

Zatwierdzam
Marek Lewandowski
Dyrektor

Cennik

Świadczeń realizowanych w SP WZOZ
MSWiA

w

Bydgoszczy

obowiązuje od 01.02.2025 r.

I. BADANIA LABORATORYJNE

BADANIA PODSTAWOWE I BIOCHEMICZNE		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
1	Mocz - badanie ogólne (ICD-9: A01)	16,00
2	OB (ICD-9: C59)	12,00
5	Rozmaz krwi (manualnie) (ICD-9: C32)	<input type="checkbox"/> 15,00
6	PT (INR) (ICD-9: G21)	15,00
7	APTT (ICD-9: G11)	15,00
8	Fibrynogen (ICD-9: G53)	23,00
9	D-dimer, ilościowo (ICD-9: G49)	55,00
10	Glukoza (ICD-9: L43)	13,00
12	Sód (ICD-9: O35)	15,00
13	Potas (ICD-9: N45)	15,00
14	Lipidogram (CHOL, HDL, nie-HDL, LDL, TG) (ICD-9: M71)	55,00
15	Cholesterol całkowity (ICD-9: I99)	14,00
16	Cholesterol HDL (ICD-9: K01)	16,00
17	Cholesterol LDL met. bezpośrednią (ICD-9: K03)	17,00
18	Trójglicerydy (ICD-9: O49)	8,00
20	ALT (ICD-9: I17)	15,00
21	AST (ICD-9: I19)	15,00
22	Fosfataza zasadowa (ICD-9: L11)	14,00
23	Bilirubina całkowita (ICD-9: I89)	15,00
24	Bilirubina związana (bezpośrednia) (ICD-9: I87)	15,00
25	Bilirubina wolna (pośrednia) (ICD-9: I91)	30,00
26	GGTP (ICD-9: L31)	14,00
27	Cholinoesteraza (ICD-9: K95)	27,00
28	Dehydrogenaza mleczanowa (ICD-9: K33)	28,00
30	Lipaza (ICD-9: M67)	33,00
31	Amylaza (ICD-9: I25)	15,00
32	Mocznik (ICD-9: N13)	14,00
33	Kreatynina (ICD-9: M37)	14,00
34	Klirens kreatyniny (ICD-9: M37)	28,00
35	Cystatyna C (ICD-9: K16)	75,00
36	Kwas moczowy (ICD-9: M45)	13,00
37	Białko całkowite (ICD-9: I77)	13,00
38	Albumina (ICD-9: I09)	14,00
39	Proteinogram (ICD-9: I79)	40,00
40	Żelazo (ICD-9: O95)	15,00
41	Ferrytyna (ICD-9: L05)	47,00
42	Wapń całkowity (ICD-9: O77)	14,00
44	Chlorki (ICD-9: I97)	13,00
45	Fosfor nieorganiczny (ICD-9: L23)	14,00
46	Magnez (ICD-9: M87)	15,00
3386	Witamina K1 (ICD-9:)	250,00
3430	Czynnik reumatoidalny RF IgG (ICD-9:)	120,00
3661	Sód w DZM (ICD-9: O35)	15,00
3663	Potas w DZM (ICD-9: N45)	15,00
3757	Glukoza w moczu (ICD-9: A15)	13,00
BADANIA KAŁU		
Kod badania	Nazwa badania	Cena

52	Kał - pasożyty (1 ozn.) (ICD-9: A21)	35,00
54	Kał - G. lamblia met. ELISA (ICD-9: X13)	50,00
55	Kał - krew utajona (bez diety) (ICD-9: A17)	40,00
3629	M2-PK + Krew utajona w kale (ICD-9:)	184,00
3762	Kalprotektyna w kale, met. immunochromatograficzną	55,00
3763	Zonulina	403,00
MARKERY ODCZYNÓW ZAPALNYCH I CHOROÓB REUMATOLOGICZNYCH		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
61	CRP, ilościowo (ICD-9: I81)	15,00
63	Prokalcytonina, ilościowo (ICD-9: N58)	110,00
65	ASO, ilościowo (ICD-9: U75)	13,00
67	RF, ilościowo (ICD-9: K21)	15,00
69	Odczyn Waalera-Rosego (ICD-9: K21)	15,00
70	anty-CCP (ICD-9: N66)	65,00
3282	Panel RHEUMA (autoimmunologiczny) (ICD-9:)	200,00
DIAGNOSTYKA CHOROBY WIĘCOWEJ I CHOROÓB SERCA		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
75	CK (ICD-9: M18)	24,00
77	CK-MB, mass (ICD-9: M19)	45,00
79	Troponina T (ICD-9: O61)	55,00
81	NT pro-BNP (ICD-9: N24)	150,00
83	Homocysteina (ICD-9: L62)	105,00
188	Renina (ICD-9: O27)	150,00
HEMATOLOGIA		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
3	Morfologia krwi (pełna) (ICD-9: C55)	15,00
87	Płytki krwi (ICD-9: C66)	30,00
88	Retikulocyty - analiza parametrów metodą automatyczną (ICD-9: C69)	20,00
3248	Profil limfocytarny podstawowy (T, B, NK, T pom., T supr.)	260,00
3461	Komórki NK	150,00
SEROLOGIA		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
90	Grupa krwi (ICD-9: E65)	55,00
91	Grupa krwi z kartą identyfikacyjną (2 oznaczenia) (ICD-9: E65)	120,00
92	Grupa krwi z kartą identyfikacyjną (1 oznaczenie) (ICD-9: E65)	65,00
94	P/c. odpornościowe (dawniej t. Coombsa) (ICD-9: E05)	45,00
95	Bezpośredni test antyglobulinowy (ICD-9: E21)	40,00
DIAGNOSTYKA CHOROÓB TARCZYCY		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
100	TSH (ICD-9: L69)	30,00
101	FT4 (ICD-9: O69)	30,00
102	FT3 (ICD-9: O55)	30,00
103	T4 (ICD-9: O67)	35,00
104	T3 (ICD-9: O51)	35,00
105	anty-TPO (ICD-9: O09)	55,00
106	anty-TG (ICD-9: O18)	55,00

