

**ZARZĄDZENIE Nr 4./2024**  
**DYREKTORA**  
**SAMODZIELNEGO ZESPOŁU PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW LECZNICTWA**  
**OTWARTEGO WARSZAWA – OCHOTA**  
**z dnia 18 stycznia 2024 r.**

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

Na podstawie art. 23 i art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz.U. z 2023 r. poz. 991, z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

**§ 1.** W „Regulaminie organizacyjnym Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota”, stanowiącym załącznik do zarządzenia nr 14/2015 Dyrektora Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota z dnia 20 lutego 2015 r. w sprawie ustalenia regulaminu organizacyjnego Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota (z późn. zm.<sup>1</sup>) wprowadza się zmianę polegającą na tym, że Załącznik Nr 3 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-Ochota.

---

<sup>1</sup> Zmiany wymienionego zarządzenia zostały wprowadzone zarządzeniami Dyrektora Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota: nr 23/2015 z dnia 18 marca 2015 r., nr 35/2015 z dnia 28 kwietnia 2015 r., nr 44/2015 z dnia 1 czerwca 2015 r., nr 51/2015 z dnia 1 lipca 2015 r., nr 64/2015 z dnia 28 lipca 2015 r., nr 1/2016 z dnia 4 stycznia 2016 r., nr 18/2016 z dnia 23 marca 2016 r., nr 24/2016 z dnia 22 kwietnia 2016 r., nr 31/2016 z dnia 23 maja 2016 r., nr 39/2016 z dnia 19 lipca 2016 r., nr 43/2016 z dnia 7 września 2016 r., nr 55/2016 z dnia 24 października 2016 r., nr 11/2017 z dnia 13 lutego 2017 r., nr 25/2017 z dnia 11 kwietnia 2017 r., nr 31/2017 z dnia 24 maja 2017 r., 45/2017 z dnia 19 lipca 2017 r., nr 61/2017 z dnia 16 października 2017 r., nr 6/2018 z dnia 31 stycznia 2018 r., nr 9/2018 z dnia 19 lutego 2018 r., nr 26/2018 z dnia 18 kwietnia 2018 r., nr 29/2018 z dnia 14 maja 2018 r., nr 32/2018 z dnia 23 maja 2018 r., nr 35/2018 z dnia 5 czerwca 2018 r., nr 73/2018 z dnia 1 października 2018 r., nr 84/2018 z dnia 2 listopada 2018 r., nr 2/2019 z dnia 22 stycznia 2019 r., nr 13/2019 z dnia 19 kwietnia 2019 r., nr 22/2019 z dnia 26 czerwca 2019 r., nr 31/2019 z dnia 14 sierpnia 2019 r., nr 51/2019 z dnia 7 listopada 2019 r., nr 63/2019 z dnia 20 grudnia 2019 r., nr 9/2020 z dnia 9 lutego 2020 r., nr 17/2020 z dnia 31 marca 2020 r., 25/2020 z dnia 13 maja 2020 r., 40/2020 z dnia 22 czerwca 2020 r., 43/2020 z dnia 6 lipca 2020 r., nr 11/2021 z dnia 02 lutego 2021 r., nr 21/2021 z dnia 11 marca 2021 r., nr 22/2021 z dnia 15 marca 2021 r., nr 48/2021 z dnia 11 maja 2021 r., nr 51/2021 z dnia 17 maja 2021 r., nr 71/2021 z dnia 22 lipca 2021 r., nr 82/2021 z dnia 24 sierpnia 2021 r., nr 126/2021 z dnia 21 grudnia 2021 r., nr 127/2021 z dnia 21 grudnia 2021 r., nr 32/2022 z dnia 13 kwietnia 2022 r., nr 65/2022 z dnia 1 sierpnia 2022 r., nr 41/2023 z dnia 16 marca 2023r., nr 144/2023 z dnia 30 października 2023 r.



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

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-Ochota.

