

Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu
99-400 Łowicz, ul. Ułańska 28 tel. 046-837-53-68, fax 046-8375991
e-mail: sekretariat@zozlowicz.pl
Regon 750079660
NIP 834-14-56-538

Cennik usług medycznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Łowiczu

**Cennik umieszczony poniżej obowiązuje
od 1 maja 2026r.**

Spis treści

I. Laboratorium Centralne.....	3
a) Badania z hematologii, koagulologii, analityki ogólnej i immunochemii	3
b) Serologia grup krwi.....	4
c) Mikrobiologia	4
d) Biochemia.....	5
e) Badania wysyłkowe.....	6
f) Promocyjne pakiety laboratoryjne	11
II. Diagnostyka obrazowa.....	12
a) Badania radiologiczne.....	12
b) Badania tomografii komputerowej.....	15
c) Ultrasonografia.....	16
d) Endoskopia.....	17
III. Patomorfologia	17
IV. Elektrodiagnostyka.....	18
V. Rehabilitacja i fizjoterapia.....	18
a) Poradnia rehabilitacyjna.....	18
b) Dział fizjoterapii	18
c) Gabinet kinezyterapii.....	19
d) Gabinet masażu.....	19
e) Gabinet hydroterapii.....	20
f) Pakiety fizjoterapeutyczne	20
VI. Dział Pomocy Doraźnej	21
VII. Podstawowa Opieka Zdrowotna, Izba Przyjęć, NPL.....	21
VIII. Specjalistyczne badania lekarskie (konsultacje)	22
IX. Lecznictwo stacjonarne.....	23
X. Inne świadczenia medyczne	23

I. Laboratorium Centralne

a) Badania z hematologii, koagulologii, analityki ogólnej i immunochemii

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa badania</i>	<i>Cena badania w PLN</i>
1.	Morfologia - CBC (analizator- 14 parametrów)	16,00
2.	Morfologia - 5 DIFF (analizator- 23 parametry)	20,00
3.	Rozmaz krwi obwodowej – liczony w mikroskopie	20,00
4.	Odczyn biernackiego (OB.)	14,00
5.	Retikulocyty	20,00
6.	Czynnik reumatoidalny- odczyn lateksowy	22,00
7.	Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	20,00
8.	Wskaźnik protrombinowy	20,00
9.	Fibrynogen	27,00
10.	Koagulogram	115,00
11.	D-dimery	66,00
12.	Badanie moczu ogólne	20,00
13.	Badanie moczu na cukier	13,00
14.	Badanie moczu na białko	13,00
15.	Mocz- białko bence-jonesa	106,00
16.	Kał na rotawirusy	53,00
17.	Kał na Clostridium Difficile	130,00
18.	Kał- badanie ogólne	55,00
19.	Kał – krew utajona- (test)	27,00
20.	Kał – pasożyty	27,00
21.	Wymaz w kierunku owsików	27,00

22.	Mononukleoza (test)	40,00
23.	Troponina	66,00
24.	NT-PRO BNP	132,00
25.	Prokalcytonina	132,00
26.	Antygen HBS	33,00
27.	Narkotyki (badanie wykonywane tylko dla pacjentów z izby przyjęć i szpitala ZOZ w Łowiczu)	66,00
28.	WR (przeciwciała przeciwko kile-test)	60,00
29.	P-ciała p/wirusowi SARS-CoV-2 IgM, IgG test jakościowy met. chromatograficzną (kasetkową)	66,00
30.	P-ciała p/wirusowi SARS-CoV-2 klasy IgM, test półilościowy met. Enzymoimmunofluorescencyjną	120,00
31.	P-ciała p/wirusowi SARS-CoV-2 klasy IgG, test półilościowy met. enzymoimmunofluorescencyjną	120,00
32.	Test kasetkowy do jakościowego wykrywania antygenu wirusa SARS-CoV-2	66,00
33.	Test na obecność wirusa SARS-CoV-2 metodą RT-PCR	436,00
34.	Test kastekowy do jakościowego wykrywania antygenów A i B wirusa grypy	66,00
35.	Kał krew utajona-ilościowo	50,00
b) Serologia grup krwi		
1.	Oznaczenie układu ABO i Rh	66,00
2.	Poszukiwanie p-ciał odpornościowych	40,00
3.	Bezpośredni odczyn Coombsa BTA	40,00
c) Mikrobiologia		
1.	Wymaz z nosa, gardła, oka, rany, pochwy	60,00
2.	Antybiogram	53,00
3.	Mocz posiew	60,00
4.	Czystość pochwy	45,00
5.	Identyfikacja drożdżaków (Candida Albicans)	40,00
6.	Sporale	123,00
7.	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych	46,00
8.	GBS	56,00

