



Zakres usług

Numery stron

Część 1 - DIAGNOSTYKA

2-14

• Badania laboratoryjne	2-8
• Badania bakteriologiczne	8
• RTG - badania obrazowe	9-10
• USG - badania obrazowe	10
• Mammografia (MMG) - badania obrazowe	10
• Tomografia komputerowa (TK)	11-12
• Rezonans magnetyczny (RM)	12-13
• Pozostałe badania diagnostyczne	13-14
• Testy szybkiej diagnostyki	14

Część 2 - PORADY I ZABIEGI LEKARSKIE

14-18

• Konsultacje lekarskie	14-15
• Zaświadczenia i orzeczenia lekarskie	15
• Stomatologia	16
• Chirurgia	16-17
• Okulistyka	17-18
• Alergologia	18

Część 3 - REHABILITACJA

18-21

• Wizyta lekarska	18
• Masaże	18-19
• Kinezyterapia - ćwiczenia z Pacjentem	19
• Fizykoterapia dla dorosłych	19-20
• Fizykoterapia dla dorosłych - pakiety	20
• Ćwiczenia z Pacjentem	21
• Kinesiotaping	21
• Fizykoterapia dla dzieci	21

Część 4 - INNE

22-23

• Pielęgniarki i położne	22
• Szczepionki	22-23
• Transport sanitarny	23
• Dokumentacja medyczna	23
• Asertywność	23



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

BADANIA LABORATORYJNE		Część 1
1	17-OH progesteron*	40,00
2	a-CCP*	75,00
3	ACTH*	30,00
4	AFP Alfa-fetoproteina*	30,00
5	Albumina	9,00
6	Alfa 1-antytrypsyna w kale*	45,00
7	Alkohol etylowy*	15,00
8	ALT-ALAT (GPT) (aminotransferaza alaninowa/transaminaza)	11,00
9	AMH - (hormon antymüllerowski)*	100,00
10	Amylaza całkowita	12,00
11	Amylaza w moczu	12,00
12	Androstendion*	40,00
13	Antykoagulant tocznia*	40,00
14	Antytrombina III*	40,00
15	APTT (czas kaolinowo-kefalinowy)	12,00
16	ASO test lateksowy	12,00
17	AST-ASPART (GOT) (aminotransferaza asparaginianowa/transaminaza)	11,00
18	Badania cytologiczne moczu*	80,00
19	Badanie nasienia **)*	40,00
20	Benzodiazepiny w surowicy*	40,00
21	Białko C*	40,00
22	Białko całkowite	10,00
23	Białko monoklonalne met. Immunofiksacji*	150,00
24	Białko S*	35,00
25	Białko S 100B*	100,00
26	Białko w moczu	10,00
27	Bilirubina całkowita	11,00
28	Bilirubina związana	10,00
29	Borelia IgG (borelioza)*	45,00
30	Borelia IgM (borelioza)*	45,00
31	Borelioza - p/c IgG met. Western-Blot*	100,00
32	Borelioza - p/c IgM met. Western-Blot*	100,00
33	Ca 125 (antygen)*	40,00
34	Ca 15-3 (antygen)*	40,00
35	Ca 19-9 (antygen)*	40,00
36	CEA (antygen karcinoembrionalny)*	30,00
37	Ceruloplazmina*	20,00
38	Chlamydia pneumoniae, przeciwciała IgG*	50,00
39	Chlamydia pneumoniae, przeciwciała IgM*	50,00
40	Chlamydia trachomatis, przeciwciała IgG*	50,00

**) Poz.19 - Pacjent powinien zgłosić się pod podany każdorazowo adres w celu pobrania i zbadania materiału



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

BADANIA LABORATORYJNE		Część 1
41	Chlamydia trachomatis, przeciwciała IgM*	50,00
42	Chlorki*	10,00
43	Cholesterol całkowity	11,00
44	Cholinesteraza*	30,00
45	Ciążowe osoczowe białko A (PAPPA)*	50,00
46	CK (kinaza kreatynowa)	15,00
47	CK-MB (kinaza kreatynowa-izoenzym sercowy)*	20,00
48	CMV-awidność*	30,00
49	C-peptyd*	35,00
50	CRP - test lateksowy	12,00
51	Cyklosporyna*	75,00
52	Cyna*	90,00
53	Cynk*	50,00
54	Cynkoprotoporfiryna w erytrocytach*	70,00
55	Cytomegalia CMV - p/ciała IgG*	30,00
56	Cytomegalia CMV - p/ciała IgM*	30,00
57	Czas protrombinowy (INR)	12,00
58	D-dimery*	35,00
59	DHEA (dehydroepiandrosteron)*	50,00
60	DHEA-S (siarczan dehydroepiandrosteronu)*	40,00
61	Digoksyna*	42,00
62	EBV IgG* (mononukleozą)	48,00
63	EBV IgM*	48,00
64	EmA p/c IgG*	85,00
65	eGFR	11,00
66	Elektroforeza białek w surowicy*	30,00
67	Eozynofile (w wymazie z nosa)	5,00
68	Estradiol	30,00
69	Ferrytyna*	35,00
70	Fibrynogen	12,00
71	Fosfataza alkaliczna	11,00
72	Fosfataza kwaśna	12,00
73	Fosfataza sterczowa	25,00
74	Fosfor nieorganiczny	10,00
75	Fosfor w moczu	10,00
76	FSH (hormon folikulotropowy)*	25,00
77	FT3 (trójiodotyronina wolna)*	20,00
78	FT4 (tyroksyna wolna)	25,00
79	GGTP (Gamma-glutamilo-transpeptydaza)	11,00
80	Glukoza	10,00
81	Glukoza (cukier) w moczu	10,00
82	Glukoza-krzywa obciążeniowa	25,00



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

BADANIA LABORATORYJNE		Część 1
83	HbA1C (hemoglobina glikowana)*	40,00
84	HBe Ag (WZW t. B, antygen HBe)*	45,00
85	HBs Ag - test potwierdzenia (WZW t. B, antygen HBs, test potwierdzenia)*	50,00
86	HBs Ag (WZW t. B, antygen HBs)	30,00
87	HCG (gonadotropina kosmówkowa)*	25,00
88	HCG-B (wolna podjednostka)*	25,00
89	HCV - test potwierdzenia (WZW t. C, test potwierdzenia)*	200,00
90	HDL frakcja cholesterolu	13,00
91	HE 4	60,00
92	Helicobacter pylori, przeciwciała IgG*	32,00
93	Helicobacter pylori antygen wykrywany w kale*	35,00
94	HIV Ag/Ab (HIV, p/ciała anty HIV)*	30,00
95	HLAB 27*	150,00
96	Homocysteina*	50,00
97	Hormon wzrostu (hGH)*	35,00
98	Hydroksysterydy*	130,00
99	Identyfikacja alloprzeciwciał (RCKIK)*	195,00
100	IgE całkowite	30,00
101	IgE specyficzne - pojedynczy alergen*	35,00
102	IgE specyficzne (mieszanki)*	45,00
103	IgE specyficzne - panel pokarmowy*	170,00
104	IgE specyficzne - panel wziewny*	170,00
105	IgE specyficzne - panel pediatryczny/mieszany*	170,00
106	Immunoglobulina IgA*	25,00
107	Immunoglobulina IgG*	25,00
108	Immunoglobulina IgM*	25,00
109	Inhibina*	130,00
110	Insulina*	30,00
111	Kadm*	90,00
112	Kalprotektyna w kale*	99,00
113	Kał badanie ogólne	12,00
114	Kał na krew utajoną	15,00
115	Kał na pasożyty	10,00
116	Karbamazepina*	40,00
117	Ketosterydy*	130,00
118	Kleszczowe zapalenie mózgu, p/ciała IgG*	100,00
119	Kleszczowe zapalenie mózgu, p/ciała IgM*	100,00
120	Komplement - składowa C3*	41,00
121	Komplement - składowa C4*	44,00
122	Kortyzol*	30,00
123	Kreatynina	11,00
124	Kreatynina w moczu	11,00
125	Krioglobuliny*	40,00



