

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

		Cena	Kod
Poradnia lekarza rodzinnego Dworcowa			
Lekarz medycyny rodzinnej, chorób wewnętrznych	dr Maciej Kiczek	100,00 zł	1
Lekarz medycyny rodzinnej, chorób wewnętrznych	dr Elżbieta Kiczek	100,00 zł	2
Lekarz chorób wewnętrznych	dr Gerard Tasarski	100,00 zł	3
Poradnia lekarza rodzinnego Toruńska			
Lekarz chorób wewnętrznych	dr Marcin Wysocki	100,00 zł	1
Lekarz chorób wewnętrznych	dr Gerard Tasarski	100,00 zł	2
Lekarz w trakcie specjalizacji	dr Anna Małecka	100,00 zł	4
Lekarz w trakcie specjalizacji	dr Jolanta Klonowska	100,00 zł	5
Lekarz	dr Róża Wajer	100,00 zł	3
Poradnia lekarza rodzinnego Narutowicza			
Pediatra	dr Anna Mikołajczak	100,00 zł	44
Pediatra, Lekarz medycyny ogólnej	dr Bożena Jaworska	100,00 zł	45
Pediatra	dr Joanna Sławkowska	100,00 zł	67
Pediatra, Lekarz medycyny rodzinnej	dr Lilianna Pawlak	100,00 zł	99
Poradnia pediatryczna Narutowicza			
Pediatra	dr Anna Mikołajczak	100,00 zł	42
Pediatra, Lekarz medycyny ogólnej	dr Bożena Jaworska	100,00 zł	43
Pediatra	dr Joanna Sławkowska	100,00 zł	40
Pediatra, Lekarz medycyny rodzinnej	dr Lilianna Pawlak	100,00 zł	98
Poradnia Laryngologiczna			
	dr Magdalena Doroszyńska-Tomczyk	120,00 zł	1
	dr Zyta Szumlańska	120,00 zł	2
	dr Adam Piziewicz	120,00 zł	7
	dr Ilona Monowid	120,00 zł	8
	dr Rafał Walorek	100,00 zł	84
	dr Anna Małecka	100,00 zł	118
	dr Jacek Skibiński	100,00 zł	120
Poradnia Laryngologii dziecięcej			
	dr Magdalena Doroszyńska-Tomczyk	120,00 zł	35
	dr Zyta Szumlańska	120,00 zł	3
	dr Adam Piziewicz	120,00 zł	65
	dr Ilona Monowid	120,00 zł	66
	dr Rafał Walorek	100,00 zł	76
	dr Anna Małecka	100,00 zł	119
	dr Jacek Skibiński	100,00 zł	121
Poradnia Alergologiczna			
	dr Zyta Szumlańska	120,00 zł	9
	dr Mariola Kuleszo	100,00 zł	10
	dr Teresa Nowak	100,00 zł	11
Poradnia Alergologiczna			
	dr Łucja Oleśkowska	100,00 zł	12

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

Poradnia Ortopedyczna				
	od 01.06.18	dr Artur Szumlański(wizyta+USG)	250,00 zł	14
	od 01.06.18	dr Andrzej Romanowski (wizyta+USG)	200,00 zł	16
		dr Romuald Wolański (wizyta)	150,00 zł	18
		dr Marcin Limbowski (wizyta)	150,00 zł	97
		dr Rafał Żurawski (wizyta+USG)	150,00 zł	22
	od 01.06.18	dr Jan Zabrzyński (wizyta+USG)	150,00 zł	111
Poradnia Neurologiczna				
		dr Anna Rogoziewicz	120,00 zł	32
		dr Teresa Adamus	100,00 zł	33
		dr Adam Pawłowski	120,00 zł	34
		dr Ewa Kozak	100,00 zł	36
Poradnia Neurologii dziecięcej				
		dr Władysław Skiwski	100,00 zł	37
Poradnia Ginekologiczna				
		dr Nsonsa Mbamu	100,00 zł	23
		dr Nsonsa Mbamu (dopłata za cytologie)	50,00 zł	24
		dr Nsonsa Mbamu (dopłata za USG)	50,00 zł	25
		dr Janusz Wójcik	100,00 zł	26
		dr Janusz Wójcik (dopłata za cytologie)	50,00 zł	27
		dr Janusz Wójcik (dopłata za USG)	50,00 zł	28
		dr Marcin Szymański	100,00 zł	100
		dr Marcin Szymański (dopłata za cytologie)	50,00 zł	101
		dr Marcin Szymański (dopłata za USG)	50,00 zł	102
		dr Jolanta Klonowska	100,00 zł	122
		dr Jolanta Klonowska (dopłata za cytologie)	50,00 zł	123
		dr Jolanta Klonowska (dopłata za USG)	50,00 zł	124
Poradnia Urologiczna				
		dr Marek Froehlich /wizyta/	100,00 zł	38
		dr Marek Froehlich /wizyta+USG/	150,00 zł	39
		dr Dariusz Krzemień /wizyta/	100,00 zł	106
		dr Dariusz Krzemień /wizyta+USG/	150,00 zł	107
		dr Maciej Kwiatkowski /wizyta/	100,00 zł	109
		dr Maciej Kwiatkowski /wizyta+USG/	150,00 zł	110
Poradnia Dermatologiczna				
		dr Dorota Ciszewska - Gruchot	100,00 zł	47
		dr Grażyna Adamska - Bartoszewska	100,00 zł	48
		dr Paweł Krause	100,00 zł	49
		dr Anna Niezgoda	100,00 zł	104
		dr Urszula Adamska	100,00 zł	105
Poradnia Okulistyczna				
		dr Wioletta Stężała	110,00 zł	50
		dr Bożena Włodarczyk	110,00 zł	51
		dr Małgorzata Gawrońska	130,00 zł	52

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

	dr Lidia Świerczyńska-Żuromska	130,00 zł	53
	dr Maria Prusak - Grabkowska	110,00 zł	54
	dr Grzegorz Jędrzejczak	110,00 zł	55
Poradnia Pulmunologiczna			
	dr Beata Janowska	120,00 zł	75
	dr Mariola Kuleszo	80,00 zł	74
Poradnia Kardiologiczna			
	dr Dariusz Kuleszo	100,00 zł	72
	dr Piotr Niezgoda	100,00 zł	68
	dr Krzysztof Bartkowiak	120,00 zł	6
Poradnia Neurochirurgiczna			
	Prof. Wojciech Beuth	170,00 zł	60
Poradnia Chirurgii ogólnej			
	dr Piotr Lewicki /wizyta/	120,00 zł	78
	dr Krzysztof Dzwoniarkiewicz /wizyta/	120,00 zł	126
Poradnia Chirurgii naczyniowej			
	dr Ali Shawkat /wizyta/	150,00 zł	56
	dr Ali Shawkat /wizyta+USG/	200,00 zł	57
	dr Artur Szotkiewicz /wizyta/	120,00 zł	58
	dr Artur Szotkiewicz /wizyta+USG/	170,00 zł	59
Poradnia Chirurgii onkologicznej			
	dr Dariusz Bała	150,00 zł	96
Poradnia Gastroenterologiczna			
	dr Marek Borucki	130,00 zł	73
	dr Grażyna Bała	150,00 zł	95
Poradnia Endokrynologiczna			
	dr Teresa Gertig	150,00 zł	70
	dr Grzegorz Górny	150,00 zł	
Pracownia USG			
	dr Marzanna Gajdzińska	120,00 zł	64
	dr Monika Kańkowska	120,00 zł	117
	dr Adam Zboiński	120,00 zł	112
	dr Przemysław Andrzejewski	120,00 zł	41
Poradnia Reumatologiczna			
	dr Barbara Ogórkiewicz	100,00 zł	77
	dr Danuta Wolańska	100,00 zł	83
Poradnia Diabetologiczna			
	dr Marta Nadrajkowska	100,00 zł I, 80,00 zł II	11 12
Poradnia Psychiatryczna			
	dr Dorota Cyganiak	100,00 zł	5
	dr Marlena Sieńska	120,00 zł	71
	dr Arkadiusz Cybulski	120,00 zł	108

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

Poradnia Andrologiczna			
	dr Dariusz Krzemień	180,00 zł	125
Poradnia Psychologiczna			
	mgr Renata Buczyńska	100,00 zł	7
	Badanie psychologiczne osób ubiegających się o pozwolenie na broń	160,00 zł	8
Poradnia Logopedyczna			
	mgr Jagoda Szubarga	40,00 zł	10
Poradnia Medycyny sportowej			
	dr A. Szumlański (cena nie obejmuje badań laboratoryjnych i innych badań wymaganych w określonej dyscyplinie sportowej)	80,00 zł	81
Poradnia Laryngologiczna - Medycyna sportowa			
	dr Magdalena Doroszyńska-Tomczyk	25,00 zł	4
	dr Zyta Szumlańska	25,00 zł	5
	dr Adam Piziewicz	25,00 zł	6
	dr Ilona Monowid	25,00 zł	13
	dr Rafał Walorek	25,00 zł	20
	dr Anna Małecka	25,00 zł	30
Poradnia Dietetyczna			
	mgr Ewelina Kowalska	50,00 zł	13 94 N
Poradnia Rehabilitacyjna			
	dr Joanna Domagała-Kocoń	100,00 zł	15
Badania psychotechniczne			
	Badanie dla kierowcy powyżej 3,5 t (badanie + ciemnia)	150,00 zł	851
	Operator wózka widłowego, suwnic	100,00 zł	852
	Badanie dla kierowcy do 3,5 t (badanie + ciemnia)	110,00 zł	853
	Badanie w ciemni	50,00 zł	854

