

CENNIK USŁUG ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH ODPLATNIE NA RZECZ OSÓB NIEPOSIADAJĄCYCH UPRAWNIENI DO KORZYSTANIA ZE ŚWIADCZEŃ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

ZAKRES	CENA
Porada lekarska poz	80,00 zł
Teleporada lekarza poz	40,00 zł
Porada lekarska – ocena zaszczepienia oraz stanu zdrowia	112,00 zł
Porada lub teleporada pielęgniarki/położnej	25,00 zł
Porada domowa pielęgniarki/położnej	55,00 zł
Pobranie wyjazdowe materiału do badań	55,00 zł
Odpłatne porady i badania AOS Wartość świadczeń wg. katalogów NFZ (JGP) - cena za 1 punkt	1,54 zł
Odpłatne świadczenia w pracowni fizjoterapii - Wartość świadczeń wg. katalogów NFZ (JGP) - cena za 1 punkt	1,43 zł
Odpłatne świadczenia w poradni stomatologicznej Wartość świadczeń wg. katalogów NFZ (JGP) - cena za 1 punkt	1,43 zł

CENNIK USŁUG ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH ODPLATNIE

ZAKRES	Dla pacjentów zadeklarowanych do SPZ w Tuszynie	Dla pacjentów niezadeklarowanych do SPZ w Tuszynie
Poradnia Kardiologiczna		150,00 zł
Poradnia Chirurgii- Urazowo - Ortopedycznej	80,00 zł	150,00 zł
Poradnia Chirurgii- Urazowo – Ortopedycznej Iniekcja dostawowa kwasu hialuronowego	500,00 zł	500,00 zł
Poradnia Neurologiczna	80,00 zł	150,00 zł
Poradnia Otolaryngologiczna	80,00 zł	150,00 zł
Poradnia Pulmonologiczna		150,00 zł
Poradnia Diabetologiczna		150,00 zł
Porada specjalistyczna wyjazdowa	140,00 zł	170,00 zł
Porada dietetyczna + analiza składu ciała	70,00 zł	100,00 zł
Porada lekarza poz związana z wydawaniem orzeczeń, zaświadczeń (inne niż gwarantowane)	80,00 zł	Nie udzielane



BADANIA DIAGNOSTYCZNE

USG (ciąża, układ rodny)	110,00 zł
USG (jama brzuszna, tarczyca, nerki)	80,00 zł
USG stawy biodrowe dzieci (dla dzieci zadeklarowanych do Poradni Pediatrycznej SPZ w Tuszynie)	80,00 zł
USG stawy biodrowe dzieci	110,00 zł
USG Doppler tętnic szyjnych	90,00 zł
USG Doppler tętnic kończyn dolnych	110,00 zł
USG Doppler żył kończyn dolnych	110,00 zł
USG Doppler tętnic i żył kończyn dolnych	160,00 zł
Cytologia	40,00 zł
Spirometria	55,00 zł
Badanie histopatologiczne	50,00 zł
EKG bez opisu	35,00 zł
Pomiar ciśnienia tętniczego	25,00 zł
Pole widzenia	55,00 zł
Holter ciśnieniowy/EKG (dla pacjentów zadeklarowanych do SPZ w Tuszynie)	80,00 zł
Holter ciśnieniowy/EKG (dla pacjentów niezadeklarowanych do SPZ w Tuszynie oraz nieubezpieczonych)	140,00 zł

ŚWIADCZENIA MEDYCZNE

Iniekcja dożylna	50,00 zł
Iniekcja domięśniowa	30,00 zł
Zdjęcie gipsu	35,00 zł
Opatrunek mały	15,00 zł
Opatrunek duży	20,00 zł
Szczepienie ochronne dodatkowe/badania kwalifikujące	80,00 zł
Test antygenowy SARS-CoV-2	90,00 zł
Test antygenowy SARS-CoV-2 (zadeklarowani do SPZ Tuszyn)	80,00 zł

ODPŁATNOŚĆ ZA DOKUMENTACJĘ MEDYCZNĄ

Podstawa wyliczenia - wysokość przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale	Maksymalne opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej		
	1 strona wyciągu lub odpisu	1 strona kopii albo wydruku	Dokumentacja medyczna na informatycznym nośniku danych
	maks. 0,002 przeciętnego wynagrodzenia	maks. 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia	maks. 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia
OPŁATA SPZ	12,00 zł	0,40 zł	2,50 zł
Kopia dokumentacji wydawana pacjentowi po raz pierwszy jest bezpłatna.			

