

CENNIK			
USŁUGI PŁATNE W WOJEWÓDZKIM SZPITALU REHABILITACYJNYM DLA DZIECI W AMERYCE			
1. WYŻYWIENIE: PRACOWNIK, SZKOŁA, RODZICE, OPIEKUNOWIE PACJENTÓW, PACJENCI NIEUBEZPIECZENI		cena brutto	
1.	Wyżywienie-śniadanie		10,00 zł
2.	Wyżywienie-obiad		20,00 zł
3.	Wyżywienie-kolacja		10,00 zł
2. CENNIK DOPŁAT DO NOCLEGÓW W SZPITALU OBEJMUJĄCYCH PRZEBYWANIE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO/OPIEKUNA FAKTYCZNEGO WRAZ Z HOSPITALIZOWANYM DZIECKIEM W SALI CHORYCH WRAZ Z WYPOSAŻENIEM – Z CZĘŚCIOWYM ZWROTEM KOSZTÓW PRZEZ NFZ			
Rodzaj pokoju		Refundacja z NFZ	Dopłata za podwyższony standard
Sala wieloosobowa	Pobyt opiekuna w sali wieloosobowej	26,06 zł	0 zł
Pokój z umywalką	1 opiekun i 1 pacjent	26,06 zł	0 zł 20 zł od 1.09.2024r 15 zł do 31.08.2024
Pokój z umywalką	1 opiekun i 2 pacjentów	26,06 zł	0 zł 20 zł od 1.09.2024r 15 zł do 31.08.2024
Pokój z łazienką	1 opiekun i 1 pacjent	26,06 zł	35 zł od 16.07.2024
Pokój z łazienką	1 opiekun i 2 pacjentów	26,06 zł	35 zł od 16.07.2024
Pokój z łazienką	2 opiekunów i 2 pacjentów	52,12 zł	15 zł / za osobę od 16.07.2024
Pokój z umywalką	2 opiekunów i 2 pacjentów	52,12 zł	0 zł do 31.08.2024 5 zł za osobę od 1.09.2024r
3. DOKUMENTACJA MEDYCZNA I NIEMEDYCZNA			
1	Sporządzanie kopii albo wydruku dokumentacji medycznej i niemedyceynej za 1 stronę	0,00007 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale	
2	Sporządzanie wyciągów i odpisów dokumentacji medycznej i niemedyceynej za 1 stronę	0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale	
3	Koszt przesyłki	Zgodny z taryfikatorem Poczty Polskiej	

4	Skanowanie dokumentów niemedycechnych za godzinę	15,00 zł	
5	Udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych	0,0004 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale	
4. ODDZIAŁ TERAPII RUCHOWEJ I DIAGNOSTYKI ALERGOLOGICZNEJ (POBYT PACJENTA OBOCOKRAJOWCA, NIEUBEZPIECZONEGO I JEGO OPIEKUNA, ZABIEGI –MASAŻ, ZABIEGI W KINEZYTERAPII, ZABIEGI W FIZYKOTERAPII, BADANIA LEKARSKIE, DIAGNOSTYKA ALERGOLOGICZNA I INNE).			
1.	Oddział Terapii Ruchowej rehabilitacja ogólnoustrojowa lub pulmonologia /min 5 zabiegów bez wyżywienia bez zakwaterowania *	290,00 zł	
2.	Oddział Terapii Ruchowej rehabilitacja neurologiczna/ min 5 zabiegów bez wyżywienia bez zakwaterowania**	450,00 zł	
3.	Pacjent –zakwaterowanie **DTR – 30 zł za 1 dobę bez wyżywienia z innymi pacjentami duża sala	30,00 zł	
5.	Pacjent – zakwaterowanie ** DTR – 65 zł za 1 dobę bez wyżywienia z łazienką	65,00 zł	
6.	Opiekun-zakwater. ** DTR – 30 zł za 1 dobę bez wyż. z innymi pacjentami duża sala	30,00 zł	
8.	Opiekun-zakwaterowanie ** DTR-65 zł za 1 dobę bez wyżywienia z łazienką	65,00 zł	
<i>* przykładowy koszt całkowity doby pacjenta DTR= min 5 zabiegów rehabilitacyjnych +zakwaterowanie</i>			
<i>** przykładowy koszt całkowity doby pacjenta DTR =min 5 zabiegów rehabilitacyjnych+zakwaterowanie</i>			
<i>Na indywidualną prośbę istnieje możliwość rezygnacji z wyżywienia</i>			
MASAŻ			
	Nazwa zabiegu	Czas zabiegu	Cena zabiegu
1	Masaż kręgosłupa	20 min.	50,00 zł
2	Masaż klasyczny całościowy	30 min.	70,00 zł
3	Masaż klasyczny częściowy	20 min.	50,00 zł
4	Masaż twarzy	20 min.	40,00 zł
5	Masaż twarzy	40 min.	80,00 zł
6	Drenaż limfatyczny	40 min.	100,00 zł
KINEZYTERAPIA			
	Nazwa zabiegu	Czas zabiegu	Cena zabiegu
1	Ćwiczenia indywidualne z terapeutą	40 min.	80,00 zł
2	Gimnastyka pod nadzorem terapeuty (więcej niż 1 osoba)	40 min.	30,00 zł
3	Instruktaż ćwiczeń	do 20 min.	40,00 zł
4	Instruktaż ćwiczeń metodą McKenziego	40 min.	80,00 zł

