

**CENNIK ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NNYCH NIŻ FINANSOWANE ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH ORAZ
POZOSTAŁYCH USŁUG I OPŁAT OBOWIĄZUJĄCY OD 01 MARCA 2018 R.**

L.p.	ICD-9	Nazwa badania	Cena
1	2	3	4
		PRACOWNIA DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ	Cena netto w zł
		USG	
1.	88.713	Badanie tarczycy	70,00
2.	88.714	Badanie Doppler tętnic szyjnych	130,00
3.	88.717	Badanie ślinianek	70,00
4.	88.718	Badanie przeziemiączkowe OUN	70,00
5.	88.732	Badanie piersi	100,00
6.	88.734	Badanie jam opłucnych	70,00
7.	88.752	Badanie układu moczowego	70,00
8.	88.761	Badanie jamy brzusznej	100,00
9.	88.772	Badanie Doppler tętnic kończyny dolnej	130,00
10.	88.772	Badanie Doppler tętnic kończyny górnej	130,00
11.	88.773	Badanie Doppler żył kończyny dolnej	130,00
12.	88.773	Badanie Doppler żył kończyny górnej	130,00
13.	88.779	Badanie Doppler innej okolicy	130,00
14.	88.790	Badanie węzłów chłonnych obwodowych	70,00
15.	88.791	Badanie ścięgna Achillesa	70,00
16.	88.791	Badanie innej okolicy	70,00
17.	88.791	Badanie blizn pooperacyjnych, przetok	70,00
18.	88.792	Badanie USG miednicy mniejszej	70,00
19.	88.794	Badanie barku	70,00
20.	88.797	Badanie stawów biodrowych	70,00
21.	88.798	Badanie stawu kolanowego	70,00
22.	88.799	Badanie worka mosznowego	70,00
23.	91.99	Biopsja pod kontrolą USG	70,00
		RTG	
1.	87.164	Badanie zatok obocznych nosa	15,00
2.	87.165	Badanie nosa	15,00
3.	87.174	Badanie twarzoczaszki	15,00
4.	87.175	Badanie żuchwy 2 projekcje	20,00
5.	87.175	Badanie stawów skron.żuchw. Schullera	30,00
6.	87.175	Badanie żuchwy 1 projekcja	15,00
7.	87.176	Badanie czaszki 2 projekcje	30,00
8.	87.176	Badanie czaszki 1 projekcja	25,00
9.	87.177	Badanie oczodołów 2 projekcje	30,00
10.	87.177	Badanie kanałów n.wzrokow. Rhezego	30,00
11.	87.221	Badanie kręgosłupa szyjnego 2 proj.	20,00
12.	87.222	Badanie kręgosłupa szyjnego celowane lub czynnościowe	20,00
13.	87.231	Badanie kręgosłupa piersiowego 2 proj.	30,00
14.	87.232	Badanie kręgosłupa piersiowego celowane lub czynnościowe	30,00
15.	87.241	Badanie kręgosłupa lędźwiowego 2 proj.	30,00
16.	87.242	Badanie kręgosłupa lędźwiowego celowane lub czynnościowe	30,00
17.	87.29	Badanie kręgosłupa na stojąco	20,00
18.	87.431	Badanie żeber prawych	16,00
19.	87.431	Badanie żeber lewych	16,00
20.	87.432	Badanie mostka 2 projekcje	25,00
21.	87.432	Badanie mostka 1 projekcja	16,00

22.	87.440	Badanie klatki piersiowej 1 projekcja	20,00
23.	87.440	Badanie klatki piersiowej 2 projekcje	25,00
24.	87.440	Badanie klatki piers. AP u dzieci do 6 lat	15,00
25.	87.495	Badanie klatki piers. 2 proj. z kontrastem	74,00
26.	87.51	Cholangiografia przez dren Kehra	230,00
27.	87.53	Cholangiografia śródoperacyjna	290,00
28.	87.62	Badanie kontrastowe żołądka	140,00
29.	87.63	Pasaż przewodu pokarmowego	315,00
30.	87.64	Wlew kontrastowy jelita grubego	315,00
31.	87.691	Badanie przelyku z kontrastem	140,00
32.	87.76	Ureterocystografia	280,00
33.	87.79	Badanie przeglądowe j.brzusznej w pozycji leżącej	40,00
34.	87.83	Histerosalpingografia (HSG)	290,00
35.	88.110	Badanie miednicy	20,00
36.	88.191	Badanie przeglądowe j. brzusznej w pozycji leżącej poziomym promieniem	30,00
37.	88.191	Badanie przeglądowe j.brzusznej w pozycji stojącej	20,00
38.	88.21	Badanie obręczy barkowej 2 projekcje	30,00
39.	88.21	Badanie kości ramiennej 2 projekcje	20,00
40.	88.21	Badanie obręczy barkowej 1 projekcja	15,00
41.	88.21	Badanie kości ramiennej 1 projekcja	16,00
42.	88.22	Badanie przedramienia 2 projekcje	20,00
43.	88.22	Badanie przedramienia 1 projekcja	16,00
44.	88.23	Badanie ręki 2 projekcje	17,00
45.	88.23	Badanie ręki 1 projekcja	14,00
46.	88.26	Badanie stawów biodrowych 2 proj.	30,00
47.	88.26	Badanie stawów krzyżowo-biodrowych	30,00
48.	88.26	Badanie stawów biodrowych 1 proj.	25,00
49.	88.27	Badanie kości udowej 2 proj.	22,00
50.	88.27	Badanie stawów kolanowych 2 proj.	22,00
51.	88.27	Badanie kości podudzia 2 proj.	25,00
52.	88.27	Badanie kości udowej 1 proj.	20,00
53.	88.27	Badanie stawów kolanowych 1 proj.	20,00
54.	88.27	Badanie kości podudzia 1 proj.	16,00
55.	88.28	Badanie stawu skokowego 2 proj.	15,00
56.	88.28	Badanie stopy 2 proj.	17,00
57.	88.291	Badanie kości piętowej 2 projekcje	17,00
58.	88.733	Urografia inf.	260,00
59.	X	Zdjęcie RTG na kliszy	15,00
60.	X	Opis zdjęcia RTG	15,00
TK			
1.	87.03	TK kości skroniowych bez kontrastu	160,00
2.	87.03	TK kości skroniowych z kontrastem	300,00
3.	87.031	TK głowy /szyi bez kontrastu	160,00
4.	87.032	TK głowy/ szyi z kontrastem	300,00
5.	87.033	TK głowy/szyi bez i z kontrastem	300,00
6.	87.04	TK zatok, nosogardła, krtani, twarzoczaszki bez kontrastu	160,00
7.	87.04	TK oczodołów bez kontrastu	160,00
8.	87.04	TK zatok, nosogardła, krtani, twarzoczaszki z kontrastem	300,00
9.	87.04	TK oczodołów z kontrastem	300,00
10.	87.41	TK klatki piersiowej bez kontrastu	160,00
11.	87.41	TK klatki piersiowej z kontrastem	370,00
12.	87.42	HRCT klatki piersiowej	160,00
13.	88.011	TK jamy brzusznej bez kontrastu	160,00
14.	88.012	TK jamy brzusznej wielofazowe z kont.	530,00
15.	88.38	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	160,00

16.	88.38	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	160,00
17.	88.38	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	160,00
18.	88.38	TK miednicy mniejszej bez kontrastu	160,00
19.	88.38	TK stawów, kości bez kontrastu	160,00
20.	88.38	HRCT kości skroniowych bez kontrastu	160,00
21.	88.38	TK kręgosłupa szyjnego z kontrastem	300,00
22.	88.38	TK kręgosłupa piersiowego z kontrastem	300,00
23.	88.38	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego z kontrastem	300,00
24.	88.38	TK miednicy mniejszej z kontrastem	530,00
25.	88.38	TK klp. i jamy brzusznej wielofazowe z kontrastem	530,00
26.	88.38	TK jamy brzusznej i miednicy mniejszej z kontrastem	530,00
27.	88.38	AngioCT aorty piersiowej i brzusznej z kontrastem	600,00
28.	88.38	AngioCT naczyń mózgowych z kontrastem	600,00
29.	88.38	AngioCT tętnic szyjnych z kontrastem	600,00
30.	88.38	AngioCT tętnic nerkowych z kontrastem	600,00
31.	88.38	AngioCT naczyń kończyn dolnych z kontrastem	600,00
32.	88.38	Wirtualna kolonoskopia TK	770,00
33.	88.38	Wirtualna bronchoskopia TK	770,00
34.	88.41	AngioCT zatorowości płucnej z kontrastem	370,00
MAMMOGRAFIA			Cena netto w zł
1.	87.372	Mammografia (4 projekcje)	85,00
PRACOWNIA DIAGNOSTYKI KARDIOLOGICZNEJ - ODDZIAŁ KARDIOLOGICZNY			Cena netto w zł
1.	88.721	Badania echokardiograficzne	100,00
2.	89.51	Badanie elektrokardiograficzne (próba wysiłkowa)	100,00
3.	89.541	Badanie EKG metodą Holtera	100,00
4.	X	Kontrola rozrusznika	100,00
5.	X	Kontrola kardiowertera	150,00
PORADNIA KARDIOLOGICZNA			Cena netto w zł
1.	89.522	EKG bez opisu	13,00
2.	89.522	EKG z opisem	17,00
PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ			Cena netto w zł
1.	86.056	Zdjęcie szwów	30,00
PORADNIA OKULISTYCZNA			Cena netto w zł
1.	95.05	Badanie pola widzenia (perymetria)	40,00
2.	95.1905	Analiza włókien nerwowych GDX	60,00
3.	98.21	Usunięcie powierzchniowego ciała obcego z oka bez nacięcia	65,00
ODDZIAŁ OKULISTYCZNY			Cena netto w zł
1.	95.121	Angiografia fluoresceinowa	170,00
2.	95.13	USG gałek ocznych	70,00
3.	95.1906	Optyczna koherentna tomografia oka OCT	100,00
4.	95.1910	Pachymetria	40,00
5.	95.1903	Gonioskopia	53,00
6.	98.21	Usunięcie powierzchniowego ciała obcego z oka bez nacięcia	56,00
7.	95.1913	Badanie w lampie szczelinowej	10,00
8.	12.02	Usunięcie powierzchniowego ciała obcego z przedniej gałki (bez magnesu)	56,00
ODDZIAŁ REUMATOLOGICZNY			Cena netto w zł
1.	99.9950	Kapilaroskopia	50,00
PRACOWNIA EEG			Cena netto w zł
1.	89.141	Badanie EEG z opisem	80,00

