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	12,00 zł
2.	Wyżywienie-obiad	24,00 zł
3.	Wyżywienie-kolacja	12,00 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		**Dopłata do refundacji z NFZ za podwyższony standard za 1 nocleg**
Sala wieloosobowa	Pobyt opiekuna w sali wieloosobowej	0 ,00zł/ za opiekuna
Pokój z umywalką	1 opiekun i 1 lub 2,3 pacjentów	10,00 zł/ za opiekuna
Pokój z łazienką	1 opiekun i 1 lub 2 ,3 pacjentów	45,00 zł/ za opiekuna
Pokój z łazienką	2 opiekunów i 2, 3 pacjentów	30,00 zł / za opiekuna

3. DOKUMENTACJA MEDYCZNA I NIEMEDYCZNA

1	Sporządzanie kopii albo wydruku dokumentacji medycznej i niemedycznej za 1 stronę	0,00007 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale
2	Sporządzanie wyciągów i odpisów dokumentacji medycznej i niemedycznej za 1 stronę	0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale
3	Koszt przesyłki	Zgodny z taryfikatorem Poczty Polskiej
4	Skanowanie dokumentów niemedycznych za godzinę	15,00 zł
5	Udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych	0,0004 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale

4. DZIAŁ TERAPII (POBYT PACJENTA OBCOKRAJOWCA, NIEUBEZPIECZONEGO I JEGO OPIEKUNA, ZABIEGI – MASAŻ, ZABIEGI W KINEZYTERAPII, ZABIEGI W FIZYKOTERAPII, KONSULTACJE, DIAGNOSTYKA ALERGOLOGICZNA I INNE).

1.	Dział Terapii rehabilitacja ogólnoustrojowa bez chorób współistniejących bez wyżywienia bez zakwaterowania *	342,00 zł
2.	Dział Terapii rehabilitacja ogólnoustrojowa z chorob. współistniejącymi bez wyżywienia bez zakwaterowania *	442,00 zł
3.	Dział Terapii rehabilitacja przewlekła bez wyżywienia bez zakwaterowania *	285,00 zł

4.	Dział Terapii rehabilitacja pulmonologiczna bez wyżywienia bez zakwaterowania *	453,00 zł
5.	Dział Terapii rehabilitacja neurologiczna RNDS01 bez wyżywienia bez zakwaterowania*	1253,00 zł
6.	Dział Terapii rehabilitacja neurologiczna RNDS02 bez wyżywienia bez zakwaterowania*	1028,00 zł
7.	Dział Terapii rehabilitacja neurologiczna RNDS03 bez wyżywienia bez zakwaterowania*	773,00 zł
8.	Pacjent –zakwaterowanie **DT – 70 zł za 1 dobę bez wyżywienia z innymi pacjentami duża sala	70,00 zł
9.	Pacjent – zakwaterowanie ** DT – 110 zł za 1 dobę bez wyżywienia z łazienką	110,00 zł
10.	Opiekun-zakwater. ** DT – 70 zł za 1 dobę bez wyż. z innymi pacjentami duża sala	70,00 zł
11.	Opiekun-zakwaterowanie ** DT-110 zł za 1 dobę bez wyżywienia z łazienką	110,00 zł

** przykładowy koszt całkowity 1 doby pacjenta DT*

*** przykładowy koszt pacjenta, opiekuna DT zakwaterowanie*

Na indywidualną prośbę istnieje możliwość rezygnacji z wyżywienia

MASAŻ

	Nazwa zabiegu	Czas zabiegu	Cena zabiegu
1	Masaż kręgosłupa	20 min.	60,00 zł
2	Masaż klasyczny całościowy	40 min.	100,00 zł
3	Masaż klasyczny częściowy	20 min.	60,00 zł
4	Masaż twarzy	20 min.	50,00 zł
5	Masaż twarzy	40 min.	100,00 zł
6	Drenaż limfatyczny	40 min.	120,00 zł

KINEZYTERAPIA

	Nazwa zabiegu	Czas zabiegu	Cena zabiegu
1	Ćwiczenia indywidualne z fizjoterapeutą	40 min.	100,00 zł
2	Gimnastyka pod nadzorem fizjoterapeuty (więcej niż 1 osoba)	40 min.	40,00 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 Vojty	40 min.	150,00 zł
13	Ćwiczenia indywidualne z terapeutą metodą NDT-Bobath	40 min.	150,00 zł
14	Diagnoza Integracji Sensorycznej z opisem		450,00 zł

