Załącznik do Zarządzenia Wewnętrznego Nr 05/10/2024 z dn. 17.07.2023 r.
z późniejszymi zmianami
(Aneks Nr 01 z dnia 16.10.2024 r. - Zarz. Wewn. Nr 05/10/2024 z dn. 16.10.2024r.)

MISJA:
„Zadowolony pacjent jest gwarancją naszego rozwoju”

CENNIK USŁUG

„Pro-Medica” w Ełku Sp. z o.o.

obowiązujący od 16 X 2024 r.

Ełk, wrzesień 2024 r.

Załącznik do Zarządzenia Wewnętrznego
Nr 02/09/2024 z dn. 09.09.2024 r.
z późniejszymi aneksami
- Cennik obowiązujący od 16.10.2024 r.

I. BADANIA LABORATORYJNE

L.p.	Rodzaj badania	Cena netto
1	Albumina	10,00 zł
2	Alfafetoproteina (AFP)	29,00 zł
3	Aminotransferaza alaninowa (ALT)	9,00 zł
4	Aminotransferaza asparaginianowa (AST)	9,00 zł
5	Amylaza - surowica , mocz	9,00 zł
6	Antygen gruczołu krokowego całkowity (PSA)	27,00 zł
7	Antygen gruczołu krokowego wolny (free PSA)	70,00 zł
8	Antygen Hbs (HBsAg)	22,00 zł
9	Antygen nowotworowy Ca 125	29,00 zł
10	Antygen nowotworowy Ca 15-3	29,00 zł
11	Antygen nowotworowy Ca 19-9	32,00 zł
12	Antygen nowotworowy CEA	22,00 zł
13	Antygen HE4	62,00 zł
14	Antystreptolizyna O (ASO)	11,00 zł
15	Antytrombina III (AT III)	22,00 zł
16	Awidność przeciwciał IgG przeciwko Toksoplazma gondii	38,00 zł
17	Badanie kału na krew utajoną	17,00 zł
18	Badanie kału na pasożyty	12,00 zł
19	Badanie kału na resztki pokarmowe	17,00 zł
20	Badanie ogólne moczu	10,00 zł
21	Badanie moczu na substancje narkotyczne (jakościowo)	52,00 zł
22	Białko całkowite	9,00 zł
23	Białko całkowite z DZM (oznaczenie ilościowe)	9,00 zł
24	Białko C – reaktywne (CRP)	14,00 zł
25	Bilirubina bezpośrednia	9,00 zł
26	Bilirubina całkowita	12,00 zł
27	Całkowita zdolność wiązania żelaza (TIBC)	37,00 zł
28	Chlorki (Cl)	9,00 zł
29	Cholesterol całkowity	9,00 zł
30	Cholestero l HDL	10,00 zł
31	Cholesterol LDL bezpośredni	14,00 zł
32	Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT)	10,00 zł

33	Czas protrombinowy (PT) z INR	10,00 zł
34	Czynnik reumatoidalny (RF)	10,00 zł
35	Dehydrogenaza L-mleczanowa (LDH)	9,00 zł
36	Dimer D	27,00 zł
37	Doustny test obciążenia glukozą 75g (2 pobrania)	22,00 zł
38	Doustny test obciążenia glukozą 75g (3 pobrania)	27,00 zł
39	Elektroforeza białek surowicy (proteinogram) *	42,00 zł
40	Estradiol	27,00 zł
41	Etanol (alkohol)	12,00 zł
42	Ferrytyna	22,00 zł
43	Fibrynogen	10,00 zł
44	Fosfataza alkaliczna (ALP)	9,00 zł
45	Fosforany nieorganiczne	9,00 zł
46	Gammaglutamylotranspeptydaza (GGT)	9,00 zł
47	Glukoza	9,00 zł
48	Gonadotropina kosmówkowa pojednostka beta (beta-HCG)	32,00 zł
49	Hemoglobina glikolowana A1c (HbA1c)	17,00 zł
50	Homocysteina	30,00 zł
51	Hormon adrenokortykotropowy (ACTH) w osoczu EDTA *	52,00 zł
52	Hormon folikulotropowy (FSH)	27,00 zł
53	Hormon luteinizujący (LH)	27,00 zł
54	Hormon tyreotropowy (TSH)	20,00 zł
55	Immunoglobulina A (IgA) *	22,00 zł
56	Immunoglobulina E (IgE)	27,00 zł
57	Immunoglobulina M (IgM) *	22,00 zł
58	Immunoglobulina G (IgG) *	22,00 zł
59	Insulina	42,00 zł
60	Interleukina 6 (IL-6)	52,00 zł
61	Kalcytonina *	62,00 zł
62	Kalprotektyna 50 + 200 w kale	62,00 zł
63	Kinaza kreatynowa (CK)	10,00 zł
64	Kinaza kreatynowa izoenzym MB (CK-MB)	12,00 zł
65	Kortyzol	32,00 zł
66	Kreatynina	9,00 zł
67	Krew utajona w kale	17,00 zł
68	Kwas moczowy	9,00 zł
69	Lipaza trzustkowa	10,00 zł
70	Magnez	10,00 zł
71	Mleczany	12,00 zł