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

Lp.	Usługa	Cena	Kod
1	Szczepionki odczulające s. C.(w tym badanie lekarskie)	30,00 zł	601
2	Zastrzyki domięśniowe	8,00 zł	602
3	Zastrzyki dożylny	10,00 zł	603
4	Szczepienie podskórne	6,00 zł	604
5	Kroplówka dożylna z płynem	12,00 zł	605
6	Kroplówka bez płynu	8,00 zł	606
7	Inhalacja	5,00 zł	607
8	Płukanie jamy nosowej aparatem RINOFLOW:		
	z użyciem NaCl	10,00 zł	608
	bez użycia NaCl	8,00 zł	609
9	Badanie słuchu komputerowe (tympanometria)	30,00 zł	610
10	RR dorosłych	5,00 zł	611
11	RR dzieci	5,00 zł	612
12	EKG dorosłych z opisem	30,00 zł	613
13	EKG dorosłych bez opisu	20,00 zł	614
14	EKG dzieci z opisem	30,00 zł	615
15	EKG dzieci bez opisu	20,00 zł	616
16	EKG w domu pacjenta	45,00 zł	618
17	Wizyta domowa	130,00 zł	619
18	Usunięcie szwów	50,00 zł	620
19	Badanie kierowców na amatorskie prawo jazdy	60,00 zł	621
20	Pobranie krwi do badań w domu	22,00 zł	622
21	Badanie spirometryczne	25,00 zł	623
22	Badanie spirometryczne (próba odwracalności oskrzeli)	40,00 zł	624
23	Lampa Bioptron – 1 zabieg	5,00 zł	625
24	Szczepienie przeciw grypie	36,50 zł	626
25	Szczepienie przeciw grypie dla pacjentów zdeklarowanych w naszej przychodni	20,00 zł	627
26	Shock Wave (szok terapia) – 1 zabieg	50,00 zł	628
27	Komputerowe pole widzenia (obu oczu)	40,00 zł	629
28	Komputerowe pole widzenia (jedno oko)	20,00 zł	630
29	Drobne zabiegi chirurgiczne	400,00 zł	631
30	Pomiar masy ciała	22,00 zł	632
31	Badanie słuchu audiometr	30,00 zł	633
32	Szczepienie HPV	300,00 zł	634
33	Badanie tlenu azotu	70,00 zł	635
34	Badanie zaburzenia snu (polisomnografia)	500,00 zł	636
35	Holter RR	100,00 zł	637
36	Holter EKG	100,00 zł	638
37	Tlenek azotu – opis badania	10,00 zł	639
38	Testy płatkowe - 24 szt	159,00 zł	640
39	Testy płatkowe – 10 szt.	120,00 zł	641

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

40	Testy alergiczne skórne 1 test	5,00 zł	642
41	Neb	3 zł/1 dzień	643
42	Próba wysiłkowa	120,00 zł	644
43	Otoemisja akustyczna	50,00 zł	645
44	Echo serca	80,00 zł	Kuleszo 646
45	Tonometria bezkontaktowa - Badanie ciśnienia w oczach	30,00 zł	736
46	Badanie OCT	150,00 zł	720
47	Obiektywny pomiar refrakcji	30,00 zł	617
48	Pomiar krzywizny rogówki	30,00 zł	672
49	Pachymetria	30,00 zł	673
50	Badanie GDx	150,00 zł	674
51	Dermatoskopia (badanie znamion)	20,00 zł	115
52	Krioterapia (mrożenie)	20,00 zł	712
53	Tympanometria + Audiometr	50,00 zł	675
54	Podcięcie wędzidełka języka lub wargi górnej	300,00 zł	676
55	Badanie KTG	50,00 zł	677
56	Badanie endoskopowe dróg oddechowych	80,00 zł	742

Lp.	Usługa z 23% VAT	Cena	Kod
1	Inne usługi – ksero 1 strona	0,30 zł	855
2	Ksero historii choroby 1 strona	0,30 zł	856
3	Pracownicza książeczka zdrowia	6,00 zł	857
4	Książka kontroli sanitarnej	5,00 zł	858
5	Zaświadczenie psychologiczne	40,00 zł	860
6	Opinia/diagnoza psychologiczna	100,00 zł	861
7	Pojemniki do moczu (niejałowe w tym 8% VAT)	0,60 zł	862
8	Wizyta położnej	100,00 zł	741
9	Opłata parkingowa	10,00 zł/1 godz.	863
10	Opłata za zgubiony bilet parkingowy	80,00 zł	864
11	Zaświadczenie dla celów leczniczych	w ramach wizyty (bez dodatkowych opłat)	
12	Zaświadczenie o stanie zdrowia dla celów innych jak leczenie (poprzedzone badaniem lekarskim 40+60)	100,00 zł	743
13	Zaświadczenie dla celów innych jak lecznicze (bez badań lekarskich)	40,00 zł	744

Lp.	Usługa	Cena	Kod
1	Zabieg – operacja plastyczna stulejki	700,00 zł	737
2	Zabieg – operacja stulejki-usunięcie napletka	1 000,00 zł	738
3	Zabieg – krótkie wędzidełko	500,00 zł	739
4	Zabieg – elektrokoagulacja zmian skóry prącia (np. kłykciny kończyste)	500,00 zł (zależy od ilości zmian)	740

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

Lp.	Usługa	Cena	Kod
1	Zdjęcie płuc PA	35,00 zł	647
2	Zdjęcie płuc PA + boczne	39,00 zł	648
3	Zdjęcie płuc boczne	35,00 zł	649
4	Zdjęcie płuc PA + boczne z kontrastem	39,00 zł	650
5	RTG żeber (AP + skos)	35,00 zł	651
6	Zdjęcie mostka	35,00 zł	652
7	Zdjęcie stawów mostkowo - obojczykowych	35,00 zł	653
8	RTG czaszki P-A + bok	33,00 zł	654
9	RTG twarzoczaszki	33,00 zł	655
10	RTG czaszki na podstawę i potylicę	33,00 zł	656
11	RTG zatok	33,00 zł	657
12	RTG nosogardła	36,00 zł	658
13	RTG siodełka tureckiego	33,00 zł	659
14	RTG kości nosa	35,00 zł	660
15	RTG oczodołów	33,00 zł	661
16	RTG żuchwy PA	33,00 zł	662
17	RTG żuchwy skos	33,00 zł	663
18	RTG uszu wg Stenversa (dwie projekcje)	35,00 zł	664
19	RTG uszu wg Schullera (dwie projekcje)	35,00 zł	665
20	RTG łuku jarzmowego	29,00 zł	666
21	RTG stawów skroniowo – żuchwowych (dwie projekcje)	33,00 zł	667
22	RTG kanałów nerwów wzrokowych (dwie projekcje)	33,00 zł	668
23	RTG kręgosłupa szyjnego (dwie projekcje)	40,00 zł	669
24	RTG kręgosłupa szyjnego z przeciągnięciem i odwiedzeniem (dwie projekcje)	40,00 zł	670
25	RTG PA zęba obrotnika	35,00 zł	671
26	RTG kręgosłupa piersiowego (dwie projekcje)	40,00 zł	678
27	RTG kręgosłupa lędźwiowo – krzyżowego (dwie projekcje)	40,00 zł	679
28	RTG kręgosłupa lędźwiowo – krzyżowego czynnościowe (dwie projekcje)	40,00 zł	680
29	RTG kręgosłupa cały AP (skolioza)	40,00 zł	681
30	RTG kości krzyżowej AP + bok	38,00 zł	682
31	RTG stawów krzyżowo – biodrowych osiowe	38,00 zł	683
32	RTG kości guzicznej AP + bok	33,00 zł	684
33	RTG jamy brzusznej	35,00 zł	685
34	RTG miednicy, stawów biodrowych	38,00 zł	686

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

35	RTG stawu biodrowego osiowe AP	38,00 zł	687
36	RTG stawu biodrowego osiowe	38,00 zł	688
37	RTG kości uda	36,00 zł	689
38	RTG stawu kolanowego AP + bok	36,00 zł	690
39	RTG stawu kolanowego osiowego projekcja tunelowa	36,00 zł	691
40	RTG osiowe rzepki	26,00 zł	692
41	RTG styczne rzepki projekcja wschód słońca	23,00 zł	693
42	RTG rzepki metodą Laurina	26,00 zł	694
43	RTG kości podudzia	36,00 zł	695
44	RTG stawu skokowego AP + bok	35,00 zł	696
45	RTG kości piętowej	35,00 zł	697
46	RTG kości piętowej osiowe	35,00 zł	698
47	RTG stopy AP + bok	35,00 zł	699
48	RTG stawu ramiennego (bark) AP	38,00 zł	700
49	RTG łopatki AP	36,00 zł	701
50	RTG obojczyka AP	35,00 zł	702
51	RTG stawu ramiennego osiowe	38,00 zł	703
52	RTG kości ramiennej AP + bok	38,00 zł	704
53	RTG stawu łokciowego AP + bok	35,00 zł	705
54	RTG styczne łokcia	35,00 zł	706
55	RTG kości przedramienia	35,00 zł	707
56	RTG nadgarstka AP + bok	35,00 zł	708
57	RTG celowane na kość łódeczkowatą	35,00 zł	709
58	RTG ręki – dłoni + palce (dwie projekcje)	35,00 zł	710
59	RTG rąk porównawczo	35,00 zł	711
60	Kopia wyniku (wydruk)	10,00 zł	713
61	Kopia badania (płyta CD)	6,00 zł	714
62	Doustne podanie kontrastu barytowego (przełyk z kontrastem)	120,00 zł	715

