



CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

OBOWIĄZUJE OD 16-05-2022

SPIS TREŚCI

1. PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ	3
2. PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ	3
3. PORADNIA CHOROÓB PŁUC.....	3
4. PORADNIA DIETETYCZNA	4
5. PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA	4
6. PORADNIA ENDOKRYNOLOGII DZIECIĘCEJ.....	4
7. PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA.....	5
8. PORADNIA GINEKOLOGICZNA	5
9. PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ	5
10. PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA.....	5
11. PORADNIA KARDIOLOGICZNA	6
12. PORADNIA KARDIOLOGICZNA DLA DZIECI.....	6
13. PORADNIA MEDYCyny SPORTOWEJ.....	6
14. PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA.....	7
15. PORADNIA NEUROLOGICZNA	7
16. PORADNIA PSYCHOLOGICZNA	7
17. PORADNIA PROKTOLOGICZNA	8
18. PORADNIA REUMATOLOGICZNA	8
19. PORADNIA UROLOGICZNA.....	8
20. PORADNIA UROLOGII DZIECIĘCEJ	8
21. PRACOWNIA AKUPRESURY I AKUPUNKTURY	9
22. FIZJOTERAPIA AMBULATORyjNA.....	9
23. BADANIA CZYNNÓŚCIOWE UKŁADU KRĄŻENIA I ODDECHOWEGO.....	10
24. PRACOWNIA BADAÓÓW EMG.....	11
25. PRACOWNIA BADAÓÓW USG.....	12

1. PORADNIA CHIRURGII NACZYNIOWEJ

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
1.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA BEZ BADANIA USG	180
2.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA Z BADANIEM USG	220

2. PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
3.	KONSULTACJA CHIRURGICZNA	170
4.	KONSULTACJA CHIRURGICZNA Z BADANIEM USG	210
5.	WYCIĘCIE ZMIANY BEZ BADANIA HISTOPATOLOGICZNEGO	320
6.	WYCIĘCIE ZMIANY Z BADANIEM HISTOPATOLOGICZNYM	420

3. PORADNIA CHOROÓB PŁUC

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
7.	KONSULTACJA PULMONOLOGICZNA	180
8.	KONSULTACJA PULMONOLOGICZNA Z BADANIEM SPIROMETRYCZNYM	210

4. PORADNIA DIETETYCZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
9.	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

5. PORADNIA ENDOKRYNOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
10.	KONSULTACJA ENDOKRYNOLOGICZNA	170

6. PORADNIA ENDOKRYNOLOGII DZIECIĘCEJ

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
11.	KONSULTACJA ENDOKRYNOLOGICZNA DZIECI	170
12.	TELEPORADA ENDOKRYNOLOGICZNA DZIECI	120

7. PORADNIA GASTROENTEROLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
13.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA	170-200

8. PORADNIA GINEKOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
14.	KONSULTACJA GINEKOLOGICZNA	240

9. PORADNIA ONKOLOGII I HEMATOLOGII DZIECIĘCEJ

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
15.	KONSULTACJA HEMATOLOGICZNA DZIECI	170

10. PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
16.	KONSULTACJA KARDIOCHIRURGICZNA PIERWSZORAZOWA	170 – 320
17.	KONSULTACJA KARDIOCHIRURGICZNA KOLEJNA	150 – 270

11. PORADNIA KARDIOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
18.	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA Z BADANIEM EKG	170 – 290
19.	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA Z BADANIEM EKG + ECHO PRZEZKŁATKOWE	340 – 410
20.	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA Z KONTROLĄ URZĄDZENIA WSZCZEPIALNEGO	220
21.	KONTROLA URZĄDZENIA WSZCZEPIALNEGO	120
22.	TELEPORADA KARDIOLOGICZNA	150 – 200

12. PORADNIA KARDIOLOGICZNA DLA DZIECI

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
23.	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA DZIECI Z BADANIEM EKG I ECHO SERCA	170 – 200

13. PORADNIA MEDYCYNY SPORTOWEJ

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
24.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA	170

14. PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
25.	KONSULTACJA NEUROCHIRURGICZNA	210 – 220
26.	KONSULTACJA NEUROCHIRURGICZNA Z BADANIEM USG	320
27.	KONSULTACJA NEUROCHIRURGICZNA Z PIERWSZĄ BLOKADĄ	430
28.	KOLEJNA BLOKADA	270

15. PORADNIA NEUROLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
29.	KONSULTACJA NEUROLOGICZNA	170 – 270

16. PORADNIA PSYCHOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
30.	KONSULTACJA PSYCHOLOGICZNA	160

17. PORADNIA PROKTOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
31.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA	170-200
32.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA Z REKTOSKOPIĄ	250
33.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA Z ZABIEGIEM BARONNA	450
34.	TELEPORADA SPECJALISTYCZNA	100

18. PORADNIA REUMATOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
35.	KONSULTACJA REUMATOLOGICZNA	170
36.	TELEPORADA REUMATOLOGICZNA	100 – 150

19. PORADNIA UROLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
37.	KONSULTACJA UROLOGICZNA	200-300
38.	TELEPORADA UROLOGICZNA	150-160

20. PORADNIA UROLOGII DZIECIĘCEJ

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
39.	KONSULTACJA UROLOGICZNA DZIECI	220