3. Załącznik nr 3 do Regulaminu organizacyjnego podaje się do wiadomości pacjentów poprzez jego wywieszenie na tablicach ogłoszeń w siedzibach wszystkich jednostek organizacyjnych oraz na stronie internetowej i w Biuletynie Informacji Publicznej.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Z up. DYREKTORA  
Samodzielnego Zespołu Publicznych  
Zakładów Lecznictwa Otwartego  
Warszawa-Ochota  
KIEROWNIK  
Działu Organizacji i Nadzoru  
Marek [signature]



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 142, 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]
<b>Konsultacja lekarza w poradni</b>		
1.	Podstawowej opieki zdrowotnej dla dorosłych	120,00 zł
2.	Podstawowej opieki zdrowotnej dla dzieci	120,00 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/plukanie 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 żywienia	80,00 zł
15.	Dwutygodniowy plan żywienia	160,00 zł
16.	<b>Pakiet dwumiesięczny dietetyczny:</b>	
	Konsultacja	320,00 zł
	1 wizyta kontrolna	
	Dwutygodniowy plan żywienia	
17.	<b>Pakiet trzymiesięczny dietetyczny:</b>	
	Konsultacja	440,00 zł
	2 wizyty kontrolne	
	Trzytygodniowy plan żywienia	
18.	<b>Pakiet czteromiesięczny dietetyczny:</b>	
	Konsultacja	560,00 zł
	3 wizyty kontrolne	
	Miesięczny plan żywienia	
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-polożniczej	150,00 zł
26.	Ginekologiczno-polożniczej + USG narządu rodnoego	270,00 zł
27.	Ginekologiczno-polożniczej + cytologia	220,00 zł
28.	Ginekologiczno-polożniczej + USG narządu rodnoego + 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 wędzidelka 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		CENA [zł]
LP.	NAZWA USŁUGI	
1.	Badanie wstępne, okresowe, kontrolne i wydanie orzeczenia do pracy	120,00 zł
2.	Badanie lekarskie do celów sanitarno - epidemiologicznych z orzeczeniem	90,00 zł
3.	Badania kierowców (kat. B)	200,00 zł
Konsultacja specjalistyczna z zakresu medycyny pracy		
4.	Okulista	110,00 zł
5.	Neurolog	120,00 zł
6.	Laryngolog	120,00 zł
Badania psychotechniczne z zakresu medycyny pracy		
7.	Kierowca zawodowy	150,00 zł
8.	Kierowca samochodu służbowego	100,00 zł
9.	Badanie operatora: wózka widłowego, jezdniowego, spalinowego, koparki, koparko-ladowarki, maszyn budowlanych, suwnic, sprzętu ciężkiego i innych sprzętów	80,00 zł
10.	Badanie do pracy na wysokości	70,00 zł
11.	Badanie do pracy kuratora	140,00 zł
12.	Badanie do pracy komornika	140,00 zł
13.	Zabezpieczenie techniczne	120,00 zł
14.	Badanie psychologiczne w zakresie psychologii transportu	150,00 zł
Badania diagnostyczne z zakresu medycyny pracy		
15.	EKG	40,00 zł

16.	Spirometria	50,00 zł
17.	Audiogram	40,00 zł
18.	Morfologia	19,00 zł
19.	OB (odczyn Biernackiego)	10,00 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	18,00 zł
27.	Kreatynina	14,00 zł
28.	Bilirubina	14,00 zł
29.	Przeciwciała anty - HBS	38,00 zł
30.	Antygen HBS	26,00 zł
31.	Przeciwciała anty HIV	38,00 zł
32.	Przeciwciała anty HCV	45,00 zł
33.	Przeciwciała anty - HBc Total	45,00 zł
34.	Kal - nosicielstwo Salmonelli (3 próbki)	170,00 zł
35.	RTG klatki piersiowej jedna projekcja (PA lub AP)	60,00 zł
36.	RTG klatki piersiowej projekcja boczna	40,00 zł
37.	RTG klatki piersiowej 2 projekcje (PA/AP i boczne)	100,00 zł

