka) - p/c IgG (V21)  | 15,00  |
| 127 | Rubella (rózyczka) - p/c IgM (V24)  | 20,00  |
| 128 | Siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEA-S) (K27)  | 25,00  |
| 129 | Sód w surowicy (O35)  | 4,00   |
| 130 | Strep test  | 15,00  |
| 131 | Test kiłowy - przesiewowy (WR)  | 8,00   |
| 132 | Testosteron (O41)   | 10,00  |
| 133 | Toxocara canis IgG (X33)  | 25,00  |
| 134 | Toxoplasma gondii przeciwciała IgG (X41)  | 15,00  |
| 135 | Toxoplasma gondii przeciwciała IgM (X45)  | 15,00  |
| 136 | Toxoplasma gondii - awidność p/c IgG (X49)  | 20,00  |
| 137 | Transferyna (O43)   | 10,00  |
| 138 | Triglicerydy (O49)  | 4,00   |
| 139 | Tyreotropina (TSH) trzeciej generacji (L69)   | 5,00   |
| 140 | Wapń całkowity w moczu ze zbiórki dobowej (O77)   | 4,00   |
| 141 | Wapń całkowity w surowicy (O77)   | 4,00   |
| 142 | Wapń w moczu (O77)  | 4,00   |
| 143 | Wirus Epsteina Barr antygen VCA p/c IgG (mononukleoz) (F53)                                   | 20,00  |
| 144 | Wirus Epsteina Barr antygen VCA p/c IgM (mononukleoz) (F56)                                   | 20,00  |
| 145 | Wirus HIV test potwierdzenia (F90)  | 150,00 |
| 146 | Witamina B12 (O83)  | 15,00  |
| 147 | Witamina D-25(OH)   | 30,00  |
| 148 | Wolna trijodotyronina (FT3) (O55)   | 8,00   |
| 149 | Wolna tyroksyna (FT4) (O69)   | 8,00   |
| 150 | Wskaźnik albumina/kreatynina  | 4,00   |
| 151 | Wykryw. krwi utaj. w kale (met. immunochemiczna) (A17)  | 8,00   |
| 152 | Żelazo w surowicy (O95)   | 4,00   |

|     |  |        |
|-----|--|--------|
| 153 | Immunoglobuliny całkowite  | 20,00  |
| 154 | Panel alergenów wziewnych - 20 alergenów metodą Polycheck  | 180,00 |
| 155 | Panel alergenów pokarmowych - 20 alergenów metodą Polycheck  | 180,00 |
| 156 | Serologia kiły   | 70,00  |
| 157 | Cytologia płynna na podłożu SurePath   | 70,00  |
| 158 | Pakiet LBC-HPV: Cytologia płynna LBC oraz wykrywanie DNA 14 wysokoonkogennych typów wirusa HPV met. Real Time-PCR (HPV-HR) | 170,00 |

