**Zarządzenie Nr 29/2020**
**Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów**
**Lecznictwa Otwartego Warszawa-Żoliborz**
**z dnia 28 maja 2020 r.**

w sprawie wprowadzenia zmian do Regulaminu Organizacyjnego Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Żoliborz

Na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12, art. 44 i 45 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020, poz. 295 ze zm.) oraz § 13 ust. 1 pkt. 1 obowiązującego Statutu SPZZLO Warszawa-Żoliborz zarządzam, co następuje:

**§ 1**

Wprowadzam zmiany do załącznika nr 4 Regulaminu Organizacyjnego SPZZLO Warszawa-Żoliborz stanowiącego załącznik do Zarządzenia Dyrektora nr 41/2016 z dnia 28 lipca 2016 r. polegające na:

1. Zmianie cen w rozdziale I pn. „DIAGNOSTYKA – BADANIA OBRAZOWE oraz POZOSTAŁE BADANIA DIAGNOSTYCZNE" w brzmieniu przedstawionym w załączniku nr 1 i nr 2 do niniejszego Zarządzenia.
2. Zmianie cen w rozdziale II pn. „USŁUGI LEKARSKIE – PORADY LEKARSKIE" w brzmieniu przedstawionym w załączniku nr 3 do niniejszego Zarządzenia.
3. Zmianie cen w rozdziale VII pn. „USŁUGI PORADNI OKULISTYCZNEJ" w brzmieniu przedstawionym w załączniku nr 4 do niniejszego Zarządzenia.

**§ 2**

Ustalam tekst jednolity Cennika usług medycznych SPZZLO Warszawa-Żoliborz dla osób nieubezpieczonych oraz nieuprawnionych uwzględniający wszystkie dotychczasowe zmiany w brzmieniu przedstawionym w załączniku nr 5 do niniejszego Zarządzenia.

**§ 3**

Zobowiązuję wszystkich Kierowników komórek organizacyjnych do zapoznania z treścią Zarządzenia wszystkich podległych pracowników.

**§ 4**

Nadzór nad realizacją Zarządzenia powierzam Z-cy Dyrektora ds. Organizacji i Kontraktów Medycznych.

**§ 5**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01.06.2020 r.

**§ 6**

Zarządzenie podlega ogłoszeniu w intranecie oraz na zewnętrznej stronie internetowej SPZZLO.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Lecznictwa Otwartego Warszawa-Żoliborz
lek. med. Małgorzata Zalewa Bębrowska

## I DIAGNOSTYKA

### Badania Obrazowe

**Badania RTG, USG, MMG**

| *Lp.* | *Nazwa badania* | *Cena (PLN)* |
|---|---|---|
| 1 | RTG czaszki - PA + boczne | 54,00 |
| 2 | RTG czaszki - wg Orley -a | 40,00 |
| 3 | RTG zatok PA | 39,00 |
| 4 | RTG nosa bok | 39,00 |
| 5 | RTG kręgosłupa szyjnego jedna projekcja | 39,00 |
| 6 | RTG kręgosłupa szyjnego zdjęcia czynnościowe | 55,00 |
| 7 | RTG kręgosłupa szyjnego zdjęcia skośne | 59,00 |
| 8 | RTG kręgosłupa szyjnego AP + bok | 60,00 |
| 9 | RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok | 60,00 |
| 10 | RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego AP + bok | 65,00 |
| 11 | RTG kości krzyżowej AP + bok | 55,00 |
| 12 | RTG kręgosłupa lędźwiowego (skolioza) - jedna projekcja | 50,00 |
| 13 | RTG klatki piersiowej P-A | 42,00 |
| 14 | RTG klatki piersiowej PA + bok | 59,00 |
| 15 | RTG wole zamostkowe (tarczyca) PA + skos | 55,00 |
| 16 | RTG miednicy (stawy biodrowe) | 45,00 |
| 17 | RTG stawu biodrowego+ zdjęcie osiowe | 60,00 |
| 18 | RTG stawy krzyżowo-biodrowe | 39,00 |
| 19 | RTG podstawy czaszki | 40,00 |
| 20 | RTG kości ramiennej | 50,00 |
| 21 | RTG stawu barkowego+ zdjęcie osiowe | 54,00 |
| 22 | RTG przeglądowe jamy brzusznej | 45,00 |
| 23 | RTG stawu barkowego AP | 39,00 |
| 24 | RTG obojczyka AP | 39,00 |
| 25 | RTG stawu łokciowego AP + bok | 39,00 |
| 26 | RTG nadgarstka AP + bok | 39,00 |
| 27 | RTG ręki AP + skos | 39,00 |
| 28 | RTG palca ręki AP + bok | 34,00 |
| 29 | RTG jednego stawu kolanowego AP + bok | 40,00 |
| 30 | RTG palca stopy AP + bok | 34,00 |
| 31 | RTG stopy AP + bok | 45,00 |
| 32 | RTG obu stóp AP + bok | 60,00 |
| 33 | RTG stawu skokowego AP + bok | 45,00 |
| 34 | RTG przedramienia AP + bok | 45,00 |
| 35 | RTG podudzia AP + bok | 45,00 |
| 36 | RTG jednej kości piętowej boczne | 34,00 |
| 37 | RTG żebra - jedna strona skos | 40,00 |
| 38 | RTG rzepki osiowe | 34,00 |
| 39 | RTG kości ogonowej - dwie projekcje AP + bok | 50,00 |
| 40 | RTG zęba | 20,00 |
| 41 | RTG żuchwy - dwie projekcje PA + bok | 55,00 |
| 42 | RTG mostka (dwa zdjęcia) boczne + skos | 60,00 |
| 43 | RTG nosogardła boczne | 40,00 |
| 44 | RTG łopatki AP | 45,00 |
| 45 | RTG siodełka tureckiego boczne | 35,00 |
| 46 | RTG szczyty płuc AP | 38,00 |
| 47 | RTG kanały nerwów wzrokowych (obustronne) PA | 69,00 |
| 48 | RTG stawy skroniowo-żuchwowe (obustronne) po dwie projekcje | 93,00 |
| 49 | RTG kręgosłupa Th-L-S dwie projekcje dla dzieci | 73,00 |
| 50 | RTG oczodołów transorbitalne | 38,00 |
| 51 | RTG stawów biodrowych dzieci AP | 40,00 |
| 52 | RTG twarzoczaszki | 44,00 |
| 53 | Koszt kliszy RTG | 15,00 |
| 54 | USG przez powłoki brzuszne | 130,00 |
| 55 | USG układu moczowego | 130,00 |
| 56 | USG tkanek miękkich (tarczyca, ślinianki, węzły chłonne) | 130,00 |
| 57 | USG stawów biodrowych dla dzieci (wizyta preluksacyjna) do 1 r.ż. | 90,00 |
| 58 | USG obu piersi | 130,00 |
| 59 | USG kolana | 90,00 |
| 60 | USG stawu skokowego (zawiera badanie ścięgna Achillesa) | 90,00 |
| 61 | USG stawu ramiennego (barkowego, zawiera badanie ścięgien mm.stożka rotatorów) | 90,00 |
| 62 | USG stawu biodrowego (dorośli) | 90,00 |
| 63 | USG nadgarstka (zawiera badanie nerwu pośrodkowego) | 90,00 |
| 64 | USG stawu łokciowego (zawiera badanie nerwu łokciowego) | 90,00 |
| 65 | USG ginekologiczne (transwaginalne) | 100,00 |
| 66 | USG translektralne | 70,00 |
| 67 | USG wczesnej ciąży (do 10 t.c.) | 100,00 |
| 68 | USG ciąży genetyczne (12 - 14 t.c.) | 120,00 |
| 69 | USG ciąży połówkowe (21-24 t.c.) | 140,00 |
| 70 | USG ciąży (po 31 t.c.) | 120,00 |
| 71 | USG jama brzuszna i inne tkanki miękkie - konsultacja profesorska | 130,00 |
| 72 | USG piersi - konsultacja profesorska | 130,00 |
| 73 | USG tarczycy i węzłów chłonnych - konsultacja profesorska | 130,00 |
| 74 | USG stawu kolanowego - konsultacja profesorska | 130,00 |
| 75 | Badanie mammograficzne | 100,00 |
| 76 | Tomosynteza w mammografii jednej piersi | 200,00 |

