



MISJA:

„Zadowolony pacjent jest gwarancją naszego rozwoju”

CENNIK USŁUG

„Pro-Medica” w Ełku Sp. z o.o.

obowiązujący od 01 XI 2025 r.

Ełk, listopad 2025r.

I. BADANIA LABORATORYJNE

L.p.	Rodzaj badania	Cena netto
1	ACTH kortykotropina *	60,00 zł
2	AFP	40,00 zł
3	AlAT	15,00 zł
4	Albumina	15,00 zł
5	Alkohol etylowy	15,00 zł
6	AMA – M2 - Przeciwciała przeciw mitochondrium *	80,00 zł
7	AMH – hormon antymullerowski	175,00 zł
8	Amylaza	15,00 zł
9	Amoniak	20,00 zł
10	ANA - Przeciwciała przeciwjądrowe *	50,00 zł
11	ANCA - Przeciwciała przeciw cytoplazmie neutrofilii *	60,00 zł
12	Anty-CCP	50,00 zł
13	Anty-HBc	35,00 zł
14	Anty-HBs	30,00 zł
15	Anty-HCV	45,00 zł
16	Anty-HIV (test IV generacji : antygen HIV-1 + przeciwciała całkowite HIV-1 i HIV-2)	40,00 zł
17	Anty-TG - Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie	40,00 zł
18	anty-TPO - Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej	30,00 zł
19	Antytrombina III (AT III)	30,00 zł
20	Anty-TTG Przeciwciała przeciw transglutaminazie tkankowej IgA i IgG*	95,00 zł
21	APTT	15,00 zł
22	ASO - ilościowo	15,00 zł
23	AspAT	15,00 zł
24	Białko całkowite	15,00 zł
25	Białko całkowite z DZM (oznaczenie ilościowe)	15,00 zł
26	Bilirubina całkowita	15,00 zł
27	Bilirubina sprzężona / bezpośrednia	20,00 zł
28	BNP (NT-proBNP)	55,00 zł
29	Borelioza IgM (ilościowo) test przesiewowy	45,00 zł
30	Borelioza IgG (ilościowo) test przesiewowy	45,00 zł
31	Ca 15-3	40,00 zł
32	Ca 19-9	40,00 zł
33	Ca 125	40,00 zł
34	CEA	30,00 zł

35	Chlorki (Cl)	15,00 zł
36	Cholesterol całkowity	15,00 zł
37	Cholesterol HDL	15,00 zł
38	Cholesterol LDL bezpośredni	20,00 zł
39	CK- Kinaza kreatynowa	15,00 zł
40	CK-MB - kinaza kreatynowa izoenzym MB	20,00 zł
41	C- peptyd	35,00 zł
42	CRP – białko C - reaktywne	20,00 zł
43	D- Dimery	40,00 zł
44	DHEA-S - siarczan dehydroepiandrosteronu	50,00 zł
45	Doustny test obciążenia glukozą 75g (2 pobrania)	40,00 zł
46	Doustny test obciążenia glukozą 75g (3 pobrania)	50,00 zł
47	Elektroforeza białek surowicy (proteinogram) *	50,00 zł
48	Estradiol	35,00 zł
49	Ferrytyna	30,00 zł
50	Fibrynogen	20,00 zł
51	Fosfataza zasadowa (ALP)	15,00 zł
52	Fosforany nieorganiczne	15,00 zł
53	FSH	40,00 zł
54	fT3	26,00 zł
55	fT4	26,00 zł
56	GGTP	15,00 zł
57	Glukoza	15,00 zł
58	HBsAg - antygen HBs	30,00 zł
59	HCG-beta ilościowo	40,00 zł
60	HE4 Antygen (oznaczenie z Ca 125 = test ROMA)	70,00 zł
61	Hemoglobina glikolowana A1c (HbA1c)	30,00 zł
62	Homocysteina	35,00 zł
63	IgA przeciwciała *	30,00 zł
64	IgE przeciwciała	35,00 zł
65	IgG przeciwciała *	30,00 zł
66	IgM przeciwciała *	30,00 zł
67	Insulina	50,00 zł
68	IL-6 Interleukina	60,00 zł
69	Kalcitonina *	70,00 zł
70	Kał - białko GSA lamblii	35,00 zł
71	Kał - kalprotektyna 50 + 200	70,00 zł
72	Kał – krew utajona (bez diety)	25,00 zł
73	Kał - pasożyty	20,00 zł

74	Kał – resztki pokarmowe	30,00 zł
75	Kortyzol	40,00 zł
76	Kreatynina	15,00 zł
77	Kwas foliowy	40,00 zł
78	Kwas moczowy	15,00 zł
79	LDH - dehydrogenaza L-mleczanowa	15,00 zł
80	LH	40,00 zł
81	Lipaza	15,00 zł
82	Magnez (Mg)	15,00 zł
83	Mleczany	20,00 zł
84	Mocz – analiza ogólna z osadem	15,00 zł
85	Mocz - substancje narkotyczne (jakościowo)	55,00 zł
86	Mocznik	15,00 zł
87	Morfologia CBC	18,00 zł
88	Morfologia 5 DIFF (z rozmazem automatycznym)	20,00 zł
89	Odczyn Biernackiego (OB)	12,00 zł
90	Panel atopowy (20 alergenów)	130,00 zł
91	Panel Celiakia IgA	80,00 zł
92	Panel Celiakia IgG	80,00 zł
93	Panel oddechowy (20 alergenów)	130,00 zł
94	Panel pediatryczny (20 alergenów)	130,00 zł
95	Panel pokarmowy (20 alergenów)	130,00 zł
96	Panel rekombinanty mleko + gluten (alergeny)	120,00 zł
97	Potas (K)	15,00 zł
98	Progesteron	40,00 zł
99	Prokalcytonina	85,00 zł
100	Prolaktyna	40,00 zł
101	Przeciwciała przeciw Ascaris lumbricoides IgG *	70,00 zł
102	Przeciwciała przeciw endomysium mięśni gładkich *	80,00 zł
103	Przeciwciała przeciw Giardia lamblia IgA *	80,00 zł
104	Przeciwciała przeciw Giardia lamblia IgG *	80,00 zł
105	Przeciwciała przeciw receptorowi TSH (TRAb) *	70,00 zł
106	PSA	40,00 zł
107	PSA wolny	75,00 zł
108	PT- czas protrombinowy z INR	15,00 zł
109	PTH 1,84 -Parathormon	30,00 zł
110	Rekombinanty orzech ziemny	120,00 zł
111	Rekombinanty pyłki	120,00 zł
112	Rekombinanty roztocze	120,00 zł

