

ZARZĄDZENIE Nr 177/2024
DYREKTORA
SAMODZIELNEGO ZESPOŁU PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW LECZNICTWA
OTWARTEGO WARSZAWA-UCHOTA
z dnia 3 grudnia 2024 r.

zmieniające zarządzenie w sprawie ustalenia regulaminu organizacyjnego
Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego
Warszawa-Uchota

Na podstawie art. 23 i art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 799) zarządza się, co następuje:

§ 1. W Zarządzeniu Nr 14/2015 Dyrektora Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Uchota z dnia 20 lutego 2015 r. w sprawie ustalenia Regulaminu organizacyjnego Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Uchota (z późn. zm.) wprowadza się zmianę polegającą na tym, że Załącznik Nr 3 Regulaminu organizacyjnego Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Uchota otrzymuje brzmienie określone w załączniku do niniejszego Zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się pracownikom i innym osobom zatrudnionym w Samodzielnym Zespole Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Uchota.

§ 3. 1. Zarządzenie podlega publikacji na stronie internetowej Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Uchota.

2. Regulamin organizacyjny, o którym mowa w § 1, podaje się do wiadomości pacjentów poprzez jego wyłożenie w siedzibach wszystkich jednostek organizacyjnych Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Uchota.

3. Załącznik Nr 3 do regulaminu organizacyjnego podaje się do wiadomości pacjentów poprzez umieszczenie na tablicach ogłoszeń w siedzibach wszystkich jednostek organizacyjnych oraz na stronie Internetowej i Biuletynie Informacji Publicznej

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DIREKTOR
Samodzielnego Zespołu
Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego
Warszawa-Uchota

Krzysztof Marcin Z. [signature]

Sprawdzono pod względem poprawy
RADCA PRAWNY
SZPZLO Warszawa-Uchota
dr Małgorzata Sliwka-Kurek

Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne, które mogą być, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej lub przepisami odrębnymi, udzielane za częściową albo całkowitą odpłatnością.

* Ceny zawarte w niniejszym cenniku są cenami netto (z wyjątkiem Tabeli 6. Cennik świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki laboratoryjnej pozycja 147, Tabeli 10. Cennik za szczepienia, Tabeli 17. Myjnia samochodowa parowa, Tabeli 18. Parking dla samochodów osobowych. Do podanych cen netto dolicza się podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującą stawką. Zwolnione od podatku VAT są usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawa towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane w ramach działalności leczniczej przez podmiot leczniczy.

TABELA 1. CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE Z ZAKRESU AMBULATORYJNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ I ŚWIADCZEŃ SPECJALISTYCZNYCH

LP.	NAZWA PORADY	CENA [zł]
Konsultacja lekarza w poradni		
1.	Podstawowej opieki zdrowotnej dla dorosłych	150,00 zł
2.	Podstawowej opieki zdrowotnej dla dzieci	150,00 zł
3.	Wad postawy dla dzieci	150,00 zł
4.	Okulistycznej	150,00 zł
5.	Okulistycznej dla dzieci	200,00 zł
6.	Zdrowia psychicznego	120,00 zł
7.	Laryngologicznej	150,00 zł
8.	Laryngologicznej dla dzieci	140,00 zł
9.	Usunięcie woskowiny/płukanie uszu	40,00 zł
10.	Dermatologicznej	250,00 zł
11.	Diabetologicznej	140,00 zł
12.	Dietetycznej	120,00 zł
13.	Wizyta kontrolna w poradni dietetycznej	60,00 zł
14.	Tygodniowy plan żywieniowy	80,00 zł
15.	Dwutygodniowy plan żywieniowy	160,00 zł
16.	Pakiet dwumiesięczny dietetyczny:	
	Konsultacja	
	1 wizyta kontrolna	320,00 zł
	Dwutygodniowy plan żywieniowy	
17.	Pakiet trzymiesięczny dietetyczny:	
	Konsultacja	
	2 wizyty kontrolne	440,00 zł
	Trzytygodniowy plan żywieniowy	
18.	Pakiet czteromiesięczny dietetyczny:	
	Konsultacja	
	3 wizyty kontrolne	560,00 zł
	Miesięczny plan żywieniowy	
19.	Kardiologicznej	180,00 zł
20.	Chirurgicznej	150,00 zł
21.	Chirurgiczne usunięcie zmiany	od 150,00 zł
22.	Zdjęcie szwów	50,00 zł
23.	Endokrynologicznej	150,00 zł
24.	Endokrynologicznej + USG tarczycy	200,00 zł
25.	Ginekologiczno-położniczej	150,00 zł
26.	Ginekologiczno-położniczej + USG narządu rodno	270,00 zł
27.	Ginekologiczno-położniczej + cytologia	220,00 zł
28.	Ginekologiczno-położniczej + USG narządu rodno + cytologia	290,00 zł
29.	Gastrologicznej/Gastroenterologicznej	180,00 zł
30.	Gastrologicznej/Gastroenterologicznej + USG jamy brzusznej	250,00 zł
31.	Anestezjologicznej	200,00 zł
32.	Internistycznej w zakresie badań endoskopowych	100,00 zł
33.	Chorób płuc i gruźlicy	150,00 zł
34.	Reumatologicznej	150,00 zł
35.	Psychologicznej	120,00 zł
36.	Prekoncepcji i Patologii Współżycia	150,00 zł
37.	Neurologicznej	150,00 zł
38.	Neurologicznej dla dzieci	150,00 zł
39.	Urologicznej	150,00 zł
40.	Obrzezanie całkowite	1 800,00 zł
41.	Wydłużenie wędzidełka prącia	1 000,00 zł
42.	Cystoskopia	600,00 zł

43.	Cystoskopia z zastosowaniem znieczulenia	800,00 zł
44.	Uretroskopia	650,00 zł
45.	Uroflowmetria	80,00 zł
46.	Nakłucie i opróżnienie wodniaka jądra	200,00 zł - 700,00 zł
47.	Rozszerzenie cewki moczowej	500,00 zł
48.	Cewnikowanie pęcherza moczowego	250,00 zł
49.	Wymiana/usunięcie cewnika z pęcherza moczowego	150,00 zł
50.	Założenie/wymiana cewników cystostomijnych/nefrostomijnych	250,00 zł
51.	Badanie histopatologiczne 1 wycinka	70,00 zł
52.	Wydanie orzeczenia/zaświadczenia lekarskiego na wniosek***	80,00 zł
53.	Wizyta domowa lekarza internisty (Ochota, Ursus, Raszyn)	250,00 zł
54.	Wizyta domowa lekarza specjalisty (Ochota, Ursus, Raszyn)	350,00 zł
55.	Wizyta kwalifikacyjna przed szczepieniem	70,00 zł
56.	Gabinet zabiegowy - lek posiada pacjent - (iniekcje domięśniowe, podskórne, śródskórne, RR)	20,00 zł
56.	Gabinet zabiegowy iniekcje dożylnie - lek posiada pacjent	25,00 zł
57.	Podłączenie kroplówki	40,00 zł
58.	Spirometria	50,00 zł
59.	Audiogram	40,00 zł
60.	Krioterapia zmian szyjki macicy	300,00 zł
61.	Krioterapia zmian na sromie	300,00 zł
62.	Opieka pielęgniarska w domu chorego - materiał posiada pacjent (Ochota, Ursus, Raszyn)	60,00 zł
63.	Pobranie materiału do badań w domu chorego na terenie dzielnicy Ochota i Ursus + koszty badań	50,00 zł
64.	Zabiegi udzielane w domu chorego - lek posiada pacjent (iniekcje domięśniowe, podskórne, śródskórne, RR) (Ochota, Ursus, Raszyn)	80,00 zł
65.	EKG z opisem	40,00 zł
66.	Holter	100,00 zł
67.	Test wysiłkowy	140,00 zł
68.	Wizyta położnej środowiskowo - rodzinnej (Ochota, Ursus, Raszyn)	120,00 zł
69.	Kąpiel noworodka	60,00 zł
70.	Badanie cytologiczne	75,00 zł
71.	Cytologia cienkowarstwowa (LBC)	120,00 zł
72.	Posiew wydzieliny z pochwy	30,00 zł
73.	Czystość pochwy	30,00 zł
74.	Posiew wydzieliny z gardła, nosa, ucha, oka	30,00 zł
75.	Zmiana opatrunku prostego	70,00 zł
76.	Badanie komputerowe wzroku	30,00 zł
77.	Oplata za prowadzenie praktyk studenckich, praktyk zawodowych	15,00 zł (1 osoba/1 dzień praktyk)

