"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

		Cena	Kod
Poradnia lekarza rodzinnego Dworcowa			
Lekarz medycyny rodzinnej, chorób wewnętrznych	dr Maciej Kiczek	150,00 zł	1
Lekarz medycyny rodzinnej, chorób wewnętrznych	dr Elżbieta Kiczek	150,00 zł	2
Lekarz chorób wewnętrznych	dr Gerard Tasarski	150,00 zł	3
Poradnia lekarza rodzinnego Toruńska			
Lekarz w trakcie specjalizacji z chorób wewnętrznych	dr Maciej Gralak	150,00 zł	2
Poradnia lekarza rodzinnego/ pediatra Narutowicza			
Pediatra	dr Anna Mikołajczak	150,00 zł	44
Pediatra	dr Joanna Sławkowska	150,00 zł	67
Pediatra	dr Iryna Bakhmach	150,00 zł	15
Lekarz medycyny rodzinnej	dr Beata Janowska	150,00 zł	166
Lekarz w trakcie specjalizacji z medycyny rodzinnej	dr Maciej Gralak	150,00 zł	6
Lekarz w trakcie specjalizacji z medycyny rodzinnej	dr Andrii Onyshchenko	150,00 zł	10
Poradnia Laryngologiczna			
	dr n. med. Rafał Walorek	250,00 zł	84
	dr n. med. Adam Piziewicz	250,00 zł	7
	dr n. med. Zyta Szumlańska	250,00 zł	2
	dr Michał Szumlański	250,00 zł	143
	dr Mikołaj Juszczak	250,00 zł	162
	dr Anna Małecka	250,00 zł	26
Poradnia Laryngologiczna dla dzieci			
	dr n.med. Rafał Walorek	250,00 zł	76
	dr n. med. Adam Piziewicz	250,00 zł	65
	dr n. med. Zyta Szumlańska	250,00 zł	3
	dr Michał Szumlański	250,00 zł	143
	dr Mikołaj Juszczak	250,00 zł	162
	dr Robert Arutjunjan	250,00 zł	8
	dr Anna Małecka	250,00 zł	26
Poradnia Alergologiczna			
	dr n. med. Zyta Szumlańska	230,00 zł	9
	dr Agata Michalska	230,00 zł	139
	dr Łucja Oleśkowska	230,00 zł	12
	dr Łukasz Cała	230,00 zł	11

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

		Cena	Kod
Poradnia Dermatologiczna			
	dr Dorota Ciszewska - Gruchot	220,00 zł	47
	dr Paweł Krause I wizyta (do roku)	250,00 zł	49
	dr Paweł Krause kolejna wizyta	220,00 zł	48
	dr n. med. Urszula Adamska	220,00 zł	105
	dr Katarzyna Witkowska-Humaidi	230,00 zł	168
Poradnia Kardiologiczna			
	dr Dariusz Kuleszo	210,00 zł	72
	dr Magdalena Maciak	200,00 zł	158
- I wizyta z echem serca	dr Weronika Oleśkowska-Florek	380,00 zł	156
	dr Weronika Oleśkowska-Florek	230,00 zł	141

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

		Cena	Kod
Poradnia Pulmonologiczna			
	dr Beata Janowska	250,00 zł	75
	dr Anna Krukowska	250,00 zł	154
	dr Dzieniak Marek	250,00 zł	29
Poradnia Ortopedyczna			
	dr n. med. Artur Szumlański (wizyta+USG)	400,00 zł	14
	dr Andrzej Romanowski (wizyta+USG)	320,00 zł	16
	dr Romuald Wolański (wizyta)	270,00 zł	18
	dr Marcin Limbowski (wizyta)	270,00 zł	97
	dr Rafał Żurawski (wizyta+USG)	300,00 zł	22
	dr n. med. Artur Jakubowski (wizyta)	350,00 zł	134
	dr Marcin Nowak (wizyta+USG)	300,00 zł	135
	dr Mateusz Stachowiak (wizyta+USG)	300,00 zł	1
	dr Humaidi – Farys (wizyta)	300,00 zł	21
Poradnia Neurologiczna			
	dr Teresa Adamus	200,00 zł	33
	dr Adam Pawłowski	200,00 zł	34
Poradnia Urologiczna			
	dr Marek Froehlich (wizyta)	200,00 zł	38
	dr Marek Froehlich (wizyta+USG)	250,00 zł	39
	dr Dariusz Krzemień (wizyta+USG)	350,00 zł	107
	dr Maciej Kwiatkowski (wizyta+USG) dorośli	300,00 zł	110
	dr Maciej Kwiatkowski (wizyta+USG) dzieci do 18 r.ż.	350,00 zł	197
Poradnia Okulistyczna			
	dr Wioletta Stężała	280,00 zł	50
	dr Bożena Włodarczyk	200,00 zł	51
	dr n. med. Małgorzata Gawrońska	300,00 zł	52
	dr Lilia Świerczyńska-Żuromska	300,00 zł	53
	dr Joanna Szumlańska	200,00 zł	106
	dr Joanna Gowińska-Walorek	250,00 zł	169
Poradnia Chirurgii naczyniowej			
	dr Ali Shawkat (wizyta)	220,00 zł	56
	dr Ali Shawkat (wizyta+USG)	300,00 zł	57
	dr Artur Szotkiewicz (wizyta)	220,00 zł	58
	dr Artur Szotkiewicz (wizyta+USG)	300,00 zł	59
Poradnia Diabetologiczna – leczenie cukrzycy, choroby nerek			
	dr Sławomir Badurek	280,00 zł	174
Poradnia Nefrologiczna – leczenie cukrzycy, choroby nerek			
	dr Sławomir Badurek	280,00 zł	174

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

		Cena	Kod
Poradnia Chirurgii onkologicznej			
	dr n. med. Dariusz Bała	300,00 zł	96
Poradnia Gastroenterologiczna			
	dr Marek Borucki	260,00 zł	73
	dr n. med. Grażyna Bała	300,00 zł	95
Poradnia Endokrynologiczna			
	dr n. med. Teresa Gertig + USG	350,00 zł	70
	dr n. med. Grzegorz Górny	250,00 zł	
Pracownia USG			
	dr Dominika Popa	190,00 zł	112
	dr Sebastian Kostrzycki	190,00 zł	41
	dr Damian Kolano	190,00 zł	106
	dr Śledzińska – Bebyn	190,00 zł	186
	dr Cezary Wałęsa	190,00 zł	190
Poradnia Reumatologiczna			
	dr Barbara Ogórkiewicz	250,00 zł	77
Poradnia Andrologiczna			
	dr Dariusz Krzemień (wizyta + USG moszny + USG układu moczowego)	400,00 zł	125
Poradnia Psychiatryczna			
	dr Krystian Siemianowski I wizyta kolejna wizyta Wizyta domowa Na terenie Inowrocławia Poza terenem Inowrocławia	 400,00 zł 300,00 zł 700,00 zł 800,00 zł	 170 171 172
Poradnia Psychologiczna			
	mgr Renata Buczyńska		
Badanie psychologiczne osób ubiegających się o pozwolenie na broń		350,00 zł	8
Terapia psychologiczna indywidualna (do 50 minut)		200,00 zł	7
Terapia psychologiczna par/rodzin (do 60 minut)		220,00 zł	7
Badanie kandydata do objęcia urzędu sędziego, prokuratora,kuratora, komornika, syndyka oraz badanie dla strażników miejskich/gminnych		260,00 zł	7
Zaświadczenie o korzystaniu z usługi psychologicznej (bez opisu diagnostycznego/terapeutycznego)		80,00 zł	7
Opinia/diagnoza psychologiczna wystawiana w oparciu o wywiad, obserwację, wyniki testów i metod psychologicznych		160,00 zł	7
Duplikat opinii/zaświadczenia – badania na broń		100,00 zł	7
Rehabilitacja neuropsychologiczna (do 30-40 minut)		120,00 zł	7
Badanie funkcji intelektualnych(wywiad, obserwacja, badanie standaryzowanymi testami do badania funkcji intelektualnych, interpretacja i omówienie wyników) do 4 sesji		600,00 zł	7
Badanie osobowości (wywiad, obserwacja, testy psychologiczne, interpretacja i omówienie wyników) do 4 sesji		800,00 zł	7
Badanie funkcji poznawczych dla osób dorosłych(wywiad, obserwacja, badanie testami i próbami neuropsychologicznymi, interpretacja i omówienie wyników) do 4 sesji		600,00 zł	7

Diagnoza psychologiczna w kierunku zaburzeń uwagi/nadpobudliwości psychoruchowej/ADHD (wywiad, obserwacja, badanie standaryzowanymi testami psychologicznymi, interpretacja i omówienie wyników) do 4 sesji		600,00 zł	7
Diagnoza kliniczna trudności w zachowaniu, problemów emocjonalnych lub/ i problemów przystosowaniu społecznym(poprzedzona konsultacją psychologiczną) do 4 sesji		350,00 zł	7
Diagnoza psychologiczna do celów związanych z zabiegiem chirurgicznym (wywiad, diagnostyka i zaświadczenie) do 4 sesji		350,00 zł	7
Poradnia Medycyny sportowej			
dr n. med. A. Szumlański (cena nie obejmuje badań laboratoryjnych i innych badań wymaganych w określonej dyscyplinie sportowej)		150,00 zł	81
Poradnia Laryngologiczna - Medycyna sportowa			
	dr Zyta Szumlańska	50,00 zł	5
	dr Rafał Walorek	50,00 zł	20
	dr Michał Szumlański	50,00 zł	4