113	Retikulocyty	20,00 zł
114	RF - ilościowo	15,00 zł
115	RKZ - Równowaga kwasowo - zasadowa	25,00 zł
116	Rozmaz mikroskopowy krwi obwodowej	25,00 zł
117	Rubella IgG	55,00 zł
118	Rubella IgM	55,00 zł
119	SHBG – globulina wiążąca hormony płciowe	65,00 zł
120	Sód (Na)	15,00 zł
121	Test na owsiki	20,00 zł
122	Test potwierdzenia HIV – RNA HIV met. RT PCR (test NAAT)	400,00 zł
123	Testosteron	40,00 zł
124	TIBC- całkowita zdolność wiązania żelaza	45,00 zł
125	Triglicerydy	15,00 zł
126	Troponina	30,00 zł
127	Toxoplazmoza (awidność) IgG *	85,00 zł
128	Toxoplazma IgG ilościowo	40,00 zł
129	Toxoplazma IgM jakościowo	40,00 zł
130	TSH	25,00 zł
131	Tyreoglobulina *	50,00 zł
132	Wapń całkowity (Ca)	15,00 zł
133	Wapń zjonizowany (Ca ++)	25,00 zł
134	Witamina B12	40,00 zł
135	Witamina D3 (25OH)	65,00 zł
136	Wskaźnik ACR (albumina/kreatynina w moczu)	35,00 zł
137	Żelazo (Fe)	20,00 zł
138	Lipoproteina (a)	80,00 zł
BADANIA Z ZAKRESU SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ		
1	Oznaczenie grupy krwi i Rh D- I oznaczenie	40,00 zł
2	Oznaczenie grupy krwi i Rh D- II oznaczenie	40,00 zł
3	Odczyn Coombsa – przeciwciała odpornościowe (PTA) -w przypadku identyfikacji przeciwciał (dodatni wynik) - oznaczenie miana przeciwciał (PTA)	40,00 zł <i>cena uzależniona od pracowni konsultacyjnej</i>
4	Próba zgodności (próba krzyżowa)	100,00 zł
5	Kolejna próba krzyżowa	40,00 zł
6	Karta grupy krwi	14,26 zł
7	Bezpośredni test antyglobulinowy (BTA)	40,00 zł
8	Grupa krwi noworodka	40,00 zł
9	Oплата za rozmrażanie osocza	60,00 zł

* badanie wysyłkowe (czas oczekiwania 5 -10 dni)

II. BADANIA LABORATORYJNE - MIKROBIOLOGICZNE

L.p.	Rodzaj badania	Cena netto
Diagnostyka zakażeń dróg moczowych:		
1	Posiew tlenowy	45,00 zł
Diagnostyka zakażeń krwi *:		
2	Posiew tlenowy *	70,00 zł
3	Posiew krwi beztlenowy *	70,00 zł
Diagnostyka zakażeń odcewnikowych *:		
4	Posiew końcówki cewnika naczyniowego (obwodowego, centralnego, dializacyjnego) *	50,00 zł
5	Posiew wymazu z okolicy miejsca wkłucia*	50,00 zł
Diagnostyka zakażeń ośrodkowego układu nerwowego (OUN) i inne płyny ustrojowe *:		
6	Posiew tlenowy PMR *	65,00 zł
7	PMR – test antygenowy *	100,00 zł
8	Preparat barwiony metodą GRAMA z osadu PMR *	10,00 zł
Diagnostyka zakażeń górnych dróg oddechowych i dolnych dróg oddechowych:		
9	Posiew tlenowy	45,00 zł
10	Wymaz z jamy ustnej w kierunku Candida	45,00 zł
Diagnostyka zakażeń dróg moczowo- płciowych:		
11	Posiew tlenowy	45,00 zł
12	Posiew beztlenowy w kierunku Gardnerella vaginalis	70,00 zł
13	Posiew z pochwy/odbytu w kierunku Streptococcus gr. B (SGB=GBS)	30,00 zł
Diagnostyka zakażeń: skóry, tkanki podskórnej, tkanek miękkich, ran:		
14	Posiew tlenowy	45,00 zł
15	Posiew beztlenowy	70,00 zł
16	Posiew beztlenowy ze zmian trądzikowych w kierunku Priopionibacterium acnes	70,00 zł
Diagnostyka: nosicielstwo patogenów alarmowych: MRSA, VRE, KPC, MBL, ESBL		
17	Posiew tlenowy	45,00 zł
18	Posiew ilościowy – kontrola środowiskowa *	40,00 zł
Diagnostyka zakażeń przewodu pokarmowego *		
19	Żółć -posiew tlenowy *	45,00 zł
Diagnostyka serologiczna infekcji		
20	Rota/ Adenowirusów antygeny w kale – test immunochromatograficzny jakościowy	50,00 zł
21	WR: Syphilis test immunochromatograficzny do jakościowego oznaczenia przeciwciał Treponema pallidum w surowicy -test przesiewowy	20,00 zł
22	Mononukleozę zakaźną- test jakościowy immunochromatograficzny na obecność: -IgM, IgG przeciw antygenowi kapsydowemu VCA -IgG przeciw antygenowi EBNA - hetrofilnych przeciwciał	60,00 zł
23	Helicobacter pylori antygen w kale – test immunochromatograficzny jakościowy	60,00 zł
24	Clostridium difficile – toksyna A i B w kale	60,00 zł
25	Clostridium difficile – GDH	60,00 zł
26	Grypa A i B – test skryningowy	50,00 zł
27	Wirus RS – test skryningowy	50,00 zł
28	Streptococcus pneumoniae antygen w moczu	50,00 zł