***Wydanie orzeczenia / zaświadczenia lekarskiego na wniosek, jeżeli nie jest związane z dalszym leczeniem, rehabilitacją, niezdolnością do pracy, kontynuowaniem nauki, uczestnictwem dzieci, uczniów, słuchaczy zakładów kształcenia nauczycieli i studentów w zajęciach sportowych i w zorganizowanym wypoczynkiem, a także jeżeli nie jest wydawane dla celów pomocy społecznej, wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, orzecznictwa o niepełnosprawności, uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego, lub ustalenia przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie.

TABELA 2. CENNIK ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU PROFILAKTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ, A TAKŻE BADAŃ LEKARSKICH PRZEPROWADZANYCH W CELU STWIERDZENIA LUB BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO KIEROWANIA POJAZDEM.

Konsultacja lekarza medycyny pracy

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA [zł]
1.	Badanie wstępne, okresowe, kontrolne i wydanie orzeczenia do pracy	130,00 zł
2.	Badanie lekarskie do celów sanitarno - epidemiologicznych z orzeczeniem	110,00 zł
3.	Wydanie zaświadczenia	120,00 zł
4.	Badania kierowców (kat. B)	200,00 zł

Konsultacja specjalistyczna z zakresu medycyny pracy

4.	Okulista	120,00 zł
5.	Neurolog	130,00 zł
6.	Laryngolog	130,00 zł

Badania psychotechniczne z zakresu medycyny pracy

8.	Kierowca samochodu służbowego	150,00 zł
9.	Badanie operatora: wózka widłowego, jeźdźniowego, spalinowego, koparki, koparko-ładowarki, maszyn budowlanych, suwnic, sprzętu ciężkiego i innych sprzętów	100,00 zł
10.	Badanie do pracy na wysokości	100,00 zł
11.	Badanie do pracy kuratora	180,00 zł
12.	Badanie do pracy komornika	180,00 zł
13.	Zabezpieczenie techniczne	120,00 zł
14.	Badanie psychologiczne w zakresie psychologii transportu - kierowca zawodowy	150,00 zł

Badania diagnostyczne z zakresu medycyny pracy

15.	EKG	40,00 zł
16.	Spirometria	60,00 zł
17.	Audiogram	45,00 zł

18.	Morfologia	20,00 zł
19.	OB (odczyn Biernackiego)	12,00 zł
20.	Aminotransferaza alaninowa ALT	15,00 zł
21.	Aminotransferaza asparaginowa AST	15,00 zł
22.	Cholesterol całkowity	14,00 zł
23.	Lipidogram	44,00 zł
24.	Glukoza	12,00 zł
25.	Gamma - glutamylotranspeptydaza GGTP	16,00 zł
26.	Mocz - badanie ogólne	20,00 zł
27.	Kreatynina	15,00 zł
28.	Bilirubina	14,00 zł
29.	Przeciwciała anty - HBS	55,00 zł
30.	Antygen HBS	40,00 zł
31.	Przeciwciała anty HIV	55,00 zł
32.	Przeciwciała anty HCV	50,00 zł
33.	Przeciwciała anty - HBc Total	50,00 zł
34.	Badanie kału – Nosicielstwo Salmonella	250,00 zł
35.	RTG klatki piersiowej jedna projekcja (PA lub AP)	90,00 zł
36.	RTG klatki piersiowej projekcja boczna	70,00 zł
37.	RTG klatki piersiowej 2 projekcje (PA/AP i boczne)	160,00 zł

TABELA 3. CENNIK BADAŃ RTG

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA [zł]
1.	Czaszka część twarzowa	105,00 zł
2.	Czaszka (dwie projekcje)	105,00 zł
3.	Podstawa czaszki	90,00 zł
4.	Siodło tureckie	90,00 zł
5.	Zatoki przynosowe PA	90,00 zł
6.	Zatoki czołowe PA wg Caldwell	90,00 zł
7.	Zatoki, projekcja boczna	90,00 zł
8.	Żuchwa w rzucie PA i obu skośnych	130,00 zł
9.	Bródka AP (rentgenogram spojenia żuchwy)	90,00 zł
10.	Oczodoły rzut PA lub AP i boczny	105,00 zł
11.	Okolica jarzmowo-szczękowa, osiowe (na łuki jarzmowe)	90,00 zł
12.	Stawy skroniowo-żuchwowe (dwie projekcje)	105,00 zł
13.	Kanały wzrokowe (dwie projekcje)	105,00 zł
14.	Szyja, tkanki miękkie	90,00 zł
15.	Jama brzuszna AP	110,00 zł
16.	Nos	90,00 zł
17.	Nosogardło (projekcja boczna)	90,00 zł
18.	Klatka piersiowa jedna projekcja (PA lub AP)	90,00 zł
19.	Klatka piersiowa projekcja boczna	70,00 zł
20.	Klatka piersiowa dwie projekcje (PA/AP i boczne)	160,00 zł
21.	Klatka piersiowa, zdjęcie płuc techniką miękką	90,00 zł
22.	Klatka piersiowa, celowane na szczyty płuc, 1 projekcja	80,00 zł
23.	Tchawica	90,00 zł
24.	Żebra (jedna projekcja)	90,00 zł
25.	Mostek (dwie projekcje)	105,00 zł
26.	Stawy mostkowo obojczykowe	105,00 zł
27.	Kręgosłup szyjny, AP, bok	105,00 zł
28.	Kręgosłup szyjny, celowane na ząb obrotnika	105,00 zł
29.	Kręgosłup szyjny, skosy	105,00 zł
30.	Kręgosłup szyjny, czynnościowe	105,00 zł
31.	Kręgosłup piersiowy, AP, bok	115,00 zł
32.	Kręgosłup lędźwiowo - krzyżowy, AP, bok	115,00 zł
33.	Kręgosłup lędźwiowo - krzyżowy, skosy	115,00 zł
34.	Kręgosłup lędźwiowo - krzyżowy, czynnościowe	115,00 zł
35.	Kręgosłup piersiowo - lędźwiowy w pozycji stojącej (skolioza)	120,00 zł
36.	Kość krzyżowa i ogonowa AP, bok	105,00 zł
37.	Miednica AP	110,00 zł
38.	Spojenie łonowe	80,00 zł
39.	Staw biodrowy (każda projekcja)	80,00 zł
40.	Stawy biodrowe AP	110,00 zł
41.	Stawy krzyżowo - biodrowe	130,00 zł
42.	Obojczyk, PA	90,00 zł
43.	Łopátka, AP i styczne	90,00 zł
44.	Staw ramienny (jedna projekcja)	90,00 zł
45.	Staw ramienny (dwie projekcje)	160,00 zł
46.	Kość ramienna, AP, bok	100,00 zł
47.	Kość udowa, AP, bok	100,00 zł
48.	Staw łokciowy	100,00 zł
49.	Stawy łokciowe	110,00 zł