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

		Cena	Kod
Poradnia Dietetyczna			
	mgr Ewelina Kowalska	100,00 zł	94
	mgr Przemysław Lisiecki	100,00 zł	146
Poradnia Logopedyczna			
	Mgr Adrianna Nowicka		
	Diagnoza logopedyczna (do 60 min)	150,00 zł	10
	Terapia logopedyczna (do 30 min)	70,00 zł	10
	Diagnoza neurologopedyczna (do 90 min)	170,00 zł	747
	Terapia neurologopedyczna (30min)	90,00 zł	747
	Konsultacja/porada dla rodzica (40min)	70,00 zł	747
	Wystawienie zaświadczenia/zalecenia	60,00 zł	747
	Elektrostymulacja warg/języka/podniebienia/twarzy, 1seria po 10 zabiegów trwających 5-15 min	220,00 zł	747
Badania psychotechniczne			
Badanie dla kierowcy powyżej 3,5 t (badanie + ciemnia)		150,00 zł	851
Operator wózka widłowego, suwnic		110,00 zł	852
Badanie dla kierowcy do 3,5 t (badanie + ciemnia)		110,00 zł	853
Badanie w ciemni		60,00 zł	854
Poradnia Ginekologiczna			
dr Kunicka Aleksandra	Konsultacja ginekologiczna (recepta, ocena wyników badań ginekologicznych – bez badania ginekologicznego)	150,00 zł	191
	Konsultacja ginekologiczna +badanie ginekologiczne + USG	250,00 zł	192
	Konsultacja położnicza (wizyta ciężarnej + badanie + konsultacja wyników badań + USG)	300,00 zł	193
	Konsultacja ginekologiczna + badanie ginekologiczne + założenie wkładki domacicznej	1500,00 zł	194
	Cytologia	90,00 zł	195
	Cytologia płynna	120,00 zł	196

dr Nsonsa Mbamu	Konsultacja ginekologiczna (recepta, ocena wyników badań ginekologicznych – bez badania ginekologicznego)	150,00 zł	165
	Konsultacja ginekologiczna +badanie ginekologiczne + USG	280,00 zł	23
	Konsultacja położnicza (wizyta ciężarnej + badanie + konsultacja wyników badań+USG)	300,00 zł	155
	Cytologia	90,00 zł	24
	Cytologia płynna	170,00 zł	25
dr Andrii Titus	Konsultacja ginekologiczna (recepta, ocena wyników badań ginekologicznych – bez badania ginekologicznego)	150,00 zł	167
	Konsultacja ginekologiczna +badanie ginekologiczne + USG	280,00 zł	148
	Konsultacja położnicza (wizyta ciężarnej + badanie + konsultacja wyników badań+USG)	300,00 zł	157
	Konsultacja ginekologiczna + badanie ginekologiczne + założenie wkładki domacicznej	1500,00 zł	163
	Cytologia	90,00 zł	149
	Cytologia płynna	170,00 zł	150
mgr położnictwa Karolina Kowalska	Pobranie wymazu z szyjki macicy	60,00 zł	187
	Cytologia	+90,00 zł	188
	Cytologia płynna LBC	+170,00 zł	189

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

Lp.	Usługa	Cena	Kod
1	Kwalifikacja do szczepień ochronnych (z kalendarza szczepień lub zaleconych)	80,00 zł	601
2	Podanie szczepionki	40,00 zł	604
3	Iniekcja domięśniowa (bez leku)	30,00 zł	602
4	Iniekcja dożylna (bez leku)	30,00 zł	603
5	Kroplówka dożylna z płynem	50,00 zł	605
6	Kroplówka bez płynu	50,00 zł	606
7	Badanie słuchu komputerowe (tympanometria)	30,00 zł	610
8	Badanie słuchu audiometr	30,00 zł	633
9	Otoemisja akustyczna	50,00 zł	645
10	Tympanometria + Audiometr	50,00 zł	675
11	Podcięcie wędzidełka języka lub wargi górnej	300,00 zł	676
12	Badanie endoskopowe dróg oddechowych	120,00 zł	742
13	Stroboskopia (badanie krtani)	150,00 zł	745
14	RR dorosłych	20,00 zł	611
15	RR dzieci	20,00 zł	612
16	EKG dorosłych z opisem	70,00 zł	613
17	EKG dorosłych	50,00 zł	614
18	EKG dzieci z opisem	100,00 zł	615
19	EKG dzieci	50,00 zł	616
20	EKG w domu pacjenta + kilometrówka dojazd	90,00 zł	618
21	Wizyta domowa	180,00 zł	619
22	Pobranie krwi do badań w domu + kilometrówka	90,00 zł	622
23	Badanie spirometryczne	40,00 zł	623
24	Badanie spirometryczne (próba odwracalności oskrzeli)	60,00 zł	624
25	Pomiar masy ciała	22,00 zł	632
26	Drobne zabiegi chirurgiczne	400,00 zł	631
27	Usunięcie szwów	50,00 zł	620
28	Zmiana opatrunku	50,00 zł	635
29	Badanie kierowców na amatorskie prawo jazdy	60,00 zł	621
30	Lampa Bioptrom – 1 zabieg	15,00 zł	625
31	Shock Wave (szok terapia) – 1 zabieg	80,00 zł	628
32	Komputerowe pole widzenia (obu oczu)	90,00 zł	629
33	Komputerowe pole widzenia (jedno oko)	45,00 zł	630
34	Testy płatkowe - 1szt	15,00 zł	641
35	Testy alergiczne skórne 1 test	7,00 zł	642
36	Nebulizacja (bez leku)	12zł/ 1 zabieg	643
37	Próba wysiłkowa	280,00 zł	Kuleszo 644 Maciak 607 Florek 142
38	Echo serca	190,00 zł	Kuleszo 646 Maciak 608 Florek 140
39	Holter RR	230,00 zł	637
40	Holter EKG	230,00 zł	638

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

Lp.	Usługa	Cena	Kod
41	Tonometria bezkontaktowa - Badanie ciśnienia w oczach	30,00 zł	736
42	Obiektywny pomiar refrakcji	40,00 zł	617
43	Pomiar krzywizny rogówki	40,00 zł	672
44	Pachymetria	40,00 zł	673
45	Kapsulotomia	330,00 zł	752
46	Irydotomia	400,00 zł	753
47	Badanie SLT	330,00 zł	764
48	Badanie OCT	190,00 zł	720
49	Badanie GDX	190,00 zł	674
50	Badanie OCT + GDX	300,00 zł	754
51	Badanie GDX i pomiar komórek GCC	300,00 zł	
52	Dermatoskopia (badanie znamion)	50,00 zł	115
53	Krioterapia (mrożenie)	80,00 zł	712
54	Badanie KTG	90,00 zł	677
55	Zabieg – operacja plastyczna stulejki	700,00 zł	737
56	Zabieg – operacja stulejki-usunięcie napletka	1 000,00 zł	738
57	Zabieg – krótkie wędzidełko	500,00 zł	739
58	Zabieg – elektrokoagulacja zmian skóry prącia (np. kłykciny kończyste)	500,00 zł (zależy od ilości zmian)	740
59	Zabieg – plastyka wędzidełka prącia	1 700,00 zł	735
60	Flebogrif – zabieg 1 noga	2 000,00 zł	748
61	Flebogrif – zabieg 2 nogi	3 000,00 zł	749
62	Sklerosept - zabieg 1 noga	1 500,00 zł	750
63	Sklerosept - zabieg 1 noga	2 500,00 zł	751
64	Podanie PRP	1 000,00 zł	152
65	Kwas hialuronowy 2,4% SINOGEL-ampułkostrzykawka	600,00 zł	184
66	Usunięcie włókniaków metodą elektrokoagulacji do 6 zmian	300,00 zł	761
67	Usunięcie włókniaków metodą elektrokoagulacji do 10 zmian	450,00 zł	762
68	Konsultacja dermatologiczna z usunięciem 1 zmiany skórnej laserem CO2 chirurgicznym	400,00 zł	759
69	Konsultacja dermatologiczna z usunięciem do 3 zmian skórnych laserem CO2 chirurgicznym	500,00 zł	760
70	Konsultacja dermatologiczna z usunięciem zmian skórnych laserem CO2 chirurgicznym – większa ilość zmian	cena ustalana Indywidualnie Z lekarzem	403
Lp.	**Usługa z 23% VAT**	**Cena**	**Kod**
1	Inne usługi – ksero 1 strona	0,40 zł	855
2	Ksero historii choroby 1 strona	0,40 zł	856
3	Zaświadczenie psychologiczne	60,00 zł	860
4	Opinia/diagnoza psychologiczna	100,00 zł	861
5	Pojemniki do moczu (niejałowe w tym 8% VAT)	2,00 zł	862
6	Wizyta położnej	180,00 zł	741
7	Opłata parkingowa	10,00 zł/1 godz.	863
8	Opłata za zgubiony bilet parkingowy	80,00 zł	864

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

9	Zaświadczenie dla celów leczniczych	w ramach wizyty (bez dodatkowych opłat)	
10	Zaświadczenie o stanie zdrowia dla celów innych jak leczenie (poprzedzone badaniem lekarskim 40+60)	100,00 zł	743
11	Zaświadczenie dla celów innych jak lecznicze (bez badań lekarskich)	100,00 zł	744
12	Zastrzyk dostawowy – usługa z 8% VAT	50,00 zł	746
13	Maseczka medyczna	1,00 zł	865