**CENNIK PORADNI STOMATOLOGICZNEJ WYKAZ ŚWIADCZEŃ SPOZA KOSZYKA ŚWIADCZEŃ
GWARANTOWANYCH I DLA OSÓB NIEUBEZPIECZONYCH ORAZ ŚWIADCZENIA KOMERCYJNE**

*Cennik zawiera standardowe procedury, informacji dotyczących kosztów niestandardowych procedur udzieli lekarz stomatolog.

*Przy wykonywaniu prac protetycznych, ortodontycznych pobierana jest zaliczka w wysokości 50 % uzgodnionych kosztów.

Badanie, diagnostyka, profilaktyka, estetyka:

		CENA
1.	Porada lekarska	100 zł
2.	Badanie stanu jamy ustnej z wystawieniem orzeczenia lub zaświadczenia lekarskiego przed operacją po analizie zdjęcia pantomograficznego	150 zł
3.	Lakowanie bruzd (jeden ząb):	100 zł
4.	Skaling ultradźwiękowy i profesjonalne oczyszczanie i polerowanie zębów oraz piaskowanie i fluoryzacja:	300 zł
5.	Skaling ultradźwiękowy góra i dół:	150 zł
6.	Wybielanie profesjonalne w nakładkach (górnym i dolnym łuk zębowym):	700 zł
7.	Piaskowanie wszystkich zębów:	200 zł
8.	Znoszenie nadwrażliwości szyjek zębowych Lakier/fluorkowy:	140 zł
9.	Znieczulenie ponadstandardowe:	30 zł
10.	Opatrunek tymczasowy:	100 zł
11.	Wypełnienie ubytku materiałem glassjonomerowym FUJI IXI, światłoutwardzalnym	200 zł
12.	Odbudowa zęba natychmiastowa po częściowym złamaniu	300 zł
13.	Licówka z materiału światłoutwardzalnego:	400 zł
14.	Odbudowa złamanego zęba lub brzegu siecznego:	300 zł
15.	Odbudowa brakujących ścianek zęba bocznego materiałem światłoutwardzalnym:	300 zł
<u>Leczenie zębów mlecznych:</u>		
16.	Wypełnienie ubytku zęba mlecznego:	150 zł
17.	Opatrunek czasowy zęba mlecznego:	100 zł
<u>Leczenie kanałowe zębów</u>		
18.	Usunięcie całkowicie martwej miazgi zęba z jednego kanału:	150 zł
19.	Wypełnienie czasowe kanału	
20.	- jeden kanał	100 zł
21.	- dwa kanały	150 zł
22.	- trzy kanały	200 zł
24.	Wypełnienie ostateczne kanału	
25.	- jeden kanał	150 zł
26.	- dwa kanały	250 zł
27.	Opracowanie i wypełnienie ostateczne na stałe jednego kanału jednowizytowe:	250 zł
28.	Odbudowa tymczasowa zęba na potrzeby leczenia endodontycznego	150 zł
29.	Dewitalizacja miazgi zębowej z opatrunkiem	100 zł