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Leczniczego Otwartego Warszawa Żoliborz
lek. med. Małgorzata Zofia Dąbrowska

| I DIAGNOSTYKA | | |
|---|---|---|
| **POZOSTAŁE BADANIA DIAGNOSTYCZNE** | | |
| *Lp.* | *Nazwa badania* | *Cena (PLN)* |
| 1 | Spirometria | 22,00 |
| 2 | Audiogram | 40,00 |
| 3 | Badanie EKG | 20,00 |
| 4 | Opis badania EKG | 10,00 |
| 5 | EKG wysiłkowe (próba wysiłkowa EKG) | 130,00 |
| 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 ciśniena 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 | Próba wysiłkowa | 90,00 |
| 17 | Echo serca | 150,00 |
| 18 | Echo serca u dzieci | 140,00 |
| 19 | Uroflometria | 40,00 |
| 20 | Badanie słuchu w kabinie (dzieci) | 45,00 |
| 21 | Kolposkopia | 140,00 |
| 22 | Cytologia | 35,00 |
| 23 | Krioterapia ginekologiczna (nadżerki) | 225,00 |
| 24 | Sterylizacja narzędzi w autoklawie/zestaw | 22,00 |
| 25 | EMG - mięsień lgła | 60,00 |
| 26 | EMG mięśni - badanie ilościowe | 60,00 |
| 27 | EMG nerwów - latencja ruchowa w nerwie | 40,00 |
| 28 | EMG nerwów - przewodzenie we włóknach czuciowych z 1 pkt. | 40,00 |
| 29 | EMG nerwów - przewodzenie we włóknach ruchowych mięsień długi | 70,00 |
| 30 | EMG ocena czynności spoczynkowej mięśnia | 30,00 |
| 31 | Próba tężyczkowa | 110,00 |
| 32 | Próba miasteniczna | 170,00 |
| 33 | Gastroskopia | 200,00 |
| 34 | Kolonoskopia | 300,00 |
| 35 | Sigmoidoskopia | 170,00 |
| 36 | Znieczulenie do badań endoskopowych (jedno badanie) | 250,00 |
| 37 | Znieczulenie do badań endoskopowych (dwa badania) | 300,00 |
| 38 | Polipektomia endoskopowa (do dwóch polipów o wilekości do 10mm, usuwanych za pomocą pętli) z badaniem hist-pat | 170,00 |
| 39 | Polipektomia endoskopowa (powyżej dwóch polipów o wilekości do 10mm, usuwanych za pomocą pętli) z badaniem hist-pat | 270,00 |
| 40 | Doppler tętnic szyjnych | 120,00 |
| 41 | Doppler tętnic szyjnych - konsultacja profesorska | 130,00 |
| 42 | Doppler tętnic kończyn dolnych (dwie kończyny) | 180,00 |
| 43 | Doppler tętnic kończyn dolnych (jedna kończyna) | 120,00 |
| 44 | Doppler tętnic kończyn górnych (dwie kończyny) | 180,00 |
| 45 | Doppler tętnic kończyn górnych (jedna kończyna) | 120,00 |
| 46 | Biopsja cienkoigłowa tarczycy 1 nakłucie z oceną cytologiczną | 150,00 |
| 47 | Biopsja cienkoigłowa tarczycy 2 nakłucia z oceną cytologiczną | 200,00 |
| 48 | Biopsja cienkoigłowa tarczycy 2 nakłucia z oceną cytologiczną | 250,00 |
| 49 | Pakiet (wizyta kardiologiczna, Echo serca, EKG z opisem) | 220,00 |