DIAGNOSTYKA GRUŹLICY

Material: płwocina

Materiały skąpoprątkowe: wydzielina oskrzelowa, bronchoaspirat metoda szczoteczkowa, BAL- popłuczyny pęcherzykowo-oskrzelowe, mini BAL-popłuczyny pęcherzykowo-oskrzelowe bez bronchoskopii, płyn z opłucnej, mocz, ropa-aspirat, drogi rodne, szpik kostny, PMR - płyn mózgowo-rdzeniowy, wydzielina-przetoka, płyn z otrzewnej, płyn stawowy, popłuczyny żołądkowe (dzieci)

29	Preparat barwiony + posiew płwociny metodą konwencjonalną + identyfikacja +antybiogram	75,00 zł
30	Preparat barwiony + posiew materiałów skąpoprątkowych – w systemie – BactAlert + identyfikacja +antybiogram	100,00 zł
31	Preparat barwiony + posiew materiałów skąpoprątkowych w systemie -MGIT + identyfikacja + antybiogram	100,00 zł
32	Genetyka +identyfikacja+ antybiogram (DNA Probe Tec ET)	210,00 zł

DIAGNOSTYKA SEROLOGICZNA INFЕКCJI – BAKTERIE

Material: surowica krwi, mocz

33	Mycoplasma pneumoniae IgM (ELISA)	60,00 zł
34	Mycoplasma pneumoniae IgG (ELISA)	60,00 zł
35	Chlamydia pneumoniae IgG (ELISA)	60,00 zł
36	Chlamydia pneumoniae IgA (ELISA)	60,00 zł
37	Chlamydia trachomatis IgG (ELISA)	60,00 zł
38	Chlamydia trachomatis IgM (ELISA)	60,00 zł
39	Bordetella pertusis (Krzusiec) IgG (ELISA)	60,00 zł
40	Bordetella pertusis (Krzusiec) IgM (ELISA)	60,00 zł
41	Bordetella pertusis (Krzusiec) IgA (ELISA)	60,00 zł
42	Brucelloza IgG (ELISA)	60,00 zł
43	Brucelloza IgM (ELISA)	60,00 zł
44	Legionella pneumophila serogrupa 1 - antygen – test latexowy - mocz	100,00 zł
45	Yersinia IgM, IgG, IgA (ELISA)	180,00 zł
46	WR: odczyn VDRL – badanie w kierunku kiły	50,00 zł
47	TPHA - odczyn biernej hemaglutynacji krętków białych-kiła test potwierdzenia	200,00 zł
48	FTA-ABS - kiła test potwierdzenia	200,00 zł
49	Borelioza IgM – test przesiewowy w PMR	60,00 zł
50	Borelioza IgG – test przesiewowy w PMR	60,00 zł
51	Borelioza IgM – test potwierdzenia (Western blot) w surowicy, PMR	120,00 zł
52	Borelioza IgG – test potwierdzenia (Western blot) w surowicy, PMR	120,00 zł

DIAGNOSTYKA SEROLOGICZNA INFЕКCJI – WIRUSY

Material: surowica krwi, kał

53	Grypa A, B, A (H1 N1), RSV – diagnostyka molekularna	360,00 zł
54	16 wirusów oddechowych z jednej próbki – diagnostyka molekularna	410,00 zł
55	Enterowirusy IgG	65,00 zł
56	Enterowirusy IgM	65,00 zł
57	Enterowirusy IgA	65,00 zł
58	Norowirusy antygeny (ELISA) - kał	65,00 zł
59	KZM (Arbowirusy)- IgM (ELISA) w PMR	100,00 zł
60	KZM (Arbowirusy) - IgG (ELISA) w PMR	100,00 zł
61	KZM (Arbowirusy)- IgM (ELISA) w surowicy	100,00 zł
62	KZM (Arbowirusy) - IgG (ELISA) w surowicy	100,00 zł
63	Mononukleoz (EBV - Epsteina-Barr) – IgG przeciwko antygenowi kapsydowemu VCA (ELISA)	60,00 zł

64	Mononukleoza (EBV - Epsteina-Barr)- IgM przeciwko antygenowi kapsydowemu VCA (ELISA)	60,00 zł
65	Ospa IgG	60,00 zł
66	Ospa IgM	60,00 zł
67	Ospa IgA	60,00 zł
68	Odra IgM	60,00 zł
69	Odra IgG	60,00 zł
70	Cytomegalia (CMV) IgM	60,00 zł
71	Cytomegalia (CMV) IgG	60,00 zł
DIAGNOSTYKA SEROLOGICZNA – GRZYBY		
Material: surowica krwi		
72	Aspergillus – antygen -uogólniona aspergilloza (ELISA)	170,00 zł
73	Candida – antygen - uogólniona candidioza (ELISA)	170,00 zł
74	Cryptococcus neoformans – antygen we krwi -uogólniona cryptococzoza	170,00 zł
75	Aspergillus – przeciwciała	170,00 zł
76	„Pluco farmera” (Micropolyspora faeni) -przeciwciała we krwi	170,00 zł
77	„Choroba hodowców ptaków”- przeciwciała we krwi	170,00 zł
78	Pneumocistis jiroveci (carnii) metodą PCR	300,00 zł
DIAGNOSTYKA SEROLOGICZNA - PARAZYTY		
Material: surowica krwi		
79	Toxokaroza IgG (ELISA)	60,00 zł
80	Bąblowica- test przesiewowy IgG (ELISA)	60,00 zł
81	Kontrola biologiczna sterylizacji Sporal A, Attest 3M – jeden krążek, test	30,00 zł
82	Toksokaroza IgG (Western- Blot)	150,00 zł