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

BADANIA RTG zdjęcie oraz opis sporządzony przez Radiologa

Lp.	Usługa	Cena	Kod
1	Zdjęcie płuc PA	110,00 zł	647
2	Zdjęcie płuc PA + boczne	110,00 zł	648
3	Zdjęcie płuc boczne	110,00 zł	649
4	Zdjęcie płuc PA + boczne z kontarstem	110,00 zł	650
5	RTG żeber (AP + skos)	110,00 zł	651
6	Zdjęcie mostka	110,00 zł	652
7	Zdjęcie stawów mostkowo - obojczykowych	110,00 zł	653
8	RTG czaszki P-A + bok	110,00 zł	654
9	RTG twarzoczaszki	110,00 zł	655
10	RTG czaszki na podstawę i potylicę	110,00 zł	656
11	RTG zatok	110,00 zł	657
12	RTG nosogardła	110,00 zł	658
13	RTG siodełka tureckiego	110,00 zł	659
14	RTG kości nosa	110,00 zł	660
15	RTG oczodołów	110,00 zł	661
16	RTG żuchwy PA	110,00 zł	662
17	RTG żuchwy skos	110,00 zł	663
18	RTG uszu wg Stenversa (dwie projekcje)	115,00 zł	664
19	RTG uszu wg Schullera (dwie projekcje)	115,00 zł	665
20	RTG łuku jarzmowego	110,00 zł	666
21	RTG stawów skroniowo – żuchwowych (dwie projekcje)	110,00 zł	667
22	RTG kanałów nerwów wzrokowych (dwie projekcje)	110,00 zł	668
23	RTG kręgosłupa szyjnego(dwie projekcje)	110,00 zł	669
24	RTG kręgosłupa szyjnego z przeciągnięciem i odwiedzeniem (dwie projekcje)	110,00 zł	670
25	RTG PA zęba obrotnika	110,00 zł	671
26	RTG kręgosłupa piersiowego(dwie projekcje)	110,00 zł	678
27	RTG kręgosłupa lędźwiowo – krzyżowego (dwie projekcje)	110,00 zł	679
28	RTG kręgosłupa lędźwiowo – krzyżowego czynnościowe (dwie projekcje)	110,00 zł	680
29	RTG kręgosłupa cały AP (skolioza)	110,00 zł	681
30	RTG kości krzyżowej AP + bok	110,00 zł	682
31	RTG stawów krzyżowo – biodrowych osiowe	110,00 zł	683
32	RTG kości guzicznej AP + bok	110,00 zł	684
33	RTG jamy brzusznej	110,00 zł	685
34	RTG miednicy, stawów biodrowych	110,00 zł	686
35	RTG stawu biodrowego osiowe AP	110,00 zł	687
36	RTG stawu biodrowego osiowe	110,00 zł	688
37	RTG kości uda	110,00 zł	689
38	RTG stawu kolanowego AP + bok	110,00 zł	690
39	RTG stawu kolanowego osiowego projekcja tunelowa	110,00 zł	691
40	RTG osiowe rzepki	110,00 zł	692

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Lp.	Usługa	Cena	Kod
41	RTG styczne rzepki projekcja wschód słońca	110,00 zł	693
42	RTG rzepki metodą Laurina	110,00 zł	694
43	RTG kości podudzia	110,00 zł	695
44	RTG stawu skokowego AP + bok	110,00 zł	696
45	RTG kości piętowej	110,00 zł	697
46	RTG kości piętowej osiowe	110,00 zł	698
47	RTG stopy AP + bok	110,00 zł	699
48	RTG stawu ramiennego (bark) AP	110,00 zł	700
49	RTG łopatki AP	110,00 zł	701
50	RTG obojczyka AP	110,00 zł	702
51	RTG stawu ramiennego osiowe	110,00 zł	703
52	RTG kości ramiennej AP + bok	110,00 zł	704
53	RTG stawu łokciowego AP + bok	110,00 zł	705
54	RTG styczne łokcia	110,00 zł	706
55	RTG kości przedramienia	110,00 zł	707
56	RTG nadgarstka AP + bok	110,00 zł	708
57	RTG celowane na kość łódeczkowatą	110,00 zł	709
58	RTG ręki – dłoni + palce (dwie projekcje)	110,00 zł	710
59	RTG rąk porównawczo	110,00 zł	711
60	Kopia wyniku (wydruk)	20,00 zł	713
61	Kopia badania (płyta CD)	10,00 zł	714
62	Doustne podanie kontrastu barytowego (przełyk z kontrastem)	150,00 zł	715

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

BADANIA USG

Lp.	Usługa	Cena	Kod
1	USG tarczycy	190,00 zł	
2	USG piersi	190,00 zł	
3	USG tkanek miękkich	190,00 zł	
4	USG jamy brzusznej	190,00 zł	
5	USG gałek ocznych	190,00 zł	
6	USG węzłów chłonnych	190,00 zł	
7	USG stawów (pod kątem ortopedycznym i reumatologicznym)	290,00 zł	100

BADANIA USG DOPPLER

Od 01.01.2025

Lp.	Usługa	Cena	Kod
1	USG TĘTNIC SZYJNYCH	210,00 zł	dr Kuleszo 721
2	USG TĘTNIC KRĘGOWYCH	100,00 zł	dr Kuleszo 728
3	USG TĘTNIC SZYJNYCH+KRĘGOWYCH	310,00 zł	dr Kuleszo 716 Dr Wałęsa 199
4	USG DOPPLER KOŃCZYN DOLNYCH (JEDNA NOGA)	300,00 zł	dr Śledzińska – Bebyn 185 Dr Wałęsa198

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

REHABILITACJA

Lp.	Usługa	Cena	Kod
MASAŻ KLASYCZNY – minimum 5 zabiegów			
1	Masaż częściowy 15 min.	60,00 zł	52
FIZYKOTERAPIA – minimum 8 zabiegów			
1	Elektrostymulacja	22,00 zł	53
2	Tonoliza	22,00 zł	54
3	Diadynamika	22,00 zł	55
4	Jonoforeza	22,00 zł	56
5	Galwanizacja	22,00 zł	57
6	Prądy KOTZA	22,00 zł	58
7	Prądy NEMECA	22,00 zł	59
8	Prądy TENS	22,00 zł	60
9	Prądy interferencyjne	22,00 zł	61
10	Prądy TRABERTA	22,00 zł	62
11	Ultradźwięki – jedna okolica - punkt	22,00 zł	63
12	Laser – jedna okolica – punkt	22,00 zł	64
13	Pole magnetyczne	22,00 zł	65
14	Sollux	22,00 zł	66
KINEZYTERAPIA – minimum 5 zabiegów			
1	Ćwiczenia 30 min.	38,00 zł	67
POZOSTAŁE ZABIEGI			
1	Krioterapia	22,00 zł	68
2	Terapuls	22,00 zł	69
3	Diatermia krótkofalowa	16,00 zł	70
4	Wirówka kończyn dolnych	35,00 zł	71
5	Wirówka kończyn górnych	35,00 zł	72
FIZJOTERAPIA			
1	Konsultacja fizjoterapeuty	100,00 zł	74

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

BADANIA LABORATORYJNE

Lp.	Badanie	Czas oczekiwania (dni) oraz Rodzaj materiału	Cena	Kod
Diagnostyka infekcji układu moczowo-płciowego – Badanie jakościowe (techniką PCR)				
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)	259,00 zł	367
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)	203,00 zł	367
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)	409,00 zł	367
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)	223,00 zł	367
5	Pakiet LBC-HPV: Cytologia płynna LBC orac wykrywanie 14 wysokoonkogennych typów wirusa HPV met. Real Time - PCR	12 dni roboczych - Wymaz z szyjki macicy (pobierać na podłoże SurePath)	288,00 zł	367
6	Pakiet LBC-MCU: Cytologia Płynna LBCoraz 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)	350,00 zł	367
7	Pakiet LBCHPCH: Cytologia płynna LBC, wykrywanie DNA Chlamydia trachomatis oraz wykrywanie DNA 14 wysokoonkogennych typów wirusa HPV(HPV-HR) metodą Real Time-PCR	12 dni roboczych - Wymaz z szyjki macicy (pobierać na podłoże SurePath)	359,00 zł	367
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)	349,00 zł	367
9	Chlamydia trachomatis - jakościowo	12 dni roboczych - Wymaz z szyjki macicy lub cewki moczowej/mocz/ Nasienie/ wymaz worka spojówkowego oka (pobierać na podłoże transportowe –różowe)	164,00 zł	367
10	Rzeżączka-Neisseria gonorrhoeae - jakościowo	12 dni roboczych - Wymaz z szyjki macicy, cewki moczowej(pobierać na podłoże transportowe –różowe)	205,00 zł	367

11	UROGIN 3G Chlmaydia trachomatis Ureaplasmaspecies Mycoplasma genitalium	12 dni roboczych - Wymaz z szyjki macicy, cewki moczowej	400,00 zł	367

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

BADANIA LABORATORYJNE

Lp.	Profile badań	Czas oczekiwania	Cena	Kod
1	**Podstawowy** (morfologia, OB, mocz badanie ogólne, glukoza, cholesterol, trójglicerydy, kwas moczowy, kreatynina, AlAt)	2 dni	82,20 zł	201
2	**Poszerzony** (morfologia, OB, mocz, sód, potas, glukoza, kreatynina, kwas moczowy, cholesterol + frakcje, mocznik, AspAt, AlAt, bilirubina, GGTP, TSH, żelazo)	2 dni	181,60 zł	201
3	**Czterdziestolatka** morfologia, OB, mocz badanie ogólne, glukoza, cholesterol + frakcje, ALAT, PSA, kwas moczowy, TSH)	2 dni	151,80 zł	201
4	**Czterdziestolatki** (morfologia, OB, mocz badanie ogólne, glukoza, cholesterol + frakcje, ALAT, kwas moczowy, magnez, FSH, TSH)	1-5 dni	153,70 zł	201
5	**Do zabiegu** (morfologia, sód, potas, APTT, grupa krwi, p/c, HBS, HCV, wskaźnik protrombinowy)	1-4 dni	164,70 zł	201
6	**Małego dziecka** (morfologia , OB, mocz badanie ogólne, żelazo, fosfor, fosfataza zasadowa)	2 dni	59,00 zł	201
7	**Lipidowy** (cholesterol całkowity, HDL cholesterol, LDL cholesterol, trójglicerydy)	2 dni	41,00 zł	201
8	**Tarczycy** (TSH, FT4, aTPO, aTG)	1-5 dni	132,00 zł	201
9	**Wątrobowy "mały"** (AspAt,AlAt,fosfataza zasadowa, GGTP, bilirubina całkowita)	2 dni	43,00 zł	201
10	**Wątrobowy** (morfologia, OB, AFP, bilirubina, AspAt, AlAt, fosfataza zasadowa, GGTP, CEA, esteraza cholinowa, antygen HBS, HCV, czas protrombinowy, proteinogram), LDH	1-5 dni	283,00 zł	201
11	**Kobiety ciężarnej** (morfologia, mocz badanie ogólne, glukoza, USR, HBs antygen, grupa krwi bez wpisu do dowodu)	1-4 dni	118,50 zł	201
12	**Nerek** (sód, potas, mocznik, kreatynina, mocz, kwas moczowy)	2 dni	54,50 zł	201