**TABELA 3. CENNIK BADAŃ RTG**

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA [zł]
1.	Czaszka część twarzowa	75,00 zł
2.	Czaszka (dwie projekcje)	75,00 zł
3.	Podstawa czaszki	60,00 zł
4.	Siodło tureckie	60,00 zł
5.	Zatoki przynosowe PA	60,00 zł
6.	Zatoki czołowe PA wg Caldwell	60,00 zł
7.	Zatoki, projekcja boczna	60,00 zł
8.	Żuchwa w rzucie PA i obu skośnych	90,00 zł
9.	Bródka AP (rentgenogram spojenia żuchwy)	60,00 zł
10.	Oczodoly rzut PA lub AP i boczny	70,00 zł
11.	Okolica jarzmowo-szczękowa, osiowe (na luki jarzmowe)	60,00 zł
12.	Stawy skroniowo-żuchwowe (dwie projekcje)	75,00 zł
13.	Kanale wzrokowe (dwie projekcje)	75,00 zł
14.	Szyja, tkanki miękkie	50,00 zł
15.	Jama brzuszna AP	80,00 zł
16.	Nos	50,00 zł
17.	Nosogardło (projekcja boczna)	60,00 zł
18.	Klatka piersiowa jedna projekcja (PA lub AP)	60,00 zł
19.	Klatka piersiowa projekcja boczna	40,00 zł
20.	Klatka piersiowa dwie projekcje (PA/AP i boczne)	100,00 zł
21.	Klatka piersiowa, zdjęcie płuc techniką miękka	60,00 zł
22.	Klatka piersiowa, celowane na szczyty płuc, 1 projekcja	55,00 zł
23.	Tchawica	55,00 zł
24.	Żebra (jedna projekcja)	60,00 zł
25.	Mostek (dwie projekcje)	65,00 zł
26.	Stawy mostkowo obojczykowe	65,00 zł
27.	Kręgosłup szyjny, AP, bok	75,00 zł
28.	Kręgosłup szyjny, celowane na ząb obrotnika	75,00 zł
29.	Kręgosłup szyjny, skosy	75,00 zł
30.	Kręgosłup szyjny, czynnościowe	75,00 zł
31.	Kręgosłup piersiowy, AP, bok	85,00 zł
32.	Kręgosłup łędźwiowo - krzyżowy, AP, bok	85,00 zł
33.	Kręgosłup łędźwiowo - krzyżowy, skosy	85,00 zł
34.	Kręgosłup łędźwiowo - krzyżowy, czynnościowe	85,00 zł
35.	Kręgosłup piersiowo - łędźwiowy w pozycji stojącej (skolioza)	90,00 zł
36.	Kość krzyżowa i ogonowa AP, bok	85,00 zł
37.	Miednica AP	80,00 zł
38.	Spojenie lonowe	60,00 zł
39.	Staw biodrowy (każda projekcja)	60,00 zł
40.	Stawy biodrowe AP	80,00 zł
41.	Stawy krzyżowo - biodrowy	90,00 zł
42.	Obojczyk, PA	60,00 zł
43.	Lopatka, AP i styczne	70,00 zł
44.	Staw ramienny (jedna projekcja)	60,00 zł
45.	Staw ramienny (dwie projekcje)	100,00 zł
46.	Kość ramienna, AP, bok	70,00 zł
47.	Kość udowa, AP, bok	70,00 zł

48.	Staw łokciowy	
49.	Stawy łokciowe	70,00 zł
50.	Staw łokciowy (każda projekcja dodatkowa)	80,00 zł
51.	Kości przedramienia AP, bok	30,00 zł
52.	Kości nadgarstka PA, bok	70,00 zł
53.	Kości nadgarstka PA, boczne	70,00 zł
54.	Kości nadgarstka (każda projekcja dodatkowa)	80,00 zł
55.	Ręce projekcje porównawcze	30,00 zł
56.	Ręka (dwie projekcje)	60,00 zł
57.	Palec ręki	60,00 zł
58.	Kości podudzia AP, bok	50,00 zł
59.	Stawy kolanowe AP, boczne	70,00 zł
60.	Staw kolanowy AP, bok	80,00 zł
61.	Rzepka (każda projekcja)	70,00 zł
62.	Kość piętowa (każda projekcja)	50,00 zł
63.	Staw skokowy	50,00 zł
64.	Stawy skokowe	70,00 zł
65.	Stopa (dwie projekcje)	80,00 zł
66.	Stopa (trzy projekcje)	70,00 zł
67.	Śródstopie, AP, skos	80,00 zł
68.	Palec stopy, AP, bok	70,00 zł
69.	Zdjęcie zęba	50,00 zł
70.	Zdjęcie Pantomograficzne	30,00 zł
71.	Zdjęcie Cefalometryczne	90,00 zł
72.	Zdjęcia Pantomograficzne + Cefalometryczne	90,00 zł
		170,00 zł

