



CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

OBOWIĄZUJE OD 01.01.2023

SPIS TREŚCI

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

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/ KONSULTACJA CHIRURGICZNA KONTROLNA	320
6.	WYCIĘCIE ZMIANY Z BADANIEM HISTOPATOLOGICZNYM	420

3. PORADNIA CHOROÓB PŁUC

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
7.	KONSULTACJA PULMONOLOGICZNA	180 - 220
8.	KONSULTACJA PULMONOLOGICZNA Z BADANIEM SPIROMETRYCZNYM	210 - 250

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	220
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	300
15.	KONSULTACJA GINEKOLOGICZNA KOLEJNA	270

9. PORADNIA KARDIOCHIRURGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
16.	KONSULTACJA KARDIOCHIRURGICZNA PIERWSZORAZOWA	170 – 420
17.	KONSULTACJA KARDIOCHIRURGICZNA KOLEJNA	150 – 320

10. PORADNIA KARDIOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
18.	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA Z BADANIEM EKG	170 – 300
19.	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA Z BADANIEM EKG + ECHO PRZEZKLATKOWE	340 – 450
20.	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA Z KONTROLĄ URZĄDZENIA WSZCZEPIALNEGO	220
21.	KONTROLA URZĄDZENIA WSZCZEPIALNEGO	120
22.	TELEPORADA KARDIOLOGICZNA	150 – 250

11. PORADNIA KARDIOLOGICZNA DLA DZIECI

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
23.	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA DZIECI Z BADANIEM EKG I ECHO SERCA	170 – 250

12. PORADNIA LARYNGOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
24.	KONSULTACJA LARYNGOLOGICZNA	200
25.	USUNIĘCIE GUZKA Z BAD. HISPAT	500
26.	PUNKCJA ZATOKI SZCZĘKOWEJ 1-STRONNA	250
27.	PUNKCJA ZATOKI SZCZĘKOWEJ 2-STRONNA	500

13. PORADNIA MEDYCYNY SPORTOWEJ

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

14. PORADNIA NEUROCHIRURGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
29.	KONSULTACJA NEUROCHIRURGICZNA	210 – 320
30.	KONSULTACJA NEUROCHIRURGICZNA Z BADANIEM USG	320
31.	KONSULTACJA NEUROCHIRURGICZNA Z PIERWSZĄ BLOKADĄ	430
32.	KOLEJNA BLOKADA	270

15. PORADNIA NEUROLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
33.	KONSULTACJA NEUROLOGICZNA	230 – 350

16. PORADNIA ORTOPEDYCZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
34.	KONSULTACJA ORTOPEDYCZNA	300

17. PORADNIA PROKTOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
35	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA	170-200
36.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA Z REKTOSKOPIĄ	250
37.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA Z ZABIEGIEM BARONNA (1 OPASKA)	450
38.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA Z ZABIEGIEM BARONNA (2 OPASKI)	900
39.	SKLEROTERAPIA	900
40.	TELEPORADA SPECJALISTYCZNA	100

18. PORADNIA REUMATOLOGICZNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
41.	KONSULTACJA REUMATOLOGICZNA	170-250
42.	TELEPORADA REUMATOLOGICZNA	100 – 150

19. PORADNIA UROLOGICZNA

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

20. PORADNIA UROLOGII DZIECIĘCEJ

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

21. PRACOWNIA AKUPRESURY I AKUPUNKTURY

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
46.	AKUPUNKTURA CIAŁA	150
47.	AKUPUNKTURA TWARZY	250
48.	MASAŻ KLASYCZNY	60
49.	MASAŻ ODCHUDZAJĄCY	90
50.	MASAŻ TUI NA	120
51.	MASAŻ TUI NA DLA DZIECI	70
52.	MASAŻ AKUPUNKTOROWO-MERIDIANOWY	120
53.	MOKSYBUCJA	60

22. FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
54.	WIZYTA DIAGNOSTYCZNA	190
55.	WIZYTA REHABILITACYJNA	120

--	--	--

23. BADANIA CZYNNOŚCIOWE UKŁADU KRAŻENIA I ODDECHOWEGO

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
56.	BADANIE EKG BEZ OPISU	50
57.	BADANIE EKG Z OPISEM	80
58.	PRÓBA WYSIŁKOWA EKG	250
59.	ERGOSPIROMETRIA	440
ECHOKARDIOGRAFIA:		
60.	ECHO PRZEZKLATKOWE	200-250
61.	ECHO PRZEZPRZEŁYKOWE	320
62.	ECHOKARDIOGRAFIA OBCIĄŻENIOWA (PRÓBA DOBUTAMINOWA LUB NA CYKLOERGOMETRZE LEŻĄCYM)	450
HOLTER ABP I EKG		
63.	HOLTER CIŚNIENIOWY (ABP)	180
64.	HOLTER EKG 3-ODPROWADZENIOWY: 1 DOBA	200
65.	HOLTER EKG 3-ODPROWADZENIOWY: 2 DOBY	250