<u>Leczenie protetyczne - protezy stałe:</u>		
31.	Korona porcelanowa na podbudowie metalowej VITA (jeden punkt)	800 zł
32.	Licówka porcelanowa (jeden punkt)	1 500 zł
33.	Wkład koronowo-korzeniowy laboratoryjny	400 zł
34.	Podniesienie wysokości zgryzu przez nadbudowę kompozytem zęba przedniego	400 zł
35.	Szyna kompozytowa gabinetowa unieruchamiająca 3 zęby	1 000 zł
<u>Leczenie protetyczne - protezy ruchome metalowe:</u>		
36.	Proteza szkieletowa	1 800 zł
<u>Leczenie protetyczne- protezy elastyczne i akrylowe</u>		
37.	proteza elastyczna częściowa 2-3 zębowa	1 200 zł
38.	proteza elastyczna częściowa 4-8 zębowa	1 400 zł
39.	proteza elastyczna całkowita	1 500 zł
40.	Etruska (jeden punkt)	200 zł
41.	Etruska (każdy dodatkowy punkt)	100 zł
42.	Proteza całkowita akrylowa standard	800 zł
43.	Proteza całkowita akrylowa płyta bezbarwna	1 000 zł
44.	Proteza całkowita akrylowa wzmocniona siatką	1 000 zł
45.	Proteza częściowa (dwa-trzy zęby) standard	500 zł
46.	Proteza częściowa (dwa-trzy zęby) bezbarwna płyta	600 zł
47.	Proteza częściowa (powyżej trzech zębów) standard	700 zł
48.	Proteza częściowa (powyżej trzech zębów) bezbarwna płyta	800 zł
49.	Zamontowanie w płycie siatki wzmacniającej	150 zł
50.	Powtórne zacementowanie korony lub wkładu koronowo-korzeniowego	200 zł
51.	Powtórne zacementowanie mostu	300 zł
52.	Biały , przezroczysty akryl dla alergików w protezie	150 zł
53.	Szyny górna u dolna relaksacyjne, odciążające mięśnie repozycyjne , przy starciach i bruksizmie	900 zł
54.	Naprawa protetyczna	150 zł
<u>Leczenie paradontozy</u>		
55.	Konsultacja dotycząca zapalenia dziąseł, przyzębia, paradontozy	150 zł
56.	Toaleta kieszonki dziąsłowej/kaptura dziąsłowego/rany poekstrakcyjnej +lek	100 zł
57.	Skaling poddziąsłowy	300 zł
58.	Szynowanie zębów z zastosowaniem kompozytowej szyny-trzy zęby	900 zł

CENNIK BADAŃ PRACOWNI RENTGENODIAGNOSTYKI

Lp.	ZDJĘCIA RTG	Cena w zł
CZASZKI		
1	Czaszki w 2 projekcjach	80,00 zł
2	Czaszki w 3 projekcjach	90,00 zł
3	Oczodołów w 1 projekcji	60,00 zł
4	Oczodołów w 2 projekcjach	80,00 zł
5	Zatok przynosowych w 1 projekcji	60,00 zł
6	Stawów skroniowo żuchwowych 1 strona 1 projekcja	60,00 zł
7	Kości nosa - zdjęcie boczne 1 projekcja	40,00 zł
8	Twarzoczaszki - 1 projekcja	60,00 zł
9	Celowane na siodełko w 1 projekcji	60,00 zł
KRĘGOSŁUPA		
1	Kręgosłupa - odcinka szyjnego w 2 projekcjach	70,00 zł
2	Kręgosłupa szyjnego czynnościowe w 2 projekcjach	70,00 zł
3	Kręgosłupa szyjnego czynnościowej i przeglądowe w 4 projekcjach	120,00 zł
4	Kręgosłupa - odcinka piersiowego w 2 projekcjach	80,00 zł
5	Kręgosłupa lędźwiowego w 2 projekcjach	80,00 zł
6	Kręgosłupa lędźwiowego czynnościowe w 2 projekcjach	80,00 zł
7	Kręgosłupa lędźwiowego czynnościowe i przeglądowe w 4 projekcjach	120,00 zł
8	Kręgosłupa - ap 1 projekcja na stojąco th-l (u dzieci przy skoliozie) w 1 projekcji	60,00 zł
9	Kręgosłupa - kość krzyżowa - 2 projekcje	70,00 zł
KLATKI PIERSIOWEJ		
1	Klatka piersiowa w 1 projekcji	55,00 zł
2	Klatka piersiowa w 2 projekcjach	70,00 zł
3	Żebra w 2 projekcjach	70,00 zł

