



**SZPITAL PUCKI**

sp. z o.o.

**CENNIK ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH  
WYKONYWANYCH NA ŻYCZENIE PACJENTA  
I NIE FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH  
ORAZ WYKONYWANYCH NA RZECZ PACJENTÓW  
NIEUBEZPIECZONYCH ORAZ UDOSTĘPNIA  
DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

Puck, dn. 01.10.2025 r.

**CENNIK NA USŁUGI MEDYCZNE  
Z ZAKRESU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ**

| <b>Zakres I - HEMATOLOGIA</b>        |                                                                                  | <b>Cena w PLN</b> |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1                                    | Morfologia krwi obwodowej + rozmaz /aut./                                        | 15,00             |
| 2                                    | Odczyn Biernackiego OB.                                                          | 10,00             |
| 3                                    | Płytki krwi na cytrynian                                                         | 13,00             |
| 4                                    | Retikulocyty                                                                     | 16,00             |
| 5                                    | Rozmaz krwi obwodowej – mikroskopowo                                             | 13,00             |
| <b>Zakres II - ANALITYKA OGÓLNA</b>  |                                                                                  | <b>Cena w PLN</b> |
| 1                                    | Białko-utrata dobową                                                             | 13,00             |
| 2                                    | Kał – jaja pasożytów                                                             | 23,00             |
| 3                                    | Kał – krew utajoną                                                               | 20,00             |
| 4                                    | Kał – Giardia /test/                                                             | 35,00             |
| 5                                    | Kał – norowirusy /test/                                                          | 30,00             |
| 6                                    | Kał – rota-adenowirusy /test/                                                    | 20,00             |
| 7                                    | Mocz – og. bad.z oceną wł. fizycznych, chemicznych oraz oceną mikroskopową osadu | 12,00             |
| 8                                    | Narkotyki w moczu (10 rodz.)                                                     | 70,00             |
| 9                                    | Wapń-utrata dobową                                                               | 12,00             |
| 10                                   | Wymaz Streptococcus grupy B – /test/                                             | 35,00             |
| 11                                   | Cytologia cienkowsarstwowa (LBC)                                                 | 90,00             |
| 12                                   | HPV DNA1 14 typów, 16, 18,45, inne HPV                                           | 200,00            |
| 13                                   | Wymaz z przedsionka pochwy i odbytnicy w kierunku paciorkowców grupy B (GBS)     | 65,00             |
| 14                                   | PAPP-A                                                                           | 60,00             |
| 15                                   | Próba krzyżowa                                                                   | 98,00             |
| 16                                   | Peptyd natriuretyczny NT-pro-BNP                                                 | 80,00             |
| <b>Zakres III - CHEMIA KLINICZNA</b> |                                                                                  | <b>Cena w PLN</b> |
| 1                                    | ALAT                                                                             | 11,00             |
| 2                                    | Albumina                                                                         | 13,00             |
| 3                                    | Alkohol etylowy                                                                  | 40,00             |
| 4                                    | Amylaza                                                                          | 15,00             |
| 5                                    | Amylaza w moczu                                                                  | 15,00             |
| 6                                    | Antystreptolizyny O /ASO/                                                        | 20,00             |
| 7                                    | ASPAT                                                                            | 11,00             |
| 8                                    | Białko całkowite w surowicy                                                      | 11,00             |
| 9                                    | Białko C-reaktywne /CRP/                                                         | 19,00             |
| 10                                   | Bilirubina bezpośrednia                                                          | 11,00             |
| 11                                   | Bilirubina całkowita                                                             | 11,00             |
| 12                                   | Chlorki                                                                          | 11,00             |
| 13                                   | Cholesterol całkowity                                                            | 12,00             |
| 14                                   | Cholesterol HDL                                                                  | 12,00             |
| 15                                   | Czynnik reumatoidalny /RF/                                                       | 20,00             |
| 16                                   | Fosfataza alkaliczna                                                             | 12,00             |
| 17                                   | Fosforan nieorganiczny                                                           | 12,00             |
| 18                                   | GGTP                                                                             | 11,00             |
| 19                                   | Glukoza w surowicy                                                               | 11,00             |
| 20                                   | Hemoglobina glikowana                                                            | 40,00             |
| 21                                   | Jonogram /sód,potas,chlorki/                                                     | 30,00             |
| 22                                   | Kinaza fosfokreatynowa CK                                                        | 12,00             |
| 23                                   | Klirens kreatyniny                                                               | 12,00             |

|                                                  |                                                |                   |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|
| 24                                               | Kreatynina w surowicy                          | 12,00             |
| 25                                               | Kwas moczowy                                   | 13,00             |
| 26                                               | LDH                                            | 13,00             |
| 27                                               | Lipidogram                                     | 36,00             |
| 28                                               | Magnez całkowity                               | 12,00             |
| 29                                               | Mocznik                                        | 12,00             |
| 30                                               | Potas                                          | 12,00             |
| 31                                               | Potas w moczu                                  | 12,00             |
| 32                                               | Równowaga kwasowo-zasadowa /RKZ/               | 35,00             |
| 33                                               | Sód                                            | 12,00             |
| 34                                               | Sód w moczu                                    | 12,00             |
| 35                                               | Triglicerydy                                   | 12,00             |
| 36                                               | Wapń całkowity                                 | 12,00             |
| 37                                               | Wapń zjonizowany                               | 35,00             |
| 38                                               | Żelazo                                         | 12,00             |
| 39                                               | Ferrytyna                                      | 38,00             |
| <b>Zakres IV – HORMONY, MARKERY, WIRUSOLOGIA</b> |                                                | <b>Cena w PLN</b> |
| 1                                                | Anty HBS                                       | 30,00             |
| 2                                                | Anty HCV                                       | 44,00             |
| 3                                                | Anty TG                                        | 37,00             |
| 4                                                | Anty TPO                                       | 37,00             |
| 5                                                | Antygen HBsAg                                  | 20,00             |
| 6                                                | Antygen PSA TPSA                               | 35,00             |
| 7                                                | Beta HCG                                       | 37,00             |
| 8                                                | Ca 125                                         | 37,00             |
| 9                                                | CEA                                            | 40,00             |
| 10                                               | CMV IGG                                        | 45,00             |
| 11                                               | CMV IGM                                        | 45,00             |
| 12                                               | Estradiol                                      | 37,00             |
| 13                                               | FSH                                            | 37,00             |
| 14                                               | Helicobakter Pylori /test/ w surowicy (p/ciała | 40,00             |
| 15                                               | Helicobakter Pylori w kale (antygen)           | 30,00             |
| 16                                               | HIV - test                                     | 40,00             |
| 17                                               | Insulina                                       | 35,00             |
| 18                                               | TSH                                            | 30,00             |
| 19                                               | Mononukleoz /test/                             | 20,00             |
| 20                                               | LH                                             | 35,00             |
| 21                                               | Progesteron                                    | 35,00             |
| 22                                               | Prokalcytonina                                 | 90,00             |
| 23                                               | Prolaktyna PRL                                 | 35,00             |
| 24                                               | Różyczka IGG                                   | 45,00             |
| 25                                               | Różyczka IGM                                   | 45,00             |
| 26                                               | Testosteron                                    | 35,00             |
| 27                                               | Toxo IGG                                       | 35,00             |
| 28                                               | Toxo IGM                                       | 35,00             |
| 29                                               | ft3                                            | 32,00             |
| 30                                               | Troponina I                                    | 45,00             |
| 31                                               | ft4                                            | 32,00             |
| 32                                               | USR /test RPR/ - KtŁA                          | 15,00             |
| 33                                               | Witamina D3                                    | 70,00             |
| 34                                               | STREP A (wymaz z gardła) –szybki test          | 25,00             |
| 35                                               | Witamina B12                                   | 37,00             |
| 36                                               | ACTH                                           | 66,00             |
| 37                                               | Aldosteron                                     | 72,00             |
| 38                                               | Renina                                         | 60,00             |
| 39                                               | Kortyzol                                       | 38,00             |