66.	HOLTER EKG 12-ODPROWADZENIOWY: 1 DOBA	240
67.	HOLTER EKG 12-ODPROWADZENIOWY: 2 DOBY	300
68.	HOLTER EKG: 3 DOBY	290
69.	HOLTER EKG – EVENT - : 1 TYDZIEŃ - 7 DÓB	350
70.	HOLTER EKG – EVENT - : 2 TYGODNIE - 14 DÓB	450
71.	HOLTER EKG – EVENT - : 3 TYGODNIE - 21 DÓB	550
72.	HOLTER EKG – EVENT - : 4 TYGODNIE - 28 DÓB	600
73.	HOLTER EKG EXEMED Z PULSOKSYMETREM 5 ODPROWADZENIOWY: 1 DOBA	200
74.	HOLTER EKG EXEMED Z PULSOKSYMETREM 5 ODPROWADZENIOWY: 2 DOBY	220
75.	BADANIE SPIROMETRYCZNE	50
76.	WODOROWY TEST ODDECHOWY	220

24. PRACOWNIA BADAŃ EMG

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
77.	1-NERW	160
78.	1-MIĘSIEN	120
79.	MIOPATIA- 2 MIĘŚNIE	200
80.	PRÓBA MĘCZLIWOŚCI	200
81.	PRÓBA TĘŻYCKOWA	200

82.	ZESPÓŁ CIEŚNI NADGARSTKA W 1-RĘCE	240
83.	POLINEUROPATIA	480
84.	SLA	600
85.	SPLOT BARKOWY	700

25. PRACOWNIA BADAŃ USG

LP.	NAZWA ŚWIADCZENIA	CENA [ZŁ]
86.	BIOPSJA CIENKOIGŁOWA TARCZYCY – BACC (BIOPSJA ASPIRACYJNA CIENKOIGŁOWA CELOWANA POD KONTROLĄ USG)	200
87.	USG JAMY BRZUSZNEJ	180
88.	USG JAMY BRZUSZNEJ + OCENA PRZEDZIAŁU JELITOWEGO	260
89.	USG SZYI	170
90.	USG TARCZYCY	170
91.	USG ŚLINIANEK	170
92.	USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH OBWODOWYCH	190
93.	USG JAM OPŁUCNYCH	140
94.	USG PŁUC LUB ŚRÓDPIERSIA	190
95.	USG PIERSI	190
96.	USG DOŁU PACHOWEGO LUB PACHWINOWEGO (JEDNEGO)	180

97.	USG DOŁÓW PACHOWYCH LUB PACHWINOWYCH (DWÓCH)	190
98.	USG JĄDER	190
99.	USG OUN- BADANIE PRZEZCIEMIĄCZKOWE GŁOWY	190
100.	USG KANAŁU KRĘGOWEGO (NOWORODKI)	190
101.	USG NERWÓW OBWODOWYCH (W POJEDYNCZYM PRZEDZIALE)	190
102.	USG DUŻEGO STAWU (JEDNEGO)	220
103.	USG MIĘŚNI LUB ŚCIĘGIEN (JEDNEGO ODCINKA)	190
104.	USG STAWÓW BIODROWYCH U NIEMOWLĄT LUB POJEDYNCZEGO STAWU BIODROWEGO U DZIECI DO 10 R.Ż	140
105.	USG MIEDNICY MNIEJSZEJ	180
106.	USG TKANEK MIĘKKICH LUB KOŚCI	190
107.	USG UKŁADU WROTNEGO	200
108.	USG OCENA PRZETOKI DO DIALIZ	200
109.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIYWÓW W NACZYNIACH JEDNEJ KOŃCZYNY (TĘTNIC LUB ŻYŁ)	140
110.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIYWÓW W NACZYNIACH JEDNEJ KOŃCZYNY (TĘTNIC I ŻYŁ)	170
111.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIYWÓW W NACZYNIACH DWÓCH KOŃCZYNY (TĘTNIC LUB ŻYŁ)	170
112.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIYWÓW W NACZYNIACH DWÓCH KOŃCZYNY (TĘTNIC I ŻYŁ)	220

113.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIYWÓW W TĘNICACH NERKOWYCH	200
114.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIYWÓW W AORCIE I TĘNICACH BIODROWYCH	170
115.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIYWÓW W TĘNICACH SZYJNYCH	170
116.	USG DOPPLER DUPLEX Z KOLOROWYM OBRAZOWANIEM PRZEPIYWÓW W TĘNICACH DOMÓZGOWYCH SZYJNYCH I KRĘGOWYCH	170