KOŃCZYNY GÓRNEJ		
1	Staw barkowy - 1 projekcja	50,00 zł
2	Staw barkowy - 2 projekcje	70,00 zł
3	Kości ramiennej w 1 projekcji	60,00 zł
4	Kości ramiennej w 2 projekcjach	70,00 zł
5	Stawu łokciowego w 2 projekcjach	70,00 zł
6	Przedramienia w 2 projekcjach	70,00 zł
7	Nadgarstka/ręki w 1 projekcji	50,00 zł
8	Nadgarstka/ręki w 2 projekcjach	60,00 zł
9	Nadgarstków/ rąk (porównawcze) w 1 projekcji	50,00 zł
10	Palców w 2 projekcjach	50,00 zł
KOŃCZYNY DOLNEJ		
1	Jama brzuszna - 1 projekcja	60,00 zł
2	Kości miednicy w 1 projekcji	60,00 zł
3	Stawów krzyżowo-biodrowych w 1 projekcji	60,00 zł
4	Stawu biodrowego w 1 projekcji	60,00 zł
5	Stawu biodrowego w 2 projekcjach	70,00 zł
6	Porównawcze stawów biodrowych w 1 projekcji	60,00 zł
7	Kość uda w 1 projekcji	70,00 zł
8	Kość uda w 2 projekcjach	80,00 zł
9	Kość podudzia w 2 projekcjach	70,00 zł
10	Stawu kolanowego w 2 projekcjach	70,00 zł
11	Stawów kolanowych (zdjęcie porównawcze) w 1 projekcji	60,00 zł
12	Stawów kolanowych w 3 projekcjach	90,00 zł
13	Staw skokowy w 2 projekcjach	70,00 zł
14	Staw skokowy w 3 projekcjach	80,00 zł
15	Kości piętowej w 1 projekcji	50,00 zł
16	Kości piętowych w 2 projekcjach	60,00 zł
17	Stopy w 2 projekcjach	80,00 zł
18	Stóp w 3 projekcjach	90,00 zł

CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH

lp	Nazwa Badania	Cena
1.	Antygen Giardia intestinalis w kale	20 zł
2.	Badanie ogólne moczu	10 zł
3.	Badanie w kierunku jaj owsika	10 zł
4.	Kał badanie ogólne	8 zł
5.	Mykogram (kał)	20 zł
6.	Posiew kału	20 zł
7.	Posiew kału w kier.grzybów	20 zł
8.	Posiew kału w kierunku pałeczek jelitowych S-S	20 zł
9.	Kał - resztki pokarmowe	8 zł
10.	Kał - badanie na nosicielstwo Salmonella (3 ozn.)	100 zł
11.	Krew utajona w kale	10 zł
12.	Pasożyty/jaja pasożytów w kale	8 zł
13.	P-ciała p/cytrulinowe	20 zł
14.	P-ciała p/jądrowe ANA - wybrane antygeny	30 zł
15.	P-ciała p/peroksydazie tarczycowej TPO	10 zł
16.	P-ciała p/receptorom TSH	25 zł
17.	P-ciała p/tyreoglobulinie TG	10 zł
18.	Albumina	5 zł
19.	ALT	10 zł
20.	Amylaza	10 zł
21.	Amylaza w moczu	10 zł
22.	Antystreptolizyna O ASO, ilościowo	6 zł
23.	AST	10 zł
24.	Białko całkowite	5 zł
25.	Białko w dobowej zbiórce moczu	5 zł
26.	Bilirubina bezpośrednia	10 zł
27.	Bilirubina wolna (pośrednia)	10 zł
28.	Bilirubina całkowita	10 zł
29.	Chlorki	5 zł

lp	Nazwa Badania	Cena
121.	Zestaw inhalacyjny (20 alergenów)	100 zł
122.	Zestaw pediatryczny (panel 28 alergenów)	100 zł
123.	Zestaw pediatryczny inhalacyjny (20 alergenów)	100 zł
124.	Zestaw pokarmowy (20 alergenów)	100 zł
125.	Helicobacter pylori - antygen w kale	25 zł
126.	P-ciała p/EBV IgG	20 zł
127.	P-ciała p/EBV IgM	20 zł
128.	P-ciała p/gliście ludzkiej IgG	25 zł
129.	P-ciała p/Toxocara canis IgG	20 zł
130.	Homocysteina met. immunochemiluminescencji	25 zł
131.	ACTH	20 zł
132.	DHEA	30 zł
133.	SHBG	18 zł
134.	Alfa 1-kwaśna glikoproteina	20 zł
135.	Kwasy żółciowe	20 zł
136.	Ca 72-4	20 zł
137.	Chromogranina A	50 zł
138.	Ocena ryzyka nabłonkowego raka jajnika - ROMA	50 zł
139.	HCV RNA jakościowo	120 zł
140.	Kwas walproinowy	30 zł
141.	Antybiogram	15 zł
142.	Mykogram	20 zł
143.	Badanie kału na obecność antygeny GDH oraz MKCD toksyny A i B Clostridioides (Clostridium) difficile	44 zł
144.	Kontrola skuteczności procesu sterylizacji SPORAL A	15 zł
145.	Kontrola skuteczności procesu sterylizacji SPORAL S	15 zł
146.	Ocena stopnia czystości pochwy	15 zł
147.	Posiew moczu	10 zł
148.	Posiew mykologiczny wymazu z pochwy	15 zł
149.	Posiew ropy - tlenowo	15 zł