CENNIK USŁUG **obowiązujący od 01.05.2017 r.**

Lp.	Usługa	Cena	Kod
1	USG tarczycy	120,00 zł	
2	USG piersi	120,00 zł	
3	USG tkanek miękkich	120,00 zł	
4	USG jamy brzusznej i ginekologiczne	120,00 zł	
5	USG transwaginalne	120,00 zł	
6	USG jamy brzusznej	120,00 zł	
7	USG gałek ocznych	120,00 zł	
8	USG piersi - (podczas wizyty dr Szymański)	100,00 zł	17

USG DOPPLER DUPLEX

Lp.	Usługa	Cena	Kod
1	USG TĘTNIC SZYJNYCH	120,00 zł	Kuleszo 721 Skawrek 729 Bartoszewicz 730 Błaszczuk 722
2	USG TĘTNIC KRĘGOWYCH	40,00 zł	Kuleszo 728
3	USG TĘTNIC SZYJNYCH+KRĘGOWYCH	160,00 zł	Kuleszo 716 Skawrek 717 Bartoszewicz 718 Błaszczuk 719

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

REHABILITACJA

Lp.	Usługa	Cena	Kod
1.	MASAŻ KLASYCZNY – minimum 5 zabiegów		
	Masaż całego ciała 45 min. -	50,00 zł	51
	Masaż częściowy 15 min.	30,00 zł	52
2.	FIZYKOTERAPIA – minimum 8 zabiegów		
	Elektrostymulacja	10,00 zł	53
	Tonoliza	10,00 zł	54
	Diadynamika	10,00 zł	55
	Jonoforeza	15,00 zł	56
	Galwanizacja	10,00 zł	57
	Prądy KOTZA	10,00 zł	58
	Prądy NEMECA	10,00 zł	59
	Prądy TENS	10,00 zł	60
	Prądy interferencyjne	12,00 zł	61
	Prądy TRABERTA	10,00 zł	62
	Ultradźwięki – jedna okolica - punkt	15,00 zł	63
	Laser – jedna okolica – punkt	12,00 zł	64
	Pole magnetyczne	10,00 zł	65
	Sollux	8,00 zł	66
3.	KINEZYTERAPIA – minimum 5 zabiegów		
	Ćwiczenia indywidualne z terapeutą 30 min.	20,00 zł	67
	POZOSTAŁE ZABIEGI		
4	Krioterapia	14,00 zł	68
5	Terapuls	12,00 zł	69
6	Diatermia krótkofalowa	12,00 zł	70
7	Wirówka kończyn dolnych	20,00 zł	71
8	Wirówka kończyn górnych	20,00 zł	72
9	FIZJOTERAPIA		
	Porada fizjoterapeuty	50,00 zł	73
10	PORADNIA BÓLU PLECÓW		
	Konultacja fizjoterapeuty	70,00 zł	74

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

BADANIA LABORATORYJNE

L.p.	Profile badań	Czas oczekiwania	Cena	Kod
A	Podstawowy (morfologia, OB, mocz badanie ogólne, glukoza, cholesterol, trójglicerydy, kwas moczowy, kreatynina, AlAt)	tego samego dnia po 17:30	39,00 zł	201
B	Poszerzony (morfologia, OB, mocz, sód, potas, glukoza, kreatynina, kwas moczowy, cholesterol + frakcje, mocznik, AspAt, AlAt, bilirubina, GGTP, TSH, żelazo)	tego samego dnia po 17:30	108,00 zł	201
C	Czterdziestolatka morfologia, OB, mocz badanie ogólne, glukoza, cholesterol + frakcje, PSA, kwas moczowy, TSH)	tego samego dnia po 17:30	99,00 zł	201
D	Czterdziestolatki (morfologia, OB, mocz badanie ogólne, glukoza, cholesterol + frakcje, kwas moczowy, magnez, FSH, TSH)	1-5 dni	99,00 zł	201
E	Do zabiegu (morfologia, sód, potas, APTT, grupa krwi, p/c, HBS, HCV, wskaźnik protrombinowy)	1-4 dni	125,00 zł	201
F	Małego dziecka (morfologia z rozmazem, OB, mocz badanie ogólne, żelazo, fosfor, fosfataza zasadowa)	na drugi dzień po 17:30	38,00 zł	201
G	Lipidowy (cholesterol całkowity, HDL cholesterol, LDL cholesterol, trójglicerydy)	tego samego dnia po 17:30	18,00 zł	201
H	Tarczycy (TSH, FT4, aTPO)	1-5 dni	79,00 zł	201
I	Wątrobowy "mały" (AspAt, AlAt, fosfataza zasadowa, GGTP, bilirubina całkowita)	tego samego dnia po 17:30	20,00 zł	201
J	Wątrobowy (morfologia, OB, AFP, bilirubina, AspAt, AlAt, fosfataza zasadowa, GGTP, CEA, esteraza)	1-5 dni	199,00 zł	201

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

	cholinowa, antygen HBS, HCV, czas protrombinowy, proteinogram), LDH			
K	Kobiety ciężarnej (morfologia, moczu badanie ogólne, glukoza, USR, HBs antygen, grupa krwi bez wpisu do dowodu)	1-4 dni	72,00 zł	201
L	Nerek (sód, potas, mocznik, kreatynina, moczu, kwas moczowy)	tego samego dnia po 17:30	36,00 zł	201
Ł	Alergologiczny (IgEcałkowite, morfologia + rozmaz, panel atopowy)	1-5 dni	185,00 zł	201
M	Cukrzycowy (glukoza, Hb ₁ AC, cholesterol + frakcje, moczu, kreatynina)	2 dni	73,00 zł	201
N	Anemii (morfologia + rozmaz, ferrytyna, kwas foliowy, OB, transferyna, B ₁₂ , żelazo)	2 dni	160,00 zł	201
Ń	Reumatologiczny (morfologia + rozmaz, OB, a-CCP, ASO, Borelioza, IgM i IgG, CRP, kwas moczowy, ANA-1, czynnikRF, proteinogram)	1-7 dni	335,00 zł	201
O	Hormonalny dla kobiet (estradiol, FSH, LH, progesteron, prolaktyna, TSH)	1-5 dni	138,00 zł	201
P	Dojrzałego mężczyzny (morfologia, OB, sód, potas, glukoza, krew utajona w kale, kreatynina, kwas moczowy, cholesterol + frakcje, moczu, mocznik, AspAt, AlAt, fosfataza zasadowa, GGTP, bilirubina, PSA, testosteron, TSH)	na drugi dzień po 17:30	188,00 zł	201
R	Dojrzałej kobiety (morfologia, OB, glukoza, cholesterol + frakcje, moczu, mocznik, kreatynina, kwas moczowy, magnez, wapń, fosfor, AlAt, GGTP, bilirubina, sód, potas, TSH, FSH, CA125, CA15.3, kał na krew utajona)	7 dni	235,00 zł	201

Pobranie krwi	2,50 zł	202
----------------------	---------	-----

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

Hematologia i Koagulologia					
L.p	Badanie	Czas oczekiwania (dni)		Cena	Kod
1	Morfologia krwi + płytki krwi	1	Krew EDTA	5,00 zł	203
2	Morfologia krwi z rozmazem (ręcznym) + płytki krwi	1	Krew EDTA	8,00 zł	204
3	Poziom leukocytów	1	Krew EDTA	3,00 zł	205
4	Rozmaz ręczny	1	Krew EDTA	5,00 zł	206
5	Płytki krwi (trombocyty)	1	Krew EDTA	3,50 zł	207
6	Retikulocyty	1	Krew EDTA	4,00 zł	208
7	OB (Odczyn Biernackiego)	1	Cytrynian (z czarnym korkiem)	3,90 zł	209
8	Czas protrombinowy (PT), wskaźnik bądź INR	1	osocze	5,00 zł	211
9	Czas kaolinowo – kefalinowy (APTT)	2	osocze	8,00 zł	212
10	Fibrynogen (na cytrynian - jak INR)	2	osocze	20,00 zł	213
11	FDP-D-DIMERY (na cytrynian - jak INR)	2	osocze	50,00 zł	214
Serologia Grup Krwi					
1	Grupa krwi + p/c anty Rh – dwukrotne pobranie	do 4	duży skrzep 2 x	69,00 zł	215
2	Grupa krwi + p/c anty Rh (bez wpisu) – jedno pobranie	do 4	duży skrzep	39,00 zł	216
3	Odczyn COOMBSA – p/c anty Rh	do 4	duży skrzep	27,50 zł	217
4	Wydanie krew karty grupy krwi (w tym VAT) – ksero dowodu osobistego	do 4		15,00 zł	218
5	Wpis grupy krwi do dokumentu tożsamości	do 3		8,00 zł	219