9.	Posiew krwi (badanie wykonywane tylko dla pacjentów z izby przyjęć i szpitala ZOZ w Łowiczu)	99,00
d) Biochemia		
1.	Glukoza (surowica, włośniczkowa)	15,00
2.	Mocznik	17,00
3.	Cholesterol całkowity	20,00
4.	Cholesterol HDL	20,00
5.	Triglicerydy	20,00
6.	Lipidogram	60,00
7.	ALAT	16,00
8.	ASPAT	16,00
9.	Amylaza w surowicy	20,00
10.	Amylaza w moczu	20,00
11.	Enzymy trzustkowe (amylaza + lipaza)	70,00
12.	Bilirubina całkowita	16,00
13.	Bilirubina z rozdziałem	50,00
14.	Równowaga kwasowo – zasadowa (RKZ)	35,00
15.	Jonogram (Na, K, Cl)	42,00
16.	Żelazo	17,00
17.	TIBC	28,00
18.	Białko CRP - ilościowe	27,00
19.	Białko całkowite	16,00
20.	Kreatynina (+ GFR)	20,00
21.	Kreatynina -klirens	40,00
22.	Kwas moczowy	16,00
23.	Kinaza kreatynowa (CK)	20,00
24.	CK –MB (izoenzym kinazy kreatynowej)	45,00
25.	Wapń	16,00
26.	Magnez	16,00

27.	Fosfor nieorganiczny	16,00
28.	Fosfataza zasadowa	16,00
29.	Albuminy	16,00
30.	Krzywa cukru (3 oznaczenia)	53,00
31.	Krzywa cukru (2 oznaczenia)	40,00
32.	ASO	33,00
33.	GGT	20,00
34.	LDH	20,00
35.	Mikroalbumina w moczu	24,00
36.	Próba ciążowa	27,00
37.	Etanol (badanie wykonywane tylko dla pacjentów z izby przyjęć i szpitala ZOZ w Łowiczu)	40,00
e) Badania wysyłkowe		
Diagnostyka tarczycy		
1.	TSH	32,00
2.	FT 3	33,00
3.	FT 4	33,00
4.	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie – ATG	55,00
5.	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej - TPO	56,00
6.	Tyreoglobulina	73,00
7.	Przeciwciała przeciw receptorowi TSH	100,00
Hormony płciowe		
8.	FSH	38,00
9.	LH	40,00
10.	Estradiol	41,00
11.	Estriol wolny	80,00
12.	Dehydroepiandrosteron DHEA	63,00
13.	Siarczan dehydroepiandrosteronu DHEA SO4	57,00
14.	17-OH progesteron	65,00

15.	Progesteron	41,00
16.	Prolaktyna	38,00
17.	Testosteron	41,00
18.	Beta-HCG	47,00
19.	Androstendion	71,00
20.	Globulina wiążąca hormony płciowe SHBG	60,00
Pozostałe hormony		
21.	Aldosteron	74,00
22.	ACTH	48,00
23.	Hormon wzrostu – GH	54,00
24.	Kortyzon	51,00
25.	Parathormon	53,00
26.	Hormon anty-Mullerian (AMH)	190,00
Markery nowotworowe		
27.	AFP	47,00
28.	CEA	50,00
29.	CA-125	52,00
30.	CA-19.9	52,00
31.	CA – 15.3	55,00
32.	PSA	41,00
33.	PSA Wolny	52,00
Immunoglobuliny		
34.	Immunoglobulina A	40,00
35.	Immunoglobulina M	28,00
36.	Immunoglobulina G	28,00
37.	IGE całkowite	38,00
Diagnostyka:		
Anemii		
38.	Ferrytyna	50,00

39.	Witamina B12	50,00
40.	Kwas foliowy	55,00
41.	Transferyna	60,00
Cukrzycy		
42.	C- Peptyd	50,00
43.	Insulina	47,00
44.	Hemoglobina glikozylowana HBA1C	45,00
WZW		
45.	Przeciwciała Anty HBS ilościowo	43,00
46.	HBE AG - Antygen	57,00
47.	Przeciwciała Anty HBE	52,00
48.	Przeciwciała Anty HBC całkowite	62,00
49.	Przeciwciała Anty HBC IgM	45,00
50.	Przeciwciała Anty HCV	51,00
51.	Przeciwciała Anty HAV całkowite	75,00
Chorób infekcyjnych		
52.	Przeciwciała Anty HIV1/ HIV2 (badanie wykonywane tylko dla pacjentów ze skierowaniem od lekarza)	54,00
53.	Helicobacter Pylori	52,00
54.	Helicobacter Pylori antygen w kale	60,00
55.	Przeciwciała anty Bordetella Pertusis IGA	65,00
56.	Przeciwciała anty Bordetella Pertusis IgM	93,00
57.	Przeciwciała anty Bordetella Pertusis IgG	65,00
58.	Przeciwciała anty Borrelia IgM	65,00
59.	Przeciwciała anty Borrelia IgG	65,00
60.	Przeciwciała anty Brucella IgM	100,00
61.	Przeciwciała anty Brucella IgG	100,00
62.	Przeciwciała anty Chlamydia Pneumonie IgM	68,00
63.	Przeciwciała anty Chlamydia Pneumonie IgG	64,00
64.	Przeciwciała anty Chlamydia Trachomatis IgM	66,00