5	Kinesiotaping – pierwszy zabieg		30,00 zł
6	Kinesiotaping – kolejny zabieg przy tej samej aplikacji		20,00 zł
7	Stół pionizacyjny	do 40 min.	10,00 zł
8	Artromot – rehabilitacja pasywna	40 min.	10,00 zł
9	UGUL – rehabilitacja w odciążeniu (w tym z oporem)	20 min.	10,00 zł
10	Fotel masujący	15 min.	10,00 zł
11	Żel rozgrzewający	20 min.	9,00 zł
12	Ćwiczenia indywidualne z terapeutą metodą Wojty	40 min.	120,00 zł
13	Ćwiczenia indywidualne z terapeutą metodą NDT-Bobath	40 min.	120,00 zł
14	Diagnoza Integracji Sensorycznej z opisem		350,00 zł
FIZYKOTERAPIA			
Nazwa zabiegu		Cena zabiegu	
1	Elektroterapia (prądy Kotz'a)		12,00 zł
2	Elektroterapia (prądy Treaberta)		12,00 zł
3	Elektroterapia (prądy diadynamiczne)		12,00 zł
4	Elektroterapia (prądy Tens'a)		12,00 zł
5	Elektroterapia (jonoforeza)		14,00 zł
6	Elektroterapia (prąd galwaniczny)		14,00 zł
7	Elektroterapia (stymulacja mięśni)		14,00 zł
8	Laser – aplikacja ręczna		14,00 zł
9	Laser –skaner		10,00 zł
10	Pole magnetyczne niskiej częstotliwości		12,00 zł
11	Światło spolaryzowane szeroko pasmowe		10,00 zł
12	Ultradźwięki		15,00 zł
13	Fonoforeza		15,00 zł
14	Krioterapia parami ciekłego azotu		14,00 zł
15	Terapia uciskowa (aparat BOA MINI PLUS)		15,00 zł
16	Lampa IR		10,00 zł
17	Pole magnetyczne wysokiej częstotliwości (aparat Performa)		10,00 zł
18	Lampa solux		9,00 zł
19	Tonoliza		30,00 zł
20	Zautomatyzowany trener chodu do rehabilitacji kończyn dolnych z dysfunkcją kończyn dolnych. Dzieci z dysfunkcją chodu (40 min) – (dzieci o wzroście od ok 120 cm do ok 150 cm).		90,00 zł
21	Komputerowe badanie wad postawy – system Mora 3D		70,00 zł
22	Komputerowe badanie oceny stóp – Podoskan 2D		70,00 zł
23	Konsultacja medyczna pod kątem doboru wkładek ortopedycznych		100,00 zł

KONSULTACJE W SZPITALU DLA PACJENTÓW NIEUBEZPIECZONYCH I UBEZPIECZONYCH BEZ SKIEROWANIA		
1	Konsultacja lekarza specjalisty rehabilitacji	200,00 zł
2	Konsultacja lekarza rehabilitacji kwalifikująca do zabiegów fizjoterapeutycznych	95,00 zł
3	Konsultacja Psychologiczna	120,00 zł
DIAGNOSTYKA ALERGOLOGICZNA		
1	Pakiet I (konsultacja lekarska; testy alergiczne z krwi (panel 20 alergenów); testy alergicz. punktowe skórne; spirometria lub oscylometria, lub rynometria, lub pomiar tlenków azotu).	400,00 zł
2	Pakiet II (konsultacja lekarska; testy punktowe skórne; spirometria lub oscylometria, lub rynometria, lub pomiar tlenków azotu)	340,00 zł
3	Konsultacja lekarska alergologiczna bez diagnostyki	200,00 zł
4	Hospitalizacja z przyczyn nie ujętych gdzie indziej hospitalizacja jednodniowa	520,00 zł
5	Osobodzień - hospitalizacja alergologiczna (pow 8 dni)	300,00 zł
6	Osobodzień – diagnostyka alergologiczna* (pobył 4 dni X 600,00 PLN = 2400,00 PLN)	600,00 zł
7	Osobodzień - hospitalizacja alergologiczna** (pobył 4 dni X 600,00 PLN = 2400,00 PLN)	600,00 zł
<p>Osobodzień – diagnostyka alergologiczna* w usłudze dla pacjenta zawarte są panele alergologiczne, badania laboratoryjne, opieka pielęgniarska, opieka i badania lekarskie, zakwaterowanie, śniadanie, obiad, kolacja</p> <p>Osobodzień - hospitalizacja alergologiczna** w usłudze dla pacjenta zawarte są: leczenie, badania laboratoryjne, opieka pielęgniarska, opieka i badania lekarskie, zakwaterowanie, śniadanie, obiad, kolacja</p>		
5. PORADNIA CHIRURGICZNA, BADANIE LEKARSKIE W SZPITALU DLA PACJENTÓW NIEUBEZPIECZONYCH I UBEZPIECZONYCH BEZ SKIEROWANIA,		
1	Konsultacja specjalistyczna w zakresie chirurgii (profesor)	250,00 zł
2	Konsultacja lekarza specjalisty (ortopeda, chirurg)	200,00 zł
3	Iniekcja dostawowa	180,00 zł
4	Podanie PRP (płytkopochodny czynnik wzrostowy)	800,00 zł
5	Podanie WINT (płytkopochodny czynnik wzrostowy o podwyższonej koncentracji białka DKK-1)	1500,00 zł

