

„FARMA – MED” Kujawskie Centrum Medyczne  
 Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.  
 ul. Dworcowa 71  
 88-100 Inowrocław  
 NIP: 556-000-44-38

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

		Cena	Kod
<b>Poradnia lekarza rodzinnego Dworcowa – od 07.09.2020 r.</b>			
Lekarz medycyny rodzinnej, chorób wewnętrznych	dr Maciej Kiczek	120,00 zł	1
Lekarz medycyny rodzinnej, chorób wewnętrznych	dr Elżbieta Kiczek	120,00 zł	2
Lekarz chorób wewnętrznych	dr Gerard Tasarski	120,00 zł	3
Lekarz	dr Michał Szumlański	120,00 zł	16
Lekarz w trakcie specjalizacji	dr Justyna Antkowska	120,00 zł	17
<b>Poradnia lekarza rodzinnego Toruńska – od 07.09.2020 r.</b>			
Lekarz chorób wewnętrznych	dr Gerard Tasarski	120,00 zł	2
Lekarz w trakcie specjalizacji	dr Maciej Gralak	120,00 zł	6
Lekarz chorób wewnętrznych	dr Jacek Obitko	120,00 zł	7
<b>Poradnia lekarza rodzinnego Narutowicza</b>			
Pediatra	dr Anna Mikołajczak	120,00 zł	44
Pediatra, Lekarz medycyny ogólnej	dr Bożena Jaworska	120,00 zł	45
Pediatra	dr Joanna Sławkowska	120,00 zł	67
Lekarz chorób wewnętrznych	dr Łucja Oleśkowska	120,00 zł	135
<b>Poradnia pediatryczna Narutowicza</b>			
Pediatra	dr Anna Mikołajczak	120,00 zł	42
Pediatra, Lekarz medycyny ogólnej	dr Bożena Jaworska	120,00 zł	43
Pediatra	dr Joanna Sławkowska	120,00 zł	40
<b>Poradnia Laryngologiczna</b>			
	dr Magdalena Doroszyńska–Tomczyk	140,00 zł	1
	dr Zyta Szumlańska	140,00 zł	2
	dr Adam Piziewicz	140,00 zł	7
	dr Ilona Monowid	140,00 zł	8
	dr Rafał Walorek	140,00 zł	84
<b>Poradnia Laryngologii dziecięcej</b>			
	dr Magdalena Doroszyńska–Tomczyk	140,00 zł	35
	dr Zyta Szumlańska	140,00 zł	3
	dr Adam Piziewicz	140,00 zł	65
	dr Ilona Monowid	140,00 zł	66
	dr Rafał Walorek	140,00 zł	76
<b>Poradnia Alergologiczna</b>			
	dr Zyta Szumlańska	140,00 zł	9
	dr Mariola Kuleszo	140,00 zł	10
	dr Teresa Nowak	140,00 zł	11
	dr Łucja Oleśkowska	140,00 zł	12
<b>Poradnia Dermatologiczna</b>			
	dr Dorota Ciszewska - Gruchot	130,00 zł	47
	dr Paweł Krause	130,00 zł	49
	dr Urszula Adamska	130,00 zł	105

Przychodnia Dworcowa  
 tel. 52 356 71 40/46

Przychodnia Narutowicza  
 tel. 52 35 35 935/36

Laboratorium  
 tel. 52 356 71 33

„FARMA – MED” Kujawskie Centrum Medyczne  
 Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.  
 ul. Dworcowa 71  
 88-100 Inowrocław  
 NIP: 556-000-44-38

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

<b>Poradnia Ortopedyczna</b>			
	dr Artur Szumlański(wizyta+USG)	270,00 zł	14
	dr Andrzej Romanowski (wizyta+USG)	220,00 zł	16
	dr Romuald Wolański (wizyta)	180,00 zł	18
	dr Marcin Limbowski (wizyta)	180,00 zł	97
	dr Rafał Żurawski (wizyta+USG)	200,00 zł	22
	dr Jan Zabrzyński (wizyta+USG)	200,00 zł	111
	dr Artur Jakubowski (wizyta)	200,00 zł	134
	dr Marcin Nowak (wizyta+USG)	200,00 zł	135
<b>Poradnia Neurologiczna</b>			
	dr Mateusz Jonakowski	150,00 zł	32
	dr Teresa Adamus	150,00 zł	33
	dr Adam Pawłowski	150,00 zł	34
<b>Poradnia Neurologii dziecięcej</b>			
	dr Władysław Skiwski	120,00 zł	37
<b>Poradnia Neurochirurgiczna</b>			
	Prof. Wojciech Beuth	170,00 zł	60
<b>Poradnia Ginekologiczna</b>			
	dr Nsonsa Mbamu	150,00 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	150,00 zł	26
	dr Janusz Wójcik (dopłata za cytologie)	50,00 zł	27
	dr Janusz Wójcik (dopłata za USG)	50,00 zł	28
<b>Poradnia Urologiczna</b>			
	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/	200,00 zł	107
	dr Maciej Kwiatkowski /wizyta/	100,00 zł	109
	dr Maciej Kwiatkowski /wizyta+USG/	150,00 zł	110
	Dr Marcin Zaremba /wizyta/	150,00 zł	132
	Dr Marcin Zaremba /wizyta+USG/	200,00 zł	133
<b>Poradnia Pulmunologiczna</b>			
	dr Beata Janowska	140,00 zł	75
<b>Poradnia Okulistyczna</b>			
	od 01.10.2020 r. dr Wioletta Stężała	140,00 zł	50
	od 01.10.2020 r. dr Bożena Włodarczyk	140,00 zł	51
	od 01.10.2020 r. dr Małgorzata Gawrońska	160,00 zł	52
	od 01.10.2020 r. dr Lidia Świerczyńska-Żuromska	160,00 zł	53
	od 01.10.2020 r. dr Maria Prusak - Grabkowska	140,00 zł	54
	od 01.10.2020 r. dr Grzegorz Jędrzejczak	140,00 zł	55
<b>Poradnia Kardiologiczna</b>			
	dr Dariusz Kuleszo	120,00 zł	72
	dr Krzysztof Bartkowiak	140,00 zł	6

Przychodnia Dworcowa  
 tel. 52 356 71 40/46

Przychodnia Narutowicza  
 tel. 52 35 35 935/36

Laboratorium  
 tel. 52 356 71 33

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

<b>Poradnia Chirurgii ogólnej</b>			
	dr Krzysztof Dzwoniarkiewicz	140,00 zł	126
	dr Maciej Gralak	140,00 zł	128
<b>Poradnia Chirurgii naczyniowej</b>			
	dr Ali Shawkat /wizyta/	150,00 zł	56
	dr Ali Shawkat /wizyta+USG/	200,00 zł	57
	dr Artur Szotkiewicz /wizyta/	150,00 zł	58
	dr Artur Szotkiewicz /wizyta+USG/	200,00 zł	59
<b>Poradnia Chirurgii onkologicznej</b>			
	dr Dariusz Bała	200,00 zł	96
<b>Poradnia Gastroenterologiczna</b>			
	dr Marek Borucki	160,00 zł	73
	dr Grażyna Bała	200,00 zł	95
<b>Poradnia Endokrynologiczna</b>			
	dr Teresa Gertig	170,00 zł	70
	dr Grzegorz Górny	150,00 zł	
<b>Pracownia USG</b>			
	dr Marzanna Gajdzińska	150,00 zł	64
	dr Adam Zboiński	150,00 zł	112
	dr Przemysław Andrzejewski	150,00 zł	41
	dr Maria Klain	150,00 zł	130
<b>Poradnia Reumatologiczna</b>			
	dr Barbara Ogórkiewicz	150,00 zł	77
	dr Danuta Wolańska	150,00 zł	83
<b>Poradnia Diabetologiczna</b>			
	dr Marta Nadrajkowska	150,00 zł	11
<b>Poradnia Nefrologiczna</b>			
	dr Ilona Miśkowiec	150,00 zł	131
<b>Poradnia Andrologiczna</b>			
	dr Dariusz Krzemień (wizyta + USG moszny + USG układu moczowego)	230,00 zł	125
<b>Poradnia Psychologiczna</b>			
	mgr Renata Buczyńska	120,00 zł	7
	od 01.01.2020 r. Badanie psychologiczne osób ubiegających się o pozwolenie na broń	200,00 zł	8
<b>Poradnia Medycyny sportowej</b>			
	dr A. Szumlański (cena nie obejmuje badań laboratoryjnych i innych badań wymaganych w określonej dyscyplinie sportowej)	100,00 zł	81
<b>Poradnia Laryngologiczna - Medycyna sportowa</b>			
	dr Magdalena Doroszyńska-Tomczyk	30,00 zł	4
	dr Zyta Szumlańska	30,00 zł	5
	dr Adam Piziewicz	30,00 zł	6
	dr Ilona Monowid	30,00 zł	13
	dr Rafał Walorek	30,00 zł	20
<b>Poradnia Dietetyczna</b>			