| <b>Zakres V - SEROLOGIA</b>    |                                                | <b>Cena w PLN</b> |
|--------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|
| 1                              | Grupa krwi kompletna /AB0,Rh,pc.odpornościowe/ | 38,00             |
| 2                              | Odczyn aglutynacji bezpośredniej /BTA/         | 35,00             |
| 3                              | Przeciwciała odpornościowe                     | 30,00             |
| 4                              | Wpis grupy krwi do trwałej ewidencji           | 25,00             |
| <b>Zakres VI – KRZEPNIĘCIE</b> |                                                | <b>Cena w PLN</b> |
| 1                              | Czas kaolinowo – kefalinowy APTT               | 15,00             |
| 2                              | Czas protrombinowy /PT,INR/                    | 15,00             |
| 3                              | D - Dimery                                     | 45,00             |
| 4                              | Fibrynogen                                     | 30,00             |
| <b>Opłaty inne</b>             |                                                | <b>Cena w PLN</b> |
| 1                              | Pobranie krwi                                  | 8,00              |
| 2                              | Pobranie mikrobiologiczne                      | 10,00             |

**CENNIK BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH  
(PODWYKONAWCA)**

| <b>RODZAJ BADANIA</b>       |                                                                                                                | <b>Cena w PLN</b> |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1                           | Posiew moczu                                                                                                   | 38,00             |
| 2                           | Wymaz z gardła, nosa, skóry, płwocina i innych materiałów                                                      | 50,00             |
| 3                           | Ropa, żółć, punktaty w kierunku flory tlenowej                                                                 | 60,00             |
| 4                           | Ropa, żółć, punktaty w kierunku flory beztlenowej                                                              | 60,00             |
| 5                           | Posiew krwi i innych płynów ustrojowych w kierunku flory tlenowej                                              | 50,00             |
| 6                           | Posiew krwi i innych płynów ustrojowych w kierunku flory beztlenowej                                           | 50,00             |
| 7                           | Wymaz z kanału szyjki macicy w kierunku Chlamydia trachomatis                                                  | 40,00             |
| 8                           | Kał w kierunku Salmonella spp.                                                                                 | 70,00             |
| 9                           | Kał w kierunku Shigella spp.                                                                                   | 40,00             |
| 10                          | Kał w kierunku E. coli EPEC                                                                                    | 40,00             |
| 11                          | Kał w kierunku E. coli EHEC                                                                                    | 40,00             |
| 12                          | Kał w kierunku Yersinia spp.                                                                                   | 40,00             |
| 13                          | Kał posiew ogólny w kierunku patogenów jelitowych (Salmonella spp., E. coli EPEC, E. coli EHEC, Yersinia spp.) | 120,00            |
| 14                          | Kał w kierunku toksyny A i B Clostridium difficile                                                             | 75,00             |
| 15                          | Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych                                                                     | 35,00             |
| 16                          | Wykrycie nosicielstwa Staphylococcus aureus                                                                    | 30,00             |
| 17                          | Wykrycie nosicielstwa (ESBL, MBL, KPC, VRE)                                                                    | 70,00             |
| 19                          | Sporal „Attest”-badanie                                                                                        | 25,00             |
| 20                          | Posiew w kierunku rzeżączki                                                                                    | 25,00             |
| 21                          | Posiew w kierunku drożdżycy i rzęsistkowicy                                                                    | 25,00             |
| 22                          | Badanie czystości środowiska                                                                                   | 30,00             |
| 23                          | Badanie bakteriologiczne powietrza                                                                             | 30,00             |
| 24                          | Pobranie materiału od pacjenta                                                                                 | 6,00              |
| 25                          | Pojemnik sterylny                                                                                              | 6,00              |
| 26                          | Wymazówka z podłożem transportowym                                                                             | 6,00              |
| <b>BADANIA MYKOLOGICZNE</b> |                                                                                                                | <b>Cena w PLN</b> |
| 27                          | Posiew w kierunku grzybicy                                                                                     | 35,00             |
| 28                          | Posiew w kierunku drożdżycy                                                                                    | 35,00             |
| 29                          | Badanie w kierunku nużycy i łupieżu pstrego                                                                    | 35,00             |
| 30                          | Identyfikacja Candida albicans                                                                                 | 30,00             |
| 31                          | Identyfikacja drożdżaków innych niż Candida albicans                                                           | 40,00             |
| 32                          | Antybiogram drożdżaków                                                                                         | 30,00             |

| <b>BADANIA COVID-19</b> |                             | <b>Cena w PLN</b> |
|-------------------------|-----------------------------|-------------------|
| 1                       | Przeciwciała SARS-COV-2 IgG | 130,00            |

Cennik obowiązuje od 01.10.2025r.

Powyższy Cennik Świadczeń Medycznych nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.