6. USŁUGI W ODDZIALE ORTOPEDII 1 DNIA DLA PACJENTÓW NIEUBEZPIECZONYCH I UBEZPIECZONYCH BEZ SKIEROWANIA		
1	Artroskopia stawu kolanowego	2 500,00 zł
2	Cieśnia nadgarstka (50zł x 44 pkt)	2 200,00 zł
3	Artroskopowa rekonstrukcja z użyciem implantów mocujących	4 800,00 zł
4	Artroskopia lecznicza *	3 000,00 zł
5	Artroskopia diagnostyczno - lecznicza	1 560,00 zł
6	Duże zabiegi w zakresie kończyny dolnej i miednicy	6 000,00 zł
7	Średnie zabiegi na kończynie dolnej	1 725,00 zł
8	Duże zabiegi na kończynie górnej	5 550,00 zł
9	Średnie zabiegi na kończynie górnej	1 725,00 zł
10	Złamania lub zwichnięcia w obrębie kończyny górnej *(50 zł x 93 pkt)	4 650,00 zł
11	Średnie zabiegi na tkankach miękkich *(50 zł x 51 pkt)	2 550,00 zł
12	Duże zabiegi skórne * (50 zł x 88,5 pkt)	4 425,00 zł
13	Zabieg rekonstrukcji kciuka	3 700,00 zł
14	Uwolnienie nerwu międzykostnego tylnego	2 200,00 zł
15	Małe zabiegi chirurgiczne	500,00 zł

7. USŁUGI W ODDZIALE LARYNGOLOGII DLA PACJENTÓW NIEUBEZPIECZONYCH I UBEZPIECZONYCH BEZ SKIEROWANIA		
ZABIEGI W ZAKRESIE LARYNGOLOGII I CHIRURGII PLASTYCZNEJ TWARZY W ZNIECZULENIU OGÓLNYM:		
1	FESS (FEOZ) - funkcjonalna endoskopowa oper zatok z użyciem shavera	12 500,00 zł
2	Septoplastyka - operacja przegrody nosa	7 900,00 zł
3	DCR (dacryocystorynostomia) - operacja niedrożności dróg łzowych z założeniem silikonowych dreników Monoka	8 500,00 zł
4	Blepharoplastyka - plastyka powiek	7 600,00 zł
5	Adenotomia - usunięcie migdałka gardłowego w kontroli endoskopowej	6 600,00 zł
6	Tonsillektomia - usunięcie migdałków podniebiennych za pomocą coblatora Arthrocare II	7 800,00 zł
7	Korekcja odstających uszu	8 500,00 zł
8	Plastyka nosa zewnętrznego	13 500,00 zł
9	Plastyka nosa zewnętrznego z setoplastyką	14 500,00 zł
10	Adenotomia z paracentezą uszu i założeniem dreników	8 000,00 zł
11	Obustronny DCR - dacryocystorynostomia	10 000,00 zł
12	Plastyka nosa zewnętrznego z septoplastyką i koblacją małżowin nosowych dolnych	15 800,00 zł
13	Pakiet I (Septoplastyka + tonsillektomia- połączenie 2 zabiegów, jeden koszt znieczulenia)	12 000,00 zł
14	Pakiet II (Pakiet II (Tonsillektomia + UVPP)	8 700,00 zł
15	Pakiet III Adenotomia + koblacja małżowin nosowych	7 500,00 zł
16	Pakiet IV Septoplastyka - operacja przegrody nosa + koblacja małżowin nosowych dolnych	8 600,00 zł
17	Operacja na kościach twarzoczaszki	od 7 260,00 do 14520,00 zł
18	Operacja usunięcia rynophymy	8 000,00 zł
19	Rewizja zatok w kontroli endoskopowej z uwolnieniem zrostów	5 000,00 zł
20	Adenotosillotomia –podcięcie migdałków podniebiennych i usunięcie migdałka gardłowego	8 000,00 zł