„FARMA – MED” Kujawskie Centrum Medyczne  
 Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.  
 ul. Dworcowa 71  
 88-100 Inowrocław  
 NIP: 556-000-44-38

**CENNIK USŁUG**  
**obowiązujący od 01.06.2020 r.**

	mgr Ewelina Kowalska	50,00 zł	13 94 N
<b>Poradnia Rehabilitacyjna</b>			
	dr Joanna Domagała-Kocoń	100,00 zł	15
<b>Poradnia Logopedyczna</b>			
	Mgr Adrianna Nowicka	50,00 zł	10
<b>Badania psychotechniczne</b>			
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

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 dożylnie	10,00 zł	603
4	Szczepienie podskórne	6,00 zł	604

Przychodnia Dworcowa  
 tel. 52 356 71 40/46

Przychodnia Narutowicza  
 tel. 52 35 35 935/36

Laboratorium  
 tel. 52 356 71 33

„FARMA – MED” Kujawskie Centrum Medyczne  
 Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.  
 ul. Dworcowa 71  
 88-100 Inowrocław  
 NIP: 556-000-44-38

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

5	Kroplówka dożylna z płynem	12,00 zł	605
6	Kroplówka bez płynu	8,00 zł	606
7	Inhalacja	5,00 zł	607
8	Plukanie jamy nosowej aparatem RINOFLOW:		
	z użyciem NaCl	10,00 zł	608
	bez użycia NaCl	8,00 zł	609
9	Badanie słuchu komputerowe (tympantomelia)	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	48,00 zł	626
25	Szczepienie przeciw grypie dla pacjentów zdeklarowanych w naszej przychodni	35,00 zł	627
26	Shock Wave (szok terapia) – 1 zabieg	50,00 zł	628
27	Komputerowe pole widzenia (obu oczu) od 01.04.2020	50,00 zł	629
28	Komputerowe pole widzenia (jedno oko) od 01.04.2020	25,00 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
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	100,00 zł	Kuleszo 646
45	Tonometria bezkontaktowa - Badanie ciśnienia w oczach	30,00 zł	736
46	Badanie OCT	150,00 zł	720

Przychodnia Dworcowa  
 tel. 52 356 71 40/46

Przychodnia Narutowicza  
 tel. 52 35 35 935/36

Laboratorium  
 tel. 52 356 71 33

„FARMA – MED” Kujawskie Centrum Medyczne  
 Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.  
 ul. Dworcowa 71  
 88-100 Inowrocław  
 NIP: 556-000-44-38

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

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
57	Stroboskopia	150,00 zł	745

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	50,00 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
14	Zastrzyk dostawowy – usługa z 8% VAT	15,00 zł	746

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

Lp.	Usługa - ceny obowiązujące od 01.04.2020 r.	Cena	Kod
-----	---	------	-----

Przychodnia Dworcowa  
 tel. 52 356 71 40/46

Przychodnia Narutowicza  
 tel. 52 35 35 935/36

Laboratorium  
 tel. 52 356 71 33

## **CENNIK USŁUG** **obowiązujący od 01.06.2020 r.**

1	Zdjęcie płuc PA	50,00 zł	647
2	Zdjęcie płuc PA + boczne	50,00 zł	648
3	Zdjęcie płuc boczne	50,00 zł	649
4	Zdjęcie płuc PA + boczne z kontrastem	50,00 zł	650
5	RTG żeber (AP + skos)	50,00 zł	651
6	Zdjęcie mostka	50,00 zł	652
7	Zdjęcie stawów mostkowo - obojczykowych	50,00 zł	653
8	RTG czaszki P-A + bok	50,00 zł	654
9	RTG twarzoczaszki	50,00 zł	655
10	RTG czaszki na podstawę i potylicę	50,00 zł	656
11	RTG zatok	50,00 zł	657
12	RTG nosogardła	50,00 zł	658
13	RTG siodełka tureckiego	50,00 zł	659
14	RTG kości nosa	50,00 zł	660
15	RTG oczodołów	50,00 zł	661
16	RTG żuchwy PA	50,00 zł	662
17	RTG żuchwy skos	50,00 zł	663
18	RTG uszu wg Stenversa (dwie projekcje)	60,00 zł	664
19	RTG uszu wg Schullera (dwie projekcje)	60,00 zł	665
20	RTG łuku jarzmowego	50,00 zł	666
21	RTG stawów skroniowo – żuchwowych (dwie projekcje)	50,00 zł	667
22	RTG kanałów nerwów wzrokowych (dwie projekcje)	50,00 zł	668
23	RTG kręgosłupa szyjnego (dwie projekcje)	50,00 zł	669
24	RTG kręgosłupa szyjnego z przeciągnięciem i odwiedzeniem (dwie projekcje)	50,00 zł	670
25	RTG PA zęba obrotnika	50,00 zł	671
26	RTG kręgosłupa piersiowego (dwie projekcje)	50,00 zł	678
27	RTG kręgosłupa lędźwiowo – krzyżowego (dwie projekcje)	50,00 zł	679
28	RTG kręgosłupa lędźwiowo – krzyżowego czynnościowe (dwie projekcje)	50,00 zł	680
29	RTG kręgosłupa cały AP (skolioza)	50,00 zł	681
30	RTG kości krzyżowej AP + bok	50,00 zł	682
31	RTG stawów krzyżowo – biodrowych osiowe	50,00 zł	683
32	RTG kości guzicznej AP + bok	50,00 zł	684
33	RTG jamy brzusznej	50,00 zł	685
34	RTG miednicy, stawów biodrowych	50,00 zł	686
35	RTG stawu biodrowego osiowe AP	50,00 zł	687
36	RTG stawu biodrowego osiowe	50,00 zł	688
37	RTG kości uda	50,00 zł	689
38	RTG stawu kolanowego AP + bok	50,00 zł	690
39	RTG stawu kolanowego osiowego projekcja tunelowa	50,00 zł	691

„FARMA – MED” Kujawskie Centrum Medyczne  
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.  
ul. Dworcowa 71  
88-100 Inowrocław  
NIP: 556-000-44-38

## **CENNIK USŁUG** **obowiązujący od 01.06.2020 r.**

40	RTG osiowe rzepki	36,00 zł	692
41	RTG styczne rzepki projekcja wschód słońca	36,00 zł	693
42	RTG rzepki metodą Laurina	36,00 zł	694
43	RTG kości podudzia	50,00 zł	695
44	RTG stawu skokowego AP + bok	50,00 zł	696
45	RTG kości piętowej	50,00 zł	697
46	RTG kości piętowej osiowe	50,00 zł	698
47	RTG stopy AP + bok	50,00 zł	699
48	RTG stawu ramiennego (bark) AP	50,00 zł	700
49	RTG łopatki AP	50,00 zł	701
50	RTG obojczyka AP	50,00 zł	702
51	RTG stawu ramiennego osiowe	50,00 zł	703
52	RTG kości ramiennej AP + bok	50,00 zł	704
53	RTG stawu łokciowego AP + bok	50,00 zł	705
54	RTG styczne łokcia	50,00 zł	706
55	RTG kości przedramienia	50,00 zł	707
56	RTG nadgarstka AP + bok	50,00 zł	708
57	RTG celowane na kość łódeczkową	50,00 zł	709
58	RTG ręki – dłoni + palce (dwie projekcje)	50,00 zł	710
59	RTG rąk porównawczo	50,00 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



„FARMA – MED” Kujawskie Centrum Medyczne  
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.  
ul. Dworcowa 71  
88-100 Inowrocław  
NIP: 556-000-44-38

## **CENNIK USŁUG** **obowiązujący od 01.06.2020 r.**

<b>Lp.</b>	<b>Usługa</b>	<b>Cena</b>	<b>Kod</b>
1	USG tarczycy	150,00 zł	
2	USG piersi	150,00 zł	
3	USG tkanek miękkich	150,00 zł	
4	USG jamy brzusznej	150,00 zł	
5	USG gałek ocznych	150,00 zł	
6	USG węzłów chłonnych	150,00 zł	

### **USG DOPPLER DUPLEX**

<b>Lp.</b>	<b>Usługa</b>	<b>Cena</b>	<b>Kod</b>
1	<b>USG TĘTNIC SZYJNYCH</b>	120,00 zł	Kuleszo 721
2	<b>USG TĘTNIC KRĘGOWYCH</b>	40,00 zł	Kuleszo 728
3	<b>USG TĘTNIC SZYJNYCH+KRĘGOWYCH</b>	160,00 zł	Kuleszo 716