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Lecznictwa Otwartego Warszawa-Żoliborz
lek. med. Małgorzata Zalewa Dąbrowska

| II USŁUGI LEKARSKIE | | | |
|---|---|---|---|
| *Lp.* | *Nazwa usługi* | *Cena (PLN)* | |
| 1. PORADY LEKARSKIE | | *Gabinet* | *Wizyta domowa* |
| 1 | Konsultacja lekarza POZ (internista, pediatra) | 110,00 | 150,00 |
| 2 | Konsultacja lekarza specjalisty - kardiologa | 150,00 | |
| 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 | 120,00 | |
| 7 | Konsultacja lekarza specjalisty - endokrynologa | 140,00 | |
| 8 | Konsultacja lekarza specjalisty - pulmonologa | 140,00 | |
| 9 | Konsultacja lekarza specjalisty - gastroenterologa | 140,00 | |
| 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 | |
| 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 | | | |

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Leczniczego Otwartego Warszawa-Żoliborz
lek. med. Małgorzata Zuzanna Dąbrowska

| VII USŁUGI PORADNI OKULISTYCZNEJ | | |
|---|---|---|
| ***Lp.*** | ***Nazwa usługi*** | ***Cena (PLN)*** |
| 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 |
| 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* | | |

DYREKTOR
Szpitalnego Publicznego Zespołu Zakładów
Leczniczwa Otwartego Warszawa Żoliborz
lek. med. Małgorzata Zielińska-Dębowska

*Cennik usług medycznych SPZZLO Warszawa-Żoliborz dla osób nieubezpieczonych oraz nieuprawnionych*
*stan na dzień 01.06.2020 r.*

*Załącznik nr 5 do Zarzadzenia nr 29/2020*

## I DIAGNOSTYKA

### BADANIA LABORATORYJNE

| *Lp.* | *Nazwa badania* | *Cena (PLN)* |
|---|---|---|
| 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 - ASPAT (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 |
| 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 | Cynkprotoporfiryna w erytroctyach* | 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 * (mononukleoza) | 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 (trójjodotyronina wolna) * | 20,00 |
| 78 | FT4 (tyroksyna wolna) | 25,00 |
| 79 | GGTP (Gamma-glutamylo-transpeptydaza) | 11,00 |
| 80 | Glukoza | 10,00 |
| 81 | Glukoza (cukier) w moczu | 10,00 |
| 82 | Glukoza-krzywa obciążeniowa | 25,00 |
| 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 |
| 126 | Krztusiec IgG (Bordatella pertusis) * | 58,00 |
| 127 | Kwas deltaaminolewulinowy w dobowej zbiórce 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 | Mononukleoza - 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 - Waalera | 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 | P/c anty GAD* | 60,00 |
| 158 | P/c anty HBc IgM (WZW t. B) * | 40,00 |
| 159 | P/c anty HBe (WZW t. B) * | 45,00 |
| 160 | P/c anty-HBc - total (WZW t. B) * | 40,00 |
| 161 | P/c anty-HBs (WZW t. B) * | 40,00 |
| 162 | P/c anty-HCV (WZW t. C) * | 40,00 |
| 163 | Parathormon * | 30,00 |
| 164 | Potas | 11,00 |
| 165 | PRG (progesteron) | 30,00 |
| 166 | PRL (prolaktyna) * | 25,00 |
| 167 | Prokalcytonina (PCT)* | 130,00 |
| 168 | Przeciwciała ANA2 (10 różnych przeciwciał) | 130,00 |
| 169 | Przeciwciała antyfosfolipidowe kl IgM* | 120,00 |
| 170 | Przeciwciała antyfosfolipidowe kl IgG * | 120,00 |
| 171 | Przeciwciała antykardiolipidowe kl IgG* | 45,00 |
| 172 | Przeciwciała antykardiolipidowe kl IgM* | 45,00 |
| 173 | Przeciwciała IgA-EMA * (marker serologiczny celiakii) | 85,00 |
| 174 | Przeciwciała odpornościowe (test przesiewowy)* | 38,00 |
| 175 | Przeciwciała przeciw insulinowe* | 50,00 |
| 176 | Przeciwciała przeciw receptorowi insuliny* | 90,00 |
| 177 | Przeciwciała przeciwmieloperoksydazie (p-ANCA)* | 40,00 |
| 178 | Przeciwciała przeciwproteinazie 3 (c-ANCA, PR-3)* | 48,00 |
| 179 | Przeciwciała przeciwreceptorowi TSH (TRAb)* | 85,00 |
| 180 | Przeciwciała przeciw SS-A/Ro* | 123,00 |
| 181 | Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA) * (wykryw + miano) | 52,00 |
| 182 | Przeciwciała przeciwkrztuścowe w klasie IgM* | 40,00 |
| 183 | Przeciwciała przeciwmikrosomalne (TPO) * | 40,00 |
| 184 | Przeciwciała przeciwtransglutaminazie tkankowej w klasie IgA * | 45,00 |