Lp.	Profile badań	Czas oczekiwania	Cena	Kod
13	**Alergologiczny** (IgEcałkowite, morfologia + rozmaz, panel atopowy)	1-5 dni	289,00 zł	201
14	**Cukrzycowy** (glukoza, Hb1AC, cholesterol + frakcje, mocz), kreatynina	2 dni	104,40 zł	201
15	**Anemii** (morfologia + rozmaz, ferrytyna, kwas foliowy, OB, transferyna, B12, żelazo)	2 dni	214,00 zł	201
16	**Reumatologiczny** (morfologia, OB, a-CCP, ASO, Borelioza, IgM i IgG, CRP, kwas moczowy, ANA-1, czynnikRF, proteinogram)	1-7 dni	383,00 zł	201
17	**Hormonalny dla kobiet** (estradiol, FSH, LH, progesteron, prolaktyna, TSH)	1-5 dni	167,00 zł	201
18	**Dojrzałego mężczyzny** (morfologia, OB, sód, potas, glukoza, krew utajona w kale, kreatynina, kwas moczowy, cholesterol + frakcje, mocz, mocznik, AspAt, AlAt, fosfataza zasadowa, GGTP, bilirubina, PSA, testosteron, TSH)	2 dni	265,00 zł	201
19	**Dojrzałej kobiety** (morfologia, OB, glukoza, cholesterol + frakcje, mocz, mocznik, kreatynina, kwas moczowy, magnez, wapń, fosfor, Alat, GGTP, bilirubina, sód, potas, TSH, FSH, CA125, CA15.3, kał na krew utajona)	7 dni	320,00 zł	201
20	**Prolaktyna po MTC** (oznaczenie na czczo + po 1 lub 2 godzinach od podania MTC)	2 dni	66,00 zł	201
21	**Krzywa insulinowa po podaniu 75 g glukozy** (test 2 punktowy ! Na czczo i 2 h po obciążeniu)	2 dni	116,00 zł	201
22	**Krzywa insulinowa po podaniu 75 g glukozy** (test 3 punktowy ! Na czczo , 1 h i 2 h po obciążeniu)	2 dni	173,50 zł	201

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

BADANIA LABORATORYJNE

Lp.	Usługa	Cena	Kod
1	Pobranie krwi	7,00 zł	202

HEMATOLOGIA I KOAGULOLOGIA

Lp.	Badanie	Czas oczekiwania (dni robocze)		Cena	Kod
1	Morfologia krwi (27 parametrów)	1	Krew EDTA	12,90 zł	203
2	Morfologia krwi z rozmazem (ręcznym)	1	Krew EDTA	20,00 zł	204
3	Poziom leukocytów	1	Krew EDTA	8,00 zł	205
4	Rozmaz ręczny	1	Krew EDTA	12,90 zł	206
5	Płytki krwi (trombocyty)	1	Krew EDTA	8,00 zł	207
6	Retikulocyty	1	Krew EDTA	10,00 zł	208
7	OB (Odczyn Biernackiego)	1	Probówka z fioletowym korkiem	9,00 zł	209
8	Czas protrombinowy (PT) , wskaźnik bądź INR	1	Osocze cytrynianowe – zielony korek	12,90 zł	211
9	Czas kaolinowo – kefalinowy (APTT)	2	Osocze cytrynianowe – zielony korek	12,90 zł	212
10	Fibrynogen (na cytrynian - jak INR)	2	Osocze cytrynianowe – zielony korek	28,10 zł	213
11	FDP-D-DIMERY (na cytrynian - jak INR)	2	Osocze cytrynianowe – zielony korek	58,00 zł	214
12	Antytrombina	3	Osocze cytrynianowe – zielony korek	53,50 zł	421

SEROLOGIA GRUP KRWI

Lp.	Badanie	Czas oczekiwania (dni robocze)		Cena	Kod
1	Grupa krwi + p/c anty Rh – dwukrotne pobranie /ksoro dowodu osobistego/	do 5	specjalna, próżniowa – łososiowy korek	91,50 zł	215
2	Grupa krwi + p/c anty Rh (bez wpisu) – jedno pobranie	do 5	specjalna, próżniowa – łososiowy korek	54,00 zł	216
3	Odczyn COOMBSA – p/c anty Rh	do 5	specjalna, próżniowa – łososiowy korek	41,50 zł	217
4	Wydanie krew karty grupy krwi (w tym VAT) – ksero dowodu osobistego	do 5		15,00 zł	218

5	Wpis grupy krwi do dokumentu tożsamości	do 5		16,20 zł	219

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

ANALITYKA OGÓLNA

Lp.	Badanie	Czas oczekiwania (dni robocze)		Cena	Kod
1	Mocz – badanie ogólne	1	mocz	13,00 zł	220
2	Mocz – białko ilościowo	1	mocz	8,90 zł	221
3	Mocz – glukoza	1	mocz	8,90 zł	222
4	Mocz – mikroalbuminuria / uzgodnić z laboratorium /	3	mocz	35,00 zł	223
5	Kał ogólne badanie	1	kał	25,00 zł	425
6	Kał na stopień strawienia	około 7	kał	39,00 zł	224
7	Kał na pasożyty / jedna próbka/	2	kał	16,00 zł	225
8	Kał na lamblie /metoda immunoenzymatyczna/ - jedna próbka kału	około 7	kał	46,20 zł	226
9	Kał na krew utajoną	1	kał	27,50 zł	227
10	Mocz – aceton	1	mocz	5,50 zł	229
11	Owsiki – wymaz	1	wymaz z odbytu	19,50 zł	230
12	Narkotyki w moczu /panel :amfetamina, kokaina, marihuana, morfina)	2	mocz	75,00 zł	231
13	KALPROTEKTYNA (ilościowo ELISA) – rejestracja kontakt z laboratorium	2	kał	176,00 zł	391
14	KALPROTEKTYNA (jakościowo)	2	kał	65,00 zł	391

ELEKTROLITY MIKROELEMENTY WITAMINY

Lp.	Badanie	Czas oczekiwania (dni robocze)		Cena	Kod
1	Chlorki	1	skrzep	14,00 zł	232
2	Cynk	15	specjalna, próżniowa – granatowy korek + czerwony pasek	98,30 zł	233
3	Fosfor	2	skrzep	10,50 zł	234
4	Magnez	2	skrzep	9,90 zł	235
5	Miedź	10	specjalna, próżniowa – granatowy korek + czerwony pasek	98,30 zł	236
6	Potas	1	skrzep	8,50 zł	237
7	Sód	1	skrzep	8,50 zł	238
8	TIBC	1	skrzep	29,00 zł	239
9	Wapń	1	skrzep	11,70 zł	240
10	Żelazo	1	skrzep	12,90 zł	241
11	Witamina B12	2	skrzep	65,90 zł	242
12	Ołów	2	specjalna, próżniowa – granatowy korek + fioletowy pasek	95,50 zł	243
13	Kwas foliowy	1	skrzep	59,40 zł	244

14	Lit	2	skrzep	51,50 zł	245
15	Wapń zjonizowany (met. bezpośrednia)	5	specjalna, próżniowa – seledynowy korek	18,50 zł	246
16	Witamina D3	2	skrzep	40,00 zł	247
17	Witamina B6	15		180,00 zł	406

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

CHEMIA KLINICZNA

Lp.	Badanie	Czas oczekiwania (dni robocze)		Cena	Kod
1	Albumina	2	skrzep	11,90 zł	248
2	ASPAT /aminotransferaza asparaginowa/	1	skrzep	9,40 zł	249
3	ALAT / aminotransferaza alaninowa/	1	skrzep	9,40 zł	250
4	Amylaza /diastaza/ - surowica i mocz	1	skrzep	11,80 zł	251
5	Białko całkowite	2	skrzep	10,50 zł	252
6	Bilirubina całkowita	1	skrzep	10,50 zł	253
7	Bilirubina związana	2	skrzep	12,90 zł	254
8	Cholesterol całkowity	1	skrzep	9,80 zł	255
9	Cholesterol HDL	1	skrzep	11,70 zł	256
10	Cholesterol LDL	1	skrzep	15,20 zł	257
11	Apo-B (Apolipoproteina B)	7		70,00 zł	37
12	CPK – kinaza kreatynowa	2	skrzep	16,50 zł	258
13	CK – MB masa	4	skrzep	44,00 zł	259
14	Cystatyna C	16	skrzep	72,00 zł	409
15	Esteraza cholinowa	2	skrzep	43,70 zł	260
16	Ferrytyna	2	skrzep	46,00 zł	261
17	Fosfataza kwaśna /AcP/	1	skrzep	28,00 zł	262
18	Fosfataza kwaśna sterczowa /AcP-P/	2	skrzep	28,00 zł	412
19	Fosfataza zasadowa /ALP/	1	skrzep	10,80 zł	263
20	Glukoza	1	skrzep	9,40 zł	264
21	Glukoza 75g (2-punktowa: na czczo i 2 h po obciążeniu)	1	skrzep	18,80 zł	265
22	Krzywa cukrowa 75g (3-punktowa: na czczo, 1h i 2h po obciążeniu)	1	skrzep	29,40 zł	266
23	GGTP	1	skrzep	10,60 zł	267
24	Hemoglobina HbA_1C (hemoglobina glikozylowana)	2	krew EDTA – jak na morfologię	41,00 zł	268
25	Kwas moczowy	1	skrzep	11,20 zł	269
26	Kreatynina	1	skrzep	11,00 zł	270
27	Klirens kreatyniny (DZM + kreatynina w surowicy)	2	skrzep+ DZM	25,90 zł	271
28	LDH /dehydrogenaza mleczanowa/	2	skrzep	15,30 zł	272
29	Lipaza trzustkowa	2	skrzep	32,50 zł	273
30	Mocznik (BUN)	1	skrzep	10,50 zł	274
31	Proteinogram	7	skrzep	33,70 zł	275
32	Kwasy żółciowe	2	skrzep	79,00 zł	276
33	Transferyna	2	skrzep	41,00 zł	277
34	Trójglicerydy	1	skrzep	10,60 zł	278
35	ACTH hormon adrenokortykotropowy			65,00 zł	201
36	Homocysteina	2		90,00 zł	279
37	BNP - peptyd natriuretyczny typu B	3	krew EDTA – jak na morfologię	116,00 zł	407
38	Troponina T			49,00 zł	181
39	Ceruloplazmina			70,00 zł	201
40	Serotonina			155,00 zł	201
41	HLA-Cw6			460,00 zł	201
42	HCV RNA ilościowo	20	krew EDTA/surowica	680,00 zł	201