TABELA 4. CENNIK BADAŃ USG

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA [zł]
1.	Jama brzuszna	170,00 zł
2.	Układ moczowy	160,00 zł
3.	Sutki	170,00 zł
4.	Tarczycza	170,00 zł
5.	Węzły chłonne	160,00 zł
6.	Tkanki miękkie i wskazana okolica	160,00 zł
7.	Ślinianki	160,00 zł
8.	Jądra	180,00 zł
9.	Gruzoł krokowy	170,00 zł
10.	Narząd rodny	190,00 zł
11.	Ciąża	220,00 zł
12.	Ciąża z nagraniem	240,00 zł
13.	Przeziemiączkowe	170,00 zł
14.	Staw biodrowy (dorośli)	180,00 zł
15.	Stawy biodrowe (dorośli)	320,00 zł
16.	Stawy biodrowe (dzieci)	180,00 zł
17.	Dłoń	180,00 zł
18.	Nadgarstek	180,00 zł
19.	Stawy nadgarstkowe	320,00 zł
20.	Staw łokciowy	180,00 zł
21.	Staw barkowy	180,00 zł
22.	Stopa	180,00 zł
23.	Staw skokowy	180,00 zł
24.	Stawy skokowe	320,00 zł
25.	Ścięgna Achillesa	180,00 zł
26.	Staw kolanowy	180,00 zł
27.	Stawy kolanowe	320,00 zł
28.	Doppler tętnic szyjnych	180,00 zł
29.	Doppler tętnic kończyn dolnych (2 kończyny)	270,00 zł
30.	Doppler tętnic kończyn górnych (2 kończyny)	270,00 zł
31.	Doppler żył kończyn dolnych (2 kończyny)	270,00 zł
32.	Doppler żył kończyn górnych (2 kończyny)	270,00 zł
33.	Doppler tętnic 1 kończyna	210,00 zł
34.	Doppler żył szyjnych	180,00 zł
35.	Doppler aorty brzusznej i tętnic biodrowych	210,00 zł
36.	Doppler żyły 1 kończyna	210,00 zł
37.	Serce	200,00 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	13,00 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	10,00 zł
15.	Dopelniacz, skladowa C3	45,00 zł
16.	Dopelniacz, skladowa C4	45,00 zł
17.	Elektrolity: chlorki (surowica, mocz)	13,00 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	41,00 zł
21.	Ferrytyna	35,00 zł
22.	Fosfataza kwaśna 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	60,00 zł
31.	Immunofiksacja białek surowicy (A, G, M, kappa, lambda)	180,00 zł
32.	Insulina	33,00 zł
33.	Insulinopodobny czynnik wzrostu IGF(Somatomedyna C)	55,00 zł
34.	Kalprotektyna w kale metodą Elisa	105,00 zł
35.	Kinaza kreatyninowa CPK	15,00 zł
36.	Kinaza kreatyninowa 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.	Lipaza	15,00 zł
43.	Lit	20,00 zł
44.	Łańcuchy lekkie kappa	160,00 zł
45.	Łańcuchy lekkie lambda	160,00 zł
46.	Magnez (surowica)	15,00 zł
47.	Magnez (mocz)	15,00 zł
48.	Mikroalbuminuria (mocz)	30,00 zł
49.	Mocznik (surowica)	15,00 zł
50.	Mocznik (mocz)	15,00 zł
51.	NT-proBNP (Peptyd natriuretyczny)	95,00 zł
52.	Proteinogram (elektroforetyczny rozdział białek surowicy)	40,00 zł
53.	Transferyna	37,00 zł
54.	Troponina T	40,00 zł
55.	Troponina I	45,00 zł
56.	Trójglicerydy	16,00 zł
57.	Wapń całkowity w surowicy	14,00 zł
58.	Wapń zjonizowany w surowicy	18,00 zł
59.	Wapń całkowity w moczu	14,00 zł
60.	Witamina D <sub>3</sub> (metabolit 25(OH))	60,00 zł
61.	Witamina B 12	40,00 zł
62.	Wskaźnik filtracji kłębuszkowej – GFR i kreatynina	20,00 zł
63.	Wskaźnik ACR pakiet (albumina, kreatynina + ACR)	52,00 zł
64.	Żelazo w surowicy	17,00 zł
65.	Żelazo – krzywa wchłaniania (5-cio punktowa)	85,00 zł
66.	Żelazo – całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC)	20,00 zł
<b>Analityka</b>		
67.	Badanie ogólne moczu z mikroskopową oceną osadu	20,00 zł
68.	Badanie dobowej zbiórki moczu - DZM (1 parametr)	14,00 zł
69.	Kal – badanie ogólne	47,00 zł
70.	Kal – badanie w kierunku pasożytów metodą mikroskopową (1 próbka)	20,00 zł
71.	Kal – badanie w kierunku Giardia lamblia metodą immunochromatograficzną	45,00 zł
72.	Krew utajona w kale (1 próbka)	20,00 zł