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

BADANIA LABORATORYJNE		Część 1
126	Krztusiec IgG (Bordatella pertusis)*	58,00
127	Kwas deltaaminolewulinowy w dobowej zbiorce moczu*	100,00
128	Kwas foliowy*	35,00
129	Kwas moczowy	10,00
130	Kwas moczowy w moczu	10,00
131	Kwas walproinowy*	25,00
132	Lamblioza - badanie kału (test immunoenzymatyczny)*	30,00
133	LDH (dehydrogenaza mleczanowa)	11,00
134	LH (hormon luteinizujący)*	25,00
135	Lipaza*	15,00
136	Lipidogram (cholesterol całkowity, HDL, LDL i triglicerydy)	30,00
137	Lit*	20,00
138	Magnez	11,00
139	Miedź*	50,00
140	Mikroalbuminuria + kreatynina (poranna próbka)*	35,00
141	Mikroalbuminy* DZM	35,00
142	Mikroskopowy rozmaz krwi (wzór odsetkowy krwinek białych)	5,00
143	Mioglobina*	55,00
144	Mocz badanie ogólne	10,00
145	Mocznik	11,00
146	Mocznik, kreatynina i kwas moczowy w surowicy	30,00
147	Mononukleozę - przeciwciała	12,00
148	Morfologia	12,00
149	Mycoplasma pneumoniae przeciwciała IgG*	50,00
150	Mycoplasma pneumoniae przeciwciała IgM*	50,00
151	NT – pro BNP (N-terminalny propeptyd natriuretyczny)*	120,00
152	OB (odczyn Biernackiego)	10,00
153	Odczyn Rose-Waallera	12,00
154	Odczyn VDRL (WR)	12,00
155	Ołów we krwi wersenianowej*	50,00
156	Oznaczenie grupy krwi (układu A,B,O,Rh)*	33,00
157	Panel alergenów Insektów - 5 alergenów metodą Polycheck* Pszczoła (i01), Osa (i03), Szerszeń (i75), Komar (i71), Meszka CCD	75,00
158	Panel alergenów Mleka - 5 alergenów mleka + gluten metodą Polycheck* Mleko (f02), alfa-laktoalbumina (f76), beta-laktoglobulina (f77), kazeina (f78), BSA (e204), gluten (f79)	75,00
159	Panel alergenów - antybiotyki - 10 alergenów metodą Polycheck* Penicilin G (c01), Penicilin V (c02), Ampicillin (c05), Amoxicillin (c06), Sulfamethoxazol (c223), Cephalosporin (c201), Ofloxacin (c436), Cefacior (c07), Tetracyclin, Erythromycin (c212)	90,00
160	Panel alergenów wziewnych I - 10 alergenów metodą Polycheck* Pyłek brzozy brodawkowej (t03), Pyłek olszyny szarej (t02), Pyłek leszczyny (t04), Pyłek dębu (t07), Oliwka (t09), Tymotka łąkowa (g06), Pyłek żyta (g12), Ambrozja (w01), Pyłek bylicy (w06), Pyłek babki lancetowatej (w09)	90,00



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

BADANIA LABORATORYJNE		Część 1
161	Panel alergenów wziewnych II - 10 alergenów metodą Polycheck* D.pteronysinus (d01), D.Farinae (d02), naskórek psa (e02/e05), naskórek kota (e01), naskórek konia (e03), naskórek owcy (e81), Aspergillus fumigatus (m03), Cladosporium herbarum (m02), Penicillium notatum (m01), Alternaria tenuis (m06)	90,00
162	Panel alergenów wziewnych III - 10 alergenów metodą Polycheck* (brzoza, 6 traw – mix, żyto, bylica, Dermatophagoides pteronyssinus, Dermatophagoides farinae, pies, kot, pióra – mix, Cladosporium herbarium + Alternaria alternata)	90,00
163	Panel alergenów pokarmowych III - 10 alergenów metodą Polycheck* (mleko, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, kazeina, soja, ryż, jabłko, kakao, marchew, mąka - mix)	90,00
164	Panel alergenów pokarmowych IV - 10 alergenów metodą Polycheck* Orzech ziemny (f13), Sezam (f10), Wieprzowina (f26), Kurczak (f83), Wołowina (f27), Dorsz (f03), Owoce cytrusowe-mix, Seler (f85), Brzoskwinia (f95), Pomidor (f25)	90,00
165	Pakiet endokrynologiczny Ia (badania Anty TPO, Anty TG, FT3)*	75,00
166	Pakiet endokrynologiczny Ib (badania TSH, FT4)	37,50
167	Pakiet endokrynologiczny II (DHEA-S, Testosteron, Androstendion, Prolaktyna, Kortyzol)	120,00
168	P/c anty GAD*	60,00
169	P/c anty HBc IgM (WZW t. B)*	40,00
170	P/c anty HBe (WZW t. B)*	45,00
171	P/c anty-HBc - total (WZW t. B)*	40,00
172	P/c anty-HBs (WZW t. B)*	40,00
173	P/c anty-HCV (WZW t. C)*	40,00
174	Parathormon*	30,00
175	Potas	11,00
176	PRG (progesteron)	30,00
177	PRL (prolaktyna)*	25,00
178	Prokalcytonina (PCT)*	130,00
179	Przeciwciała ANA2 (10 różnych przeciwciał)	130,00
180	Przeciwciała antyfosfolipidowe kl IgM*	120,00
181	Przeciwciała antyfosfolipidowe kl IgG*	120,00
182	Przeciwciała antykardiolipidowe kl IgG*	45,00
183	Przeciwciała antykardiolipidowe kl IgM*	45,00
184	Przeciwciała IgA-EMA* (marker serologiczny celiakii)	85,00
185	Przeciwciała odpornościowe (test przesiewowy)*	38,00
186	Przeciwciała przeciw insulinowe*	50,00
187	Przeciwciała przeciw receptorowi insuliny*	90,00
188	Przeciwciała przeciwmieloperoksydazie (p-ANCA)*	40,00
189	Przeciwciała przeciwproteinazie 3 (c-ANCA, PR-3)*	48,00
190	Przeciwciała przeciwreceptorowi TSH (TRAb)*	85,00
191	Przeciwciała przeciw SS-A/Ro*	123,00
192	Przeciwciała przeciwwądrowe (ANA)* (wykryw + miano)	52,00
193	Przeciwciała przeciwxrztuścowe w klasie IgM*	40,00