### **REHABILITACJA**

<b>Lp.</b>	<b>Usługa - - ceny obowiązujące od 01.07.2020 r.</b>	<b>Cena</b>	<b>Kod</b>
1.	<b>MASAŻ KLASYCZNY – minimum 5 zabiegów</b>		
	Masaż częściowy 15 min.	35,00 zł	52

Przychodnia Dworcowa  
tel. 52 356 71 40/46

Przychodnia Narutowicza  
tel. 52 35 35 935/36

Laboratorium  
tel. 52 356 71 33

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

<b>2.</b>	<b>FIZYKOTERAPIA – minimum 8 zabiegów</b>		
	Elektrostymulacja	12,00 zł	53
	Tonoliza	12,00 zł	54
	Diadynamika	12,00 zł	55
	Jonoforeza	15,00 zł	56
	Galwanizacja	12,00 zł	57
	Prądy KOTZA	12,00 zł	58
	Prądy NEMECA	12,00 zł	59
	Prądy TENS	12,00 zł	60
	Prądy interferencyjne	12,00 zł	61
	Prądy TRABERTA	12,00 zł	62
	Ultradźwięki – jedna okolica - punkt	15,00 zł	63
	Laser – jedna okolica – punkt	15,00 zł	64
	Pole magnetyczne	12,00 zł	65
	Sollux	10,00 zł	66
<b>3.</b>	<b>KINEZYTERAPIA – minimum 5 zabiegów</b>		
	Ćwiczenia indywidualne z terapeutą 30 min.	25,00 zł	67
	<b>POZOSTAŁE ZABIEGI</b>		
4	Krioterapia	15,00 zł	68
5	Terapuls	12,00 zł	69
6	Diatermia krótkofalowa	12,00 zł	70
7	Wirówka kończyn dolnych	25,00 zł	71
8	Wirówka kończyn górnych	25,00 zł	72
9	<b>FIZJOTERAPIA</b>		
	Porada fizjoterapeuty	50,00 zł	73
10	<b>PORADNIA BÓLU PLECÓW</b>		
	Konsultacja fizjoterapeuty	70,00 zł	74

## BADANIA LABORATORYJNE

L.p.	Profile badań	Czas oczekiwania	Cena	Kod
A	<b>Podstawowy</b> (morfologia, OB, mocz badanie ogólne, glukoza, cholesterol, trójglicerydy, kwas moczowy, kreatynina, AlAt)	tego samego dnia po 17:30	52,00 zł	201
B	<b>Poszerzony</b>	tego samego	129,00 zł	201

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

	(morfologia, OB, moczu, sód, potas, glukoza, kreatynina, kwas moczowy, cholesterol + frakcje, mocznik, AspAt, AlAt, bilirubina, GGTP, TSH, żelazo)	dnia po 17:30		
<b>C</b>	<b>Czterdziestolatka</b> morfologia, OB, moczu badanie ogólne, glukoza, cholesterol + frakcje, ALAT, PSA, kwas moczowy, TSH)	tego samego dnia po 17:30	110,00 zł	201
<b>D</b>	<b>Czterdziestolatki</b> (morfologia, OB, moczu badanie ogólne, glukoza, cholesterol + frakcje, ALAT, kwas moczowy, magnez, FSH, TSH)	1-5 dni	110,00 zł	201
<b>E</b>	<b>Do zabiegu</b> (morfologia, sód, potas, APTT, grupa krwi, p/c, HBS, HCV, wskaźnik protrombinowy)	1-4 dni	115,00 zł	201
<b>F</b>	<b>Małego dziecka</b> (morfologia z rozmazem, OB, moczu badanie ogólne, żelazo, fosfor, fosfataza zasadowa)	na drugi dzień po 17:30	48,00 zł	201
<b>G</b>	<b>Lipidowy</b> (cholesterol całkowity, HDL cholesterol, LDL cholesterol, trójglicerydy)	tego samego dnia po 17:30	30,00 zł	201
<b>H</b>	<b>Tarczycy</b> (TSH, FT4, aTPO, aTG)	1-5 dni	114,00 zł	201
<b>I</b>	<b>Wątrobowy "mały"</b> (AspAt, AlAt, fosfataza zasadowa, GGTP, bilirubina całkowita)	tego samego dnia po 17:30	30,00 zł	201
<b>J</b>	<b>Wątrobowy</b> (morfologia, OB, AFP, bilirubina, AspAt, AlAt, fosfataza zasadowa, GGTP, CEA, esteraza cholinowa, antygen HBS, HCV, czas protrombinowy, proteinogram), LDH	1-5 dni	220,00 zł	201
<b>K</b>	<b>Kobiety ciężarnej</b> (morfologia, moczu badanie ogólne, glukoza, USR, HBs antygen, grupa krwi bez wpisu do dowodu)	1-4 dni	84,00 zł	201
<b>L</b>	<b>Nerek</b> (sód, potas, mocznik, kreatynina, moczu, kwas moczowy)	tego samego dnia po 17:30	41,00 zł	201
<b>Ł</b>	<b>Alergologiczny</b> (IgEcałkowite, morfologia + rozmaz, panel atopowy)	1-5 dni	215,00 zł	201
<b>M</b>	<b>Cukrzycowy</b>	2 dni	83,00 zł	201

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

	(glukoza, Hb <sub>1</sub> AC, cholesterol + frakcje, moczu), kreatynina			
N	<b>Anemii</b> (morfologia + rozmaz, ferrytyna, kwas foliowy, OB, transferyna, B <sub>12</sub> , żelazo)	2 dni	194,00 zł	201
Ń	<b>Reumatologiczny</b> (morfologia + rozmaz, OB, a-CCP, ASO, Borelioza, IgM i IgG, CRP, kwas moczowy, ANA-1, czynnikRF, proteinogram)	1-7 dni	349,00 zł	201
O	<b>Hormonalny dla kobiet</b> (estradiol, FSH, LH, progesteron, prolaktyna, TSH)	1-5 dni	138,00 zł	201
P	<b>Dojrzałego mężczyzny</b> (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	213,00 zł	201
R	<b>Dojrzałej kobiety</b> (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	258,00 zł	201

<b>Pobranie krwi</b>	4,50 zł	202
----------------------	---------	-----

### Hematologia i Koagulologia

L.p	Badanie	Czas oczekiwania (dni robocze)		Cena	Kod
1	Morfologia krwi	1	Krew EDTA	8,00 zł	203
2	Morfologia krwi z rozmazem (ręcznym)	1	Krew EDTA	15,00 zł	204
3	Poziom leukocytów	1	Krew EDTA	4,50 zł	205
4	Rozmaz ręczny	1	Krew EDTA	8,80 zł	206
5	Płytki krwi ( trombocyty )	1	Krew EDTA	4,50 zł	207

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

6	Retikulocyty	1	Krew EDTA	6,50 zł	208
7	OB ( Odczyn Biernackiego )	1	Cytrynian (z czarnym korkiem)	5,90 zł	209
8	Czas protrombinowy ( PT ) , wskaźnik bądź INR	1	<b>Osocze cytrynianowe</b>	9,40 zł	211
9	Czas kaolinowo – kefalinowy ( APTT )	2	<b>Osocze cytrynianowe</b>	8,50 zł	212
10	Fibrynogen (na cytrynian - jak INR)	2	<b>osocze cytrynianowe</b>	25,50 zł	213
11	FDP-D-DIMERY (na cytrynian - jak INR)	2	<b>Osocze cytrynianowe</b>	58,00 zł	214
12	Antytrombina	3	<b>osocze cytrynianowe</b>	46,00 zł	421

### Serologia Grup Krwi

1	Grupa krwi + p/c anty Rh – dwukrotne pobranie /ksero dowodu osobistego/	do 5	duży skrzep 2 x	84,00 zł	215
2	Grupa krwi + p/c anty Rh (bez wpisu) – jedno pobranie	do 5	duży skrzep	45,00 zł	216
3	Odczyn COOMBSA – p/c anty Rh	do 5	duży skrzep	33,50 zł	217
4	Wydanie krew karty grupy krwi (w tym VAT) – ksero dowodu osobistego	do 5		10,00 zł	218
5	Wpis grupy krwi do dokumentu tożsamości	do 5		15,00 zł	219

### Analityka Ogólna

1	Mocz – badanie ogólne	1	mocz	8,50 zł	220
2	Mocz – białko ilościowo	1	mocz	6,50 zł	221
3	Mocz – glukoza	1	mocz	5,50 zł	222
4	Mocz – mikroalbuminuria / uzgodnić z laboratorium /	3	mocz	29,00 zł	223
5	Kał na stopień strawienia	około 7	kał	35,00 zł	224
6	Kał na pasożyty / jedna próbka/	2	kał	9,00 zł	225
7	Kał na lamblie /metoda immunoenzymatyczna/ - jedna próbka kału	około 7	kał	42,00 zł	226
8	Kał na krew utajoną	1	kał	20,80 zł	227
9	Mocz – aceton	1	mocz	5,00 zł	229
10	Owsiki – wymaz	1	wymaz z odbytu	12,00 zł	230