| 185 | Przeciwciała przeciwtransglutaminazie tkankowej w klasie IgG * | 45,00 |
| 186 | Przeciwciała przeciwtyreoglobulinowe (TG) * | 40,00 |
| 187 | Przeciwciała przeciw gliadynie i transglutaminazie tkankowej w klasach IgA i IgG* | 200,00 |
| 188 | P/c przeciw wyspom Langerhansa trzuski* | 75,00 |
| 189 | PSA-F (wolny specyficzny antygen prostaty) * | 45,00 |
| 190 | PSA-total (całkowity specyficzny antygen prostaty) | 35,00 |
| 191 | Retikulocyty | 12,00 |
| 192 | RF (czynnik reumatoidalny) - test lateksowy | 12,00 |
| 193 | Różyczka, p/ciała IgG * | 30,00 |
| 194 | Różyczka, p/ciała IgM * | 30,00 |
| 195 | SCC - Antygen raka płaskonabłonkowego* | 100,00 |
| 196 | Seromukoid * | 55,00 |
| 197 | SHBG (globulina wiążąca hormony płciowe) | 35,00 |
| 198 | Sód | 11,00 |
| 199 | Świnka, przeciwciała IgG * | 80,00 |
| 200 | Świnka, przeciwciała IgM * | 80,00 |
| 201 | T3 (trójjodotyronina całkowita) * | 20,00 |
| 202 | T4 (tyroksyna całkowita) * | 25,00 |
| 203 | Test ciążowy (mocz) | 12,00 |
| 204 | Test nadwrażliwości pokarmowej (45 alergenów)* | 320,00 |
| 205 | Test nadwrażliwości pokarmowej (88 alergenów)* | 580,00 |
| 206 | Test nadwrażliwości pokarmowej (280 alergenów)* | 1 000,00 |
| 207 | Test ROMA | 70,00 |
| 208 | Testosteron * | 25,00 |
| 209 | TIBC (całkowita zdolność wiązania żelaza) * | 15,00 |
| 210 | Toksoplazma IgG | 35,00 |
| 211 | Toksoplazma IgM | 35,00 |
| 212 | Toksoplazma przeciwciała IgA * | 100,00 |
| 213 | Toksoplazmoza - awidność * | 80,00 |
| 214 | Transferyna (TRF) * | 35,00 |
| 215 | Triglicerydy | 11,00 |
| 216 | Troponina T * | 35,00 |
| 217 | Tryptaza* | 130,00 |
| 218 | TSH (hormon tyreotropowy) | 25,00 |
| 219 | Tyreoglobulina * | 45,00 |
| 220 | Wapń | 12,00 |
| 221 | Wapń w moczu | 12,00 |
| 222 | Wapń zjonizowany * | 25,00 |
| 223 | Witamina B12* | 30,00 |
| 224 | Witamina D3 (1,25(OH)2D3)* | 130,00 |
| 225 | Witamina D3 total 25(OH)D3* | 60,00 |
| 226 | WR/FTA - ABS * | 60,00 |
| 227 | Yersinia, przeciwciała IgA* | 55,00 |
| 228 | Yersinia, przeciwciała IgG * | 55,00 |
| 229 | Yersinia, przeciwciała IgM * | 55,00 |
| 230 | Żelazo w surowicy | 11,00 |
| 231 | **Panel alergenów Insektów - 5 alergenów metodą Polycheck ***<br>Pszczoła (i01), Osa (i03), Szerszeń (i75), Komar (i71), Meszka CCD | 75,00 |
| 232 | **Panel alergenów Mleka - 5 alergenów mleka + gluten metodą Polycheck ***<br>mleko (f02), alfa-laktoalbumina (f76), beta-laktoglobulina (f77), kazeina (f78), BSA (e204), gluten (f79) | 75,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 233 | **Panel alergenów - antybiotyki - 10 alergenów metodą Polycheck ***<br>Penicilin G (c01), Penicilin V (c02), Ampicillin (c05), Amoxicillin (c06), Sulfamethoxazol (c223), Cephalosporin (c201), Ofloxacin (c436), Cefacior (c07), Tetracyclin, Erythromycin (c212) | 90,00 |
| 234 | **Panel alergenów wziewnych I - 10 alergenów metodą Polycheck ***<br>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 |
| 235 | **Panel alergenów wziewnych II - 10 alergenów metodą Polycheck***<br>D.pteronyssinus (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 |
| 236 | **Panel alergenów wziewnych III - 10 alergenów metodą Polycheck ***<br>(brzoza, 6 traw – mix, żyto, bylica, Dermatophagoides pteronyssimus, Dermatophagoides farinae, pies, kot, pióra – mix, Cladosporum herbarium + Alternaria alternata) | 90,00 |
| 237 | **Panel alergenów pokarmowych III - 10 alergenów metodą Polycheck ***<br>(mleko, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, kazeina, soja, ryż, jabłko, kakao, marchew, mąka - mix) | 90,00 |
| 238 | **Panel alergenów pokarmowych IV - 10 alergenów metodą Polycheck ***<br>Orzech ziemny (f13), Sezam (f10), Wieprzowina (f26), Kurczak (f83), Wołowina (f27), Dorsz (f03), Owoce cytrusowe-mix, Seler (f85), Brzoskwinia (f95), Pomidor (f25) | 90,00 |
| 239 | **Pakiet endokrynologiczny I a** (Anty TPO, Anty TG, FT3)* | 75,00 |
| 240 | **Pakiet endokrynologiczny I b** (TSH, FT4) | 37,50 |
| 241 | **Pakiet endokrynologiczny II** (DHEA-S,Testosteron, Androstendion, Prolaktyna, Kortyzol) | 120,00 |