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

BADANIA LABORATORYJNE		Część 1
194	Przeciwciała przeciwmikrosomalne (TPO)*	40,00
195	Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgA*	45,00
196	Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgG*	45,00
197	Przeciwciała przeciwtyreoglobulinowe (TG)*	40,00
198	Przeciwciała przeciw gliadynie i transglutaminazie tkankowej w klasach IgA* i IgG*	200,00
199	P/c przeciw wyspom Langerhansa trzusi*	75,00
200	PSA-F (wolny specyficzny antygen prostaty)*	45,00
201	PSA-total (całkowity specyficzny antygen prostaty)	35,00
202	Retikulocyty	12,00
203	RF (czynnik reumatoidalny) - test lateksowy	12,00
204	Różyczka, p/ciała IgG*	30,00
205	Różyczka, p/ciała IgM*	30,00
206	SCC - Antygen raka płaskonabłonkowego*	100,00
207	Seromukoid*	55,00
208	SHBG (globulina wiążąca hormony płciowe)	35,00
209	Sód	11,00
210	Świnka, przeciwciała IgG*	80,00
211	Świnka, przeciwciała IgM*	80,00
212	T3 (trójiodotyronina całkowita)*	20,00
213	T4 (tyroksyna całkowita)*	25,00
214	Test ciążowy (mocz)	12,00
215	Test nadwrażliwości pokarmowej (45 alergenów)*	320,00
216	Test nadwrażliwości pokarmowej (88 alergenów)*	580,00
217	Test nadwrażliwości pokarmowej (280 alergenów)*	1 000,00
218	Test ROMA	70,00
219	Testosteron*	25,00
220	TIBC (całkowita zdolność wiązania żelaza)*	15,00
221	Toksoplazma IgG	35,00
222	Toksoplazma IgM	35,00
223	Toksoplazma przeciwciała IgA*	100,00
224	Toksoplazmoza - awidność*	80,00
225	Transferyna (TRF)*	35,00
226	Triglicerydy	11,00
227	Troponina T*	35,00
228	Tryptaza*	130,00
229	TSH (hormon tyreotropowy)	25,00
230	Tyreoglobulina*	45,00
231	Wapń	12,00
232	Wapń w moczu	12,00
233	Wapń zjonizowany*	25,00
234	Witamina B12*	30,00
235	Witamina D3 (1,25(OH)2D3)*	130,00



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

BADANIA LABORATORYJNE		Część 1
236	Witamina D3 total 25(OH)D3*	60,00
237	WR/FTA - ABS*	60,00
238	Yersinia, przeciwciała IgA*	55,00
239	Yersinia, przeciwciała IgG*	55,00
240	Yersinia, przeciwciała IgM*	55,00
241	Żelazo w surowicy	11,00

BADANIA BAKTERIOLOGICZNE		Część 1
1	Badanie w kierunku obecności toksyn Clostridium difficile (kał)*	70,00
2	Badanie na obecność Trichomonas Vaginalis (rzęśistek)	30,00
3	Badanie w kierunku Chlamydia trachomatis - wymaz z pochwy, cewki moczowej, moczu)*	80,00
4	Campylobacter jejuni – kał*	110,00
5	Czystość ginekologiczna	30,00
6	Kał - badanie w kierunku rota-i adenowirusów	35,00
7	Lekooporność gruźlicy*	195,00
8	Mycoplasma Sp+ureaplasma*	70,00
9	Posiew kału w kierunku pałeczek jelitowych - Salmonella Shigella	40,00
10	Posiew moczu	30,00
11	Posiew mykologiczny w kierunku dermatofitów*	60,00
12	Posiew mykologiczny w kierunku drożdżycy (jama ustna, gardło, ucho, zmiany skórne, zeszkrobiny, mocz, kał)	45,00
13	Posiew nasienia, wymazu z pochwy, cewki moczowej, kanału szyjki macicy, z odbytu	40,00
14	Posiew ogólny kału	35,00
15	Posiew ogólny płwociny	35,00
16	Posiew płynów ustrojowych, pokarmu z piersi	35,00
17	Posiew tlenowy wymazu z rany, zmian skórnych, owrzodzenia	45,00
18	Posiew w kierunku BK (prątków gruźlicy) - płwocina, mocz, płyny ustrojowe*	70,00
19	Posiew w kierunku Neisseria gonorrhoeae (rzeżączka - wymaz z cewki moczowej kobiet i mężczyzn)	40,00
20	Posiew w kierunku prątków gruźlicy met. automatyczną*	160,00
21	Posiew wymazu z gardła	40,00
22	Posiew wymazu z jednego oka	35,00
23	Posiew wymazu z jednego ucha	35,00
24	Posiew wymazu z nosa	35,00
25	Posiewy w kierunku bakterii beztlenowych*	60,00
26	Potwierdzenie i identyfikacja szczepu Salmonella sp wychodowanego z pobranego materiału (kału)	100,00
27	Sporal	24,00
28	Wykrywanie wirusa HPV (37 gentypów) metodą PCR*	190,00

*) Badania wykonywane u podwykonawcy - ALAB Sp. z o.o



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

RTG - BADANIA OBRAZOWE		Część 1
1	RTG czaszki - PA + boczne	60,00
2	RTG czaszki - wg Orley -a	44,00
3	RTG zatok PA	43,00
4	RTG nosa bok	43,00
5	RTG kręgosłupa szyjnego jedna projekcja	43,00
6	RTG kręgosłupa szyjnego zdjęcia czynnościowe	60,00
7	RTG kręgosłupa szyjnego zdjęcia skośne	65,00
8	RTG kręgosłupa szyjnego AP + bok	66,00
9	RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok	66,00
10	RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego AP + bok	72,00
11	RTG kości krzyżowej AP + bok	60,00
12	RTG kręgosłupa lędźwiowego (skolioza) - jedna projekcja	55,00
13	RTG klatki piersiowej P-A	47,00
14	RTG klatki piersiowej PA + bok	65,00
15	RTG wole zamostkowe (tarczyca) PA + skos	60,00
16	RTG miednicy (stawy biodrowe)	50,00
17	RTG stawu biodrowego + zdjęcie osiowe	66,00
18	RTG stawy krzyżowo-biodrowe	43,00
19	RTG podstawy czaszki	44,00
20	RTG kości ramiennej	55,00
21	RTG stawu barkowego + zdjęcie osiowe	60,00
22	RTG przeglądowe jamy brzusznej	50,00
23	RTG stawu barkowego AP	45,00
24	RTG obojczyka AP	45,00
25	RTG stawu łokciowego AP + bok	45,00
26	RTG nadgarstka AP + bok	45,00
27	RTG ręki AP + skos	45,00
28	RTG palca ręki AP + bok	38,00
29	RTG jednego stawu kolanowego AP + bok	44,00
30	RTG palca stopy AP + bok	38,00
31	RTG stopy AP + bok	50,00
32	RTG obu stóp AP + bok	66,00
33	RTG stawu skokowego AP + bok	50,00
34	RTG przedramienia AP + bok	50,00
35	RTG podudzia AP + bok	50,00
36	RTG jednej kości piętowej boczne	38,00
37	RTG żebra - jedna strona skos	44,00
38	RTG rzepki osiowe	38,00
39	RTG kości ogonowej - dwie projekcje AP + bok	55,00
40	RTG zęba	22,00
41	RTG żuchwy - dwie projekcje PA + bok	60,00
42	RTG mostka (dwa zdjęcia) boczne + skos	66,00