65.	Przeciwciała anty Chlamydia Trachomatis IgG	64,00
66.	Przeciwciała anty CMV- IgM	66,00
67.	Przeciwciała anty CMV - IgG	60,00
68.	Przeciwciała anty Pneumocystis Carini IgM	80,00
69.	Przeciwciała anty Pneumocystis IgG	120,00
70.	Przeciwciała anty EBV IgM	60,00
71.	Przeciwciała anty EBV IgG	76,00
72.	Przeciwciała anty Herpes IgM	55,00
73.	Przeciwciała anty Herpes IgG	55,00
74.	Przeciwciała anty Mycoplazma Pneumonie IgM	64,00
75.	Przeciwciała anty Mycoplazma Pneumonie IgG	64,00
76.	Przeciwciała anty Rubella IgM	53,00
77.	Przeciwciała anty Rubella IgG	53,00
78.	Przeciwciała anty Toksoplazmoza IgM	51,00
79.	Przeciwciała anty Toksoplazmoza IgG	51,00
80.	Przeciwciała anty Toxocara Canis IgG	102,00
81.	Przeciwciała anty Borrelia IgM western- blot	160,00
82.	Przeciwciała anty Borrelia IgG wester-blot	160,00
Inne		
83.	Przeciwciała Antykardiolipinowe IgM	60,00
84.	Przeciwciała antykardiolipinowe IgG	58,00
85.	Każ lamblie (elisa)	51,00
86.	Proteinogram	34,00
87.	Lit	47,00
88.	Panel pokarmowy	180,00
89.	Panel oddechowy	180,00
90.	Panel mieszany	180,00
91.	IGE specyficzne	62,00
92.	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA	60,00

93.	Przeciwciała przeciwjądrowe ANCA	104,00
94.	Przeciwciała ACCP	104,00
95.	Witamina D3 25 OH	74,00
96.	Kwasy żółciowe	60,00
97.	Testosteron wolny	88,00
98.	Cyfra 21-1	47,00
99.	IgG glista ludzka	62,00
100	IGF-1	108,00
101	Przeciwciała przeciw Yersinii IgM	85,00
102	Przeciwciała przeciw Yersinii IgG	85,00
103	Przeciwciała przeciw wirusowi odry IgM	100,00
104	Przeciwciała przeciw wirusowi odry IgG	100,00
105	Przeciwciała mitochondrialne AMA	72,00
106	Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej	104,00
107	Przeciwciała przeciw endomysium mięśni gładkich	100,00
108	Homocysteina	75,00
109	Kwas walproinowy	51,00
110	Test ROMA	160,00
111	TORCH	170,00
112	Białko S 100	90,00
113	Kalprotektyna w kale	142,00
114	CMV Awidność	120,00
115	Chromogranina	160,00
116	Przeciwciała GAD	150,00
117	Przeciwciała ANA 1	130,00
118	Przeciwciała ANA 2	150,00
119	Przeciwciała ANA 3	170,00
120	Cynk w surowicy	100,00
121	Selen w surowicy	150,00
122	Jod w surowicy	250,00
123	Peroksydaza glutationowa	100,00

124	Witamina B6		270,00
125	Witamina C		200,00
126	Lipoproteina A		90,00
f) Promocyjne pakiety laboratoryjne			
<i>Lp.</i>	<i>Pakiet</i>	<i>Badania w pakiecie</i>	<i>Cena promocyjna w PLN</i>
1.	Podstawowy	OB, morfologia, glukoza, lipidogram, ALT, kreatynina, jonogram, badanie ogólne moczu	120,00
2.	Dla Kobiet 45+	OB, morfologia, glukoza, lipidogram, ALT, AST, ALP, GTP, bilirubina, kreatynina, mocznik, kwas moczowy, wapń, fosfor, magnez, TSH, jonogram, badanie ogólne moczu	250,00
3.	Dla mężczyzn 45+	OB, morfologia, glukoza, lipidogram, ALT, AST, ALP, GTP, bilirubina, kreatynina, mocznik, kwas moczowy, jonogram, TSH, PSA, badanie ogólne moczu	250,00
4.	Cukrzycowy	glukoza, lipidogram, badanie ogólne moczu, mikroalbuminuria, HBA1c	120,00
5.	Nerkowy	kreatynina, mocznik, kwas moczowy, jonogram, białko całkowite, badanie ogólne moczu,	80,00
6.	Wątrobowy	AST, ALP, GTP, bilirubina, antygen HBs, przeciwciała anty HCV	100,00
7.	Gospodarka żelazem	żelazo, ferrytyna, transferyna, morfologia	127,00
8.	Tarczycowy rozszerzony	TSH, FT3, FT4, Anty-TPO, Anty-TG	177,00
9.	Tarczycowy podstawowy	TSH, FT4, Anty-TPO	102,00
10.	Markery onkologiczne dla mężczyzn	CEA, CA 19-9, PSA-Całkowite	121,00
11.	Markery onkologiczne dla kobiet	CEA, CA 15-3, CA 19-9, Test ROMA	266,00
12.	Anemia	morfologia, żelazo, ferrytyna, transferyna, kwas foliowy, witamina B12	210,00