## USŁUGI Z ZAKRESU DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

| BADANIE KLATKI PIERSIOWEJ                     |                                                      | Cena w PLN |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------|
| 1                                             | Zdjęcie przeglądowe klatki piersiowej P-A            | 50,00      |
| 2                                             | Zdjęcie przeglądowe klatki piersiowej P-A i boczne   | 75,00      |
| 3                                             | Zdjęcie przeglądowe klatki piersiowej prom. poziomym | 50,00      |
| 4                                             | Zdjęcie boczne klatki piersiowej                     | 50,00      |
| 5                                             | Zdjęcie przeglądowe żeber P-A i skośne jednej strony | 65,00      |
| 6                                             | Zdjęcie mostka boczne i skos                         | 65,00      |
| 7                                             | Zdjęcie mostka 1 projekcja                           | 50,00      |
| BADANIE KLATKI PIERSIOWEJ – DZIECI (DO LAT 6) |                                                      | Cena w PLN |
| 1                                             | Zdjęcie przeglądowe klatki piersiowej P-A            | 50,00      |
| 2                                             | Zdjęcie przeglądowe klatki piersiowej P-A i boczne   | 65,00      |
| 3                                             | Zdjęcie przeglądowe klatki piersiowej prom. poziomym | 50,00      |
| BADANIE JAMY BRZUSZNEJ I PRZEWODU POKARMOWEGO |                                                      | Cena w PLN |
| 1                                             | Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej A-P               | 60,00      |
| 2                                             | Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej A-P i boczne      | 80,00      |
| 3                                             | Urografia dzieci do lat 7                            | 200,00     |
| 4                                             | Urografia dzieci do lat 15                           | 220,00     |
| 5                                             | Urografia dorośli                                    | 280,00     |
| 6                                             | Badanie pasażowe jelita cienkiego                    | 220,00     |
| 7                                             | Badanie przewodu pokarmowego z pasażem jelit         | 300,00     |
| 8                                             | CUM/ cystouretografia/-dzieci do lat 12              | 150,00     |
| 9                                             | CUM/ cystouretografia/-młodzież                      | 180,00     |
| 10                                            | CUM/ cystouretografia/-dorośli                       | 220,00     |
| 11                                            | Pielografia wstępująca , zstępująca                  | 250,00     |
| BADANIA USG                                   |                                                      | Cena w PLN |
| 1                                             | USG naczyń szyi - doppler                            | 220,00     |
| 2                                             | USG naczyń układu wrotnego – doppler                 | 200,00     |
| 3                                             | USG naczyń nerkowych – doppler                       | 200,00     |
| 4                                             | USG naczyń narządów mięsaszowych - doppler           | 200,00     |
| 5                                             | USG naczyń kończyn górnych - doppler                 | 300,00     |
| 6                                             | USG naczyń kończyny górnej – doppler                 | 220,00     |
| 7                                             | USG naczyń kończyn dolnych – doppler                 | Od 400,00  |
| 8                                             | USG naczyń kończyny dolnej – doppler                 | Od 220,00  |
| 9                                             | USG tarczycy                                         | 200,00     |
| 10                                            | USG węzłów chłonnych szyi                            | 200,00     |
| 11                                            | USG szyi (węzły chłonne + tarczycza + ślinianki)     | 250,00     |
| 12                                            | USG ślinianek                                        | 200,00     |
| 13                                            | USG przeziemiączkowe                                 | 200,00     |
| 14                                            | USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej              | 200,00     |
| 15                                            | USG gruczołu krokowego                               | 200,00     |
| 16                                            | USG moszny                                           | 200,00     |
| 17                                            | USG jamy opłucnej                                    | 200,00     |
| 18                                            | USG stawu barkowego                                  | 200,00     |
| 19                                            | USG stawu łokciowego                                 | 200,00     |
| 20                                            | USG stawu ręki lub stawu stopy                       | 200,00     |
| 21                                            | USG stawu kolanowego                                 | 200,00     |
| 22                                            | USG stawu biodrowego u dorosłych                     | 200,00     |
| 23                                            | USG bioderek u dzieci                                | 200,00     |
| 24                                            | USG miednicy małej                                   | 200,00     |
| 25                                            | USG dynamiczne pachwiny                              | 200,00     |

|                                      |                                                             |                   |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|
| 26                                   | USG tkanek miękkich                                         | 180,00            |
| 27                                   | USG nadgarstka                                              | 180,00            |
| 28                                   | USG piersi                                                  | 200,00            |
| 29                                   | USG aorty brzusznej - doppler                               | 220,00            |
| <b>RTG CZASZKI</b>                   |                                                             | <b>Cena w PLN</b> |
| 1                                    | RTG czaszki P-A i boczne                                    | 70,00             |
| 2                                    | RTG siodełka tureckiego ( zdjęcie boczne celowane )         | 45,00             |
| 3                                    | RTG oczodołów P-A i boczne                                  | 60,00             |
| 4                                    | RTG zatok                                                   | 50,00             |
| 5                                    | RTG stawów skroniowo-żuchwowych- jednego stawu              | 70,00             |
| 6                                    | RTG twarzoczaszki                                           | 50,00             |
| 7                                    | RTG półosiowe czaszki                                       | 50,00             |
| 8                                    | RTG podstawy czaszki                                        | 50,00             |
| 9                                    | RTG kości nosowej                                           | 45,00             |
| 10                                   | RTG kanałów nerwów wzrokowych 1 strona                      | 70,00             |
| 11                                   | RTG kk skroniowych/uszu wg. Schullera, Stenversa / 1 strona | 75,00             |
| 12                                   | Łuki jarzmowe                                               | 50,00             |
| 13                                   | RTG oczodołów 1 projekcja                                   | 55,00             |
| 14                                   | RTG żuchwy P-A                                              | 50,00             |
| 15                                   | RTG żuchwy wg Cieszyńskiego 1 strona                        | 60,00             |
| <b>OBREZ BARKOWA, KOŃCZYNA GÓRNA</b> |                                                             | <b>Cena w PLN</b> |
| 1                                    | RTG stawu barkowego A-P                                     | 55,00             |
| 2                                    | RTG stawu barkowego A-P i osiowe                            | 80,00             |
| 3                                    | RTG kości ramieniowej A-P i boczne                          | 65,00             |
| 4                                    | RTG stawu łokciowego A-P i boczne                           | 65,00             |
| 5                                    | RTG przedramienia A-P i boczne                              | 65,00             |
| 6                                    | RTG nadgarstka A-P i boczne                                 | 55,00             |
| 7                                    | RTG obu rąk A-P                                             | 50,00             |
| 8                                    | RTG obu rąk A-P i skosy                                     | 75,00             |
| 9                                    | RTG palca A-P i skos                                        | 50,00             |
| 10                                   | RTG ręki A-P i boczne                                       | 55,00             |
| 11                                   | RTG reki na wiek kostny A-P                                 | 50,00             |
| <b>MIEDNICA, STAWY BIODROWE</b>      |                                                             | <b>Cena w PLN</b> |
| 1                                    | RTG miednicy i stawy biodrowe A-P dzieci do lat 6           | 50,00             |
| 2                                    | RTG miednicy i stawy biodrowe A-P dorośli                   | 60,00             |
| 3                                    | RTG jednego stawu biodrowego A-P                            | 50,00             |
| 4                                    | RTG stawów biodrowych A-P i osiowe                          | 80,00             |
| 5                                    | RTG jednego stawu biodrowego A-P i osiowe                   | 65,00             |
| 6                                    | RTG stawów krzyżowo-biodrowych A-P,skosy                    | 80,00             |
| 7                                    | RTG stawów krzyżowo-biodrowych A-P                          | 65,00             |
| <b>KOŃCZYNA DOLNA</b>                |                                                             | <b>Cena w PLN</b> |
| 1                                    | RTG uda A-P i boczne                                        | 60,00             |
| 2                                    | RTG jednego stawu kolanowego A-P i boczne                   | 65,00             |
| 3                                    | RTG obu stawów kolanowych A-P i boczne                      | 85,00             |
| 4                                    | RTG stawów kolanowych czynnościowe                          | 80,00             |
| 5                                    | RTG osiowe rzepki dzieci jeden staw                         | 50,00             |
| 6                                    | RTG osiowe rzepki dorośli jeden staw                        | 55,00             |
| 7                                    | RTG podudzie A-P i boczne                                   | 60,00             |
| 8                                    | RTG jednego stawu skokowego A-P i boczne                    | 60,00             |
| 9                                    | RTG obu stawów skokowych A-P i boczne                       | 80,00             |
| 10                                   | RTG kości piętowej –boczne                                  | 50,00             |
| 11                                   | RTG kości piętowej –boczne i osiowe                         | 60,00             |
| 12                                   | RTG obu kości piętowych –boczne                             | 50,00             |
| 13                                   | RTG obu kości piętowych –boczne i osiowe                    | 60,00             |
| 14                                   | RTG jednej stopy A-P i boczne lub skos                      | 70,00             |
| 15                                   | RTG obu stóp A-P                                            | 50,00             |