50.	Staw łokciowy (każda projekcja dodatkowa)	50,00 zł
51.	Kości przedramienia AP, bok	100,00 zł
52.	Kości nadgarstka PA, bok	100,00 zł
53.	Kości nadgarstka PA, boczne	110,00 zł
54.	Kości nadgarstka (każda projekcja dodatkowa)	50,00 zł
55.	Ręce projekcje porównawcze	90,00 zł
56.	Ręka (dwie projekcje)	90,00 zł
57.	Palec ręki	80,00 zł
58.	Kości podudzia AP, bok	100,00 zł
59.	Stawy kolanowe AP, boczne	120,00 zł
60.	Staw kolanowy AP, bok	100,00 zł
61.	Rzepka (każda projekcja)	80,00 zł
62.	Kość piętowa (każda projekcja)	80,00 zł
63.	Staw skokowy	100,00 zł
64.	Stawy skokowe	120,00 zł
65.	Stopa (dwie projekcje)	100,00 zł
66.	Stopa (trzy projekcje)	120,00 zł
67.	Śródstopie, AP, skos	100,00 zł
68.	Palec stopy, AP, bok	80,00 zł
69.	Zdjęcie zęba	35,00 zł
70.	Zdjęcie Pantomograficzne	120,00 zł

TABELA 4. CENNIK BADAŃ USG

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA [zł]
1.	Jama brzuszna	180,00 zł
2.	Układ moczowy	170,00 zł
3.	Sutki	180,00 zł
4.	Tarczycza	180,00 zł
5.	Węzły chłonne	180,00 zł
6.	Tkanki miękkie i wskazana okolica	180,00 zł
7.	Ślinianki	170,00 zł
8.	Jądra	200,00 zł
9.	Gruzoł krokowy	180,00 zł
10.	Narząd rodny	220,00 zł
11.	Ciąża	230,00 zł
12.	Ciąża z nagraniem	270,00 zł
13.	Przeziemiączkowe	190,00 zł
14.	Staw biodrowy (dorośli)	200,00 zł
15.	Stawy biodrowe (dorośli)	330,00 zł
16.	Stawy biodrowe (dzieci)	200,00 zł
17.	Dłoni	210,00 zł
18.	Nadgarstek	200,00 zł
19.	Stawy nadgarstkowe	370,00 zł
20.	Staw łokciowy	200,00 zł
21.	Staw barkowy	200,00 zł
22.	Stopa	200,00 zł
23.	Staw skokowy	200,00 zł
24.	Stawy skokowe	370,00 zł
25.	Ścięgna Achillesa	200,00 zł
26.	Staw kolanowy	200,00 zł
27.	Stawy kolanowe	370,00 zł
28.	Doppler tętnic szyjnych	190,00 zł
29.	Doppler tętnic kończyn dolnych (2 kończyny)	280,00 zł
30.	Doppler tętnic kończyn górnych (2 kończyny)	280,00 zł
31.	Doppler żył kończyn dolnych (2 kończyny)	280,00 zł
32.	Doppler żył kończyn górnych (2 kończyny)	280,00 zł
33.	Doppler tętnic 1 kończyna	220,00 zł
34.	Doppler żył szyjnych	190,00 zł
35.	Doppler aorty brzusznej i tętnic biodrowych	240,00 zł
36.	Doppler żyły 1 kończyna	220,00 zł
37.	Serce	220,00 zł

TABELA 5. CENNIK SZKOŁA RODZENIA

1.	Zajęcia grupowe 10 sesji (pakiet)	500,00 zł
----	-----------------------------------	-----------

TABELA 6. CENNIK ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

LP.	NAZWA BADANIA	CENA [zł]
Badania biochemiczne		
1.	Albumina	14,00 zł
2.	Aminotransferaza alaninowa ALT	15,00 zł
3.	Aminotransferaza asparaginowa AST	15,00 zł
4.	Amylaza (surowica)	15,00 zł
5.	Amylaza (mocz)	15,00 zł
6.	Białko całkowite	14,00 zł