8. ODBIERANIE ZWŁOK		
Lp.	Rodzaj usługi	Cena usługi brutto (zawiera 8% VAT)
1.	Odebranie zwłok	Zgodnie z umową zawartą przez Szpital z firmą Arka S.C Olsztyn szpital ponosi koszt transportu zwłok do domu pogrzebowego – jedna usługa koszt 150 zł brutto

9. USŁUGI RTG (odpłatność za wykonie zdjęć rtg dla osób ze skierowaniem z innej placówki, która nie ma podpisanej umowy z tutejszym szpitalem).		
L.p.	Nazwa usługi (procedury)	Cena
1	Zdjęcie rtg całego kręgosłupa lub całych kończyn dolnych (w jednej projekcji na długiej kasecie)	75,00 zł
2	Zdjęcie rtg jednego odcinka kręgosłupa (w dwóch projekcjach)	70,00 zł
3	Zdjęcie rtg jednego odcinka kręgosłupa (w jednej projekcji)	40,00 zł
4	Zdjęcie rtg obojczyka, żeber, mostka (w jednej projekcji)	30,00 zł
5	Zdjęcie rtg kości długich, stawów (w dwóch projekcjach)	35,00 zł
6	Zdjęcie rtg kości długich, stawów (w jednej projekcji)	30,00 zł
7	Zdjęcie rtg kości miednicy lub stawów biodrowych w projekcji A-P lub osiowej	40,00 zł
8	Zdjęcie rtg stopy czynnościowe	55,00 zł
9	Zdjęcie rtg klatki piersiowej AP i lewoboczne (jedna płaszczyzna)	30,00 zł
10	Rtg nadgarstek ,dłoń (jedna dłoń ,1 projekcja)	35,00 zł
11	Nadgarstek na wiek kostny (jedna projekcja AP)	40,00 zł
12	Kość krzyżowa jedna projekcja	35,00 zł

DIAGNOSTYKA ALERGOLOGICZNA		
Pakiet I (konsultacja lekarska; testy alergiczne z krwi (panel 20 alergenów); testy alergicz. punktowe skórne; spirometria lub oscylometria, lub rynometria, lub pomiar tlenków azotu).		400,00 zł
Pakiet II (konsultacja lekarska; testy punktowe skórne; spirometria lub oscylometria, lub rynometria, lub pomiar tlenków azotu)		340,00 zł
Konsultacja lekarska alergologiczna bez diagnostyki		200,00 zł
Hospitalizacja z przyczyn nie ujętych gdzie indziej hospitalizacja jednodniowa		520,00 zł
Osobodzień - hospitalizacja alergologiczna (pow 8 dni)		300,00 zł
Osobodzień – diagnostyka alergologiczna* (pobyty 4 dni X 600, 00 PLN = 2400,00 PLN)		600,00 zł
Osobodzień - hospitalizacja alergologiczna** (pobyty 4 dni X 600, 00 PLN = 2400,00 PLN)		600,00 zł
Osobodzień – diagnostyka alergologiczna* w usłudze dla pacjenta zawarte są panele alergologiczne, badania laboratoryjne, opieka pielęgniarska, opieka i badania lekarskie, zakwaterowanie, śniadanie, obiad, kolacja		
Osobodzień - hospitalizacja alergologiczna** w usłudze dla pacjenta zawarte są: leczenie, badania laboratoryjne, opieka pielęgniarska, opieka i badania lekarskie, zakwaterowanie, śniadanie, obiad, kolacja		
BADANIA LABORATORYJNE		
1	Aceton w moczu	8,00 zł
2	ACTH	12,00 zł
3	Aktywność hemolityczna CH 50	110,00 zł
4	Albumina	8,00 zł
5	Alfa 1 -antytrypsyna w kale	100,00 zł
6	Alfa 1 -antytrypsyna w surowicy	25,00 zł
7	Alfa-1-kwaśna glikoproteina (Orozomukoid)	25,00 zł
8	ALT (aminotransferaza alaninowa ALAT)	8,00 zł
9	Amoniak	15,00 zł
10	Amylaza w moczu	8,00 zł
11	Amylaza w surowicy	8,00 zł
12	Antygen HBe Ag	30,00 zł