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

Analityka Ogólna					
1	Mocz – badanie ogólne	1	mocz	5,00 zł	220
2	Mocz – białko ilościowo	1	mocz	3,00 zł	221
3	Mocz – glukoza	1	mocz	4,50 zł	222
4	Mocz – mikroalbuminuria / uzgodnić z laboratorium /	3	mocz	25,00 zł	223
5	Kał na stopień strawienia	około 7	kał	16,00 zł	224
6	Kał na pasożyty / jedna próbka/	2	kał	4,00 zł	225
7	Kał na lamblie /metoda immunoenzymatyczna/ - jedna próbka kału	około 7	kał	34,00 zł	226
8	Kał na krew utajoną	1	kał	16,00 zł	227
9	Próba ciążowa	1	mocz	6,70 zł	228
10	Mocz – aceton	1	mocz	3,00 zł	229
11	Owsiki – wymaz	1	wymaz z odbytu	4,00 zł	230
12	Narkotyki w moczu /panel :amfetamina, kokaina, marihuana, morfina)	2	mocz	45,00 zł	231
13	Test wykrywający Wirusy Grypy typu A i B			30,00 zł	383
14	Kał na obecność trypsyny			20,00 zł	387
15	KALPROTEKTYNA (ilościowo ELISA) – rejestracja kontakt z laboratorium	2	kał	145,00 zł	391
16	KALPROTEKTYNA (jakościowo)	2	kał	50,00 zł	391
Elektrolity Mikroelementy Witaminy					
1	Chlorki	2	skrzep	10,00 zł	232
2	Cynk	7	skrzep	75,00 zł	233
3	Fosfor	2	skrzep	8,00 zł	234
4	Magnez	2	skrzep	8,50 zł	235
5	Miedź	10	skrzep	70,00 zł	236
6	Potas	1	skrzep	6,50 zł	237
7	Sód	1	skrzep	6,50 zł	238
8	TIBC	2	skrzep	15,00 zł	239
9	Wapń	2	skrzep	9,00 zł	240
10	Żelazo	1	skrzep	9,00 zł	241
11	Witamina B12	2	skrzep	50,00 zł	242
12	Ołów (pobranie na EDTA – jak morfologia)	7	krew EDTA	75,00 zł	243
13	Kwas foliowy	2	skrzep	49,00 zł	244
14	Lit	7	skrzep	37,00 zł	245
15	Wapń zjonizowany (met. bezpośrednia)	5	skrzep	12,00 zł	246
16	Witamina D3	2	skrzep	70,00 zł	247

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

Chemia Kliniczna					
1	Albumina	2	skrzep	9,50 zł	248
2	ASPAT /aminotransferaza asparaginowa/	1	skrzep	4,90 zł	249
3	ALAT / aminotransferaza alaninowa/	1	skrzep	4,90 zł	250
4	Amylaza /diastaza/ - surowica i mocz	2	skrzep	8,80 zł	251
5	Białko całkowite	2	skrzep	6,20 zł	252
6	Bilirubina całkowita	1	skrzep	5,50 zł	253
7	Bilirubina związana	2	skrzep	9,00 zł	254
8	Cholesterol całkowity	1	skrzep	5,50 zł	255
9	Cholesterol HDL	1	skrzep	6,90 zł	256
10	Cholesterol LDL	1	skrzep	6,00 zł	257
11	CPK – kinaza kreatynowa	2	skrzep	11,00 zł	258
12	CK – MB	2	skrzep	13,00 zł	259
13	Cystatyna C	16	skrzep	50,00 zł	409
14	Esteraza cholinowa	7	skrzep	28,00 zł	260
15	Ferrytyna	2	skrzep	32,00 zł	261
16	Fosfataza kwaśna /ACP/	7	skrzep	20,00 zł	262
17	Fosfataza zasadowa /ALP/	1	skrzep	5,00 zł	263
18	Glukoza	1	skrzep	4,50 zł	264
19	Glukoza 75g (2-punktowa: na czczo i 1 lub 2 h po obciążeniu)	1	skrzep	5,50 zł	265
20	Krzywa cukrowa 75g (3-punktowa: na czczo, 1h i 2h po obciążeniu)	1	skrzep	6,50 zł	266
21	GGTP	1	skrzep	7,20 zł	267
22	Hemoglobina HbA _{1c} (hemoglobina glikozylowana – pobranie na EDTA – jak morfologia)	2	Krew EDTA	35,00 zł	268
23	Kwas moczowy	1	skrzep	7,30 zł	269
24	Kreatynina	1	skrzep	4,80 zł	270
25	Klirens kreatyniny (DZM + kreatynina w surowicy)	2	skrzep+ DZM	5,80 zł	271
26	LDH /dehydrogenaza mleczanowa/	2	skrzep	10,00 zł	272
27	Lipaza trzustkowa	2	skrzep	40,00 zł	273
28	Mocznik (BUN)	1	skrzep	6,80 zł	274
29	Proteinogram	7	skrzep	21,00 zł	275
30	Kwasy żółciowe	10	skrzep	26,00 zł	276
31	Transferyna	2	skrzep	15,00 zł	277
32	Trójglicerydy	1	skrzep	7,90 zł	278
33	Homocysteina (pobranie na EDTA – jak morfologia)	10	krew EDTA + skrzep	95,00 zł	279
34	BNP - peptyd natriuretyczny typu B	7	krew EDTA	96,00 zł	407
35	Kwas wanilinomigdałowy (VMA)	17	50 ml moczu z DZM+HCV	55,00 zł	408

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

Farmakokinetyka					
1	Kwas walproinowy / depakine /	do 7	skrzep	39,00 zł	280
2	Karbamazepina /tegetol/	do 9	skrzep	39,00 zł	280
3	Digoksyna	do 9	skrzep	39,00 zł	280
Endokrynologia					
1	Aldosteron (surowica lub mocz)	9	skrzep lub mocz	65,00 zł	281
2	Androstendion	9	skrzep	56,00 zł	282
3	β HCG	2	skrzep	30,00 zł	283
4	Cortisol / kortyzol / rano lub po południu	2	skrzep	30,00 zł	284
5	C – peptyd	9	skrzep	49,00 zł	285
6	DHEA	10	skrzep	57,00 zł	286
7	DHEA(s)	7	skrzep	39,00 zł	287
8	Estradiol	do 7	skrzep	23,00 zł	288
9	Estriol	10	skrzep	45,00 zł	289
10	FSH	do 7	skrzep	23,00 zł	290
11	FT ₃	1	skrzep	19,50 zł	291
12	FT ₄	1	skrzep	19,00 zł	292
13	GH – hormon wzrostu	10	skrzep	43,00 zł	293
14	Hormon AMH	15	skrzep	265,00 zł	294
15	Kwas wanilino – migdałowy (DZM)	14	mocz DZM	110,00 zł	295
16	LH	do 7	skrzep	25,00 zł	296
17	Osteokalcyna	10	skrzep	75,00 zł	297
18	Parathormon	10	skrzep	45,00 zł	298
19	Progesteron	do 7	skrzep	25,00 zł	299
20	17 – OH progesteron	7	skrzep	50,00 zł	300
21	PRL /prolaktyna/	2	skrzep	22,00 zł	301
22	SHBG /białko wiążące hormony steroidowe/	10	skrzep	60,00 zł	302
23	T ₃	7	skrzep	18,10 zł	303
24	T ₄	7	skrzep	18,10 zł	304
25	Tyreoglobulina	7	skrzep	50,00 zł	305
26	TBG – globulina wiążąca tyroksynę	10	skrzep	55,00 zł	306
27	Testosteron	2	skrzep	29,00 zł	307
28	Testosteron wolny	7-10	skrzep	77,00 zł	308
29	TSH	1	skrzep	17,80 zł	309
30	17 – KS /mocz DZM -!!! uzgodnić z laboratorium /	14	mocz DZM	100,00 zł	310
31	17 – OH /mocz DZM -!!! uzgodnić z laboratorium /	14	mocz DZM	100,00 zł	311
32	TSH, T ₃ , T ₄ – wykonane razem	7	skrzep	50,00 zł	312
33	Ceruloplazmina	10	skrzep	110,00 zł	313
34	Insulina	2	skrzep	50,00 zł	314
35	Kalcytonina	10	skrzep	80,00 zł	315
36	IG F - 1	10	skrzep	120,00 zł	316