43	HCV RNA jakościowo	15	krew EDTA/surowica	250,00 zł	201

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

ENDOKRYNOLOGIA

Lp.	Badanie	Czas oczekiwania (dni robocze)		Cena	Kod
1	Aldosteron (surowica)	5	skrzep lub mocz	77,80 zł	281
2	Androstendion	2	skrzep	68,50 zł	282
3	ARO Aktywność Reninowa Osocza	18	jak na morfologię	167,50 zł	413
4	HCG – gonadotropina kosmówkowa-test ciążowy - krew	2	skrzep	48,00 zł	283
5	β HCG – wolna podjednostka do testu prenatalnego	2	skrzep	90,00 zł	414
6	Cortisol / kortyzol / rano lub po południu	2	skrzep	45,90 zł	284
7	C – peptyd – pobranie tylko na ul. Dworcowej 71	2	skrzep	59,50 zł	285
8	DHEA	10	skrzep	69,00 zł	286
9	Chromogranina A	16	skrzep	157,00 zł	415
10	DHEA(s)	2	skrzep	48,00 zł	287
11	Estradiol	2	skrzep	35,00 zł	288
12	Estriol	4	skrzep	56,10 zł	289
13	FSH	2	skrzep	35,00 zł	290
14	FT_3	1	skrzep	28,50 zł	291
15	FT_4	1	skrzep	28,50 zł	292
16	GH – hormon wzrostu - pobranie Dworcowej 71 !!!	2	skrzep	69,60 zł	293
17	Hormon AMH	2	skrzep	280,00 zł	294
18	Kwas wanilino – migdałowy (DZM)	14	mocz DZM	137,00 zł	295
19	LH	2	skrzep	36,50 zł	296
20	Osteokalcyna	10	skrzep	93,50 zł	297
21	Parathormon	2	Osocze EDTA	56,50 zł	298
22	Progesteron	2	jak na morfologię	35,00 zł	299
23	17 – OH progesteron	7	skrzep	62,50 zł	300
24	PRL /prolaktyna/	2	skrzep	35,00 zł	301
25	Makroprolaktyna	15		145,00 zł	32
26	SHBG /białko wiążące hormony steroidowe/	10	skrzep	75,00 zł	302
27	T_3	4	skrzep	32,00 zł	303
28	T_4	6	skrzep	32,00 zł	304
29	Tyreoglobulina	2	skrzep	61,50 zł	305
30	TBG – globulina wiążąca tyroksynę	10	Skrzep	62,00 zł	306
31	Testosteron	2	skrzep	40,70 zł	307
32	Testosteron wolny	7	skrzep	90,00 zł	308
33	TSH	1	skrzep	26,00 zł	309
34	17 – KS /mocz DZM -!!! uzgodnić z laboratorium /	28	Mocz DZM	130,00 zł	310
35	17 – OH /mocz DZM -!!! uzgodnić z laboratorium /	28	mocz DZM	165,00 zł	311
36	TSH, T_3, T_4 – wykonane razem	6	skrzep	80,00 zł	312
37	Ceruloplazmina	10	skrzep	135,00 zł	313
38	Insulina	2	skrzep	59,00 zł	314
39	Kalcytonina (pobranie ul. Dworcowej 71)	2	skrzep	96,00 zł	315
40	IG F - 1	10	skrzep	151,00 zł	316

41	Prokalcytonina	5	skrzep	135,00 zł	394

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

IMMUNOSEROLOGIA

Lp.	Badanie	Czas oczekiwania (dni robocze)		Cena	Kod
1	Antykoagulant tocznia (pobranie jak na INR) - (pobranie tylko w przychodni przy ul. Dworcowej 71)	2	2 x cytrynian; jak na INR	146,00 zł	317
2	ASO	1	skrzep	20,00 zł	318
3	Bruceloza IgG	10	skrzep	86,50 zł	319
4	Borelioza /IgM, IgG/	8	skrzep	146,30 zł	320
5	Borelioza IgM	8	skrzep	82,60 zł	320
6	Borelioza IgG	8	skrzep	82,60 zł	320
7	Borelioza IgG test potw. (Western Blot)	do 21	skrzep	156,00 zł	320
8	Borelioza IgM test potw. (Western Blot)	do 21	skrzep	156,00 zł	320
9	Chlamydia trachomatis IgM	8	skrzep	75,50 zł	321
10	Chlamydia trachomatis IgG	8	skrzep	75,50 zł	321
11	Chlamydia trachomatis IgM +IgG	8	skrzep	140,00 zł	321
12	Chlamydia trachomatis - antygen	2	Wymaz z szyjki	57,00 zł	321
13	Chlamydia pneumoniae IgM	14	skrzep	92,00 zł	322
14	Chlamydia pneumoniae IgG	14	skrzep	92,00 zł	322
15	Chlamydia pneumoniae IgM + IgG	do 14	skrzep	167,00 zł	322
16	CRP	1	skrzep	21,00 zł	323
17	EBV IgG (wirus Epsteina-Barr)	5	skrzep	67,10 zł	416
18	EBV IgM (wirus Epsteina-Barr)	5	skrzep	67,10 zł	417
19	EBV IgG EA	15	skrzep	73,70 zł	418
20	EBV IgG EBNA	15	skrzep	73,70 zł	419
21	Helicobacter pylori - antygen	1	kał	42,90 zł	324
22	Helicobacter pylori – przeciwciała IgG	2	skrzep	49,00 zł	420
23	HBS – antygen	1	skrzep	31,70 zł	325
24	HBS – antygen (test potwierdzenia)	7	skrzep	61,00 zł	326
25	Przeciwciała anty – HBs	2	skrzep	42,50 zł	327
26	HBe - antygen	7	skrzep	65,00 zł	328
27	Przeciwciała anty – HBe	13	skrzep	71,50 zł	329
28	Przeciwciała anty – Hbc całkowite	2	skrzep	78,00 zł	330
29	Przeciwciała anty – Hbc IgM	6	skrzep	78,00 zł	330
30	Przeciwciała anty – HCV	1	skrzep	43,00 zł	331
31	Przeciwciała anty – HIV1 i HIV2	2	skrzep	47,50 zł	332
32	Rubella /IgG, IgM/	8	skrzep	114,50 zł	333
33	Rubella IgG	8	skrzep	63,00 zł	334
34	Rubella IgM	8	skrzep	63,00 zł	334
35	Toksoplazma gondii /IgM/	2	skrzep	59,00 zł	334
36	Toksoplazma gondii /IgG/	2	skrzep	59,00 zł	335
37	Toksoplazma gondii /IgM+IgG/	2	skrzep	108,00 zł	335
38	TPHA	25	skrzep	46,20 zł	384
39	Toxoplazmoza IgG - awidność	14	skrzep	140,00 zł	335
40	Mononukleoza	2	skrzep	35,90 zł	336

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

Lp.	Badanie	Czas oczekiwania (dni robocze)		Cena	Kod
41	Mycoplasma pneumoniae IgM	14	skrzep	65,00 zł	337
42	Mycoplasma pneumoniae IgA	14	skrzep	65,00 zł	337
43	Mycoplasma pneumoniae IgG	14	skrzep	65,00 zł	337
44	Pneumocistis carini	10	skrzep	151,00 zł	338
45	Waaler – Rose /test/	2	skrzep	29,00 zł	339
46	USR	1	skrzep	20,00 zł	340
47	Przeciwciała przeciwtarczycowe anty - TG	2	skrzep	50,00 zł	341
48	Przeciwciała przeciwtarczycowe anty – TPO	2	skrzep	50,00 zł	341
49	Przeciwciała p/receptorom TSH (TRAb)	2	skrzep	97,00 zł	341
50	RF / lateks / czynnik reumatoidalny	1	skrzep	20,60 zł	342
51	IgE całkowite	2	skrzep	40,70 zł	343
52	IgA całkowite	2	skrzep	40,70 zł	344
53	IgG całkowite	2	skrzep	40,70 zł	345
54	IgM całkowite	2	skrzep	40,70 zł	346
55	Krztusiec IgG	14	skrzep	64,00 zł	347
56	Krztusiec IgM	14	skrzep	64,00 zł	347
57	Krztusiec IgA	14	skrzep	64,00 zł	347
58	Krztusiec IgG + IgM	14	skrzep	117,00 zł	347
59	Cytomegalia IgM	2	skrzep	59,50 zł	348
60	Cytomegalia IgG	2	skrzep	59,50 zł	348
61	Cytomegalia IgM + IgG	2	skrzep	108,00 zł	348
62	Cytomegalia IgG - awidność	14	skrzep	151,00 zł	348
63	Listerioza	14	skrzep	129,00 zł	349
64	Toxocaroza IgG	14	skrzep	119,00 zł	350
65	Odra IgG	14	skrzep	113,00 zł	401
66	Odra IgM	14	skrzep	113,00 zł	401
67	Opryszczka (Herpes 1 i 2 – p/c IgG)	14	skrzep	64,00 zł	351
68	Opryszczka (Herpes 1 i 2 – p/c IgM)	14	skrzep	64,00 zł	351
69	Ospa IgG (konieczny adres pacjenta)	14	skrzep	102,00 zł	395
70	Ospa IgM (konieczny adres pacjenta)	14	skrzep	102,00 zł	396
71	PAPP-A Białko	2	surowica	107,00 zł	411
72	P/ciała antycytrulinowe (anty – CCP)	7	skrzep	113,00 zł	352
73	P/ciała p/gliadynie IgA	8	skrzep	102,00 zł	352
74	P/ciała p/gliadynie IgG	8	skrzep	102,00 zł	352
75	P/ciała p/retikulinie IgA (ARA)	28	skrzep	120,00 zł	
76	P/ciała p/retikulinie IgG (ARA)	28	skrzep	120,00 zł	
77	P/ciała p/plemnikom	25	skrzep	157,00 zł	352
78	P/ciała antykardiolipinowe IgG	6	skrzep	92,00 zł	352
79	P/ciała antykardiolipinowe IgM	6	skrzep	92,00 zł	352
80	P/ciała antykardiolipinowe IgG + IgM	6	skrzep	162,00 zł	352
81	P/ciała p/czynnikowi wewnętrznemu Castlea P/ciała p/komórkom okładzinowym żołądka	25	skrzep	145,00 zł	352
82	P/ciała p/jądrowe – Test przesiewowy (ANA-1)	7	skrzep	75,00 zł	352