108	Tyreoglobulina (ICD-9: O65)	65,00
3345	Odwrotna trójiodotyronina (rT3)	185,00
HORMONY PŁCIOWE I INNE BADANIA GINEKOLOGICZNE		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
110	FSH (ICD-9: L65)	40,00
111	LH (ICD-9: L67)	40,00
112	Estradiol (ICD-9: K99)	40,00
113	Progesteron (ICD-9: N55)	38,00
114	Prolaktyna (ICD-9: N59)	40,00
116	Beta-HCG (ICD-9: L46)	45,00
118	Estriol wolny (ICD-9: L01)	44,00
121	DHEA-SO4 (ICD-9: K27)	60,00
122	DHEA (ICD-9: K25)	65,00
123	Androstendion (ICD-9: I31)	80,00
124	Testosteron (ICD-9: O41)	45,00
125	Testosteron wolny (ICD-9: O41)	90,00
126	SHBG (ICD-9: I83)	75,00
127	17-hydroksyprogesteron (ICD-9: L79)	60,00
137	AMH (ICD-9: L68)	176,00
138	Inhibina B	220,00
139	Makroprolaktyna (ICD-9: N59)	155,00
3323	Test oceny ryzyka wad chromosomalnych wg FMF	368,00
3340	PAPP-A (Roche) (ICD-9: I84)	100,00
3341	HCG wolna podjednostka beta (Roche) (ICD-9: L46)	100,00
3342	Dihydrotestosteron (DHT) (ICD-9: K55)	100,00
DIAGNOSTYKA ANEMII		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
140	Transferyna (ICD-9: O43)	38,00
141	Witamina B12 (ICD-9: O83)	50,00
142	Kwas foliowy (ICD-9: M41)	60,00
143	Erytropoetyna (ICD-9: K91)	90,00
144	TIBC (ICD-9: O93)	30,00
145	UIBC (ICD-9: O93)	15,00
DIAGNOSTYKA CUKRZYCY		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
149	Wskaźnik insulinooporności HOMA-IR (ICD-9:)	70,00
150	Hemoglobina glikowana met. HPLC (ICD-9: L55)	40,00
152	Fruktozamina (ICD-9: L27)	70,00
153	Insulina (ICD-9: L97)	57,00
154	C-peptyd (ICD-9: N33)	55,00
891	Insulina po obciążeniu (75 g glukozy 0, 2) (ICD-9: L97)	114,00
3083	Chrom w moczu (ICD-9: P19)	138,00
3349	Glukagon	220,00
DIAGNOSTYKA OSTEOPOROZY I ZABURZEŃ KOSTNYCH		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
160	Parathormon (intact) (ICD-9: N30)	55,00
161	Kalcytonina (ICD-9: M11)	70,00
162	Osteokalcyna (ICD-9: N27)	99,00
163	Fosfataza kwaśna (ICD-9: L15)	22,00
164	Fosfataza zasadowa izoenzym kostny (ICD-9: L13)	52,00

165	C-telopeptyd kolagenu typu I (ICTP)	120,00
166	Pyrylinks D w moczu (ICD-9: K53)	120,00
167	Witamina D3 metabolit 1,25(OH)2 (ICD-9: O87)	215,00
168	Witamina D metabolit 25(OH) (ICD-9: O91)	80,00
INNE HORMONY I METABOLITY		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
146	Rozpuszczalny receptor transferyny (ICD-9: O28)	110,00
170	ACTH (ICD-9: L63)	60,00
171	Kortyzol (ICD-9: M31)	55,00
172	Kortyzol w DZM (ICD-9: M31)	55,00
173	17-hydroksykortykosteroidy w DZM (ICD-9: L73)	165,00
174	17-ketosteroidy w DZM (ICD-9: M17)	135,00
175	Aldosteron (ICD-9: I15)	70,00
176	Aldosteron w DZM (ICD-9: I15)	91,00
178	Enzym konwertujący angiotensynę (ICD-9: K89)	138,00
181	Katecholaminy (A, NA, D) w DZM met. HPLC (ICD-9: M15)	250,00
183	Metoksykatecholaminy w DZM (M, N, 3-Mt) (ICD-9: M99)	288,00
184	Kwas 5-hydroksyindoloocetowy (5-HIAA) w DZM (ICD-9: M39)	110,00
185	Kwas wanilinomigdałowy (VMA) w DZM (ICD-9: M47)	109,00
190	Hormon wzrostu (ICD-9: L71)	52,00
191	IGF-BP3 (ICD-9: O32)	110,00
192	IGF-1 (ICD-9: O32)	114,00
193	Gastryna (ICD-9: L33)	99,00
194	Leptyna (ICD-9: M62)	213,00
887	Insulina po obciążeniu (75 g glukozy 0,1,2) (ICD-9: L97)	171,00
3327	PlGF łożyskowy ludzki czynnik wzrostu	230,00
3336	Profil steroidowy w DZM met. GC/MS	650,00
3346	Witamina C (Kwas askorbinowy) (ICD-9: O85)	230,00
3353	Prolaktyna test czynnościowy (2 pkt.) (ICD-9: N59)	80,00
3427	Cystyna w DZM, ilościowo (ICD-9: K19)	173,00
3723	Alfa-2 makroglobulina	86,00
3754	Kwas metylomalonowy (MMA)	242,00
DIAGNOSTYKA CHOROÓB NOWOTWOROWYCH		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
198	ROMA (Ca125+HE4+ROMA)	165,00
199	HE4 (ICD-9: I52)	115,00
200	PSA całkowity (ICD-9: I61)	43,00
204	CEA (ICD-9: I53)	52,00
205	AFP (ICD-9: L07)	50,00
206	CA 125 (ICD-9: I41)	53,00
207	CA 15-3 (ICD-9: I43)	50,00
208	CA 19-9 (ICD-9: I45)	52,00
209	TPS (ICD-9: I57)	102,00
210	SCC - Ag (ICD-9: I59)	124,00
211	CYFRA 21-1 (ICD-9: I51)	114,00
212	CA 72-4 (ICD-9: I49)	102,00
213	Beta-2-mikroglobulina (ICD-9: M92)	79,00
218	S100 (ICD-9: I82)	137,00
219	NSE (Neurooswoista enolaza) (ICD-9: K85)	127,00