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

37	Prokalcytonina	5	skrzep	110,00 zł	394
Immunoserologia					
1	Antykoagulant tocznia (pobranie jak na INR)	14	cytrynian	120,00 zł	317
2	ASO	1	skrzep	11,00 zł	318
3	Bruceloza IgG	10	skrzep	70,00 zł	319
4	Borelioza /IgM, IgG/	10	skrzep	100,00 zł	320
5	Borelioza IgM	10	skrzep	55,00 zł	320
6	Borelioza IgG	10	skrzep	55,00 zł	320
7	Borelioza IgG test potw. (Western Blot)	do 21	skrzep	135,00 zł	320
8	Borelioza IgM test potw. (Western Blot)	do 21	skrzep	135,00 zł	320
9	Chlamydia trachomatis IgM	10	skrzep	64,00 zł	321
10	Chlamydia trachomatis IgG	10	skrzep	64,00 zł	321
11	Chlamydia trachomatis IgM +IgG	10	skrzep	120,00 zł	321
12	Chlamydia pneumoniae IgM	14	skrzep	75,00 zł	322
13	Chlamydia pneumoniae IgG	14	skrzep	75,00 zł	322
14	Chlamydia pneumoniae IgM + IgG	do 14	skrzep	140,00 zł	322
15	CRP	1	skrzep	17,40 zł	323
16	Helicobacter pylori	1	kał	26,00 zł	324
17	HBS – antygen	1	skrzep	16,00 zł	325
18	HBS – antygen (test potwierdzenia)	7	skrzep	40,00 zł	326
19	Przeciwciała anty – HBs	2	skrzep	35,00 zł	327
20	HBe - antygen	7	skrzep	57,00 zł	328
21	Przeciwciała anty – HBe	13	skrzep	56,00 zł	329
22	Przeciwciała anty - HBc	7	skrzep	62,00 zł	330
23	Przeciwciała anty – HCV	1	skrzep	28,00 zł	331
24	Przeciwciała anty – HIV1 i HIV2	2	skrzep	41,00 zł	332
25	Rubella /IgG, IgM/	8	skrzep	100,00 zł	333
26	Rubella IgG	8	skrzep	54,00 zł	334
27	Rubella IgM	8	skrzep	54,00 zł	334
28	Toksoplazma gondii /IgM/	2	skrzep	51,00 zł	334
29	Toksoplazma gondii /IgG/	2	skrzep	48,00 zł	335
30	Toksoplazma gondii /IgM+IgG/	2	skrzep	91,00 zł	335
31	TPHA	25	skrzep	35,00 zł	384
32	Toxoplazmoza IgG - awidność	14	skrzep	120,00 zł	335
33	Mononukleozę	2	skrzep	20,50 zł	336
34	Mycoplasma pneumoniae IgM	14	skrzep	50,00 zł	337
35	Mycoplasma pneumoniae Iga	14	skrzep	40,00 zł	337
36	Mycoplasma pneumoniae IgG	14	skrzep	50,00 zł	337
37	Pneumocystis carini	10	skrzep	120,00 zł	338
38	Waalera – Rose /test/	2	skrzep	22,40 zł	339
39	USR	1	skrzep	5,00 zł	340

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

40	Przeciwciała przeciwtarczycowe anty - TG	7	skrzep	40,00 zł	341
41	Przeciwciała przeciwtarczycowe anty – TPO	7	skrzep	40,00 zł	341
42	Przeciwciała p/receptorom TSH (TRAb)	20	skrzep	90,00 zł	341
43	RF / lateks / czynnik reumatoidalny	1	skrzep	12,40 zł	342
44	IgE całkowite	7	skrzep	25,00 zł	343
45	IgA całkowite	7	skrzep	25,00 zł	344
46	IgG całkowite	7	skrzep	25,00 zł	345
47	IgM całkowite	7	skrzep	25,00 zł	346
48	Krztusiec IgG	14	skrzep	53,00 zł	347
49	Krztusiec IgM	14	skrzep	56,00 zł	347
50	Krztusiec IgA			56,00 zł	347
51	Krztusiec IgG + IgM	14	skrzep	100,00 zł	347
52	Cytomegalia IgM	8	skrzep	55,00 zł	348
53	Cytomegalia IgG	8	skrzep	47,00 zł	348
54	Cytomegalia IgM + IgG	8	skrzep	90,00 zł	348
55	Cytomegalia IgG - awidność	14	skrzep	140,00 zł	348
56	Listerioza	14	skrzep	59,00 zł	349
57	Toxocaroz IgG	14	skrzep	100,00 zł	350
58	Odra IgG	14	skrzep	70,00 zł	401
59	Odra IgM	14	skrzep	70,00 zł	401
60	Opryszczka (Herpes 1 i 2 – p/c IgG)	14	skrzep	59,00 zł	351
61	Opryszczka (Herpes 1 i 2 – p/c IgM)	14	skrzep	59,00 zł	351
62	Ospa IgG (konieczny adres pacjenta)	14	skrzep	70,00 zł	395
63	Ospa IgM (konieczny adres pacjenta)	14	skrzep	70,00 zł	396
64	P/ciała antycytrulinowe (anty – CCP)	7	skrzep	105,00 zł	352
65	P/ciała p/endomysium i retikulinowe IgA EmA	25	skrzep	95,00 zł	352
66	P/ciała p/endomysium i retikulinowe IgG EmA	25	skrzep	85,00 zł	352
67	P/ciała p/endomysium,retikulinowe i gliadynowe IgA	25	skrzep	105,00 zł	352
68	P/ciała p/endomysium i retikulinowe i gliadynowe IgG	25	skrzep	105,00 zł	352
69	P/ciała p/komórkom okładzinowym żołądka	25	skrzep	95,00 zł	352
70	P/ciała p/plemnikom	25	skrzep	125,00 zł	352
71	P/ciała antykardiolipinowe IgG	25	skrzep	70,00 zł	352
72	P/ciała antykardiolipinowe IgM	25	skrzep	70,00 zł	352
73	P/ciała antykardiolipinowe IgG + IgM	25	skrzep	135,00 zł	352
74	P/ciała p/czynnikowi wewnętrznemu Castlea	25	skrzep	110,00 zł	352
75	P/ciała p/jądrowe – Test przesiewowy (ANA-1)	5	skrzep	50,00 zł	352
76	P/ciała p/jądrowe – ANA-2 (p/ciała p/jądrowe, p/jąderkowe i cytoplazmatyczne, ds.-DNA,ss-DNA, RNP, Sm, Scl-70 , La, Ro, Jo-histonowe, mitochondrialne, cytoszkietowe (ANA-2)	25	skrzep	130,00 zł	352
77	P/ciała p/mitochondrialne (M2,M4,M9)	25	skrzep	125,00 zł	352
78	P/ciała p/ds.-DNA	25	skrzep	75,00 zł	352
79	P/ciała ANA-3	25	skrzep	135,00 zł	352

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

80	P/ciała p/cytoplazmie leukocytów ANCA (pANCA i cANCA)	25	skrzep	115,00 zł	352
81	P/ciała p/antygenom łożyska	25	skrzep	95,00 zł	352
82	P/ciała anty GAD	14	skrzep	140,00 zł	352
83	P/ciała p/mitochondrialne AMA	25	skrzep	125,00 zł	352
84	P/ciała p/transglutaminazie tkankowej IgA	25	skrzep	125,00 zł	352
85	P/ciała p/transglutaminazie tkankowej IgG	25	skrzep	125,00 zł	352
86	IGF - 1	7	skrzep	120,00 zł	353
87	C-3 komplement	10	skrzep	90,00 zł	354
88	C-4 komplement	10	skrzep	90,00 zł	355
89	Yersinia IgA, IgM, IgG	3-4 tyg.	skrzep	320,00 zł	356
90	Parvovirus IgG			80,00 zł	388
91	Parvovirus IgM			80,00 zł	389
92	Parvovirus IgG i IgM			140,00 zł	390
Antygeny Specyficzne (markery nowotworowe)					
1	AFP – alfa- fetoproteina (np.wątroba)	2	skrzep	30,00 zł	357
2	CEA antygen karcinoembrionalny (jelito grube)	2	skrzep	30,00 zł	357
3	CA-125 (jajnik)	2	skrzep	37,00 zł	357
4	CA-15,3 (piersi)	7	skrzep	39,00 zł	357
5	CA-19,9 (jelito grube, trzustka, żołądek)	7	skrzep	39,00 zł	357
6	CA -72,4 (żołądek, jajniki)	20	skrzep	145,00 zł	357
7	CA – 21,1 (pęcherz, niezłośliwe choroby płuc)	20	skrzep	145,00 zł	357
8	NSE – swoista enolaza neuronowa (płuca)	20	skrzep	145,00 zł	357
9	PSA całkowite	2	skrzep	29,00 zł	357
10	PSA wolne	10	skrzep	50,00 zł	357
11	S-100 (czerniak)	20	skrzep	145,00 zł	357
12	TPS (specyficzny polipeptyd tkankowy)	10	skrzep	100,00 zł	357
13	Test ROMA	10	skrzep	110,00 zł	385
14	HE 4	10	skrzep	100,00 zł	386
Bakteriologia					
1	Kał na nosicielstwo / 3 próbki /	7 - 10 dni od ostatniej próby	kał	85,00 zł	358
2	Posiew moczu	5-7	mocz	29,00 zł	359
3	Wymaz z gardła, nosa, ucha, migdałki	4-7	wymaz	38,00 zł	360
4	Posiew nasienia	5-7	nasienie	38,00 zł	361
5	Posiew kału u chorego	7	kał	39,00 zł	398
6	CAMPYLOBACTER w kale (przyjmowany w dni transportu do SANEPIDU)	5	Kał pobrany wymazówką na podłoże transportowe	95,00 zł	362
7	Posiew w kierunku grzybów (pobranie materiału na bakteriologii w szpitalu, w godz. 8:00 – 14:00)	10	Materiał pobierany w szpitalu na bakteriologii	23,00 zł	363
8	Posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (wymaz z pochwy) GBS	4-7	Wymaz z pochwy	34,00 zł	364
9	Posiew ropy – tlenowy, beztlenowy	5-7	ropa	39,00 zł	365