PRACOWNIA ELEKTROMIOGRAFICZNA			Cena netto w zł
1	X	Przewodnictwo czuciowe-badanie jednego nerwu(ENG)	80,00
2	X	Przewodnictwo ruchowe z falą F-badanie jednego nerwu(ENG)	80,00
3	X	Test miasteczny	115,00
4	X	Badanie czynności elektrofizjologicznej jednego mięśnia(EMG)	150,00
5	X	Badanie czynności elektrofizjologicznej jednego mięśnia -kolejny mięsień	106,00
6	X	Próba tężyczkowa	132,00
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ			Cena netto w zł
1.	97.882	Usunięcie gipsu	30,00
2.	97.11	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny górnej	100,00
3.	81.92	Wstrzyknięcie leku do stawu lub więzadeł*	70,00
4.	82.95	Wstrzyknięcie leku do ścięgna ręki*	70,00
5.	82.96	Wstrzyknięcie leku działającego miejscowo do tkanek miękkich reki lub inne*	70,00
6.	83.96	Wstrzyknięcie leku do kaletki maziowej*	70,00
7.	83.97	Wstrzyknięcie leku do ścięgna*	70,00
8.	86.012	Aspiracja krwiaka paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	65,00
9.	82.03	Nacięcie kaletki maziowej ręki	85,00
10.	83.039	Nacięcie kaletki -inne	85,00
11.	83.5	Wycięcie kaletki	85,00
12.	86.04	Nacięcie/drenaż skóry/tkanki podskórnej -inne	85,00
* cena nie uwzględnia ceny leku			
PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC			Cena netto w zł
1.	89.383	Badanie spirometryczne	26,00
2.	89.383	Badanie spirometryczne z próbą rozkurczową	54,00
PORADNIA OTOLARYNGOLOGICZNA			Cena netto w zł
1	95.415	Tympanometria	40,00
PORADNIA ALERGOLOGICZNA			Cena netto w zł
1.	X	Test punktowy - alergen	3,50
2.	X	Testy kontaktowe płatkowe (1 alergen)	10,00
3.	X	Testy na potrzeby ortopedii/kardiologii	100,00
4.	X	Testy na potrzeby stomatologii	110,00
5.	X	Testy na potrzeby okulistyki	20,00
6.	X	Testy na potrzeby kosmetologii	20,00
7.	X	Testy płatkowe- zestaw do 30 szt	140,00
8.	89.383	Badanie spirometryczne	21,00
PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA			Cena netto w zł
1.	X	Iniekcja domięśniowa/podskórna	7,00
2.	89.522	EKG bez opisu	13,00
3.	89.522	EKG z opisem	17,00
4.	X	Pomiar ciśnienia	3,00
5.	X	Próba tuberkulinowa	7,00 + koszt tuberkuliny
PORADY SPECJALISTÓW			Cena netto w zł
1.	X	Porada lekarza specjalisty	60,00
2.	X	Porada lekarza POZ	45,00
3.	X	Porada położnej	40,00
4.	X	Wizyta domowa lekarza POZ	55,00
5.	X	Wizyta domowa lekarza specjalisty	75,00
6.	X	Wydanie orzeczenia, zaświadczenia na życzenie pacjenta /na podstawie obowiązujących przepisów/	15,00
ZAKŁAD PATOMORFOLOGII			Cena netto w zł
1.	X	Badanie cytologiczne PCI	55,00

2.	X	Badanie histopatologiczne	60,00
PRACOWNIA ENDOSKOPII			Cena netto w zł
1.	44.16	Gastroskopia diagnostyczna	170,00
2.	44.162	Gastroskopia z biopsją (z wyk. 1-go badania histopatologicznego)	220,00
3.	45.23	Kolonoskopia diagnostyczna	300,00
4.	45.253	Kolonoskopia z pobraniem biopsji	350,00
5.	X	Kolonoskopia + polipektomia	390,00
5.	X	Badanie histopatologiczne (każde kolejne)	50,00
W przypadku krwawienia z dolnego lub górnego odcinka przewodu pokarmowego do ceny badania dolicza się wartość materiałów zużytych do tamowania krwawień.			
PRACOWNIA DENSYTOTOMETRII			Cena netto w zł
1.	88.981	Badanie densytometryczne metodą DEXA - jedna lokalizacja	40,00
2.	88.981	Badanie densytometryczne metodą DEXA - dwie lokalizacje	60,00
SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY			Cena netto w zł
1.	100.43	Znieczulenie nasiękowe	100,00
2.	21.02	Tyłna i przednia tamponada nosa przy krwotoku	70,00
3.	21.81	Szycie rany nosa	160,00
4.	23.0401	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe	100,00
5.	25.51	Szycie rany języka	160,00
6.	27.51	Szycie rany wargi	160,00
7.	27.52	Szycie rany jamy ustnej-inne	160,00
8.	27.61	Szycie rany podniebienia	160,00
9.	38.93	Cewnikowanie żył - inne	20,00
10.	38.99	Nakłucie żyły - inne	26,00
11.	57.01	Cewnikowanie pęcherza przez cewkę - jednorazowe	140,00
12.	59.82	Wprowadzenie cewnika moczowodowego	80,00
13.	76.93	Zamknięte nastawienie zwinięcia stawu skroniowo-żuchwowego	60,00
14.	78.12	Założenie zewnętrznego stabilizatora kości - kość ramienna	100,00
15.	78.13	Założenie zewnętrznego stabilizatora kości - kość promieniowa/kość łokciowa	100,00
16.	78.14	Założenie zewnętrznego stabilizatora kości - kości nadgarstka/śródręcza	100,00
17.	78.17	Założenie zewnętrznego stabilizatora kości - kość piszczelowa/kość strzałkowa	110,00
18.	79.00	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - miejsce nieokreślone	160,00
19.	79.02	Zamknięte nastawienie bez wewnętrznej stabilizacji - kość promieniowa/ łokciowa(ramię - inne)	160,00
20.	79.03	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji -kości nadgarstka i kości śródręcza(ręka)	160,00
21.	79.04	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji -palciczki ręki	160,00
22.	79.06	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji: kość piszczelowa/kość strzałkowa	160,00
23.	79.08	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji -palciczki stopy	160,00
24.	79.70	Zamknięte nastawienie zwinięcia - inne	150,00
25.	79.71	Zamknięte nastawienie zwinięcia barku	150,00
26.	79.73	Zamknięte nastawienie zwinięcia nadgarstka	150,00
27.	79.74	Zamknięte nastawienie zwinięcia ręki i palców	150,00

28.	82.46	Szycie mięśnia/powięzi ręki	175,00
29.	83.659	Szycie mięśnia/powięzi -inne	175,00
30.	80.30	Biopsja aspiracyjna stawu-miejsce nieokreślone	105,00
31.	80.35	Biopsja aspiracyjna stawu-biodro	105,00
32.	80.36	Biopsja aspiracyjna stawu-kolano	105,00
33.	81.92	Wstrzyknięcie leku do stawu lub więzadeł	70,00
34.	82.09	Nacięcie tkanek miękkich ręki-inne	110,00
35.	82.95	Wstrzyknięcie leku do ścięgna ręki	70,00
36.	82.96	Wstrzyknięcie leku działającego miejscowo do tkanek miękkich ręki - inne	70,00
37.	83.96	Wstrzyknięcie leku do kaletki maziowej	70,00
38.	83.97	Wstrzyknięcie leku do ścięgna	70,00
39.	86.011	Aspiracja ropnia paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej	85,00
40.	86.012	Aspiracja krwiaka panokcia, skóry lub tkanki podskórnej	85,00
41.	86.04	Nacięcie/drenaż skóry/tkanki podskórnej-inne	135,00
42.	86.289	Inne oczyszczenie rany, zakażenia lub oparzenia bez wycinania	100,00
43.	86.52	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej długości do 4,0 cm.	110,00
44.	86.53	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej długości powyżej 4,0 cm.	170,00
45.	86.54	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, poniżej 4 ran	170,00
46.	86.55	Szycie licznych ran skóry i tkanki podskórnej, 4 ran i powyżej	210,00
47.	89.00	Porada lekarska, konsultacja, asysta	90,00
48.	89.02	Porada lekarska, inne	45,00
49.	89.04	Opieka pielęgniarki lub położnej	35,42
50.	89.34	Badanie palcem odbytu	20,00
51.	89.522	Elektrokardiografia z 12 lub więcej odprowadzeniami (z opisem)	20,00
52.	89.54	Monitorowanie elektrokardiograficzne	18,00
53.	89.602	Pulsoksymetria	6,00
54.	89.61	Monitorowanie systemowego ciśnienia tętniczego	5,00
55.	89.71	Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia postępowania i decyzji o podjęciu lub odstąpieniu od medycznych czynności ratunkowych	16,00
56.	93.53	Założenie innego unieruchomienia gipsowego	150,00
57.	93.541	Założenie szyny z gipsem	115,00
58.	93.549	Założenie innej szyny unieruchamiającej	45,00
59.	93.57	Założenie opatrunku na ranę -inne	75,00
60.	93.96	Tlenoterapia - inne	65,00
61.	93.94	Nebulizacja	20,00
62.	96.07	Wprowadzenie innej sondy do żołądka (nosowo-żołądkowej) w celu odbarczenia żołądka	85,00
63.	96.33	Płukanie żołądka (cena nie uwzględnia kosztów leku)	80,00
64.	96.37	Wlewka doodbytnicza	35,00
65.	96.38	Usunięcie zalegających mas kałowych z jelita	35,00
66.	97.11	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny dolnej	100,00
67.	97.12	Wymiana opatrunku unieruchamiającego kończyny górnej	100,00
68.	97.13	Wymiana opatrunku unieruchamiającego innej okolicy	100,00
69.	97.21	Wymiana tamponady nosa	70,00
70.	97.38	Usunięcie szwów z głowy lub szyi	30,00