|                  |                                                              |                   |
|------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------|
| 16               | RTG obu stóp A-P i boczne lub skosy                          | 70,00             |
| 17               | RTG palca A-P i skos                                         | 50,00             |
| <b>KRĘGOSŁUP</b> |                                                              | <b>Cena w PLN</b> |
| 1                | RTG kręgu szczytowego obrotowego/dwie projekcje              | 55,00             |
| 2                | RTG kręgosłupa szyjnego A-P i boczne                         | 65,00             |
| 3                | RTG kręgosłupa szyjnego boczne i oba skosy                   | 80,00             |
| 4                | RTG kręgosłupa szyjnego czynnościowe                         | 80,00             |
| 5                | RTG kręgosłupa szyjnego boczne + ząb obrotnika               | 55,00             |
| 6                | RTG kręgosłupa piersiowego A-P i boczne                      | 70,00             |
| 7                | RTG kręgosłupa lędźwiowego A-P i boczne                      | 70,00             |
| 8                | RTG kręgosłupa lędźwiowego A-P, boczne i skosy               | 130,00            |
| 9                | RTG kręgosłupa lędźwiowego czynnościowe                      | 80,00             |
| 10               | RTG kręgosłupa lędźwiowego oba skosy                         | 70,00             |
| 11               | RTG kości krzyżowej A-P i boczne                             | 70,00             |
| 12               | RTG kości guzicznej /dwie projekcje/                         | 70,00             |
| 13               | RTG kości krzyżowej A-P                                      | 50,00             |
| <b>INNE</b>      |                                                              | <b>Cena w PLN</b> |
| 1                | RTG kręgosł. A-P typowe dla skolioz                          | 55,00             |
| 2                | RTG szczytów płuc wg Przybylskiego                           | 45,00             |
| 3                | RTG spojenia łonowego                                        | 45,00             |
| 4                | RTG obojczyka dzieci do 6 lat                                | 50,00             |
| 5                | RTG klatki piersiowej z oceną sylwetki serca-dorośli         | 80,00             |
| 6                | RTG klatki piersiowej z oceną sylwetki serca-dzieci do lat 6 | 70,00             |
| 7                | Fistulografia (ocena przetoki)                               | 160,00            |

Cennik obowiązuje od 01.10.2025 r.

Powyższy Cennik Świadczeń Medycznych nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.

## CENNIK ZABIEGÓW REHABILITACYJNYCH

KONSULTACJA LEKARSKA - 200,00 PLN  
 KONSULTACJA FIZJOTERAPEUTY - 120,00 PLN  
 WIZYTA FIZJOTERAPEUTYCZNA (skierowanie - WYPISANE ZABIEGI)- 30,00 PLN  
 WIZYTA FIZJOTERAPEUTYCZNA (skierowanie BEZ ZABIEGÓW)- 50,00 PLN