83	P/ciała p/mitochondrialne AMA	25	skrzep	180,00 zł	352

Lp.	Badanie	Czas oczekiwania (dni robocze)		Cena	Kod
84	P/ciała p/ds.-DNA	25	skrzep	93,00 zł	352
85	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	180,00 zł	352
86	P/ciała ANA panel ENA	25	skrzep	121,00 zł	352
87	P/ciała p/cytoplazmie leukocytów ANCA (pANCA i cANCA)	25	skrzep	157,00 zł	352
88	P/ciała p/antygenom łożyska	25	skrzep	125,00 zł	352
89	P/ciała anty GAD	14	skrzep	151,00 zł	352
90	P/ciała p/transglutaminazie tkankowej IgA	7	skrzep	135,00 zł	352
91	P/ciała p/transglutaminazie tkankowej IgG	7	skrzep	135,00 zł	352
92	IGF - 1	7	skrzep	129,00 zł	353
93	C-3 komplement	10	skrzep	97,00 zł	354
94	C-4 komplement	10	skrzep	97,00 zł	355
95	Yersinia IgA	9	skrzep	102,00 zł	356
96	Yersinia IgM	9	skrzep	102,00 zł	356
97	Yersinia IgG	9	skrzep	102,00 zł	356
98	Yersinia IgA, IgM, IgG	9	skrzep	275,00 zł	356
99	Parvovirus IgG	12	skrzep	88,00 zł	388
100	Parvovirus IgM	12	skrzep	88,00 zł	389
101	Parvovirus IgG i IgM	12	Skrzep	165,00 zł	390
102	HAV IgM przeciwciała	12	Skrzep	80,00 zł	410
103	HAV całkowite przeciwciała	16	skrzep	85,00 zł	410

FARMAKOKINETYKA

Lp.	Badanie	Czas oczekiwania (dni robocze)		Cena	Kod
1	Kwas walproinowy / depakine /	do 2	skrzep	63,00 zł	280
2	Karbamazepina /tegretol/	do 2	skrzep	63,00 zł	280
3	Digoksyna	do 2	skrzep	63,00 zł	280

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

ANTYGENY SPECYFICZNE (MARKERY NOWOTWOROWE)

Lp.	Badanie	Czas oczekiwania (dni robocze)		Cena	Kod
1	AFP – alfa- fetoproteina (np.wątroba)	2	skrzep	48,00 zł	357
2	CEA antygen karcinoembrionalny (jelito grube)	2	skrzep	47,00 zł	357
3	CA-125 (jajnik)	2	skrzep	47,00 zł	357
4	CA-15,3 (piersi)	2	skrzep	49,50 zł	357
5	CA-19,9 (jelito grube, trzustka, żołądek)	2	skrzep	49,50 zł	357
6	CA -72,4 (żołądek, jajniki)	6	skrzep	157,00 zł	357
7	Cyfra– 21,1 (pęcherz, niezłośliwe choroby płuc)	10	skrzep	157,00 zł	357
8	NSE – swoista enolaza neuronowa (płuca)	20	skrzep	157,00 zł	357
9	PSA całkowite	1	skrzep	42,00 zł	357
10	PSA wolne	3	skrzep	85,00 zł	357
11	S-100 (czerniak)	6	skrzep	157,00 zł	357
12	TPS (specyficzny polipeptyd tkankowy)	10	skrzep	108,00 zł	357
13	Test ROMA (CA-125+HE4+ocena ryzyka zachorowania na raka jajnika)	2	skrzep	145,00 zł	385
14	HE 4 (jajnik)	10	skrzep	108,00 zł	386

BAKTERIOLOGIA

Lp.	Badanie	Czas oczekiwania (dni robocze)		Cena	Kod
1	Kał na nosicielstwo / 3 próbki /	7 - 10 dni od ostatniej próby	kał	165,00 zł	358
2	Posiew moczu nie przyjmujemy w soboty	5-7	mocz	44,00 zł	359
3	Wymaz z gardła, nosa, ucha, migdałki	4-7	wymaz	48,50 zł	360
4	Posiew nasienia	5-7	nasienie	64,00 zł	361
5	Posiew kału u chorego nie przyjmujemy w soboty	7	kał	69,50 zł	398
6	CAMPYLOBACTER w kale (przyjmowany w dni transportu do SANEPIDU)	5	Kał pobrany wymazówką na podłoże transportowe	150,00 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 bakterilogii		363
8	Posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (wymaz z pochwy) GBS	4-7	Wymaz z pochwy	43,00 zł	364
9	Posiew ropy – tlenowy, beztlenowy	5-7	ropa	63,50 zł	365
10	Wymaz inny – tlenowo, beztlenowo	4-7	wymaz	63,50 zł	366
11	Wymaz z oka	4-7	wymaz	47,00 zł	367
12	Wymaz z rany – tlenowy, beztlenowy	4-7	wymaz	74,00 zł	367
13	Wymaz z pochwy	5-7	wymaz	61,00 zł	367
14	Stopień czystości pochwy	3	szkiełko	46,00 zł	368
15	Wymaz z szyjki macicy	5-7	wymaz	61,00 zł	392

16	Wymaz ze zmian skórnych – tlenowy, beztlenowy	4-7	wymaz	75,50 zł	393
17	Clostridium difficile – toksyna A i B	2	kał	130,00 zł	397

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

ALERGENY WZIEWNE (IgE SPECYFICZNE)

Lp.	Badanie	Czas oczekiwania (dni robocze)		Cena	Kod
1	D. Pteronyssinus – roztocze kurzu domowego D1	10	skrzep	41,00 zł	369
2	D. Ferinae – roztocze mączne D2	10	skrzep	41,00 zł	369
3 A	Drzewa późne: klon T1, brzoza brodawkowata T3, buk T5, dąb T7,orzechT10	7	skrzep	55,00 zł	369
4 A	Drzewa wczesne: olcha T2, leszczyna T4, wiąz T8, wierzba T12, topola T14	7	skrzep	55,00 zł	369
5 A	Kurz – mieszanka holister H2:D1,D2, I6(karaluch)	7	skrzep	45,00 zł	369
6	Kupkówka pospolita G3	10	skrzep	41,00 zł	369
7	Kostrzewa łąkowa G4	10	skrzep	41,00 zł	369
8	Tymotka łąkowa G6	5	skrzep	41,00 zł	369
9	Brzoza brodawkowata T3	10	skrzep	41,00 zł	369
10 A	RBet v1 PR-10 T215	15	skrzep	78,00 zł	369
11 A	RBet v2 Profilin T216	15	skrzep	78,00 zł	369
12 A	RBet v2, RBet v4 T221	15	skrzep	78,00 zł	369
13	Wierzba T12	10	skrzep	55,00 zł	369
14	Leszczyna pospolita T4	7	skrzep	41,00 zł	369
15	Komosa biała W10	20	skrzep	41,00 zł	369
16	Bylica pospolita W6	10	skrzep	41,00 zł	369
17	Babka lancetowata W9	10	skrzep	41,00 zł	369
18 A	Pyłki Ziołowe – panel /W10, W6, W9, W20/	20	skrzep	81,00 zł	369
19	**Aspergillus fumigatus M3**	10	skrzep	41,00 zł	369
20	**Penicilium notatum M1**	7	skrzep	41,00 zł	369
21 A	Mieszanka pleśnie– panel M3, M1, M2, M5, M6, M8	7	skrzep	55,00 zł	369
22	Pióra gęsie E70	10	skrzep	41,00 zł	369
23	Pióra papużki E78	10	skrzep	41,00 zł	369
24	Pióra kanarka E201	10	skrzep	45,00 zł	369
25	Pióra kacze	5	skrzep	45,00 zł	369
26 A	Pyłki zbóż: G12 żyto,G14 owies, G15 pszenica, G18 jęczmień, G20 Kukurydza	20	Skrzep	75,00 zł	369
27	Naskórek chomika E84u	20	skrzep	41,00 zł	369
28	Sierść kota E1	5	skrzep	41,00 zł	369
29	Sierść psa E2	5	skrzep	41,00 zł	369
30 A	Sierść krowy	20	skrzep	41,00 zł	369
31	Naskórek królika E82	10	skrzep	41,00 zł	369