** - badanie wykonywane u podwykonawcy - ALAB Sp. z o.o.*

*** - poz.19 - pacjent powinien zgłosić się pod podany każdorazowo adres w celu pobrania i zbadania materiału*

| BADANIA BAKTERIOLOGICZNE | | |
|---|---|---|
| *Lp.* | *Nazwa badania* | *Cena (PLN)* |
| 1 | Badanie w kierunku obecności toksyn Clostridium difficile (kał) * | 70,00 |
| 2 | Badanie na obecność Trichomonas Vaginalis (rzęsistek) | 30,00 |
| 3 | Badanie w kierunku Chlamydia trachomatis - wymaz z pochwy, cewki moczowej, mocz) * | 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+ureaplazma* | 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, zeskrobiny, 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 plwociny | 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) - plwocina, 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 genotypów) metodą PCR* | 190,00 |

** badania wykonywane u podwykonawcy - ALAB Sp. z o.o*

| BADANIA OBRAZOWE | | |
|---|---|---|
| | **Badania RTG, USG, MMG** | |
| *Lp.* | *Nazwa badania* | *Cena (PLN)* |
| 1 | RTG czaszki - PA + boczne | 54,00 |
| 2 | RTG czaszki - wg Orley -a | 40,00 |
| 3 | RTG zatok PA | 39,00 |
| 4 | RTG nosa bok | 39,00 |
| 5 | RTG kręgosłupa szyjnego jedna projekcja | 39,00 |
| 6 | RTG kręgosłupa szyjnego zdjęcia czynnościowe | 55,00 |
| 7 | RTG kręgosłupa szyjnego zdjęcia skośne | 59,00 |
| 8 | RTG kręgosłupa szyjnego AP + bok | 60,00 |
| 9 | RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok | 60,00 |
| 10 | RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego AP + bok | 65,00 |
| 11 | RTG kości krzyżowej AP + bok | 55,00 |
| 12 | RTG kręgosłupa lędźwiowego (skolioza) - jedna projekcja | 50,00 |
| 13 | RTG klatki piersiowej P-A | 42,00 |
| 14 | RTG klatki piersiowej PA + bok | 59,00 |
| 15 | RTG wole zamostkowe (tarczyca) PA + skos | 55,00 |
| 16 | RTG miednicy (stawy biodrowe) | 45,00 |
| 17 | RTG stawu biodrowego+ zdjęcie osiowe | 60,00 |
| 18 | RTG stawy krzyżowo-biodrowe | 39,00 |
| 19 | RTG podstawy czaszki | 40,00 |
| 20 | RTG kości ramiennej | 50,00 |
| 21 | RTG stawu barkowego+ zdjęcie osiowe | 54,00 |
| 22 | RTG przeglądowe jamy brzusznej | 45,00 |
| 23 | RTG stawu barkowego AP | 39,00 |
| 24 | RTG obojczyka AP | 39,00 |
| 25 | RTG stawu łokciowego AP + bok | 39,00 |
| 26 | RTG nadgarstka AP + bok | 39,00 |
| 27 | RTG ręki AP + skos | 39,00 |
| 28 | RTG palca ręki AP + bok | 34,00 |
| 29 | RTG jednego stawu kolanowego AP + bok | 40,00 |
| 30 | RTG palca stopy AP + bok | 34,00 |
| 31 | RTG stopy AP + bok | 45,00 |
| 32 | RTG obu stóp AP + bok | 60,00 |
| 33 | RTG stawu skokowego AP + bok | 45,00 |
| 34 | RTG przedramienia AP + bok | 45,00 |
| 35 | RTG podudzia AP + bok | 45,00 |
| 36 | RTG jednej kości piętowej boczne | 34,00 |
| 37 | RTG żebra - jedna strona skos | 40,00 |
| 38 | RTG rzepki osiowe | 34,00 |
| 39 | RTG kości ogonowej - dwie projekcje AP + bok | 50,00 |
| 40 | RTG zęba | 20,00 |
| 41 | RTG żuchwy - dwie projekcje PA + bok | 55,00 |
| 42 | RTG mostka (dwa zdjęcia) boczne + skos | 60,00 |
| 43 | RTG nosogardła boczne | 40,00 |
| 44 | RTG łopatki AP | 45,00 |
| 45 | RTG siodełka tureckiego boczne | 35,00 |
| 46 | RTG szczyty płuc AP | 38,00 |
| 47 | RTG kanały nerwów wzrokowych (obustronne) PA | 69,00 |
| 48 | RTG stawy skroniowo-żuchwowe (obustronne) po dwie projekcje | 93,00 |
| 49 | RTG kręgosłupa Th-L-S dwie projekcje dla dzieci | 73,00 |
| 50 | RTG oczodołów transorbitalne | 38,00 |
| 51 | RTG stawów biodrowych dzieci AP | 40,00 |
| 52 | RTG twarzoczaszki | 44,00 |
| 53 | Koszt kliszy RTG | 15,00 |
| 54 | USG przez powłoki brzuszne | 130,00 |
| 55 | USG układu moczowego | 130,00 |
| 56 | USG tkanek miękkich (tarczyca,ślinianki, węzły chłonne) | 130,00 |
| 57 | USG stawów biodrowych dla dzieci (wizyta preluksacyjna) do 1 r.ż. | 90,00 |
| 58 | USG obu piersi | 130,00 |
| 59 | USG kolana | 90,00 |
| 60 | USG stawu skokowego (zawiera badanie ścięgna Achillesa) | 90,00 |
| 61 | USG stawu ramiennego (barkowego, zawiera badanie ścięgien mm.stożka rotatorów) | 90,00 |
| 62 | USG stawu biodrowego (dorośli) | 90,00 |
| 63 | USG nadgarstka (zawiera badanie nerwu pośrodkowego) | 90,00 |
| 64 | USG stawu łokciowego (zawiera badanie nerwu łokciowego) | 90,00 |
| 65 | USG ginekologiczne (transwaginalne) | 100,00 |
| 66 | USG translektralne | 70,00 |
| 67 | USG wczesnej ciąży (do 10 t.c.) | 100,00 |
| 68 | USG ciąży genetyczne (12 - 14 t.c.) | 120,00 |
| 69 | USG ciąży połówkowe (21-24 t.c.) | 140,00 |
| 70 | USG ciąży (po 31 t.c.) | 120,00 |
| 71 | USG jama brzuszna i inne tkanki miękkie - konsultacja profesorska | 130,00 |
| 72 | USG piersi - konsultacja profesorska | 130,00 |
| 73 | USG tarczycy i węzłów chłonnych - konsultacja profesorska | 130,00 |
| 74 | USG stawu kolanowego - konsultacja profesorska | 130,00 |
| 75 | Badanie mammograficzne | 100,00 |
| 76 | Tomosynteza w mammografii jednej piersi | 200,00 |