13	anty-TG	40,00 zł
14	anty-TPO	40,00 zł
15	APTT (czas koalinowo-kefalinowy)	15,00 zł
16	ASO, ilościowo	10,00 zł
17	AST (aminotransferaza asparginianowa ASPAT)	8,00 zł
18	Badanie bakteriologiczne posiewu kału	50,00 zł
19	Badanie bakteriologiczne posiewu krwi	40,00 zł
20	Badanie bakteriologiczne posiewu krwi – beztlenowo	40,00 zł
21	Badanie bakteriologiczne posiewu krwi – tlenowo	40,00 zł
22	Badanie bakteriologiczne posiewu ropy -beztlenowo	60,00 zł
23	Badanie bakteriologiczne posiewu ropy -tlenowo	60,00 zł
24	Badanie bakteriologiczne wymazu z jamy ustnej - tlenowo	50,00 zł
25	Badanie bakteriologiczne wymazu z nosa na obecność grzybów	60,00 zł
26	Badanie bakteriologiczne wymazu z okolicy odbytu	80,00 zł
27	Badanie bakteriologiczne wymazu z okolicy PEGA	70,00 zł
28	Badanie bakteriologiczne wymazu z okolicy rurki tracheostromijnej	70,00 zł
29	Badanie bakteriologiczne wymazu z pochwy	60,00 zł
30	Badanie bakteriologiczne wymazu z ucha na obecność grzybów	60,00 zł
31	Badanie bakteriologiczne ze zmian skórnych okolicy po tracheostomii	80,00 zł
32	Badanie kału na rotowirusa	30,00 zł
33	Badanie w kierunku adewirusów	30,00 zł
34	Bąblowica (Echinococcus spp.) IgG	30,00 zł
35	Białko w moczu	6,00 zł
36	Bilirubina całkowita	8,00 zł
37	Bilirubina w moczu	6,00 zł
38	Bilirubina związana (bezpośrednia)	8,00 zł

39	Borelioza IgG	40,00 zł
40	Borelioza IgG met. WESTERNBLOTT	90,00 zł
41	Borelioza IgM	40,00 zł
42	Borelioza IgM met.WESTERNBLOTT	90,00 zł
43	C1 inhibitor, aktywność	90,00 zł
44	C1 inhibitor, stężenie	90,00 zł
45	Chlamydia pneumodiae przeciwciała klasy IgA (met.IF)	40,00 zł
46	Chlamydia pneumodiae przeciwciała klasy IgM (met.IF)	40,00 zł
47	Chlamydia pneumoniae IgG	40,00 zł
48	Chlor	8,00 zł
49	Chlorki	8,00 zł
50	Cholesterol całkowity	8,00 zł
51	Cholesterol HDL	8,00 zł
52	Cholesterol LDL met. bezpośrednią	8,00 zł
53	CK (kinaza kreatynowa)	8,00 zł
54	CMV (Cytomegalovirus) IgG	30,00 zł
55	CMV (Cytomegalovirus) IgM	30,00 zł
56	C-peptyd	15,00 zł
57	CRP, ilościowo	10,00 zł
58	Cynk, ilościowo	30,00 zł
59	Czynnik reumatoidalny RF IgM	80,00 zł
60	D-dimer, ilościowo	45,00 zł
61	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	10,00 zł
62	Diaminooksydaza (DAO)	250,00 zł
63	Dobowa zbiórka w moczu Ca, P ,Mg	20,00 zł
64	Dobór inhalatorów	35,00 zł

65	Dopełniacz, składowa C-3c	20,00 zł
66	Dopełniacz, składowa C-4	30,00 zł
67	Dyfuzja	120,00 zł
68	EBV (Epstein-Barr virus) IgG	40,00 zł
69	EBV (Epstein-Barr virus) IgM	40,00 zł
70	EBV VCA IgA (Mononukleozą IgA)	40,00 zł
71	EPX - Eozynofilowe białko X w kale	100,00 zł
72	Estradiol (E2)	25,00 zł
73	FeNO Pomiar stężenia tlenku azotu w wydychanym powietrzu – ocena stanu zapalnego górnych dróg oddechowych,	60,00 zł
74	Ferrytyna	25,00 zł
75	Fibrynogen	15,00 zł
76	Flokulacyjny test kardiolipinowy (VDRL) ilościowy	10,00 zł
77	Fosfataza zasadowa (alkaliczna)	8,00 zł
78	Fosfor nieorganiczny	8,00 zł
79	FT3	25,00 zł
80	FT4	25,00 zł
81	GGTP	8,00 zł
82	Glukoza	8,00 zł
83	Glukoza i aceton w moczu	10,00 zł
84	Glukoza w moczu	6,00 zł
85	Grupa krwi + czynnik Rh	50,00 zł
86	HBc przeciwciała całkowite	30,00 zł
87	HBs antygen	15,00 zł
88	HBs przeciwciała	25,00 zł
89	HCV przeciwciała	25,00 zł
90	Helicobacter pylori IgG	30,00 zł