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

RTG - BADANIA OBRAZOWE		Część 1
43	RTG nosogardła boczne	44,00
44	RTG łopatki AP	50,00
45	RTG siodełka tureckiego boczne	39,00
46	RTG szczyty płuc AP	42,00
47	RTG kanały nerwów wzrokowych (obustronne) PA	76,00
48	RTG stawy skroniowo-żuchwowe (obustronne) po dwie projekcje	103,00
49	RTG kręgosłupa Th-L-S dwie projekcje dla dzieci	80,00
50	RTG oczodołów transorbitalne	42,00
51	RTG stawów biodrowych dzieci AP	44,00
52	RTG twarzoczaszki	49,00
53	Koszt kliszy RTG	15,00

USG - BADANIA OBRAZOWE		Część 1
1	USG przez powłoki brzuszne	130,00
2	USG układu moczowego	130,00
3	USG tkanek miękkich (tarczycza, ślinianki, węzły chłonne)	130,00
4	USG stawów biodrowych dla dzieci (wizyta preluksacyjna) do 1 r.ż.	90,00
5	USG obu piersi	130,00
6	USG kolana	90,00
7	USG stawu skokowego (zawiera badanie ścięgna Achillesa)	90,00
8	USG stawu ramennego (barkowego, zawiera badanie ścięgien mm. stożka rotatorów)	90,00
9	USG stawu biodrowego (dorośli)	90,00
10	USG nadgarstka (zawiera badanie nerwu pośrodkowego)	90,00
11	USG stawu łokciowego (zawiera badanie nerwu łokciowego)	90,00
12	USG ginekologiczne (transwaginalne)	100,00
13	USG translektralne	70,00
14	USG wczesnej ciąży (do 10 t.c.)	100,00
15	USG ciąży genetyczne (12-14 t.c.)	120,00
16	USG ciąży połówkowe (21-24 t.c.)	140,00
17	USG ciąży (po 31 t.c.)	120,00
18	USG jama brzuszna i inne tkanki miękkie - konsultacja profesorska	130,00
19	USG piersi - konsultacja profesorska	130,00
20	USG tarczycy i węzłów chłonnych - konsultacja profesorska	130,00
21	USG stawu kolanowego - konsultacja profesorska	130,00

MAMMOGRAFIA (MMG) - BADANIA OBRAZOWE		Część 1
1	Badanie mammograficzne	100,00
2	Tomosynteza w mammografii jednej piersi	200,00



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA (TK)		Część 1
1	TK głowy	200,00
2	TK perfuzja mózgu	300,00
3	TK twarzoczaszki	210,00
4	TK kości skroniowej (uszy)	220,00
5	TK zatok	200,00
6	TK szyi	220,00
7	TK krtani z fonacją	210,00
8	TK kręgosłupa szyjnego	250,00
9	TK kręgosłupa piersiowego	250,00
10	TK kręgosłupa lędźwiowego	250,00
11	TK klatki piersiowej	250,00
12	TK perfuzja wątroby	320,00
13	TK perfuzja nerek	320,00
14	TK jamy brzusznej	250,00
15	TK miednicy mniejszej	260,00
16	TK stawu (barkowego, łokciowego, nadgarstka, biodrowego, kolanowego, skokowego)	210,00
17	TK ramienia	210,00
18	TK przedramienia	210,00
19	TK ręki	210,00
20	TK uda	210,00
21	TK podudzia	210,00
22	TK stopy	210,00
23	TK szczęki, żuchwy	210,00
24	TK angio głowy	350,00
25	TK angio tętnic szyjnych	240,00
26	TK angio narządów klatki piersiowej	350,00
27	TK angio aorty piersiowej	430,00
28	TK angio aorty brzusznej	430,00
29	TK angio tętnic miednicy	240,00
30	TK angio kończyn dolnych	450,00
31	TK angio kończyny górnej	450,00
32	TK angio jamy brzusznej i miednicy mniejszej	650,00
33	TK bronchoskopia	300,00
34	TK kolonografia	550,00
35	TK klatki piersiowej i jamy brzusznej	520,00
36	TK jamy brzusznej i miednicy	520,00
37	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy	800,00
38	TK szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy	1 000,00
39	Kontrast doustny	50,00
40	Kontrast dożylny 50 ml	100,00
41	Kontrast dożylny 100 ml	150,00
42	Kontrast dożylny 150 ml	200,00



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA (TK)	Część 1
------------------------------------	----------------

43	Zakontrastowanie jelita grubego środkiem cieniującym	50,00
44	Dodatkowa dokumentacja zdjęciowa (1 CD)	10,00
45	Dodatkowa dokumentacja zdjęciowa (1 film)	20,00

REZONANS MAGNETYCZNY (RM)	Część 1
----------------------------------	----------------

1	RM głowy	425,00
2	Angiografia RM głowy (naczyń mózgowych)	440,00
3	RM kręgosłupa szyjnego	440,00
4	RM kręgosłupa piersiowego	440,00
5	RM kręgosłupa lędźwiowego	440,00
6	RM oczodołów	450,00
7	RM nadnerczy (bez kontrastu)	450,00
8	RM stawu kolanowego	500,00
9	RM stawów biodrowych	450,00
10	Angiografia RM tętnic szyjnych	480,00
11	Angiografia RM klatki piersiowej	480,00
12	Angiografia RM jamy brzusznej	480,00
13	Angiografia RM jamy brzusznej i miednicy	500,00
14	Angiografia RM aorty piersiowej i brzusznej	500,00
15	Angiografia RM tętnic nerkowych	500,00
16	Angiografia RM tętnic biodrowych	500,00
17	RM przysadki mózgowej	440,00
18	RM głowy bez i ze środkiem kontrastowym	435,00
19	RM wątroby	510,00
20	RM dróg żółciowych (cholangiografia RM)	440,00
21	RM trzustki	510,00
22	RM nerek	510,00
23	RM nadnerczy + nadbrzusze	510,00
24	RM miednicy mniejszej	510,00
25	RM klatki piersiowej	510,00
26	RM stawu barkowego	540,00
27	RM stawu łokciowego	600,00
28	RM stawów nadgarstka	600,00
29	RM stawu skokowego	600,00
30	RM stopy	600,00
31	RM ramienia	540,00
32	RM przedramienia	540,00
33	RM ręki	600,00
34	RM uda	540,00
35	RM podudzia	540,00
36	RM stawów skroniowo-żuchwowych	590,00
37	RM szyi	480,00
38	RM twarzoczaszki	450,00