** badanie wykonywane w warunkach szpitalnych*

COVID 19		
L.p.	Rodzaj badania	Cena netto
83	Test antygenowy COVID-19 wraz z wynikiem w wersji polsko- angielskiej. Czas oczekiwania na wynik badania antygenowego 0,5-1,5 godziny.	130,00 zł
BADANIA MOLEKULARNE		
84	Badanie hCMV-DNA - oznaczenie ilościowe metodą RT-PCR	150,00 zł

III. ZABIEGI REHABILITACYJNE I FIZYKOTERAPEUTYCZNE

L.p.	Rodzaj zabiegu		Cena netto
1	Elektroterapia – Galwanizacja, prądy interferencyjne i diadynamiczne, jonoforeza, elektrostymulacja, TENS / 1 zabieg/		20,00 zł
2	Elektroterapia – Terapia Energotonowa /1 zabieg/		40,00 zł
3	Kinezyterapia indywidualna – Ćwiczenia indywidualne z terapeutą: Bierne; metody reedukacji, nerwowo-mięśniowej - 30 min.		60,00 zł
4	Kinezyterapia indywidualna – Ćwiczenia indywidualne z terapeutą: wspomagane, w odciążeniu, czynne wolne, oporowe, pionizacja i nauka poruszania się, ogólnousprawniające i inne - 30 min		60,00 zł
5	Ćwiczenia na przyrządach	Platforma stabilometryczna, parapodium dynamiczne	35,00 zł
		Artromot	30,00 zł
6	Masaż	Ręczny – częściowy	100,00 zł
		Częściowy pneumatyczny ⁴	30,00 zł
		Częściowy podciśnieniowy	20,00 zł
7	Światłolecznictwo	Laseroskaner	25,00 zł
		Laseropunktura	30,00 zł
8	Światłolecznictwo – Światło spolaryzowane – Biopton /zabieg/		20,00 zł
9	Termoterapia - Krioterapia częściowa /zabieg/ (1 miejscowy)		30,00 zł
10	Termoterapia - Lampa Sollux /zabieg/		20,00 zł
11	Termoterapia - Okłady żelowe - rozgrzewające, oziębiające /zabieg/		15,00 zł
12	Ultradźwięki, fonoforeza /zabieg/		20,00 zł
13	Zmienne pole magnetyczne niskich częstotliwości, pole magnetyczne wielkich częstotliwości -Terapuls, diatermia /zabieg/		20,00 zł
14	Fale uderzeniowe BTL-SWT		80,00 zł
15	Kąpiel wirowa kończyn górnych		30,00 zł
16	Kąpiel wirowa kończyn dolnych		30,00 zł
17	Porada fizjoterapeutyczna (badanie fizjoterapeutyczne, nauka wykonywania ćwiczeń leczniczych, edukacja, profilaktyka)		150,00 zł
18	Pakiet leczniczy z falą uderzeniową (5x fala uderzeniowa + 5x porada fizjoterapeutyczna – 1 pakiet		600,00 zł
	Kolejny pakiet		500,00 zł
19	Przygotowanie chorego do zabiegu rekonstrukcji ACL		500,00 zł/tydzień
20	Przygotowanie do zabiegu endoprotezoplastyki stawu biodrowego		500,00 zł/tydzień
21	Przygotowanie do zabiegu endoprotezoplastyki stawu kolanowego		500,00 zł/tydzień

22	Terapia p/bólowa:	
	• pakiet 5- dniowy (badanie fizjoterapeutyczne, edukacja, świadczenia + 2 zabiegi fizykoterapeutyczne) • jednorazowe spotkanie (badanie fizjoterapeutyczne, edukacja, świadczenia + 2 zabiegi fizykoterapeutyczne)	750,00 zł 200,00 zł
23	Terapia p/obrzękowa:	
	• pakiet 5- dniowy (edukacja + masaż + kinestiopating) • jednorazowe spotkanie (edukacja + masaż + kinestiopating)	800,00 zł 200,00 zł
24	Konsultacja uroginekologiczna (fizjoterapeutyczna)	150,00 zł
25	Ćwiczenia interwałowe na cykloergometrze	50,00 zł
26	Trening na obwodzie statycznym	50,00 zł