7.	Białko CRP (ultra czule)	30,00 zł
8.	Bilirubina całkowita	14,00 zł
9.	Bilirubina bezpośrednia	14,00 zł
10.	Cholesterol całkowity	14,00 zł
11.	Cholesterol HDL	14,00 zł
12.	Cholesterol całkowity + HDL + LDL +trójglicerydy – lipidogram	44,00 zł
13.	C-peptyd	44,00 zł
14.	Dehydrogenaza mleczanowa LDH	12,00 zł
15.	Dopelniacz, składowa C3	45,00 zł
16.	Dopelniacz, składowa C4	45,00 zł
17.	Elektrolity: chlorki (surowica, mocz)	14,00 zł
18.	Elektrolity: potas (surowica, mocz)	14,00 zł
19.	Elektrolity: sód (surowica, mocz)	14,00 zł
20.	Elektrolity – jonogram (potas + sód + chlorki) w surowicy	42,00 zł
21.	Ferrytyna	40,00 zł
22.	Fosfataza kwasna całkowita ACP	15,00 zł
23.	Fosfataza alkaliczna ALP	15,00 zł
24.	Fosfor nieorganiczny (surowica)	14,00 zł
25.	Fosfor nieorganiczny (mocz)	14,00 zł
26.	Gamma - glutamylotranspeptydaza GGTP	16,00 zł
27.	Glukoza	12,00 zł
28.	Glukoza po obciążeniu (n – liczba pomiarów)	n x 12,00 zł
29.	Hemoglobina glikowana HbA1 C	37,00 zł
30.	Homocysteina	65,00 zł
31.	Immunofiksacja (białko monoklonalne) w surowicy	180,00 zł
32.	Insulina	35,00 zł
33.	Insulinopodobny czynnik wzrostu IGF(Somatomedyna C)	65,00 zł
34.	Kalprotektyna w kale metodą Elisa	105,00 zł
35.	Kinaza kreatyninowa CPK	15,00 zł
36.	Kinaza keratynowa mięśnia sercowego CK-MB	20,00 zł
37.	Kreatynina (surowica)	15,00 zł
38.	Kreatynina (mocz)	15,00 zł
39.	Kwas foliowy	40,00 zł
40.	Kwas moczowy (surowica)	15,00 zł
41.	Kwas moczowy (mocz)	15,00 zł
42.	Kwasy żółciowe w surowicy	45,00 zł
43.	Lipaza	20,00 zł
44.	Lit	25,00 zł
45.	Łańcuchy lekkie kappa	150,00 zł
46.	Łańcuchy lekkie lambda	150,00 zł
47.	Magnez (surowica)	15,00 zł
48.	Magnez (mocz)	15,00 zł
49.	Mikroalbuminuria (mocz)	30,00 zł
50.	Mocznik (surowica)	15,00 zł
51.	Mocznik (mocz)	15,00 zł
52.	N - końcowy fragment (pro) peptydu natyretycznego typu B	105,00 zł
53.	Proteinogram (elektroforetyczny rozdział białek surowicy)	40,00 zł
54.	Transferyna	40,00 zł
55.	Troponina T	40,00 zł
56.	Troponina I	45,00 zł
57.	Trójglicerydy	16,00 zł
58.	UIBC - utajona zdolność wiązania żelaza	20,00 zł
59.	Wapń całkowity w surowicy	15,00 zł
60.	Wapń zjonizowany w surowicy	18,00 zł
61.	Wapń całkowity w moczu	15,00 zł
62.	Witamina D ₃ (metabolit 25(OH))	60,00 zł
63.	Witamina B 12	40,00 zł
64.	Wskaźnik filtracji kłębuszkowej – GFR i kreatynina	20,00 zł
65.	Wskaźnik ACR pakiet (albumina, kreatynina + ACR)	52,00 zł
66.	Żelazo w surowicy	17,00 zł
67.	Żelazo – krzywa wchłaniania (5-cio punktowa)	85,00 zł
68.	Żelazo – całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC)	20,00 zł
Analityka		
69.	Badanie ogólne moczu z mikroskopową oceną osadu	20,00 zł
70.	Badanie dobowej zbiórki moczu - DZM (1 parametr)	14,00 zł
71.	Kał – badanie ogólne	47,00 zł
72.	Kał – badanie w kierunku pasożytów metodą mikroskopową (1 próbka)	20,00 zł
73.	Kał – badanie w kierunku Giardia lamblia metodą immunochromatograficzną	45,00 zł
74.	Krew utajona w kale (1 próbka)	20,00 zł
Badania hematologiczne		
75.	Morfologia krwi obwodowej z wzorem odsetkowym	20,00 zł

76.	Ocena mikroskopowa rozmazu krwi obwodowej	20,00 zł
77.	OB (odczyn Biernackiego)	12,00 zł
78.	Płytki krwi	20,00 zł
79.	Retikulocyty	22,00 zł
Badania koagulologiczne		
80.	Czas protrombinowy (INR)	17,00 zł
81.	Czas kaolinowo - kefalinowy (APTT)	16,00 zł
82.	D - dimery	50,00 zł
83.	Fibrynogen	29,00 zł
Szybkie testy diagnostyczne		
83.	ASO	14,00 zł
84.	Helicobacter pylori – antygen w kale - test jakościowy	40,00 zł
85.	Helicobacter pylori - przeciwciała w surowicy - test jakościowy	40,00 zł
86.	Immunoglobulina IgE	37,00 zł
87.	Odczyn Waalera – Rose (test lateksowy)	16,00 zł
88.	RF (test lateksowy)	14,00 zł
89.	Test ciążyowy - test jakościowy w surowicy krwi	16,00 zł
90.	WR (odczyn Wassermana)	20,00 zł
Serologia grup krwi		
91.	Oznaczenie grupy krwi (w układzie AB0 i Rh)	42,00 zł
92.	Przeciwciała odpornościowe - identyfikacja	35,00 zł
93.	Badanie serologiczne - konsultacyjne	220,00 zł
Diagnostyka hormonalna		
94.	DHEA dehydroepiandrosteron niezwiązany	55,00 zł
95.	Androstendion	50,00 zł
96.	DHEA-S (siarczan dehydroepiandrosteronu)	45,00 zł
97.	Estradiol	40,00 zł
98.	FSH - Hormon folikulotropowy	40,00 zł
99.	FT ₃	35,00 zł
100.	FT ₄	35,00 zł
101.	Gonadotropina kosmówkowa podjedn. beta - HCG	35,00 zł
102.	Hormon anty-Mullerowski (AMH)	140,00 zł
103.	Inhibina B	140,00 zł
104.	Kalcytonina	45,00 zł
105.	Kortyzol	45,00 zł
106.	LH - Hormon luteinizujący	40,00 zł
107.	Parathormon	40,00 zł
108.	Progesteron	40,00 zł
109.	Prolaktyna	40,00 zł
110.	Prolaktyna po obciążeniu lekiem (n – liczba pomiarów)	n x 40,00 zł
111.	Przeciwciała przeciwko peroksydazie tarczycy – anty TPO	50,00 zł
112.	Przeciwciała przeciw receptorowi TSH (TRAb)	85,00 zł
113.	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie – anty TG	50,00 zł
114.	Somatotropina GH (hormon wzrostu)	45,00 zł
115.	TSH	35,00 zł
116.	Testosteron	40,00 zł
Diagnostyka onkologiczna		
117.	Antygen CA 125	40,00 zł
118.	Antygen CA 15-3	50,00 zł
119.	Antygen CA 19-9	40,00 zł
120.	Antygen CA 72-4	65,00 zł
121.	Antygen karcynembrionalny CEA	40,00 zł
122.	α-fetoproteina AFP	40,00 zł
123.	β2 – mikroglobulina	40,00 zł
124.	CYFRA 21-1	100,00 zł
125.	PSA całkowite	40,00 zł
126.	PSA wolny	50,00 zł
127.	Test Roma (CA 125 + HE 4 + algorytm oceny ryzyka raka jajnika)	130,00 zł
128.	Wykrywanie mutacji w genie BRCA 1, met. PCR	250,00 zł
129.	Wykrywanie mutacji w genie BRCA 2, met. PCR	250,00 zł
Autoimmunologia		
130.	Antygen HLA B 27 - badanie genetyczne	170,00 zł
131.	Krążący antykoagulant tocznia	70,00 zł
132.	Przeciwciała przeciwko dekarboksylazie kwasu glutaminowego (anty-GAD)	90,00 zł
133.	Przeciwciała przeciw akwaporynie 4 (anty-AQP4)	170,00 zł
134.	Przeciwciała przeciw glikoproteinie związanej z mieliną oligodendrocytów (anty-MOG)	120,00 zł
135.	Przeciwciała C-ANCA	45,00 zł
136.	Przeciwciała P-ANCA	45,00 zł
137.	Przeciwciała przeciw kinazie tyrozynowej (MUSK)	200,00 zł
138.	Przeciwciała przeciw receptorom dla acetylocholino (anty-ACHR)	120,00 zł
139.	Ocena stężenia immunoglobulin w surowicy (IgA, IgE, IgM, IgG, IgD)	100,00 zł