584	Kalprotektyna w kale	165,00
3247	Stosunek łańcuchów lekkich kappa/lambda w moczu	180,00
3330	Adrenalina (ICD-9: I05)	120,00
3375	CA-50 (ICD-9:)	196,00
3700	PSA panel (PSA,FP5A, wskaźnik FP5A/PSA)	95,00
3898	TPA - Tkankowy antygen polipeptydowy	150,00
UKŁAD KRZEPNIĘCIA		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
235	Antytrombina III, aktywność (ICD-9: G03)	55,00
237	Białko C, aktywność (ICD-9: G05)	120,00
238	Białko S wolne (ICD-9: G07)	120,00
IMMUNOGLOBULINY, SKŁADNIKI DOPEŁNIACZA I INNE ENZYMY		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
249	Dopełniacz, składowa C-3c (ICD-9: K75)	90,00
250	Dopełniacz, składowa C-4 (ICD-9: K77)	80,00
254	Alfa-1-antytrypsyna (ICD-9: I65)	102,00
256	Alfa-1-kwaśna glikoproteina (Orozomukoid) (ICD-9: N26)	79,00
257	Ceruloplazmina (ICD-9: I95)	70,00
258	Haptoglobina	68,00
259	C1 inhibitor, aktywność (ICD-9: L96)	163,00
260	C1 inhibitor, stężenie (ICD-9: L96)	175,00
261	Łańcuchy lekkie kappa (ICD-9: M83)	125,00
262	Łańcuchy lekkie kappa w moczu (ICD-9: M83)	125,00
263	Łańcuchy lekkie lambda (ICD-9: M85)	125,00
264	Łańcuchy lekkie lambda w moczu (ICD-9: M85)	125,00
265	Białko Bence'a-Jonesa w moczu	63,00
266	Immunofiksacja (A, G, M, kap, lam) (ICD-9: I86)	194,00
267	Immunofiksacja (A, G, M, kap, lam) w moczu (ICD-9: I86)	194,00
268	Proteinogram białek moczu (ICD-9: I79)	110,00
3431	Czynnik reumatoidalny RF IgM (ICD-9:)	120,00
BADANIA Z MOCZU		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
275	Białko w DZM (ICD-9: A07)	13,00
277	Wapń w DZM (ICD-9: O77)	14,00
278	Fosfor nieorganiczny w DZM (ICD-9: L23)	14,00
279	Magnez w DZM (ICD-9: M87)	15,00
281	Kreatynina w DZM (ICD-9: M37)	14,00
284	Chlorki w DZM (ICD-9: I97)	13,00
285	Białko w moczu (ICD-9: A07)	13,00
290	Mocznik w moczu (ICD-9: N13)	14,00
292	Kwas moczowy w moczu (ICD-9: M45)	13,00
295	Amylaza w moczu (ICD-9: I25)	13,00
296	Albumina w DZM (ICD-9: I09)	32,00
299	Wskaźnik albumina/kreatynina w moczu (ACR) (ICD-9: I09)	32,00
577	Kwasy organiczne w moczu met. GC-MS	390,00
3270	Albumina w moczu (ICD-9: I09)	32,00
3334	Metanefryna w DZM (ICD-9: M97)	114,00
3719	a1-mikroglobulina w moczu	150,00
INFEKCJE		

Kod badania	Nazwa badania	Cena
332	Kiła (Treponema pallidum), FTA	45,00
335	Kiła (Treponema pallidum), TPHA	60,00
336	Kiła (Treponema pallidum), VDRL, monitorowanie leczenia (ICD-9: U79)	35,00
337	Kiła (Treponema pallidum), FTA ABS	60,00
338	Kiła (Treponema pallidum), przeciwciała IgG/IgM (ICD-9: U84)	25,00
496	Aspergillus – antygen krążący (ICD-9: W01)	298
3150	P/c. p. gliście ludzkiej IgG (ICD-9: X01)	75,00
TOKSYKOLOGIA- LEKI		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
500	Lit, ilościowo (ICD-9: M73)	40,00
TOKSYKOLOGIA-NARKOTYKI		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
520	Narkotyki panel w moczu, jakościowo	90,00
4974	Panel substancji psychoaktywnych (ICD-9:)	10200
TOKSYKOLOGIA-ALKOHOLE I INNE SUBSTANCJE		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
530	Etanol, ilościowo (ICD-9: P31)	69,00
535	Fenol w moczu, ilościowo (ICD-9: P33)	68,00
TOKSYKOLOGIA- METABOLITY		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
539	Kwas trójchlorooctowy w moczu, ilościowo (ICD-9: R03)	147,00
548	Szczawiany w DZM (ICD-9: O39)	120,00
560	Rtęć w moczu, ilościowo (ICD-9: P89)	180,00
567	Kwasy żółciowe całkowite, ilościowo (ICD-9: M53)	66,00
573	Porfiryny całkowite w DZM (ICD-9: N41)	150,00
TOKSYKOLOGIA-METALE		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
555	Cynk w surowicy, ilościowo (ICD-9: K15)	78,00
556	Miedź w surowicy, ilościowo (ICD-9: G68)	75,00
557	Miedź w moczu, ilościowo (ICD-9: G68)	75,00
558	Ołów we krwi, ilościowo (ICD-9: P71)	91,00
562	Kadm w moczu, wskaźnik wydalania (ICD-9: P43)	91,00
572	Kwas deltaaminolewulinowy w moczu (ICD-9: M51)	45,00
575	Koproporfiryna (ICD-9: M27)	68,00
3095	Selen, ilościowo (ICD-9: O31)	140,00
3098	Chrom (ICD-9: P19)	173,00
3099	Nikiel (ICD-9: P69)	150,00
3264	Rtęć we krwi (ICD-9: P89)	180,00
3376	Bismut (ICD-9:)	196,00
3377	Bar (ICD-9:)	207,00
3910	Kobalt (ICD-9: M25)	138,00
3912	Aluminium (Glin) (ICD-9: P39)	135,00
3913	Mangan we krwi (ICD-9: M93)	135,00
AUTOIMMUNOLOGIA		
Kod	Nazwa badania	Cena