30.	Cholesterol całkowity	10 zł
31.	Cholesterol HDL	10 zł
32.	Cholesterol LDL (met. bezpośrednią)	10 zł
33.	CK	5 zł
34.	CRP	5 zł
35.	Czynnik reumatoidalny (ilościowo)	8 zł
36.	Ferrytyna	10 zł
37.	Fosfataza alkaliczna ALP	5 zł
38.	Fosfataza kwaśna ACP	5 zł
39.	Fosforany	5 zł
40.	GGT	10 zł
41.	Glukoza	6 zł
42.	Hemoglobina glikowana HbA1c	17 zł
43.	Kreatynina	10 zł
44.	Kwas moczowy	10 zł
45.	LDH	5 zł
46.	Lipaza	6 zł
47.	Magnez	5 zł
48.	Mocznik	10 zł
49.	Potas	10 zł
50.	Proteinogram	10 zł
51.	Sód	10 zł
52.	TIBC (Pakiet - Fe, UIBC, TIBC)	20 zł
53.	Transferyna	10 zł
54.	Triglicerydy	10 zł
55.	Wapń	5 zł
56.	Wapń w moczu	5 zł
57.	Żelazo	5 zł
58.	Antygen HBs	10 zł
59.	Badanie przesiewowe w kierunku zakażenia krętkiem kiły (test VDRL-RPR)	20 zł
60.	HIV - antygen/przeciwciała	15 zł
61.	P-ciała p/Bordetella pertussis IgM,IgA	20 zł
62.	P-ciała p/Borrelia IgG	20 zł

150.	Posiew tlenowy wymazu z dróg moczowo-płciowych	15 zł
151.	Posiew tlenowy wymazu z jamy ustnej	15 zł
152.	Posiew tlenowy wymazu z oka	15 zł
153.	Posiew tlenowy wymazu z rany	15 zł
154.	Posiew tlenowy z górnych dróg oddechowych	15 zł
155.	Posiew tlenowy ze zmian skórnych	15 zł
156.	Posiew w kierunku GBS	15 zł
157.	Posiew w kierunku grzybów	15 zł
158.	Posiew wymazu w kier. MRSA	15 zł
159.	Posiew wymazu z dróg mocz.-płciow. w kier.grzybów	15 zł
160.	Posiew wymazu z rany w kier.grzybów	15 zł
161.	Posiew wymazu ze skóry w kier.grzybów	15 zł
162.	Posiew z górnych dróg oddechowych w kier.grzybów	15 zł
163.	Cytologia ginekologiczna	18 zł
164.	Bad. histopatologiczne - jeden blok odczyn immunohistochemiczny	38 zł
165.	Badanie przeglądowe alloprzeciwciał	20 zł
166.	Grupa krwi ABO, Rh	25 zł
167.	CK - MB	10 zł
168.	Troponina T	20 zł
169.	Retikulocyty	10 zł
170.	Androstendion	22 zł
171.	Aldosteron	35 zł
172.	Kalicytonina	20 zł
173.	C-Peptyd	24 zł
174.	Witamina D 1,25(OH)2 D3	100 zł
175.	Hormon wzrostu	20 zł
176.	IGF - 1	20 zł
177.	HE - 4	32 zł
178.	CYFRA 21-1	30 zł
179.	IgA	10 zł
180.	HLA - B27	120 zł
181.	Białko w moczu	5 zł
182.	Hbs przeciwciała	15 zł