| KINEZYTERAPIA |                                                                                                                                                                                                                                            | Cena w PLN                               |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 1             | Pakiet neurologiczny 45 minut ( ćwiczenia czynno-bierne, prowadzone , specjalistyczne metody usprawniania w tym PNF, ćwiczenia równoważne, ćwiczenia stabilizacji ciała )                                                                  | 70,00                                    |
| 2             | Pakiet neurologiczny dzieci MPD, opóźnienia psychoruchowe 45 minut ( ćwiczenia czynno-bierne, prowadzone , specjalistyczne metody usprawniania, ćwiczenia równoważne, ćwiczenia stabilizacji ciała )<br>Instruktarz dla rodzica / opiekuna | 70,00                                    |
| 3             | Pakiet ortopedyczny 45 minut ( ćwiczenia izometryczne, mobilizacja stawu, manipulacja stawu , rozluźnienie mięśniowo-powięziowe, ćwiczenia czynne )                                                                                        | 70,00                                    |
| 4             | Pakiet „terapia ręki” po złamaniu , zwknięciu 30 minut ( masaż poprzeczny tk miękkich , ćwiczenia czynno-bierne , wspomagane, ćwiczenia sprawności manualnej )                                                                             | 70,00                                    |
| 5             | Pakiet pooperacyjny 30 minut ( mobilizacja blizny , rozluźnienie mięśniowo-powięziowe, mobilizacja tk miękkich )                                                                                                                           | 70,00                                    |
| 6             | Pinoterapia – mobilizacja tkanek miękkich                                                                                                                                                                                                  | 20,00                                    |
| 7             | Ćwiczenia wady postawy dzieci , skoliozy- 45 minut ( indywidualny trening medyczny )                                                                                                                                                       | 60,00                                    |
| 8             | Ćwiczenia grupowe 45 minut ( dorośli , dzieci )                                                                                                                                                                                            | 20,00<br>(od osoby -grupy do 6 osób)     |
| 9             | Ćwiczenia w odciążeniu, samowspomagane                                                                                                                                                                                                     | 15,00                                    |
| 10            | Ćwiczenia izometryczne 20 minut                                                                                                                                                                                                            | 20,00                                    |
| 11            | Ćwiczenia czynne 20 minut ( w tym korekcja chodu, równoważne, stabilizacji ciała)                                                                                                                                                          | 20,00                                    |
| 12            | Ćwiczenia na przyrządach ( rowerek, orbitrek)                                                                                                                                                                                              | 10,00                                    |
| FIZYKOTERAPIA |                                                                                                                                                                                                                                            | Cena w PLN                               |
| 1             | Galwanizacja, jonizacja (lek pacjenta ) , interferencja, diadynamik, tensa, traberta                                                                                                                                                       | 15,00                                    |
| 2             | Laser punktowy (zabieg wykonuje terapeuta)                                                                                                                                                                                                 | 15,00                                    |
| 3             | Laser skaner                                                                                                                                                                                                                               | 15,00                                    |
| 4             | Krioterapia (ciełym azotem)                                                                                                                                                                                                                | 20,00                                    |
| 5             | Masaż podciśnieniowy z prądami                                                                                                                                                                                                             | 15,00                                    |
| 6             | Pole magnetyczne                                                                                                                                                                                                                           | 15,00                                    |
| 7             | Sollux, biotron                                                                                                                                                                                                                            | 15,00                                    |
| 8             | Stymulacja twarzy                                                                                                                                                                                                                          | 20,00                                    |
| 9             | Stymulacja mięśni, krtani, gimnastyka mięśni                                                                                                                                                                                               | 15,00                                    |
| 10            | Ultradźwięki                                                                                                                                                                                                                               | 20,00                                    |
| 11            | Pakiet fizykoterapii – przy wykupieniu 3 zabiegów na okres 10 dni zniżka 10 %                                                                                                                                                              |                                          |
| MASAŻ         |                                                                                                                                                                                                                                            | Cena w PLN                               |
| 1             | Masaż wirowy kończyn górnych                                                                                                                                                                                                               | 25,00                                    |
| 2             | Masaż wirowy kończyn dolnych                                                                                                                                                                                                               | 35,00                                    |
| 3             | Masaż ręczny leczniczy częściowy (jedna okolica)-15 min.                                                                                                                                                                                   | 50,00                                    |
| 4             | Masaż ręczny kręgosłupa – 25 min.                                                                                                                                                                                                          | 70,00                                    |
| 5             | Masaż limfatyczny odprowadzający                                                                                                                                                                                                           | (1 kończyna) 45,00<br>(2 kończyny) 65,00 |
| INNE ZABIEGI  |                                                                                                                                                                                                                                            | Cena w PLN                               |
| 1             | Plastry dynamiczne kinesiolog taping (w zależności od okolicy plastrowanej)                                                                                                                                                                | 35,00<br>(małe powierzchnie)             |

|   |                                                                           |                                                              |
|---|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|   |                                                                           | 45,00<br>(duże powierzchnie)                                 |
| 2 | Kinesiology taping (własne plastry, w zależności od okolicy plastrowanej) | 25,00<br>(mała powierzchnia)<br>35,00<br>(duża powierzchnia) |
| 3 | Drenaż limfatyczny mechaniczny - kończyna dolna / 2 okolice ciała         | 30,00                                                        |
| 4 | Drenaż limfatyczny mechaniczny -kończyna górna / 1 okolica ciała          | 20,00                                                        |

Cennik obowiązuje od 01.10.2025 r.

Powyższy Cennik Świadczeń Medycznych nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.

## USŁUGI MEDYCZNE I INNE

| BADANIA DIAGNOSTYCZNE - KARDIOLOGIA       |                                                                                                                                                        | Cena w PLN |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1                                         | Echo serca przezklatkowe z opisem                                                                                                                      | 220,00     |
| 2                                         | Test wysiłkowy na bieżni ruchomej (elektrokardiograficzna próba wysiłkowa) z opisem                                                                    | 230,00     |
| 3                                         | Badanie holter EKG (24-godzinne monitorowanie ekg, 3-kanalowe) z opisem                                                                                | 180,00     |
| 4                                         | Badanie holter EKG (24-godzinne monitorowanie ekg, 12-kanalowe) z opisem                                                                               | 250,00     |
| 5                                         | Badanie holter ciśnieniowy (24-godzinne monitorowanie ciśnienia) z opisem                                                                              | 180,00     |
| 6                                         | EKG (bez opisu)                                                                                                                                        | 60,00      |
| 7                                         | EKG (z opisem)                                                                                                                                         | 80,00      |
| 8                                         | Badanie funkcji stymulatora serca, kardiowertera-defibrylatora (ICD), układu resynchronizującego serce (CRT, CRT-P, CRT-D) firmy Biotronik i Medtronic | 150,00     |
| 9                                         | Konsultacja kardiologiczna (specjalistyczna) z ekg                                                                                                     | 250,00     |
| 10                                        | Konsultacja kardiologiczna z ekg i echo serca                                                                                                          | 350,00     |
| 11                                        | Konsultacja kardiologiczna z kontrolą układu stymulującego (stym., CRT-P) lub układu kardiowertera-defibrylatora (ICD, CRT-D)                          | 350,00     |
| 12                                        | Farmakologiczne umiarkowanie akcji serca                                                                                                               | 25,00      |
| 13                                        | Kardiowersja                                                                                                                                           | 2 000,00   |
| PORADNIA GINEKOLOGICZNO - POŁOŻNICZA      |                                                                                                                                                        | Cena w PLN |
| 1                                         | Konsultacja ginekologiczno-położnicza z USG lub bez USG                                                                                                | 250,00     |
| 2                                         | Konsultacja lekarska wraz z cytologią zwykłą                                                                                                           | 300,00     |
| 3                                         | Założenie wkładki antykoncepcyjnej                                                                                                                     | 1500,00    |
| 4                                         | Założenie miedzianej wkładki antykoncepcyjnej                                                                                                          | 700,00     |
| 5                                         | Konsultacja lekarska wraz z usunięciem wkładki                                                                                                         | 400,00     |
| 6                                         | Badania prenatalne                                                                                                                                     | 500,00     |
| 7                                         | KTG                                                                                                                                                    | 100,00     |
| BADANIA DIAGNOSTYCZNE - GASTROENTEROLOGIA |                                                                                                                                                        | Cena w PLN |
| 1                                         | Gastroskopia ze znieczuleniem (bez anestezjologa) z testem ureazowym                                                                                   | 350,00     |
| 2                                         | Gastroskopia ze znieczuleniem (bez anestezjologa) z testem ureazowym, pobraniem wycinków z 1 lokalizacji (1 butelka) i badaniem histopatologicznym*    | 500,00     |
| 3                                         | Gastroskopia ze znieczuleniem (bez anestezjologa) z testem ureazowym z polipektomią (1 polip) i badaniem histopatologicznym**                          | 650,00     |
| 4                                         | Endoskopowa przezskórna gastrostomia (PEG)                                                                                                             | 2200,00    |
| 5                                         | Sigmoidoskopia*,**                                                                                                                                     | 400,00     |
| 6                                         | Kolonoskopia ze znieczuleniem (bez anestezjologa)                                                                                                      | 550,00     |
| 7                                         | Kolonoskopia ze znieczuleniem (bez anestezjologa), pobraniem wycinków z 1 lokalizacji (1 butelka) i badaniem histopatologicznym*                       | 610,00     |
| 8                                         | Kolonoskopia ze znieczuleniem (bez anestezjologa) z polipektomią (1 polip) i badaniem histopatologicznym**                                             | 800,00     |
| 9                                         | Kolonoskopia z użyciem bimeru argonowego                                                                                                               | 750,00     |
| 10                                        | Badanie sigmoidoskopii                                                                                                                                 | 450,00     |
| *                                         | Dopłata za wycinek z każdej kolejnej lokalizacji (kolejna pojedyncza butelka)                                                                          | 50,00      |
| **                                        | Dopłata za usunięcie każdego dodatkowego polipa                                                                                                        | 100,00     |
| BADANIA DIAGNOSTYCZNE - INNE              |                                                                                                                                                        | Cena w PLN |
| 1                                         | Spirometria                                                                                                                                            | 50,00      |
| 2                                         | Tlenoterapia                                                                                                                                           | 70,00      |
| PORADY LEKARSKIE                          |                                                                                                                                                        | Cena w PLN |
| 1                                         | Porada lekarska w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej (NiŚSOZ)                                                                                      | 200,00     |
| 2                                         | Porada lekarska w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej <b>obcokrajowca, nieposiadającego karty EKUZ</b>                                              | 200,00     |
| 3                                         | Porada w poradni specjalistycznej (innej niż kardiologii dziecięcej)                                                                                   | 250,00     |
| 4                                         | Porada specjalistyczna w poradni kardiologii dziecięcej z badaniem echo serca                                                                          | 350,00     |
| 5                                         | Porada specjalistyczna w poradni kardiologii dziecięcej                                                                                                | 250,00     |
| 6                                         | Założenie szwów                                                                                                                                        | 120,00     |
| 7                                         | Znieczulenie miejscowe/nasiękowe                                                                                                                       | 65,00      |