badania		
655	Antykoagulant toczeniowy (ICD-9: N89)	150,00
ALERGOLOGIA		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
3894	Diaminooksydaza (DAO) aktywność (ICD-9:)	286,00
INNE		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
186	Chromogranina A (ICD-9: K08)	180,00
270	Apo A1 (ICD-9: I71)	63,00
542	Osmolalność surowicy (ICD-9: N25)	25,00
543	Osmolalność moczu (ICD-9: N25)	25,00
554	Cynk w moczu, ilościowo (ICD-9: K15)	78,00
877	Tryptaza	155,00
948	Kamienie moczowe, analiza chemiczna	75,00
950	Test obciążenia glukozą (2pkt, 50g, 1h) (ICD-9: L43)	26,00
951	Test obciążenia glukozą (3pkt, 75g, 1 i 2h) (ICD-9: L43)	39,00
953	Test obciążenia glukozą (2pkt, 75g, 2h) (ICD-9: L43)	26,00
3219	Aspergillus spp.IgG, ilościowo (ICD-9: W05)	322,00
3261	Jod, ilościowo	288,00
3262	Jod w DZM	288,00
3263	Brom w surowicy	138,00
3325	Seminogram - wspomagany komputerową analizą danych (ICD-9: 91.891)	180,00
3344	Witamina E	190,00
3347	Beta karoten	175,00
3379	Fluor (ICD-9: L09)	311,00
3380	Witamina A (ICD-9: O81)	120,00
3381	Witamina B1	161,00
3384	Witamina B6	170,00
3428	Profil aminokwasów	180,00
3753	Koenzym Q10 (Ubichinon)	195,00
3980	Kwas hydroksymasłowy (ICD-9:)	150,00
MIKROBIOLOGIA		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
1335	Gruźlica, T-SPOT TB (test IGRA)	320,00
BADANIA NAUKOWE		
Kod badania	Nazwa badania	Cena
3449	Prealbumina (ICD-9: N47)	109,00
Kod badania	Nazwa badania	Cena
179	Dopamina w DZM (ICD-9: M15)	150,00
195	Serotonina (ICD-9: O33)	150,00
196	Serotonina w DZM (ICD-9: O33)	150,00
273	Lipoproteina Lp(a) (ICD-9: M69)	68,00
274	Lipoproteina, rozdział elektroforetyczny (ICD-9: M71)	184,00
561	Kadm we krwi, ilościowo (ICD-9: P43)	91,00
563	Arsen we krwi (ICD-9: P11)	130,00
3337	Kwas homowanilinowy (HVA) w DZM	150,00

3412	Wapń zjonizowany met. ISE (ICD-9: O75)	19,00
3446	Interleukina 6 (ICD-9: M05)	99,00
3447	Beta-Crosslaps (beta-CTX)	120,00
5038	Cytryniany w DZM (ICD-9:)	77,00
10004	Pobranie w domu pacjenta	50,00
10038	Oznaczenie miana przeciwciał - jedna swoistość	150,00

II. Badania RTG

Lp	RODZAJ BADANIA	CENA ZA BADANIE
1.	Jedna okolica anatomiczna – 1 projekcja	60,00
2.	Jedna okolica anatomiczna – 2 projekcje	90,00
3.	Jedna okolica anatomiczna – 3 projekcje	120,00
4.	Jedna okolica anatomiczna – 4 projekcje	180,00
5.	Zdjęcie porównawcze – 1 projekcja	90,00
6.	Zdjęcie porównawcze – 2 projekcje	120,00
7.	Urografia	200,00

III. Badania: Rezonans Magnetyczny

l.p.	Rodzaj badania	Cena
1	MR głowy bez wzmocnienia kontrastowego	550,00
2	MR innej okolicy anatomicznej * bez wzmocnienia kontrastowego	750,00
3	Angiografia MR bez wzmocnienia kontrastowego	550,00
4	MR badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	950,00
5	Angiografia MR ze wzmocnieniem kontrastowym	1 350,00
6	MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 300,00
7	MR badanie trzech odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	1 600,00
8	MR prostaty bez wzmocnienia kontrastowego	850,00
9	MR prostaty ze wzmocnieniem kontrastowego	1 200,00
10	MR badanie serca – czynnościowe i morfologiczne bez wzmocnienia	1 300,00

	kontrastowego	
11	MR badanie serca – czynnościowe i morfologiczne bez i ze wzmocnieniem kontrastowego	1 700,00
12	Dodatkowa dokumentacja na kliszy (za 1 kliszę) (płycie)	20,00

*Okolice anatomiczne stanowią: głowa , szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne(kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na okolice anatomiczne.

IV. Badania Tomografia Komputerowa

Lp	RODZAJ BADANIA	CENA ZA BADANIE zw
1.	Badanie TK głowy - bez wzmocnienia kontrastowego	350,00
2.	Badanie TK głowy – bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	600,00
3.	Badanie TK innej okolicy anatomicznej ¹ bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	700,00
4.	Badanie TK innej okolicy anatomicznej ¹ bez wzmocnienia kontrastowego	400,00
5.	Badanie TK dwóch przyległych okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym	850,00
6.	Badanie TK dwóch przyległych okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego	650,00
7.	Badanie TK trzech lub więcej przyległych okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym	950,00
8.	Badanie angiograficzne TK	850,00
9.	TK serca - Calcium Score	750,00
10.	Biopsja pod kontrolą TK	700,00
11.	Konsultacja badania TK	300,00

V. Badania diagnostyczne

LP	Nazwa	Cena netto
1	Holter ciśnienia	150,00
2	Holter (całodobowo)	250,00
3	Echo	250,00
4	USG DOPPLER	250,00
5	Próba wysiłkowa	230,00
6	Późne potencjały komorowe, zmienność rytmu serca	120,00
7	Stymulacja diagnostyczna przez przełykowa	350,00
8	Badanie audiometryczne	80,00
9	Badanie spirometryczne	90,00
10	USG stawów biodrowych u noworodków	250,00
11	Usg przeciemieniowe	280,00
12	USG standard (tarczycy, nerek, sutka, jamy brzusznej,)	200,00
13	Echo noworodka	250,00
14	Echo przezprzełykowe	350,00
15	Pole widzenia	60,00
16	Pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego	30,00
17	Badanie dna oka	100,00
18	Badanie ostrości wzroku z dobozem korekcji okularowej	100,00
19	Badanie widzenia barw	50,00
20	Badanie stereopsji	50,00
21	Badanie zmierzchowe	115,00
22	Badanie na olśnienie	80,00
23	Promieniowanie jonizujące	150,00