13.	Sercowy	morfologia, jonogram, glukoza, kreatynina, lipidogram, AST, magnez, CK-MB, TSH, CRP	245,00
14.	Badania po porodzie	ferrytyna, CRP, morfologia, TSH, FT4, anty-TPO	180,00
15.	Hormony u mężczyzn	TSH, FT4, LH, testosteron wolny, prolaktyna, SHBG, testosteron, FSH	315,00
16.	Hormony u kobiet	TSH, LH, DHEA-SO4, prolaktyna, SHBG, testosteron, FSH, estradiol	295,00
17.	Witaminowy	D3, B12, kwas foliowy	150,00
18.	Zdrowie włosy (dla kobiet i mężczyzn)	ferrytyna, morfologia, TSH, testosteron, FSH, witamina B12, witamina D3, cynk	340,00
19.	Cytologia cienkowarstwowa LBC + HPV 14 genotypów wysokiego ryzyka onkogennego	Ocena cytologiczna metodą LBC, identyfikacja 14 typów wirusa HPV (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 i 68)	300,00 w ARS MEDICA

II. Diagnostyka obrazowa

a) Badania radiologiczne

Lp.	Nazwa świadczenia	<i>Cena badania w PLN</i>
1.	Radiografia, czaszka, mniej niż 4 projekcje	75,00
2.	Radiografia, podstawa czaszki	75,00
3.	Radiografia, oczodoły, rzut PA lub AP i boczny	90,00
4.	Radiografia, nos	60,00
5.	Radiografia, zatoki przynosowe PA	65,00
6.	Radiografia, żuchwa w rzucie PA i obu skośnych	100,00
7.	Radiografia, okolica jarzmowo-szczękowa, osiowe (na łuki jarzmowe)	100,00
8.	Radiografia szyja, tkanki miękkie	75,00
9.	Radiografia, łopatka, AP i styczne	90,00
10.	Radiografia, obojczyk, PA	75,00
11.	Radiografia, obojczyk, projekcje dodatkowe	75,00
12.	Radiografia, mostek, dwie projekcje	75,00

13.	Radiografia, żebra, jednostronne, dwie projekcje (AP i skośne)	90,00
14.	Radiografia, żebra, obustronne, trzy projekcje (PA i obie skośne)	90,00
15.	Radiografia, klatka piersiowa, celowane na szczyty płuc, 1 projekcja	75,00
16.	Radiografia, klatka piersiowa, jedna projekcja (PA)	80,00
17.	Radiografia, klatka piersiowa, 2 projekcie (PA i boczne)	85,00
18.	Radiografia, klatka piersiowa, 3 projekcje (PA i L oraz P boczne)	85,00
19.	Radiografia, klatka piersiowa, 1 projekcja (boczne) z doustnym podaniem środka kontrastującego	190,00
20.	Radiografia, urografia	280,00
21.	Radiografia, jama brzuszna, AP	75,00
22.	Radiografia, miednica, AP	90,00
23.	Radiografia, miednica, projekcje dodatkowe	90,00
24.	Radiografia, kończyny górne, jedna projekcja	100,00
25.	Radiografia, kończyny górne, dwie projekcje	150,00
26.	Radiografia, palce ręki, grzbietowo-dłoniowe, bok	60,00
27.	Radiografia, kości nadgarstka, PA, bok	60,00
28.	Radiografia, kości nadgarstka, projekcje dodatkowe	60,00
29.	Radiografia, kości przedramienia AP, bok	75,00
30.	Radiografia, kość ramienna, AP, bok	85,00
31.	Radiografia, ręka, bok	60,00
32.	Radiografia, ręka, grzbietowo-dłoniowe, skos	70,00
33.	Radiografia, ręce, porównawcza	60,00
34.	Radiografia, kości kończyn dolnych, jedna projekcja	100,00
35.	Radiografia, kości kończyn dolnych, dwie projekcje	150,00
36.	Radiografia, kość udowa, AP, bok	90,00
37.	Radiografia, kości podudzia, AP, bok	75,00
38.	Radiografia, rzepka, osiowe	75,00
39.	Radiografia, kość piętowa, bok	75,00
40.	Radiografia, kość piętowa, osiowe	75,00
41.	Radiografia, stopa, grzbietowo-podeszwowe, skos	90,00

42.	Radiografia, stopa, grzbietowo-podeszwowe, skosy	100,00
43.	Radiografia, palec stopy, AP, bok	75,00
44.	Radiografia, śródstopie, AP, skos	75,00
45.	Radiografia, kość krzyżowa i ogonowa AP, bok	80,00
46.	Radiografia, kręgosłup szyjny, celowane na ząb obrotnika	70,00
47.	Radiografia, kręgosłup szyjny, AP, bok	75,00
48.	Radiografia, kręgosłup szyjny, czynnościowe	80,00
49.	Radiografia, kręgosłup szyjny, skosy	80,00
50.	Radiografia, kręgosłup piersiowy, AP, bok	80,00
51.	Radiografia, kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy, AP, bok	85,00
52.	Radiografia, kręgosłup piersiowo-lędźwiowy, w pozycji stojącej (skolioza)	75,00
53.	Radiografia, kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy, czynnościowe	80,00
54.	Radiografia, kręgosłup lędźwiowo-krzyżowy, skosy	85,00
55.	Radiografia, kręgosłup, celowane L5-S1	75,00
56.	Radiografia, kręgosłup, jeden lub kilka odcinków: piersiowy/lędźwiowy/ krzyżowy/guziczny, projekcja PA/AP	100,00
57.	Radiografia, kręgosłup, jeden lub kilka odcinków: piersiowy/lędźwiowy/ krzyżowy/guziczny, projekcja, projekcja boczna	100,00
58.	Radiografia, stawy skroniowo - żuchwowe	80,00
59.	Radiografia, stawy mostkowo obojczykowe, trzy projekcje	80,00
60.	Radiografia, staw łokciowy, AP, bok	75,00
61.	Radiografia, staw ramienny, AP	75,00
62.	Radiografia, staw ramienny, projekcje dodatkowe	75,00
63.	Radiografia, staw biodrowy, AP	75,00
64.	Radiografia, stawy biodrowe, AP	90,00
65.	Radiografia, staw biodrowy, osiowe	90,00
66.	Radiografia, stawy krzyżowo-biodrowe, 3 projekcje AP, skosy	90,00
67.	Radiografia, staw kolanowy, AP, bok	85,00
68.	Radiografia, stawy kolanowe, AP, boczne	90,00
69.	Radiografia, stawy kolanowe, AP, bok na stojąco	90,00
70.	Radiografia, staw skokowy, AP, bok	75,00