**CENNIK USŁUG**  
**obowiązujący od 01.06.2020 r.**

11	Narkotyki w moczu /panel :amfetamina, kokaina, marihuana, morfina)	2	mocz	54,50 zł	231
12	Kał na obecność trypsyny	7	kał	26,00 zł	387
13	KALPROTEKTYNA (ilościowo ELISA) – rejestracja kontakt z laboratorium	2	kał	169,00 zł	391
14	KALPROTEKTYNA (jakościowo)	2	kał	65,00 zł	391

**Elektrolity Mikroelementy Witaminy**

1	Chlorki	2	skrzep	13,00 zł	232
2	Cynk	7	skrzep	91,00 zł	233
3	Fosfor	2	skrzep	8,00 zł	234
4	Magnez	2	skrzep	8,50 zł	235
5	Miedź	10	skrzep	91,00 zł	236
6	Potas	1	skrzep	7,50 zł	237
7	Sód	1	skrzep	7,50 zł	238
8	TIBC	2	skrzep	19,50 zł	239
9	Wapń	2	skrzep	9,00 zł	240
10	Żelazo	1	skrzep	10,50 zł	241
11	Witamina B12	2	skrzep	61,00 zł	242
12	Ołów	2	krew na heparynie	89,00 zł	243
13	Kwas foliowy	2	skrzep	55,00 zł	244
14	Lit	2	skrzep	47,00 zł	245
15	Wapń zjonizowany (met. bezpośrednia)	5	skrzep	15,00 zł	246
16	Witamina D3	2	skrzep	79,00 zł	247

**Chemia Kliniczna**

1	Albumina	2	skrzep	11,00 zł	248
2	ASPAT /aminotransferaza asparaginowa/	1	skrzep	5,50 zł	249
3	ALAT / aminotransferaza alaninowa/	1	skrzep	5,50 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	6,20 zł	253
7	Bilirubina związana	2	skrzep	9,00 zł	254
8	Cholesterol całkowity	1	skrzep	6,50 zł	255
9	Cholesterol HDL	1	skrzep	8,40 zł	256
10	Cholesterol LDL	1	skrzep	10,00 zł	257
11	CPK – kinaza kreatynowa	2	skrzep	13,00 zł	258
12	CK – MB	2	skrzep	34,00 zł	259
13	Cystatyna C	16	skrzep	62,00 zł	409
14	Esteraza cholinowa	2	skrzep	34,00 zł	260

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

15	Ferrytyna	2	skrzep	36,00 zł	261
16	Fosfataza kwaśna /AcP/	1	skrzep	26,00 zł	262
17	Fosfataza kwaśna sterczowa /AcP-P/	4	skrzep	26,00 zł	412
18	Fosfataza zasadowa /ALP/	1	skrzep	8,20 zł	263
19	Glukoza	1	skrzep	5,50 zł	264
20	Glukoza 75g ( 2-punktowa: na czczo i 2 h po obciążeniu)	1	skrzep	10,50 zł	265
21	Krzywa cukrowa 75g ( 3-punktowa: na czczo, 1h i 2h po obciążeniu)	1	skrzep	12,50 zł	266
22	GGTP	1	skrzep	8,20 zł	267
23	Hemoglobina HbA <sub>1</sub> C (hemoglobina glikozylowana – pobranie na EDTA – jak morfologia)	2	Krew EDTA	38,00 zł	268
24	Kwas moczowy	1	skrzep	8,30 zł	269
25	Kreatynina	1	skrzep	6,50 zł	270
26	Klirens kreatyniny (DZM + kreatynina w surowicy)	2	skrzep+ DZM	20,00 zł	271
27	LDH /dehydrogenaza mleczanowa/	2	skrzep	12,00 zł	272
28	Lipaza trzustkowa	2	skrzep	31,00 zł	273
29	Mocznik (BUN)	1	skrzep	7,80 zł	274
30	Proteinogram	7	skrzep	26,00 zł	275
31	Kwasy żółciowe	10	skrzep	39,00 zł	276
32	Transferyna	2	skrzep	30,50 zł	277
33	Trójglicerydy	1	skrzep	8,50 zł	278
34	Homocysteina	7	krew EDTA	69,00 zł	279
35	BNP - peptyd natriuretyczny typu B	7	krew EDTA	106,00 zł	407

### Farmakokinetyka

1	Kwas walproinowy / depakine /	do 7	skrzep	49,00 zł	280
2	Karbamazepina /tegretol/	do 9	skrzep	49,00 zł	280
3	Digoksyna	do 9	skrzep	49,00 zł	280

### Endokrynologia

1	Aldosteron (surowica )	15	skrzep lub mocz	72,00 zł	281
2	Androstendion	9	skrzep	61,00 zł	282
3	ARO Aktywność Reninowa Osocza	30	osocze EDTA	155,00 zł	413
4	HCG – gonadotropina kosmówkowa-test ciążyowy - krew	2	skrzep	39,00 zł	283
5	β HCG–wolna podjednostka do testu prenatalnego	2	skrzep	51,00 zł	414

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

6	Cortisol / kortyzol / rano lub po południu	2	skrzep	36,00 zł	284
7	C – peptyd	2	skrzep	55,00 zł	285
8	DHEA	10	skrzep	64,00 zł	286
9	Chromogranina A	16	skrzep	145,00 zł	415
10	DHEA(s)	7	skrzep	44,00 zł	287
11	Estradiol	do 7	skrzep	26,00 zł	288
12	Estriol	10	skrzep	51,00 zł	289
13	FSH	do 7	skrzep	26,00 zł	290
14	FT <sub>3</sub>	1	skrzep	23,50 zł	291
15	FT <sub>4</sub>	1	skrzep	23,00 zł	292
16	GH – hormon wzrostu - pobranie Dworcowej 71	4	skrzep	56,00 zł	293
17	Hormon AMH	15	skrzep	280,00 zł	294
18	Kwas wanilino – migdałowy ( DZM)	14	mocz DZM	125,00 zł	295
19	LH	do 7	skrzep	29,00 zł	296
20	Osteokalcyna	10	skrzep	85,00 zł	297
21	Parathormon	2	Osocze EDTA	52,00 zł	298
22	Progesteron	do 7	skrzep	29,00 zł	299
23	17 – OH progesteron	7	skrzep	59,00 zł	300
24	PRL /prolaktyna/	2	skrzep	26,00 zł	301
25	SHBG /białko wiążące hormony steroidowe/	10	skrzep	72,00 zł	302
26	T <sub>3</sub>	7	skrzep	21,10 zł	303
27	T <sub>4</sub>	7	skrzep	21,10 zł	304
28	Tyreoglobulina	7	skrzep	57,00 zł	305
29	TBG – globulina wiążąca tyroksynę	10	skrzep	62,00 zł	306
30	Testosteron	5	skrzep	34,00 zł	307
31	Testosteron wolny	7	skrzep	84,00 zł	308
32	TSH	1	skrzep	21,00 zł	309
33	17 – KS /mocz DZM -!!! uzgodnić z laboratorium /	16	Mocz DZM	115,00 zł	310
34	17 – OH /mocz DZM -!!! uzgodnić z laboratorium /	16	mocz DZM	115,00 zł	311
35	TSH, T <sub>3</sub> , T <sub>4</sub> – wykonane razem	7	skrzep	62,00 zł	312
36	Ceruloplazmina	10	skrzep	125,00 zł	313
37	Insulina	2	skrzep	55,00 zł	314
38	Kalcytonina (pobranie ul. Dworcowej 71)	10	skrzep	89,00 zł	315
39	IG F - 1	10	skrzep	140,00 zł	316
40	Prokalcytonina	5	skrzep	125,00 zł	394
<b>Immunoserologia</b>					
1	Antykoagulant toczenia (pobranie jak na INR) - (pobranie tylko w przychodni przy ul. Dworcowej 71)	2	2 x cytrynian	135,00 zł	317
2	ASO	1	skrzep	14,50 zł	318
3	Bruceloza IgG	10	skrzep	80,00 zł	319
4	Borelioza /IgM, IgG/	10	skrzep	115,00 zł	320
5	Borelioza IgM	10	skrzep	65,00 zł	320



„FARMA – MED” Kujawskie Centrum Medyczne  
 Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.  
 ul. Dworcowa 71  
 88-100 Inowrocław  
 NIP: 556-000-44-38