FIZYKOTERAPIA

	Nazwa zabieg	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	Komputerowe badanie wad postawy – system Mora 3D	70,00 zł
21	Komputerowe badanie oceny stóp – Podoskan 2D	70,00 zł
22	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* (pobyt 4 dni X 600, 00 PLN = 2400,00 PLN)	600,00 zł
7	Osobodzień - hospitalizacja alergologiczna** (pobyt 4 dni X 600, 00 PLN = 2400,00 PLN)	600,00 zł
8	Dobór inhalatorów	35,00 zł
9	Dyfuzja	120,00 zł
10	FeNO Pomiar stężenia tlenku azotu w wydychanym powietrzu – ocena stanu zapalnego górnych dróg oddechowych,	60,00 zł
11	Odczulanie alergologiczne – oprócz jadów owadów,	140,00 zł
12	Oscylometria – przy trudności w wykonaniu spirometrii	60,00 zł
13	Pletyzmografia	180,00 zł
14	Prowokacja pokarmowa (Badanie lekarskie, spirometria / oscylometria / rynometria – przed podaniem alergenu i po podaniu każdej dawki, obserwacja pielęgniarska (karta obserwacyjna występujących objawów niepożądanych) – przed podaniem alergenu i po podaniu każdej dawki, koszt alergenu pokarmowego, anestezjolog.)	1 000,00 zł
15	Prowokacja wziewna (Badanie lekarskie, spirometria / oscylometria / rynometria – przed podaniem alergenu i po podaniu każdej dawki, obserwacja pielęgniarska (karta obserwacyjna występujących objawów niepożądanych) – przed podaniem alergenu i po podaniu każdej dawki, koszt alergenu wziewnego, anestezjolog).	1 000,00 zł
16	Próba rozkurczowa,	30,00 zł
17	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
18	Rynometria - badanie drożności górnych dróg oddechowych	60,00 zł
19	Spirometria	60,00 zł
20	Testy alergiczne płatkowe skórne	180,00 zł

21	Testy alergiczne punktowe skórne	180,00 zł
22	Wodorowy test oddechowy - H2 CHECK (nietolerancja węglowodanów)	300,00 zł
23	Test skórny z surowicą własną chorego	200,00 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

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)	250,00 zł
3	Iniekcja dostawowa sterydowa	210,00 zł
4	Iniekcja dostawowa z kwasu hialuronowego SINOVIAL HL	750,00 zł
5	Iniekcja dostawowa z kwasu hialuronowego SYNOLIS VA	1150,00 zł
6	Iniekcja dostawowa z kwasu hialuronowego HYMOVIS ONE	1500,00 zł
7	Iniekcja dostawowa z KIOMEDINE VS ONE	1500,00 zł
8	Podanie PRP (płytkopochodny czynnik wzrostowy)	800,00 zł
9	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
16	Termolezja gałęzi pośredniej okolicy stawów międzykręgowych w odcinku lędźwiowo-krzyżowym lub piersiowym kręgosłupa. Termolezja nerwów potylicznych.	3500,00 zł
17	Blokada okołostawowa stawów międzykręgowych odcinka szyjnego, piersiowego oraz lędźwiowo-krzyżowego kręgosłupa	800,00 zł

7. 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

8.	**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

9. BADANIA LABORATORYJNE		
1	Aceton w moczu	12,00 zł
2	ACTH	16,00 zł
3	Aktywność hemolityczna CH 50	63,60 zł
4	Albumina	5,40 zł
5	Alfa 1 -antytrypsyna w kale	16,50 zł
6	Alfa 1 -antytrypsyna w surowicy	50,40 zł
7	Alfa-1-kwaśna glikoproteina (Orozomukoid)	21,00 zł
8	ALT	4,50 zł
9	Amoniak	12,00 zł
10	Amylaza w moczu	12,00 zł
11	Amylaza	7,20 zł
12	Antygen HBe Ag	18,00 zł
13	anty-TG	12,00 zł
14	anty-TPO	12,00 zł
15	APTT	6,80 zł
16	ASO, ilościowo	10,80 zł
17	AST	6,60 zł
18	Badanie bakteriologiczne posiewu kału	19,50 zł
19	Badanie bakteriologiczne posiewu krwi	22,50 zł

