



**medicarpathia**

**CENNIK USŁUG  
MEDYCZNYCH**

**OBOWIĄZUJE OD 04-09-2020**

---

# SPIS TREŚCI

---

1. PORADNIA CHIRURGI NACZYNIOWEJ.....	3
2. PORADNIA CHIRURGI OGÓLNEJ .....	3
3. PORADNIA CHOROÓB PŁUC .....	3
4. PORADNIA DIABETOLOGICZNA .....	3
5. PORADNIA DIETETYCZNA.....	3
6. PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA.....	4
7. PORADNIA ENDOKRYNOLOGII I DIABETOLOGII DZIECIĘCEJ.....	4
8. PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA.....	5
9. PORADNIA GINEKOLOGICZNA .....	5
10. PORADNIA HEMATOLOGICZNA .....	5
11. PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ .....	5
12. PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA .....	6
13. PORADNIA KARDIOLOGICZNA .....	6
14. PORADNIA KARDIOLOGICZNA DLA DZIECI .....	7
15. PORADNIA MEDYCYNY SPORTOWEJ.....	7
16. PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA .....	7
17. PORADNIA NEUROLOGICZNA .....	7
18. PORADNIA ORTOPEDYCZNA.....	7
19. PORADNIA PROKTOLOGICZNA.....	8
20. PORADNIA PSYCHOLOGICZNA .....	8
21. PORADNIA REUMATOLOGICZNA.....	8
22. PORADNIA UROLOGICZNA.....	8
23. PORADNIA UROLOGII DZIECIĘCEJ.....	8
24. PRACOWNIA AKUPRESURY I AKUPUNKTURY .....	9
25. FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA .....	9
26. BADANIA KARDIOLOGICZNE .....	9
27. BADANIA EMG.....	10
28. BADANIA USG .....	11

### 1. PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
1.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA BEZ BADANIA USG	160
2.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA Z BADANIEM USG	200

### 2. PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
3.	KONSULTACJA CHIRURGICZNA	150
4.	WYCIĘCIE ZMIANY BEZ BADANIA HIST.-PAT.	300
5.	WYCIĘCIE ZMIANY Z BADANIEM HIST.-PAT.	400

### 3. PORADNIA CHOROÓB PŁUC

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
6.	KONSULTACJA PULMONOLOGICZNA	160
7.	KONSULTACJA PULMONOLOGICZNA Z BADANIEM SPIROMETRYCZNYM	190

### 4. PORADNIA DIABETOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
8.	WIZYTA SPECJALISTYCZNA PIERWSZORAZOWA	140
9.	WIZYTA SPECJALISTYCZNA KOLEJNA	120

## 5. PORADNIA DIETETYCZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ ZŁ ]
10.	WIZYTA SPECJALISTYCZNA PIERWSZORAZOWA	100
	WIZYTA SPECJALISTYCZNA KONTROLNA	60
	ANALIZA SKŁADU CIAŁA	50
	ANALIZA SKŁADU CIAŁA Z INTERPRETACJĄ	80
	PLAN DIETETYCZNY PODSTAWOWY	150
	PLAN DIETETYCZNY SPECJALISTYCZNY	210
	PLAN DIETETYCZNY DLA WYMAGAJĄCYCH	180

## 6. PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
11.	KONSULTACJA ENDOKRYNOLOGICZNA	150

## 7. PORADNIA ENDOKRYNOLOGII DZIECIĘCEJ

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ ZŁ ]
12.	KONSULTACJA ENDOKRYNOLOGICZNA DZIECI	150

## 8. PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
13.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA	150-180
14.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA Z REKTOSKOPIĄ	200
15.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA Z ZABIEGIEM BARONNA	350
16.	TELEPORADA SPECJALISTYCZNA	100

## 9. PORADNIA GINEKOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
17.	KONSULTACJA GINEKOLOGICZNA PROFESORSKA	220
18.	KONSULTACJA GINEKOLOGICZNA	150

## 10. PORADNIA HEMATOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
19.	KONSULTACJA HEMATOLOGICZNA	170

## 11. PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
20.	KONSULTACJA HEMATOLOGICZNA DZIECI	150

## 12. PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ ZŁ ]
21.	KONSULTACJA KARDIOCHIRURGICZNA PROFESORSKA PIERWSZORAZOWA	300
22.	KONSULTACJA KARDIOCHIRURGICZNA PROFESORSKA KOLEJNA	250
23.	KONSULTACJA KARDIOCHIRURGICZNA PIERWSZORAZOWA	150 – 180
24.	KONSULTACJA KARDIOCHIRURGICZNA KOLEJNA	130 – 160