71.	97.642	Wymiana cewnika założonego na stałe w drogach moczowych	80,00
72.	97.882	Usunięcie gipsu	30,00
73.	97.891	Usunięcie szwów z innej okolicy	30,00
74.	98.11	Usunięcie ciała obcego ze światła ucha bez nacięcia	80,00
75.	98.12	Usunięcie ciała obcego ze światła nosa bez nacięcia	130,00
76.	98.229	Usunięcie innego ciała obcego bez nacięcia z głowy/szyi-inne	70,00
77.	99.18	Wstrzyknięcie /infuzja elektrolitów (cena nie uwzględnia kosztów leku)	20,00
78.	99.38	Podanie anatoksyny tężcowej (cena nie uwzględnia kosztów leku)	15,00
79.	99.44	Szczepienie przeciw wścieklicznie	15,00
80.	99.56	Podanie anatoksyny p/tężcowej (cena nie uwzględnia kosztów leku)	15,00
81.	99.97900	Farmakoterapia doustna	5,00
82.	99.97902	Farmakoterapia domięśniowa (cena nie uwzględnia kosztów leku)	16,00
83.	99.97904	Farmakoterapia dożylna (cena nie uwzględnia kosztów leku)	30,00
84.	99.97906	Farmakoterapia podskórna (cena nie uwzględnia kosztów leku)	16,00
85.	99.97907	Farmakoterapia podjęzykowa (cena nie uwzględnia kosztów leku)	5,00
86.	99.97910	Farmakoterapia przy użyciu nebulizatora (cena nie uwzględnia kosztów leku)	16,00
87.	99.99902	Badanie temperatury ciała (temperatura powierzchniowa lub głęboka)	5,00
88.		Założenie czepca przeciw wszawicy	96,00
89.		Pobyty pacjenta na obserwacji w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (zł/godz.)	57,25
PROCEDURY OKULISTYCZNE			
90.	95.1913	Badanie w lampie szczelinowej	10,00
91.	12.02	Usunięcie ciała obcego z przedniej części gałki (bez magnesu)	56,00
92.	98.21	Usunięcie powierzchniowego ciała obcego z oka bez nacięcia	56,00
93.	95.13	USG gałki ocznej (1 oko)	35,00
94.	95.1903	Gonioskopia	53,00
95.	95.1910	Pachymetria	40,00
96.	95.05	Badanie pola widzenia (perymetria)	30,00
97.		Konsultacja okulistyczna	85,00
KOSZTY HOSPITALIZACJI PACJENTA W ODDZIALE SZPITALNYM			Cena netto w zł
<i>Według kosztów rzeczywistych</i>			
1.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Chirurgicznym	448,60
2.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	609,82
3.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Wewnętrznym I o Profilu Nefrologicznym	340,21
4.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Neonatologicznym	546,26
5.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Pediatrycznym	771,88
6.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym	614,67

7.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Okulistycznym	760,71
8.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Kardiologicznym	384,43
9.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym	595,18
10.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii	2728,13
11.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Chorób Zakaźnych	408,66
12.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Rehabilitacyjnym	140,38
13.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej	319,01
14.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Medycyny Paliatywnej	249,84
15.	X	Osobodzień osobodnia hospitalizacji w Oddziale Wewnętrznym II o Profilu Gastrologicznym	285,69
16.	X	Osobodzień hospitalizacji w Oddziale Reumatologicznym	290,82
17.	X	Dializa wyjonana w Stacji Dializ	384,00
		<i>Poza kosztami osobodnia hospitalizacji koszty liczone indywidualnie dla pacjenta :</i>	
1.	X	Koszty zabiegu operacyjnego wg ICD-9, w tym znieczulenia	
2.	X	Koszty materiałów do wszczepień(stenty, rozruszniki, endoprotezy, siatki przepuklinowe , soczewki, itp.)	
3.	X	Zużyte leki	
4.	X	Krew i preparaty krwiopochodne	
5.	X	Koszty badań diagnostycznych	
6.	X	Koszty konsultacji specjalistów	
7.	X	Kosztów usług medycznych wykonywanych poza szpitalem	
8.	X	Koszty rehabilitacji leczniczej	
9.	X	Transport sanitarny	
		Inne koszty związane z leczeniem wyżej nie wymienione	

**CENNIK ZABIEGÓW
FIZJOTERAPEUTYCZNYCH W ZAKŁADZIE
REHABILITACJI LECZNICZEJ**

L.p.		Rodzaj zabiegu	czas trwania	Cena netto w zł
1	2	3	4	5
1.	X	Badanie lekarskie	x	45,00
2.	X	Masaż klasyczny odcinkowy	15 min.	9,00
3.	X	Masaż klasyczny całego kręgosłupa	30 min.	27,00
4.	X	Masaż klasyczny całego ciała	60 min.	59,00
5.	X	Masaż pneumatyczny	3 cykle	19,00
6.	X	Drenaż limfatyczny całościowy	45 min.	59,00
7.	X	Drenaż limfatyczny częściowy	20 min.	19,00
8.	X	Masaż wibracyjny	10 min.	9,00
9.	X	Masaż mechaniczny	15 min.	9,00
10.	X	Masaż podwodny całościowy	20 min.	29,00
11.	X	Masaż wirowy kończyn górnych	15 min.	9,00
12.	X	Masaż wirowy kończyn dolnych	15 min.	9,00
13.	X	Masaż wirowy głęboki kończyn dolnych	15 min.	14,00
14.	X	Magnetoterapia	15 min.	9,00
15.	X	Terapuls/DKF	10 min.	9,00
16.	X	Laser	5 min.	9,00

17.	X	Sollux	15 min.	7,00
18.	X	Prądy Tensa, Traberta, Kotza	15 min.	8,00
19.	X	Prądy diadynamiczne	15 min.	8,00
20.	X	Prądy Nemecca	15 min.	8,00
21.	X	Jonoforeza	15 min.	8,00
22.	X	Elektrostymulacja	10 min.	8,00
23.	X	Galwanizacja	15 min.	8,00
24.	X	Ultradźwięki	4-5 min.	9,00
25.	X	Fonoforeza	5 min.	9,00
26.	X	Okłady ciepłe	20 min.	7,00
27.	X	Krioterapia	2-3 min.	9,00
28.	X	Wyciąg szyjny/lędźwiowy	20 min.	9,00
29.	X	Trakcje manualne	5 min.	9,00
30.	X	Metody specjalne PNF, McKenzie	30 min.	44,00
31.	X	Plastrowanie dynamiczne/Kinesiology Taping/	+ koszt plastra	19,00
32.	X	Ćwiczenia bierne	15 min.	14,00
33.	X	Ćwiczenia w systemie ciężarkowo-bloczkowym	10 min.	9,00
34.	X	Ćwiczenia usprawniające (czynne z oporem izometrycznym, równoważne...)	15 min.	5,00
35.	X	Ćwiczenia na przyrządach	10 min.	5,00
36.	X	Pionizacja i nauka poruszania się	15 min.	14,00

CENNIK POZOSTAŁYCH USŁUG POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ Z SIEDZIBĄ W STARACHOWICACH

Lp.		nazwa usługi	cena brutto w zł
1.	X	Pobyt opiekuna prawnego dziecka na Pediatrii i Neonatologii (za dobę)	20,00
2.	X	Wypożyczenie łóżka szpitalnego (za miesiąc)	30,00
3.	X	Wynajem sali konferencyjnej (za godzinę)	50,00
4.	X	Wydzierżawienie antyramy (70x100cm) na reklamę (za miesiąc)	35,00
5.	X	Wydzierżawienie powierzchni pod baner (za miesiąc)	200,00
6.	X	Wydzierżawienie powierzchni (do 1 m ²) pod przenośną, stojącą reklamę (za miesiąc)	50,00
7.	X	Emisja spotów i plansz reklamowych przez okres 1 miesiąca (za miesiąc)	110,00
8.	X	Emisja spotów i plansz reklamowych przez okres 2 miesięcy (za miesiąc)	98,00
9.	X	Emisja spotów i plansz reklamowych przez okres 3-8 miesięcy (za miesiąc)	86,00
10.	X	Emisja spotów i plansz reklamowych przez okres powyżej 8 miesięcy (za miesiąc)	62,00
		TRANSPORT SANITARNY	cena brutto w zł
		ODPŁATNOŚĆ 100%	
1.	X	Trasa w obie strony do 10 km	37,00
2.	X	Trasa w obie strony od 11 km do 20 km	56,00
3.	X	Trasa w obie strony od 21 km do 30 km	74,00
4.	X	Trasa w obie strony od 31 km do 40 km	93,00
5.	X	Powyżej 40km za każde rozpoczęte 10 km	18,00
		TRANSPORT SANITARNY	cena brutto w zł
		ODPŁATNOŚĆ 60%	
6.	X	Trasa w obie strony do 10 km	23,00
7.	X	Trasa w obie strony od 11 km do 20 km	34,00
8.	X	Trasa w obie strony od 21 km do 30 km	45,00
9.	X	Trasa w obie strony od 31 km do 40 km	56,00
10.	X	Powyżej 40 km za każde rozpoczęte 10 km	11,00

		UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ/ Art.26,27 i 28 ust.4 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta /	cena brutto w zł
1.	X	Wykonanie 1 strony wyciągu lub odpisu	9,03
2.	X	Wykonanie 1 strony kserokopii	0,32
3.	X	Wykonanie wyciągu, odpisu, lub kopii na elektronicznym nośniku danych (1 nośnik)	1,81
		Oplata za przesłanie dokumentacji medycznej za pośrednictwem poczty przesyłką poleconą na życzenie interesanta	Cena ekonom. / Cena priorytet
1		Przesyłka do 350 g	5,20 zł / 6,80 zł
2		Przesyłka ponad 350g do 1.000g	5,90 zł / 7,20 zł
3		Dopłata do listu poleconego z potwierdzeniem odbioru	2,60 zł
		OPLATA ZA PRZECHOWYWANIE ZWŁOK	cena brutto w zł
1.	X	Oplata za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 godziny (za każdą rozpoczętą dobę powyżej 72 godziny)	85,00
		OPLATA ZA USŁUGĘ XERO	cena brutto w zł
1.	X	Oplata za 1 kartkę A-4 (kopia czarno-biała)	0,60
		STERYLIZACJA PAROWA	
L.p.	symbol pakietu	Nazwa asortymentu	cena netto w zł
1	S	Pakiet o wym. 7,5-10 cm x 20 cm lub zestaw 1-3 szt.narzędzi chirurgicznych pakowany w rękaw pap. -foliowy	3,60
2	M	Pakiet o wym. 15-20 cm x 25 cm lub zestaw narzędzi chirurgicznych 4-9 szt pakowany w rękaw papierowo-foliowy	6,00
3	L	Pakiet o wym. 20-35cm x 40 cm lub zestaw narzędzi chirurgicznych powyżej 10 szt. pakowany w rękaw paierowo-foliowy	14,40
4	XL	Pakiet o wym. 30-35 cmx 60 cm lub zestaw operacyjny narzędzi chirurgicznych pakowany w papier krepowyi rękaw papierowo- foliowy	48,00
5	Sb	Pakiet o wym. 7,5-10 cm x 20 cm (gaziki, szpatułki po 1-4 szt, pakowane w rękaw papierowo-foliowy	1,20
6	Mb	Pakiet o wym. 15 x 25 cm (gaziki, szpatułki po 4-10 szt, 1 serwetka, wkładka) pakowany w rękaw papierowo-foliowy	2,40
7	Lb	Pakiet o wym. 30 x 40 cm (serweta-1 szt, fartuch- 1 szt,gaziki-20 szt) pakowany w rękaw papierowo-foliowy	7,20
8	XLb	Pakiet o wym. 35 x 45 cm(zestaw bielizny operacyjnej), pakowany w rękaw papierowo-foliowy.	14,40
		STERYLIZACJA NISKOTEMPERATUROWA W TLENKU ETYLENU	
Lp.	symbol pakietu	Nazwa asortymentu	cena netto w zł
1	Se	Pakiet o wym.7,5 x 20 cm	8,40
2	Me	Pakiet o wym.15x 25 cm	18,00
3	Le	Pakiet o wym.25x 35 cm	24,00
4	Xle	Pakiet o wym.30x 40 cm	66,00
5	XXLe	Pakiet o wym.35 x 60 cm	144,00
		STERYLIZACJA NISKOTEMPERATUROWA W PLAŻMIE	

Lp.	sygnol pakietu	Nazwa asortymentu	cena netto w zł
1	Sp	Pakiet o wym.7,5 x 20 cm	12,00
2	Mp	Pakiet o wym.15x 25 cm	24,00
3	Lp	Pakiet o wym.25x 35 cm	36,00
4	XLp	Pakiet o wym.30x 40 cm	84,00
5	XXLp	Pakiet o wym.35 x 60 cm	180,00

Lp.		MEDYCYNĄ PRACY	cena netto w zł
1.	X	Badanie lekarza medycyny pracy+wydanie zaświadczenia	40,00
2.	X	Badanie sanitarno-epidemiologiczne	30,00
3.	X	Badanie sluchu	15,00
4.	X	Konsultacje specjalistyczne	30,00
5.	X	Konsultacje specjalistyczne wykonywane poza PZOZ	40,00
6.	X	Dobór szkieł korekcyjnych	25,00
			cena brutto w zł
7.	X	Badanie lekarskie osoby ubiegającej się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowcy	200,00
8.	X	Badanie wstępne/okresowe kierowcy	200,00
9.	X	Badanie psychotechniczne kierowcy	150,00
10.	X	Badanie wysokościowe	200,00
		Pozostałe badania zgodnie z cennikami	

CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH W PRACOWNI DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

L.p.	Nazwa badania	Cena netto w zł
1	2	3
I. BIOCHEMIA		
1.	Albumina	10,00
2.	Aminotransferaza asparaginowa ASPAT	5,50
3.	Aminotransferaza alaninowa ALAT	5,50
4.	Fosfataza zasadowa (ALP)	6,00
5.	GGTP	10,00
6.	Amylaza	10,00
7.	CK-total (kinaza kreatynowa)	15,00
8.	CK-MB	19,00
9.	Mocznik	5,50
10.	Kreatynina	5,50
11.	Kwas moczowy	6,00
12.	Bilirubina całkowita	5,50
13.	Bilirubina direct	10,00
14.	Białko całkowite	5,50
15.	Glukoza	5,00
16.	Fosfor	9,00
17.	Magnez	9,00
18.	Wapń	9,00
19.	Żelazo	9,00
20.	LDH (dehydrogenaza mleczanowa)	15,00
21.	Cholesterol	5,00
22.	Cholesterol HDL	14,00
23.	Trójglicerydy	6,00
24.	Lipidogram	25,00
25.	CRP - ilościowo	15,00
26.	ASO (antystreptolizyna) ilościowo	20,00
27.	Etanol (alkohol etylowy)	20,00
28.	HbA1c (hemoglobina glikowana)	37,00
29.	Zdolność wiązania żelaza	20,00
30.	Seromukoid	15,00
31.	Latex RF	10,00

32.	Odczyn Waalera-Rosego	15,00
33.	Sód	5,00
34.	Potas	5,00
35.	Proteinogram	25,00
36.	WR	9,00
37.	WR - test potwierdzający (TPHA)	25,00
38.	Białko monoklonalne	170,00
39.	Białko monoklonalne łańcuchy ciężkie w klasie D i E	80,00
40.	RKZ	15,00
41.	Mleczany	20,00
42.	Parametry krytyczne	40,00
43.	Chlorki	20,00
II.	MORFOLOGIA +KOAGULOLOGIA	
1.	Morfologia z aparatu	8,00
2.	Morfologia z aparatu 5 diff	10,00
3.	Rozmaz mikroskopowy	5,00
4.	Płytki pobrane na cytrynian	6,00
5.	Retikulocyty	5,00
6.	OB.	5,00
7.	Komórki LE	25,00
8.	Fibrynogen	8,00
9.	PT (czas protrombinowy)	8,00
10.	APTT	8,00
11.	TT (czas trombinowy)	15,00
12.	D - dimery	40,00
13.	COHb – hemoglobina tlenkowąglowa	20,00
14.	MET-Hb – methemoglobina	20,00
III.	ANALITYKA OGÓLNA	
1.	Mocz badanie ogólne	6,00
2.	Mocz białko ilościowo	5,00
3.	Mocz - glukoza	5,00
4.	Mocz - aceton	3,00
5.	Narkotyki w moczu - każdy parametr	15,00
6.	Mocz - badanie biochemiczne	jak w sur.
7.	Kał - badanie ogólne	12,00
8.	Kał - pasożyty	8,00
9.	Kał – krew utajona	20,00
10.	Antygen Lamblii w kale	28,00
11.	Rotawirusy w kale	25,00
12.	Badanie mykologiczne (każdy materiał)	30,00
13.	Liczba Addisa	8,00
14.	Helicobacter Pylorii w kale	38,00
15.	Krioglobuliny (jakościowo)	8,00
16.	Adenowirusy w kale	25,00
17.	Norowirus w kale	45,00
18.	Test w kierunku grypy A i B	25,00
IV.	IMMUNOCHEMIA	
1.	HBs Ag	15,00
2.	Anty HBs - Ilościowo	38,00
3.	Anty HCV	36,00
4.	Toxo IgM	42,00
5.	Toxo IgG	42,00
6.	CMV - IgM	42,00
7.	Mononukleoz EBV VCA IgM met.ELFA	28,00
8.	Mykoplazma IgG	45,00
9.	Mykoplazma IgM	45,00
10.	Anty - HIV	35,00
11.	Borelioza IgG	50,00
12.	Borelioza IgM	50,00
13.	Borelioza test potwie. IgM met. Western-Blot	100,00

14.	Borelioza test potwie. IgG met. Western-Blot	100,00
15.	TSH	18,00
16.	fT4	18,00
17.	Anty TPO	40,00
18.	FSH	30,00
19.	LH	30,00
20.	PRL (prolaktyna)	30,00
21.	Estradiol	30,00
22.	Testosteron	35,00
23.	Kortyzol	42,00
24.	Troponina	26,00
25.	PSA	40,00
26.	Ca 19-9	48,00
27.	Ca 125	48,00
28.	Ca 15-3	48,00
29.	CEA	40,00
30.	b-HCG	40,00
31.	IgE cał.	32,00
32.	P/ciała ANA	42,00
33.	Parathormon	40,00
34.	BNP	80,00
35.	Prokalcytonina	90,00
36.	Anty-CCP	80,00
37.	Anty Tg	33,00
38.	FT 3	18,00
39.	Ferrytyna	26,00
40.	Witamina D total	50,00
41.	AFP	28,00
42.	HE4	70,00
43.	ROMA (Ca 125+HE4+Algorytm oceny ryzyka)	110,00
V.	SEROLOGIA	
1.	Grupa krwi	35,00
2.	P/ciała odpornościowe (Coombs)	30,00
3.	Grupa krwi u noworodka	30,00
4.	BTA	12,00
5.	Kwalifikacja do immunoglobuliny anty-D	30,00
6.	Karta grupy krwi	10,00
VI.	BAKTERIOLOGIA	
1.	<i>Badanie bakteriologiczne moczu</i>	
1a	Badanie ujemne	20,00
1b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	35,00
2.	<i>Wymaz z gardła i jamy ustnej</i>	
2a	Badanie ujemne	20,00
2b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	35,00
3.	<i>Wymaz z nosa</i>	
3a	Badanie ujemne	20,00
3b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	35,00
4.	<i>Wymaz z rany, zmian skórnych, bioptatów</i>	
4a	Badanie ujemne	30,00
4b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	50,00
5.	<i>Badanie płynu wysiękowego z jam ciała, przetok, żółci, ropy</i>	
5a	Badanie ujemne	30,00
5b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	50,00
6.	<i>Wymaz z oka, ucha</i>	
6a	Badanie ujemne	20,00
6b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	40,00
7.	<i>Badanie płwociny, wydzieliny oskrzelowej</i>	
7a	Badanie ujemne	30,00
7b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	50,00
8.	<i>Wymaz z pochwy i odbytu w kierunku nosicielstwa</i>	