71.	Radiografia, stawy skokowe, dodatkowe projekcje	75,00
72.	Radiografia, stawy stopy, AP, bok na stojąco	90,00
73.	Odpis wyniku RTG	25,00
74.	Opis zdjęcia RTG	Połowa wartości ceny badania
b) Badania tomografii komputerowej		
1.	Angio-TK głowa	600,00
2.	Angio-TK aorty i tętnice dogłowe	600,00
3.	Angio-TK tętnice szyjne bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	600,00
4.	Angio-TK tętnice płucne	600,00
5.	Angio-TK aorta piersiowa	600,00
6.	Angio-TK jama brzuszna, miednica mniejsza	900,00
7.	Angio-TK, kończyna górna	600,00
8.	Angio-TK, kończyna dolna	950,00
9.	TK, stawy	350,00
10.	TK, stawy skroniowo-żuchwowe	350,00
11.	TK, oczodoły, bez i z wzmocnieniem kontrastowym oraz kolejne przekroje	500,00
12.	TK, okolica szczękowo-twarzowa	350,00
13.	TK, kość skroniowa	350,00
14.	TK, głowa bez wzmocnienia kontrastowego	350,00
15.	TK, głowa ze wzmocnieniem kontrastowym	500,00
16.	TK, głowa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	580,00
17.	TK, tkanki miękkie szyi, bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	580,00
18.	TK, klatka piersiowa bez wzmocnienia kontrastowego	400,00
19.	TK, klatka piersiowa ze wzmocnieniem kontrastowym	550,00
20.	TK, klatka piersiowa bez i z wzmocnieniem kontrastowym	650,00
21.	TK, nadnercza bez wzmocnienia kontrastowego	500,00
22.	TK, nadnercza bez i z wzmocnieniem kontrastowym, wielofazowe	900,00
23.	TK, urografia	1 000,00
24.	TK, jama brzuszna	500,00

25.	TK, jama brzuszna po badaniu angio-TK	500,00
26.	TK, jama brzuszna ze wzmocnieniem kontrastowym, wielofazowe	900,00
27.	TK, jama brzuszna i miednica bez wzmocnienia kontrastowego	650,00
28.	TK jamy brzusznej i miednica mniejsza, bez i ze wzmocnieniem kontrastowym, wielofazowe	1 000,00
29.	TK, miednica mniejsza	500,00
30.	TK, miednica mniejsza bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	740,00
31.	TK, kręgosłup szyjny bez wzmocnienia kontrastowego	350,00
32.	TK, kręgosłup szyjny bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	550,00
33.	TK, odcinek lędźwiowy kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	350,00
34.	TK, odcinek lędźwiowy kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00
35.	TK, odcinek piersiowy kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	350,00
36.	TK, odcinek piersiowy kręgosłupa ze wzmocnieniem kontrastowym	600,00
37.	TK, odcinek piersiowy kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00
38.	TK, badanie więcej niż jednego odcina kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	600,00
39.	TK, badanie więcej niż jednego odcinka kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 000,00
40.	TK, określona okolica anatomiczna kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego	350,00
41.	TK, określona okolica anatomiczna kończyny dolnej ze wzmocnieniem kontrastowym	600,00
42.	TK, określona okolica anatomiczna kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00
43.	TK, określona okolica anatomiczna kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego	350,00
44.	TK, określona okolica anatomiczna kończyny górnej ze wzmocnieniem kontrastowym	600,00
45.	TK, określona okolica anatomiczna kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	650,00
c) Ultrasonografia		
1.	USG jamy brzusznej	160,00
2.	USG układu moczowego	130,00
3.	USG układu moczowego, nerki i/lub pęcherza moczowego + gruczoł krokowy i zaleganie	150,00
4.	USG ciąży	250,00
5.	USG ciąży + ocena szyjki macicy	280,00