*Cennik usług medycznych SPZZLO Warszawa-Żoliborz dla osób nieubezpieczonych oraz nieuprawnionych*
*stan na dzień 01.06.2020 r.*

| Badania TK i MR | | |
|---|---|---|
| Lp. | *Nazwa badania* | *Cena (PLN)* |
| 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 |
| 43 | Zakontrastowanie jelita grubego środkiem cieniującym | 50,00 |
| 44 | Dodatkowa dokumentacja zdjęciowa (1 CD) | 10,00 |
| 45 | Dodatkowa dokumentacja zdjęciowa (1 film) | 20,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 46 | MR głowy | 425,00 |
| 47 | Angiografia MR głowy (naczyń mózgowych) | 440,00 |
| 48 | MR kręgosłupa szyjnego | 440,00 |
| 49 | MR kręgosłupa piersiowego | 440,00 |
| 50 | MR kręgosłupa lędźwiowego | 440,00 |
| 51 | MR oczodołów | 450,00 |
| 52 | MR nadnerczy (bez kontrastu) | 450,00 |
| 53 | MR stawu kolanowego | 500,00 |
| 54 | MR stawów biodrowych | 450,00 |
| 55 | Angiografia MR tętnic szyjnych | 480,00 |
| 56 | Angiografia MR klatki piersiowej | 480,00 |
| 57 | Angiografia MR jamy brzusznej | 480,00 |
| 58 | Angiografia MR jamy brzusznej i miednicy | 500,00 |
| 59 | Angiografia MR aorty piersiowej i brzusznej | 500,00 |
| 60 | Angiografia MR tętnic nerkowych | 500,00 |
| 61 | Angiografia MR tętnic biodrowych | 500,00 |
| 62 | MR przysadki mózgowej | 440,00 |
| 63 | MR głowy bez i ze środkiem kontrastowym | 435,00 |
| 64 | MR wątroby | 510,00 |
| 65 | MR dróg żółciowych (cholangiografia MR) | 440,00 |
| 66 | MR trzustki | 510,00 |
| 67 | MR nerek | 510,00 |
| 68 | MR nadnerczy+nadbrzusze | 510,00 |
| 69 | MR miednicy mniejszej | 510,00 |
| 70 | MR klatki piersiowej | 510,00 |
| 71 | MR stawu barkowego | 540,00 |
| 72 | MR stawu łokciowego | 600,00 |
| 73 | MR stawów nadgarstka | 600,00 |
| 74 | MR stawu skokowego | 600,00 |
| 75 | MR stopy | 600,00 |
| 76 | MR ramienia | 540,00 |
| 77 | MR przedramienia | 540,00 |
| 78 | MR ręki | 600,00 |
| 79 | MR uda | 540,00 |
| 80 | MR podudzia | 540,00 |
| 81 | MR stawów skroniowo-żuchwowych | 590,00 |
| 82 | MR szyi | 480,00 |
| 83 | MR twarzoczaszki | 450,00 |
| 84 | MR jamy brzusznej + miednicy | 700,00 |
| 85 | Cholangiografia MR + wątroba + trzustka + nadbrzusze | 700,00 |
| 86 | Angiografia MR tętnic kończyn dolnych | 650,00 |
| 87 | MR głowy + spektroskopia MR | 700,00 |
| 88 | MR całego kręgosłupa ("whole spine") | 900,00 |
| 89 | Badania morfologiczne serca z ilościową oceną funkcji | 800,00 |
| 90 | Kontrast 7,5 ml | 180,00 |
| 91 | Kontrast 10 ml | 280,00 |
| 92 | Angiografia MR naczyń mózgowych i rezonans magnetyczny MR mózgu | 520,00 |

| POZOSTAŁE BADANIA DIAGNOSTYCZNE | | |
|---|---|---|
| *Lp.* | *Nazwa badania* | *Cena (PLN)* |
| 1 | Spirometria | 22,00 |
| 2 | Audiogram | 40,00 |
| 3 | Badanie EKG | 20,00 |
| 4 | Opis badania EKG | 10,00 |
| 5 | EKG wysiłkowe (próba wysiłkowa EKG) | 130,00 |
| 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 ciśniena 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 | Próba wysiłkowa | 90,00 |
| 17 | Echo serca | 150,00 |
| 18 | Echo serca u dzieci | 140,00 |
| 19 | Uroflometria | 40,00 |
| 20 | Badanie słuchu w kabinie (dzieci) | 45,00 |
| 21 | Kolposkopia | 140,00 |
| 22 | Cytologia | 35,00 |
| 23 | Krioterapia ginekologiczna (nadżerki) | 225,00 |
| 24 | Sterylizacja narzędzi w autoklawie/zestaw | 22,00 |
| 25 | EMG - mięsień Igła | 60,00 |
| 26 | EMG mięśni - badanie ilościowe | 60,00 |
| 27 | EMG nerwów - latencja ruchowa w nerwie | 40,00 |
| 28 | EMG nerwów - przewodzenie we włóknach czuciowych z 1 pkt. | 40,00 |
| 29 | EMG nerwów - przewodzenie we włóknach ruchowych mięsień długi | 70,00 |
| 30 | EMG ocena czynności spoczynkowej mięśnia | 30,00 |
| 31 | Próba tężyczkowa | 110,00 |
| 32 | Próba miasteniczna | 170,00 |
| 33 | Gastroskopia | 200,00 |
| 34 | Kolonoskopia | 300,00 |
| 35 | Sigmoidoskopia | 170,00 |
| 36 | Znieczulenie do badań endoskopowych (jedno badanie) | 250,00 |
| 37 | Znieczulenie do badań endoskopowych (dwa badania) | 300,00 |
| 38 | Polipektomia endoskopowa (do dwóch polipów o wilekości do 10mm, usuwanych za pomocą pętli) z badaniem hist-pat | 170,00 |
| 39 | Polipektomia endoskopowa (powyżej dwóch polipów o wilekości do 10mm, usuwanych za pomocą pętli) z badaniem hist-pat | 270,00 |
| 40 | Doppler tętnic szyjnych | 120,00 |
| 41 | Doppler tętnic szyjnych - konsultacja profesorska | 130,00 |
| 42 | Doppler tętnic kończyn dolnych (dwie kończyny) | 180,00 |
| 43 | Doppler tętnic kończyn dolnych (jedna kończyna) | 120,00 |
| 44 | Doppler tętnic kończyn górnych (dwie kończyny) | 180,00 |
| 45 | Doppler tętnic kończyn górnych (jedna kończyna) | 120,00 |
| 46 | Biopsja cienkoigłowa tarczycy 1 nakłucie z oceną cytologiczną | 150,00 |
| 47 | Biopsja cienkoigłowa tarczycy 2 nakłucia z oceną cytologiczną | 200,00 |
| 48 | Biopsja cienkoigłowa tarczycy 2 nakłucia z oceną cytologiczną | 250,00 |
| 49 | Pakiet (wizyta kardiologiczna, Echo serca, EKG z opisem) | 220,00 |