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

10	Wymaz inny – tlenowo, beztlenowo	4-7	wymaz	49,00 zł	366
11	Wymaz z oka	4-7	wymaz	38,00 zł	367
12	Wymaz z rany – tlenowy, beztlenowy	4-7	wymaz	55,00 zł	367
13	Wymaz ze skóry	4-7	wymaz	38,00 zł	367
14	Wymaz z pochwy	5-7	wymaz	38,00 zł	367
15	Stopień czystości pochwy	3	szkiełko	20,00 zł	368
16	Wymaz z szyjki macicy	5-7	wymaz	38,00 zł	392
17	Wymaz ze zmina skórnych – tlenowy, beztlenowy	4-7	wymaz	55,00 zł	393
18	Clostridium difficile – toksyna A i B	5	kał	69,00 zł	397

Alergeny Wziewne (IgE specyficzne)

1	D. Pteronyssinus – roztocze kurzu domowego D1	skrzep	15,00 zł	369
2	D. Ferinae – roztocze mączne D2	skrzep	15,00 zł	399
3	Kurz – panel /Bencard/	skrzep	15,00 zł	369
4	Kupkówka pospolita G3	skrzep	15,00 zł	369
5	Kostrzewa łąkowa G4	skrzep	15,00 zł	369
6	Tymotka łąkowa G6	skrzep	15,00 zł	369
8	Brzoza brodawkowata T3	skrzep	15,00 zł	369
9	Wierzba T12	skrzep	15,00 zł	369
10	Leszczyna pospolita T4	skrzep	15,00 zł	369
12	Komosa biała W10	skrzep	15,00 zł	369
13	Bylica pospolita W6	skrzep	15,00 zł	369
14	Babka lancetowata W9	skrzep	15,00 zł	369
15	Chwasty – panel /W10, W6, W9, W12, W20/	skrzep	15,00 zł	369
16	<u>Aspergillus fumigatus M3</u>	skrzep	15,00 zł	369
17	<u>Penicilium notatum M1</u>	skrzep	15,00 zł	369
18	Grzyby – pleśnie – panel /M3, M1, M2, M5, M6/	skrzep	15,00 zł	369
19	Pióra gęsie E70	skrzep	15,00 zł	369
20	Pióra papużki falistej E78	skrzep	15,00 zł	369
21	Pióra kanarka E201	skrzep	15,00 zł	369
22	Pióra kaczki	skrzep	40,00 zł	369
23	Naskórek chomika E8420u	skrzep	15,00 zł	369
24	Sierść kota E1	skrzep	15,00 zł	369
25	Sierść psa E2	skrzep	15,00 zł	369
26	Sierść krowy	skrzep	35,00 zł	369
27	Naskórek królika E82	skrzep	15,00 zł	369
28	Naskórek świnki morskiej E6	skrzep	15,00 zł	369
29	Lepidoglyphus oczekiwanie do 1 m-ca	skrzep	40,00 zł	369
30	Acarus siro oczekiwanie do 1 m-ca	skrzep	40,00 zł	369
31	Candida albicans oczekiwanie do 1 m-ca	skrzep	50,00 zł	369

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

32	Panel wziewny (20 alergenów): Brzoza brodawkowata, olcha szara, leszczyna, dąb, tymotka łąkowa, żyto, bylica, babka lancetowata, d. pteronyssinus, d. farinae, pies, kot, koń, świnka morska, chomik, królik, asp. fumigatus, cladosp. Herbarum, pen. notatum, alt. alternata	skrzep	135,00 zł	369
33	Panel wziewny (10 alergenów): Brzoza brodawkowata, 6 traw-mix, żyto, bylica, d. pteronyssinus, d. farinae, naskórek psa, naskórek kota, pióra-mix, pleśnie-mix	skrzep	87,00 zł	369
34	Jad pszczoły I1	skrzep	15,00 zł	369
35	Jad osy Vespula sp. I3	skrzep	15,00 zł	369
36	Jad szerszenia europejskiego I75	skrzep	15,00 zł	369
37	Karaluch prusak I6	skrzep	15,00 zł	369
38	Glista ludzka P1	skrzep	15,00 zł	369
39	Tccxocara canis P5	skrzep	15,00 zł	369
40	Komar I71	skrzep	15,00 zł	369
41	Lateks K 82	skrzep	15,00 zł	369
42	Sierść krowy	skrzep	35,00 zł	369
43	Panel atopowy: Mleko, α-laktoalbumina, β-laktoglobulina, kazeina, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, dorsz, orzech ziemny, kakao, soja, jabłko, marchew, pomidor, mąka-mix(1), kurczak, cytrusy-mix(2), ryż, 6 traw-mix(3), żyto, pies, kot, cladosp. herbarum, alt. Alternata, asp. Fumigatus, d. pteronyssinus, d. farinae, leszczyna, brzoza, bylica, CCD	skrzep	150,00 zł	370
Alergeny Pokarmowe (IgE Specyficzne)				
1	Mleko krowie F2	skrzep	15,00 zł	371
2	Kazeina F78	skrzep	15,00 zł	371
3	Ser cheddar F81	skrzep	15,00 zł	371
4	Żółtko jaja F75	skrzep	15,00 zł	371
5	Białko jaja F1	skrzep	15,00 zł	371
6	Gluten / gliadyna/ F79	skrzep	15,00 zł	371
7	Pszenica F4	skrzep	15,00 zł	371
8	Żyto F5	skrzep	15,00 zł	371
9	Ryż F9	skrzep	15,00 zł	371
10	Kukurydza F8	skrzep	15,00 zł	371
11	Soja F14	skrzep	15,00 zł	371
12	Drożdże browarnicze F403	skrzep	15,00 zł	371
13	Pomidor F25	skrzep	15,00 zł	371
14	Marchew F31	skrzep	15,00 zł	371
15	Seler F85	skrzep	15,00 zł	371
16	Ziemniak F35	skrzep	15,00 zł	371
17	Wołowina F27	skrzep	15,00 zł	371
18	Wieprzowina F26	skrzep	15,00 zł	371

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

19	Kurczak F83	skrzep	15,00 zł	371
20	Jagnie /baranina/ F88	skrzep	15,00 zł	371
21	Indyk F284	skrzep	15,00 zł	371
22	Ryby i owoce morza	skrzep	15,00 zł	371
23	Jabłko F49	skrzep	15,00 zł	371
24	Gruszka F94	skrzep	15,00 zł	371
25	Truskawka F44	skrzep	15,00 zł	371
26	Orzech ziemny F13	skrzep	15,00 zł	371
27	Pomarańcza F33	skrzep	15,00 zł	371
28	Banan F92	skrzep	15,00 zł	371
29	Kiwi F84	skrzep	15,00 zł	371
30	Czekolada F105	skrzep	15,00 zł	371
31	Musztarda F89	skrzep	15,00 zł	371
32	alfa-laktoalbumina	skrzep	15,00 zł	371
33	beta-laktoglobulina	skrzep	51,00 zł	371
34	Panel pokarmowy (20 alergenów): Orzech laskowy, orzech ziemny, orzech włoski, migdał, mleko, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, kazeina, ziemniak, seler, marchew, pomidor, dorsz, krewetka, brzoskwinia, jabłko, soja, mąka pszenna, sezam, mąka żytnia	skrzep	135,00 zł	372
35	Panel pokarmowy (10 alergenów): Orzech ziemny, sezam, wieprzowina, kurczak, wołowina, dorsz, owoce cytrusowe-mix, seler, brzoskwinia, pomidor	skrzep	87,00 zł	372
36	Panel mleko: Mleko, α -laktoalbumina, β -laktoglobulina, kazeina, BSA, gluten	skrzep	59,50 zł	373
37	IgE całkowite	skrzep	16,00 zł	374
38	Panel insekty (pszczoła, szeszeń, osa, komar, meszka)	skrzep	59,50 zł	375
39	Test FABER - oznaczenie swoistych immunoglobulin klasy E wobec 244 komponent alergenowych; skład: pasożyty (5), jady owadów (5), mięsa (6), insekty (7), pyłki traw (8), pyłki chwastów (8), lateks (10), roztocza (10), mikroorganizmy (11), mleko (12), warzywa (13), pyłki drzew (13), jaja i mięso ptaków (15), ryby, owoce morza, mięczaki (17), naskórki i białka zwierzęce (24), owoce (31), orzechy, ziarna, rośliny strączkowe (46), CCD marker (3)		1 695,00 zł	210

NIETOLERANCJA POKARMOWA IgG-ZALEŻNE

L.p	Badanie	Cena	Kod
1	FoodDetective	342,00 zł	402
2	FoodPrint 160 Vegetarian	1 430,00 zł	403
3	FoodPrint 220+	1 597,00 zł	404
4	FoodTest 40	450,00 zł	405