20	Badanie bakteriologiczne posiewu krwi – beztlenowo	22,50 zł
21	Badanie bakteriologiczne posiewu krwi – tlenowo	22,50 zł
22	Badanie bakteriologiczne posiewu ropy -beztolenowo	19,50 zł
23	Badanie bakteriologiczne posiewu ropy -tlenowo	19,50 zł
24	Badanie bakteriologiczne wymazu z jamy ustnej - tlenowo	22,50 zł
25	Badanie bakteriologiczne wymazu z nosa na obecność grzybów	18,00 zł
26	Badanie bakteriologiczne wymazu z okolicy odbytu	21,00 zł
27	Badanie bakteriologiczne wymazu z okolicy PEGA	24,00 zł
28	Badanie bakteriologiczne wymazu z okolicy rurki tracheostromijnej	19,50 zł
29	Badanie bakteriologiczne wymazu z pochwy	22,50 zł
30	Badanie bakteriologiczne wymazu z ucha na obecność grzybów	19,50 zł
31	Badanie bakteriologiczne ze zmian skórnych okolicy po tracheostomii	24,00 zł
32	Badanie kału na rotowirusa	18,00 zł
33	Badanie w kierunku adewirusów	18,00 zł
34	Bąblowica (Echinococcus spp.) IgG	27,00 zł
35	Białko w moczu	10,00 zł
36	Bilirubina całkowita	8,10 zł
37	Bilirubina w moczu	6,00 zł
38	Bilirubina związana (bezpośrednia)	10,20 zł
39	Borelioza IgG metodą ELISA	15,00 zł
40	Borelioza IgG met. WESTERNBLOT	33,90 zł
41	Borelioza IgM metodą ELISA	15,00 zł
42	Borelioza IgM met. WESTERNBLOT	34,20 zł
43	C1 inhibitor, aktywność	31,20 zł
44	C1 inhibitor, stężenie	39,60 zł

45	Chlamydia pneumodiae przeciwciała klasy IgA (met.IF)	21,00 zł
46	Chlamydia pneumodiae przeciwciała klasy IgM (met.IF)	21,00 zł
47	Chlamydia pneumoniae IgG	25,50 zł
48	Chlorki	15,00 zł
49	Cytologia śluzówki nosa	100,00 zł
50	Cholesterol całkowity	6,00 zł
51	Cholesterol HDL	9,00 zł
52	Cholesterol LDL met. bezpośrednią	12,00 zł
53	CK	6,00 zł
54	CMV (Cytomegalovirus) IgG	12,00 zł
55	CMV (Cytomegalovirus) IgM	12,00 zł
56	C-peptyd	18,00 zł
57	CRP, ilościowo	8,10 zł
58	Cynk, ilościowo	24,00 zł
59	Czynnik reumatoidalny RF IgM	49,20 zł
60	D-dimer, ilościowo	17,40 zł
61	Dehydrogenaza mleczanowa	7,20 zł
62	Diaminooksydaza (DAO)	90,00 zł
63	Dobowa zbiórka w moczu Ca, P ,Mg	18,00 zł
64	Dopełniacz, składowa C-3c	14,00 zł
65	Dopełniacz, składowa C-4	15,00 zł
66	EBV (Epstein-Barr virus) IgG	15,00 zł
67	EBV (Epstein-Barr virus) IgM	16,00 zł
68	EBV VCA IgA (Mononukleoza IgA)	29,00 zł
69	EPX - Eozynofilowe białko X	51,40 zł

70	Estradiol (E2)	12,00 zł
71	Ferrytyna	7,50 zł
72	Fibrynogen	7,50 zł
73	Flokulacyjny test kardiolipinowy (VDRL) ilościowy	9,00 zł
74	Fosfataza zasadowa	8,70 zł
75	Fosfor nieorganiczny	8,70 zł
76	FT3	9,60 zł
77	FT4	9,00 zł
78	GGTP	9,00 zł
79	Glukoza	5,40 zł
80	Glukoza i aceton w moczu	12,00 zł
81	Glukoza w moczu	5,40 zł
82	Grupa krwi + czynnik Rh	22,50 zł
83	HBc przeciwciała całkowite	12,00 zł
84	HBs antygen	15,00 zł
85	HBs przeciwciała	12,50 zł
86	HCV przeciwciała	13,00 zł
87	Helicobacter pylori IgG	16,00 zł
88	Helicobacter pylori w kale	15,00 zł
89	Hemoglobina glikowana	15,00 zł
90	hs CRP	8,10 zł
91	HSV – wirus opryszczki p/c IgM	22,50 zł
92	IgA	7,20 zł
93	IgE całkowite	12,00 zł
94	IgE sp. E1 naskórek i łupież kota	16,50 zł