63.	P-ciała p/Borrelia IgG, Western-blot	50 zł
64.	P-ciała p/Borrelia IgM	20 zł
65.	P-ciała p/Borrelia IgM, Western blot	50 zł
66.	P-ciała p/Chlamydia pneumoniae IgG	20 zł
67.	P-ciała p/Chlamydia pneumoniae IgM	20 zł
68.	P-ciała p/Chlamydia trachomatis IgG	20 zł
69.	P-ciała p/Chlamydia trachomatis IgM	20 zł
70.	P-ciała p/CMV IgG	20 zł
71.	P-ciała p/CMV IgM	20 zł
72.	P-ciała p/HBc całkowite	24 zł
73.	P-ciała p/HCV	20 zł
74.	P-ciało/Helicobacter pylori IgG ilościowo	20 zł
75.	P-ciała p/Mycoplasma pneumoniae IgG	25 zł
76.	P-ciała p/Mycoplasma pneumoniae IgM	25 zł
77.	P-ciała p/Toxoplasma gondii IgG	16 zł
78.	P-ciała p/Toxoplasma gondii IgM	16 zł
79.	P-ciała p/wirusowi różyczki IgG	15 zł
80.	P-ciała p/wirusowi różyczki IgM	15 zł
81.	Toxo IgG - Awidność	28 zł
82.	17-OH-Progesteron	20 zł
83.	Beta HCG	16 zł
84.	HCG wolna podjednostka beta	25 zł
85.	DHEAS	15 zł
86.	Estradiol	15 zł
87.	FSH	15 zł
88.	Insulina	10 zł
89.	Kortyzol	17 zł
90.	LH	17 zł
91.	Progesteron	17 zł
92.	Prolaktyna	10 zł
93.	PTH intact	17 zł
94.	Testosteron	15 zł

183.	Hbe antygen	20 zł
184.	Hbe przeciwciała	20 zł
185.	HAV przeciwciała całkowite	30 zł
186.	CMV IgG awidność	50 zł
187.	Varicella zoster IgG	20 zł
188.	Varicella zoster IgM	20 zł
189.	Mononukleozą zakaźną - jakościowo	20 zł
190.	HSV IgG	20 zł
191.	HSV IgM	20 zł
192.	Świnka IgG	25 zł
193.	Świnka IgM	25 zł
194.	Przeciwciała Yersinia IgG	20 zł
195.	Przeciwciała Yersinia IgM	20 zł
196.	Przeciwciała Yersinia IgA	20 zł
197.	Przeciwciała ANCA	44 zł
198.	Przeciwciała PANCA	25 zł
199.	Przeciwciała CANCA	25 zł
200.	Przeciwciała przeciwko transglutaminazie tkankowej IgA	20 zł
201.	Przeciwciała przeciwko transglutaminazie tkankowej IgG	20 zł
202.	Taenia solium (tasiemiec IgG)	25 zł
203.	Bąblowiec IgG	25 zł
204.	Eozynofilia - wymaz z nosa/wymaz na komórki kwasochłonne	10 zł
205.	IgE specyficzne (pojedynczy alergen)	20 zł
206.	Plwocina posiew - bakteriologiczny	20 zł
207.	Plwocina w kierunku BK - preparat bezpośredni	43 zł
208.	Wymaz z odbytnicy GBS	15 zł
209.	Mocz posiew bakteriologiczny	10 zł
210.	Odra IgG	25 zł
211.	Odra IgM	25 zł
212.	NT-pro BNP	74 zł
213.	Antygen rotawirusów w kale	25 zł
214.	Mitotan	364 zł

95.	Testosteron wolny	25 zł
96.	Trijodotyronina wolna FT3	10 zł
97.	TSH	10 zł
98.	Tyreoglobulina	20 zł
99.	Tyrosyna wolna FT4	10 zł
100.	Morfologia analizator 5 diff	10 zł
101.	OB	5 zł
102.	Płytki krwi (krew cytrynianowa)	5 zł
103.	Rozmaz mikroskopowy	10 zł
104.	IgE całkowite	15 zł
105.	IgG	10 zł
106.	IgM	10 zł
107.	Czas kaolinowo-kefalinowy APTT	10 zł
108.	Czas protrombinowy PT	10 zł
109.	D-dimer	20 zł
110.	Fibrynogen	10 zł
111.	AFP	20 zł
112.	CA 125	20 zł
113.	CA 15-3	20 zł
114.	CA 19-9	20 zł
115.	CEA	10 zł
116.	PSA całkowity	10 zł
117.	PSA wolny	20 zł
118.	Kwas foliowy	10 zł
119.	Witamina 25-OH D3	25 zł
120.	Witamina B12	20 zł