<b>Badania hematologiczne</b>		
73.	Morfologia krwi obwodowej z wzorem odsetkowym	20,00 zł
74.	Ocena mikroskopowa rozmazu krwi obwodowej	20,00 zł
75.	OB (odczyn Biernackiego)	12,00 zł
76.	Płytki krwi	20,00 zł
77.	Retikulocyty	22,00 zł
<b>Badania koagulologiczne</b>		
78.	Czas protrombinowy (INR)	17,00 zł
79.	Czas kaolinowo - kefalinowy (APTT)	16,00 zł
80.	D - dimery	50,00 zł
81.	Fibrynogen	29,00 zł
<b>Szybkie testy diagnostyczne</b>		
82.	ASO	14,00 zł
83.	Helicobacter pylori – antygen w kale - test jakościowy	40,00 zł
84.	Helicobacter pylori – przeciwciała w surowicy - test jakościowy	40,00 zł
85.	IgE całkowite – test ilościowy	37,00 zł
86.	Odczyn Waalera – Rose (test lateksowy)	16,00 zł
87.	RF (test lateksowy)	14,00 zł
88.	Test ciążyowy - jakościowy	16,00 zł
89.	WR (odczyn Wassermana)	20,00 zł
<b>Serologia grup krwi</b>		
90.	Oznaczenie grupy krwi układu ABO i Rh	40,00 zł
91.	Badanie w kierunku alloprzeciwciał	35,00 zł
92.	Badanie serologiczne - konsultacyjne	180,00 zł
<b>Diagnostyka hormonalna</b>		
93.	DHEA dehydroepiandrosteron niezwiązany	50,00 zł
94.	DHEA-S (siarczan dehydroepiandrosteronu)	40,00 zł
95.	Estradiol	40,00 zł
96.	FSH (hormon folikulotropowy)	35,00 zł
97.	FT <sub>3</sub>	32,00 zł
98.	FT <sub>4</sub>	32,00 zł
99.	Gonadotropina kosmówkowa – podjednostka beta β - HCG	30,00 zł
100.	Kalcytonina	35,00 zł
101.	Kortyzol (surowica)	40,00 zł
102.	LH (hormon luteotropowy)	35,00 zł
103.	Parathormon	35,00 zł
104.	Progesteron	32,00 zł
105.	Prolaktyna	32,00 zł
106.	Prolaktyna po obciążeniu lekiem – test MCT	64,00 zł
107.	Przeciwciała przeciwko peroksydazie tarczycy – anty TPO	45,00 zł
108.	Przeciwciała przeciw receptorowi TSH – anty TSH R	80,00 zł
109.	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie – anty TG	45,00 zł
110.	Somatotropina GH (hormon wzrostu)	40,00 zł
111.	TSH	32,00 zł
112.	Testosteron	32,00 zł
<b>Diagnostyka onkologiczna</b>		
113.	Antygen CA 125	35,00 zł
114.	Antygen CA 15-3	50,00 zł
115.	Antygen CA 19-9	35,00 zł
116.	Antygen CA 72-4	55,00 zł
117.	Antygen karcynoembrionalny CEA	35,00 zł
118.	α-fetoproteina AFP	35,00 zł
119.	β2 – mikroglobulina	35,00 zł
120.	CYFRA 21-1	150,00 zł
121.	PSA całkowite	35,00 zł
122.	PSA wolny	35,00 zł
123.	Test Roma (CA 125 + HE 4 + algorytm oceny ryzyka raka jajnika)	125,00 zł
124.	Wykrywanie mutacji w genie BRCA 1, met. PCR	320,00 zł
125.	Wykrywanie mutacji w genie BRCA 2, met. PCR	250,00 zł
<b>Autoimmunologia</b>		
126.	Antygen HLA B 27 - badanie genetyczne	170,00 zł
127.	Antykoagulant tocznia LA (test przesiewowy/test potwierdzenia)	65,00 zł
128.	Przeciwciała przeciwko cyklicznemu cytrulinowanemu peptydowi – (a-CCP)	65,00 zł
129.	Przeciwciała przeciw β 2-glikoproteinie (IgG i IgM łącznie)	80,00 zł
130.	Przeciwciała przeciw DNA dwuniciowemu (dsDNA)	35,00 zł
131.	Przeciwciała przeciw kardiolinie IgA	42,00 zł
132.	Przeciwciała przeciw kardiolinie IgG	42,00 zł
133.	Przeciwciała przeciw kardiolinie IgM	42,00 zł
134.	Przeciwciała przeciwjądrowe ANAI - miano + typ świecenia	45,00 zł
135.	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA – test kompleksowy (miano+typ świecenia +identyfikacja przeciwciał)	100,00 zł