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

REZONANS MAGNETYCZNY (RM)		Część 1
39	RM jamy brzusznej + miednicy	700,00
40	Cholangiografia RM + wątroba + trzustka + nadbrzusze	700,00
41	Angiografia RM tętnic kończyn dolnych	650,00
42	RM głowy + spektroskopia RM	700,00
43	RM całego kręgosłupa ("whole spine")	900,00
44	Badania morfologiczne serca z ilościową oceną funkcji	800,00
45	Kontrast 7,5 ml	180,00
46	Kontrast 10 ml	280,00
47	Angiografia RM naczyń mózgowych i rezonans magnetyczny RM mózgu	520,00

POZOSTAŁE BADANIA DIAGNOSTYCZNE		Część 1
1	Spirometria	22,00
2	Audiogram	40,00
3	Badanie EKG	20,00
4	Opis badania EKG	30,00
5	EKG wysiłkowe (próba wysiłkowa EKG)	160,00
6	Holter EKG 24 (24-godzinna rejestracja EKG) - opis	130,00
7	Holter EKG 48 (48-godzinna rejestracja EKG) - opis	160,00
8	Holter EKG 72 (72-godzinna rejestracja EKG) - opis	200,00
9	Holter RR (24-godzinna rejestracja ciśnienia tętniczego) - opis	100,00
10	Pomiar temperatury	1,00
11	Pomiar ciśnienia tętniczego	2,00
12	Rektoskopia	50,00
13	Spirometria z próbą rozkurczową	45,00
14	Densytometria kręgosłupa lędźwiowego	60,00
15	Densytometria szyjki kości udowej	60,00
16	Echo serca	160,00
17	Echo serca u dzieci	140,00
18	Uroflometria	40,00
19	Badanie słuchu w kabinie (dzieci)	45,00
20	Kolposkopia	140,00
21	Cytologia	35,00
22	Krioterapia ginekologiczna (nadżerki)	225,00
23	Sterylizacja narzędzi w autoklawie/zestaw	22,00
24	EMG - mięsień łgła	60,00
25	EMG mięśni - badanie ilościowe	60,00
26	EMG nerwów - latencja ruchowa w nerwie	40,00
27	EMG nerwów - przewodzenie we włóknach czuciowych z 1 pkt.	40,00
28	EMG nerwów - przewodzenie we włóknach ruchowych mięsień długi	70,00
29	EMG ocena czynności spoczynkowej mięśnia	30,00
30	Próba tężyczkowa	110,00
31	Próba miasteniczna	170,00
32	Gastroskopia	220,00



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

POZOSTAŁE BADANIA DIAGNOSTYCZNE		Część 1
33	Kolonoskopia	420,00
34	Sigmoidoskopia	170,00
35	Znieczulenie do badań endoskopowych (jedno badanie)	250,00
36	Znieczulenie do badań endoskopowych (dwa badania)	300,00
37	Polipektomia endoskopowa do dwóch polipów o wilekości do 10 mm	220,00
38	Polipektomia endoskopowa powyżej dwóch polipów o wilekości do 10 mm	330,00
39	Doppler tętnic szyjnych	120,00
40	Doppler tętnic szyjnych - konsultacja profesorska	130,00
41	Doppler tętnic kończyn dolnych (dwie kończyny)	180,00
42	Doppler tętnic kończyn dolnych (jedna kończyna)	120,00
43	Doppler tętnic kończyn górnych (dwie kończyny)	180,00
44	Doppler tętnic kończyn górnych (jedna kończyna)	120,00
45	Biopsja cienkoigłowa tarczycy 1 nakłucie z oceną cytologiczną	200,00
46	Biopsja cienkoigłowa tarczycy 2 nakłucia z oceną cytologiczną	300,00
47	Biopsja cienkoigłowa tarczycy 2 nakłucia z oceną cytologiczną	250,00
48	Pakiet (wizyta kardiologiczna, Echo serca, EKG z opisem)	220,00
49	Holter EKG 12 odprowadzeniowy (24 godzinna rejestracja z opisem)	200,00
50	Holter EKG u pacjenta ze stymulatorem serca 24 (24 godzinna rejestracja EKG z opisem)	200,00

TESTY SZYBKIEJ DIAGNOSTYKI		Część 1
1	Test przesiewowy na grypę actim Influenza A i B	40,00
2	Test CRP	20,00
3	Test diagnostyczny STREP A	15,00

KONSULTACJE LEKARSKIE		Część 2	
		Gabinet	Wizyta domowa
1	Konsultacja lekarza POZ (internista, pediatra)	110,00	150,00
2	Konsultacja lekarza specjalisty - kardiologa	160,00	-
3	Konsultacja lekarza specjalisty - dermatologa	130,00	-
4	Konsultacja lekarza specjalisty - urologa	120,00	-
5	Konsultacja lekarza specjalisty - urologa z usg	150,00	-
6	Konsultacja lekarza specjalisty - chirurga	160,00	-
7	Konsultacja lekarza specjalisty - endokrynologa	180,00	-
8	Konsultacja lekarza specjalisty - pulmonologa	160,00	-
9	Konsultacja lekarza specjalisty - gastroenterologa	160,00	-
10	Konsultacja lekarza specjalisty - okulisty	170,00	-
11	Konsultacja lekarza specjalisty - neurologa	120,00	-
12	Konsultacja lekarza specjalisty - diabetologa	120,00	-
13	Konsultacja lekarza specjalisty - inne specjalizacje	100,00	-
14	Konsultacja indywidualna psychologa/sesja psychoterapii indywidualnej (60 min)	100,00	-
15	Konsultacja dietetyczna	100,00	-
16	Konsultacja lekarza medycyny pracy*	80,00	-
17	Konsultacja lekarza specjalisty w medycynie pracy*	80,00	-



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

PORADY LEKARSKIE	Część 2
------------------	---------

		Gabinet	Wizyta domowa
18	Uczestnictwo w terapii grupowej	30,00	-
19	Konsultacja lekarza radiologa	10,00	-
20	Wydanie zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych*	30,75 (25,00 + 23 % VAT)	
21	Wydanie zaświadczenia dla zakładu pracy łącznie z wydaniem orzeczenia lekarskiego (badanie wstępne, okresowe, kontrolne)*	30,75 (25,00 + 23% VAT)	

*) Świadczenia realizowane w Poradni Medycyny Pracy, ul. Kochanowskiego 19

ZAŚWIADCZENIA I ORZECZENIA LEKARSKIE	Część 2
--------------------------------------	---------

1	Pisemna ocena stanu zdrowia pacjenta zawierająca opis przebiegu choroby, interpretację wyników, ustalenie rozpoznania, zleceń i leczenia oraz przekazanie do zakładów lub towarzystw ubezpieczeniowych (nie dotyczy psychiatrii)	76,00 + 23% VAT
2	Pisemna ocena stanu zdrowia pacjenta zawierająca opis przebiegu choroby, interpretację wyników, ustalenie rozpoznania, zleceń i leczenia oraz przekazanie do zakładów lub innych towarzystw ubezpieczeniowych (dotyczy psychiatrii)	91,00 + 23% VAT
3	Wystawienie wniosku do sanatorium	30,00 + 23% VAT
4	Wydanie obdukcji przez lekarza POZ (internista, pediatrę)	25,00 + 23% VAT
5	Wydanie obdukcji lub orzeczenia lekarskiego lekarza specjalisty	40,00 + 23% VAT
6	Wydawanie innych zaświadczeń i orzeczeń*	25,00 + 23% VAT
7	Badania lekarskie dla osób ubiegających się o wydanie prawa jazdy**	200,00 (162,60 + 23% VAT)

*) Zgodnie z art. 16 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2016 r., poz.1793 ze zm.) Świadczeniobiorcy przysługują bezpłatnie zaświadczenia:

- jeśli są one związane z dalszym leczeniem lub rehabilitacją,
- orzekające niezdolność do pracy,
- pozwalające na kontynuowanie nauki,
- związane z uczestnictwem dzieci, uczniów, słuchaczy zakładów kształcenia nauczycieli i studentów w zajęciach sportowych oraz w zorganizowanym wypoczynku,
- dla celów pomocy społecznej, wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej,
- orzecznictwo o niepełnosprawności,
- uzyskanie zasiłku pielęgnacyjnego,
- w celu ustalenia przyczyny i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie,
- dla celów uzyskania dodatku z tytułu urodzenia dziecka lub jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka.