138.	Przeciwciała przeciwko cyklicznemu cytrulinowanemu peptydowi – (a-CCP)	70,00 zł
139.	Przeciwciała przeciw beta 2-glikoproteinie IgG	80,00 zł
140.	Przeciwciała przeciw DNA dwuniciowemu (dsDNA)	40,00 zł
141.	Przeciwciała przeciw kardiolipinie IgA	50,00 zł
142.	Przeciwciała przeciw kardiolipinie IgG	50,00 zł
143.	Przeciwciała przeciw kardiolipinie IgM	50,00 zł
144.	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA1 - miano + typ świecenia	50,00 zł
145.	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA – test kompleksowy (miano+typ świecenia +identyfikacja	100,00 zł
146.	Przeciwciała przeciwjądrowe anty-SS-A (Ro)	65,00 zł
147.	Przeciwciała przeciwjądrowe anty-SS-B (La)	65,00 zł
148.	Pakiet Celiakia IgA (przeciwciała w klasie IgA przeciwko: transglutaminazie tkankowej, deaminowanemu peptydom gliadyny + ocena Total IgA)	130,00 zł
149.	Pakiet Celiakia IgG (przeciwciała w klasie IgG przeciwko: transglutaminazie tkankowej, deaminowanym peptydom gliadyny, czynnikowi wewnętrznemu IF)	130,00 zł
150.	Panel alergologiczny - pediatriczny 30 alergenów	175,00 zł
151.	Panel alergologiczny - 20 alergenów pokarmowych	150,00 zł
152.	Panel alergologiczny - 20 alergenów wziewnych	150,00 zł
Badania mikrobiologiczne		
153.	Badanie kału – Nosicielstwo Salmonella	250,00 zł
154.	Badanie kału w kierunku Clostridium difficile (antygen + toksyna)	105,00 zł
155.	Dermatofity - paznokcie rąk	60,00 zł
156.	Dermatofity - paznokcie stóp	60,00 zł
157.	Legionella antygen w moczu	80,00 zł
158.	Ocena czystości pochwy (biocenoza)	32,00 zł
159.	Posiew moczu	40,00 zł
160.	Posiew ogólny kału	50,00 zł
161.	Posiew płynów ustrojowych (plwocina i inne)	35,00 zł
162.	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych (wymaz z rany i inne materiały)	40,00 zł
163.	Posiew kału w kierunku Salmonella Shigella	36,00 zł
164.	Sporal A*	45,00 zł
165.	Posiew w kierunku grzybów (gardło, nos, ucho, oko, inne materiały)	36,00 zł
166.	Wymaz w kierunku Chlamydia pneumoniae	60,00 zł
167.	Wymaz w kierunku Chlamydia trachomatis	60,00 zł
168.	Wymaz w kierunku nosicielstwa MRSA	40,00 zł
169.	Wymaz z gardła - posiew w kierunku bakterii tlenowych	35,00 zł
170.	Wymaz z inny - posiew w kierunku bakterii tlenowych	35,00 zł
171.	Wymaz z jamy ustnej - posiew w kierunku bakterii tlenowych	35,00 zł
172.	Wymaz z języka - posiew w kierunku bakterii tlenowych	35,00 zł
173.	Wymaz z nosa - posiew w kierunku bakterii tlenowych	35,00 zł
174.	Wymaz z oka - posiew w kierunku bakterii tlenowych	35,00 zł
175.	Wymaz z rany - posiew w kierunku bakterii tlenowych	35,00 zł
176.	Wymaz z ucha - posiew w kierunku bakterii tlenowych	35,00 zł
177.	Wymaz ze skóry - posiew w kierunku bakterii tlenowych	35,00 zł
178.	Wymaz w kierunku paciorkowców grupy B (GBS) (pochwa lub odbył)	37,00 zł
179.	Wymazy z urogu moczowo - pęciowych w kierunku bakterii tlenowych (cewka moczowa, pochwa, kanał szyjki macicy, prostaty)	38,00 zł
180.	Wymazy z dróg moczowo-płciowych w kierunku Neisseria gonorrhoeae (GNC)	45,00 zł
Diagnostyka zakażeń		
152.	Borrelia burgdorferi (Lyme) przeciwciała IgG – test przesiewowy	40,00 zł
153.	Borrelia burgdorferi (Lyme) przeciwciała IgG – test potwierdzenia	120,00 zł
154.	Borrelia burgdorferi (Lyme) przeciwciała IgM – test przesiewowy	40,00 zł
155.	Borrelia burgdorferi (Lyme) przeciwciała IgM – test potwierdzenia	120,00 zł
156.	Candida spp. – antygen krążący (metoda serologiczna)	90,00 zł
157.	Toxoplasma gondii – przeciwciała IgG	45,00 zł
158.	Toxoplasma gondii - przeciwciała IgG - awidność	55,00 zł
159.	Toxoplasmosa gondii – przeciwciała IgM	45,00 zł
160.	Cytomegalowirus (CMV) – przeciwciała IgG	50,00 zł
161.	Cytomegalowirus (CMV) – przeciwciała IgG - awidność	60,00 zł
162.	Cytomegalowirus (CMV) – przeciwciała IgM	50,00 zł
163.	Krztusiec (Bordetella pertussis) - przeciwciała IgA	60,00 zł
164.	Krztusiec (Bordetella pertussis) - przeciwciała IgG	60,00 zł
165.	Krztusiec (Bordetella pertussis) - przeciwciała IgM	60,00 zł
166.	Wykrywanie DNA oraz oznaczenie genotypu wirusa HPV - 32 genotypy	180,00 zł
167.	Przeciwciała przeciw wirusowi nabytego niedoboru odporności - HIV	55,00 zł
168.	Wirus nabytego niedoboru odporności – HIV (test potwierdzenia)	160,00 zł
169.	Wirus Odry (Measles Virus) - przeciwciała IgG	60,00 zł
170.	Wirus Odry (Measles Virus) - przeciwciała IgM	60,00 zł
171.	Wirus różyczki (Rubella virus) – przeciwciała IgG	50,00 zł

172.	Wirus różyczki (Rubella virus) – przeciwciała IgM	50,00 zł
173.	Wykrywanie DNA wirusa CMV metodą PCR w moczu	120,00 zł
174.	WZW typu B – antygen HBs	40,00 zł
175.	WZW typu B (antygen HBs) – test potwierdzenia	45,00 zł
176.	WZW typu B – przeciwciała anty-HBs (HBsAB)	55,00 zł
177.	Przeciwciała anty Hbc - total	50,00 zł
178.	WZW typu C – przeciwciała anty-HCV	50,00 zł
179.	Wirus HCV – test potwierdzenia (badanie jakościowe - metoda PCR)	120,00 zł
180.	Kila (Treponema pallidum) - test potwierdzenia	60,00 zł
Monitorowanie stężenia leków terapeutycznych		
181.	Karbamazepina	50,00 zł
182.	Kwas walproinowy	50,00 zł
183.	Lewetyracetam w surowicy	180,00 zł
Inne		
177.	Strep A Test (wykrywanie antygeny paciorkowców z gr. A)	22,00 zł
178.	CRP - Szybki test półilościowy	22,00 zł
179.	Troponina I - szybki test	22,00 zł
181.	Covid/Influenza A i B/RSV - szybki test	25,00 zł
182.	Witamina D3 - Senior 60+	40,00 zł