95	IgE sp. E2 naskórek psa	16,50 zł
96	IgE sp. E201 - pióra kanarka	16,50 zł
97	IgE sp. E3 łupież konia	22,50 zł
98	IgE sp. E6 - naskórek świnki morskiej	22,50 zł
99	IgE sp. E70 - pierze (pióra gęsi)	22,50 zł
100	IgE sp. E78 - pióra papużki falistej	15,50 zł
101	IgE sp. E84 - naskórek chomika	22,50 zł
102	IgE sp. EP71 - mieszanka pierza	19,50 zł
103	IgE sp. F1 - białko jajka	22,50 zł
104	IgE sp. F105 - czekolada	15,80 zł
105	IgE sp. F13 - orzech ziemny	17,60 zł
106	IgE sp. F25 - pomidor	16,50 zł
107	IgE sp. F256 - orzech włoski	16,50 zł
108	IgE sp. F26 - wieprzowina	22,50 zł
109	IgE sp. F27 - wołowina	22,50 zł
110	IgE sp. F33 - pomarańcza	16,50 zł
111	IgE sp. F4 - pszenica	22,50 zł
112	IgE sp. F49 - jabłko	16,50 zł
113	IgE sp. F79 - gluten (gliadyna)	22,50 zł
114	IgE sp. F84 - kiwi	16,50 zł
115	IgE sp. F9 - ryż	16,50 zł
116	IgE sp. F92 - banan	16,50 zł
117	IgE sp. FP2 - mieszanka ryby, skorupiaki, owoce morza	22,50 zł
118	IgE sp. I1 - jad pszczoły	16,50 zł
119	IgE sp. I3 - jad osy	16,50 zł

120	IgE sp. I6 - karaluch - prusak	18,80 zł
121	IgE sp. I71 - jad komara	22,50 zł
122	IgE sp. M6 - Alternaria tenuis	22,50 zł
123	IgE sp. MP1 - mieszanka pleśni	22,50 zł
124	IgE sp. MX2 - mieszanka pleśni, met. ImmunoCAP	48,00 zł
125	IgE sp. P1 - glista ludzka	15,80 zł
126	IgE sp. rEqu c 1, koń	48,00 zł
127	IgE specyficznych beta laktoglobuina	22,50 zł
128	IgE specyficznych komosa biała	22,50 zł
129	IgE specyficznych kurczak	22,50 zł
130	IgE specyficznych A;fa laktoalbumina	22,50 zł
131	IgE specyficznych Aspergillus Fumigatus	22,50 zł
132	IgE specyficznych babka lancetowa	22,50 zł
133	IgE specyficznych brzoza brodawkowata	22,50 zł
134	IgE specyficznych burak czerwony	70,80 zł
135	IgE specyficznych bylica pospolita	22,50 zł
136	IgE specyficznych cielęcina	22,50 zł
137	IgE specyficznych cladosporium herbarum	22,50 zł
138	IgE specyficznych drzewa późne (TX6)	22,50 zł
139	IgE specyficznych drzewa wczesne (TX5)	22,50 zł
140	IgE specyficznych gruszka	22,50 zł
141	IgE specyficznych indyk	22,50 zł
142	IgE specyficznych kazeina	22,50 zł
143	IgE specyficznych kostrzewa łąkowa	22,50 zł
144	IgE specyficznych kupkówka pospolita	22,50 zł