Do powyższych cen należy doliczyć 5,00 zł. za pobranie

**CZĘŚĆ B – Cennik badań radiologicznych oraz badań USG**

| LP. | Nazwa badania                                 | Cena jednostkowa |
|-----|---|------------------|
| 1   | 2   | 3                |
| 1   | Klatka piersiowa                              | 55,00            |
| 2   | Zatoki  | 55,00            |
| 3   | Kręgosłup – odcinek lędźwiowy                 | 100,00           |
| 4   | Kręgosłup – odcinek piersiowy                 | 100,00           |
| 5   | Kręgosłup – odcinek szyjny                    | 100,00           |
| 6   | Stawy biodrowe, miednica, jama brzuszna       | 100,00           |
| 7   | Kości i stawy (1 pł)                          | 50,00            |
| 8   | Kości i stawy (2 pł)                          | 90,00            |
| 9   | Czaszka                                       | 60,00            |
| 10  | USG jamy brzusznej                            | 130,00           |
| 11  | USG jamy brzusznej z USG prostaty             | 150,00           |
| 12  | USG tarczycy                                  | 150,00           |
| 13  | USG piersi                                    | 150,00           |
| 14  | USG prostaty                                  | 150,00           |
| 15  | USG szyi                                      | 150,00           |
| 16  | USG ślinianki                                 | 150,00           |
| 17  | USG tkanek miękkich                           | 150,00           |
| 18  | USG kończyny dolnej                           | 150,00           |
| 19  | USG jąder                                     | 150,00           |
| 20  | USG dołów pachowych                           | 150,00           |
| 21  | USG dołów podkolanowych                       | 150,00           |
| 22  | USG węzłów chłonnych                          | 150,00           |
| 23  | USG dopplerowskie naczyń kończyny dolnej      | 200,00           |
| 24  | USG dopplerowskie naczyń obu kończyn dolnych  | 350,00           |
| 25  | USG dopplerowskie tętnic szyjnych i kręgowych | 180,00           |

**CZĘŚĆ C – Cennik usług medycznych – szczepienia**

| LP. | Nazwa usługi medycznej     | Cena jednostkowa |
|-----|----------------------------|------------------|
| 1   | 2                          | 3                |
| 1   | Szczepienie Rotarix        | 300,00           |
| 2   | Szczepienie Infanrix HEXA  | 200,00           |
| 3   | Szczepienie przeciw grypie | 40,00            |

**CZĘŚĆ D – Cennik usług medycznych – Poradnia Ginekologiczno-Położnicza**

| LP. | Nazwa usługi medycznej     | Cena jednostkowa |
|-----|----------------------------|------------------|
| 1   | 2                          | 3                |
| 1   | Porada lekarska            | 200,00           |
| 2   | Badanie USG ginekologiczne | 160,00           |
| 3   | Cytologia                  | 20,00            |

**CZĘŚĆ E – Cennik usług medycznych – Poradnia Chirurgii Ogólnej**

| LP. | Nazwa usługi medycznej  | Cena jednostkowa |
|-----|---|------------------|
| 1   | 2   | 3                |
| 1   | Porada lekarska   | 200,00           |
| 2   | Nastawienie złamania i/lub unieruchomienie zewnętrzne   | 260,00           |
| 3   | Zmiana opatrunków   | 80,00            |
| 4   | Usunięcie opatrunku gipsowego   | 130,00           |
| 5   | Usunięcie szwów   | 80,00            |
| 6   | Kompleksowe zaopatrzenie chirurgiczne rozległych, głębokich ran obejmujących co najmniej skórę, tkankę podskórną, mięśniową | 260,00           |
| 7   | Zaopatrzenie ran powierzchniowych   | 260,00           |

**CZĘŚĆ F – Cennik usług medycznych – Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej**

| LP. | Nazwa usługi medycznej  | Cena jednostkowa |
|-----|---|------------------|
| 1   | 2   | 3                |
| 1   | Porada lekarska   | 200,00           |
| 2   | Nastawienie złamania i/lub unieruchomienie zewnętrzne   | 260,00           |
| 3   | Zmiana opatrunków   | 80,00            |
| 4   | Usunięcie opatrunku gipsowego   | 130,00           |
| 5   | Usunięcie szwów   | 80,00            |
| 6   | Kompleksowe zaopatrzenie chirurgiczne rozległych, głębokich ran obejmujących co najmniej skórę, tkankę podskórną, mięśniową | 260,00           |
| 7   | Zaopatrzenie ran powierzchniowych   | 160,00           |
| 8   | Iniekcja domięśniowa okołostawowa   | 130,00           |

**CZĘŚĆ G – Cennik usług medycznych – Poradnia Dermatologiczna**

| LP. | Nazwa usługi medycznej      | Cena jednostkowa |
|-----|-----------------------------|------------------|
| 1   | 2                           | 3                |
| 1   | Porada lekarska             | 200,00           |
| 2   | Kriochirurgia 1-2 wykwitów  | 70,00            |
| 3   | Kriochirurgia 3-6 wykwitów  | 100,00           |
| 4   | Kriochirurgia 7-10 wykwitów | 140,00           |