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

6	Borelioza IgG	10	skrzep	65,00 zł	320
7	Borelioza IgG test potw. (Western Blot)	do 21	skrzep	145,00 zł	320
8	Borelioza IgM test potw. (Western Blot)	do 21	skrzep	145,00 zł	320
9	Chlamydia trachomatis IgM	10	skrzep	70,00 zł	321
10	Chlamydia trachomatis IgG	10	skrzep	70,00 zł	321
11	Chlamydia trachomatis IgM +IgG	10	skrzep	130,00 zł	321
12	Chlamydia pneumoniae IgM	14	skrzep	85,00 zł	322
13	Chlamydia pneumoniae IgG	14	skrzep	85,00 zł	322
14	Chlamydia pneumoniae IgM + IgG	do 14	skrzep	155,00 zł	322
15	CRP	1	skrzep	19,60 zł	323
16	EBV IgG (wirus Epsteina-Barr)	5	skrzep	61,00 zł	416
17	EBV IgM (wirus Epsteina-Barr)	5	skrzep	61,00 zł	417
18	EBV IgG EA	15	skrzep	67,00 zł	418
19	EBV IgG EBNA	15	skrzep	67,00 zł	419
20	Helicobacter pylori - antygen	1	kał	33,00 zł	324
21	Helicobacter pylori – przeciwciała IgG	2	skrzep	45,00 zł	420
22	HBS – antygen	1	skrzep	19,50 zł	325
23	HBS – antygen (test potwierdzenia)	7	skrzep	47,00 zł	326
24	Przeciwciała anty – HBs	2	skrzep	39,50 zł	327
25	HBe - antygen	7	skrzep	60,00 zł	328
26	Przeciwciała anty – HBe	13	skrzep	66,00 zł	329
27	Przeciwciała anty - HBc	7	skrzep	72,00 zł	330
28	Przeciwciała anty – HCV	1	skrzep	32,00 zł	331
29	Przeciwciała anty – HIV1 i HIV2	2	skrzep	44,00 zł	332
30	Rubella /IgG, IgM/	8	skrzep	106,00 zł	333
31	Rubella IgG	8	skrzep	58,00 zł	334
32	Rubella IgM	8	skrzep	58,00 zł	334
33	Toksoplazma gondii /IgM/	2	skrzep	55,00 zł	334
34	Toksoplazma gondii /IgG/	2	skrzep	55,00 zł	335
35	Toksoplazma gondii /IgM+IgG/	2	skrzep	100,00 zł	335
36	TPHA	25	skrzep	42,00 zł	384
37	Toxoplazmoza IgG - awidność	14	skrzep	130,00 zł	335
38	Mononukleoza	2	skrzep	25,00 zł	336
39	Mycoplasma pneumoniae IgM	14	skrzep	60,00 zł	337
40	Mycoplasma pneumoniae IgA	14	skrzep	50,00 zł	337
41	Mycoplasma pneumoniae IgG	14	skrzep	60,00 zł	337
42	Pneumocystis carini	10	skrzep	140,00 zł	338
43	Waler – Rose /test/	2	skrzep	26,90 zł	339
44	USR	1	skrzep	9,00 zł	340
45	Przeciwciała przeciwtarczycowe anty - TG	7	skrzep	45,00 zł	341
46	Przeciwciała przeciwtarczycowe anty – TPO	7	skrzep	45,00 zł	341
47	Przeciwciała p/receptorem TSH (TRAb)	7	skrzep	90,00 zł	341
48	RF / lateks / czynnik reumatoidalny	1	skrzep	15,50 zł	342
49	IgE całkowite	7	skrzep	29,00 zł	343
50	IgA całkowite	7	skrzep	29,00 zł	344

Przychodnia Dworcowa  
 tel. 52 356 71 40/46

Przychodnia Narutowicza  
 tel. 52 35 35 935/36

Laboratorium  
 tel. 52 356 71 33

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

51	IgG całkowite	7	skrzep	29,00 zł	345
52	IgM całkowite	7	skrzep	29,00 zł	346
53	Krztusiec IgG	14	skrzep	59,00 zł	347
54	Krztusiec IgM	14	skrzep	59,00 zł	347
55	Krztusiec IgA	14	skrzep	59,00 zł	347
56	Krztusiec IgG + IgM	14	skrzep	108,00 zł	347
57	Cytomegalia IgM	8	skrzep	55,00 zł	348
58	Cytomegalia IgG	8	skrzep	55,00 zł	348
59	Cytomegalia IgM + IgG	8	skrzep	100,00 zł	348
60	Cytomegalia IgG - awidność	14	skrzep	140,00 zł	348
61	Listerioza	14	skrzep	120,00 zł	349
62	Toxocarozza IgG	14	skrzep	110,00 zł	350
63	Odra IgG	14	skrzep	105,00 zł	401
64	Odra IgM	14	skrzep	105,00 zł	401
65	Opryszczka (Herpes 1 i 2 – p/c IgG)	14	skrzep	59,00 zł	351
66	Opryszczka (Herpes 1 i 2 – p/c IgM)	14	skrzep	59,00 zł	351
67	Ospa IgG (konieczny adres pacjenta)	14	skrzep	95,00 zł	395
68	Ospa IgM (konieczny adres pacjenta)	14	skrzep	95,00 zł	396
69	PAPP-A Białko	2	surowica	99,00 zł	411
70	P/ciała antycytrulinowe (anty – CCP)	7	skrzep	105,00 zł	352
71	P/ciała p/endomysium i retikulinowe IgA EmA	25	skrzep	110,00 zł	352
72	P/ciała p/endomysium i retikulinowe IgG EmA	25	skrzep	95,00 zł	352
73	P/ciała p/endomysium, retikulinowe i gliadynowe IgA	25	skrzep	125,00 zł	352
74	P/ciała p/endomysium i retikulinowe i gliadynowe IgG	25	skrzep	125,00 zł	352
75	P/ciała p/komórkom okładzinowym żołądka	25	skrzep	110,00 zł	352
76	P/ciała p/plemnikom	25	skrzep	145,00 zł	352
77	P/ciała antykardiolipinowe IgG	25	skrzep	85,00 zł	352
78	P/ciała antykardiolipinowe IgM	25	skrzep	85,00 zł	352
79	P/ciała antykardiolipinowe IgG + IgM	25	skrzep	150,00 zł	352
80	P/ciała p/czynnikowi wewnętrznemu Castlea	25	skrzep	110,00 zł	352
81	P/ciała p/jądrowe – Test przesiewowy (ANA-1)	5	skrzep	59,00 zł	352
82	P/ciała p/mitochondrialne (M2, M4, M9)	25	skrzep	150,00 zł	352
83	P/ciała p/ds.-DNA	25	skrzep	85,00 zł	352
84	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, cytoszkieletowe (ANA-2)	25	skrzep	150,00 zł	352
85	P/ciała ANA-3	25	skrzep	149,00 zł	352
86	P/ciała p/cytoplazmie leukocytów ANCA (pANCA i cANCA)	25	skrzep	145,00 zł	352
87	P/ciała p/antygenom łożyska	25	skrzep	100,00 zł	352
88	P/ciała anty GAD	14	skrzep	140,00 zł	352
89	P/ciała p/mitochondrialne AMA	25	skrzep	150,00 zł	352
90	P/ciała p/transglutaminazie tkankowej IgA	25	skrzep	125,00 zł	352

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

91	P/ciała p/transglutaminazie tkankowej IgG	25	skrzep	125,00 zł	352
92	IGF - 1	7	skrzep	120,00 zł	353
93	C-3 komplement	10	skrzep	90,00 zł	354
94	C-4 komplement	10	skrzep	90,00 zł	355
95	Yersinia IgA	3-4 tyg.	skrzep	95,00 zł	356
96	Yersinia IgM	3-4 tyg.	skrzep	95,00 zł	356
97	Yersinia IgG	3-4 tyg.	skrzep	95,00 zł	356
98	Yersinia IgA, IgM, IgG	3-4 tyg.	skrzep	320,00 zł	356
99	Parvovirus IgG	12	skrzep	80,00 zł	388
100	Parvovirus IgM	12	skrzep	80,00 zł	389
101	Parvovirus IgG i IgM	12	Skrzep	140,00 zł	390
102	HAV IgM przeciwciała	12	Skrzep	74,00 zł	410
103	HAV całkowite przeciwciała	16	skrzep	79,00 zł	410

### Antygeny Specyficzne (markery nowotworowe)

1	AFP – alfa- fetoproteina (np.wątroba)	2	skrzep	39,00 zł	357
2	CEA antygen karcinoembrionalny (jelito grube)	2	skrzep	35,00 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	31,00 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 (CA-125+HE4+ocena ryzyka zachorowania na raka jajnika)	10	skrzep	130,00 zł	385
14	HE 4 (jajnik)	10	skrzep	100,00 zł	386