8a	Badanie ujemne	25,00
8b	Badanie dodatnie	42,00
9.	<i>Wymaz z szyjki macicy, pochwy, nasienia</i>	
9a	Badanie ujemne	25,00
9b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	42,00
10.	<i>Badanie dowolnego materiału w kierunku drożdżaków</i>	
10a	Badanie ujemne	25,00
10b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	40,00
11.	Sporal A, Sporal S	15,00
12.	<i>Bdanie PMR</i>	
12a	Badanie ujemne	35,00
12b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	75,00
12c	Badanie serologiczne	30,00
13.	<i>Badanie krwi i płynów jam ciała -system automatyczny</i>	
13a	Badanie ujemne	40,00
13b	Badanie dodatnie, identyfikacja i antybiogram	80,00
14.	<i>Badanie mikologiczne w kierunku dermatofitów</i>	
14a	Preparat bezpośredni	20,00
15.	<i>Posiew Kału</i>	
15a	ujemny	25,00
15b	dodatni	50,00
16.	Próba czystościowa ujemna	28,00
17.	Próba czystościowa dodatnia	38,00
18.	Badanie w kierunku Demodex (preparat bezpośredni)	20,00
19.	<i>Posiew w kierunku MRSA , MSSA</i>	
19a	ujemny	20,00
19b	dodatni	40,00
20.	Wykrywanie GDH i toksyny A i B Clostridium difficile	75,00
21.	Wykrywanie streptococcus pyogenes w wymazie z gardła	15,00
22.	Antygen Streptococcus pneumoniae w moczu	50,00
23.	Posiew końcówki cewnika, wkłucia centralnego, rurki intubacyjnej	
23a	ujemny	30,00
23b	dodatni	50,00
24.	Wykrywanie streptococcus pyogenes w wymazie z gardła	15,00
VII	BADANIA PRZESIEWOWE PRZY PRZYJĘCIU DO SZPITALA	
1.	Posiew z nosa	
1a	ujemny	20,00
1b	dodatni	35,00
2.	Posiew z gardłai jamy ustnej	
2a	ujemny	20,00
2b	dodatni	35,00
3.	Posiew z odbytu w kierunku nosicielstwa	
3a	ujemny	25,00
3b	dodatni	42,00
VIII.	INNE USŁUGI	
1.	Pobranie krwi	2,00
2.	Odwierowanie	2,00

**CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA PRACOWNIĄ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH**

Kod badania	Nazwa podstawowa badania	cena netto
BADANIA PODSTAWOWE I BIOCHEMICZNE		
27	Cholinoesteraza	13,00
29	Amoniak *	55,00
30	Lipaza	25,00
35	Cystatyna C	80,00
948	Kamienie moczowe, analiza chemiczna	35,00
BADANIA KAŁU		
51	Kał - resztki pokarmowe	20,00
3234	Badanie kału - pasożyty jelitowe – Parasep SF	20,00
53	Owsiki (wymaz parazytologiczny)	8,00
57	Kał - nosicielstwo Salmonella (3 ozn.) - SANEPID	100,00
59	Kał - norowirusy	75,00
582	Elastaza trzustkowa w kale	180,00
584	Kalprotektyna w kale met.ELISA	150,00
589	M2-PK w kale met. ELISA	230,00
590	Laktoferyna w kale met. ELISA	190,00
DIAGNOSTYKA CHOROBY WIEŃCOWEJ I CHORÓB SERCA		
77	CK-MB mass	32,00
80	Mioglobina *	35,00
83	Homocysteina *	50,00
HEMATOLOGIA		
88	Retikulocyty - analiza parametrów metodą automatyczną (KIELCE)	15,00
DIAGNOSTYKA CHORÓB TARCZYCY		
103	T4	18,00
104	T3	18,00
107	P/c. p. receptorom TSH	60,00
108	Tyreoglobulina	40,00
USTALENIA OJCOSTWA ORAZ DIAGNOSTYKA CHORÓB GENETYCZNYCH MET. PCR		
897	Celiakia (DQ2/DQ8/DRB4) met. PCR	199,00
HORMONY PŁCIOWE I INNE BADANIA GINEKOLOGICZNE		
111	LH	21,00
113	Progesteron	22,00
139	Makroprolaktyna	120,00
117	HCG wolna podjednostka beta	45,00
118	Estriol wolny	30,00
119	PAPP-A	40,00
3321	HCG Wolna podjednostka beta (KRYPTOR)	75,00
3322	PAPP-A (KRYPTOR)	75,00
3323	Test oceny ryzyka wad chromosomalnych wg FMF	95,00
3340	PAPP-A (Roche)	75,00
3341	HCG wolna podjednostka beta (Roche)	75,00
3900	Harmony Test - (badanie prenatalne oparte na analizie wolnego płodowego DNA w krwi matki. Test pozwala ocenić ryzyko wystąpienia: Trisomii chromosomu 13, 18, 21)	2 600,00
121	DHEA S04	30,00
122	DHEA	36,00

**CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA PRACOWNIĄ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH**

Kod badania	Nazwa podstawowa badania	cena netto
	DHT (dihydrotestosteron)	104,00
123	Androstendion	45,00
125	Testosteron wolny	45,00
126	SHBG	35,00
127	17-hydroksyprogesteron	40,00
130	Kariotyp, badanie cytogenetyczne	395,00
131	Cytologia ginekologiczna	30,00
136	Cytologia cienkowarstwowa (LBC)	95,00
137	AMH *	150,00
138	Inhibina B *	180,00
3841	Przedwczesne wygasanie czynności jajników (ekspansja w genie FMR1), badanie przesiewowe	395,00
5005	PRISCA 4 – ocena ryzyka genetycznych wad płodu I trymestr	110,00
5006	PRISCA 4 – ocena ryzyka genetycznych wad płodu II trymestr	140,00
DIAGNOSTYKA ANEMII		
140	Transferyna	40,00
141	Witamina B12	35,00
142	Kwas foliowy	35,00
143	Erytropoetyna	35,00
DIAGNOSTYKA CUKRZYCY		
152	Fruktozamina	65,00
153	Insulina	35,00
154	C-peptyd	35,00
155	P/c. p. dekarboksylazie kw. Glutaminowego (anty-GAD)	80,00
156	P/c. p. fosfatazie tyrozynowej (IA2)	95,00
157	P/c. p. dekarboksylazie kw.glutaminowego(anty-GAD) IgG-ilościowo	90,00
DIAGNOSTYKA OSTEOPOROZY I ZABURZEN KOSTNYCH		
160	Parathormon (intact)	35,00
161	Kalcytonina *	40,00
162	Osteokalcyna *	55,00
163	Fosfataza kwaśna całkowita	10,00
164	Fosfataza zasadowa izoenzym kostny	30,00
165	C-telopeptyd kolagenu typu I	95,00
166	Pyrylinks D w moczu	85,00
INNE HORMONY I METABOLITY		
170	ACTH *	35,00
172	Kortyzol w DZM	50,00
173	17-hydroksykortykosteroidy w DZM	85,00
174	17-ketosterydy w DZM	85,00
175	Aldosteron	45,00
176	Aldosteron w DZM	50,00
177	Aktywność reninowa osocza *	80,00
181	Katecholaminy (A, NA, D) w DZM	180,00
183	Metoksykatecholaminy w DZM	200,00
184	Kwas 5-hydroksyindoloocetowy w DZM	85,00
185	Kwas wanilinomigdałowy w DZM	80,00
190	Hormon wzrostu	35,00

**CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA PRACOWNIĄ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH**

Kod badania	Nazwa podstawowa badania	cena netto
191	IGF-BP3	80,00
192	IGF-1	70,00
193	Gastryna *	55,00
194	Leptyna	95,00
195	Serotonina *	70,00
196	Serotonina w DZM	70,00
258	Haptoglobina	35,00
3330	Adrenalina *	100,00
3331	Adrenalina w DZM	100,00
3332	Noradrenalina *	100,00
3333	Noradrenalina w DZM	100,00
3334	Metanefryna w DZM	60,00
3335	Normetanefryna w DZM	60,00
3753	Koenzym Q10(Ubichinon)	120,00
DIAGNOSTYKA CHOROÓB NOWOTWOROWYCH		
186	Chromogranina A	130,00
198	ROMA (Ca125+HE4+Algorytm oceny ryzyka)	125,00
199	HE4	90,00
3700	PSA panel (PSA,FPSA, wskaźnik FPSA/PSA)	65,00
203	Fosfataza kwaśna sterczowa	18,00
205	AFP	30,00
209	TPS	70,00
210	SCC - Ag	110,00
211	CYFRA 21-1	70,00
212	CA 72-4	45,00
213	Beta-2-mikroglobulina	45,00
215	BRCA 1 met. PCR	280,00
896	BRCA2 met. PCR	220,00
217	P/c. onkoneuronalne met. IIF	225,00
218	S100	80,00
219	NSE (Neuroswoista enolaza)	50,00
UKŁAD KRZEPNIĘCIA		
224	Czynnik krzepnięcia II, aktywność *	90,00
225	Czynnik krzepnięcia V, aktywność *	90,00
226	Czynnik krzepnięcia VII, aktywność *	90,00
227	Czynnik krzepnięcia VIII, aktywność *	90,00
228	Czynnik krzepnięcia IX, aktywność *	90,00
230	Czynnik krzepnięcia XI, aktywność *	90,00
231	Czynnik krzepnięcia XII, aktywność *	90,00
233	Czynnik von Willebranda *	90,00
235	Antytrombina III, aktywność *	50,00
237	Białko C, aktywność *	75,00
3368	Oporność na aktywne białko C *	95,00
238	Białko S wolne *	85,00
239	Czynnik V Leiden (met.PCR)	200,00
240	Mutacja 20210 G-A genu protrombiny (met. PCR)	200,00
241	Termolabilny wariant MTHFR (met PCR) *	250,00
3366	Krążący antykoagulant *	195,00

**CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA PRACOWNIĄ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH**