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

5	FoodTest 110	999,00 zł	406
---	--------------	-----------	-----

BADANIA Z ZAKRESU PATOMORFOLOGII

L.p	Badanie	Cena	Kod
1	Badanie histopatologiczne materiału tkankowego drobnego, 1 – 3 blokowego (1 narząd)	45,00 zł	377
2	Badanie cytologiczne (1 narząd)	41,00 zł	378
3	Badanie cytologiczne utrwalonego rozmazu (barwienie, ocena mikroskopowa) (1 narząd)	21,00 zł	379
4	Ocena mikroskopowa gotowego rozmazu cytologii ginekologicznej (konsultacja) (1 narząd)	20,00 zł	380
5	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa (BAC) -pobranie materiału i ocena (1 narząd)	55,00 zł	381
6	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa celowana (BACC) pod kontrolą USG – pobranie materiału i ocena (1 narząd)	95,00 zł	382

L.p	Badanie	Cena	Kod
1	Pobranie wymazu do celów genetycznych	40,00 zł	376
2	Pobranie materiału genetycznego w celu ustalenia ojcostwa	100,00 zł	399
3	Zakup zestawu do pobrania materiału w celu ustalenia ojcostwa	35,00 zł	400

MEDYCyna PRACY

Lp.	Badanie	Cena	Kod
1	Badania we wszystkich specjalnościach :		
	Okulista		
	dr Gawrońska	22,00 zł	501
	dr Jędrzejczak	22,00 zł	502
	dr Włodarczyk	22,00 zł	503
	dr Stężala	22,00 zł	574
	dr Kuras	22,00 zł	579
	Neurolog		
	dr Pawłowski	22,00 zł	504
	dr Kozak	22,00 zł	505
	dr Piaskowska	22,00 zł	506
	dr Beuth	22,00 zł	578
	Laryngolog		

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

	dr Monowid	22,00 zł	507
	dr Małecka	22,00 zł	509
	dr Doroszyńska - Tomczyk	22,00 zł	511
	dr Piziewicz	22,00 zł	512
	dr Szumlańska	22,00 zł	513
	dr Walorek	22,00 zł	575
2	Audiometr		
	dr Monowid	20,00 zł	514
	dr Małecka	20,00 zł	516
	dr Doroszyńska - Tomczyk	20,00 zł	518
	dr Piziewicz	20,00 zł	519
	dr Szumlańska	20,00 zł	520
	dr Walorek	20,00 zł	576
3	Audiometr dla kierowców powyżej 3,5 t		
	dr Monowid	22,00 zł	514
	dr Małecka	22,00 zł	516
	dr Doroszyńska - Tomczyk	22,00 zł	518
	dr Piziewicz	22,00 zł	519
	dr Szumlańska	22,00 zł	520
	dr Walorek	22,00 zł	576
4	Badania profilaktyczno-okresowe (orzeczenie lekarza Medycyny Pracy i zaświadczenia o zdolności do pracy)		
	dr Sierpień	40,00 zł	521
	dr Janczyńska	40,00 zł	522
	dr Jaworska	40,00 zł	523
	dr Mandziuch	40,00 zł	524
	dr Oleśkowska	40,00 zł	525
5	Wydanie kolejnego zaświadczenia z medycyny pracy		
	dr Sierpień	17,50/19,00 zł*	521
	dr Janczyńska	17,50/19,00 zł*	522
	dr Jaworska	17,50/19,00 zł*	523
	dr Mandziuch	17,50/19,00 zł*	524
	dr Oleśkowska	17,50/19,00 zł*	525
6	Badania profilaktyczno-okresowe (orzeczenie lekarza Medycyny Pracy i zaświadczenie o zdolności do pracy) + badanie dla celów sanitarno-epidemiologicznych.		
	dr Sierpień	55,00 zł	527
	dr Janczyńska	55,00 zł	528
	dr Jaworska	55,00 zł	529
	dr Mandziuch	55,00 zł	530
	dr Oleśkowska	55,00 zł	531
7	Badanie lekarskie kierowcy do prawa jazdy powyżej 3,5 t		
	dr Sierpień	120,00 zł	533
	dr Janczyńska	120,00 zł	534

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

	dr Jaworska	120,00 zł	535
	dr Mandziuch	120,00 zł	536
	dr Oleśkowska	120,00 zł	537
8	Badanie lekarskie kierowcy do prawa jazdy do 3,5 t		
	dr Sierpień	177,00 zł	533
	dr Janczyńska	177,00 zł	534
	dr Jaworska	177,00 zł	535
	dr Mandziuch	177,00 zł	536
	dr Oleśkowska	177,00 zł	537
9	Badanie lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych		
	dr Sierpień	40,00 zł	539
	dr Janczyńska	40,00 zł	540
	dr Jaworska	40,00 zł	541
	dr Mandziuch	40,00 zł	542
	dr Oleśkowska	40,00 zł	543
10	Udział lekarza medycyny w zakładowej komisji BHP		
	dr Sierpień	40,00 zł	545
	dr Janczyńska	40,00 zł	546
	dr Jaworska	40,00 zł	547
	dr Mandziuch	40,00 zł	548
	dr Oleśkowska	40,00 zł	549
11	Badanie spirometryczne + opis	25,00 zł	551
12	Badanie EKG z opisem	20,00 zł	553
13	Badanie Hbs Ag	9,80 zł	554
14	Alat	4,50 zł	555
15	Aspat	4,50 zł	560
16	Mocz badanie ogólne	4,00 zł	556
17	Morfologia (wszystkie parametry)	3,90 zł	557
18	Morfologia z rozmazem	5,90 zł	558
19	Cholesterol całkowity	3,90 zł	559
20	Retikulocyty	3,40 zł	561
23	Oznaczenie kreatyniny	3,90 zł	563
24	Oznaczenie kwasu moczowego	4,00 zł	564
25	Oznaczenie glukozy	3,90 zł	565
26	Oznaczenie bilirubiny	3,90 zł	566
27	Oznaczenie GGTP	5,20 zł	567
28	WR	5,00 zł	568
29	OB	3,50 zł	569
30	Badanie esterazy cholinowej	18,00 zł	570
31	RTG płuc	25,00 zł	571
32	Badanie kału na nosicielstwo	85,00 zł	572
33	Pobranie materiału do badania	1,90 zł	573

CENNIK USŁUG **obowiązujący od 01.05.2017 r.**

34	Badanie psychotechniczne dla kierowcy powyżej 3,5 t (badanie + ciemnia) VAT 23%	150,00 zł	851
35	Badanie psychotechniczne operator wózka widłowego, suwnic VAT 23%	100,00 zł	852
36	Badanie psychotechniczne dla kierowcy do 3,5 t (badanie + ciemnia) VAT 23%	110,00 zł	853
37	Badanie w ciemni VAT 23%	50,00 zł	854
38	Pracownicza książeczka zdrowia VAT 23%	6,00 zł	857
39	Orzeczenie lekarza Medycyny Pracy o potrzebie udzielania nauczycielowi urlopu dla podratowania zdrowia (pozostałe konsultacje wg. cen wizyt prywatnych)	120,00 zł	580

* Ceny obowiązujące dla umów w zakresie badań profilaktyczno-okresowych podpisanych od 10.12.2015 r.

W uzasadnionych przypadkach dopuszcza się możliwość wykonania dodatkowych badań diagnostycznych wg aktualnie obowiązującego cennika w przychodni

STOMATOLOGIA

Lp.	Badanie	Cena	Kod
1	Wypełnienie kosmetyczne światłoutwardzalne małe	80,00 zł	101
2	Wypełnienie kosmetyczne światłoutwardzalne średnie	100,00 zł	102
3	Wypełnienie kosmetyczne światłoutwardzalne duże	120,00 zł	103
4	Odbudowa zęba siecznego	150,00 zł	104
5	Wzmocnienie zęba ćwiekiem okołomiazgowym	30,00 zł	105
6	Wzmocnienie zęba wkładem koronowo-korzeniowym typu ANKER	50,00 zł	106
7	Znieczulenie do leczenia	20,00 zł	107
8	Wypełnienie zęba mlecznego materiałem światłoutwardzalnym	50,00 zł	108
9	Leczenie kanałowe zębów siecznych i przedtrzonowych	300,00 zł	109
10	Leczenie kanałowe zębów stałych	400,00 zł	110
11	Dłuższe leczenie każda wizyta – wymiana opatrunku	50,00 zł	111

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

12	Usunięcie zęba siecznego (cena obejmuje znieczulenie)	100,00 zł	112
13	Usunięcie zęba przedtrzonowiec i trzonowiec (cena obejmuje znieczulenie)	120,00 zł–150,00 zł	113
14	Usunięcie zęba mlecznego (cena obejmuje znieczulenie)	50,00 zł	114
15	Proteza częściowa	450,00 zł	115
16	Proteza całkowita	500,00 zł	116
17	Proteza szkieletowa	1 000,00 zł	117
18	Proteza acetalowa	1 100,00 zł	118
19	Korona porcelanowa	500,00 zł	119
20	Naprawa protezy	80,00 zł	120
21	Każdy dodatkowy element protezy	30,00 zł	121
22	RTG zęba (dla potrzeb własnych)	20,00 zł	122
23	Usunięcie kamienia + fluoryzacja	150,00 zł	123