### Bakteriologia

1	Kał na nosicielstwo / 3 próbki /	7 - 10 dni od ostatniej próby	kał	130,00 zł	358
2	Posiew moczu	5-7	mocz	35,00 zł	359
3	Wymaz z gardła, nosa, ucha, migdałki	4-7	wymaz	45,00 zł	360
4	Posiew nasienia	5-7	nasienie	50,00 zł	361
5	Posiew kału u chorego	7	kał	59,00 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	27,00 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	59,00 zł	365
10	Wymaz inny – tlenowo, beztlenowo	4-7	wymaz	59,00 zł	366
11	Wymaz z oka	4-7	wymaz	38,00 zł	367

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

12	Wymaz z rany – tlenowy, beztlenowy	4-7	wymaz	69,00 zł	367
13	Wymaz z pochwy	5-7	wymaz	48,00 zł	367
14	Stopień czystości pochwy	3	szkiełko	35,00 zł	368
15	Wymaz z szyjki macicy	5-7	wymaz	48,00 zł	392
16	Wymaz ze zmina skórnych – tlenowy, beztlenowy	4-7	wymaz	59,00 zł	393
17	Clostridium difficile – toksyna A i B	5	kał	99,00 zł	397

### Alergeny Wziewne (IgE specyficzne)

1	D. Pteronyssinus – roztocze kurzu domowego D1	7	skrzep	24,00 zł	369
2	D. Ferinae – roztocze mączne D2	7	skrzep	24,00 zł	369
3	Drzewa późne: klon T1, brzoza brodawkowata T3, buk T5, dąb T7, orzech T10	7	skrzep	24,00 zł	369
4	Drzewa wczesne: olcha T2, leszczyna T4, wiąz T8, wierzba T12, topola T14	7	skrzep	24,00 zł	369
5	Kurz – mieszanka holister H2:D1,D2, I6(karaluch)	7	skrzep	24,00 zł	369
6	Kupkówka pospolita G3	20	skrzep	24,00 zł	369
7	Kostrzewa łąkowa G4	20	skrzep	24,00 zł	369
8	Tymotka łąkowa G6	7	skrzep	24,00 zł	369
9	Brzoza brodawkowata T3	7	skrzep	24,00 zł	369

#### Komponenty brzozy \*:

10*	RBet v1 PR-10 T215	15	skrzep	45,00 zł	369
11*	RBet v2 Profilin T216	15	skrzep	45,00 zł	369
12*	RBet v2, RBet v4 T221	15	skrzep	45,00 zł	369
13	Wierzba T12	20	skrzep	24,00 zł	369
14	Leszczyna pospolita T4	7	skrzep	24,00 zł	369
15	Komosa biała W10	20	skrzep	24,00 zł	369
16	Bylica pospolita W6	7	skrzep	24,00 zł	369
17	Babka lancetowata W9	20	skrzep	24,00 zł	369
18	Pyłki Ziołowe – panel /W10, W6, W9, W20/	20	skrzep	49,00 zł	369
19	<u>Aspergillus fumigatus M3</u>	7	skrzep	24,00 zł	369
20	<u>Penicillium notatum M1</u>	7	skrzep	24,00 zł	369
21	Mieszanka pleśnie – panel /M3, M1, M2, M5, M6, M8	7	skrzep	24,00 zł	369
22	Pióra gęsie E70	20	skrzep	24,00 zł	369
23	Pióra papużki falistej E78	20	skrzep	24,00 zł	369
24	Pióra kanarka E201	20	skrzep	24,00 zł	369
25	Pióra kaczę	20	skrzep	40,00 zł	369
26	Pyłki zbóż: G12 żyto, G14 owies, G15 pszenica, G18 jęczmień, G20 Kukurydza	20	Skrzep	50,00	369
27	Naskórek chomika E8420u	20	skrzep	24,00 zł	369
28	Sierść kota E1	7	skrzep	24,00 zł	369
29	Sierść psa E2	7	skrzep	24,00 zł	369
30	Sierść krowy	20	skrzep	24,00 zł	369

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

31	Naskórek królika E82	7	skrzep	24,00 zł	369
32	Trawy późne: G1 tomka wonna, G5 życica trwała, G7 trzcina pospolita, G12 pyłki żyta, G13 kosówka wełnista	7	skrzep	24,00 zł	369
33	Trawy wczesne: G3 kupkówka pospolita, G4 kostrzewa łąkowa, G5 życica trwała, G6 tymotka łąkowa, G8 wiechlina łąkowa	7	skrzep	24,00 zł	369
34	Naskórek świnki morskiej E6	7	skrzep	24,00 zł	369
35	Lepidoglyphus	20	skrzep	40,00 zł	369
36	Acarus siro	20	skrzep	40,00 zł	369
37	Candida albicans	20	skrzep	50,00 zł	369
38	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	5	skrzep	159,00 zł	369
39	Panel wziewny II (10 alergenów): D. pteronyssimus, D. farinae, naskórek psa, naskórek kota, naskórek konia, naskórek owcy, aspergillus fumigatus, Cladosporium herbarium, Penicilium notatum, Alternaria alternate			87,00 zł	421
40	Panel wziewny III (10 alergenów): Brzoza brodawkowata, 6 traw-mix, żyto, bylica, d. pteronyssinus, d. farinae, naskórek psa, naskórek kota, pióra-mix, pleśnie-mix	8	skrzep	87,00 zł	369
41	Panel rekombinaty pyłki – 6 alergenów (tymotka łąkowa, tymotka łąkowa r Phl p1, tymotka łąkowa r Phl p5, brzoza, brzoza rBet v1, brzoza rBet v2	8	skrzep	87,00 zł	369
42	Panel antybiotyki – 10 alergenów Penicilin G, Penicilin V, Ampicilin, Amoxicilin, Sulphametoxazol, Cephalosporin, Ofloxacin, Cefacior, Tetracyclin, Erythromycin	8	skrzep	130,00 zł	369
43	Jad pszczoły I1	7	skrzep	24,00 zł	369
44	Jad osy Vespula sp. I3	7	skrzep	24,00 zł	369
45	Jad szerszenia europejskiego I75	20	skrzep	24,00 zł	369
46	Karaluch prusak I6	20	skrzep	24,00 zł	369
47	Glista ludzka P1	7	skrzep	24,00 zł	369
48	Komar I71	7	skrzep	24,00 zł	369
49	Lateks K 82	7	skrzep	24,00 zł	369
50	Sierść krowy		skrzep	35,00 zł	369
51	Panel atopowy (30 alergenów): 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	199,00 zł	370

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

### Alergeny Pokarmowe (IgE Specyficzne)

1	Mleko krowie F2	7	skrzep	24,00 zł	371
2	Kazeina F78	7	skrzep	24,00 zł	371
3	Ser cheddar F81	20	skrzep	24,00 zł	371
4	Żółtko jaja F75	7	skrzep	24,00 zł	371
5	Białko jaja F1	7	skrzep	24,00 zł	371
Komponenty jajka:					
6*	Ovalbumin F232	7		30,00	371
7*	Ovomucoid F233	7		30,00	371
8	Gluten / gliadyna/ F79	7	skrzep	24,00 zł	371
9	Pszenica (mąka pszenna) F4	7	skrzep	24,00 zł	371
10	Żyto (mąka żytnia)F5	7	skrzep	24,00 zł	371
11	Ryż F9	7	skrzep	24,00 zł	371
12	Kukurydza ( mąka kukurydziana)F8	20	skrzep	24,00 zł	371
13	Soja F14	7	skrzep	24,00 zł	371
14	Drożdże browarnicze F403	15	skrzep	40,00 zł	371
15	Pomidor F25	7	skrzep	24,00 zł	371
16	Marchew F31	7	skrzep	24,00 zł	371
17	Seler F85	7	skrzep	24,00 zł	371
18	Ziemniak F35	20	skrzep	24,00 zł	371
19	Wołowina F27	20	skrzep	24,00 zł	371
20	Wieprzowina F26	20	skrzep	24,00 zł	371
21	Kurczak F83	7	skrzep	24,00 zł	371
22	Jagnie /baranina/ F88	20	skrzep	24,00 zł	371
23	Indyk F284	20	skrzep	24,00 zł	371
24	Ryby i skorupiaki	20	skrzep	24,00 zł	371
25	Jabłko F49	7	skrzep	24,00 zł	371
26	Gruszka F94	20	skrzep	24,00 zł	371
27	Truskawka F44	7	skrzep	24,00 zł	371
28	Orzech ziemny F13	7	skrzep	24,00 zł	371
29	Pomarańcza F33	7	skrzep	24,00 zł	371
30	Banan F92	7	skrzep	24,00 zł	371
31	Kiwi F84	20	skrzep	24,00 zł	371
32	Czekolada F105	20	skrzep	24,00 zł	371
33	Musztarda F89	20	skrzep	24,00 zł	371
34	alfa-laktoalbumina	7	skrzep	35,00 zł	371
35	beta-laktoglobulina	7	skrzep	51,00 zł	371
36	Panel pokarmowy (20 alergenów): Orzech laskowy, orzech ziemny, orzech włoski, migdał, mleko, białko jaja kurczego, żółtko jaja kurczego, kazeina, ziemniak, seler, marchew, pomidor, dorsz, krewetka, brzoskwinia, jabłko, soja, mąka pszenna, sezam, mąka żytnia	5	skrzep	159,00 zł	372
37	Panel pokarmowy IV(10 alergenów): Orzech ziemny,	8	skrzep	87,00 zł	372