145	IgE specyficznych latex (X82)	22,50 zł
146	IgE specyficznych lepidogluphus destrictor – roztoczek owłosiony	22,50 zł
147	IgE specyficznych leszczyna	22,50 zł
148	IgE specyficznych marchew	22,50 zł
149	IgE specyficznych mąka przenna	22,50 zł
150	IgE specyficznych mleko krowie	22,50 zł
151	IgE specyficznych naskórek królika (E82)	22,50 zł
152	IgE specyficznych pennicilium notatum (M1)	16,50 zł
153	IgE specyficznych pietruszka	22,50 zł
154	IgE specyficznych roztocze D. far	55,60 zł
155	IgE specyficznych roztocze D. pter	22,50 zł
156	IgE specyficznych seler	22,50 zł
157	IgE specyficznych żółtko jaja kurzego	25,00 zł
158	IgE specyficznych tasiemiec	25,00 zł
159	IgE specyficznych nasiona słonecznika	25,00 zł
160	IgE specyficznych Ibuprofen	25,00 zł
161	IGF-1 insulinopodobny czynnik wzrostu	21,60 zł
162	IgG	7,20 zł
163	IgG1, podklasa	78,60 zł
164	IgG2, podklasa	78,60 zł
165	IgG3, podklasa	78,60 zł
166	IgG4, podklasa	47,90 zł
167	IgM	7,20 zł
168	ilościowe oznacz. białka całkowite w surowicy	6,00 zł
169	ilościowe oznacz. białka w moczu dobowym	12,00 zł

170	Ilościowe oznacz. wapnia zjonizowanego w surowicy	6,60 zł
171	Ilościowy test do oznaczania przeciwciał anti-Sars-CoV- 2 IgG	170,00 zł
172	Influenza A/B Antigen Test	30,00 zł
173	Insulina	12,00 zł
174	Kalprotektyna w Kale	57,60 zł
175	Kał - badanie ogólne	12,00 zł
176	Kał - G. lamblia met. ELISA	15,00 zł
177	Kał - krew utajona (bez diety)	12,60 zł
178	Kał - pasożyty (1 ozn.)	12,00 zł
179	Karbomazepina w surowicy	17,60 zł
180	Klirens kreatyniny	7,20 zł
181	Kortyzol	15,00 zł
182	Kreatynina	5,10 zł
183	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA	27,00 zł
184	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG	24,00 zł
185	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgM	18,00 zł
186	Kwas foliowy	37,90 zł
187	Kwas moczowy	8,70 zł
188	Kwas walproinowy, ilościowo	12,40 zł
189	Kwasy żółciowe w surowicy	21,00 zł
190	Legionella – antygen w moczu met. ELISA	51,60 zł
191	Legionella p/c IgA	29,70 zł
192	Legionella p/c IgG	36,00 zł
193	Legionella p/c IgM	30,00 zł
194	Lipaza	15,60 zł

195	Lipidogram (CHOL, HDL, nie-HDL, LDL, TG)	12,00 zł
196	Magnez	9,60 zł
197	Magnez w moczu	7,80 zł
198	Miedź, ilościowo	24,00 zł
199	Mocz - badanie ogólne	6,00 zł
200	Mocz - badanie osadu	1,50 zł
201	Mocz posiew (bad. bakter.)	22,50 zł
202	Mocznik	8,40 zł
203	Morfologia z rozmazem	10,00 zł
204	Mycoplasma pneumoniae IgA	50,30 zł
205	Mycoplasma pneumoniae IgG	15,00 zł
206	Mycoplasma pneumoniae IgM	15,00 zł
207	OB.	10,00 zł
208	Odczyn Walery-Rosego	6,60 zł
209	Odczyn Coombsa	19,50 zł
210	Odczyn lateksowy	7,50 zł
211	Owsiki (wymaz parazytologiczny)	6,00 zł
212	Oznacz. toxocarozy IgM	24,00 zł
213	P/c odpornościowe, test przesiewowy ALLO (E05)	19,50 zł
214	P/c przeciw białkom bogatym w cetrulinę (anty-CPP)	21,30 zł
215	P/c przeciw receptorowi TSH (TRAb)	19,50 zł
216	P/c. p .transglutaminazie tkankowej (anty-tGT) w kl. IgA met. ELISA	37,00 zł
217	P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgA met. IIF	48,00 zł
218	Panel - jady owadów (pszczoła, osa, szerszeń, komar, meszka)	50,40 zł
219	Panel alergenów molekularnych (296 parametrów) - ALEX	780,00 zł