Kod badania	Nazwa podstawowa badania	cena netto
3367	Czas lizy euglobulin *	45,00
3821	Nadkrzepliwość wrodzona (Czynnik V Leiden + Mutacja 20210 G-A genu protrombiny)	350,00
IMMUNOGLOBULINY, SKŁADNIKI DOPEŁNIACZA I INNE ENZYMY		
245	Immunoglobuliny IgG, IgM, IgA	70,00
246	IgG	25,00
247	IgM	25,00
248	IgA	25,00
3241	IgG1, podklasa	165,00
3242	IgG2, podklasa	165,00
3243	IgG3, podklasa	165,00
3244	IgG4, podklasa	165,00
3245	IgG 1-4 zestaw podklas	500,00
249	Dopełniacz, składowa C-3c	50,00
250	Dopełniacz, składowa C-4	50,00
252	HLA-B27	130,00
254	Alfa-1-antytrypsyna	65,00
257	Ceruloplazmina	40,00
259	C1 inhibitor, aktywność *	130,00
260	C1 inhibitor, stężenie	130,00
261	Łańcuchy lekkie kappa	85,00
262	Łańcuchy lekkie kappa w moczu	85,00
263	Łańcuchy lekkie lambda	85,00
264	Łańcuchy lekkie lambda w moczu	85,00
3246	Stosunek łańcuchów lekkich kappa/lambda	150,00
3247	Stosunek łańcuchów lekkich kappa/lambda w moczu	150,00
267	Immunofiksacja (A,G,M,k,λ) w moczu	170,00
268	Proteinogram białek moczu	70,00
274	Lipoproteiny, rozdział elektroforetyczny	95,00
576	Aldolaza	35,00
BADANIA Z MOCZU		
297	Liczba Addisa *	12,00
299	Wskaźnik albumina/kreatynina w moczu (ACR)	25,00
INFEKCJE		
302	HBe antygen	40,00
303	HBe przeciwciała	40,00
304	HBc przeciwciała całkowite	40,00
305	HBc przeciwciała IgM	40,00
306	HBV met. PCR, ilościowo	450,00
307	HBV met. PCR, jakościowo	180,00
5003	HBV met. PCR, jakościowo + ilość.	500,00
3170	HBV met.PCR, lekooporność entekawir	550,00
3838	IL28B (rs12979860, rs8099917), genotypowanie	470,00
311	HCV met. PCR, ilościowo	400,00
312	HCV met. PCR, jakościowo	180,00
313	HCV met. PCR, genotypowanie	350,00
5001	HCV met. PCR, ilościowo + genotypowanie	700,00

**CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA PRACOWNIĄ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH**

Kod badania	Nazwa podstawowa badania	cena netto
5002	HCV met. PCR, jakościowo + ilość.	500,00
5004	HCV met. PCR, jakościowo + genotypowanie	400,00
317	HAV przeciwciała całkowite	60,00
318	HAV przeciwciała IgM	55,00
322	HIV met. PCR, ilościowo	450,00
324	HTLV I/II, przeciwciała	180,00
331	Kiła (Treponema pallidum), testy potwierdzenia (FTA,TPHA,VDRL,FTA ABS)	80,00
338	Kiła (Treponema pallidum), przeciwciała IgG/IgM (KIELCE)	15,00
342	Toksoplazma IgA	70,00
343	Toksoplazmoza IgG awidność	70,00
344	Toxoplazma gondii met. PCR, jakościowo	210,00
345	Różyczka (Rubella virus) IgG	35,00
346	Różyczka (Rubella virus) IgM	35,00
350	CMV (Cytomegalovirus) IgG	35,00
352	CMV (Cytomegalovirus) IgG awidność	80,00
353	CMV (Cytomegalovirus) met. PCR, ilościowo *	500,00
354	CMV (Cytomegalovirus) met. PCR, jakościowo *	250,00
3180	CMV (Cytomegalovirus) DNA w moczu met.PCR, jakościowo *	180,00
355	HSV (Herpes simplex virus) IgG, jakościowo	40,00
356	HSV (Herpes simplex virus) IgM, jakościowo	40,00
358	HSV (Herpes simplex virus) met. PCR, jakościowo	220,00
360	EBV (Epstein-Barr virus) IgG	40,00
363	EBV (Epstein-Barr virus) met. PCR, ilościowo *	490,00
364	EBV (Epstein-Barr virus) met. PCR, jakościowo *	250,00
365	EBV (Epstein-Barr virus) IgG EBNA	60,00
366	EBV (Epstein-Barr virus) IgG EA	60,00
3173	EBV (Epstein-Barr virus) IgG, IgM, profil met.IIF	90,00
3142	Mycoplasma pneumoniae IgA	60,00
370	Mycoplasma pneumoniae IgG	40,00
371	Mycoplasma pneumoniae IgM	40,00
373	Mycoplasma pneumoniae met. PCR, jakościowo	170,00
1280	Wymaz z cewki moczowej w kierunku mycoplasma hominis i ureaplasma spp.	70,00
1281	Wymaz z kanału szyjki macicy w kierunku mycoplasma hominis i ureaplasma spp.	70,00
380	Chlamydia pneumoniae IgG	40,00
381	Chlamydia pneumoniae IgM	40,00
382	Chlamydia pneumoniae IgA	40,00
384	Chlamydia pneumoniae met. PCR, jakościowo	140,00
386	Chlamydia trachomatis IgG	40,00
387	Chlamydia trachomatis IgM	40,00
388	Chlamydia trachomatis IgA	40,00
391	Chlamydia trachomatis met. PCR, jakościowo	120,00
393	Ureaplasma urealyticum met. PCR, jakościowo	170,00
396	HPV (Human papillomavirus) met. PCR, jakościowo (typy średnio- i wysoko-onkogenne)	155,00
397	HPV mRNA (Human papillomavirus) met. PCR	330,00
3127	Panel infekcji urogenitalnych met. PCR: Chlamydia trachomatis,Ureaplasma urealyticum,Mycoplasma genitalium,HPV	270,00

**CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA PRACOWNIĄ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH**

Kod badania	Nazwa podstawowa badania	cena netto
3128	Panel infekcji urogenitalnych met. PCR: Chlamydia trachomatis, Ureaplasma urealyticum, Mycoplasma genitalium	250,00
398	Helicobacter pylori, test oddechowy	250,00
400	Helicobacter pylori IgG	30,00
401	Helicobacter pylori IgA	50,00
405	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG	50,00
406	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgM	50,00
407	Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA	50,00
409	Pneumocystis carinii (jiroveci) IgG +IgM met. IIF	150,00
413	Pneumocystis carinii wymaz	28,00
414	Grypa typ A IgG	95,00
415	Grypa typ A IgM	95,00
416	Grypa typ B IgG	95,00
417	Grypa typ B IgM	95,00
418	Paragrypa typ 1-4 IgG	110,00
419	Paragrypa typ 1-4 IgM	110,00
427	Grypa typ A i B antygeny	50,00
428	Grypa typ AH1N1 met. Real-Time PCR – jakościowo	250,00
420	Odra (Morbilli virus) IgG	65,00
421	Odra (Morbilli virus) IgM	65,00
422	Ospa (Varicella zoster virus) IgG	60,00
423	Ospa (Varicella zoster virus) IgM	60,00
424	Świnka (Myxovirus parotitis) IgG	50,00
425	Świnka (Myxovirus parotitis) IgM	50,00
434	Borrelia burgdorferii met. PCR, jakościowo	140,00
3141	Borelioza CD57	195,00
5010	Borelia burgdorferii met. PCR, jakościowo (badanie kleszcza)	160,00
438	TBE (wirus kleszczowego zapalenia mózgu) IgM met. ELISA	120,00
3584	TBE (wirus kleszczowego zapalenia mózgu) IgG met. ELISA	120,00
3107	Panel koinfekcji w boreliozie IgG (B.microti, A.phagocytophilum, B.henselae, B.quintana, E.chaffeensis) met. IIF	320,00
3108	Panel koinfekcji w boreliozie (M.pneum. IgM/IgG, Ch.pneum. IgM/IgG, Y.enter.IgA/IgG) met ELISA, IIF	320,00
3109	Panel koinfekcji w boreliozie met.Elisa, IIF (Bartoneloza IgG, Babeszjoza IgG, Anaplazmoza IgG, Jersinioza IgG, Chlamydioza IgG, Mycoplasma pneum. IgG i IgM)	600,00
3110	Panel infekcji odkleszczowych (rozszerzony) met.PCR (Borrelia b.,Babesia d.,Bartonella h.,Anaplasma p., Mycoplasma p.,Toxoplasma g.)	750,00
3111	Panel koinfekcji w boreliozie met. RealTime PCR(Babesia divergens, Bartonella henselae,Anaplasma phagocytophilum, Mycoplasma pneumoniae)	600,00
3120	Bartoneloza (B.henselae, B.quintana), IgG met.IIF	130,00
3121	Bartoneloza (B.henselae, B.quintana), IgM met.IIF	130,00
3145	Babesia microti IgG met.IIF	140,00
3146	Babesia microti IgM met.IIF	140,00
435	Bruceloza IgG	50,00
436	Bruceloza IgM	50,00
440	Listerioza, jakościowo	40,00
448	Yersinia spp. IgG, IgM, IgA (łącznie)	200,00
3148	Yersinia enterocolitica IgG, IgM, IgA met. ELISA	140,00
3151	Yersinia enterocolitica IgG met. ELISA	60,00

**CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA PRACOWNIĄ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH**

Kod badania	Nazwa podstawowa badania	cena netto
3152	Yersinia enterocolitica IgM met. ELISA	60,00
3153	Yersinia enterocolitica IgA met. ELISA	60,00
459	Parvovirus B19 IgG,IgM	95,00
460	Parvovirus B19 met. PCR, ilościowo	650,00
3171	Parvovirus B19 IgG met.ELISA	60,00
3172	Parvovirus B19 IgM met.ELISA	60,00
464	Coxackie wirusy przeciwciała	170,00
466	RSV (Respiratory syncytial virus), IgG met. IIF	60,00
467	RSV (Respiratory syncytial virus), IgM met. IIF	60,00
468	Coxsackie typ A i B IgG met. IIF	100,00
469	Coxsackie typ A i B IgM met. IIF	100,00
1249	RSV (Respiratory syncytial virus), antygen	40,00
1327	Test QuantiFERON-TB *	300,00
480	Toksokaroza (Toxocara canis) IgG	70,00
481	Włośnica (Trichinella spiralis) IgG	160,00
482	Bąblowica (Echinococcus granulosus) IgG	130,00
483	Bąblowica (Echinococcus granulosus) met. Western-blot	350,00
484	Czerwonka pełzakowata (Entamoeba histolytica) IgG met. ELISA	80,00
485	Giardia lamblia IgM i IgG w surowicy, met.IIF	110,00
488	Cryptococcus neoformans - antygen krążący, jakościowo *	110,00
698	Tasiemiec (Taenia solium) IgG met.ELISA	45,00
3129	Malaria jakościowo (Plasmodium falciparum i pLDH) *	55,00
3130	Legionella pneumophila, antygen	235,00
3131	Legioneloza (Legionella pneumophila) IgG	235,00
3132	Legioneloza (Legionella pneumophila) IgM	235,00
3133	Legioneloza (Legionella pneumophila) IgA	235,00
3134	Legioneloza (Legionella pneumophila) IgG, IgM, IgA łącznie	450,00
3139	Listeria monocytogenes, IgG met.IIF	90,00
1264	Wymaz w kierunku Listeria monocytogenes	40,00
3218	Candida spp.Przeciwciała anty-mannanowe, ilościowo	250,00
3220	Candida, identyfikacja 3 gatunków: C.albicans, C.glabrata, C.krusei met.PCR	450,00
3150	P/c przeciw gliście ludzkiej	55,00
3168	Hantavirus IgM, met.ELISA	110,00
3169	Hantavirus IgG, met.ELISA	110,00
454	Salmonella spp. IgG, IgM, IgA (łącznie)	170,00
3176	Enterowirusy, IgM met.IIF	110,00
3177	Enterowirusy, IgG met.IIF	110,00
TOKSYKOLOGIA - LEKI		
500	Lit, ilościowo	20,00
501	Karbamazepina, ilościowo	45,00
502	Kwas walproinowy, ilościowo	45,00
503	Fenytoina, ilościowo	70,00
504	Fenobarbital, ilościowo	70,00
505	Digoksyna, ilościowo	45,00
508	Paracetamol, ilościowo	50,00
509	Salicylany, ilościowo	50,00
510	Teofilina, ilościowo	50,00
511	Cyklosporyna A , ilościowo	130,00

**CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA PRACOWNIĄ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH**

Kod badania	Nazwa podstawowa badania	cena netto
513	Takrolimus, ilościowo	150,00
518	Gentamycyna, ilościowo	60,00
TOKSYKOLOGIA-METABOLITY I METALE		
554	Cynk w moczu	55,00
3083	Chrom w moczu	90,00
555	Cynk, ilościowo	50,00
556	Miedź, ilościowo	50,00
557	Miedź w moczu ilościowo	55,00
558	Ołów we krwi	65,00
559	Ołów w moczu,ilościowo	65,00
560	Rtęć w moczu, ilościowo	80,00
567	Kwasy żółciowe całkowite, ilościowo	65,00
572	Kwas delta-aminolewulinowy w moczu	50,00
573	Porfiryny całkowite w moczu	120,00
575	Koproporfiryna	35,00
3095	Selen, ilościowo w surowicy *	120,00
AUTOIMMUNOLOGIA		
600	PPJ test przesiewowy (ANA1) met. IIF	40,00
3280	PPJ typ świecenia, miano met. IIF	60,00
601	PPJ test kompleksowy (ANA2) met. IIF, DID	80,00
602	PPJ (ANA3) met. immunoblot	110,00
608	PPJ panel Myositis met. immunoblot	200,00
609	PPJ panel sklerodermia met. immunoblot	220,00
3297	PPJ, antygeny rozpuszczalne (ENA) met. immunoblot	120,00
603	PPJ dsDNA met. IIF	50,00
3300	PPJ przeciw centromerom (ACA) met. ELISA	80,00
3301	PPJ anty-Jo-1 met. ELISA	80,00
3302	PPJ anty-Scl-70 met. ELISA	80,00
3303	PPJ anty-Sm met. ELISA	80,00
3304	PPJ anty-Sm/RNP met. ELISA	80,00
3305	PPJ przeciw histonom met. ELISA	80,00
3279	PPJ SES (SES-ANA) met. IIF	65,00
3298	PPJ anty-SS-B (La) met. ELISA	65,00
3299	PPJ anty-SS-A (Ro) met. ELISA	65,00
3307	P/c. przeciwjądrowe ANA, AMA, ASMA met. IIF	130,00
604	SLE, półilościowo	20,00
606	P/c. p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA) met. IIF	70,00
610	P/c. p. mitochondrialne (AMA) met. IIF	50,00
611	P/c. p. mitochondrialne (AMA) typ M2 met. IIF	60,00
3295	P/c. p. mitochondrialne (AMA) typ M2 met. ELISA	60,00
612	P/c. p. mięśniom gładkim (ASMA) met. IIF	60,00
613	P/c. p. mikrosomom wątroby i nerki (anty-LKM) met. IIF	60,00
3294	P/c. p. mikrosomom wątroby i nerki (anty-LKM 1) met. ELISA	60,00
614	P/c. p. kanalikom żółciowym met. IIF	60,00
615	P/c. p. antygenowi cytoplazmatycznemu wątroby typu 1 (anty-LC-1) met. Immunobloting	110,00
616	Panel wątrobowy pełny (ANA2,AMA,ASMA,anty-LKM,anty-LSP,anty-SLA) met. IIF,DID	140,00

**CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA PRACOWNIĄ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH**

Kod badania	Nazwa podstawowa badania	cena netto
617	Panel wątrobowy SPECJALISTYCZNY (anty-LKM-1, anty-SLA/LP, AMA M2) met. immunobloting	140,00
618	Panel wątrobowy (anty-LKM, anty-LSP, anty-SLA) met. IIF	70,00
3296	Panel wątrobowy (AMA, LKM-1) met. IIF	60,00
3316	Pakiet - panel wątrobowy (ANA1,ASMA,AMA,LKM)	150,00
620	P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgA met. IIF	60,00
621	P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgG met. IIF	60,00
622	P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF	95,00
623	P/c. p. gliadynie (AGA) w kl. IgA met. IIF	60,00
624	P/c. p. gliadynie (AGA) w kl. IgG met. IIF	60,00
625	P/c. p. gliadynie (AGA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF	100,00
638	P/c. p. deamidowanej gliadynie (DGP) IgA met. ELISA	80,00
639	P/c. p. deamidowanej gliadynie (DGP) IgG met. ELISA	80,00
626	P/c. p. endomysium i gliadynie w kl. IgA (łącznie) met. IIF	70,00
627	P/c. p. endomysium i gliadynie w kl. IgG (łącznie) met. IIF	70,00
628	P/c. p. endomysium i gliadynie w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF	120,00
629	P/c. p. retikulinie (ARA) w kl. IgA met. IIF	60,00
630	P/c. p. retikulinie (ARA) w kl. IgG met. IIF	60,00
631	P/c. p. retikulinie (ARA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF	100,00
3310	P/c. p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgA	130,00
3311	P/c. p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgG	130,00
3312	P/c. p. endomysium, retikulinie i gliadynie IgA +IgG (łącznie)	260,00
632	P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA met. ELISA	80,00
633	P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgG met. ELISA	80,00
634	P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. ELISA	150,00
635	P/c. p. mieloperoksydazie w kl. IgG met. ELISA	90,00
636	P/c. p. proteinazie 3 w kl. IgG met. ELISA	90,00
640	P/c. p. kardiolipinie w kl. IgG met. ELISA	50,00
641	P/c. p. kardiolipinie w kl. IgM met. ELISA	50,00
642	P/c. p. kardiolipinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	90,00
643	P/c. p. beta2-glikoproteinie I w kl. IgG met. ELISA	80,00
644	P/c. p. beta2-glikoproteinie I w kl. IgM met. ELISA	80,00
645	P/c. p. beta2-glikoproteinie I w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	150,00
646	P/c. p. protrombinie w kl. IgG met. ELISA	60,00
647	P/c. p. protrombinie w kl. IgM met. ELISA	60,00
648	P/c. p. protrombinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	110,00
649	P/c. p. fosfatydyloserynie w kl. IgG met. ELISA	40,00
650	P/c. p. fosfatydyloserynie w kl. IgM met. ELISA	40,00
651	P/c. p. fosfatydyloserynie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	75,00
652	P/c. p. fosfatydyloinozytolowi w kl. IgG met. ELISA	40,00
653	P/c. p. fosfatydyloinozytolowi w kl. IgM met. ELISA	40,00
654	P/c. p. fosfatydyloinozytolowi w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA	75,00
655	Antykoagulant toczniowy *	85,00
659	Autoprzeciwciała przeciwpłytkowe	495,00
660	P/c. p. antygenom jajnika met. IIF	130,00
661	P/c. p. antygenom łożyska met. IIF	90,00
662	P/c. p. komórkom Leydiga jąder met. IIF	90,00
663	P/c. p. plemnikom met. IIF	70,00
665	P/c. p. kinazie tyrozynowej (anty-MuSK) met. RIA	300,00

**CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA PRACOWNIĄ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH**