## 13. PORADNIA KARDIOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ ZŁ ]
25.	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA PROFESORSKA Z BADANIEM EKG PIERWSZORAZOWA	250
26.	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA PROFESORSKA Z BADANIEM EKG KOLEJNA	200
27.	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA Z BADANIEM EKG	150 – 270
28.	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA Z BADANIEM EKG + ECHO PRZEZKŁATKOWE	390
29.	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA Z KONTROLĄ URZĄDZENIA WSZCZEPIALNEGO	200
30.	KONTROLA URZĄDZENIA WSZCZEPIALNEGO	100
31.	TELEPORADA KARDIOLOGICZNA	150 – 200

#### **14. PORADNIA KARDIOLOGICZNA DLA DZIECI**

<b>LP.</b>	<b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>	<b>CENA [ ZŁ ]</b>
32.	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA DZIECI Z ECHO SERCA	150 – 180

#### **15. PORADNIA MEDYCZYNY SPORTOWEJ**

<b>LP.</b>	<b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>	<b>CENA [ ZŁ ]</b>
33.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA	150

#### **16. PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA**

<b>LP.</b>	<b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>	<b>CENA [ ZŁ ]</b>
34.	KONSULTACJA NEUROCHIRURGICZNA	190-200

#### **17. PORADNIA NEUROLOGICZNA**

<b>LP.</b>	<b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>	<b>CENA [ZŁ]</b>
35.	KONSULTACJA NEUROLOGICZNA PROFESORSKA	250
36.	KONSULTACJA NEUROLOGICZNA	150

#### **18. PORADNIA ORTOPEDYCZNA**

<b>LP.</b>	<b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>	<b>CENA [ZŁ]</b>
37.	KONSULTACJA ORTOPEDYCZNA	140

### 19. PORADNIA PROKTOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
38.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA	150-180
39.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA Z REKTOSKOPIĄ	200
40.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA Z ZABIEGIEM BARONNA	350
41.	TELEPORADA SPECJALISTYCZNA	100

### 20. PORADNIA PSYCHOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
42.	KONSULTACJA PSYCHOLOGICZNA	140

### 21. PORADNIA REUMATOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
43.	KONSULTACJA REUMATOLOGICZNA	150-170
44.	TELEPORADA REUMATOLOGICZNA	100

### 22. PORADNIA UROLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
45.	KONSULTACJA UROLOGICZNA	180-250
46.	TELEPORADA UROLOGICZNA	160

### 23. PORADNIA UROLOGII DZIECIĘCEJ

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
47.	KONSULTACJA UROLOGICZNA DZIECI	180



## 24. PRACOWNIA AKUPRESURY I AKUPUNKTURY

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
48.	AKUPUNKTURA CIAŁA	100
49.	AKUPUNKTURA TWARZY	150

## 25. FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
50.	WIZYTA DIAGNOSTYCZNA	140
51.	WIZYTA REHABILITACYJNA	70

## 26. BADANIA KARDIOLOGICZNE

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
52.	BADANIE EKG BEZ OPISU	30
53.	BADANIE EKG Z OPISEM	50
54.	PRÓBA WYSIŁKOWA EKG	150
55.	ERGOSPIROMETRIA	300
	<b>ECHOKARDIOGRAFIA:</b>	
56.	ECHO PRZEZKLATKOWE	150
57.	ECHO PRZEZPRZĘŁYKOWE	300
58.	ECHOKARDIOGRAFIA OBCIĄŻENIOWA ( PRÓBA DOBUTAMINOWA LUB NA CYKLOERGOMETRZE LEŻĄCYM)	300

<b>HOLTER ABPI EKG</b>		
59.	HOLTER CIŚNIENIOWY ( ABP)	120
60.	HOLTER EKG 3-ODPROWADZENIOWY: 1 DOBA	150
61.	HOLTER EKG 3-ODPROWADZENIOWY: 2 DOBY	170
62.	HOLTER EKG 3-ODPROWADZENIOWY: 3 DOBY	200
63.	HOLTER EKG 3-ODPROWADZENIOWY: 7 DÓB	250
64.	HOLTER EKG 12-ODPROWADZENIOWY: 1 DOBA	170
65.	HOLTER EKG 12-ODPROWADZENIOWY: 2 DOBY	190
<b>REJESTRATOR EKG EVENT-HOLTER – WYPOŻYCZENIE:</b>		
66.	1 TYDZIEŃ	150
67.	2 TYGODNIE	200
68.	3 TYGODNIE	250
69.	4 TYGODNIE	300