IV. CENY BADAŃ RTG

Badania RTG z opisem		
L.p.	Rodzaj badania	Cena netto
1	Klatka piersiowa p-a:	
	• dla kontrahentów na podstawie zawartej umowy	55,00 zł
	• dla pozostałych klientów	60,00 zł
2	Klatka piersiowa - zdjęcie boczne	55,00 zł
3	Zdjęcie klatki piersiowej z barytem - boczne lub p-a	80,00 zł
4	Cholangiografia śródoperacyjna	200,00 zł
5	Zdjęcie podstawy czaszki	60,00 zł
6	Zdjęcie czaszki a-p i boczne	80,00 zł
7	Zdjęcie twarzoczaszki	50,00 zł
8	Zdjęcie celowane siodełka tureckiego w tym:	50,00 zł
	– bok	50,00 zł
9	Zdjęcie oczodołów a-p	45,00 zł
	Zdjęcie oczodołów boczne	45,00 zł
10	Zdjęcie zatok obocznych nosa	45,00 zł
11	Zdjęcie żuchwy - p-a	45,00 zł
	– skośne	50,00 zł
12	Zdjęcie stawu skroniowo-żuchwowego (1 proj.)	50,00 zł
13	Zdjęcie łuku jarzmowego	55,00 zł
14	Zdjęcie kości nosowej	45,00 zł
15	Zdjęcie kanału nerwu wzrokowego	80,00 zł
16	Zdjęcie uszu (1 proj.)	45,00 zł
17	Zdjęcie stawów krzyżowo- biodrowych (a-p, skośne)	90,00 zł
18	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (1 proj.)	45,00 zł
19	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (2 proj.)	50,00 zł
20	Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa szyjnego C	50,00 zł
21	Zdjęcie celowane na ząb obrotnika	45,00 zł
22	Zdjęcie kręgosłupa szyjno- piersiowego w poz. „pływaka”	60,00 zł
23	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (1 proj.)	55,00 zł
24	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (2 proj.)	60,00 zł
25	Zdjęcie kręgosłupa L/S (1 proj.)	55,00 zł
26	Zdjęcie kręgosłupa L/S (2 proj.)	60,00 zł

27	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego i lędźwiowego dzieci (1 proj.)	50,00 zł
28	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego i lędźwiowego dzieci (2 proj.)	70,00 zł
29	Zdjęcie ap kości ogonowej i krzyżowej	50,00 zł
30	Zdjęcie boczne kości ogonowej i krzyżowej	50,00 zł
31	Zdjęcie miednicy	60,00 zł
32	Zdjęcie stawów biodrowych	60,00 zł
33	Zdjęcie stawów biodrowych u dzieci	50,00 zł
34	Zdjęcie żeber	50,00 zł
35	Zdjęcie mostka	50,00 zł
36	Zdjęcie obojczyka	50,00 zł
37	Zdjęcie stawu mostkowo - obojczykowego	55,00 zł
38	Zdjęcie stawu barkowego a-p	45,00 zł
39	Zdjęcie stawu boczne przez klatkę piersiową	50,00 zł
40	Zdjęcie skośne klatki piersiowej	55,00 zł
41	Zdjęcie kości ramiennej	50,00 zł
42	Zdjęcie stawu łokciowego (2 proj.)	45,00 zł
43	Zdjęcie przedramienia a-p i boczne	45,00 zł
44	Zdjęcie stopy a-p i boczne	50,00 zł
	lub a-p i boczne obu stóp	65,00 zł
45	Zdjęcie ręki	45,00 zł
	lub obu rąk a-p	45,00 zł
46	Zdjęcie palca (2 proj.)	45,00 zł
47	Zdjęcie łopatki a-p	45,00 zł
	- boczne	45,00 zł
48	Zdjęcie kości udowej (1 proj.)	45,00 zł
49	Zdjęcie kości udowej (2 proj.)	60,00 zł
50	Zdjęcie stawu kolanowego a-p i boczne	55,00 zł
51	HSG	350,00 zł
52	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	60,00 zł
53	Zdjęcie podudzia (2 proj.)	50,00 zł
54	Zdjęcie stawu skokowego a-p i boczne	45,00 zł
	• skośne	50,00 zł
	• obu stawów skokowych	80,00 zł
55	Zdjęcie kości piętowej - osiowe, - boczne (1 proj.)	40,00 zł
56	Zdjęcie nosogardła	45,00 zł
57	Zdjęcie nadgarstka (2 proj.)	45,00 zł

58	Zdjęcie rzepki - osiowe	50,00 zł
59	Urografia ze środkiem cieniującym	400,00 zł
60	Cystografia	200,00 zł
61	Konsultacja radiologiczna	150,00 zł
62	Każde zdjęcie wykonane przy łóżku chorego (dodatkowo)	80,00 zł
63	Zdjęcie szczytów klatki piersiowej	70,00 zł
64	Punkcja opłucnej pod kontrolą USG	120,00 zł
65	Mammografia – cena za opis badania	120,00 zł
66	Zdjęcie telemetryczne całego kręgosłupa lub kończyn dolnych – 1 projekcja	150,00 zł
67	Wysłanie wyniku badania pocztą	15,00 zł
68	Zdjęcie obu kolan a-p i boczne	100,00 zł
69	Zdjęcie stawu biodrowego a-p	50,00 zł
70	Zdjęcie stawu biodrowego osiowe	55,00 zł
71	Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa L-S	60,00 zł

V. CENY BADAŃ USG

L.p.	Rodzaj badania	Cena netto
1	USG *	150,00 zł
2	USG piersi	200,00 zł
3	Biopsja cienkoigłowa jednej zmiany – 1 nakłucie (2 nakłucia i więcej – krotność ceny badania biopsji cienkoigłowej)	160,00 zł
	+ USG do biopsji	60,00 zł
4	USG wykonane przy łóżku chorego – każde wykonane dodatkowo	80,00 zł

* USG: przeziemiączkowe, jąder, szyi (tarczycy, ślinianki, węzły chłonne), tarczycy, ślinianek, węzłów chłonnych szyi, narządów położonych powierzchownie (okolice pachwin, węzły chłonne, jądro niezstąpione, okolice dołów pachowych, zmiany w tkankach miękkich) jamy brzusznej, ciąży, ginekologiczne, z sondą dopochwową, z sondą rektalną, dołów podkolanowych, opłucnej, śródpiersia-grasica)

VI. CENY BADAŃ TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ za opis badania

L.p.	Rodzaj badania	Cena netto
1	TK głowy bez kontrastu	350,00 zł
2	TK głowy z kontrastem	500,00 zł
3	TK innej okolicy anatomicznej bez kontrastu *	400,00 zł
4	TK innej okolicy anatomicznej z kontrastem– 2 fazowe i więcej *	550,00 zł
5	Angiografia TK	650,00 z