TABELA 7. CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE Z ZAKRESU PROTETYKI STOMATOLOGICZNEJ

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA [zł]
1.	Porada lekarska (badanie, konsultacja, wypisanie recepty)	20,00 zł
2.	Proteza akrylowa osiadająca na 5 - 8 zębów	450,00 zł
3.	Proteza akrylowa osiadająca na 9 - 13 zębów	600,00 zł
4.	Proteza całkowita górna	750,00 zł
5.	Proteza całkowita dolna	750,00 zł
6.	Podścielenie protezy	120,00 zł
Naprawa protezy z wyciskiem		
7.	1. Pojedyncze pęknięcie, złamanie, doklejenie zęba	80,00 zł
	2. Każda następna czynność	20,00 zł
8.	Proteza akrylowa osiadająca na 1 ząb	220,00 zł
9.	Proteza akrylowa osiadająca na 2 - 4 zęby	350,00 zł
10.	Proteza szkieletowa	1 400,00 zł
11.	Dodatkowe czynności w protezach	
	1. Wzmocnienie lukiem	50,00 zł
	2. Bezbarwne podniebienie	50,00 zł
	3. Pelota na drucie	30,00 zł
	4. Siatka	100,00 zł
12.	Naprawa protezy bez wycisku	
	1. Pojedyncze pęknięcie, złamanie, doklejenie zęba	60,00 zł
	2. Każda następna czynność	20,00 zł
13.	Odbudowa zęba pod koronę bez ćwieka	
	1. Materiałem chemoutwardzalnym	70,00 zł
	2. Materiałem światłoczułym	90,00 zł
14.	Wkład koronowo - korzeniowy	
	1. Pojedynczy	250,00 zł
	2. Dzielony	320,00 zł
15.	Usunięcie korony akrylowej	60,00 zł
16.	Usunięcie korony metalowej	70,00 zł
17.	Usunięcie korony porcelanowej	80,00 zł
18.	Usunięcie mostu akrylowego	60,00 zł (x ilość ilarów)
19.	Usunięcie mostu metalowego	70,00 zł (x ilość ilarów)
20.	Usunięcie mostu porcelanowego	80,00 zł (x ilość ilarów)
21.	Zacementowanie korony lub wkładu	50,00 zł
22.	Zacementowanie mostu	50,00 zł (x ilość ilarów)
Korona protetyczna		
	1. Akrylowa	280,00 zł
23.	2. Metalowa	250,00 zł
	3. Porcelanowa	750,00 zł
	4. Tymczasowa	80,00 zł
Punkt w moście		
24.	1. Akrylowym	250,00 zł
	2. Metalowym	250,00 zł
	3. Porcelanowym	700,00 zł

TABELA 8. CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA STOMATOLOGICZNE Z ZAKRESU STOMATOLOGII DLA PACJENTÓW DO 18 R.Ż.

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA [zł]
1.	Porada lekarska (badanie, konsultacja, wypisanie recepty, skierowania)	50,00 zł
2.	Lakowanie zębów mlecznych (jeden ząb)	70,00 zł
3.	Lakowanie zębów stałych po 7 roku życia	70,00 zł

4.	Znieczulenie	30,00 zł
5.	Wypełnienie chemoutwardzalne w zębach przedtrzonowych i trzonowych na 1 powierzchni	100,00 zł
6.	Wypełnienie chemoutwardzalne w zębach przedtrzonowych i trzonowych na 2 powierzchniach	130,00 zł
7.	Wypełnienie chemoutwardzalne w zębach przedtrzonowych i trzonowych na 3 powierzchniach	180,00 zł
8.	Wypełnienie światłoutwardzalne w zębach przedtrzonowych i trzonowych na 1 powierzchni	150,00 zł
9.	Wypełnienie światłoutwardzalne w zębach przedtrzonowych i trzonowych na 2 powierzchniach	200,00 zł
10.	Wypełnienie światłoutwardzalne w zębach przedtrzonowych i trzonowych na 3 powierzchniach	250,00 zł
11.	Odbudowa zęba materiałem światłoutwardzalnym bez sztyftu	300,00 zł
12.	Usuwanie zębów mlecznych	100,00 zł

TABELA 9. CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA STOMATOLOGICZNE Z ZAKRESU STOMATOLOGII DLA PACJENTÓW POW. 18 R.Ż.

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA [zł]
1.	Porada lekarska (badanie, konsultacja, wypisanie recepty, skierowania)	50,00 zł
2.	Lakierowanie pojedynczy ząb	20,00 zł
3.	Lakierowanie 1- łuk zębowy	80,00 zł
4.	Znieczulenie	30,00 zł
5.	Wypełnienie chemoutwardzalne obejmujące 1 powierzchnię	100,00 zł
6.	Wypełnienie światłoutwardzalne obejmujące 1 powierzchnię	150,00 zł
7.	Wypełnienie chemoutwardzalne obejmujące 2 powierzchnie	130,00 zł
8.	Wypełnienie światłoutwardzalne obejmujące 2 powierzchnie	200,00 zł
9.	Wypełnienie chemoutwardzalne obejmujące 3 powierzchnie	180,00 zł
10.	Wypełnienie światłoutwardzalne obejmujące 3 powierzchnie	250,00 zł
11.	Odbudowa materiałem światłoutwardzalnym bez sztyftu	300,00 zł
12.	Wypełnienie tymczasowe (fleczer, tlenek cynku)	80,00 zł
13.	Założenie leku dewitaliz. z wypełnieniem tymczasowym	150,00 zł
14.	Trepanacja zęba (bez znieczulenia i opatrunku)	80,00 zł
15.	Leczenie endodontyczne - ekstypacja, opracowanie 1 przewodu i opatrunek	100,00 zł
16.	Leczenie endodontyczne - ekstypacja, opracowanie 2 przewodów i opatrunek	150,00 zł
17.	Leczenie endodontyczne - ekstypacja, opracowanie 3 przewodów i opatrunek	200,00 zł
18.	Założenie leku na sączku do przewodów wraz z płukaniem i opatrunkiem - 1 przewód	100,00 zł
19.	Założenie leku na sączku do przewodów wraz z płukaniem i opatrunkiem - 2 przewody	130,00 zł
20.	Założenie leku na sączku do przewodów wraz z płukaniem i opatrunkiem - 3 przewody	150,00 zł
21.	Tymczasowe wypełnienie przewodów z opatrunkiem - 1 przewód	100,00 zł
22.	Tymczasowe wypełnienie przewodów z opatrunkiem - 2 przewody	150,00 zł
23.	Tymczasowe wypełnienie przewodów z opatrunkiem - 3 przewody	180,00 zł
24.	Ostateczne wypełnienie przewodów - 1 przewód	200,00 zł
25.	Ostateczne wypełnienie przewodów - 2 przewody	400,00 zł
26.	Ostateczne wypełnienie przewodów - 3 przewody	600,00 zł
27.	Usunięcie kamienia i złogów nazębnych - 1 łuk zębowy	100,00 zł
28.	Płukanie kieszonki dziąsłowej i aplikacja leku (każda kieszonka)	30,00 zł
29.	Leczenie zmian w błonie śluzowej (każda wizyta)	30,00 zł
30.	Usunięcie zęba jednokorzeniowego bez znieczulenia	150,00 zł
31.	Usunięcie zęba wielokorzeniowego bez znieczulenia	250,00 zł
32.	Usunięcie zęba jednokorzeniowego z dłutowaniem bez znieczulenia	300,00 zł
33.	Usunięcie zęba wielokorzeniowego z dłutowaniem bez znieczulenia	400,00 zł
34.	Założenie szwu na jeden zębodół	60,00 zł
35.	Usunięcie szwu - zabieg wykonywany poza gabinetem	30,00 zł
36.	Założenie tamponów z lekiem przeciwkrwotocznym	50,00 zł
37.	Leczenie powikłań poekstrakcyjnych każda wizyta	50,00 zł
38.	Nacięcie ropnia bez znieczulenia	50,00 zł