220	Panel alergenów oddechowych (20 alergenów)	66,00 zł
221	Panel atopowy (20 parametrów)	66,00 zł
222	Panel celiakia IgA (DGP IgA, tTG IgA, całkowite IgA) met. BLOT	63,60 zł
223	Panel celiakia IgG (DGP IgG, tTG IgG, cz. wew. Castle'a) met. blot	67,20 zł
224	Panel komponenty jaja kurzego	88,70 zł
225	Panel mleko krowie plus gluten	50,00 zł
226	Panel orzeszki ziemne DPA-Dx, 8 alergenów	89,40 zł
227	Panel pleśnie - ekstrakty i komponenty	180,00 zł
228	Panel pokarmowy (21 alergenów)	66,00 zł
229	Panel pyłki, 8 alergenów (tymotka łąkowa, brzoza)	140,40 zł
230	Panel rekombinanty roztocze	118,80 zł
231	Panel rekombinanty jadów owadów	141,60 zł
232	Parathormon PTH	18,00 zł
233	Popłuczyny z nosa (panel 20 alergenów)	140,00 zł
234	Popłuczyny z jamy ustnej (panel 20 alergenów)	140,00 zł
235	Posiew kału w kierunku Salmonella / Shigella (bad. bakter.)	35,40 zł
236	Posiew kału/odbytu w kier. grzybów (drożdżpodobnych)	19,50 zł
237	Potas	15,00 zł
238	PPJ (ANA1) met. IIF, test przesiewowy	27,60 zł
239	Proteinogram	19,00 zł
240	Przeciwciała anty-polisacharydowe, odpowiedź poszczepienna	129,60 zł
241	PT (INR)	6,80 zł
242	Retikulocyty - analiza parametrów metodą automatyczną	9,00 zł
243	RF, ilościowo	9,00 zł

244	Rozmaz krwi (manualnie)	9,10 zł
245	Sód	15,00 zł
246	Subpopulacje limfocytów	250,00 zł
247	T3	9,00 zł
248	T4	9,00 zł
249	Test NBT	27,60 zł
250	TIBC	12,00 zł
251	Toksokaroza (Toxocara canis) IgG	24,00 zł
252	Toxoplasma gondii IgG	13,50 zł
253	Toxoplasma gondii IgM	18,00 zł
254	Trójglicerydy	6,00 zł
255	Tryptaza	84,00 zł
256	TSH	6,00 zł
257	UIBC	7,20 zł
258	Wapń całkowity	8,40 zł
259	Witamina B12	33,00 zł
260	Witamina D metabolit 25(OH)	12,40 zł
261	Wymaz z gardła/migdałków bakterie beztlenowe (badanie bakteriologiczne)	24,00 zł
262	Wymaz z gardła/migdałków bakterie tlenowe (badanie bakteriologiczne)	24,00 zł
263	Wymaz z gardła/migdałków grzyby (badanie mykologiczne)	19,50 zł
264	Wymaz z gardła/migdałków w kier. Streptococcus pyogenes i paciorkowców beta-hemolizujących gr. A,C,G	16,50 zł
265	Wymaz z nosa bakterie beztlenowe (badanie bakteriologiczne)	18,00 zł
266	Wymaz z nosa bakterie tlenowe (badanie bakteriologiczne)	18,00 zł
267	Wymaz z nosa grzyby (badanie mykologiczne)	15,00 zł
268	Wymaz z ucha bakterie beztlenowe (badanie bakteriologiczne)	24,00 zł
269	Wymaz z ucha bakterie tlenowe (badanie bakteriologiczne)	24,00 zł

270	Wymaz z ucha grzyby (badanie mykologiczne)	15,00 zł
271	Wymaz ze zmian skórnych (badanie bakteriologiczne)	18,00 zł
272	Wymaz ze zmian skórnych (badanie mykologiczne)	15,00 zł
273	Wymaz z gardła/migdałków bakterie beztlenowe (badanie bakteriologiczne)	24,00 zł
274	Żelazo	3,90
275	Pobranie materiału do badań	50,00

10.	**OPŁATA ZA ZNISZCZENIE/ZGUBIENIE PILOTA DO TELEWIZORA.**	
1	Zgubienie/zniszczenie pilota do telewizora	300,00 zł

Niniejszy cennik obowiązuje z dniem 01.10.2026r.

DYREKTOR
dr hab. inż. Roman Lewandowski
prof. uczelni