Wszystkie pozostałe zaświadczenia na życzenie ubezpieczonego wydawane są odpłatnie.

**) Badania wykonywane w Poradni Medycyny Pracy, ul. Kochanowskiego 19



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

STOMATOLOGIA		Część 2
1	Wypełnienie chemoutwardzalne w zębach bocznych	60,00
2	Wypełnienie światłoutwardzalne - małe	90,00
	Wypełnienie światłoutwardzalne - średnie	100,00
	Wypełnienie światłoutwardzalne - duże	120,00
	Wypełnienie światłoutwardzalne - odbudowa zęba	150,00
3	Kolorowe wypełnienie światłoutwardzalne w zębach mlecznych	60,00
4	Dewitalizacja zęba	60,00
5	Leczenie endodontyczne zębów bocznych dla osób powyżej 18 roku życia	
	Opatrunek w trakcie leczenia kanałowego	60,00
	Czasowe wypełnienie jednego kanału	50,00
	Czasowe wypełnienie dwóch, trzech kanałów	30,00
	Wypełnienie stałe jednego kanału	100,00
	Każdy następny kanał	40,00
6	Leczenie biologiczne	40,00
7	Zdjęcie szwów (założonych w innym gabinecie)	20,00
8	Rewizja zębodołu (po ekstrakcji w innym gabinecie)	30,00
9	Lakowanie jednego zęba	50,00
10	Lakierowanie zębów w szczęcie	50,00
	Lakierowanie zębów w żuchwie	50,00
11	Leczenie nadwrażliwości zębiny (trzy wizyty)	30,00
12	Założenie ćwieku dokanałowego	60,00
13	Założenie ćwieku okołomiazgowego	40,00
14	Scaling zębów w szczęcie	50,00
	Scaling zębów w żuchwie	50,00
15	Zdjęcie korony	50,00
16	Korekta protezy wykonanej u innym gabinecie	40,00
17	Zacementowanie korony	40,00
18	Znieczulenie przewodowe	30,00
19	Znieczulenie nasiękowe	20,00

CHIRURGIA		Część 2
1	Opatrunek zwykły, toaleta rany*	20,00
2	Opatrunek specjalny (rany ropne, głębokie płukanie rany, wymiana i wprowadzenie sączków)*	40,00
3	Opatrunek rozległej, powierzchownej rany (oparzenia I i II stopnia do 5% powierzchni ciała)*	40,00
4	Opatrunek rozległej, głębokiej rany (odleżyny do 5% powierzchni ciała, oparzenia II i III stopnia)*	50,00
5	Opatrunek rozległej, powierzchownej rany (oparzenia I i II stopnia do 5-10% powierzchni ciała)*	50,00
6	Opatrunek rozległej, głębokiej rany (oparzenia II i III stopnia od 5-10% powierzchni ciała)*	100,00



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

CHIRURGIA		Część 2
7	Nakłucia diagnostyczne i lecznicze - kaletki stawowej, powierzchniowego krwaka, torbieli, ropni*	40,00
8	Nakłucia lecznicze z wprowadzeniem leku - kaletki stawowej, powierzchniowego krwaka, torbieli, ropni*	50,00
9	Nakłucia diagnostyczne i lecznicze - jamy stawowej, wodniaka jądra, głębiej położonej torbieli*	40,00
10	Nakłucia lecznicze z wprowadzeniem leku - jamy stawowej, wodniaka jądra, głębiej położonej torbieli*	60,00
11	Miejsowe wyłączenie układu nerwowego (blokada)*	30,00
12	Nacięcie ropnia pojedynczego, powierzchownego tkanek miękkich*	40,00
13	Nacięcie ropni mnogich, powierzchownych tkanek miękkich*	60,00
14	Nacięcie ropni głębokich i wielokomorowych tkanek miękkich*	80,00
15	Głęboki zastrzał palców*	60,00
16	Zastrzał pochewek ściętych dłoni*	80,00
17	Usunięcie pojedynczego ciała obcego spod paznokcia*	40,00
18	Usunięcie pojedynczego ciała obcego z tkanek miękkich*	80,00
19	Wycięcie małego do 2,5 cm pojedynczego guzka (odciski)	100,00
20	Wycięcie małych do 2,5 cm mnogich guzków	150,00
21	Wycięcie średniego pojedynczego guzka o wielkości 2,5 - 4 cm	100,00
22	Wycięcie średnich mnogich guzków o wielkości 2,5 - 4 cm	150,00
23	Wycięcie dużego guzka o wielkości 4 - 10 cm	150,00
24	Wycięcie bardzo dużego guzka powyżej 10 cm	200,00
25	Pobranie wycinka	50,00
26	Badanie histopatologiczne 1 wycinka	85,00
27	Badanie histopatologiczne 2 i więcej wycinków	140,00
28	Inne zabiegi z zakresu chirurgii (np. usunięcie wrastającego paznokcia)*	100,00
29	Zaopatrzenie prostej rany chirurgicznej*	80,00
30	Zaopatrzenie powikłanej rany chirurgicznej*	100,00
31	Założenie szwów na krwawiący, pęknięty żyłak kończyn dolnych	80,00
32	Założenie szwów na krwawiący, pęknięty żyłak odbytu	100,00
33	Pobranie posiewu z rany	5,00 + opatrunek
34	Chirurgia urazowa drobna (np. założenie szyny na palec ręki)	30,00
35	Wycięcie odleżyny głębokiej pojedynczej	100,00
36	Wycięcie odleżyn głębokich mnogich	200,00
37	Cewnikowanie pęcherza moczowego	80,00
38	Usunięcie szwów	40,00

*) Do świadczenia należy dodać cenę porady lekarskiej

OKULISTYKA		Część 2
1	Zgłębnikowanie i pułkanie dróg łzowych	40,00
2	Zastrzyk pozagałkowy*	20,00
3	Zastrzyk podspojówkowy*	20,00
4	Usunięcie ciała obcego ze spojówki i rogówki*	20,00
5	Tonometria - mierzenie ciśnienia wewnątrzgałkowego	35,00