|                                                            |                                                                                                                                            |                            |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 8                                                          | Konsultacja specjalistyczna inna niż w poradni specjalistycznej (np. anestezjologiczna)                                                    | 250,00                     |
| 9                                                          | Konsultacja pediatryczna                                                                                                                   | 200,00                     |
| 10                                                         | Konsultacja specjalistyczna chirurgiczna                                                                                                   | Od 300,00                  |
| USŁUGI PIELĘGNIARSKIE                                      |                                                                                                                                            | Cena w PLN                 |
| 1                                                          | Farmakoterapia dożylna – wlew leku (nie uwzględnia ceny leku)                                                                              | 90,00                      |
| 2                                                          | Farmakoterapia domięśniowa, podskórna (nie uwzględnia ceny leku)                                                                           | 60,00                      |
| 3                                                          | Farmakoterapia dożylna – wstrzyknięcie leku (nie uwzględnia ceny leku)                                                                     | 90,00                      |
| 4                                                          | Farmakoterapia doustna (nie uwzględnia ceny leku)                                                                                          | 50,00                      |
| 5                                                          | Nebulizacja/inhalacja (nie uwzględnia ceny leku)                                                                                           | 60,00                      |
| 6                                                          | Podanie anatoksyny tężcowej                                                                                                                | 60,00                      |
| 7                                                          | Założenie opatrunku na ranę                                                                                                                | 30,00                      |
| 8                                                          | Oczyszczenie rany (bez usuwania tkanek) i założenie opatrunku                                                                              | 120,00                     |
| 9                                                          | Zdjęcie szwów po zabiegu                                                                                                                   | 50,00                      |
| 10                                                         | Porada pielęgniarska w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej (NOCH)                                                                       | 50,00                      |
| 11                                                         | Pomiar parametrów życiowych (pomiar antropometryczne, puls, ciśnienie tętnicze, temperatura ciała)                                         | 40,00                      |
| 12                                                         | Pomiar glukozy glukometrem                                                                                                                 | 20,00                      |
| 13                                                         | Farmakoterapia dotchawicza                                                                                                                 | 60,00                      |
| 14                                                         | Farmakoterapia podjęzykowa                                                                                                                 | 40,00                      |
| 15                                                         | Farmakoterapia śródskóra                                                                                                                   | 75,00                      |
| 16                                                         | Wymiana opatrunku specjalistycznego                                                                                                        | 250,00                     |
| USŁUGI SZPITALNE                                           |                                                                                                                                            | Cena w PLN                 |
| Wybrane świadczenia wykonywane w Oddziale Chirurgicznym    |                                                                                                                                            |                            |
| 1                                                          | Rekonstrukcja poporodowej niewydolności przedniej ściany jamy brzusznej*                                                                   | Od 12000,00*               |
| 2                                                          | Przepuklina pępkowa*                                                                                                                       | Od 5000,00*                |
| 3                                                          | Przepuklina pępkowa I kresy białej*                                                                                                        | Od 7000,00*                |
| 4                                                          | Przepuklina pachwinowa jednostronna – klasyczna*                                                                                           | Od 5500,00*                |
| 5                                                          | Przepuklina pachwinowa jednostronna – metoda laparoskopowa (TAPP)*<br>Przepuklina pachwinowa obustronna – metoda laparoskopowa (TAPP)*     | Od 6000,00*<br>Od 7000,00* |
| 6                                                          | Przepuklina brzuszna duża (rekonstrukcja) – metoda klasyczna**                                                                             | od 12000,00**              |
| 7                                                          | Przepuklina brzuszna duża (rekonstrukcja) – metoda IPOM/LAP**                                                                              | od 12000,00**              |
| 8                                                          | Wycięcie żyłaków kończyny dolnej – jedna kończyna                                                                                          | Od 4500,00                 |
| 9                                                          | Wycięcie pęcherzyka żółciowego – metoda laparoskopowa                                                                                      | Od 5500,00                 |
| 10                                                         | Kwalifikacja do zabiegu z badaniem USG doppler żył – jednak kończyna                                                                       | 350,00                     |
| 11                                                         | Kwalifikacja do zabiegu z badaniem USG doppler żył – dwie kończyny                                                                         | 500,00                     |
| 12                                                         | Ablacja żyłaków klejem tkankowym                                                                                                           | od 7500,00                 |
| 13                                                         | Ablacja żyłaków parą wodną EVSA -SVS/Vbox                                                                                                  | od 5000,00                 |
| 14                                                         | Ablacja farmako-mechaniczna żyłaków MOCA - PL                                                                                              | od 3900,00                 |
| 15                                                         | Zabiegi hybrydowe w leczeniu owrzodzeń żylnych –wycena indywidualna w zależności od stopnia, zakresu oraz wybranych metod przez pacjenta** | od 6000,00**               |
| 16                                                         | Echoskleroterapia głównych pni żylnych (VSM lub VSP)                                                                                       | Od 1600,00                 |
| 17                                                         | Echoskleroterapia lub skleroterapia płynowa (cena za ampułkę)                                                                              | Od 300,00                  |
| 18                                                         | Wycięcie torbieli włosowatej                                                                                                               | od 2800,00                 |
| 19                                                         | Wycięcie znamienia, kaszaka, tłuszczaka                                                                                                    | od 650,00                  |
| 20                                                         | Wytworzenie przetoki dializacyjnej z naczyń własnych                                                                                       | Od 4000,00                 |
| 21                                                         | Wytworzenie przetoki dializacyjnej z użyciem protezy                                                                                       | Od 7000,00                 |
| 22                                                         | Założenie portu do chemioterapii                                                                                                           | Od 3500,00                 |
| * ceny zawierają koszt implantu                            |                                                                                                                                            |                            |
| ** cena ustalana jest indywidualnie podczas kwalifikacji   |                                                                                                                                            |                            |
| Wybrane świadczenia wykonywane w Pododdziale Ortopedycznym |                                                                                                                                            |                            |
| 1                                                          | Artroskopia stawu kolanowego, skokowego*                                                                                                   | 6000,00-<br>8000,00*       |
| 2                                                          | Artroskopia stawu barkowego*                                                                                                               | 10000,00-<br>14000,00*     |
| 3                                                          | Rekonstrukcja ACL*                                                                                                                         | 12000,00-<br>14000,00*     |