136.	Przeciwciała przeciwjadrowe anti-SS-A (Ro)	62,00 zł
137.	Przeciwciała przeciwjadrowe anti-SS-B (La)	62,00 zł
138.	Pakiet Celiakia IgA (przeciwciała w klasie IgA przeciwko: transglutaminazie tkankowej, deaminowanym peptydom gliadyny + ocena Total IgA)	130,00 zł
139.	Pakiet Celiakia IgG (przeciwciała w klasie IgG przeciwko: transglutaminazie tkankowej, deaminowanym peptydom gliadyny, czynnikowi wewnętrznemu IF)	130,00 zł
140.	Panel alergologiczny - pediatryczny 30 alergenów	175,00 zł
141.	Panel alergologiczny - 20 alergenów pokarmowych	150,00 zł
142.	Panel alergologiczny - 20 alergenów wziewnych	150,00 zł
<b>Badania mikrobiologiczne</b>		
143.	Badanie kału – nosicielstwo Salmonelli (3 próbki)	180,00 zł
144.	Ocena czystości pochwy (biocenoza)	32,00 zł
145.	Posiew moczu	42,00 zł
146.	Posiew kału w kierunku Salmonella Shigella	35,00 zł
147.	Sporal A*	32,00 zł
148.	Wymazy bakteryjne (z gardła, nosa, ucha, oka, rany, inne materiały)	32,00 zł
149.	Wymazy mykologiczne (gardło, nos, ucho, oko, inne materiały)	32,00 zł
150.	Wymazy z dróg rodnych w kierunku paciorkowców grupy B (GBS)	32,00 zł
151.	Wymazy z dróg moczowo-płciowych w kierunku Neisseria gonorrhoeae (GNC)	32,00 zł
<b>Diagnostyka zakażeń</b>		
152.	Borrelia burgdorferi (Lyme) przeciwciała IgG – test przesiewowy	35,00 zł
153.	Borrelia burgdorferi (Lyme) przeciwciała IgG – test potwierdzenia	100,00 zł
154.	Borrelia burgdorferi (Lyme) przeciwciała IgM – test przesiewowy	35,00 zł
155.	Borrelia burgdorferi (Lyme) przeciwciała IgM – test potwierdzenia	100,00 zł
156.	Candida spp. – antygen krążący	85,00 zł
157.	Toxoplasma gondii – przeciwciała IgG	40,00 zł
158.	Toxoplasma gondii – przeciwciała IgG - awidność	52,00 zł
159.	Toxoplasma gondii – przeciwciała IgM	40,00 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.	Wirus brodawczaka ludzkiego HPV – DNA met. PCR	180,00 zł
164.	Przeciwciała przeciw wirusowi nabytego niedoboru odporności - HIV	40,00 zł
165.	Wirus nabytego niedoboru odporności – HIV (test potwierdzenia)	160,00 zł
166.	Wirus różyczki (Rubella virus) – przeciwciała IgG	50,00 zł
167.	Wirus różyczki (Rubella virus) – przeciwciała IgM	50,00 zł
168.	WZW typu B – antygen HBs	30,00 zł
169.	WZW typu B (antygen HBs) – test potwierdzenia	45,00 zł
170.	WZW typu B – przeciwciała anti-HBs (HBsAB)	40,00 zł
171.	Przeciwciała anti Hbc - total	45,00 zł
172.	WZW typu C – przeciwciała anti-HCV	45,00 zł
173.	Wirus HCV – test potwierdzenia	120,00 zł
174.	Kiła (Treponema pallidum) - test potwierdzenia	60,00 zł
<b>Monitorowanie stężenia leków terapeutycznych</b>		
175.	Kwas walproinowy	42,00 zł
<b>Badania histopatologiczne</b>		
176.	Badanie histopatologiczne I wycinka	70,00 zł
<b>Inne</b>		
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
180.	Chlamydia - szybki test antygenowy	30,00 zł
181.	Covid/Influenza A i B - szybki test	45,00 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
<b>Naprawa protezy z wyciskiem</b>		
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)
	<b>Korona protetyczna</b>	
	1. Akrylowa	280,00 zł