215.	Profil aminokwasów w moczu	176 zł
216.	p-ciała p/proteazie ADAMTS-13 (diagnostyka zakrzepowa płacnicy małopyłkowej)	390 zł
217.	p-ciała p/coxiella burnetii(faza II)	50 zł
218.	p-ciała p/tęgorjycowi dwunastnicy	299 zł
219.	Komórki LE	10 zł
220.	Insulina po obciążeniu(75g glukozy 0,1,2)	30 zł
221.	Lipidogram	20 zł
222.	RF, ilościowo	8 zł
223.	Wymaz z nosa (bad.bakter.)	15 zł
224.	Wymaz z ucha (bad.bakter.)	15 zł
225.	Wymaz z owrzodzenia (bad.bakter.)	15 zł
226.	AMH (hormon antymullerowski)	45 zł
227.	Borrelia burgdorferi (KKI) rozbicie krążących kompleksów immunologicznych western- blot IgM IgG	350 zł
228.	Kalprotektyna w kale	150 zł
229.	Anty CCP	14 zł
230.	Prokalcytonina ilościowo	100 zł
231.	Anty- GAD IgG ilościowo	60 zł
232.	Chlamydia pneumoniae IgA	45 zł
233.	Helicobacter pylori IgM	45 zł
234.	Włośnica IgG	170 zł
235.	Digoksyna ilościowo	55 zł
236.	Nietolerancja laktozy- typu dorosłego, met.PCR	320 zł
237.	Borelioza Test Lyme Defect	230 zł

CENNIK ŚWIADCZENIA KOMERCYJNE PRACOWNIA FIZJOTERAPII

I.p.	Zabieg	Czas trwania zabiegu	Cena	Cena dla pacjentów zadeklarowanych do SPZ Tuszyn
1	Masaż klasyczny	30 min	60 zł	50 zł
2	Masaż klasyczny	60 min	120 zł	90 zł
3	Masaż klasyczny – 5 zabiegów	30 min	250 zł	200 zł
4	Masaż sportowy	30 min	80 zł	60 zł
5	Masaż izometryczny	30 min	80 zł	60 zł
6	Masaż relaksacyjny	30 min	60 zł	50 zł
7	Masaż relaksacyjny	60 min	120 zł	100 zł
8	Manualny drenaż limfatyczny nogi lub ręce	20 min	50 zł	40 zł
9	Manualny drenaż limfatyczny całe ciało	60 min	150 zł	130 zł
10	Masaż limfatyczny twarzy	30 min	80 zł	60 zł
11	Masaż modelujący sylwetkę (antycellulitowy, wyszczuplający barńką chińską)	30 min	75 zł	65 zł
12	Masaż modelujący sylwetkę (antycellulitowy, wyszczuplający barńką chińską)	60 min	130 zł	120 zł
13	Fala uderzeniowa – jedna okolica		50 zł	40 zł
14	Fala uderzeniowa – pakiet 5 zabiegów		200 zł	180 zł
15	Fala uderzeniowa terapia antycelulitowa (nogi)		160 zł	140 zł
16	Fala uderzeniowa terapia antycelulitowa (pośladki)		100 zł	80 zł
17	Fala uderzeniowa terapia antycelulitowa (pośladki)		100 zł	80 zł
18	Kinesiotaping - Jedna aplikacja		30 zł	20 zł
19	Indywidualne ćwiczenia z pacjentem (ból kręgosłupa, barku)	30 min	45 zł	40 zł
20	Porada dietetyczna +Analiza składu ciała		100 zł	70 zł
21	Kinezyterapia: ćwiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem	15 min.	15,00 zł	
22	Kinezyterapia: ćwiczenia czynne wolne i czynne z oporem	15 min.	15,00 zł	
23	Kinezyterapia: inne formy usprawniania	15 min	15,00 zł	
24	Galwanizacja	15 min.	10,00 zł	
25	Jonoforeza	15 min.	10,00 zł	
26	Prądy diadynamiczne	15 min.	10,00 zł	
27	Prądy interferencyjne	15 min.	10,00 zł	
28	Prądy TENS	15 min.	10,00 zł	
29	Prądy TRABERTA	15 min.	10,00 zł	

30	Prądy KOTZA	15 min.	10,00 zł
31	UD	10 min.	10,00 zł
32	Ultrafonoforeza	10 min.	10,00 zł
33	Pole elektromagnetyczne niskiej częstotliwości	15 min.	10,00 zł
34	Diatermia krótkofalowa	15 min.	10,00 zł
35	SOLUX	15 min.	10,00 zł
36	Laser skaner	10 min.	10,00 zł
37	Laser punktowy	10 min.	10,00 zł
38	Kąpiel wirowa kończyn	15 min.	15,00 zł
39	Krioterapia miejscowa	3 min.	12,00 zł

DYREKTOR
Samorządowej Przychodni Zdrowia
w Tuszyńcu
Żaneta Karczewska