VI. Badania : EEG / EMG / ENG/EP

LP	RODZAJ BADANIA	CENA NETTO
	Badania EEG	zw
1.	Badanie EEG Dorośli (z opisem lekarza)	250,00
2.	Badanie EEG Dzieci (z opisem lekarza)	250,00
	Badania EMG/ENG	170,00
1.	Badanie 1 nerwu czuciowego	110,00
2.	Badanie 1 nerwu ruchowego	110,00
3.	Badanie 1 mięśnia	110,00
4.	Próba miasteniczna	300,00
5.	Próba tężyczkowa	300,00
	Badania EP	
6.	Potencjały słuchowe	550,00
7.	Potencjały wzrokowe (gogle lub wzorzec szachownicy)	550,00
8.	Potencjały somatosensoryczne z jednego nerwu	550,00
9.	Potencjały dermatomalne	550,00
10.	Miotopatia (mięśnie)	400,00

VII. Usługi transportowe oraz inne świadczenia

LP	WYSZCZEGÓLNIENIE	CENA netto w zł	VAT
1.	Transport medyczny(sanitarny)		
	• za 1 km	3,00	ZW
	• za 1 wozogodzinę	130,00	ZW
	Transport medyczny z ratownikiem		
	• za 1 km	3,00	ZW
	• za 1 wozogodzinę	150,00	ZW
11.	Transport sanitarny z zespołem lekarskim		
	• za 1 km	3,00	ZW
	• za 1 wozogodzinę	700,00	ZW
2.	Zaświadczenie dla celów sanitarno- epidemiologicznych	50,00	ZW
3.	Kserokopia dokumentacji medycznej /wydruk dokumentacji medycznej - 1 strona	0,45	ZW
4.	Wyciąg lub odpis dokumentacji medycznej 1 strona	12,96	ZW
5.	Dokumentacja medyczna na nośniku elektronicznym	2,59	ZW
6.	Kserokopia dokumentacji niemedycznej	1,50	+ VAT
7.	Opłata parkingowa za 1 miesiąc - pracownik	32,52	+ VAT
8.	Opłata parkingowa za 1 miesiąc- firma zewnętrzna	40,65	+ VAT
9.	Opłata za każdą rozpoczętą godzinę parkowania	2,44	+ VAT
10.	Pobyt opiekuńczo –pielęgnacyjny (1 osobodzień)	250,00	ZW
11.	Zaświadczenie na wniosek pacjenta lub zainteresowanego z wyłączeniem zaświadczeń o których mowa w art. 16 ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych wydawanych bezpłatnie tj.: związanych z dalszym leczeniem, rehabilitacją, niezdolnością do pracy, kontynuowaniem nauki, uczestnictwem dzieci, uczniów, słuchaczy zakładów kształcenia nauczycieli i studentów w zajęciach sportowych i w zorganizowanym wypoczynku, dla celów pomocy społecznej, wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, orzecznictwa o niepełnosprawności, uzyskania zasiłku pielęgnacyjnego, uzyskania świadczenia uzupełniającego, dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji lub ustalenia przyczyn i rodzaju uszkodzeń ciała związanych z użyciem przemocy w rodzinie.	50,00	+VAT
12.	Wydanie duplikatu książeczki zdrowia dziecka	50,00	+VAT
13.	Opłata pocztowa wg stawek operatora		ZW
14.	Opłata za pobranie wg stawek operatora		ZW
15.	Zajęcia w szkole rodzenia za 1 godzinę	90,00	ZW
16.	Wizyta patronażowa położnej u pacjenta (w granicach	200,00	ZW

	administracyjnych m. Bydgoszczy)		
17.	Wizyta patronażowa położnej u pacjenta (poza granicami administracyjnymi m. Bydgoszczy)	300,00	ZW
18.	Dopłata za salę 1 osobową po porodzie w której może przebywać ojciec dziecka- usługa dostępna jeśli jest wolna sala-1 doba	130,00	+VAT
19.	Użytkowanie aparatu KTG – za 1 dobę (zdalna opieka KTG)	24,39	+VAT
20.	Wydanie opinii lekarskiej	250,00	+VAT

VIII. Świadczenia w ZOL

LP	WYSZCZEGÓLNIENIE	CENA netto w zł	VAT
1	Zakwaterowanie i wyżywienie	70 % dochodu pacjenta	ZW
2	Świadczenia zdrowotne w ZOL - komercyjne za 1 dobę	300,00	ZW

IX. PORADY SPECJALISTYCZNE

LP.	RODZAJ USŁUGI	CENA netto	VAT
1.	Kardiologiczna	200,00	zw
2.	Chirurgiczna	200,00	zw
3.	Gastrologiczna	200,00	zw
4.	Dermatologiczna	200,00	zw
5.	Okulistyczna	200,00	zw
6.	Neurologiczna	200,00	zw
7.	Ortopedyczna	200,00	zw
8.	Urologiczna	200,00	zw
9.	Rehabilitacyjna	200,00	zw
10.	Ginekologiczna	200,00	zw
11.	Laryngologiczna	200,00	zw
12.	Endokrynologiczna	200,00	zw
13.	Profilaktyczna	150,00	zw
14.	Lekarza POZ (dla pacjenta nieubezpieczonego)	200,00	zw
15.	Badanie stomatologiczne	200,00	zw
16.	Internistyczna	200,00	zw
17.	Diabetologiczna	200,00	zw
18.	Badanie lekarskie zatrzymanego	300,00	zw