6.	USG narządu rodneg sondą przezbrzuszną	220,00
7.	USG narządu rodneg sondą TV	220,00
8.	USG narządu rodneg sondą TV z oceną cyklu- pierwsze badanie kolejne badania , każde po..	170,00 60,00
9.	USG ciąży + ocena przepływu naczyń płodu	270,00
10.	USG dopplerowskie naczyń/tętnica lub żyły: a)1 układ b) 2 układy	250,00 380,00
11.	USG serca	180,00
12.	USG przezciemiączkowe	180,00
13.	USG tarczycy	200,00
14.	USG piersi	200,00
15.	USG stawów biodrowych dziecięcych	200,00
16.	USG tkanek miękkich	170,00
17.	USG węzłów chłonnych	160,00
18.	USG gruczołu krokowego (transrektalne)	160,00
d) Endoskopia		
1.	Rektoskopia	100,00
2.	Gastroskopia diagnostyczna (w przypadku wskazań obejmuje test ureazowy)	350,00
3.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją – uwzględnia 1 badanie his.-pat.	450,00
4.	Gastroskopia diagnostyczna z biopsją – uwzględnia 2 lub więcej badań his.-pat.	600,00
5.	Kolonoskopia diagnostyczna	600,00
6.	Kolonoskopia diagnostyczna z biopsją (z badaniem his.-pat.)	850,00
7.	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów z badaniem his.-pat.	2 000,00
8.	Znieczulenie pacjenta do gastroskopii lub kolonoskopii	400,00
III. Patomorfologia		
Lp.	Nazwa świadczenia	Cena badania w PLN
1.	Badanie histopatologiczne „standard” - 1 bloczek/preparat	65,00
2.	Badanie histopatologiczne „cito” - 1 bloczek/preparat	100,00

3.	Badanie cytologiczne złuszczeniowe (1 szkiełko)	24,00
IV. Elektrodiagnostyka		
Lp.	Nazwa świadczenia	Cena badania w PLN
1.	Badanie EKG z opisem	60,00
2.	Badanie EKG bez opisu	40,00
3.	Próby wysiłkowe na bieżni z opisem	240,00
4.	Holter RR	160,00
5.	Holter EKG	160,00
V. Rehabilitacja i fizjoterapia		
a) Poradnia rehabilitacyjna		
Lp.	Nazwa świadczenia	Cena w PLN
1	Porada lekarska	160,00
b) Dział fizjoterapii		
1.	Prądy diadynamiczne (20 min.)	25,00
2.	Galwanizacja (20 min.)	25,00
3.	Jonoforeza (20 min.)	25,00
4.	Prądy Kotza (20 min.)	25,00
5.	Prądy interferencyjne (20 min.)	25,00
6.	Elektrostymulacja	25,00
7.	Tonoliza (30 min.)	40,00
8.	Prądy TENS (20 min.)	25,00
9.	Prądy Treberta (20 min.)	25,00
10.	Ultradźwięki	25,00
11.	Fonoforeza	25,00
12.	Laseroterapia	25,00
13.	Lampa Sollux (15 min.)	20,00
14.	Terapuls lub DKF9 15 min.)	30,00

15.	Pole elektromagnetyczne niskiej częstotliwości (15 min.)	25,00
16.	Krioterapia miejscowa (3 min. jedna okolica)	30,00
17.	Terapia LIPUS (30 min.)	70,00
c) Gabinet kinezyterapii		
1.	Kinezyterapia przyrządowa - Ćwiczenia w odciążeniu - Ćwiczenia w odciążeniu z oporem - Ćwiczenia czynne - Ćwiczenia czynne z oporem	30,00
2.	Wyciąg mechaniczny (trakcja)	50,00
3.	Ćwiczenia izometryczne (15 min)	30,00
4.	Ćwiczenia ogólnousprawniające indywidualne (30 min.)	50,00
5.	Ćwiczenia ogólnousprawniające grupowe (45 min.)	30,00
6.	Ćwiczenia indywidualne (30 min.)	70,00
	Ćwiczenia indywidualne (15 min.)	35,00
7.	Pionizacja	40,00
8.	Nauka czynności lokomocji	60,00
9.	Ćwiczenia bierne mechaniczne (30 min.)	50,00
10.	Indywidualna praca z pacjentem platforma K-FORCE – ćwiczenia równowagi, propriocepcji i symetrii sił (30 min.)	80,00
d) Gabinet masażu		
1.	Masaż ręczny klasyczny częściowy (20 min.)	70,00
2.	Masaż ręczny klasyczny częściowy (30 min.)	90,00
3.	Masaż ręczny klasyczny częściowy (45 min.)	120,00
4.	Masaż limfatyczny ręczny (40 min.)	150,00
5.	Masaż ręczny specjalistyczny	100,00
6.	Masaż limfatyczny mechaniczny (30 min.)	40,00
7.	Masaż mechaniczny AQUAVIBRON	50,00
8.	Mata magnetyczna z masażem wibracyjnym	30,00
9.	Kinesio Taping 1 oklejenie	40,00
10.	Terapia punktów spustowych	80,00