Kod badania	Nazwa podstawowa badania	cena netto
669	P/c. p. mięśniom poprzecznie prążkowanym met. IIF	70,00
670	P/c. p. receptorom acetylocholino (anty-AChR) met. RIA	140,00
671	P/c. p. mięśniom poprzecznie prążkowanym i p. mięśniowi sercowemu (miasthenia gravis) met. IIF	90,00
672	P/c. p. komórkom okładzinowym żołądka (APCA) met. IIF	60,00
673	P/c. p. czynnikowi wewnętrznemu Castle'a i p. komórkom okładzinowym żołądka (APCA) met. IIF	75,00
674	P/c. p. błonie podstawnej kłęb. nerkowych (anty-GBM) i błonie pęch. płucnych (zespoł Goodpasture'a) met. IIF	90,00
675	P/c. p. błonie podstawnej kłęb. nerkowych (anty-GBM) met. IIF	70,00
676	P/c. p. mięśniowi sercowemu met. IIF	80,00
677	P/c. p. wyspom trzustkowym, komórkom zewnątrzwydzielniczym trzustki i komórkom kubkowatym jelit (choroba Leśniowskiego-Crohna i colitis ulcerosa) met. IIF	90,00
678	Panel jelitowy (p/c. p. komórkom zewnątrzwydzielniczym trzustki i komórkom kubkowatym jelit, ASCA, ANCA) met. IIF	140,00
679	P/c. p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) met. IIF	70,00
680	P/c. p. korze nadnerczy met. IIF	90,00
681	P/c. p. Saccharomyces cerevisiae IgG (ASCA) met.IIF	55,00
682	P/c. p. Sacharomyces cerevisiae IgA (ASCA) met.IIF	55,00
683	P/c p.komórkom śródbłonna met.IIF	120,00
685	Panel neuroimmunologiczny (anty-Ri, anty-Hu, anty-Yo, anty-GAD, anty-MAG, p/c. p. mielinie) met. IIF, immunobloting	320,00
686	P/c. p. keratynie (AKA) met. IIF	60,00
687	Badania tkankowe	80,00
688	P/c. p. pemphigus (desmogleina 1 i desmogleina 3) i pemphigoid met. IIF	80,00
690	Badanie w kierunku DH (Dermatitis herpetiformis) met.IIF	90,00
3140	Profil reumatyczny (Varicella,Grypa A H1N1, Grypa A H3N3, Grypa B, Yersinia, Toxoplasma, B affzelii, B burgdorferii, B garinii, Chlamydia), IgG met.IIF	120,00
3254	P/c p.gangliozydom (GM1, GDb, GQ1b,), IgG	225,00
3255	P/c p.gangliozydom (GM1, GDb, GQ1b,), IgM	225,00
3260	P/c p.dsDNA IgG met.ELISA	40,00
3308	P/c p.pemphigus (desmogleina 1 i desmogleina 3) met.ELISA	120,00
ALERGOLOGIA		
877	Tryptaza	175,00
ALERGENY W PANELACH		
704	Panel alergenów - mieszany (20 alergenów): orzech ziemny, mleko, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, ziemniak, marchewka, dorsz, jabłko, soja, mąka pszenna, pyłek: brzozy brodawkowej, traw (mix), bylicy sp., D. Farinae, D.Pteronyssinus, naskórek: psa, kota, konia, Aspergillus fumigatus, Cladosporium herbarum	155,00
705	Panel alergenów pokarmowych (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	155,00
706	Panel alergenów oddechowych (20 alergenów): pyłek: brzozy brodawkowej, olszyny szarej, leszczyny, dębu, traw (mix), żyta, bylicy sp., babki lancetowatej, D. Farinae, D. Pteronyssinus, naskórek: psa, kota, konia, chomika, Aspergillus fumigatus, Cladosporium herbarum, Penicillium notatum, Alternaria	155,00
707	Panel oddechowy III (10 alergenów): Brzoza; bylica; trawy-mix ; żyto; D. pteronyssinus; D. farinae; pies; kot; pióra-mix; pleśnie-mix, tymotka łąkowa, kłosówka, kupkówka pospolita, rajgras angielski,wiechlina łąkowa, kostrzewa łąkowa; gęsi, kury, kaczk, indyka, Cladosp. herbarum, Alt. Alternata	120,00

**CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA PRACOWNIĄ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH**

Kod badania	Nazwa podstawowa badania	cena netto
708	Panel pokarmowy III (10 alergenów): Mleko; białko jaja kurzego; żółtko jaja kurzego; kazeina; soja; ryż;kakao; jabłko; marchew; mąka-mix, mąka ze zbóż, które zawierają gluten:pszenica, żyto, jęczmień,owies.	120,00
709	Panel pokarmowy IV (10 alergenów): Orzech ziemny, sezam, wieprzowina, kurczak, wołowina, dorsz,cytrusy-mix, seler, brzoskwinia, pomidor, cytryna, limonka, pomarańcza, mandarynka	120,00
878	ImmunoCAP ISAC test, panel alergenów (112 parametrów)	1 450,00
710	IgE sp. GP1 - mieszanka traw wczesnych	35,00
722	IgE sp. GP3 mieszanka traw 3	35,00
711	IgE sp. TP9 - mieszanka drzew	35,00
712	IgE sp. WP3 - mieszanka chwastów	35,00
713	IgE sp. MP1 - mieszanka pleśni	35,00
714	IgE sp. FP2 - mieszanka ryby, skorupiaki, owoce morza	35,00
715	IgE sp. EP7 - mieszanka pierza	35,00
716	IgE sp. EP1 - mieszanka naskórków	35,00
717	IgE sp. GP4 - mieszanka traw późnych	35,00
718	IgE sp. FP5 - mieszanka żywności (dziecięca)	35,00
Alergeny - składniki kurzu, roztocza		
725	IgE sp. D1 - Dermatophagoides pteronyssinus	35,00
726	IgE sp. D2 - Dermatophagoides farinae	35,00
727	IgE sp. D70 - Acarus siro	35,00
728	IgE sp. D71 - Lepidoglyphus destructor	35,00
729	IgE sp. D72 - Tyrophagus putescientiae	35,00
Alergeny - sierści i pierza		
730	IgE sp. E7 - odchody gołębia	35,00
731	IgE sp. H3 - mieszanka kurzu domowego (Bencard)	35,00
732	IgE sp. I6 - karaluch - prusak	35,00
735	IgE sp. E1 - sierść kota	35,00
736	IgE sp. E2 - sierść psa	35,00
746	IgE sp. E5 łupież psa	35,00
737	IgE sp. E3 - sierść konia	35,00
738	IgE sp. E201 - pióra kanarka	35,00
739	IgE sp. E70 - pierze (pióra gęsi)	35,00
740	IgE sp. E78 - pióra papużki falistej	35,00
741	IgE sp. E86 - pióra kaczki	35,00
742	IgE sp. E84 - naskórek chomika	35,00
743	IgE sp. E82 - naskórek królika	35,00
744	IgE sp. E81 - naskórek owcy	35,00
745	IgE sp. E6 - naskórek świnki morskiej	35,00
Alergeny - trawy i zboża		
750	IgE sp. G3 - kupkówka pospolita	35,00
751	IgE sp. G4 - kostrzewa łąkowa	35,00
752	IgE sp. G6 - tymotka łąkowa	35,00
753	IgE sp. G12 - żyto (pyłki)	35,00
Alegreny - drzewa		
760	IgE sp. T3 - brzoza	35,00
761	IgE sp. T4 - leszczyna	35,00
762	IgE sp. T2 - olcha	35,00
763	IgE sp. T14 - topola	35,00

**CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA PRACOWNIĄ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH**

Kod badania	Nazwa podstawowa badania	cena netto
764	IgE sp. T12 - wierzba	35,00
Alergeny - chwasty		
770	IgE sp. W9 - babka lancetowata	35,00
771	IgE sp. W6 - bylica pospolita	35,00
772	IgE sp. W10 - komosa biała	35,00
Alergeny - pleśnie		
775	IgE sp. M6 - Alternaria tenuis	35,00
776	IgE sp. M3 - Aspergillus fumigatus	35,00
777	IgE sp. M5 - Candida albicans	35,00
778	IgE sp. M2 - Cladosporium herbarum	35,00
779	IgE sp. M4 - Mucor racemosus	35,00
780	IgE sp. M1 - Penicillium notatum	35,00
Alergeny - mleczne		
785	IgE sp. F1 - białko jajka	35,00
786	IgE sp. F245 - jajko całe	35,00
787	IgE sp. F75 - żółtko jajka	35,00
788	IgE sp. F76 - alfa laktoalbumina	35,00
789	IgE sp. F77 - beta laktoglobulina	35,00
790	IgE sp. F78 - kazeina	35,00
791	IgE sp. F2 - mleko krowie	35,00
792	IgE sp. F81 - ser cheddar	35,00
795	IgE sp. F 360 jogurt	35,00
Alergeny - mączne		
796	IgE sp. F79 - gluten (gliadyna)	35,00
797	IgE sp. F11 - gryka	35,00
798	IgE sp. F6 - jęczmień	35,00
799	IgE sp. F8 - kukurydza	35,00
800	IgE sp. F7 - owies	35,00
801	IgE sp. F4 - pszenica	35,00
802	IgE sp. F9 - ryż	35,00
803	IgE sp. F14 - soja	35,00
804	IgE sp. F5 - żyto	35,00
Alergeny - mięsa i ryb		
808	IgE sp. F88 - baranina	35,00
809	IgE sp. F284 - indyk	35,00
810	IgE sp. F83 - kurczak	35,00
811	IgE sp. F26 - wieprzowina	35,00
812	IgE sp. F27 - wołowina	35,00
813	IgE sp. F3 - dorsz	35,00
814	IgE sp. F40 - tuńczyk	35,00
816	IgE sp. F 24 krewetka	35,00
Alergeny - warzywa		
818	IgE sp. F15 - fasola	35,00
819	IgE sp. F12 - groch	35,00
820	IgE sp. F31 - marchew	35,00
821	IgE sp. F244 - ogórek	35,00
822	IgE sp. F86 - pietruszka	35,00
823	IgE sp. F25 - pomidor	35,00
824	IgE sp. F85 - seler	35,00

**CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH POZA PRACOWNIĄ DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ
POWIATOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARACHOWICACH**

Kod badania	Nazwa podstawowa badania	cena netto
825	IgE sp. F35 - ziemniak	35,00
826	IgE sp. F48 - cebula	35,00
Alergeny - owoce		
830	IgE sp. F92 - banan	35,00
831	IgE sp. F94 - gruszka	35,00
832	IgE sp. F49 - jabłko	35,00
833	IgE sp. F84 - kiwi	35,00
834	IgE sp. F33 - pomarańcza	35,00
835	IgE sp. F44 - truskawka	35,00
836	IgE sp. F 237 morela	35,00
837	IgE sp. F 259 winogrona	35,00
Alergeny - przyprawy, używki, orzechy		
839	IgE sp. F105 - czekolada	35,00
840	IgE sp. F93 - kakao	35,00
841	IgE sp. F221 - kawa	35,00
842	IgE sp. F403 - drożdże browarnicze	35,00
843	IgE sp. F89 - musztarda	35,00
844	IgE sp. F277 - koperek	35,00
845	IgE sp. F280 - pieprz czarny	35,00
846	IgE sp. F17 - orzech leszczyny	35,00
847	IgE sp. F256 - orzech włoski	35,00
848	IgE sp. F13 - orzech ziemny	35,00
849	IgE sp. F 20 migdały	35,00
Alergeny - owady		
855	IgE sp. I3 - jad osy	35,00
856	IgE sp. I1 - jad pszczoły	35,00
857	IgE sp. I5 - jad szerszenia europejskiego	35,00
858	IgE sp. I71 - jad komara	35,00
859	IgE sp. I73 - Chironomus plumosus (Ochotka piórkowa)	35,00
Alergeny - inne		
865	IgE sp. O1 - bawełna	35,00
866	IgE sp. K20 - wełna	35,00
867	IgE sp. K82 - latex	35,00
869	IgE sp. K 80 formaldehyd	35,00
870	IgE sp. C204 - amoxicylina	35,00
875	IgE sp. P1 - glista ludzka	35,00
MIKROBIOLOGIA		
1023	Wymaz z rany beztlenowo (bad. bakter.)	50,00
1131	Ropa posiew beztlenowy (bad. bakter.)	50,00