## II USŁUGI LEKARSKIE

| Lp. | Nazwa usługi | Cena (PLN) | |
|---|---|---|---|
| | **1. PORADY LEKARSKIE** | *Gabinet* | *Wizyta domowa* |
| 1 | Konsultacja lekarza POZ (internista, pediatra) | 110,00 | 150,00 |
| 2 | Konsultacja lekarza specjalisty - kardiologa | 150,00 | |
| 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 | 120,00 | |
| 7 | Konsultacja lekarza specjalisty - endokrynologa | 140,00 | |
| 8 | Konsultacja lekarza specjalisty - pulmonologa | 140,00 | |
| 9 | Konsultacja lekarza specjalisty - gastroenterologa | 140,00 | |
| 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 | |
| 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

| | **2. ZAŚWIADCZENIA I ORZECZENIA LEKARSKIE** | |
|---|---|---|
| 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 zł + 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* | 91,00zł + 23% VAT |
| 3 | Wystawienie wniosku do sanatorium | 30,00 zł + 23%VAT |
| 4 | Wydanie obdukcji przez lekarza POZ (internista, pediatra) | 25,00 zł + 23% VAT |
| 5 | Wydanie obdukcji lub orzeczenia lekarskiego lekarza specjalisty | 40,00 zł + 23%VAT |
| 6 | Wydawanie innych zaświadczeń i orzeczeń * | 25,00 zł + 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.

| | **3. INNE USŁUGI** | |
|---|---|---|
| 1 | Badania lekarskie dla osób ubiegających się o wydanie prawa jazdy * | 200,00 zł (162,60 zł + 23%VAT) |
| 2 | Trening asertywności (jedna sesja psychoterapeutyczna) | 40,00 |

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

## III USŁUGI PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH

| L.p. | Nazwa usługi | Cena (PLN) | |
|---|---|---|---|
| | | *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 | 15,00 zł + koszt szczepionki | 30,00 zł + koszt szczepionki |
| 11 | Wykonanie lewatywy | 40,00 | |
| 12 | Porada pielęgniarki poz/położnej poz udzielana w stanach zachorowań osobom nieposiadającym ubezpieczenia zdrowotnego | 12,00 | |

## IV USŁUGI W ZAKRESIE TRANSPORTU SANITARNEGO

| *Lp.* | *Nazwa usługi* | *Cena (PLN)* |
|---|---|---|
| 1 | Stawka za 1 km | 2,50 |
| 2 | Obsługa pacjenta - nosze (przejazd z sanitariuszem) | 30,00 |
| 3 | Jedna godzina oczekiwania na pacjenta | 60,00 |

## V USŁUGI STOMATOLOGICZNE

| *Lp.* | *Nazwa usługi* | *Cena (PLN)* |
|---|---|---|
| 1 | Wypełnienie chemoutwardzalne w zębach bocznych | 60,00 |
| 2 | Wypełnienie światłoutwardzalne | |
| | małe | 90,00 |
| | średnie | 100,00 |
| | duże | 120,00 |
| | 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 szczęce | 50,00 |
| | w żuchwie | 50,00 |
| 11 | Leczenie nadwrażliwości zębiny (trzy wizyty) | 30,00 |
| 12 | Założenie ćwieku dokanalowego | 60,00 |
| 13 | Założenie ćwieku okołomiazgowego | 40,00 |
| 14 | Scaling zębów | |
| | w szczęce | 50,00 |
| | 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 |

| VI USŁUGI PORADNI CHIRURGICZNEJ | | |
|---|---|---|
| *L.p* | *Nazwa usługi* | *Cena (PLN)* |
| 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 |
| 7 | Nakłucia diagnostyczne i lecznicze - kaletki stawowej, powierzchniowego krwiaka, torbieli, ropni* | 40,00 |
| 8 | Nakłucia lecznicze z wprowadzeniem leku - kaletki stawowej, powierzchniowego krwiaka, 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 ścięgnych 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 - 4cm | 100,00 |
| 22 | Wycięcie średnich mnogich guzków o wielkości 2,5 - 4 cm | 150,00 |
| 23 | Wyciecie 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 | 70,00 |
| 27 | Inne zabiegi z zakresu chirurgii (np.usunięcie wrastającego paznokcia)* | 100,00 |
| 28 | Zaopatrzenie prostej rany chirurgicznej* | 80,00 |
| 29 | Zaopatrzenie powikłanej rany chirurgicznej* | 100,00 |
| 30 | Założenie szwów na krwawiący, pęknięty żylak kończyn dolnych | 80,00 |
| 31 | Założenie szwów na krwawiący, pęknięty żylak odbytu | 100,00 |
| 32 | Pobranie posiewu z rany | 5,00 zł + opatrunek |
| 33 | Chirurgia urazowa drobna (np.założenie szyny na palec ręki) | 30,00 |
| 34 | Wycięcie odleżyny głębokiej pojedynczej | 100,00 |
| 35 | Wycięcie odleżyn głębokich mnogich | 200,00 |
| 36 | Cewnikowanie pęcherza moczowego | 80,00 |
| 37 | Usunięcie szwów | 40,00 |
| * *do świadczenia należy dodać cenę porady lekarskiej* | | |

| VII USŁUGI PORADNI OKULISTYCZNEJ | | |
|---|---|---|
| *Lp.* | *Nazwa usługi* | *Cena (PLN)* |
| 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 |
| 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* | | |

| VIII USŁUGI PORADNI ALERGOLOGICZNEJ | | |
|---|---|---|
| *L.p* | *Nazwa usługi* | *Cena (PLN)* |
| 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 zł + 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 | Wkonywanie iniekcji (podskórne, domięśniowe) | 10,00 |
| 7 | Wkonywanie iniekcji (dożylne) | 10,00 |
| 8 | Inhalacje: podawanie leków w postaci aerozolowego wodnego roztworu leku | 10,00 |
| 9 | Panel alergenów wziewnych | 70,00 |
| 10 | Panel alergenów pokarmowych | 70,00 |