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

OKULISTYKA		Część 2
6	Perymetria dwoje oczu	50,00
7	Angiografia fluoresceinowa**	250,00
8	Pachymetria dwoje oczu	40,00
9	Tomografia dna oka (OCT) dwoje oczu	200,00
10	Angio OCT	220,00
11	USG dwoje oczu	120,00
12	Zabiegi laserowe w leczeniu jaskry, MLT (jednokrotny zabieg na jedno oko)	300,00
13	Zabiegi laserowe w leczeniu chorób siatkówki oka, MPLT (jednokrotny zabieg na jedno oko)	400,00
14	Zabiegi laserowe w leczeniu jaskry, MLT (jednokrotny zabieg na dwoje oczu)	500,00
15	Zabiegi laserowe w leczeniu chorób siatkówki oka, MPLT (jednokrotny zabieg na dwoje oczu)	600,00
16	Fotokoagulacja siatkówki	350,00
17	Fotokoagulacja siatkówki (zabieg na dwoje oczu)	600,00

*) Do świadczenia należy dodać cenę konsultacji lekarza specjalisty - okulisty

**) Badanie wykonywane w Poradni Okulistycznej przy ul. Kochanowskiego 19

ALERGOLOGIA		Część 2
1	Odczulanie - wywiad, badanie fizykalne celem ustalenia ewentualnych przeciwwskazań do podania alergenu (szczepionki), podanie podskórne szczepionki odczulającej, nadzór lekarza odczulającego nad pacjentem (1-2 godziny po podaniu szczepionki)	55,00
2	Leczenie ambulatoryjne stanów nagłych (duszność, obrzęki quinc., pokrzywki) - wywiad, badanie, podanie leków: doustnie, wziewnie (z inhalatora), iniekcje, inhalacje, podanie tlenu	45,00 + ceny leków
3	Test skórny PRICK - test z pojedynczym alergenem	5,00
4	Test skórny PRICK - test z płynem kontrolnym	7,00
5	Ocena testów skórnych - ocena wyników testów skórnych prick, edukacja pacjentów dotycząca eliminacji alergenów	25,00
6	Wykonywanie iniekcji (podskórne, domięśniowe)	10,00
7	Wykonywanie iniekcji (dożylnie)	10,00
8	Inhalacje - podawanie leków w postaci aerozolu wodnego roztworu leku	10,00
9	Panel alergenów wziewnych	70,00
10	Panel alergenów pokarmowych	70,00

REHABILITACJA		Część 3
1	Wizyta lekarska	50,00

MASAŻE		Część 3
1	Masaż leczniczy (15 min)	35,00
2	Masaż leczniczy (15 min) - pakiet 5 zabiegów	160,00



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

MASAŻE		Część 3
3	Masaż leczniczy (30 min)	50,00
4	Masaż leczniczy (30 min) - pakiet 5 zabiegów	240,00
5	Masaż dla kobiet w ciąży (15 min)	35,00
6	Masaż dla kobiet w ciąży (15 min) - pakiet 5 zabiegów	160,00
7	Masaż dla osób z osteoporozą (15 min)	35,00
8	Masaż dla osób z osteoporozą (15 min) - pakiet 5 zabiegów	160,00
9	Masaż limfatyczny ręczny (20 min) - jedna kończyna	40,00
10	Masaż limfatyczny ręczny (20 min) - jedna kończyna - pakiet 5 zabiegów	180,00
11	Masaż limfatyczny LIMFA BOA - jedna kończyna	25,00
12	Masaż limfatyczny LIMFA BOA - jedna kończyna - pakiet 10 zabiegów	200,00
13	Masaż limfatyczny LIMFA BOA - dwie kończyny	40,00
14	Masaż limfatyczny LIMFA BOA - dwie kończyny - pakiet 10 zabiegów	320,00
15	Masaż Shantala (15-30 min)	25,00

KINEZYTERAPIA - ĆWICZENIA Z PACJENTEM		Część 3
1	Nauka chodzenia	20,00
2	Wyciąg relax	20,00
3	Wyciąg relax - pakiet 10 zabiegów	180,00
4	Ćwiczenia w odciążeniu bioder	20,00
5	Wyciąg trakcyjny	30,00
6	Wyciąg trakcyjny - pakiet 10 zabiegów	240,00
7	Ćwiczenia indywidualne z pacjentem (30 min)	50,00
	Pakiet 5 ćwiczeń (po 30 min) - do wykorzystania w ciągu 1 miesiąca	200,00
	Ćwiczenia indywidualne z pacjentem (60 min)	90,00
	Pakiet 5 ćwiczeń (po 60 min) - do wykorzystania w ciągu 1 miesiąca	400,00
8	Ćwiczenia izometryczne	15,00
	Pakiet 10 ćwiczeń izometrycznych	120,00
9	Ćwiczenia w grupach 2 - 3 osoby (30 min) - od 4 roku życia	20,00
	Ćwiczenia w grupach 2 - 3 osoby (30 min) - od 4 roku życia - turnus 10 dni	180,00
10	Grupowe ćwiczenia ogólnorozwojowe - karnet 8 wejść (45 min) do wykorzystania w ciągu miesiąca	96,00
11	Grupowe ćwiczenia ogólnorozwojowe (45 min)	30,00

FIZYKOTERAPIA DLA DOROSŁYCH		Część 3
1	Sollux	5,00
	Sollux - pakiet 10 zabiegów	40,00
2	Kwarc	5,00
	Kwarc - pakiet 10 zabiegów	40,00
3	Galwanizacja	12,00
	Galwanizacja - pakiet 10 zabiegów	96,00
4	Jonoforeza	12,00
	Jonoforeza - pakiet 10 zabiegów	96,00



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

FIZYKOTERAPIA DLA DOROSŁYCH		Część 3
5	Interdyn	12,00
	Interdyn - pakiet 10 zabiegów	96,00
6	Prądy TENS	12,00
	Prądy TENS - pakiet 10 zabiegów	96,00
7	Prądy Traberta	12,00
	Prądy Traberta - pakiet 10 zabiegów	96,00
8	Diadynamik	12,00
	Diadynamik - pakiet 10 zabiegów	96,00
9	Elektrostymulacja punktowa twarzy	20,00
	Elektrostymulacja punktowa twarzy - pakiet 10 zabiegów	180,00
10	Stymulacja zwykła	12,00
	Stymulacja zwykła - pakiet 10 zabiegów	96,00
11	Terapuls	15,00
	Terapuls - pakiet 10 zabiegów	120,00
12	Magnetronik	12,00
	Magnetronik - pakiet 10 zabiegów	96,00
13	DKF	15,00
	DKF - pakiet 10 zabiegów	120,00
14	Ultradźwięki	15,00
	Ultradźwięki - pakiet 10 zabiegów	120,00
15	Fonoforeza	15,00
	Fonoforeza - pakiet 10 zabiegów	120,00
16	Laser punktowy / laser skaner	15,00
	Laser punktowy / laser skaner - pakiet 10 zabiegów	120,00
17	Krioterapia miejscowa	15,00
	Krioterapia miejscowa - pakiet 10 zabiegów	120,00
18	Zabieg przeciwbólowy - fala uderzeniowa	45,00