|                                               |                                                                                  |                   |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 4                                             | Rekonstrukcja chrząstki                                                          | 10000,00-12000,00 |
| 5                                             | Rekonstrukcja dynamic-MPFL                                                       | 8000,00-10000,00  |
| 6                                             | Zespół cieśni nadgarstka – uwolnienie nerwu pośrodkowego                         | 2500,00           |
| 7                                             | Resekcja ganglionu                                                               | 2500,00           |
| 8                                             | Uwolnienie przykurczu Dupuytrena                                                 | 3500,00           |
| *                                             | ceny nie zawierają kosztu implantów                                              |                   |
| <b>Wybrane świadczenia z zakresu Urologii</b> |                                                                                  |                   |
| 1                                             | Adenomektomia prostaty (usunięcie gruczolaka stercza metodą tradycyjną)          | 16 000,00         |
| 2                                             | Cystektomia (usunięcie pęcherza moczowego metodą tradycyjną)                     | 48 000,00         |
| 3                                             | Cystostomia (wytworzenie przezskórnej przetoki pęcherzowej)                      | 2 500,00          |
| 4                                             | Rozbijanie kamieni w drogach moczowych falą uderzeniową generowaną pozaustrojowo | 1 600,00          |
| 5                                             | Kalibracja – rozszerzenie cewki moczowej                                         | 700,00            |
| 6                                             | Leczenie operacyjne wysiłkowego nietrzymania moczu z zastosowaniem taśmy         | 6 000,00          |
| 7                                             | Nefrektomia (usunięcie nerki)                                                    | 14 000,00         |
| 8                                             | Nefropeksja                                                                      | 9 500,00          |
| 9                                             | Nefrostomia – wytworzenie przezskórnej przetoki nerkowej                         | 4 000,00          |
| 10                                            | Operacja torbieli nerki                                                          | 10 500,00         |
| 11                                            | Operacja wodniaka jądra                                                          | 4 500,00          |
| 12                                            | Stulejka tradycyjna                                                              | 2 400,00          |
| 13                                            | Stulejka w znieczuleniu                                                          | 4 000,00          |
| 14                                            | Usunięcie cewnika JJ                                                             | 1 500,00          |
| 15                                            | Wymiana cewnika JJ                                                               | 1 600,00          |
| 16                                            | Usunięcie cewnika Foleya                                                         | 300,00            |
| 17                                            | Wymiana cewnika w przetoce nerkowej                                              | 1 500,00          |
| 18                                            | Cystoskopia                                                                      | 1 600,00          |
| 19                                            | Cystoskopia w znieczuleniu                                                       | 3 200,00          |
| 20                                            | Przecewkowe kruszenie kamieni w pęcherzu moczowym                                | 7 000,00          |
| 21                                            | RIRS                                                                             | 8 000,00          |
| 22                                            | TUIP (przecewkowe nacięcie szyi pęcherza moczowego)                              | 6 000,00          |
| 23                                            | Thulep z kamicą pęcherza moczowego                                               | Od 12 000,00      |
| 24                                            | TURP                                                                             | 7 000,00          |
| 25                                            | TURT                                                                             | 5 000,00          |
| 26                                            | URS                                                                              | 4 500,00          |
| 27                                            | Założenie cewnika Foleya                                                         | 200,00            |

| <b>Hospitalizacja</b> |                                                                                                                                                                | <b>Cena w PLN</b>                                                                                               |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                     | Hospitalizacja (w tym zabiegi inne niż wymienione w „Usługi szpitalne –wybrane świadczenia wykonywane w Oddziale Chirurgicznym” pkt. 1-16)                     | Zgodnie z katalogiem świadczeń szpitalnych obowiązujących w rozliczeniach z NFZ + 30% wartości tego świadczenia |
| 2                     | Pobyt osoby towarzyszącej w oddziale                                                                                                                           | 150,00                                                                                                          |
| 3                     | Pobyt pacjenta w oddziale po wypisaniu ze szpitala (opłata za dobę)                                                                                            | 750,00                                                                                                          |
| <b>Izba Przyjęć</b>   |                                                                                                                                                                | <b>Cena w PLN</b>                                                                                               |
| 1                     | Porada w Izbie Przyjęć                                                                                                                                         | 200,00                                                                                                          |
| 2                     | Porada w izbie przyjęć-obcokrajowca, nieposiadającego karty EKUZ                                                                                               | 350,00                                                                                                          |
| <b>INNE USŁUGI</b>    |                                                                                                                                                                | <b>Cena w PLN</b>                                                                                               |
| 1                     | Zapatrzenie złamania przez założenie opaski gipsowej lub syntetycznej (opaska zakupiona przez pacjenta) – cena nie uwzględnia kosztu zużytych opasek gipsowych | 85,00                                                                                                           |
| 2                     | Usunięcie ciała obcego                                                                                                                                         | 500,00                                                                                                          |

|   |                                                                                                                                       |                        |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 2 | Przewóz karetką transportową (bez lekarza) za 1km do 120km (kilometry liczone w dwóch kierunkach: tam i powrót karetki transportowej) | 9,00                   |
| 3 | Wydawanie opinii, zaświadczeń                                                                                                         | 50,00                  |
| 4 | Unieruchomienie kończyny – inne niż opatrunek gipsowy – cena nie uwzględnia materiału stabilizującego                                 | 65,00                  |
| 5 | Transport odpłatny w 100% za każdy 1 km do 120km (tam i powrót)                                                                       | 9,00                   |
| 6 | Transport odpłatny w 100% za każdy 1km powyżej 120km (tam i powrót)                                                                   | ustalany indywidualnie |