**CZĘŚĆ H – Cennik usług medycznych – Poradnia Otolaryngologiczna**

| LP. | Nazwa usługi medycznej                          | Cena jednostkowa |
|-----|---|------------------|
| 1   | 2   | 3                |
| 1   | Porada lekarska                                 | 200,00           |
| 2   | Opanowanie krwotoku z nosa – tamponada przednia | 100,00           |
| 3   | Ocena stanu zdrowia związana z medycyną pracy   | 100,00           |
| 4   | Usunięcie ciała obcego z nosa, ucha, gardła     | 130,00           |

**CZĘŚĆ I – Cennik usług medycznych – Badanie lekarskie w celu wydania zaświadczenia na życzenie pacjenta**

| LP. | Nazwa usługi medycznej  | Cena jednostkowa |
|-----|---|------------------|
| 1   | 2   | 3                |
| 1   | Wydanie zaświadczenia o stanie zdrowia pacjenta                                       | 50,00            |
| 2   | Wydanie zaświadczenia o stanie zdrowia pacjenta do celów sanitarno-epidemiologicznych | 60,00            |
| 3   | Wydanie zaświadczenia o stanie zdrowia kierowcy pojazdów                              | 200,00           |

**CZĘŚĆ J – Cennik usług medycznych – Poradnia POZ**

| LP. | Nazwa usługi medycznej                                   | Cena jednostkowa          |
|-----|--|---------------------------|
| 1   | 2  | 4                         |
| 1   | Porada lekarska w domu pacjenta (na terenie miasta)      | 200,00                    |
| 2   | Porada lekarska w domu pacjenta (poza terenem miasta)    | 200,00 + 4,00 za kilometr |
| 3   | Porada lekarska na miejscu                               | 200,00                    |
| 4   | Zabiegi pielęgnacyjne:                                   |                           |
|     | a) iniekcja dożylna                                      | 40,00                     |
|     | b) iniekcja domięśniowa, podskórna, śródskórna           | 30,00                     |
|     | c) założenie opatrunku                                   | 40,00                     |
|     | d) unieruchomienie kończyny                              | 80,00                     |
|     | e) wlew kroplowy   | 100,00                    |
|     | f) inne zabiegi (usunięcie kleszcza, płukanie ucha, oka) | 100,00                    |
|     | g) EKG   | 50,00                     |
|     | h) pomiar cukru  | 15,00                     |
|     | i) pomiar ciśnienia                                      | 15,00                     |
|     | j) spirometria   | 100,00                    |
|     | k) test CRP  | 15,00                     |

### **CZĘŚĆ K — Opłaty za udział własny pacjenta w kosztach przejazdu środkami transportu sanitarnego:**

#### **Opłaty za udział własny pacjenta w kosztach przejazdu środkami transportu sanitarnego:**

1. Pacjenci z I stopniem niepełnosprawności 100 % odpłatności:
  - w obrębie miasta 50,00 zł.
  - poza miastem 50,00 zł za godzinę pracy + 4,00 za 1 km
2. Pacjenci z II stopniem niepełnosprawności 60 % odpłatności:
  - w obrębie miasta 30,00 zł.
  - poza miastem 30,00 zł. za godzinę pracy + 2,40 za 1 km

O stopniu niepełnosprawności orzeka lekarz.

### **CZĘŚĆ L — Cennik usług medycznych – Ratownictwo Medyczne**

| <b>LP.</b> | <b>Nazwa usługi medycznej</b>   | <b>Cena jednostkowa</b> |
|------------|---|-------------------------|
| <b>1</b>   | <b>2</b>  | <b>3</b>                |
| 1          | Wyjazd specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego za każdą rozpoczętą godzinę pracy | 700,00 + 4,00 za 1 km   |

Dyrektor