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Lp.	Badanie	Czas oczekiwania (dni robocze)		Cena	Kod
32 A	Trawy późne: G1 tomka wonna, G5 życica trwała, G7 trzcina pospolita, G12 pyłki żyta, G13 kosówka wełnista	7	skrzep	55,00 zł	369
33 A	Trawy wczesne: G3 kupkówka pospolita, G4 kostrzewa łąkowa, G5 życica twała, G6 tymotka łąkowa, G8 wiechlina łąkowa	7	skrzep	55,00 zł	369
34	Naskórek świnki morskiej E6	10	skrzep	41,00 zł	369
35	Lepidoglyphus	10	skrzep	49,00 zł	369
36	Acarus siro	10	skrzep	49,00 zł	369
37	Candida albicans	10	skrzep	65,00 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	221,00 zł	369
39	**Panel wziewny I (10 alergenów): pyłek brzozy, olszyny szarej, leszczyny, dębu, oliwki, tymotki łąkowej, żyta, ambrozji, bylicy, babki lancetowatej**	5	skrzep	125,00 zł	369
40	**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**	5	skrzep	125,00 zł	421
41	**Panel wziewny III (10 alergenów): Brzoza brodawkowata,6 traw-mix, żyto, bylica, d.pteronyssinus, d.farinae, naskórek psa, naskórek kota , pióra-mix, pleśnie-mix**	5	skrzep	125,00 zł	369
42	Panel rekombinaty pyłki – 6 alergenów (tymotka łąkowa, tymotka łąkowa r Phl p1, tymotka łąkowa r Phl p5, brzoza, brzoza rBet v1, brzoza rBet v2	5	skrzep	169,00 zł	369
43	Panel rekombinaty roztocze - D. pteronyssinus, D. farinae, rDer p 1, rDer p 2, rDer p 10, rDer p 23	5	Skrzep	169,00 zł	369
44	Panel antybiotyki – 10 alergenów Penicilin G, Penicilin V, Ampicilin, Amoxicilin, Sulphametoxazol, Cephalosporin, Ofloxacin, Cefacior, Tetracyclin, Erythromycin	8	skrzep	169,00 zł	369

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Lp.	Badanie	Czas oczekiwania (dni robocze)		Cena	Kod
45	Jad pszczoły I1	5	skrzep	41,00 zł	369
46	Jad osy Vespula sp. I3	5	skrzep	41,00 zł	369
47	Jad szerszenia europejskiego I75	5	skrzep	45,00 zł	369
48	Karaluch prusak I6	10	skrzep	45,00 zł	369
49	Glista ludzka P1	8	skrzep	45,00 zł	369
50	Komar I71	8	skrzep	45,00 zł	369
51	Lateks K 82	8	skrzep	41,00 zł	369
52	Panel atopowy (30 alergenów): Mleko, α-laktoalbumina, ß-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	5	skrzep	249,00 zł	370

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

ALERGENY POKARMOWE (IgE SPECYFICZNE)

Lp.	Badanie	Czas oczekiwania (dni robocze)		Cena	Kod
1	Mleko krowie F2	5	skrzep	41,00 zł	371
2	Kazeina F78	5	skrzep	41,00 zł	371
3	Ser cheddar F81	8	skrzep	45,00 zł	371
4	Żółtko jaja F75	7	skrzep	41,00 zł	371
5	Białko jaja F1	5	skrzep	41,00 zł	371
6 A	Ovalbumin F232	7	skrzep	58,00 zł	371
7 A	Ovomucoid F233	7	skrzep	58,00 zł	371
8	Gluten / gliadyna/ F79	5	skrzep	41,00 zł	371
9 A	Pszenica (mąka pszenna) F4	8	skrzep	41,00 zł	371
10 A	Żyto (mąka żytnia)F5	8	skrzep	41,00 zł	371
11	Ryż F9	8	skrzep	41,00 zł	371
12	Kukurydza (mąka kukurydziana)F8	8	skrzep	41,00 zł	371
13	Soja F14	8	skrzep	41,00 zł	371
14	Drożdże browarnicze F403	8	skrzep	45,00 zł	371
15	Pomidor F25	10	skrzep	41,00 zł	371
16	Marchew F31	8	skrzep	41,00 zł	371
17	Seler F85	10	skrzep	45,00 zł	371
18	Ziemniak F35	8	skrzep	45,00 zł	371
19	Wołowina F27	8	skrzep	45,00 zł	371
20	Wieprzowina F26	8	skrzep	45,00 zł	371
21	Kurczak F83	8	skrzep	45,00 zł	371
22	Jagnie /baranina/ F88	8	skrzep	45,00 zł	371
23	Indyk F284	8	skrzep	45,00 zł	371
24	Ryby i owoce morza	14	skrzep	49,00 zł	371
25	Jabłko F49	8	skrzep	41,00 zł	371
26	Gruszka F94	8	skrzep	45,00 zł	371
27	Truskawka F44	8	skrzep	45,00 zł	371
28	Orzech ziemny F13	8	skrzep	41,00 zł	371
29	Pomarańcza F33	8	skrzep	41,00 zł	371
30	Banan F92	8	skrzep	45,00 zł	371
31	Kiwi F84	8	skrzep	45,00 zł	371
32	Czekolada F105	8	skrzep	45,00 zł	371
33 A	Musztarda F89	20	skrzep	41,00 zł	371
34	alfa-laktoalbumina	5	skrzep	41,00 zł	371
35	beta-laktoglobulina	5	skrzep	56,50 zł	371

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Lp.	Badanie	Czas oczekiwania (dni robocze)		Cena	Kod
36	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	5	skrzep	221,00 zł	372
37	Panel pokarmowy IV(10 alergenów): Orzech ziemny, sezam, wieprzowina, kurczak, wołowina, dorsz, owoce cytrusowe-mix, seler, brzoskwinia, pomidor	5	skrzep	125,00 zł	372
38	Panel mleko: Mleko, α-laktoalbumina, ß-laktoglobulina, kazeina, BSA, gluten	5	skrzep	105,0,00 zł	373
39	**IgE całkowite**	2	skrzep	36,00 zł	374
40	**Panel insekty pszczoła, szeszeń, osa, komar, meszka**	5	skrzep	105,00 zł	375
41	**ALEX „2" – Panel 278 (diagnostyka molekularna alergii + IgE całkowite) – z opisem automatycznym**	15	skrzep	1 450,00 zł	210
43	**Panel pokarmowy III (10 alergenów): mleko, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, kazeina, soja, ryż, kakao, jabłko, marchew, mąka – mix(1)**	5	skrzep	125,00 zł	422

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

L.p.	Badanie - KORONAWIRUS SARS-CoV-2	Czas oczekiwania (dni robocze)		Cena	Kod
1	Koronawirus SARS-CoV-2, przeciwciała IgG, ilościowo	5	skrzep	98,00 zł	423
2	Test antygenowy Combo/Streep Test			50,00 zł	423

L.p	Badanie – Nietolerancja pokarmowa IgG-Zależne	Cena	Kod
1	FoodDetective	376,00 zł	402
2	FoodPrint 160 Vegetarian	1 573,00 zł	403
3	FoodPrint 220+	1 756,00 zł	404
4	FoodTest 40	495,00 zł	405
5	FoodTest 110	1 098,00 zł	406

L.p	Badanie z zakresu patomorfologii	Cena	Kod
1	Badanie histopatologiczne materiału tkankowego drobnego, 1 – 3 blokowego (1 narząd)	90,00 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 celowana (BACC) pod kontrolą USG – pobranie materiału i ocena (1 narząd)	290,00 zł	382

L.p	Badanie	Cena	Kod
1	Pobranie wymazu do celów genetycznych	50,00 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

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

GENETYKA

Diagnostyka infekcji układu moczowo-płciowego Badanie jakościowe(techniką PCR)					
Lp.	**Badanie**	**Czas oczekiwania (dni)**	**Rodzaj materiału**	**Cena**	**Kod**
1	HSV typ 1 i 2 różnicowanie	10 dni roboczych	Wymaz z miejsc chorobowo zmienionych(pobierać na podłoże transportowe – różowe)	169,00 zł	375
2	Ureaplasma species (U. urealyticum/U. parvum) - jakościowo	12 dni roboczych	mocz	104,00 zł	375
3	Mycoplasma hominis - jakościowo	12 dni roboczych	wymaz	115,00 zł	375
4	Treponema pallidum (wykrywanie DNA)	12 dni roboczych	Krew pełna EDTA/mocz	445,00 zł	375
5	Ureaplasma sp.(wykrywanie DNA)	3-7 dni roboczych	wymaz	115,00 zł	375

Diagnostyka Zakażeń Wirusami Hepa (Technika PCR)						
Lp.	**Badanie**		**Czas oczekiwania (dni)**	**Rodzaj materiału**	**Cena**	**Kod**
1	HBV wirus zapalenia wątroby typu B (WZW B)	jakość	15 dni roboczych	Krew żylna pełna EDTA	141,00 zł	375
		ilość			379,00 zł	375
2	HBV lekooporność na entekawir+lamiwudyna+adefowir+telbiwudyna+tenofowir (wykrywanie mutacji warunkujących oporność wirusa HBV)	jakość	15 dni roboczych	Osocze EDTA/surowica	498,00 zł	375
3	HBV- genotypowanie (oznaczanie genotypu wirusa HBV – hybrydyzacja)	jakość	15 dni roboczych	Krew żylna pełna EDTA	458,00 zł	375
4	HBV – oporność na lamiwudynę	jakość	15 dni roboczych	Krew żylna pełna EDTA	492,00 zł	375
5	HCV wirus zapalenia wątroby typu C (WZW C)	jakość	15 dni roboczych	Krew żylna pełna EDTA	148,00 zł	375
		ilość			399,00 zł	375
6	HCV - genotypowanie	jakość	15 dni roboczych	Osocze EDTA/surowica	799,00 zł	375
7	Polimorfizm genu interleukiny 28B (IL28B C/T (rs 12979860)		16 dni roboczych	krew żylna pełna EDTA	349,00 zł	375

8	Polimorfizm genu interleukiny 28B (IL28B C/T (rs 12979860) + T/G (rs 8099917)		16 dni roboczych	krew żylna pełna EDTA	487,00 zł	375