23.	2. Metalowa	250,00 zł
	3. Porcelanowa	750,00 zł
	4. Tymczasowa	80,00 zł
	<b>Punkt w moście</b>	
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- luk 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 - ekstirpacja, opracowanie 1 przewodu i opatrunek	100,00 zł
16.	Leczenie endodontyczne - ekstirpacja, opracowanie 2 przewodów i opatrunek	150,00 zł
17.	Leczenie endodontyczne - ekstirpacja, 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 luk zębowy	100,00 zł
28.	Plukanie 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 dutowaniem bez znieczulenia	300,00 zł
33.	Usunięcie zęba wielokorzeniowego z dutowaniem 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 (ampulkostrzykawka)	100,00 zł
3.	Infanrix IPV +IHP	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 pakietu
		CENA [zł]	(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		
30.	Ćwiczenia instruktażowe 15 min	25,00 zł	220,00 zł
31.	Ćwiczenia samowspomagane	25,00 zł	220,00 zł
32.	Wyciągi 30 min	20,00 zł	180,00 zł
33.	Ćwiczenia grupowe (do 6 osób)	20,00 zł	180,00 zł
34.	Ćwiczenia indywidualne 45 min	25,00 zł	
35.	Ćwiczenia indywidualne	90,00 zł	800,00 zł
<b>Pakiety</b>		100,00 zł	900,00 zł
36.	Fala SWT+UD		
37.	Fala SWT + Krioterapia	80,00 zł	
38.	Fala SWT+UD+Krioterapia	90,00 zł	
39.	1x Terapia indywidualna + 1x Fala SWT	110,00 zł	
40.	Maly pakiet terapeutyczny 1x Terapia indywidualna - 30 min + 2x Zabieg fizykoterapii	150,00 zł	
41.	Duży pakiet terapeutyczny 1x Terapia indywidualna - 45 min + 2x zabieg fizykoterapii	110,00 zł	1 000,00 zł
		120,00 zł	1 100,00 zł
<b>Masaż</b>			
	<b>Masaż ręczny</b>		
42.	Klasyczny - częściowy - 30 min	100,00 zł	
43.	Klasyczny - częściowy - 45 min	140,00 zł	
44.	Klasyczny - całościowy - 60 min	150,00 zł	
45.	Relaksacyjny - częściowy - 30 min	100,00 zł	
46.	Relaksacyjny - częściowy - 45 min	140,00 zł	
47.	Relaksacyjny - częściowy - 60 min	150,00 zł	
48.	Bliźny małej - do 10 cm - 15 min	40,00 zł	
49.	Bliźny dużej - powyżej 10 cm - 20 min	50,00 zł	
	<b>Masaż mechaniczny</b>		
50.	Limfatyczny - BOA - jedna kończyna	25,00 zł	230,00 zł
51.	Rolmasaż - 10 min	15,00 zł	130,00 zł
52.	Platforma wibracyjna - 10 min	15,00 zł	130,00 zł
<b>Redukcja tkanki tłuszczowej/Cellulit/Rozstępy</b>			
	<b>I Pakiet - RSWT</b>		za 5 zabiegów
53.	RSWT - uda - przód lub tył	300,00 zł	1 200,00 zł
54.	RSWT - uda całe	500,00 zł	2 200,00 zł
55.	RSWT pośladki	300,00 zł	1 200,00 zł
56.	RSWT łydki	300,00 zł	1 200,00 zł
57.	RSWT ramiona	300,00 zł	1 200,00 zł
	<b>II Pakiet RSWT+Krioterapia</b>		
58.	RSWT - uda - przód lub tył	350,00 zł	1 500,00 zł
59.	RSWT - uda całe	550,00 zł	2 500,00 zł
60.	RSWT pośladki	350,00 zł	1 500,00 zł
61.	RSWT łydki	350,00 zł	1 500,00 zł
62.	RSWT ramiona	350,00 zł	1 500,00 zł
	<b>III Pakiet Krioterapia</b>		
63.	Uda 2 x 4 min	65,00 zł	500,00 zł
64.	Pośladki 1 x 4 min	65,00 zł	500,00 zł
65.	Łydki 1 x 4 min	65,00 zł	500,00 zł
66.	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		
2.	Zestaw narzędzi 1 - 5	4,50 zł	6,00 zł
3.	Zestaw narzędzi 6 - 10	7,00 zł	8,50 zł
		9,00 zł	11,00 zł