X. Medycyna Pracy

LP.	RODZAJ BADANIA	Cena netto	VAT
1	Badanie kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej skierowanie na badanie wystawione przez pracodawcę – profilaktyka <ol style="list-style-type: none"> 1. Pole widzenia perymetryczne 2. Konsultacja okulisty 3. Konsultacja psychiatry 4. Widzenie zmierzchowe 5. Orzeczenie psychologa 6. Orzeczenie lekarza Medycyny Pracy 	610,00	zw
2	Badanie kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej bez skierowania <ol style="list-style-type: none"> 1. Pole widzenia perymetryczne 2. Konsultacja okulisty 3. Konsultacja psychiatry 4. Widzenie zmierzchowe 5. Orzeczenie psychologa 6. Orzeczenie lekarza MP 	610,00	+ VAT
3	Badanie na broń - skierowanie na badanie wystawione przez pracodawcę – profilaktyka <ol style="list-style-type: none"> 1. Pole widzenia perymetryczne 2. Konsultacja okulisty 3. Konsultacja psychiatry 4. Widzenie zmierzchowe 5. Orzeczenie psychologa 6. Orzeczenie lekarza MP 	610,00	zw
4	Badanie na broń bez skierowania <ol style="list-style-type: none"> 1. Pole widzenia perymetryczne 2. Konsultacja okulisty 3. Konsultacja psychiatry 4. Widzenie zmierzchowe 5. Orzeczenie psychologa 6. Orzeczenie lekarza MP 	610,00	+VAT
5	Badanie pracownika zabezpieczenia technicznego skierowanie na badanie wystawione przez pracodawcę – profilaktyka <ol style="list-style-type: none"> 1. Glukoza 2. Ocena narządu wzroku 3. Ocena równowagi 4. Orzeczenie lekarza MP - ZT 	227,00	zw
6	Badanie pracownika zabezpieczenia technicznego bez skierowania <ol style="list-style-type: none"> 1. Glukoza 2. Ocena narządu wzroku 3. Ocena równowagi 4. Orzeczenie lekarza MP 	227,00	+ VAT
7	Badanie detektywa – wstępne <ol style="list-style-type: none"> 1. Orzeczenie psychologa 2. Orzeczenie Psychiatry MP - Detektyw (<i>wydaje orzeczenie</i>) 	300,00	+VAT

8	Badanie detektywa – okresowe 1. Orzeczenie psychologa 2. Konsultacja psychiatry 3. Orzeczenie lekarza MP	350,00	+VAT
9	Badanie do morskiego świadectwa zdrowia – wstępne 1. Konsultacja okulisty MP 2. Ocena narządu słuchu 3. Ocena równowagi 4. Konsultacja stomatologa – opis stanu uzębienia 5. RTG kl. piersiowej 6. EKG 7. Audiogram 8. Widzenie zmierzchowe 9. Morfologia, OB, Retikulocyty, Bad ogólne moczu, Glukoza, Kreatynina, AlAT, AspAT, Bilirubina, GGTP 10. VDRL, HIV 11. Orzeczenie lekarza MP 12. Test ciążowy lub konsultacja ginekologa 13. Badanie kału na nosicielstwo – do prac z żywnością 14. Panel narkotykowy – jeśli wymagany przez Armatora	912,00 <i>(cena nie zawiera cen poz od 12-14)</i>	zw
10	Badanie do morskiego świadectwa zdrowia – okresowe 1. Ocena narządu wzroku 2. Ocena narządu słuchu 3. Ocena równowagi 4. Konsultacja stomatologa – opis stanu uzębienia 5. RTG kl. piersiowej 6. EKG 7. Audiogram 8. Widzenie zmierzchowe 9. Morfologia, OB, Retikulocyty, Bad. ogólne moczu, Glukoza, Kreatynina, AlAT, AspAT, Bilirubina, GGTP 10. VDRL, HIV 11. Orzeczenie lekarza MP - MSZdr 12. Test ciążowy lub konsultacja ginekologa 13. Panel narkotykowy – jeśli wymagany przez Armatora	912,00 (cena nie zawiera cen poz. 12 i poz.13)	zw
11	Badanie do śródlądowego świadectwa zdrowia - wstępne 1. Konsultacja okulisty 2. Ocena narządu słuchu 3. Ocena układu nerwowego 4. RTG kl. piersiowej 5. EKG – po 40 rż 6. Audiogram 7. Morfologia, OB, Bad. ogólne moczu, Glukoza, Kreatynina, AlAT, AspAT, Bilirubina, GGTP 8. VDRL, HIV 9. Badanie kału na nosicielstwo 10. Orzeczenie lekarza MP	634,00	zw
12	Badanie do śródlądowego świadectwa zdrowia - okresowe 1. Ocena narządu wzroku 2. Ocena narządu słuchu 3. Ocena układu nerwowego 4. RTG kl. piersiowej 5. EKG – po 40 rż 6. Audiogram 7. Morfologia, OB, Bad. ogólne moczu, Glukoza, Kreatynina, AlAT, AspAT, Bilirubina, GGTP 8. Orzeczenie lekarza MP	554,00	zw
13	Badanie do prac podwodnych 1. Konsultacja okulisty MP		zw

	<ul style="list-style-type: none"> 2. Konsultacja neurologa MP 3. Konsultacja laryngologa MP 4. RTG kl. piersiowej – co 1 rok 5. RTG stawów barkowych - 6. RTG stawów biodrowych - 7. RTG stawów kolanowych – co 4 lata 8. Spirometria 9. Audiogram 10. EKG 11. Próba wysiłkowa – po 45 rż 12. EEG – bad. wstępne 13. Test ciśnieniowy 14. Morfologia, Glukoza, Kreatynina, Lipidogram 15. Orzeczenie lekarza MP – PPOD 	1050,00 (bez poz. 13)	
14	Badanie dla zawodów prawniczych <ul style="list-style-type: none"> 1. Cholesterol całkow. 2. EKG 3. Orzeczenie psychologa 4. Orzeczenie lekarza MP 	283,00	zw
15	Badanie do rady nadzorczej/konkursu na st. kierownicze <ul style="list-style-type: none"> 1. Cholesterol całkow. 2. EKG 3. Orzeczenie lekarza MP 	163,00	zw
16	Orzeczenie lekarza MP – Kodeks Pracy / Kwalifikacyjny kurs zawodowy	150,00 + cena badań wynikających z narażenia zawodowego	zw
17	Orzeczenie lekarza MP do celów SAN – EPID	150,00	zw
18	Badanie kandydata na kierowcę/ Okresowe kierowcy kat. AB skierowanie pracodawca <ul style="list-style-type: none"> 1. Ocena wzroku 2. Ocena równowagi 3. Glukoza 4. Orzeczenie lekarza MP – Kierowca AB 	200,00	zw
19	Badanie kandydata na kierowcę/ Okresowe kierowcy kat. AB bez skierowania <ul style="list-style-type: none"> 1. Ocena wzroku 2. Ocena równowagi 3. Glukoza Orzeczenie lekarza MP – Kierowca AB	200,00	+ VAT
20	Badanie kandydata na kierowcę/ Okresowe kierowcy kat. CD/Poj. Uprzywilej./ Transport Drogowy - skierowanie pracodawca <ul style="list-style-type: none"> 1. Konsultacja okulisty MP 2. Ocena równowagi 3. Glukoza 4. Orzeczenie psychologa MP – Kierowca 5. Orzeczenie lekarza MP – Kierowca CD 	477,00	zw
21	Badanie kandydata na kierowcę/ Okresowe kierowcy kat. CD/Poj. Uprzywilej./ Transport Drogowy - bez skierowania <ul style="list-style-type: none"> 1. Konsultacja okulisty MP 2. Ocena równowagi 3. Glukoza 4. Orzeczenie psychologa MP – Kierowca Orzeczenie lekarza MP – Kierowca CD	477,00	+ VAT