„FARMA – MED” Kujawskie Centrum Medyczne  
 Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.  
 ul. Dworcowa 71  
 88-100 Inowrocław  
 NIP: 556-000-44-38

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

	sezam, wieprzowina, kurczak, wołowina, dorsz, owoce cytrusowe-mix, seler, brzoskwinia, pomidor				
38	Panel mleko: Mleko, α-laktoalbumina, β-laktoglobulina, kazeina, BSA, gluten	5	skrzep	79,00 zł	373
39	IgE całkowite	6	skrzep	29,00 zł	374
40	Panel insekty pszczoła, szeszeń, osa, komar, meszka	5	skrzep	79,50 zł	375
41	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)	14	skrzep	1 695,00 zł	210
42	Panel pokarmowy III (20 alergenów): mleko, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, kazeina, soja, ryż, kakao, jabłko, marchew, mąka – mix(1)	5	skrzep	87,00 zł	422

L.p.	Badanie - KORONAWIRUS SARS-CoV-2	Czas oczekiwania (dni robocze)		Cena	Kod
1	Koronawirus SARS-CoV-2, przeciwciała IgG, półilościowo	5	skrzep	130,00 zł	423
2	Koronawirus SARS-CoV-2, przeciwciała IgA, półilościowo	5	skrzep	130,00 zł	423
3	Koronawirus SARS-CoV-2, przeciwciała IgG i IgA, półilościowo	5	skrzep	210,00 zł	423
4	Koronawirus anty-SARS-CoV-2, przeciwciała IgG i IgM, jakościowo-test kasetkowy	5	skrzep	100,00 zł	423

L.p	Badanie – Nietolerancja pokarmowa IgG-Zależne	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
5	FoodTest 110	999,00 zł	406

L.p	Badanie z zakresu patomorfologii	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

Przychodnia Dworcowa  
 tel. 52 356 71 40/46

Przychodnia Narutowicza  
 tel. 52 35 35 935/36

Laboratorium  
 tel. 52 356 71 33

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

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 : <b>Okulista</b> dr Gawrońska dr Jędrzejczak dr Włodarczyk dr Stężała dr Kuras <b>Neurolog</b> dr Pawłowski dr Kozak dr Piaskowska dr Beuth <b>Laryngolog</b> dr Monowid dr Doroszyńska - Tomczyk dr Piziewicz dr Szumlańska dr Walorek	30,00 zł 30,00 zł 30,00 zł 30,00 zł 30,00 zł 30,00 zł 30,00 zł 30,00 zł 30,00 zł 30,00 zł 30,00 zł 30,00 zł 30,00 zł 30,00 zł	501 502 503 574 579 504 505 506 578 507 511 512 513 575
2	Audiometr dr Monowid dr Doroszyńska - Tomczyk dr Piziewicz dr Szumlańska dr Walorek	25,00 zł 25,00 zł 25,00 zł 25,00 zł 25,00 zł	514 518 519 520 576
3	Audiometr dla kierowców powyżej 3,5 t dr Monowid	22,00 zł	514



„FARMA – MED” Kujawskie Centrum Medyczne  
 Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.  
 ul. Dworcowa 71  
 88-100 Inowrocław  
 NIP: 556-000-44-38

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

	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	Badnia profilaktyczno-okresowe (orzeczenie lekarza Medycyny Pracy i zaświadczenia o zdolności do pracy)		
	dr Sierpień	50,00 zł	521
	dr Janczyńska	50,00 zł	522
	dr Jaworska	50,00 zł	523
	dr Oleśkowska	50,00 zł	525
5	Wydanie kolejnego zaświadczenia z medycyny pracy		
	dr Sierpień	25,00 zł	521
	dr Janczyńska	25,00 zł	522
	dr Jaworska	25,00 zł	523
	dr Oleśkowska	25,00 zł	525
6	Badania profilaktyczno-okresowe (orzeczenie lekarza Medycyny Pracy i zaświadczenie o zdolności do pracy) + badanie dla celów sanitarno-epidemiologicznych.		
	dr Sierpień	50,00 zł + 20,00 zł	527
	dr Janczyńska	50,00 zł + 20,00 zł	528
	dr Jaworska	50,00 zł + 20,00 zł	529
	dr Oleśkowska	50,00 zł + 20,00 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
	dr Jaworska	120,00 zł	535
	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 Oleśkowska	177,00 zł	537
9	Badanie lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych		
	dr Sierpień	50,00 zł	539
	dr Janczyńska	50,00 zł	540
	dr Jaworska	50,00 zł	541
	dr Oleśkowska	50,00 zł	543
10	Udział lekarza medycyny w zakładowej komisji BHP		
	dr Sierpień	70,00 zł za 1 godz.	545
	dr Janczyńska	70,00 zł za 1 godz.	546
	dr Jaworska	70,00 zł za 1 godz.	547
	dr Oleśkowska	70,00 zł za 1 godz.	549
11	Badanie spirometryczne + opis	30,00 zł	551
12	Badanie EKG z interpretacją lekarską	25,00 zł	553
13	Badanie Hbs Ag	15,00 zł	554
14	Alat	5,50 zł	555

Przychodnia Dworcowa  
 tel. 52 356 71 40/46

Przychodnia Narutowicza  
 tel. 52 35 35 935/36

Laboratorium  
 tel. 52 356 71 33

„FARMA – MED” Kujawskie Centrum Medyczne  
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.  
ul. Dworcowa 71  
88-100 Inowrocław  
NIP: 556-000-44-38

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

15	Aspat	5,50 zł	560
16	Mocz badanie ogólne	7,00 zł	556
17	Morfologia (wszystkie parametry)	8,00 zł	557
18	Morfologia z rozmazem	8,00 zł	558
19	Cholesterol całkowity	7,00 zł	559
20	Retikulocyty	5,00 zł	561
23	Oznaczenie kreatyniny	7,00 zł	563
24	Oznaczenie kwasu moczowego	5,50 zł	564
25	Oznaczenie glukozy	5,00 zł	565
26	Oznaczenie bilirubiny	6,00 zł	566
27	Oznaczenie GGTP	5,50 zł	567
28	WR	5,00 zł	568
29	OB	5,00 zł	569
30	Esteraza cholinowa	15,00 zł	570
31	RTG płuc	30,00 zł	571
32	Badanie kału na nosicielstwo	130,00 zł	572
33	Pobranie materiału do badania	2,50 zł	573
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

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

Przychodnia Dworcowa  
tel. 52 356 71 40/46

Przychodnia Narutowicza  
tel. 52 35 35 935/36

Laboratorium  
tel. 52 356 71 33

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

### GENETYKA

L.p	Badanie	Czas oczekiwania (dni)	Rodzaj materiału	Cena	Kod
<b>Diagnostyka infekcji układu moczowo-płciowego Badanie jakościowe(techniką PCR)</b>					
1	HPV – wykrywanie DNA i różnicowanie wirusa-37 genotypów (6,11,16,18,26,31,33,35,39,40,42,45,51,52,53,54,55,56,58,59,61,62,64,66,67,68,69,70,71,72,73,81,82,83,84,IS39,CP6108)	12 dni roboczych	Wymaz z szyjki macicy (pobierać na podłoże płynne PreservCyt lub COBAS)	187,00 zł	375
2	HPV wykrywanie DNA wysokoonkogennych typów wirusa (16,18,31,33,35,39,45,51,51,56,58,59,66,68 Badanie jakościowe, genotypowanie jedynie 16 i 18 )	12 dni roboczych	Wymaz z szyjki macicy (pobierać na podłoże transportowe – różowe)	130,00 zł	375
3	HPV RNA wykrywanie mRNA onkogenów E6 i E7 wirusa HPV genotypów 16,18,31,33,45	30 dni roboczych	Wymaz z szyjki macicy (pobierać na podłoże transportowe – różowe)	320,00 zł	375
4	HPV – wykrywanie dna i genotypowanie14 wysokoonkogennych typów wirusa, wykrywane genotypy: 16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66,68	12 dni roboczych	Wymaz z szyjki macicy (pobierać na podłoże transportowe – różowe)	149,00 zł	375
5	Pakiet LBC-HPV: Cytologia płynna LBC oraz wykrywanie 14 wysokoonkogennych typów wirusa HPV met. Real Time - PCR	12 dni roboczych	Wymaz z szyjki macicy (pobierać na podłoże SurePath)	170,00 zł	375
6	Pakiet LBC-MCU: Cytologia Płynna LBC oraz wykrywanie DNA Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis, Ureaplasma sp. met. Real Time -PCR	12 dni roboczych	Wymaz z szyjki macicy (pobierać na podłoże SurePath)	230,00 zł	375
7	Pakiet LBCHPCH: Cytologia płynna LBC, wykrywanie DNA Chlamydia trachomatis oraz	12 dni roboczych	Wymaz z szyjki macicy (pobierać na podłoże	235,00 zł	375