C Cennik obowiązuje od 01.10.2025 r.

Powyższy Cennik Świadczeń Medycznych nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.

## USŁUGI PRACOWNI TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

| RODZAJ BADANIA |                                                                                         | Cena w PLN |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1              | TK głowy bez kontrastu                                                                  | 250,00     |
| 2              | TK kości skroniowych bez kontrastu                                                      | 250,00     |
| 3              | TK kości skroniowych z kontrastem                                                       | 350,00     |
| 4              | TK głowy bez kontrastu i z kontrastem                                                   | 450,00     |
| 5              | TK tętnic głowy                                                                         | 450,00     |
| 6              | TK tętnic szyi                                                                          | 450,00     |
| 7              | TK twarzoczaszki bez kontrastu                                                          | 250,00     |
| 8              | TK oczodołów bez kontrastu                                                              | 250,00     |
| 9              | TK zatok bez kontrastu                                                                  | 300,00     |
| 10             | TK twarzoczaszki bez kontrastu i z kontrastem                                           | 400,00     |
| 11             | TK oczodołów bez kontrastu i z kontrastem                                               | 400,00     |
| 12             | TK zatok z kontrastem                                                                   | 350,00     |
| 13             | TK szyi bez kontrastu                                                                   | 350,00     |
| 14             | TK nosogardzieli bez kontrastu                                                          | 350,00     |
| 15             | TK szyi bez kontrastu i z kontrastem                                                    | 450,00     |
| 16             | TK nosogardzieli bez kontrastu i z kontrastem                                           | 450,00     |
| 17             | TK inne z kontrastem                                                                    | 400,00     |
| 18             | TK inne bez kontrastu                                                                   | 250,00     |
| 19             | Komputerowa tomografia nerek / uro-TK                                                   | 650,00     |
| 20             | TK miednicy małej bez kontrastu                                                         | 250,00     |
| 21             | TK jamy brzusznej bez kontrastu                                                         | 350,00     |
| 22             | TK jamy brzusznej i miednicy małej bez kontrastu                                        | 500,00     |
| 23             | TK jamy brzusznej bez kontrastu i z kontrastem                                          | 500,00     |
| 24             | TK miednicy małej bez kontrastu i z kontrastem                                          | 400,00     |
| 25             | TK jamy brzusznej i miednicy małej bez kontrastu i z kontrastem                         | 650,00     |
| 26             | TK jamy brzusznej lub miednicy małej bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem | 650,00     |
| 27             | TK tętnic jamy brzusznej (w tym aorta)                                                  | 550,00     |
| 28             | Inna TK jamy brzusznej                                                                  | 400,00     |
| 29             | TK kończyny górnej / dużego stawu – bez kontrastu                                       | 300,00     |
| 30             | TK kończyny górnej / dużego stawu – bez kontrastu i z kontrastem                        | 450,00     |
| 31             | TK kończyny dolnej / dużego stawu – bez kontrastu                                       | 300,00     |
| 32             | TK kończyny dolnej / dużego stawu – bez kontrastu i z kontrastem                        | 450,00     |
| 33             | TK klatki piersiowej bez kontrastu                                                      | 300,00     |
| 34             | TK klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem                                       | 500,00     |
| 35             | TK klatki piersiowej bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem                 | 600,00     |
| 36             | TK klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem z zakontrastowaniem doustnym przełyku | 650,00     |
| 37             | TK tętnic klatki piersiowej (w tym aorta)                                               | 550,00     |
| 38             | TK tętnic klatki piersiowej (zatorowość)                                                | 550,00     |
| 39             | TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu                                                    | 300,00     |
| 40             | TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu i z kontrastem                                     | 450,00     |
| 41             | TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu                                                 | 300,00     |
| 42             | TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu i z kontrastem                                  | 450,00     |
| 43             | TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu                                        | 350,00     |
| 44             | TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu i z kontrastem                         | 450,00     |
| 45             | TK tętnic kończyn                                                                       | 600,00     |
| 46             | TK kości piętowej bez kontrastu                                                         | 250,00     |
| 47             | TK kości piętowej z kontrastem                                                          | 350,00     |
| 48             | TK wirtualna kolonoskopia                                                               | 700,00     |

Cennik obowiązuje od 01.10.2025 r.

Powyższy Cennik Świadczeń Medycznych nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.

**Załącznik nr 6**

| <b>CENNIK UDOSTĘPNIANIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ</b> |                                                                       |                        |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------|
| <b>Forma udostępnienia dokumentacji</b>            |                                                                       | <b>Opłata w PLN***</b> |
| 1                                                  | jedna strona wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej               | <b>17,50 zł / str.</b> |
| 2                                                  | jedna strona kopii albo wydruku dokumentacji medycznej                | <b>0,61 zł / str.</b>  |
| 3                                                  | udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych | <b>3,50 zł / szt.</b>  |

Cennik obowiązuje od 01.10.2025 r.

Powyższy Cennik Świadczeń Medycznych nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.

| CENNIK BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH |                                                                             |              |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Rodzaj badania                |                                                                             | Opłata w PLN |
| 1                             | badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych wraz z wydanym zaświadczeniem | 100,00       |
| 2                             | badanie lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia                   | 250,00       |

Cennik obowiązuje od 01.10.2025 r.

Powyższy Cennik Świadczeń Medycznych nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.

| CENNIK BADAŃ DLA KIEROWCÓW |                                             |            |
|----------------------------|---------------------------------------------|------------|
| LP.                        | NAZWA BADANIA                               | CENA W PLN |
| 1                          | Wydanie orzeczenia lekarskiego dla kierowcy | 350,00     |

Cennik obowiązuje od 01.10.2025

Powyższy Cennik Świadczeń Medycznych nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.