11	Terapia mięśniowo- powięziowa (30 min.)	120,00
e) Gabinet hydroterapii		
1.	Masaż wirowy kończyn górnych (20 min.)	30,00
2.	Masaż wirowy kończyn dolnych (20 min.)	60,00
f) Pakiety fizjoterapeutyczne		
<i>Nr pakietu</i>	<i>Rodzaj zabiegów</i>	<i>Cena pakietu za cykl zabiegów 5- lub 10-dniowych w PLN</i>
1.	2 zabiegi fizykalne, laser lub krioterapia lub sollux, ultradźwięki lub fonoforeza lub prądy TENS, prądy interferencyjne, DD, jonoforeza Cykl zabiegów 10-dniowy Cykl zabiegów 5-dniowy	 450,00 225,00
2.	Dwa dowolne zabiegi fizykoterapeutyczne + kinezyterapia przyrządowa Cykl zabiegów 10-dniowy Cykl zabiegów 5-dniowy	 600,00 300,00
3.	Trzy dowolne zabiegi fizykoterapeutyczne + kinezyterapia przyrządowa Cykl zabiegów 10-dniowy Cykl zabiegów 5-dniowy	 800,00 400,00
4.	Jeden dowolny zabieg fizykoterapeutyczny + terapia mięśniowo-powięziowa Cykl zabiegów 10-dniowy Cykl zabiegów 5-dniowy	 1200,00 600,00
5.	Dwa dowolne zabiegi fizykoterapeutyczne + terapia mięśniowo-powięziowa Cykl zabiegów 10-dniowy Cykl zabiegów 5-dniowy	 1500,00 750,00
6.	Dwa dowolne zabiegi fizykoterapeutyczne i ćwiczenia indywidualne (30 min) Cykl zabiegów 10-dniowy Cykl zabiegów 5-dniowy	 1 000,00 500,00

VI. Dział Pomocy Doraźnej

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena w PLN
1.	<p>Transport medyczny</p> <ul style="list-style-type: none"> - trasa do 30 km (od miejsca postoju karetki transportowej/ tj. ul. Ułańska 28/ do miejsca powrotu karetki/ tj. ul. Ułańska 28/) – za każdą rozpoczętą godzinę - stawka zgodnie ze składem zadysponowanego zespołu (pkt.2) - cena 1 km transportu powyżej 30 km licząc trasę w km - od miejsca postoju karetki transportowej /tj. Ułańska 28/ - do miejsca powrotu karetki transportowej /tj. Ułańska 28/ <p>1) cena 1 km zespół: lekarz, 2 ratowników medycznych, w tym 1 kierowca 11,00 2) cena 1 km zespół: 2 ratowników medycznych, w tym 1 kierowca 9,00 3) cena za 1 km zespół: kierowca + ratownik medyczny 8,00</p>	
2	<p>Zabezpieczenie medyczne imprez masowych</p> <p>a) zespół w składzie odpowiadającym zespołowi specjalistycznemu typ „S” - cena usługi za 1 godz. 350,00</p> <p>b) zespół w składzie odpowiadającym zespołowi podstawowemu typu „P” - cena usługi za 1 godz. 260,00</p> <p>c) zespół w składzie : kierowca i ratownik lub pielęgniarka - cena usługi za 1 godz. 230,00</p> <p>d) patrol ratowniczy pieszy (dwuosobowy) - cena usługi za 1 godz. 210,00</p>	

VII. Podstawowa Opieka Zdrowotna, Izba Przyjęć, NPL

Lp.	Nazwa świadczenia	Cena w PLN
1.	<p>1) NPL, POZ – porada ambulatoryjna ogólna (bez badań diagnostycznych) 180,00</p> <p>2) Izba przyjęć - porada ambulatoryjna ogólna (bez badań diagnostycznych) 200,00</p> <p>3) Konsultacja specjalistyczna w ramach Izby Przyjęć 200,00</p> <p>4) Porada ambulatoryjna zabiegowa 280,00</p>	
2.	<p>Świadczenia udzielone przez zespół wyjazdowy ogólny:</p> <p>a) cena usługi 200,00</p> <p>b) cena za dojazd za km 6,00</p>	
3.	Iniekcje w gabinecie zabiegowym (z wyłączeniem iniekcji dożylnych) 26,00	
4.	Iniekcje dożylne w gabinecie zabiegowym 40,00	
5.	Iniekcje szczepień (z wyłączeniem konsultacji lekarza) 30,00	

VIII. Specjalistyczne badania lekarskie (konsultacje)

Specjalistyczne badania lekarskie (bez badań diagnostycznych)

Lp.	Nazwa świadczenia	<i>Cena w PLN</i>
1.	1) Chirurgia ogólna - porada ogólna	240,00
	2) Chirurgia ogólna - porada zabiegowa	300,00
2.	1) Chirurgia urazowo-ortopedyczna -porada ogólna	240,00
	2) Chirurgia urazowo-ortopedyczna – porada zabiegowa	300,00
3.	Choroby płuc – badanie spirometryczne	80,00
4.	Kardiologia - porada lekarska	240,00
5.	1) Ginekologia i położnictwo-porada	240,00
	2) Pobranie wymazu badań cytologicznych (bez kosztu badań)	20,00
6.	Psycholog - porada	130,00
7.	Neurologia - porada lekarska	240,00
8.	Porada lekarza medycyny pracy	200,00
9.	1) Konsultacje specjalistyczne w ramach badań profilaktycznych z zakresu medycyny pracy:	
	a) konsultacja neurologiczna	110,00
	b) konsultacja okulistyczna	110,00
	c) konsultacja laryngologiczna	110,00
	2) Badania kierowców, egzaminatorów, instruktorów, pojazd służbowy, operator wózka widłowego, koparek, dźwigów i innych maszyn w ruchu; praca na wysokości (kategoria AM, A1, A2, A, B1, B, B+E, C, C+E, D, D+E, T, TAXI)	200,00
	3) Badanie kierowcy na kierowanie pojazdami uprzywilejowanymi	200,00
	4) Badanie w ciemni	150,00
	5) Badanie słuchu-audiogram	60,00
10.	Diabetologia- porada lekarska	240,00
11.	Onkologia - porada lekarska	240,00
12.	Urologia - porada lekarska	240,00
13.	Psychiatria - porada lekarska	250,00
Badania diagnostyczne		
1.	Badanie spirometryczne	55,00