91	Helicobacter pylori w kale	50,00 zł
92	Hemoglobina glikowana	20,00 zł
93	hs CRP	15,00 zł
94	HSV – wirus opryszczki p/c IgM	30,00 zł
95	IgA immunoglobina	30,00 zł
96	IgE całkowite	25,00 zł
97	IgE sp. E1 naskórek i łupież kota	25,00 zł
98	IgE sp. E2 naskórek psa	25,00 zł
99	IgE sp. E201 - pióra kanarka	25,00 zł
100	IgE sp. E3 łupież konia	25,00 zł
101	IgE sp. E6 - naskórek świnki morskiej	25,00 zł
102	IgE sp. E70 - pierze (pióra gęsi)	25,00 zł
103	IgE sp. E78 - pióra papużki falistej	25,00 zł
104	IgE sp. E84 - naskórek chomika	25,00 zł
105	IgE sp. EP71 - mieszanka pierza	25,00 zł
106	IgE sp. F1 - białko jajka	25,00 zł
107	IgE sp. F105 - czekolada	25,00 zł
108	IgE sp. F13 - orzech ziemny	25,00 zł
109	IgE sp. F25 - pomidor	25,00 zł
110	IgE sp. F256 - orzech włoski	25,00 zł
111	IgE sp. F26 - wieprzowina	25,00 zł
112	IgE sp. F27 - wołowina	25,00 zł
113	IgE sp. F33 - pomarańcza	25,00 zł
114	IgE sp. F4 - pszenica	25,00 zł
115	IgE sp. F49 - jabłko	25,00 zł
116	IgE sp. F79 - gluten (gliadyna)	25,00 zł

117	IgE sp. F84 - kiwi	25,00 zł
118	IgE sp. F9 - ryż	25,00 zł
119	IgE sp. F92 - banan	25,00 zł
120	IgE sp. FP2 - mieszanka ryby, skorupiaki, owoce morza	30,00 zł
121	IgE sp. I1 - jad pszczoły	25,00 zł
122	IgE sp. I3 - jad osy	25,00 zł
123	IgE sp. I6 - karaluch - prusak	25,00 zł
124	IgE sp. I71 - jad komara	25,00 zł
125	IgE sp. M6 - Alternaria tenuis	25,00 zł
126	IgE sp. MP1 - mieszanka pleśni	80,00 zł
127	IgE sp. MX2 - mieszanka pleśni, met. ImmunoCAP	80,00 zł
128	IgE sp. P1 - glista ludzka	30,00 zł
129	IgE sp. rEqu c 1, koń	80,00 zł
130	IgE specyficznych beta laktoglobulina	30,00 zł
131	IgE specyficznych komosa biała	25,00 zł
132	IgE specyficznych kurczak	25,00 zł
133	IgE specyficznych A;fa laktoalbumina	30,00 zł
134	IgE specyficznych Aspergillus Fumigatus	25,00 zł
135	IgE specyficznych babka lancetowa	25,00 zł
136	IgE specyficznych brzoza brodawkowata	25,00 zł
137	IgE specyficznych burak czerwony	90,00 zł
138	IgE specyficznych bylica pospolita	25,00 zł
139	IgE specyficznych cielęcina	25,00 zł
140	IgE specyficznych cladosporium herbarum	25,00 zł
141	IgE specyficznych drzewa późne (TX6)	30,00 zł
142	IgE specyficznych drzewa wczesne (TX5)	30,00 zł

143	IgE specyficznych gruszką	25,00 zł
144	IgE specyficznych indyk	25,00 zł
145	IgE specyficznych kazeina	25,00 zł
146	IgE specyficznych kostrzewa łąkowa	25,00 zł
147	IgE specyficznych kupkówka pospolita	25,00 zł
148	IgE specyficznych latex (X82)	25,00 zł
149	IgE specyficznych lepidogluphus destrictor – roztoczek owłosiony	25,00 zł
150	IgE specyficznych leszczyna	25,00 zł
151	IgE specyficznych marchew	25,00 zł
152	IgE specyficznych mąka przenna	25,00 zł
153	IgE specyficznych mleko krowie	30,00 zł
154	IgE specyficznych naskórek królika (E82)	25,00 zł
155	IgE specyficznych pennicilium notatum (M1)	25,00 zł
156	IgE specyficznych pietruszka	25,00 zł
157	IgE specyficznych roztocze D. far	25,00 zł
158	IgE specyficznych roztocze D. pter	25,00 zł
159	IgE specyficznych seler	25,00 zł
160	IGF-1 insulinopodobny czynnik wzrostu	25,00 zł
161	IgG immunoglobina	25,00 zł
162	IgG1, podklasa	90,00 zł
163	IgG2, podklasa	90,00 zł
164	IgG3, podklasa	90,00 zł
165	IgG4, podklasa	90,00 zł
166	IgM immunoglobina	25,00 zł
167	ilościowe oznacz. białka całkowite w surowicy	8,00 zł
168	ilościowe oznacz. białka w moczu dobowym	8,00 zł