***TABELA 10. CENNIK ZA SZCZEPIENIA**

LP.	NAZWA SZCZEPIONKI	CENA [zł]
1.	Engerix 20 mg (fiolka)	100,00 zł
2.	Engerix 20 mg (ampułkostrzykawka)	100,00 zł
3.	Infanrix IPV +HIP	160,00 zł
4.	Infanrix Hexa	230,00 zł
5.	Varilrix	250,00 zł
6.	FSME Immun Junior	130,00 zł
7.	Bexsero	390,00 zł
8.	Pentaxim	160,00 zł
9.	Gardasil 9	430,00 zł
10.	Hexacima	230,00 zł
11.	Prevenar 13	300,00 zł
12.	Nimenrix	200,00 zł
13.	Encepur Adults	140,00 zł
14.	Grypa 2024/2025	70,00 zł

TABELA 11. CENNIK ZABIEGÓW REHABILITACYJNYCH

LP.	NAZWA USŁUGI	Cena jednostkowa CENA [zł]	Cena pakietu (10 wizyt/zabiegów) CENA [zł]
1.	Porada lekarska (rehabilitacyjna)	120,00 zł	-

2.	Zalecenia na podstawie skierowania	30,00 zł	–
3.	Porada fizjoterapeutyczna	80,00 zł	–
4.	Wizyta fizjoterapeutyczna domowa	200,00 zł	–
5.	Wizyta lekarska domowa	250,00 zł	–
ŚWIATŁOLECZNICTWO			
6.	Laseroterapia (prysznicowa, punktowa, skaner)	20,00 zł	180,00 zł
7.	SOLLUX	20,00 zł	180,00 zł
ELEKTROTERAPIA			
8.	Prądy - ID	20,00 zł	180,00 zł
9.	Prądy - DD	20,00 zł	180,00 zł
10.	Prądy - TENS	20,00 zł	180,00 zł
11.	Prądy - TRAUBERTA	20,00 zł	180,00 zł
12.	Tonoliza	20,00 zł	180,00 zł
13.	Galwanizacja	20,00 zł	180,00 zł
14.	Jonoforeza	20,00 zł	180,00 zł
15.	Elektrostymulacja	20,00 zł	180,00 zł
16.	Prądy - KOTZA	20,00 zł	180,00 zł
Magnetoterapia			
17.	PM - Pole Magnetyczne niskiej częstotliwości	20,00 zł	180,00 zł
18.	TP - Pole Elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości	20,00 zł	180,00 zł
19.	DKF - Diatermia Krótkofalowa	20,00 zł	180,00 zł
Krioterapia			
20.	Krioterapia parami ciekłego azotu - 1 okolica	30,00 zł	270,00 zł
Ultradźwięki			
21.	UD	20,00 zł	180,00 zł
22.	Fonoforeza	20,00 zł	180,00 zł
23.	Fala uderzeniowa - SWT	70,00 zł	–
Hydroterapia			
24.	Wirówka KKD	40,00 zł	360,00 zł
25.	Wirówka KKG	30,00 zł	260,00 zł
Kinezyterapia - 20 min			
26.	Ćwiczenia w odciążeniu/w odciążeniu z oporem	25,00 zł	220,00 zł
27.	Ćwiczenia czynne i oporowe	25,00 zł	220,00 zł
28.	Ćwiczenia izometryczne	25,00 zł	220,00 zł
29.	Ćwiczenia na przyrządach	25,00 zł	220,00 zł
30.	Ćwiczenia instruktażowe	25,00 zł	220,00 zł
15 min			
31.	Ćwiczenia samowspomagane	20,00 zł	180,00 zł
32.	Wyciągi	20,00 zł	180,00 zł
30 min			
33.	Ćwiczenia grupowe (do 6 osób)	25,00 zł	
34.	Ćwiczenia indywidualne	90,00 zł	800,00 zł
45 min			
35.	Ćwiczenia indywidualne	100,00 zł	900,00 zł
36.	Ćwiczenia grupowe 45 min. (min 6 osób) - cena dot. uczestnictwa jednej osoby	30,00 zł	300,00 zł
Pakiety			
37.	Fala SWT+UD	80,00 zł	
38.	Fala SWT + Krioterapia	90,00 zł	
39.	Fala SWT+UD+Krioterapia	110,00 zł	
40.	1x Terapia indywidualna + 1x Fala SWT	150,00 zł	
41.	Mały pakiet terapeutyczny 1x Terapia indywidualna - 30 min + 2x Zabieg fizykoterapii	110,00 zł	1 000,00 zł
42.	Duży pakiet terapeutyczny 1x Terapia indywidualna - 45 min + 2x zabieg fizykoterapii	120,00 zł	1 100,00 zł
Masaż			
Masaż ręczny			
43.	Klasyczny - częściowy - 30 min	100,00 zł	
44.	Klasyczny - częściowy - 45 min	140,00 zł	
45.	Klasyczny - całościowy - 60 min	150,00 zł	
46.	Relaksacyjny - częściowy - 30 min	100,00 zł	
47.	Relaksacyjny - częściowy - 45 min	140,00 zł	
48.	Relaksacyjny - częściowy - 60 min	150,00 zł	
49.	Blizny małej - do 10 cm - 15 min	40,00 zł	
50.	Blizny dużej - powyżej 10 cm - 20 min	50,00 zł	
Masaż mechaniczny			
51.	Limfatyczny - BOA - jedna kończyna	25,00 zł	230,00 zł
52.	Rolmasaż - 10 min	15,00 zł	130,00 zł
53.	Platforma wibracyjna - 10 min	15,00 zł	130,00 zł
Redukcja tkanki tłuszczowej/Cellulit/Rozstępy			
I Pakiet - RSWT			
54.	RSWT - uda - przód lub tył	300,00 zł	za 5 zabiegów 1 200,00 zł

55.	RSWT - uda całe	500,00 zł	2 200,00 zł
56.	RSWT pośladki	300,00 zł	1 200,00 zł
57.	RSWT łydki	300,00 zł	1 200,00 zł
58.	RSWT ramiona	300,00 zł	1 200,00 zł
II Pakiet RSWT+Krioterapia			
59.	RSWT - uda - przód lub tył	350,00 zł	1 500,00 zł
60.	RSWT - uda całe	550,00 zł	2 500,00 zł
61.	RSWT pośladki	350,00 zł	1 500,00 zł
62.	RSWT łydki	350,00 zł	1 500,00 zł
63.	RSWT ramiona	350,00 zł	1 500,00 zł
III Pakiet Krioterapia			
64.	Uda 2 x 4 min	65,00 zł	500,00 zł
65.	Pośladki 1 x 4 min	65,00 zł	500,00 zł
66.	Łydki 1 x 4 min	65,00 zł	500,00 zł
67.	Ramiona 1 x 4 min	65,00 zł	500,00 zł