IX. Lecznictwo stacjonarne

Lp.	Nazwa świadczenia	<i>Cena osobodnia w PLN</i>
1.	Oddział chirurgiczny - cena za osobodzień	1 850,00
2.	Oddział chorób wewnętrznych - cena za osobodzień	900,00
3.	Oddział ginekologiczno-położniczo-neonatologiczny:	
	1) Odcinek ginekologiczno - położniczy - cena za osobodzień	1 580,00
	2) Poród ze znieczuleniem - cena procedury	850,00
	3) Odcinek neonatologiczny - cena za osobodzień	720,00
4.	Oddział pediatryczny –cena za osobodzień	1 320,00
5.	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii - cena za osobodzień	3800,00
6.	Oddział fizjoterapii i rehabilitacji - cena za osobodzień	390,00
7.	Usługa krótkotrwałego zakwaterowania opiekuna dziecka bez wyżywienia – cena za osobodzień	30,00

X. Inne świadczenia medyczne

Lp.	Nazwa świadczenia	<i>Cena w PLN</i>
1.	1) Wydanie zaświadczenia o stanie zdrowia pacjenta na prośbę pacjenta, podmiotu uprawnionego (wyłącznie na podstawie dokumentacji medycznej) -dla celów innych niż profilaktyka lub kontynuacja leczenia **	49,20
	2) Wydanie zaświadczenia o stanie zdrowia pacjenta na prośbę podmiotu uprawnionego (wyłącznie na podstawie dokumentacji medycznej)- dla celów profilaktyki lub kontynuacji leczenia.**	40,00
2.	1) Jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej - dla celów innych niż kontynuacja leczenia *	14,25
	2) Jedna strona kopii albo wydruku dokumentacji medycznej - dla celów innych niż kontynuacja leczenia*	0,50
	3) Udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych - dla celów innych niż kontynuacja leczenia *	2,85
3.	1) Jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej - dla celów kontynuacja leczenia *	11,60
	2) Jedna strona kopii albo wydruku dokumentacji medycznej - dla celów kontynuacji leczenia*	0,40
	3) Udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych - dla celów kontynuacji leczenia*	2,30

4.	1) Badanie lekarskie i wydanie orzeczenia lekarskiego o stanie zdrowia pacjenta wykonane na wniosek pacjenta lub instytucji bądź innego podmiotu – dla celów innych niż profilaktyka lub kontynuacja leczenia **	1) Cena stanowi sumę ceny porady specjalistycznej określonej w dziale ambulatoryjnej specjalistycznej opieki zdrowotnej pn. „, cena porady bez badań diagnostycznych,, i cenę wydania orzeczenia w wysokości 70,00
	2) Badanie lekarskie i wydanie orzeczenia lekarskiego o stanie zdrowia pacjenta wykonane na wniosek instytucji bądź innego podmiotu – dla celów profilaktyki i kontynuacji leczenia **	2) Cena stanowi sumę ceny porady specjalistycznej określonej w dziale ambulatoryjnej specjalistycznej opieki zdrowotnej pn. „,cena porady bez badań diagnostycznych,, i cenę wydania orzeczenia w wysokości 100,00
5.	Wydanie opinii o zabezpieczeniu medycznym imprez masowych zleconej przez organizatora imprezy	100,00
6.	Udzielenie pisemnej informacji o stanie zdrowia pacjenta lub przyczynie śmierci z wyłączeniem wyników badań genetycznych na wniosek zakładu ubezpieczeń	68,00

*Cena za kopię, wyciąg i odpis dokumentacji medycznej jest wyliczona w oparciu o przeciętne wynagrodzenie ogłoszone przez Prezesa GUS w Monitorze Polskim na podstawie art. 20 pkt. 2 Ustawy z dnia 17.12.1998r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.

**Wydanie orzeczenia, zaświadczenia o stanie zdrowia na wniosek pacjenta ubezpieczonego dla celów, które są związane z dalszym leczeniem, rehabilitacją, niezdolnością do pracy, kontynuowaniem nauki, uczestnictwem dzieci, uczniów, słuchaczy zakładów, kształcenia nauczycieli i studentów w zajęciach sportowych i w zorganizowanym wypoczynku a także jeśli są wydawane dla celów pomocy społecznej, orzecznictwa o niepełnosprawności, uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego, dodatku z tytułu urodzenia dziecka lub jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia dziecka zwolnione są od opłat.