22	Badanie kierowcy – przewóz osób (taxi/uber/itp) – skierowanie pracodawca 1. Konsultacja psychologa MP 2. Widzenie zmierzchowe i olśnienie 3. Ocena narządu wzroku 4. Ocena równowagi 5. Glukoza 6. Orzeczenie lekarza MP - Taxi	427,00	zw
23	Badanie kierowcy – przewóz osób (taxi/uber/itp) 1. Konsultacja psychologa MP 2. Widzenie zmierzchowe i olśnienie 3. Ocena narządu wzroku 4. Ocena równowagi 5. Glukoza Orzeczenie lekarza MP - Taxi	427,00	+ VAT
24	Orzeczenie lekarza MP w sprawie zwolnienia z obowiązku stosowania pasów bezpieczeństwa	200,00	+ VAT
25	Inne orzeczenie/zaświadczenie lekarza MP	120,00	+ VAT
26	Udział lekarza MP w Komisji BHP	150,00	zw
27	Wizytacja stanowisk pracy	150,00	zw
28	Badanie kandydata/strażaka ochotniczej straży pożarnej 1. Ocena wzroku 2. Ocena równowagi 3. RTG kl piersiowej 4. Spirometria 5. EKG 6. Morfologia, Bad ogólne moczu, Glukoza, Kreatynina, AlAT, AspAT, Bilirubina, GGTP, Lipidogram 7. Orzeczenie lekarza MP - OSP	400,00	zw

XI. CENNIK ZABIEGI -REHABILITACJA

LP	WYSZCZEGÓLNIENIE	CENA netto w zł	VAT
1.	Terapuls - zabieg z polem elektromagnetycznym	60,00	zw
2	Jonoforeza - 15 min	60,00	zw
3	Jonodiadynamik- 15 min	60,00	Zw
4	Galwanizacja – 15 min	60,00	zw
5	Laseroterapia	60,00	Zw
6	Elektrostymulacja 1 nerw	60,00	zw
7	Sollux- naświetlanie lampą Sollux – 15 min	60,00	Zw
8	Diadynamik- prądy - 15 min	60,00	Zw
9	Masaż klasyczny całego kręgosłupa –(suchy)- 30 min	150,00	zw
10	Masaż kręgosłupa odcinek szyjny + barki – 15 min	150,00	Zw
11	Masaż odcinek lędźwiowo- krzyżowy (L-S) + biodra - 15 min	150,00	Zw
12	Masaż kręgosłupa odcinek piersiowy – 15 min	100,00	Zw
13	Masaż twarzy przy porażeniu nerwu twarzowego - 15 min	100,00	Zw
14	Ultradźwięki ok. 5 min	50,00	Zw
15	Ćwiczenia na Sali - 30 min: - czynne - w odciążeniu - bierne i wspomagane - na przyrządach - czynne z operem	75,00	Zw
16	Masaż wirowy kończyn dolnych, górnych – 10 min	100,00	Zw
17	Krioterapia (ciekły azot , zabieg miejscowy) : 2- 3 min	100,00	Zw
18	Wyciąg redresyjnopulsacyjny w zależności od schorzenia	50,00	Zw
19	Magnetronic (magnetoterapia) w zależności od schorzenia : 10-20 min	600,00	Zw

20	Prądy interferencyjne (interdyamik) – 10 min	60,00	Zw
21	Prądy TENS – 15-20 min	60,00	zw
22	Prądy Kotza – 10 min	60,00	zw
23	Prądy Traberta – 10 min	60,00	zw
24	Diatermia krótkofalowa – 10 min	60,00	zw
25	Thermopres (masaż limfatyczny mechaniczny – 15- 20 min 1 okolica	130,00	zw
26	Instruktaż ćwiczeń	50,00	zw
27	Masaż wirowy cały kręgosłup (10 min)	140,00	zw
28	Pilates – karnet 2tydzień (poniedziałek i środa) 17:00-18:45 (6osób) 18:00-18:45 (6osób)	240,00/miesiąc	Plus VAT

XII. Zabiegi - cennik komercyjny SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy (świadczeniobiorca nie posiadający ubezpieczenia zdrowotnego)

