



medicarpathia

# CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

OBOWIĄZUJE OD 01-01-2021

---

**\*\*\* W TROSCE O BEZPIECZEŃSTWO PACJENTÓW I PERSONELU MEDYCZNEGO  
WPROWADZAMY CZASOWO OPŁATĘ EPIDEMIOLOGICZNĄ W WYSOKOŚCI:  
20 ZŁ KAŻDORAZOWO DO WIZYTY SPECJALISTYCZNEJ ORAZ  
40 ZŁ W PRZYPADKU BADANIA ECHOKARDIOGRAFIA OBCIĄŻENIOWA  
OPŁATA OBOWIĄZUJE DO ODWOŁANIA !!!**

## **SPIS TREŚCI**

---

1. PORADNIA CHIRURGI NACZYNIOWEJ.....	3
2. PORADNIA CHIRURGI OGÓLNEJ.....	3
3. PORADNIA CHORÓB PŁUC .....	3
4. PORADNIA DIABETOLOGICZNA .....	3
5. PORADNIA DIETETYCZNA.....	4
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.	KONSULTACJA CHIRURGICZNA Z BADANIEM USG	190
5.	WYCIĘCIE ZMIANY BEZ BADANIA HIST. - PAT.	300
6.	WYCIĘCIE ZMIANY Z BADANIEM HIST. - PAT.	400

### 3. PORADNIA CHOROÓB PŁUC

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

### 4. PORADNIA DIABETOLOGICZNA

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

## 5. PORADNIA DIETETYCZNA

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

## 7. PORADNIA ENDOKRYNOLOGII DZIECIĘCEJ

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ ZŁ ]
13.	KONSULTACJA ENDOKRYNOLOGICZNA DZIECI	150
14.	TELEPORADA ENDOKRYNOLOGICZNA DZIECI	120

## 8. PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA

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

## 9. PORADNIA GINEKOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
19.	KONSULTACJA GINEKOLOGICZNA	220
20.	KONSULTACJA GINEKOLOGICZNA	150

## 10. PORADNIA HEMATOLOGICZNA

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

## 11. PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ

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

## 12. PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA

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

## 13. PORADNIA KARDIOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ ZŁ ]
27.	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA PROFESORSKA Z BADANIEM EKG PIERWSZORAZOWA	250
28.	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA PROFESORSKA Z BADANIEM EKG KOLEJNA	200
29.	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA Z BADANIEM EKG	150 – 270
30.	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA Z BADANIEM EKG + ECHO PRZEZKŁATKOWE	300 – 390
31.	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA Z KONTROLĄ URZĄDZENIA WSZCZEPIALNEGO	200
32.	KONTROLA URZĄDZENIA WSZCZEPIALNEGO	100
33.	TELEPORADA KARDIOLOGICZNA	150 – 200

#### 14. PORADNIA KARDIOLOGICZNA DLA DZIECI

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ ZŁ ]
34.	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA DZIECI Z ECHO SERCA	150 – 180

#### 15. PORADNIA MEDYCZYNY SPORTOWEJ

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ ZŁ ]
35.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA	150

#### 16. PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ ZŁ ]
36.	KONSULTACJA NEUROCHIRURGICZNA	190 – 200
37.	KONSULTACJA NEUROCHIRURGICZNA Z BADANIEM USG	230

#### 17. PORADNIA NEUROLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
38.	KONSULTACJA NEUROLOGICZNA PROFESORSKA	250
39.	KONSULTACJA NEUROLOGICZNA	150 – 200

#### 18. PORADNIA ORTOPEDYCZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
40.	KONSULTACJA ORTOPEDYCZNA	140

## 19. PORADNIA PROKTOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
41.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA	150-180
42.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA Z REKTOSKOPIĄ	200
43.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA Z ZABIEGIEM BARONNA	350
44.	TELEPORADA SPECJALISTYCZNA	100

## 20. PORADNIA PSYCHOLOGICZNA

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

## 21. PORADNIA REUMATOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
46.	KONSULTACJA REUMATOLOGICZNA	150 – 170
47.	TELEPORADA REUMATOLOGICZNA	100 – 150