21. PRACOWNIA AKUPRESURY I AKUPUNKTURY

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
40.	AKUPUNKTURA CIAŁA	120
41.	AKUPUNKTURA TWARZY	170
42.	MASAŻ KLASYCZNY	60
43.	MASAŻ ODCHUDZAJĄCY	90
44.	MASAŻ TUI NA	120
45.	MASAŻ TUI NA DLA DZIECI	70
46.	MASAŻ AKUPUNKTOROWO-MERIDIANOWY	120
47.	MOKSYBUCJA	60

22. FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
48.	WIZYTA DIAGNOSTYCZNA	160
49.	WIZYTA REHABILITACYJNA	90

23. BADANIA CZYNNOŚCIOWE UKŁADU KRAŻENIA I ODDECHOWEGO

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
50.	BADANIE EKG BEZ OPISU	30
51.	BADANIE EKG Z OPISEM	50
52.	PRÓBA WYSIŁKOWA EKG	170
53.	ERGOSPIROMETRIA	340
ECHOKARDIOGRAFIA:		
54.	ECHO PRZEZKLATKOWE	170-200
55.	ECHO PRZEZPRZĘŁYKOWE	320
56.	ECHOKARDIOGRAFIA OBCIĄŻENIOWA (PRÓBA DOBUTAMINOWA LUB NA CYKLOERGOMETRZE LEŻĄCYM)	340
HOLTER ABP I EKG		
57.	HOLTER CIŚNIENIOWY (ABP)	150
58.	HOLTER EKG 3-ODPROWADZENIOWY: 1 DOBA	180
59.	HOLTER EKG 3-ODPROWADZENIOWY: 2 DOBY	200
60.	HOLTER EKG 12-ODPROWADZENIOWY: 1 DOBA	200
61.	HOLTER EKG 12-ODPROWADZENIOWY: 2 DOBY	220

62.	HOLTER EKG: 3 DOBY	240
63.	HOLTER EKG: 7 DÓB	280
64.	HOLTER EKG EXEMED Z PULSOKSYMETREM 5 ODPROWADZENIOWY: 1 DOBA	200
65.	HOLTER EKG EXEMED Z PULSOKSYMETREM 5 ODPROWADZENIOWY: 2 DOBY	220
66.	BADANIE SPIROMETRYCZNE	50
67.	WODOROWY TEST ODDECHOWY	170

24. PRACOWNIA BADAŃ EMG

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
68.	1-NERW	110
69.	1-MIĘSIEŃ	80
70.	MIOPATIA- 2 MIĘŚNIE	140
71.	PRÓBA MĘCZLIWOŚCI	120
72.	PRÓBA TĘŻYCKOWA	120
73.	ZESPÓŁ CIEŚNI NADGARSTKA W 1-RĘCE	200
74.	POLINEUROPATIA	335
75.	SLA	420
76.	SPLIT BARKOWY	470

25. PRACOWNIA BADAŃ USG

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
77.	BIOPSJA CIENKOIGŁOWA TARCZYCY – BACC (BIOPSJA ASPIRACYJNA CIENKOIGŁOWA CELOWANA POD KONTROLĄ USG)	200
78.	USG JAMY BRZUSZNEJ	140
79.	USG JAMY BRZUSZNEJ + OCENA PRZEDZIAŁU JELITOWEGO	220
80.	USG SZYI	140
81.	USG TARCZYCY	140
82.	USG ŚLINIANEK	140
83.	USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH OBWODOWYCH	170
84.	USG JAM OPŁUCNYCH	140
85.	USG PŁUC LUB ŚRÓDPIERSIA	170
86.	USG PIERSI	170
87.	USG DOŁU PACHOWEGO LUB PACHWINOWEGO (JEDNEGO)	140
88.	USG DOŁÓW PACHOWYCH LUB PACHWINOWYCH (DWÓCH)	170
89.	USG JĄDER	170
90.	USG OUN- BADANIE PRZEZCIEMIĄCZKOWE GŁOWY	170

91.	USG KANAŁU KRĘGOWEGO (NOWORODKI)	170
92.	USG NERWÓW OBWODOWYCH (W POJEDYNCZYM PRZEDZIALE)	170
93.	USG DUŻEGO STAWU (JEDNEGO)	170
94.	USG MIĘŚNI LUB ŚCIĘGIEN (JEDNEGO ODCINKA)	170
95.	USG STAWÓW BIODROWYCH U NIEMOWLĄT LUB POJEDYNCZEGO STAWU BIODROWEGO U DZIECI DO 10 R.Ż	120
96.	USG MIEDNICY MNIEJSZEJ	140
97.	USG TKANEK MIĘKKICH LUB KOŚCI	170
98.	USG UKŁADU WROTNEGO	200
99.	USG OCENA PRZETOKI DO DIALIZ	200
100.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIŃWÓW W NACZYNIACH JEDNEJ KOŃCZYNY (TĘTNIC LUB ŻYŁ)	140
101.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIŃWÓW W NACZYNIACH JEDNEJ KOŃCZYNY (TĘTNIC I ŻYŁ)	170
102.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIŃWÓW W NACZYNIACH DWÓCH KOŃCZYŃ (TĘTNIC LUB ŻYŁ)	170
103.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIŃWÓW W NACZYNIACH DWÓCH KOŃCZYŃ (TĘTNIC I ŻYŁ)	220
104.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIŃWÓW W TĘTNICACH NERKOWYCH	200

105.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIYWÓW W AORCIE I TĘNICACH BIODROWYCH	170
106.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIYWÓW W TĘNICACH SZYJNYCH	170
107.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIYWÓW W TĘNICACH DOMÓZGOWYCH SZYJNYCH I KRĘGOWYCH	170