lp	Rodzaj zabiegu	Znieczulenie	Pobył	Cena Brutto
1	Diagnostyczne wyłyżeczkowanie kanału szyjki macicy i wycinki próbne z tarczy cz. pochwowej pod kontrolą kolposkopową -miejscowe	miejscowe	1-go dnia	2 500,00
2	Diagnostyczne wycinki ze sromu i lub krocza lub pochwy	ogólne	1-go dnia	2 500,00
3	Diagnostyczne wyłyżeczkowanie kanału szyjki macicy i jamy macicy	ogólne dożylne	1-go dnia	3 000,00
4	Diagnostyczne wyłyżeczkowanie kanału szyjki macicy, jamy macicy i wycinki próbne z tarczy cz. pochwowej pod kontrola kolposkopową	ogólne dożylne	1-go dnia	3 000,00
5	Wyłyżeczkowanie macicy po poronieniu dokonanym	ogólne dożylne	1-go dnia	3 700,00
6	Farmakologiczna indukcja poronienia zatrzymanego i wyłyżeczkowanie macicy po poronieniu	ogólne dożylne	1- 2 dni	4 000,00
7	Elektrokonizacja szyjki macicy	ogólne dożylne	1-go dnia	3 000,00
8	Laparoskopia diagnostyczna z lub bez chromoskopii	ogólne	1- 2 dni	10 000,00
9	Laparoskopia operacyjna (usunięcie torbieli jajnika/jajowodu i/lub usuniecie jajowodu i/lub usuniecie jajnika i/lub usunięcie przydatków z lub bez chromoskopii	ogólne	1- 2 dni	8 000,00
10	Amputacja trzonu macicy z/lub bez przydatków droga laparotomii brzusznej	ogólne	3-4 dni	10 000,00
11	Amputacja trzonu macicy z/lub bez przydatków drogą laparoskopową	ogólne	1-2 dni	12 000,00
12	Usunięcie macicy z/lub bez przydatków drogą brzuszna	ogólne	3-4 dni	12 000,00
13	Usunięcie macicy z/lub bez przydatków drogą pochwową z powodu mięśniaków lub wypadania narządu	PP lub ogólne	3-4 dni	12 000,00
14	Usunięcie macicy z/lub bez przydatków drogą pochwową z powodu wypadania narządu rodnego z SSLF	PP lub ogólne	3-4 dni	12 000,00
15	Powieszenie macicy lub kikuta pochwy z powodu wypadania narządu rodnego do więzadła kolcowo-krzyżowego (SSLF)	PP lub ogólne	2-3 dni	10 000,00
16	Wyłuszczenie mięśniaków droga laparotomii brzusznej	Ogólne	3-4 dni	9 000,00
17	Wyłuszczenie mięśniaków drogą laparoskopową			11 000,00

18	Histeroskopia operacyjna			7 500,00
19	Defloracja w znieczuleniu dożylnym			2 500,00
20	Założenie IUD wkładki wewnątrzmacicznej	Ogólne		2 800,00
21	Wyłuszczenie torbieli gruczołu Bartholina			4 000,00
22	Marsupializacja torbieli gruczołu Bartholina			2 500,00
23	Diagnostyczne wycinki ze sromu i lub krocza /pochwy plus wyłyżeczkowanie kanału szyjki i jamy macicy			3 000,00
24	Plastyka pochwy			10 000,00
25	Żylaki z safenektomią			4 800,00
26	Żylaki bez safenektomi			1800,00
27	Żylaki odbytu			6 700,00
28	Pęcherzyk żółciowy:			
a	-cholecystektomia	ogólne	2 dni	10 900,00
b	-cholecystektomia klasyczna	ogólne	3 dni	11 300,00
29	Wyrostek robaczkowy			10 700,00
30	<u>Przepukliny pachwinowe:</u>			
a	- bez wszczepu			7 900,00
b	- z wszczepem			9 300,00
31	Przepukliny brzuszne z wszczepem			8 900,00
32	Usunięcie tarczycy	ogólne	2 doby+ w. kontr.	10 000,00
33	Cystoskopia ambulatoryjnie bez znieczulenia/w znieczuleniu krótkim dożylnym			1000,00/1500,00
34	Stulejka w znieczuleniu krótkim dożylnym/w znieczuleniu podpajęczynówkowym		1 doba	3 000,00
35	Biopsja stercza/ambulatoryjnie			2 200,00
36	Amputacja jednego jądra			3 800,00
37	Wodniak jądra			4 300,00
38	TUR-P			9 100,00
39	TUR-T/Litotrypsja			9 800,00
40	Obliteracja torbieli najądrza			4 300,00
41	Nefrektomia			21 000,00
42	Prostatektomia			20 600/31 200,00
43	RIRS			13 700,00
44	URLS			10 900,00

45	PCNL			13 700,00
46	Penektomia			10 900,00
47	Artroskopia			4 800,00
48	Wycięcie endometriozy w bliźnie pooperacyjnej			5 500,00

Wszystkie w/w ceny zabiegów obejmują koszt zabiegu leczniczego, niezbędnych materiałów, leków, opieki lekarskiej i pielęgniarskiej ew. badań w tym histopatologicznych oraz pobytu i żywienia

XIII. Cennik Usług Zabiegowych

lp	Wyszczególnienie /nazwa	Cena	VAT
1	Iniekcja domięśniowa	50,00	Zw
2	Iniekcja podskórna	50,00	Zw
3	Iniekcja dożylna	50,00	Zw
4	Szczepienie ochronne	50,00	Zw
5	Szczepienie ochronne z badaniem lekarskim	120,00	Zw
6	Kroplówka dożylna	80,00	Zw
7	EKG	50,00	Zw
8	EKG z oceną lekarza	150,00	Zw
9	Iniekcja domięśniowa z penicyliny	45,00	Zw
10	Próba penicylinowa	55,00	Zw
11	Opatrunek zwykły z dezynfekcją rany	30,00	Zw
12	Opatrunek złożony , zmiana opatrunku	40,00	Zw
13	Zdjęcie szwów z rany	50,00	Zw
14	Pobranie materiałów na posiew	45,00	Zw
15	Leczenie naczyniowe	400,00	Zw
16	*połowa cyklu	200,00	Zw
17	Pomiar ciśnienia	25,00	Zw

XIV. Usługi ponadstandardowe

lp	Nazwa/wyszczególnienie	Cena netto	VAT
1	Opłata za poród fizjologiczny dla osoby nieubezpieczonej	11 600,00	zw
2.	Opłata za poród fizjologiczny ze znieczuleniem zewnątrzoponowym dla osoby nieubezpieczonej	12 600,00	zw
3.	Poród przez cięcie cesarskie	12 600,00	zw
4.	Przedłużony pobyt dla osoby nieubezpieczonej za każdą rozpoczętą dobę po porodzie fizjologicznym powyżej 2 dób, a po cięciu cesarskim powyżej 3 dób	950,00	zw
5.	Świadczenia zdrowotne udzielone nieubezpieczonej pacjentce w ciąży w Oddziale Położnictwa i Patologii Ciąży i Ginekologii za 1 dobę	1250,00	zw
6	Badanie KTG	300,00	zw

XV. Badania- Pracownia Endoskopii

lp	Nazwa	Cena netto	vat
1	Gastroskopia	400,00	zw
2	Pobranie wycinków z oceną histopatologiczną + gastroskopia	800,00	zw
3	Sigmoskopia	350,00	zw
4	Rektoskopia	200,00	zw
5	Kolonoskopia	800,00	zw