FIZYKOTERAPIA DLA DOROSŁYCH - PAKIETY		Część 3
1	Fizykoterapia 2 zabiegi - karnet 10 dni zabiegowych	180,00
	Fizykoterapia 2 zabiegi - karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70	160,00
2	Fizykoterapia 3 zabiegi - karnet 10 dni zabiegowych	230,00
	Fizykoterapia 3 zabiegi - karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70	210,00
3	Fizykoterapia 4 zabiegi - karnet 10 dni zabiegowych	280,00
	Fizykoterapia 4 zabiegi - karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70	260,00
4	Fizykoterapia 5 zabiegów - karnet 10 dni zabiegowych	350,00
	Fizykoterapia 5 zabiegów - karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70	330,00
5	Magnetostymulacja (całe ciało) - karnet 10 dni zabiegowych	600,00
	Magnetostymulacja (całe ciało) - karnet 15 dni zabiegowych	900,00
	Magnetostymulacja (całe ciało) - karnet 20 dni zabiegowych	1 200,00
6	Magnetostymulacja (miejscowo) - karnet 10 dni zabiegowych	200,00
7	Terapia skojarzeniowa - karnet 10 dni zabiegowych (magnetostymulacja i terapia światłem)	300,00



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

ĆWICZENIA Z PACJENTEM		Część 3
1	Ćwiczenia w odciążeniu, izometryczne (30 min) + 1 zabieg z fizykoterapii	
	Karnet 10 dni zabiegowych	250,00
	Karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70	210,00
2	Ćwiczenia w odciążeniu, izometryczne (30 min) + 2 zabiegi z fizykoterapii	
	Karnet 10 dni zabiegowych	290,00
	Karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70	260,00
3	Ćwiczenia w odciążeniu, izometryczne (30 min) + 3 zabiegi z fizykoterapii	
	Karnet 10 dni zabiegowych	380,00
	Karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70	340,00
4	Ćwiczenia indywidualne (30 min) + 1 zabieg z fizykoterapii	
	Karnet 10 dni zabiegowych	360,00
	Karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70	310,00
5	Ćwiczenia indywidualne (30 min) + 2 zabiegi z fizykoterapii	
	Karnet 10 dni zabiegowych	430,00
	Karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70	400,00
6	Ćwiczenia indywidualne (30 min) + 3 zabiegi z fizykoterapii	
	Karnet 10 dni zabiegowych	500,00
	Karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70	450,00
7	Pakiet promocyjny (1 dzień zabiegowy):	
	I - wyciąg relax + ćwiczenia bioder	30,00
	II - ćwiczenia kręgosłupa ogólnousprawniające	
	III - ćwiczenia barków + rowerek	

KINESIOTAPING		Część 3
1	Mała aplikacja: staw skokowy, staw nadgarstkowy, łokieć tenisisty/golfisty	30,00
2	Pakiet 4 zabiegów	100,00
3	Średnia aplikacja: odcinek szyjny kręgosłupa, staw barkowy, staw kolanowy	40,00
4	Pakiet 4 zabiegów	120,00
5	Duża aplikacja: odcinek piersiowy kręgosłupa, odcinek lędźwiowy kręgosłupa, oklejanie limfatyczne nogi/ręki (obrzęki), oklejanie brzucha w czasie ciąży	50,00
6	Pakiet 4 zabiegów	160,00
7	Aplikacja kineziotapingu do wykupionego karnetu ćwiczenia z pacjentami	10,00

FIZYKOTERAPIA DLA DZIECI		Część 3
1	Diagnostyka integracji sensomotorycznej SI	280,00
2	Terapia integracji sensomotorycznej SI (45 min)	70,00
3	Pakiet 10 x terapia SI	600,00
4	NDT Bobath (45 min)	90,00
5	Pakiet 10 x NDT Bobath	800,00
6	Metoda Vojty (45 min)	90,00
7	Pakiet 10 x metoda Vojty	800,00
8	Pierwsza wizyta (konsultacja fizjoterapeutyczna + instruktaż) - (45 min)	70,00



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

PIELĘGNIARKI I POŁOŻNE

Część 4

		Gabinet	Wizyta domowa
1	Zastrzyk domięśniowy lub podskórny	15,00	30,00
2	Zastrzyk dożylny	24,00	40,00
3	Wykonanie opatrunku	24,00	40,00
4	Wlew dożylny	-	90,00
5	Pomiar poziomu glukozy-glukometrem	4,00	15,00
6	Postawienie baniek	-	50,00
7	Wizyta pielęgniarki lub położnej środowiskowej - czynności standardowe	-	30,00
8	Wizyta położnej i zabiegi pielęgnacyjne przy noworodku	-	40,00
9	Zabiegi pielęgnacyjne u ciężko chorego	-	60,00
10	Szczepienia (koszty nie zawierają szczepionki)	15,00	30,00
11	Wykonanie lewatywy	40,00	-
12	Porada pielęgniarki poz/położnej poz udzielana w stanach zachorowań osobom nieposiadającym ubezpieczenia zdrowotnego	12,00	-

SZCZEPIONKI

Część 4

1	HAVRIX 720 JUNIOR	150,00
2	INFANRIX IPV + Hib	160,00
3	INFANRIX HEXA	210,00
4	PREVENAR	290,00
5	ROTARIX	345,00
6	FSME IMMUN JUNIOR	105,00
7	PENTAXIM	155,00
8	NEIS VAC C	140,00
9	VARILRIX	240,00
10	SYNFLORIX	225,00
11	ENGRIX B20 (fiolka dla dorosłych)	70,00
12	FSME IMMUN	110,00
13	VAXIGRIP TETRA	40,00
14	INFLUVAC	27,00
15	ROTATEQ	215,00
16	NIMENRIX	200,00
17	HEXACIMA	200,00
18	ENGRIX B10	60,00
19	BEXSERO	370,00
20	EUVAX B	44,00
21	AVAXIM	170,00
22	GARDASIL 9	400,00
23	TRUMENBA	360,00
24	SZCZEPIONKA TĘŻCOWA	37,00
25	PRIORIX	115,00



L.P.	Nazwa badania	Cena (PLN)
------	---------------	------------

SZCZEPIONKI	Część 4
-------------	---------

26	TWINRIX ADULT	230,00
27	BOOSTRIX	110,00
28	CERVARIX	250,00
29	ADACEL	90,00
30	PNEUMOWAX 23	165,00
31	GARDASIL 4	165,00

TRANSPORT SANITARNY	Część 4
---------------------	---------

1	Stawka za 1 km	2,50
2	Obsługa pacjenta - nosze (przejazd z sanitariuszem)	30,00
3	Jedna godzina oczekiwania na pacjenta	60,00

DOKUMENTACJA MEDYCZNA	Część 4
-----------------------	---------

		Cena (PLN) (do celów związanych z udzieleniem świadczeń zdrowotnych)	Cena (PLN) (do innych celów - z VAT)
1	Jedna strona A4 kopii albo wydruku	0,24	0,29
2	Jedna strona A4 wyciągu albo odpisu	6,85	8,43
3	Dokumentacja na elektronicznym nośniku danych	1,37	1,68

ASERTYWNOŚĆ	Część 4
-------------	---------

1	Trening asertywności (jedna sesja psychoterapeutyczna)	40,00
---	--	-------