TABELA 13. BADANIA ENDOSKOPOWE

LP.	NAZWA BADANIA	CENA [zł]
1.	Gastroskopia	220,00 zł
2.	Znieczulenie do Gastroskopii	250,00 zł
3.	Kolonoskopia	400,00 zł
4.	Znieczulenie do Kolonoskopii	250,00 zł
5.	Gastroskopia + Kolonoskopia	600,00 zł
6.	Znieczulenie do Gastroskopii i Kolonoskopii	320,00 zł
7.	Sigmoidoskopia	260,00 zł
8.	Polipektomia	220,00 zł - 330,00 zł * w zależności od wielkości
9.	Badanie histopatologiczne I wycinka przy Gastroskopii	90,00 zł
10.	Badanie histopatologiczne I wycinka przy Kolonoskopii	100,00 zł
11.	Test ureazowy na Helicobakter pylori	40,00 zł

12.	Pobranie wycinków	80,00 zł
13.	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 ampulka	450,00 zł
4.	Skleroterapia pajęczek 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	Średnie samochody	Busy
1.	Mycie podstawowe (nadwozie, progi, felgi)	27,00 zł	32,00 zł	80,00 zł
2.	Odkurzenie wnętrza (fotele, bagażnik)	22,00 zł	26,00 zł	50,00 zł
3.	Pakiet: mycie i odkurzenie	45,00 zł	48,00 zł	139,00 zł
4.	Czyszczenie wewnętrznych elementów plastikowych	18,00 zł	20,00 zł	30,00 zł
5.	Mycie szyb wewnątrz	16,00 zł	20,00 zł	40,00 zł
6.	Nabłyszczanie i kosmetyka opon	15,00 zł	15,00 zł	20,00 zł
7.	Nabłyszczanie, konserwacja karoserii	15,00 zł	18,00 zł	40,00 zł
8.	Ozonowanie pojazdu	40,00 zł	50,00 zł	90,00 zł
Pakiet TAXI				
9.	Pakiet mycie i odkurzenie	-	47,00 zł	57,00 zł
Pranie tapicerki				
10.	Pranie tapicerki - fotel 1 szt.	40,00 zł	46,00 zł	50,00 zł
11.	Pranie tapicerki - kanapa	60,00 zł	67,00 zł	72,00 zł
12.	Pranie tapicerki - podłoga	62,00 zł	72,00 zł	150,00 zł
Pranie dywanów**				
13.	Pranie dywanów i wykładzin dywanowych		15,00 zł/m <sup>2</sup>	
14.	Pranie foteli		od 40,00 zł /szt	
15.	Pranie krzeseł, puf		od 8,00 zł /szt	

\*\* usługa wykonywana od 30,00 zł.

#### TABELA 17. PARKING DLA SAMOCHODÓW OSOBOWYCH

LP.	NAZWA USŁUGI	CENA [zł]
1.	Pierwsza godzina parkowania	5,00 zł
2.	Kolejna godzina parkowania	4,00 zł
3.	Oplata 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