169	Ilościowe oznacz. wapnia zjonizowanego w surowicy	10,00 zł
170	Ilościowy test do oznaczania przeciwciał anti-Sars-CoV- 2 IgG	170,00 zł
171	Influenza A/B Antigen Test	35,00 zł
172	Insulina	25,00 zł
173	Kalprotektyna w Kale	100,00 zł
174	Kał - badanie ogólne	20,00 zł
175	Kał - G. lamblia met. ELISA	20,00 zł
176	Kał - krew utajona (bez diety)	20,00 zł
177	Kał - pasożyty (1 ozn.)	10,00 zł
178	Karbamazepina w surowicy	30,00 zł
179	Klirens kreatyniny	15,00 zł
180	Kortyzol	25,00 zł
181	Kreatynina	8,00 zł
182	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA	45,00 zł
183	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG	45,00 zł
184	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgM	45,00 zł
185	Kwas foliowy	40,00 zł
186	Kwas moczowy	8,00 zł
187	Kwas walproinowy, ilościowo	25,00 zł
188	Kwasy żółciowe w surowicy	35,00 zł
189	Legionella – antygen w moczu met. ELISA	75,00 zł
190	Legionella p/c IgA	200,00 zł
191	Legionella p/c IgG	200,00 zł
192	Legionella p/c IgM	200,00 zł
193	Lipaza	8,00 zł
194	Lipidogram (CHOL, HDL, nie-HDL, LDL, TG)	25,00 zł

195	Magnez	8,00 zł
196	Magnez w moczu	8,00 zł
197	Miedź, ilościowo	30,00 zł
198	Mocz - badanie ogólne	8,00 zł
199	Mocz - badanie osadu	6,00 zł
200	Mocz posiew (bad. bakter.)	35,00 zł
201	Mocznik	8,00 zł
202	Morfologia z rozmazem	10,00 zł
203	Mycoplasma pneumoniae IgA	45,00 zł
204	Mycoplasma pneumoniae IgG	45,00 zł
205	Mycoplasma pneumoniae IgM	45,00 zł
206	Odczulanie alergologiczne – oprócz jadów owadów,	140,00 zł
207	Odczyn (Waalera-Rosego)	15,00 zł
208	Odczyn Coombsa	50,00 zł
209	Odczyn lateksowy	15,00 zł
210	Oscylometria – przy trudności w wykonaniu spirometrii	60,00 zł
211	Owsiki (wymaz parazytologiczny)	8,00 zł
212	Oznac. toxocarozy IgM	150,00 zł
213	P/c odpornościowe, test przesiewowy ALLO (E05)	60,00 zł
214	P/c przeciw białkom bogatym w cetrulinę (anty-CPP)	60,00 zł
215	P/c przeciw receptorowi TSH (TRAb)	40,00 zł
216	P/c. p .transglutaminazie tkankowej (anty-tGT) w kl. IgA met. ELISA	40,00 zł
217	P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgA met. IIF	60,00 zł
218	Panel - jady owadów (pszczoła, osa, szerszeń, komar, meszka)	90,00 zł
219	Panel alergenów molekularnych (296 parametrów) - ALEX	1 400,00 zł
220	Panel alergenów oddechowych/ wziewnych (20 alergenów)	120,00 zł