* wykonanie badania 2 okolic anatomicznych powoduje podniesienie należności x 1,5

VII. CENY BADAŃ USG DOPPLER

L.p.	Rodzaj badania USG DOPPLER	Cena netto
1	USG Doppler żył lub tętnic 1 kończyny górnej lub dolnej	200,00 zł
2	USG Doppler żył lub tętnic 2 kończyn górnych lub dolnych	350,00 zł
3	USG Doppler tętnic szyjnych	200,00 zł
4	USG w zakresie ginekologii i położnictwa	150,00 zł

VIII. POZOSTAŁE BADANIA DIAGNOSTYCZNE

Rodzaj badania		
L.p.	Badania endoskopowe	Cena netto
1	Gastroskopia diagnostyczna z wykonaniem testu ureazowego	300,00 zł
2	Gastroskopia z biopsją + wykonanie badań histopatologicznych – za każdy wycinek HP	300,00 zł 30,00 zł
3	Kolonoskopia diagnostyczna	400,00 zł
4	Kolonoskopia diagnostyczna z biopsją + wykonanie badań histopatologicznych – za każdy wycinek HP	400,00 zł 30,00 zł
5	Kolonoskopia z polipektomią + wykonanie badań histopatologicznych – za każdy wycinek HP	650,00 zł 30,00 zł
6	Sigmoidoskopia + wykonanie badań histopatologicznych – za każdy wycinek HP	400,00 zł 30,00 zł
Nieinwazyjne badania kardiologiczne		
7	Holter EKG 12 odprowadzeniowy – 24 godz.	220,00 zł
8	Holter EKG 3 odprowadzeniowy – 24 godz.	200,00 zł
9	Holter EKG 12-odprowadzeniowy – 3 dni	500,00 zł
10	Holter ciśnieniowy	200,00 zł
11	Test wysiłkowy	200,00 zł
12	EKG bez opisu	40,00 zł
13	EKG z opisem	50,00 zł
14	Echo	200,00 zł
15	Echo przezprzelykowe serca	400,00 zł
16	Próba dobutaminowa (stres-echo)	400,00 zł
Gruźlice i chorób płuc		
17	Spirometria z opisem	70,00 zł
18	Spirometria z próbą rozkurczową z opisem	120,00 zł
19	Próba RT23	15,00 zł
20	Bronchoskopia bez pobrania materiału	360,00 zł
21	Bronchoskopia z pobraniem materiału do badania hist.-pat.	470,00 zł
22	Bronchoskopia z pobraniem materiału do badania hist.-pat. i biopsją przezoskrzelową węzłów chłonnych (TBNA)	490,00 zł
23	Punkcja jamy opłucnowej z pobraniem materiału do badań	180,00 zł
24	Badanie pulsoksymetryczne	5,00 zł
25	Szczepienie BCG	10,00 zł
Laryngolog i foniatra		
26	Audiometria	20,00 zł

Cytologia		
27	Badanie cytologiczne	20,00 zł
28	Stopień czystości pochwy	50,00 zł
29	Wymaz	20,00 zł
Neurologia		
30	Badanie EEG	400,00 zł
31	Seans EEG – biofeedback – 1 godz.	130,00 zł
Alergologia		
32	Punktowe testy wziewne „prick” – od 10 do 14 alergenów	20,00 zł za punkt
33	Punktowe testy pokarmowe „prick” – od 10 do 14 alergenów	20,00 zł za punkt

IX. CENNIK BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH

L.p.	Rodzaj badania profilaktycznego	Cena netto
1	Badania wstępne, okresowe, kontrolne lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych	140,00 zł
2	Badania okulistyczne do badań profilaktycznych	80,00 zł
3	Badania neurologiczne do badań profilaktycznych	80,00 zł
4	Badania otolaryngologiczne do badań profilaktycznych	80,00 zł
5	Badania kandydatów na kierowców przed kursem na prawo jazdy (wraz z wydaniem orzeczenia)	200,00 zł
6	Badania kierowcy przedłużające termin ważności prawa jazdy	200,00 zł
7	Badania nauczycieli w celu przyznania urlopu dla poratowania zdrowia	210,00 zł
8	Orzeczenie (badanie) do celów sanitarno-epidemiologicznych	140,00 zł
9	Przeprowadzenie analizy narażenia zawodowego lub samego postępowania w przypadku choroby zawodowej	140,00 zł
10	Kwalifikacje do kursów zawodowych dopuszczające do testów sprawnościowych	140,00 zł

Pozostałe badania diagnostyczne według obowiązującego cennika „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.

X. POZOSTAŁE USŁUGI MEDYCZNE

L.p.	Pozostałe usługi medyczne	Cena netto
1	Znieczulenie dożylne do zabiegów ambulatoryjnych	350,00 zł
2	Oплата za szkołę rodzenia – turnus	500,00 zł (za osobę)
3	Badanie polisomnograficzne - bez nocy adaptacyjnej	1.300,00 zł
4	Podania leku Synagis dla pacjentów przez lekarza specjalistę w dziedzinie neonatologii, nieobjętych refundacją NFZ	170,00 zł za podanie/ kwalifikację + koszt leku