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

	wykrywanie DNA 14 wysokoonkogennych typów wirusa HPV(HPV-HR) metodą Real Time-PCR		SurePath)		
8	Pakiet MCU-HPV: Wykrywanie DNA Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis, Ureaplasma sp. oraz wykrywanie DNA wirusa HPV	12 dni roboczych	Wymaz z szyjki macicy (pobierać na podłoże transportowe – różowe)	271,00 zł	375
9	HSV typ 1 i 2 różnicowanie	10 dni roboczych	Wymaz z miejsc chorobowo zmienionych(pobierać na podłoże transportowe – różowe)	155,00 zł	375
10	Chlamydia trachomatis - jakościowo	12 dni roboczych	Wymaz z szyjki macicy lub cewki moczowej/mocz/ Nasienie/ wymaz worka spojówkowego oka (pobierać na podłoże transportowe – różowe)	95,00 zł	375
11	Ureaplasma species (U. urealyticum/U. parvum) - jakościowo	12 dni roboczych	mocz	99,00 zł	375
12	Mycoplasma hominis - jakościowo	12 dni roboczych	wymaz	105,00 zł	375
13	Treponema pallidum (wykrywanie DNA)	12 dni roboczych	Krew pełna EDTA/mocz	405,00 zł	375
14	Rzeżączka-Neisseria gonorrhoeae - jakościowo	12 dni roboczych	Wymaz z szyjki macicy, cewki moczowej(pobierać na podłoże transportowe – różowe)	134,00 zł	375
15	Ureaplasma sp.(wykrywanie DNA )	3-7 dni roboczych	wymaz	105,00 zł	375
<b>Diagnostyka chorób uwarunkowanych genetycznie oraz ich predyspozycji</b>					
1	Kariotyp	30 dni roboczych	Krew (heparyna sodowa)	400,00 zł	375
2	Hemochromatoza (mutacje H63D, C282Y w genieHFE)	15 dni roboczych	krew (EDTA)	355,00 zł	375
3	Mutacja Leiden w genie czynnika V	16 dni roboczych	krew (EDTA)	195,00 zł	375
4	Mutacja genu protrombiny	16 dni roboczych	krew (EDTA)	180,00 zł	375
5	Zespół Gilberta	30 dni roboczych	krew (EDTA)	210,00 zł	375
6	Nietolerancja laktozy	30 dni roboczych	krew (EDTA)	250,00 zł	375
7	MTHFR (hiperhomocysteinemia) polimorfizm c.677C>T oraz c.1298A>C	17 dni roboczych	krew (EDTA)	279,00 zł	375

**CENNIK USŁUG**  
**obowiązujący od 01.06.2020 r.**

8	Celiakia - typowanie HLA DQ2/DQ8	16 dni roboczych	krew (EDTA)	298,00 zł	375
9	HLA B27	16 dni roboczych	krew (EDTA)	215,00 zł	375
10	Rak piersi i jajnika-badanie 8 mutacji w genie BRCA1 najczęstszych w populacji polskiej oraz mutacji rzadkich (około 150) występujących w eksonach 2,5,20 oraz we fragmencie eksonu 11 genu BRCA1	30 dni roboczych	krew (EDTA)	430,00 zł	375
11	Rak piersi i jajnika-badanie najczęstszej mutacji (617 delT) w genie BRCA2 oraz około 150 mutacji rzadkich	30 dni roboczych	krew (EDTA)	260,00 zł	375
12	Mukowiscydoza (CF)- badanie dwóch dowolnych mutacji w genie CFTR	16 dni roboczych	krew (EDTA)	430,00 zł	375
13	Mukowiscydoza (CF) – identyfikacja mutacji F508del i mutacji dele 2,3(21kb) oraz wszystkich innych materiałach mutacji (ponad 70) w eksonie 10 genu CFTR	16 dni roboczych	krew (EDTA)	210,00 zł	375

**Diagnostyka zakażeń ogólnoustrojowych (badanie jakościowe-technika PCR)**

1	BKV	jakość	10 dni roboczych	Krew żylna EDTA, mocz	135,00 zł	375
		ilość			225,00 zł	375
2	JCV Poliomavirus	jakość	11 dni roboczych	Krew żylna pełna EDTA, surowica	125,00 zł	375
		ilość			220,00 zł	375
3	Candida albicans DNA	jakościowo	12 dni roboczych	Krew żylna pełna EDTA	139,00 zł	375
4	CMV - cytomegalowirus	jakość	9 dni roboczych	Krew żylna pełna EDTA	192,00 zł	375
		ilość			290,00 zł	375
5	EBV Wirus Epsteina-Barr	jakość	12 dni roboczych	Krew żylna pełna EDTA, surowica	185,00 zł	375
		ilość			280,00 zł	375
6	HHV6-herpeswirus typu 6	jakość	11 dni roboczych	Krew żylna pełna EDTA, surowica	145,00 zł	375
		ilość			Krew żylna pełna EDTA, surowica	235,00 zł
7	Parwowirus B-19	jakość	11 dni roboczych	Krew żylna pełna EDTA	140,00 zł	375
		ilość			187,00 zł	375
8	Borrelia burgdorferi	jakość	12 dni roboczych	krew (EDTA)/ płyn mózgowo-	138,00 zł	375

## CENNIK USŁUG obowiązujący od 01.06.2020 r.

				rdzeniowy/ mocz		
9	Borrelia burgdorferi – badanie kleszcza	jakościowo	10 dni roboczych	kleszcz	139,00 zł	375
10	Toxoplasma gondi	jakość	11 dni roboczych	krew (EDTA)/ płyn mózgowo-rdzeniowy/ płyn owodniowy/ wody płodowe	155,00 zł	375

### Diagnostyka Zakażeń Wirusami Hepa (Technika PCR)

1	HBV wirus zapalenia wątroby typu B (WZW B)	jakość	15 dni roboczych	Krew żylna pełna EDTA	129,00 zł	375
		ilość			359,00 zł	375
2	HBV lekooporność na entekawir+lamiwudyna+adefowir+telbiwudyna+tenofowir (wykrywanie mutacji warunkujących oporność wirusa HBV)	jakość	15 dni roboczych	Osocze EDTA/surowica	459,00 zł	375
3	HBV- genotypowanie (oznaczanie genotypu wirusa HBV – hybrydyzacja)	jakość	15 dni roboczych	Krew żylna pełna EDTA	420,00 zł	375
4	HBV – oporność na lamiwudynę	jakość	15 dni roboczych	Krew żylna pełna EDTA	459,00 zł	375
5	HCV wirus zapalenia wątroby typu C (WZW C)	jakość	15 dni roboczych	Krew żylna pełna EDTA	135,00 zł	375
		ilość			375,00 zł	375
6	HCV - genotypowanie	jakość	15 dni roboczych	Osocze EDTA/surowica	299,00 zł	375
7	Polimorfizm genu interleukiny 28B (IL28B C/T (rs 12979860))		16 dni roboczych	krew żylna pełna EDTA	320,00 zł	375
8	Polimorfizm genu interleukiny 28B (IL28B C/T (rs 12979860) + T/G (rs 8099917))		16 dni roboczych	krew żylna pełna EDTA	450,00 zł	375

### Diagnostyka patogenów układu oddechowego i pokarmowego badanie jakościowe (techniką PCR)

1	Chlamydia pneumoniae		10 dni roboczych	plwocina	124,00 zł	375
2	Pakiet oddechowy: Chlamydia pneumoniae + Mycoplasma pneumoniae		13 dni roboczych	Wymaz z gardła i nosa, plwocina (podłoże transportowe różowe)	115,00 zł	375