221	Panel atopowy (20 parametrów)	120,00 zł
222	Panel celiakia IgA (DGP IgA, tTG IgA, całkowite IgA) met. BLOT	100,00 zł
223	Panel celiakia IgG (DGP IgG, tTG IgG, cz. wew. Castle'a) met. blot	100,00 zł
224	Panel komponenty jaja kurzego	120,00 zł
225	Panel mleko krowie plus gluten	90,00 zł
226	Panel orzeszki ziemne DPA-Dx, 8 alergenów	140,00 zł
227	Panel pleśnie - ekstrakty i komponenty	220,00 zł
228	Panel pokarmowy (20 alergenów)	120,00 zł
229	Panel pyłki, 8 alergenów (tymotka łąkowa, brzoza)	140,00 zł
230	Panel rekombinanty roztocze	140,00 zł
231	Parathormon PTH	35,00 zł
232	Pletyzmografia	180,00 zł
233	Popłuczyny z jamy ustnej (panel 20 alergenów)	140,00 zł
234	Posiew kału w kierunku Salmonella / Shigella (bad. bakter.)	40,00 zł
235	Posiew kału/odbytu w kier. grzybów (drożdżopodobnych)	60,00 zł
236	Potas	8,00 zł
237	Potas	8,00 zł
238	PPJ (ANA1) met. IIF, test przesiewowy (ANA screen)	50,00 zł
239	Proteinogram	20,00 zł
240	Prowokacja pokarmowa (Badanie lekarskie, spirometria / oscylometria / rynometria – przed podaniem alergenu i po podaniu każdej dawki, obserwacja pielęgniarstwa (karta obserwacyjna występujących objawów niepożądanych) – przed podaniem alergenu i po podaniu każdej dawki, koszt alergenu pokarmowego, anestezjolog.)	1 000,00 zł
241	Prowokacja wziewna (Badanie lekarskie, spirometria / oscylometria / rynometria – przed podaniem alergenu i po podaniu każdej dawki, obserwacja pielęgniarstwa (karta obserwacyjna występujących objawów niepożądanych) – przed podaniem alergenu i po podaniu każdej dawki, koszt alergenu wziewnego, anestezjolog.)	1 000,00 zł
242	Próba rozkurczowa,	30,00 zł

243	Próba wysiłkowa (spirometryczna) (Badanie lekarskie, opieka pielęgniarska, spirometria przed badaniem, wysiłek prowadzący do uzyskania tętna submaksymalnego– stałe monitorowanie pracy serca, spirometrie po wysiłku – 5 x (po 5min, po 10 min, po 15 min, po 20 min, po 30 min), zabezpieczenie lekowe, tlen)	450,00 zł
244	Przeciwciała anty-polisacharydowe, odpowiedź poszczepienna	180,00 zł
245	PT (INR)	15,00 zł
246	Retikulocyty - analiza parametrów metodą automatyczną	8,00 zł
247	RF, ilościowo	10,00 zł
248	Rozmaz krwi (manualnie)	10,00 zł
249	Rynometria - badanie drożności górnych dróg oddechowych	60,00 zł
250	Sód	8,00 zł
251	Spirometria	60,00 zł
252	Subpopulacje limfocytów	250,00 zł
253	T3	25,00 zł
254	T4	25,00 zł
255	Test NBT	60,00 zł
256	Testy alergiczne płatkowe skórne	180,00 zł
257	Testy alergiczne punktowe skórne	180,00 zł
258	TIBC (całkowita zdolność wiązania żelaza)	15,00 zł
259	Toksokaroza (Toxocara canis) IgG	45,00 zł
260	Toxoplasma gondii IgG	35,00 zł
261	Toxoplasma gondii IgM	35,00 zł
262	Trójglicerydy	8,00 zł
263	Tryptaza	90,00 zł
264	TSH	25,00 zł
265	UIBC (utajona zdolność wiązania żelaza)	8,00 zł
266	Wapń całkowity	8,00 zł

267	Witamina B12	40,00 zł
268	Witamina D metabolit 25(OH)	35,00 zł
269	Wodorowy test oddechowy - H2 CHECK (nietolerancja węglowodanów)	300,00 zł
270	Wymaz z gardła bakterie beztlenowe	65,00 zł
271	Wymaz z gardła bakterie tlenowe	65,00 zł
272	Wymaz z gardła grzyby	65,00 zł
273	Wymaz z gardła/migdałków (bad.mykol.)	65,00 zł
274	Wymaz z gardła/migdałków w kierunku Streptococcus pyogenes i paciorkowców beta-hemolizujących grupy A, C i G (bad. bakter.)	65,00 zł
275	Wymaz z nosa (bad. Bakter.)	65,00 zł
276	Wymaz z nosa bakterie beztlenowe	65,00 zł
277	Wymaz z nosa bakterie tlenowe	65,00 zł
278	Wymaz z nosa grzyby	65,00 zł
279	Wymaz z ucha beztlenowo (bad. bakter.)	65,00 zł
280	Wymaz z uszu bakterie beztlenowe	65,00 zł
281	Wymaz z uszu bakterie tlenowe	65,00 zł
282	Wymaz z uszu grzyby	65,00 zł
283	Wymaz ze zmian skórnych (bad. bakter.)	65,00 zł
284	Wymaz ze zmian skórnych (bad. mykol.)	65,00 zł
285	Wymaz/zeskrobiny ze zmian skórnych bakterie beztlenowe	65,00 zł
286	Wymaz/zeskrobiny ze zmian skórnych bakterie tlenowe	65,00 zł
287	Wymaz/zeskrobiny ze zmian skórnych grzyby	65,00 zł
288	Żelazo	8,00 zł

Niniejszy cennik obowiązuje z dniem 18.07.2024r.

DYREKTOR

 dr hab. inż. Roman Lewandowski
 prof. uczelni