## **27. BADANIA EMG**

<b>LP.</b>	<b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>	<b>CENA [ ZŁ]</b>
70.	POJEDYNCZE WŁÓKNO	45
71.	1-NERW	90
72.	1-MIĘSIEŃ	60

73.	MIOPATIA- 2 MIĘŚNIE	120
74.	PRÓBA MĘCZLIWOŚCI	100
75.	PRÓBA TĘŻYCZKOWA	100
76.	ZESPÓŁ CIEŚNI NADGARSTKA W 1-RĘCE	180
77.	POLINEUROPATIA	315
78.	SLA	400
79.	SPLIT BARKOWY	450

## 28. BADANIA USG

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
80.	BIOPSJA CIENKOIGŁOWA TARCZYCY – BACC (BIOPSJA ASPIRACYJNA CIENKOIGŁOWA CELOWANA POD KONTROLĄUSG)	200
81.	PODANIE LEKU POD KONTROLĄ USG	150
82.	USG JAMY BRZUSZNEJ	120
83.	USG JAMY BRZUSZNEJ + OCENA PRZEDZIAŁU JELITOWEGO	200
84.	USG SZYI	120
85.	USG TARCZYCY	120
86.	USG ŚLINIANEK	120
87.	USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH OBWODOWYCH	150

88.	USG JAM OPŁUCNYCH	120
89.	USG PŁUC LUB ŚRÓDPIERSIA	150
90.	USG PIERSI	150
91.	USG DOŁU PACHOWEGO LUB PACHWINOWEGO ( JEDNEGO)	120
92.	USG DOŁÓW PACHOWYCH LUB PACHWINOWYCH (DWÓCH)	150
93.	USG JĄDER	150
94.	USG OUN- BADANIE PRZEZCIEMIĄCZKOWE GŁOWY	150
95.	USG KANAŁU KRĘGOWEGO (NOWORODKI)	150
96.	USG NERWÓW OBWODOWYCH (W POJEDYNCZYM PRZEDZIALE)	150
97.	USG DUŻEGO STAWU (JEDNEGO)	150
98.	USG MIĘŚNI LUB ŚCIĘGIEN ( JEDNEGO ODCINKA)	150
99.	USG STAWÓW BIODROWYCH U NIEMOWLĄT LUB POJEDYNCZEGO STAWU BIODROWEGO U DZIECI DO 10 R.Ż	100
100.	USG TKANEK MIĘKKICH LUB KOŚCI	150
101.	USG UKŁADU WROTNEGO	180
102.	USG OCENA PRZETOKI DO DIALIZ	180
103.	USG TĘTNIC LUB ŻYŁ JEDNEJ KOŃCZYNY GÓRNEJ	100
104.	USG TĘTNIC LUB ŻYŁ OBU KOŃCZYN GÓRNYCH	120
105.	USG TĘTNIC I ŻYŁ OBU KOŃCZYN GÓRNYCH	150

106.	USG ŻYŁ LUB TĘTNIC JEDNEJ KOŃCZYNY DOLNEJ	150
107.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIYWÓW W NACZYNIACH JEDNEJ KOŃCZYNY (TĘTNIC LUB ŻYŁ)	120
108.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIYWÓW W NACZYNIACH JEDNEJ KOŃCZYNY (TĘTNIC I ŻYŁ)	150
109.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIYWÓW W NACZYNIACH DWÓCH KOŃCZYN (TĘTNIC LUB ŻYŁ)	150
110.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIYWÓW W NACZYNIACH DWÓCH KOŃCZYN (TĘTNIC I ŻYŁ)	200
111.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIYWÓW W TĘTNICACH NERKOWYCH	180
112.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIYWÓW W AORCIE I TĘTNICACH BIODROWYCH	150
113.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIYWÓW W TĘTNICACH SZYJNYCH	150
114.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIYWÓW W TĘTNICACH DOMÓZGOWYCH SZYJNYCH I KRĘGOWYCH	150