## 22. PORADNIA UROLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
49.	KONSULTACJA UROLOGICZNA	180-250
50.	TELEPORADA UROLOGICZNA	160

## 23. PORADNIA UROLOGII DZIECIĘCEJ

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



## 24. PRACOWNIA AKUPRESURY I AKUPUNKTURY

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
52.	AKUPUNKTURA CIAŁA	100
53.	AKUPUNKTURA TWARZY	150

## 25. FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
54.	WIZYTA DIAGNOSTYCZNA	140
55.	WIZYTA REHABILITACYJNA	70

## 26. BADANIA KARDIOLOGICZNE

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

<b>HOLTER ABP I EKG</b>		
63.	HOLTER CIŚNIENIOWY ( ABP)	120
64.	HOLTER EKG 3-ODPROWADZENIOWY: 1 DOBA	150
65.	HOLTER EKG 3-ODPROWADZENIOWY: 2 DOBY	170
66.	HOLTER EKG 3-ODPROWADZENIOWY: 3 DOBY	200
67.	HOLTER EKG 3-ODPROWADZENIOWY: 7 DÓB	250
68.	HOLTER EKG 12-ODPROWADZENIOWY: 1 DOBA	170
69.	HOLTER EKG 12-ODPROWADZENIOWY: 2 DOBY	190
<b>REJESTRATOR EKG EVENT-HOLTER – WYPOŻYCZENIE:</b>		
70.	1 TYDZIEŃ	150
71.	2 TYGODNIE	200
72.	3 TYGODNIE	250
73.	4 TYGODNIE	300

## **27. BADANIA EMG**

<b>LP.</b>	<b>NAZWA ŚWIADCZENIA</b>	<b>CENA [ ZŁ ]</b>
74.	POJEDYNCZE WŁÓKNO	45
75.	1-NERW	90
76.	1-MIĘSIEŃ	60
77.	MIOPATIA- 2 MIĘŚNIE	120

78.	PRÓBA MĘCZLIWOŚCI	100
79.	PRÓBA TĘŻYCKOWA	100
80.	ZESPÓŁ CIEŚNI NADGARSTKA W 1-RĘCE	180
81.	POLINEUROPATIA	315
82.	SLA	400
83.	SPLOT BARKOWY	450

## 28. BADANIA USG

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
84.	BIOPSJA CIENKOIGŁOWA TARCZYCY – BACC (BIOPSJA ASPIRACYJNA CIENKOIGŁOWA CELOWANA POD KONTROLĄUSG)	200
85.	PODANIE LEKU POD KONTROLĄ USG	150
86.	USG JAMY BRZUSZNEJ	120
87.	USG JAMY BRZUSZNEJ + OCENA PRZEDZIAŁU JELITOWEGO	200
88.	USG SZYI	120
89.	USG TARCZYCY	120
90.	USG ŚLINIANEK	120
91.	USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH OBWODOWYCH	150
92.	USG JAM OPŁUCNYCH	120

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

111.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPEŁYWÓW W NACZYNIACH JEDNEJ KOŃCZYNY (TĘTNIC LUB ŻYŁ)	120
112.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPEŁYWÓW W NACZYNIACH JEDNEJ KOŃCZYNY (TĘTNIC I ŻYŁ)	150
113.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPEŁYWÓW W NACZYNIACH DWÓCH KOŃCZYN (TĘTNIC LUB ŻYŁ)	150
114.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPEŁYWÓW W NACZYNIACH DWÓCH KOŃCZYN (TĘTNIC I ŻYŁ)	200
115.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPEŁYWÓW W TĘTNICACH NERKOWYCH	180
116.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPEŁYWÓW W AORCIE I TĘTNICACH BIODROWYCH	150
117.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPEŁYWÓW W TĘTNICACH SZYJNYCH	150
118.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPEŁYWÓW W TĘTNICACH DOMÓZGOWYCH SZYJNYCH I KRĘGOWYCH	150