**XI. PORADY LEKARSKIE SPECJALISTYCZNE,
PSYCHOLOGICZNE, TERAPEUTYCZNE
(bez kosztów diagnostyki)**

L.p.	Rodzaj porady medycznej	Cena netto
1	Porada alergologiczna	210,00 zł
2	Porada chirurgiczna-zabiegowa	250,00 zł
3	Porada chirurgiczna-zwykła	210,00 zł
4	Porada endokrynologiczna	210,00 zł
5	Porada pediatryczna	210,00 zł
6	Porada internistyczna	210,00 zł
7	Porada kardiologiczna	210,00 zł
8	Porada logopedyczna	180,00 zł
9	Porada preluksacyjna	210,00 zł
10	Porada onkologiczna	210,00 zł
11	Porada ortopedyczna-zabiegowa	250,00 zł
12	Porada ortopedyczna-zwykła	210,00 zł
13	Porada stomijna	210,00 zł
14	Porada psychologiczna	180,00 zł
15	Porada rehabilitacyjna	210,00 zł
16	Porada gastroenterologiczna	210,00 zł
17	Porada neurologiczna	210,00 zł
18	Porada chorób płuc i gruźlicy	210,00 zł
19	Porada medycyny sportowej	210,00 zł
20	Porada ginekologiczno – położnicza – zwykła	210,00 zł
21	Porada ginekologiczno – położnicza – zabiegowa (bez USG)	250,00 zł
22	Porada otolaryngologiczna – zwykła	210,00 zł
23	Porada otolaryngologiczna – zabiegowa	250,00 zł
24	Porada w zakresie leczenia uzależnień od alkoholu	210,00 zł
25	Porada w zakresie leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych	210,00 zł
26	Porada diabetologiczna	210,00 zł
27	Porada urologiczna – zwykła	210,00 zł
28	Porada urologiczna – zabiegowa	250,00 zł
29	Terapia psychologiczna - Indywidualna psychoterapia, badanie psychologiczne i testy /sesja/	180,00 zł
30	Terapia logopedyczna - Terapia mowy, diagnostyka logopedyczna. /sesja/	180,00 zł
31	Terapia par, małżeństw /sesja/	200,00 zł

32	Poradnictwo psychologiczne i interwencja kryzysowa	180,00 zł
33	Wydanie opinii o rozstroju pacjenta (na żądanie pacjenta)	210,00 zł
34	Porada neonatologiczna	210,00 zł
35	Porada kardiologiczna dla dzieci	210,00 zł
36	Porada chirurgiczna onkologiczna	210,00 zł
37	Porada chirurgiczna onkologiczna – zabiegowa	250,00 zł
38	Porada w zakresie chorób zakaźnych	210,00 zł
39	Porada geriatryczna	210,00 zł

XII. USŁUGI W ODDZIAŁACH SZPITALNYCH

L.p.	Wyszczególnienie oddziałów		Cena netto
1	Oddział Chorób Wewnętrznych *		2,05 zł/punkt
2	Oddział Pediatriczny *		2,05 zł/punkt
3	Oddział Gruźlicy, Chorób Płuc i Chemioterapii	• procedura *	2,05 zł/punkt
		• leczenie przypadków gruźlicy	700,00 zł/ osobodzień
4	Oddział Ginekologiczno-Położniczy z rooming in *		2,05 zł/punkt
5	Oddział Neonatologiczny *		2,05 zł/punkt
6	Oddział Chirurgii Ogólnej *		2,05 zł/punkt
7	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		2,05 zł/punkt
8	Zakład Opiekuńczo - Lecznicy		1.050,00 zł/ osobodzień
9	Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy - cena osobodnia nie zawiera kosztu leków i pieluchomajtek, które pacjent winien mieć swoje		700,00 zł/ osobodzień
10	Oddział Kardiologiczny		2,05 zł/punkt
11	Oddział Rehabilitacji	• w pokoju 2-3 osobowym	700,00 zł/ doba
		• w pokoju 1- osobowym	800,00 zł/ doba
12	Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej		700,00 zł/ doba
13	Ośrodek Rehabilitacji Diennej – Kompleksowa Rehabilitacja Dzieci i Dorosłych		250,00 zł/ osobodzień

** usługi rozliczane według konkretnej procedury z Katalogu NFZ i jej wyceny punktowej*

XIII. USŁUGI MEDYCZNE W IZBIE PRZYJĘĆ

L.p.	Rodzaj badania	Cena netto
1	Porada lekarska zwykła (bez diagnostyki) *	210,00 zł
2	Iniekcja domięśniowa	15,00 zł
3	Iniekcja dożylna	20,00 zł
4	Iniekcja podskórna	15,00 zł
5	Pomiar ciśnienia i tętna	15,00 zł
6	Kroplówka	50,00 zł
7	Porada chirurgiczna zabiegowa	250,00 zł
8	Porada pielęgniarska	150,00 zł

* wykonane badania diagnostyczne oraz pozostałe usługi medyczne wg cen poszczególnych usług

XIV. POGOTOWIE RATUNKOWE I TRANSPORT SANITARNY

TRANSPORT SANITARNY		
L.p.	Rodzaj usługi	Cena netto
1	Transport sanitarny w składzie: kierowca/ratownik medyczny+ ratownik medyczny	250,00 zł/godz. + 4,50 zł/km
ZABEZPIECZENIE IMPREZ MASOWYCH		
1	Ambulans sanitarny w składzie: kierowca/ratownik medyczny + lekarz	Ceny zabezpieczenia imprez masowych będą każdorazowo negocjowane.
2	Ambulans sanitarny w składzie: kierowca/ratownik medyczny + ratownik medyczny	
3	Ambulans sanitarny z kierowcą	

Wszystkie ceny usług medycznych wskazane w cenniku „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. są cenami NETTO. W przypadku, kiedy te usługi nie są wykonywane w ramach opieki medycznej służącej: profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia podlegają one 23% stawce podatku VAT, którą należy doliczyć do kosztów usługi.