TABELA 12. STERYLIZACJA

LP.	NAZWA USŁUGI	Cena	Cena z opakowaniem + wskaźnikiem chem. + sterylizacją
1.	Pojedyncze narzędzie	4,50 zł	6,00 zł
2.	Zestaw narzędzi 1 - 5	7,00 zł	8,50 zł
3.	Zestaw narzędzi 6 - 10	9,00 zł	11,00 zł

TABELA 13. BADANIA ENDOSKOPOWE

LP.	NAZWA BADANIA	CENA [zł]
1.	Gastroskopia	300,00 zł
2.	Kolonoskopia	500,00 zł
3.	Gastroskopia + Kolonoskopia	750,00 zł
4.	Znieczulenie przez lekarza anestezjologa do zabiegu endoskopowego	300,00 zł
5.	Sigmoidoskopia	300,00 zł
6.	Polipectomia (usunięcie 1 polipu)	300,00 zł
7.	Badanie histopatologiczne 1 wycinka przy Gastroskopii	130,00 zł
8.	Badanie histopatologiczne 1 wycinka przy Kolonoskopii	130,00 zł
9.	Test ureazowy na Helicobakter pylori	60,00 zł
10.	Pobranie wycinków	80,00 zł
11.	Kwalifikacja do zabiegu endoskopowego	50,00 zł

TABELA 14. SKLEROTERAPIA

LP.	NAZWA BADANIA	CENA [zł]
1.	Skleroterapia naczyń żylnych kończyn dolnych - 0,5 % (5 mg) - 1 ampulka	350,00 zł
2.	Skleroterapia naczyń żylnych kończyn dolnych - 1 % (10 mg) - 1 ampulka	400,00 zł
3.	Skleroterapia naczyń żylnych kończyn dolnych - 2 % (20mg) - 1 amapulka	450,00 zł
4.	Skleroterapia pajęczków żylnych 0,5% - 1% - 1 ampulka	400,00 zł
5.	Skleroterapia średnich/dużych żył 1-2% (pod kontrolą USG)	od 800,00 do 1 000,00 zł

TABELA 15. FLEBOLOGIA, LECZENIE UKŁADU ŻYLNEGO

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA [zł]
1.	Laserowe zamykanie naczynek/pajęczek	od 150,00 zł

TABELA 16. MYJNIA SAMOCHODOWA PAROWA

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA [zł] Małe samochody	CENA [zł] Średnie samochody	CENA [zł] SUV
1.	Mycie podstawowe (nadwozie, progi, felgi)	39,00 zł	44,00 zł	59,00 zł
2.	Odkurzenie wnętrza (fotele, bagażnik)	30,00 zł	37,00 zł	49,00 zł
3.	Pakiet: mycie i odkurzenie	67,00 zł	79,00 zł	105,00 zł
4.	Czyszczenie wewnętrznych elementów plastikowych	25,00 zł	30,00 zł	35,00 zł
5.	Mycie szyb wewnątrz (komplet)	25,00 zł	32,00 zł	35,00 zł
6.	Nabłyszczanie i kosmetyka opon	15,00 zł	20,00 zł	25,00 zł
7.	Nabłyszczanie, konserwacja karoserii	25,00 zł	30,00 zł	35,00 zł
8.	Pakiet SPA	144,00 zł	173,00 zł	213,00 zł
9.	Ozonowanie pojazdu	40,00 zł	50,00 zł	90,00 zł
10.	Pranie tapicerki - fotel 1 szt.	50,00 zł	60,00 zł	65,00 zł
11.	Pranie tapicerski - kanapa	70,00 zł	80,00 zł	85,00 zł

12.	Pranie dywanów i wykładzin dywanowych (usługa wykonywana od 30,00 zł)	15 zł/m2
13.	Pranie foteli	od 40,00 zł
14.	Pranie krzeseł, puf	od 8,00 zł

TABELA 17. PARKING DLA SAMOCHODÓW OSOBOWYCH

LP.	NAZWAUSŁUGI	CENA [zł]
1.	Pierwsza godzina parkowania	5,00 zł
2.	Kolejna godzina parkowania	4,00 zł
3.	Oплата za niepobranie lub utratę biletu	80,00 zł

TABELA 18. ZNIŻKI I ULGI DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA [zł]
1.	Bezpłatny wjazd na parking ogólnozakładowy Zespołu	0,00 zł
2.	Konsultacja dietetyczna	96,00 zł
3.	Samochodowa myjnia parowa	15% zniżki
4.	Badanie endoskopowe - Gastroskopia	170,00 zł
5.	Badanie endoskopowe - Kolonoskopia	272,00 zł
6.	Masaż klasyczny całego ciała 60 min	102,00 zł
7.	Masaż klasyczny częściowy 30 min	68,00 zł
8.	Masaż relaksacyjny całego ciała 60 min	102,00 zł
9.	Masaż relaksacyjny całego ciała 30 min	68,00 zł
10.	Drenaż limfatyczny kończyny górnej 30 min	85,00 zł
11.	Drenaż limfatyczny kończyny dolnej 30 min	85,00 zł
12.	Masaż blizny małej 15-20 min	17,00 zł
13.	Masaż blizny dużej 20-30 min	25,50 zł

TABELA 19. USŁUGI DODATKOWE

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA [zł]
1.	Jednorazowa usługa transportowa	50,00 zł
2.	Dzienne wyżywienie w ramach pobytu na oddziałach dziennych lub podobnych	30,00 zł
3.	Uszkodzenie/zgubienie/wyniesienie klucza albo zamka do szafki depozytowej poza teren Poradni Rehabilitacyjnej	50,00 zł

TABELA 20. PRZECZASZKOWA STYMULACJA MAGNETYCZNA TMS

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA [zł]
1.	Kwalifikacja do terapii TMS	300,00 zł
2.	Leczenie depresji - podstawowy protokół leczniczy (20 sesji stymulacji)	4 500,00 zł
3.	Leczenie depresji - protokół SAINT (50 sesji w 5 dni)	19 000,00 zł
4.	Leczenie ADHD za pomocą TMS (15 dni)	2 500,00 zł
5.	Leczenie spektrum OCD (zaburzenia obsesyjno-kompulsyjne)	7 000,00 zł

TABELA 21. TOMATIS - TRENING SŁUCHOWY

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA [zł]
1.	Konsultacja	200,00 zł
2.	I etap treningu (30 godzin/15 dni)	3 000,00 zł
3.	Kolejne etapy treningu (16 godzin/8 dni)	1 600,00 zł
4.	Wspomaganie nauki języków obcych 30 godzin/15 dni (I etap treningu)	3 500,00 zł
5.	Wspomaganie nauki języków obcych 16 godzin/8 dni (kolejne etapy treningu)	2 000,00 zł