## IX USŁUGI W ZAKRESIE REHABILITACJI

| L.p | Nazwa usługi | Cena (PLN) |
|---|---|---|
| 1 | Wizyta lekarska | 50,00 |
| | **MASAŻE** | |
| 1 | Masaż leczniczy 15 min. | 35,00 |
| 2 | Masaż leczniczy 15 min. - pakiet 5 masaży | 160,00 |
| 3 | Masaż leczniczy 30 min. | 50,00 |
| 4 | Masaż leczniczy 30 min. - pakiet 5 masaży | 240,00 |
| 5 | Masaż dla kobiet w ciąży 15 min. | 35,00 |
| 6 | Masaż dla kobiet w ciąży 15 min.- pakiet 5 masaży | 160,00 |
| 7 | Masaż dla osób z osteoporozą 15 min. | 35,00 |
| 8 | Masaż dla osób z osteoporozą 15 min.- pakiet 5 masaży | 160,00 |
| 5 | Masaż limfatyczny ręczny 20 min. jedna kończyna | 40,00 |
| 6 | Masaż limfatyczny ręczny 20 min. jedna kończyna - pakiet 5 masaży | 180,00 |
| 7 | Masaż limfatyczny LIMFA BOA - jedna kończyna | 25,00 |
| 8 | Masaż limfatyczny LIMFA BOA - jedna kończyna - pakiet 10 zabiegów | 200,00 |
| 9 | Masaż limfatyczny LIMFA BOA - dwie kończyny | 40,00 |
| 10 | Masaż limfatyczny LIMFA BOA - dwie kończyny - pakiet 10 zabiegów | 320,00 |
| 11 | Masaż Shantala (15- 30 min.) | 25,00 |
| | **KINEZYTERAPIA - ćwiczenia z pacjentem** | |
| 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 izometryvcznych | 120,00 |
| 9 | Ćwiczenia w grupach 2 - 3 os. (30 min. od 4 r.ż.) | 20,00 |
| | Ćwiczenia w grupach 2 - 3 os. (30 min. od 4 r.ż.) turnus 10 dni | 180,00 |
| 10 | Grupowe ćwiczenia ogólnorozwojowe (karnet 8 wejść po 45 min. do wykorzystania w ciągu miesiąca) | 96,00 |
| 11 | Grupowe ćwiczenia ogólnorozwojowe - 45 min. | 30,00 |
| | **FIZYKOTERAPIA** | |
| 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 |
| 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 PAKIETY** | |
| 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 | Fizykoterapia Magnetostymulacja (całe ciało) - karnet 10 dni zabiegowych | 600,00 |
| | Fizykoterapia Magnetostymulacja (całe ciało) - karnet 15 dni zabiegowych | 900,00 |
| | Fizykoterapia Magnetostymulacja (całe ciało) - karnet 20 dni zabiegowych | 1 200,00 |
| 6 | Fizykoterapia Magnetostymulacja (miejscowo) - karnet 10 dni zabiegowych | 200,00 |
| 7 | Fizykoterapia Terapia skojarzona - karnet 10 dni zabiegowych | 300,00 |
| | **Ćwiczenia z pacjentem** | |
| 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 30min + 1 zabieg z fizykoterapii** | |
| | *karnet 10 dni zabiegowych* | 360,00 |
| | *karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70* | 310,00 |
| 5 | **Ćwiczenia indywidualne 30min + 2 zabiegi z fizykoterapii** | |
| | *karnet 10 dni zabiegowych* | 430,00 |
| | *karnet 10 dni zabiegowych dla seniora +70* | 400,00 |
| 6 | **Ćwiczenia indywidualne 30min + 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):** | 30,00 |
| | I - wyciąg relax + ćwiczenia bioder | |
| | II - ćwiczenia kręgosłupa ogólnousprawniające | |
| | III - ćwiczenia barków + rowerek | |
| | **Kinezjotaping** | |
| 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/reki (obrzeki), oklejanie brzucha w czasie ciąży** | 50,00 |
| 6 | Pakiet 4 zabiegów | 160,00 |
| 7 | **Aplikacja kinezjotapingu do wykupionego karnetu ćwiczenia z pacjentami** | 10,00 |
| | **Fizjoterapia dzieci** | |
| 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 |

## X SZCZEPIONKI

| *Lp.* | *Nazwa szczepionki* | *Cena (PLN)* |
|---|---|---|
| 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 | ENGERIX B20 (fiolka dla dorosłych) | 70,00 |
| 12 | FSME IMMUN | 110,00 |
| 13 | VAXIGRIP TETRA | 38,00 |
| 14 | INFLUVAC | 27,00 |
| 15 | ROTATEQ | 215,00 |
| 16 | NIMENRIX | 200,00 |
| 17 | HEXACIMA | 200,00 |
| 18 | ENGERIX B10 | 60,00 |
| 19 | BEXSERO | 370,00 |
| 20 | EUVAX B | 44,00 |
| 21 | AVAXIM | 170,00 |
| 22 | GARDASIL | 400,00 |
| 23 | TRUMENBA | 360,00 |
| 24 | SZCZEPIONKA TĘŻCOWA | 37,00 |
| 25 | PRIORIX | 85,00 |
| 26 | TWINRIX ADULT | 230,00 |
| 27 | BOOSTRIX | 110,00 |
| 28 | CERVARIX | 250,00 |

## XI KSEROKOPIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

| *Lp.* | *Nazwa usługi* | *Cena (PLN) (do celów związanych z udzielaniem 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 nosniku danych | 1,37 | 1,68 |

## XII INNE

| *Lp.* | *Nazwa usługi* | *Cena (PLN)* |
|---|---|---|
| 1 | Test przesiewowy na grypę actim Influenza A i B | 40,00 |
| 2 | Test CRP | 20,00 |
| 3 | Test diagnostyczny STREP A | 15,00 |

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Lecznictwa Otwartego Warszawa-Żoliborz
lek. med. Małgorzata Zalewa Dąbrowska