XV. USŁUGI STERYLIZACJI

L.p.	Rodzaj usługi		Cena
1	Sterylizacja tlenkiem etylenu	• kosz wsadowy	85,00 zł + VAT
		• pakiet	9,00 zł + VAT
2	Sterylizacja parową wodną	• pakiet mały (dł. do 15 cm)	6,00 zł + VAT
		• pakiet średni (dł. 16 cm-30 cm)	11,00 zł + VAT
		• pakiet (dł. powyżej 30cm)	20,00 zł + VAT
		• zestaw narzędzi ¼ STE	30,00 zł + VAT
		• zestaw narzędzi ½ STE	60,00 zł + VAT
		• zestaw narzędzi 1 STE	120,00 zł + VAT

XVI. CENNIK POZOSTAŁYCH USŁUG

L.p.	Rodzaj usługi		Cena
1	Wydanie zaświadczenia lekarskiego		50,00 zł z VAT
2	Wydanie zaświadczenia lekarskiego usprawiedliwiającego niestawiennictwo uczestników postępowania karnego z powodu choroby		90,00 zł z VAT
3	Wydanie zaświadczenia lekarskiego z wizyta domową usprawiedliwiającego niestawiennictwo uczestników postępowania karnego z powodu choroby		100,00 zł z VAT
4	Informacja o leczeniu		30,00 zł z VAT
5	Miejsce do spania dla opiekuna pacjenta:		
	• z pościelą – 1 doba		10,00 zł z VAT
	• bez pościeli – 1 doba		5,00 zł z VAT
6	Przechowywanie zwłok	1 doba	250,00 zł z VAT
		2 doba	200,00 zł z VAT
		3 doba	150,00 zł z VAT
		i pozostałe doby	
7	Najem pomieszczenia do sekcji zwłok – cena za godzinę		100,00 zł z VAT
8	Przesyłanie dokumentacji medycznej pod wskazany adres		Cena - každorazowo, według kosztów ustalonych przez firmę wysyłkową
9	Wykonanie 1 strony kopii albo wydruku dokumentacji medycznej *		0,61 zł z VAT
10	Wykonanie 1 strony kserokopii dokumentacji niemedycznej dla pracowników „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.	Format A4	0,17 zł z VAT
		Format A3	0,36 zł z VAT
11	Wykonanie 1 strony kserokopii dokumentacji niemedycznej dla pozostałych	Format A4	0,36 zł z VAT
		Format A3	0,72 zł z VAT
12	Wykonanie 1 strony wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej *		17,50 zł z VAT
13	Udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych *		3,50 zł z VAT
14	Kopia 1 szt. zdjęcia RTG o rozmiarach	18 x 24	7,00 zł z VAT
		35 x 35	15,00 zł z VAT
		35 x 45	18,00 zł z VAT
15	Dezynsekcja zwłok oraz dezynsekcja i dezynfekcja pomieszczenia wynajętego do sekcji zwłok		300,00 zł z VAT

16	Wypożyczenie łóżka szpitalnego: • z materacem • bez materaca Kaucja za wypożyczenie łóżka wynosi równowartość wartości łóżka (poz. 25 w Cenniku Usług)	100,00 zł z VAT 80,00 zł z VAT
17	Dostęp do sieci internetowej na salach chorych – jednorazowa opłata instalacyjna	6,15 zł z VAT
18	Druk recept (cena za 1 bloczek): • 1 bloczek • od 2 do 5 bloczków • od 6 do 11 bloczków • od 12 do 30 bloczków • powyżej 31 bloczków	8,23 zł +23%VAT 7,00 zł +23%VAT 5,00 zł +23%VAT 3,00 zł +23%VAT 2,70 zł +23%VAT
19	Wydanie orzeczenia medyczno-prawnego w sprawie doznanych obrażeń skutkujących rozstrojem zdrowia dla organów ścigania i sądów	140,00 zł + 23% VAT
20	Wydanie opinii dysponenta zespołów ratownictwa medycznego o niezbędnej wielkości sił i środków potrzebnych do zabezpieczenia imprezy masowej, zastrzeżeniach do stanu technicznego obiektu lub terenu oraz o przewidywanych zagrożeniach	200,00 zł + 23% VAT
21	Sprzedaż łóżka używanego: • zwykłego z materacem • zwykłego bez materaca • elektrycznego z materacem • elektrycznego bez materaca	700,00 zł z VAT 600,00 zł z VAT 850,00 zł z VAT 750,00 zł z VAT
22	Duplikat książeczki zdrowia dziecka <i>(w sytuacji zgubienia bądź utraty książeczki zdrowia dziecka urodzonego w „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.)</i>	61,50 zł z VAT
23	Wypożyczenie lampy do fototerapii noworodka <i>(z jedną parą okularów jednorazowego użytku do fototerapii)</i> Okularki silikonowe, hypoalergiczne (bez dodatku lateksu) do fototerapii dla noworodków, wielorazowego użytku – na prośbę rodziców/ opiekunów dziecka Kaucja zwrotna za wypożyczenia lampy do fototerapii noworodka	160,00 zł z VAT za dzień 50,00 zł z VAT 500,00 zł

* Zgodnie z art. 28 ust. 2a Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta opłaty nie pobiera się w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej:

- 1) pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie i w sposób, o którym mowa w art. 27 ust. 1 pkt 2 i 5 oraz ust. 3 (tj. np. przez wyciąg, odpis, kopię, wydruk, skan lub udostępnienie na informatycznym nośniku danych),
- 2) w związku z postępowaniem, o którym mowa w art. 17d ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych (dotyczy Funduszu Kompensacyjnego Szczepień Ochronnych), prowadzonym przez Rzecznika Praw Pacjenta,
- 3) w związku z postępowaniem, o którym mowa w art. 51 ustawy o badaniach klinicznych — czyli w kontekście postępowania w sprawie świadczenia kompensacyjnego — prowadzonym przez Rzecznika Praw Pacjenta,
- 4) w związku z postępowaniem w sprawie świadczenia kompensacyjnego, o którym mowa w art. 67v tej ustawy (jeśli zachodzi niedopuszczalność postępowania),
- 5) gdy dokumentacja jest udostępniana Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji lub Agencji Badań Medycznych.