Diagnostyka chorób uwarunkowanych genetycznie oraz ich predyspozycji

Lp.	Badanie	Czas oczekiwania (dni)	Rodzaj materiału	Cena	Kod
1	Kariotyp	30 dni roboczych	Krew (heparyna sodowa)	440,00 zł	375
2	Hemochromatoza (mutacje H63D, C282Y w genieHFE)	15 dni roboczych	krew (EDTA)	389,00 zł	375
3	Mutacja Leiden w genie czynnika V	16 dni roboczych	krew (EDTA)	214,00 zł	375
4	Mutacja genu protrombiny	16 dni roboczych	krew (EDTA)	198,00 zł	375
5	Zespół Gilberta	30 dni roboczych	krew (EDTA)	229,00 zł	375
6	Nietolerancja laktozy	30 dni roboczych	krew (EDTA)	275,00 zł	375
7	MTHFR (hiperhomocysteinemia) polimorfizm c.677C>T oraz c.1298A>C	17 dni roboczych	krew (EDTA)	299,00 zł	375
8	Celiakia - typowanie HLA DQ2/DQ8	16 dni roboczych	krew (EDTA)	319,00 zł	375
9	HLA B27	16 dni roboczych	krew (EDTA)	236,00 zł	375
10	Rak piersi i jajnika-badanie8 mutacji w genie BRCA1 najczęstrzych w populacji polskiej oraz mutacji rzadkich(około 150)występujących w eksonach2,5,20 oraz we fragmencie eksonu 11 genu BRCA1	30 dni roboczych	krew (EDTA)	459,00 zł	375
11	Rak piersi i jajnika-badanie najczęstrzej mutacji (617delT) w genie BRCA2 oraz około 150 mutacji rzadkich	30 dni roboczych	krew (EDTA)	286,00 zł	375
12	Mukowiscydoza (CF)- badanie dwóch dowolnych mutacji w genie CFTR	16 dni roboczych	krew (EDTA)	459,00 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)	229,00 zł	375

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Diagnostyka zakażeń ogólnoustrojowych (badanie jakościowe-technika PCR)						
Lp.	**Badanie**		**Czas oczekiwania (dni)**	**Rodzaj materiału**	**Cena**	**Kod**
1	BKV	jakość	10 dni roboczych	Krew żylna EDTA, mocz	148,00 zł	375
		ilość			247,00 zł	375
2	JCV Poliomawirus	jakość	11 dni roboczych	Krew żylna pełna EDTA, surowica	137,00 zł	375
		ilość			239,00 zł	375
3	Candida albicans DNA	jakościowo	12 dni roboczych	Krew żylna pełna EDTA	149,00 zł	375
4	CMV - cytomegalowirus	jakość	9 dni roboczych	Krew żylna pełna EDTA	211,00 zł	375
		ilość			319,00 zł	375
5	EBV Wirus Epsteina-Barr	jakość	12 dni roboczych	Krew żylna pełna EDTA, surowica	199,00 zł	375
		ilość			299,00 zł	375
6	HHV6-herpeswirus typu 6	jakość	11 dni roboczych	Krew żylna pełna EDTA, surowica	159,00 zł	375
		ilość			258,00 zł	375
7	Parwowirus B-19	jakość	11 dni roboczych	Krew żylna pełna EDTA	154,00 zł	375
		ilość			199,00 zł	375
8	Borrelia burgdorferi	jakość	12 dni roboczych	krew (EDTA)/ płyn mózgowo-rdzeniowy/ mocz	149,00 zł	375
9	Borrelia burgdorferi – badanie kleszcza	jakościowo	10 dni roboczych	kleszcz	149,00 zł	375
10	Toxoplasma gondi	jakość	11 dni roboczych	krew (EDTA)/ płyn mózgowo-rdzeniowy/ płyn owodniowy/ wody płodowe	169,00 zł	375

Diagnostyka patogenów układu oddechowego i pokarmowego badanie jakościowe (techniką PCR)					
Lp.	**Badanie**	**Czas oczekiwania (dni)**	**Rodzaj materiału**	**Cena**	**Kod**

1	Chlamydia pneumoniae	10 dni roboczych	plwocina	136,00 zł	375
2	Pakiet oddechowy: Chlamydia pneumoniae + Mycoplasma pneumoniae	13 dni roboczych	Wymaz z gardła i nosa, plwocina (podłoże transportowe różowe)	127,00 zł	375

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

MEDYCYNA PRACY

CENNIK W ZAKRESIE BADAN PROFILAKTYCZO-OKRESOWYCH

Lp.	Wyszczególnienie	Cena
1	Badanie profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne) – bez zlecania badań dodatkowych i/lub konsultacji	120,00 zł
2	Badanie profilaktyczne plus sanitarno-epidemiologiczne – bez zlecania badań dodatkowych i/lub konsultacji	150,00 zł
3	Badanie sanitarno-epidemiologiczne	120,00 zł
4	Badanie okulistyczne - ocena ostrości wzroku, zdolności rozpoznawania barw, ocena pola widzenia, widzenia przestrzennego. Badanie wykonane przez lekarza medycyny pracy	70,00 zł
5	Badanie ostrości widzenia	50,00 zł
6	Wydanie zaświadczenia o teście widzenia. Badanie wykonane przez specjalistę	90,00 zł
7	Badanie neurologiczne - ocena funkcji niezbędnych do bezpiecznego wykonywania pracy. Badanie wykonane przez lekarza medycyny pracy	70,00 zł
8	Ocena narządu równowagi	50,00 zł
9	Badanie laryngologiczne - ocena narządu słuchu z badaniem wziernikowym i akumetrycznym i oceną narządu równowagi z wykonaniem prób statyczno-dynamicznych. Badanie wykonane przez lekarza medycyny pracy	70,00 zł
10	Badanie akumetryczne	50,00 zł
11	Rynoskopia przednia	30,00 zł
12	Konsultacja okulistyczna (zlecona przez lekarza medycyny pracy)	100,00 zł
13	Konsultacja laryngologiczna (zlecona przez lekarza medycyny pracy)	100,00 zł
14	Konsultacja neurologiczna (zlecona przez lekarza medycyny pracy)	100,00 zł
15	Badania psychologiczne dla kierowcy powyżej 3,5t (badanie + ciemnia) cena wg ustawy	200,00*
16	Badania psychotechniczne dla kierowcy do 3,5t (badanie + ciemnia)	110,00*
17	Badanie psychotechniczne operatorów wózka widłowego, suwnic	110,00*
18	Badanie w ciemni	60,00 zł
19	Badanie kierowcy do kursu podniesienia kwalifikacji oraz egzaminatorów i instruktorów prawa jazdy	200,00 zł
20	Badanie o potrzebie udzielania nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia - bez zlecania badań dodatkowych i/lub konsultacji	150,00 zł
21	Zaświadczenie dla Świadczeniobiorcy m.in. czas pracy osób niepełnosprawnych	100,00 zł
22	Dodatkowe zaświadczenie dla Świadczeniobiorcy m.in. czas pracy osób niepełnosprawnych przy wydaniu orzeczenia lekarskiego	55,00 zł
23	Wydanie duplikatu zaświadczenia lekarskiego oraz inne opinie lekarskie	50,00 zł
24	Udział lekarza medycyny pracy w zakładowej komisji BHP	180,00 zł/ 1 godzina
25	Wizytacja stanowisk pracy	180,00 zł/ 1 godzina
BADANIA DIAGNOSTYCZNE		
1	Badanie spirometryczne	55,00 zł
2	Audiometr (badanie słuchu)	55,00 zł

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

Cennik usług
obowiązujący od 01.01.2026r.

3	Badanie Ekg z opisem	55,00 zł
4	RTG płuc	110,00 zł
BADANIA LABORATORYJNE		
1	Badanie Hbs Ag	23,00 zł
2	Anty Hbc total	70,00 zł
3	HCV	33,00 zł
4	HIV	35,00 zł
5	Mocz badanie ogólne	12,00 zł
6	Morfologia z rozmazem automatycznym (wszystkie parametry)	12,00 zł
7	Morfologia z rozmazem mikroskopowym	15,50 zł
8	Retikulocyty	9,00 zł
9	Cholesterol całkowity	8,00 zł
10	Cholesterol LDL	11,00 zł
11	Cholesterol HDL	9,00 zł
12	Trójglicerydy	8,00 zł
13	Lipidogram	30,00 zł
14	Esteraza cholinowa (acetylocholinesteraza)	29,00 zł
15	Kreatynina	8,50 zł
16	Oznaczenie glukozy	9,50 zł
17	Oznaczenie kwasu moczowego	8,50 zł
18	OB	9,00 zł
19	CPK – kinaza kreatynowa	10,50 zł
20	CRP	21,00 zł
21	TSH	19,00 zł
22	ALP	8,00 zł
23	Oznaczenie bilirubiny	8,50 zł
24	ALAT	9,00 zł
25	ASPAT	9,00 zł
26	GGTP	10,00 zł
27	Borelioza IgM	54,00 zł
28	Borelioza IgG	54,00 zł
29	Borelioza IgM + IgG	99,00 zł
30	Potas	8,00 zł
31	Sód	8,00 zł
32	Wapń	8,00 zł
33	Fosfor	8,00 zł
34	Ołów	95,00 zł
35	Rtęć we krwi	99,00 zł
36	Rtęć w moczu	99,00 zł
37	Badanie kału na nosicielstwo	180,00 zł
38	Kwas delta-aminolewulinowy	35,00 zł
39	Methemoglobina	70,00 zł
40	Pobranie materiału do badania	7,00 zł

Ceny nie zawierają podatku VAT
* Cena zawiera podatek VAT

"FARMA-MED" Kujawskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dworcowa 71
88-100 Inowrocław
NIP 556-000-44-38

W przypadku konieczności wykonania dodatkowych badań ze wskazań lekarza medycyny pracy cena będzie ustalona na podstawie cennika obowiązującego w Spółce lub indywidualnie.