GENETYKA

L.p	Badanie	Czas oczekiwania (dni)	Rodzaj materiału	Cena	Kod
Diagnostyka infekcji układu moczowo-płciowego Badanie jakościowe(techniką PCR)					
1	HPV HR (typy wysokoonkogenne : 16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66,68)	3-7 dni roboczych	wymaz	126,00 zł	375
2	HPV 2 (typy niskoonkogenne 6,11)	3-7 dni roboczych	wymaz	99,00 zł	375
3	HPV 35(typy wysokoonkogenne 16,18,26,31,33,35,39,43,45,51,52,53,56,58,59,66,68,70,73,82,85,89 oraz typy niskoonkogenne 6,11,40,42,44,54,61,62,71,72,81,83,84)	3-7 dni roboczych	wymaz	279,00 zł	375
4	HS-wirus opryszczki typ 1 i 2 różnicowanie	3-7 dni roboczych	wymaz/inne*	155,00 zł	375
5	Chlamydia trachomatis	3-7 dni roboczych	wymaz	104,00 zł	375
6	Ureaplasma urealyticum	3-7 dni roboczych	wymaz/mocz	94,00 zł	375
7	Mycoplasma genitalium	3-7 dni roboczych	wymaz/mocz	115,00 zł	375
8	Mycoplasma hominis	3-7 dni roboczych	wymaz/mocz	115,00 zł	375

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

9	Rzeżączka-Neisseria gonorrhoeae	3-7 dni roboczych	wymaz/mocz/ nasienie	160,00 zł	375
10	Rzęsistek-Trichomonas vaginalis	3-7 dni roboczych	wymaz/mocz/ inne*	155,00 zł	375
11	Gardnerella vaginalis	3-7 dni roboczych	wymaz/mocz/ inne*	199,00 zł	375
12	Streptococcus agalactiae	3-7 dni roboczych	wymaz	144,00 zł	375
13	Treponema pallidum	3-7 dni roboczych	wymaz ze zmiany pierwotnej/ inne*	140,00 zł	375
Pakiety Badań (dotyczy badań z tej samej próbki)					
1	Chlamydia trachomatis + Ureaplasma urealyticum	5-10 dni roboczych	wymaz	160,00 zł	375
2	Chlamydia trachomatis+ Mycoplasma genitalium	5-10 dni roboczych	wymaz	170,00 zł	375
3	Chlamydia trachomatis + Mycoplasma hominis	5-10 dni roboczych	wymaz	170,00 zł	375
4	Chlamydia trachomatis+ Neisseria gonorrhoeae	5-10 dni roboczych	wymaz	134,00 zł	375
5	Pakiet Potrójny I: Chlamydia trachomatis + Ureaplasma urealyticum + Mycoplasma genitalium	5-10 dni roboczych	wymaz	144,00 zł	375
6	Pakiet Potrójny II: Chlamydia trachomatis + Ureaplasma urealyticum + Mycoplasma hominis	5-10 dni roboczych	wymaz	144,00 zł	375
Diagnostyka chorób uwarunkowanych genetycznie oraz ich predyspozycji					
1	Kariotyp	21 dni roboczych	Krew (heparyna sodowa)	350,00 zł	375
2	Azoospermia	3-15 dni roboczych	Krew (EDTA)	525,00 zł	375
3	Hemochromatoza	3-15 dni roboczych	wymaz/ krew (EDTA)	525,00 zł	375
4	Mukowiscydoza (18 mutacji) CFTR	3-15 dni roboczych	wymaz/ krew (EDTA)	525,00 zł	375
5	Mukowiscydoza mutacja Fdel508	3-15 dni roboczych	wymaz/ krew (EDTA)	200,00 zł	375
6	Mutacja Leiden czynnika V	3-15 dni roboczych	wymaz/ krew (EDTA)	180,00 zł	375
7	Mutacja genu protrombiny	3-15 dni roboczych	wymaz/ krew (EDTA)	205,00 zł	375
8	Zespół Gilberta	3-15 dni roboczych	wymaz/ krew (EDTA)	200,00 zł	375

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

9	Nietolerancja laktozy	3-15 dni roboczych	wymaz/ krew (EDTA)	200,00 zł	375
10	Głuchota wrodzona	3-15 dni roboczych	wymaz/ krew (EDTA)	200,00 zł	375
11	BRCA 1	3-15 dni roboczych	wymaz/ krew (EDTA)	310,00 zł	375
12	MTHFR (hiperhomocysteinemia)	3-15 dni roboczych	wymaz/ krew (EDTA)	279,00 zł	375
13	Celiakia	3-15 dni roboczych	wymaz/ krew (EDTA)	350,00 zł	375
Diagnostyka zakażeń ogólnoustrojowych (badanie jakościowe-technika PCR)					
1	CMV - cytomegalowirus	3-7 dni roboczych	osocze/mocz/ surowica	203,00 zł	375
2	EBV -wirus Epsteina-Barr	3-7 dni roboczych	osocze/inne*	166,00 zł	375
3	HHV6-herpeswirus typu 6	3-7 dni roboczych	osocze/krew (EDTA)/inne*	155,00 zł	375
4	Parwovirus B-19	3-7 dni roboczych	osocze/inne*	200,00 zł	375
5	Borrelia burgdorferi	3-7 dni roboczych	krew (EDTA)/ płyn mózgowo-rdzeniowy/ inne*	125,00 zł	375
Badanie ilościowe (Technika RealTime PCR)					
1	EBV - ilościowo	3-10 dni roboczych	osocze/ inne*	433,00 zł	375
2	Parwovirus B-19	3-10 dni roboczych	osocze/ inne*	545,00 zł	375
3	CMV - ilościowo	3-10 dni roboczych	osocze/mocz/ surowica	433,00 zł	375
4	BKV - ilościowo	3-10 dni roboczych	mocz/osocze	220,00 zł	375
5	JCV - ilościowo	3-10 dni roboczych	mocz/osocze/ płyn mózgowo-rdzeniowy	220,00 zł	375
6	HCV-jakościowo	3-10 dni roboczych	surowica/osocze	125,00 zł	375
7	HBV - jakościowo	3-10 dni roboczych	surowica/osocze	125,00 zł	375
8	HIV metodą Western-Blot	3-10 dni roboczych	surowica	200,00 zł	375
9	HCV - genotypowanie	3-10 dni roboczych	osocze/surowica	300,00 zł	375
10	HBV - genotypowanie(A-H)	3-10 dni roboczych	osocze/surowica	435,00 zł	375
11	HBV(lekooporność YMDD	3-10 dni roboczych	osocze/surowica	466,00 zł	375
12	HBV - lekooporność entekawir	3-10 dni roboczych	osocze/surowica	466,00 zł	375
13	Polimorfizm genu interleukiny 28B(IL28B) C/T (rs 12979860)	3-10 dni roboczych	wymaz/ krew EDTA	350,00 zł	375
14	Polimorfizm genu interleukiny 28B (IL28B) T/G (rs 8099917)	3-10 dni roboczych	wymaz/ krew EDTA	350,00 zł	375

CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.05.2017 r.

Badanie ilościowe (techniką RealTime PCR)					
1	HCV-ilościowo	3-10 dni roboczych	osocze/surowica	379,00 zł	375
2	HBV - ilościowo	3-10 dni roboczych	osocze/surowica	365,00 zł	375
3	HIV-ilościowo	3-10 dni roboczych	osocze	399,00 zł	375
Pakiety Badań (dotyczy badań wykonanych z tej samej próbki)					
1	HCV jakościowo + HCV ilościowo	3-15 dni roboczych	osocze/surowica	466,00 zł	375
2	HCV jakościowo + HCV genotypowanie	3-15 dni roboczych	osocze/surowica	355,00 zł	375
3	HCV ilościowo + HCV genotypowanie	3-15 dni roboczych	osocze/surowica	621,00 zł	375
4	HBV jakościowo + HBV ilościowo	3-15 dni roboczych	osocze/surowica	445,00 zł	375
5	HBV jakościowo + HBV lekooporność (YMDD)	3-15 dni roboczych	osocze/surowica	455,00 zł	375
6	HBV ilościowo + HBV lekooporność (YMDD)	3-15 dni roboczych	osocze/surowica	566,00 zł	375
7	HBV jakościowo + HBV lekooporność entekawir	3-15 dni roboczych	osocze/surowica	455,00 zł	375
8	HBV ilościowo + HBV lekooporność entekawir	3-15 dni roboczych	osocze/surowica	566,00 zł	375
9	Polimorfizm genu interleukiny 28B C/T (rs 12979860) Polimorfizm genu interleukiny 28B T/G (rs 8099917)	3-15 dni roboczych	wymaz/ krew EDTA	450,00 zł	375
Diagnostyka patogenów układu oddechowego i pokarmowego badanie jakościowe (techniką PCR)					
1	Chlamydia pneumoniae	3-7 dni roboczych	wymaz	104,00 zł	375
2	Mycoplasma pneumoniae	3-7 dni roboczych	plwocina/ BAL (popłuczyny oskrzelowo- pęcherzykowe/ inne*	135,00 zł	375
3	Adenowirusy (ADV)	3-7 dni roboczych	mocz/ osocze/ inne*	160,00 zł	375
4	Listeria monocytogenes	3-7 dni roboczych	krew (EDTA)/ wymaz/płyn mózgowo- rdzeniowy	140,00 zł	375
Pakiety badań					
1	Chlamydia pneumoniae + Mycoplasma pneumoniae		plwocina/ wymaz/ BAL	178,00 zł	375