72	Mleko plus gluten	110,00 zł
73	Mocznik	9,00 zł
74	Morfologia CBC	10,00 zł
75	Morfologia 5 DIFF (z rozmazem automatycznym)	12,00 zł
76	Odczyn Biernackiego (OB)	7,00 zł
77	Oznaczenie kwasu foliowego	35,00 zł
78	Panel Celiakia IgA (IgA total + deamin. peptydy giliadyny IgA + transglutaminaza tkankowa IgA)	70,00 zł
79	Panel atopowy (20 alergenów)	120,00 zł
80	Panel Celiakia IgG (czynnik wew. + deamin. peptydy giliadyny IgG + transglutaminaza tkankowa IgG)	70,00 zł
81	Panel oddechowy (alergia)	122,00 zł
82	Panel pediatryczny (alergia)	122,00 zł
83	Panel pokarmowy (alergia)	122,00 zł
84	Parathormon fragment 1,84 (PTH 1,84)	22,00 zł
85	Peptyd C	30,00 zł
86	Peptyd natriuretyczny typu B N-końcowy fragment (NT-proBNP)	52,00 zł
87	Potas (K)	9,00 zł
88	Progesteron	27,00 zł
89	Prokalcytonina	82,00 zł
90	Prolaktyna	27,00 zł
91	Przeciwciała przeciw Ascaris lumbricoides IgG *	52,00 zł
92	Przeciwciała przeciw Hbs (antyHbs)	22,00 zł
93	Przeciwciała przeciw Borrelia burgdorferi IgG	34,00 zł
94	Przeciwciała przeciw Borrelia bugdorferi IgM	34,00 zł
95	Przeciwciała przeciw cytrulinowanym peptydom (anty-CCP)	42,00 zł
96	Przeciwciała przeciw endomysium mięśni gładkich	72,00 zł
97	Przeciwciała przeciw Giardia lamblia IgA *	52,00 zł
98	Przeciwciała przeciw Giardia lamblia IgG *	52,00 zł
99	Przeciwciała przeciw HIV (test IV generacji - anty-HIV)	37,00 zł
100	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA *	34,00 zł
101	Przeciwciała przeciw cytoplazmie neutrofili ANCA *	47,00 zł
102	Przeciwciała przeciw mitochondrium AMA – M2 *	72,00 zł
103	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (anty-TPO)	27,00 zł
104	Przeciwciała przeciw receptorowi TSH (RAb) *	62,00 zł
105	Przeciwciała przeciw SARS CoV-2 IgG anty-S	100,00 zł
106	Przeciwciała przeciw Toksoplazma gondii IgG	32,00 zł
107	Przeciwciała przeciw Toksoplazma gondii IgM	32,00 zł
108	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (anty-TG)	32,00 zł

109	Przeciwciała przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (anty-HBc)	27,00 zł
110	Przeciwciała przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu C (anty-HCV) - test przesiewowy	42,00 zł
111	Przeciwciała przeciw wirusowi różyczki IgG (Rubella IgG)	50,00 zł
112	Przeciwciała przeciw wirusowi różyczki IgM (Rubella IgM)	50,00 zł
113	Rekombinanty orzech ziemny	110,00 zł
114	Rekombinanty pyłki	110,00 zł
115	Rekombinanty roztocze	110,00 zł
116	Retikulocyty	10,00 zł
117	Rozmaz mikroskopowy krwi obwodowej	17,00 zł
118	Równowaga kwasowo - zasadowa	17,00 zł
119	Siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEA-S) *	42,00 zł
120	Sód (Na)	9,00 zł
121	Test na Giardia lamblia w kale	27,00 zł
122	Test na owsiki	12,00 zł
123	Testosteron	27,00 zł
124	Triglicerydy	9,00 zł
125	Troponina	20,00 zł
126	Trójjodotyronina wolna podjednostka (fT3)	21,00 zł
127	Tyroksyna wolna podjednostka (fT4)	21,00 zł
128	Wapń całkowity (Ca)	9,00 zł
128	Wapń zjonizowany (Ca ++)	17,00 zł
129	Witamina B12 , kobalamina	30,00 zł
130	Witamina D total (25OH), 25-hydroksykalcyferol	62,00 zł
131	Żelazo (Fe)	10,00 zł
BADANIA Z ZAKRESU SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ		
1	Oznaczenie grupy krwi i Rh D- I oznaczenie	30,00 zł
2	Oznaczenie grupy krwi i Rh D- II oznaczenie	30,00 zł
3	Odczyn Coombsa – przeciwciała odpornościowe (PTA) • w przypadku identyfikacji przeciwciał (dodatni wynik) • oznaczenie mian przeciwciał (PTA)	25,00 zł 200,00 zł 310,00 zł
4	Próba zgodności (próba krzyżowa)	60,00 zł
5	Kolejna próba krzyżowa	30,00 zł
6	Karta grupy krwi	14,26 zł
7	Bezpośredni test antyglobulinowy (BTA)	20,00 zł
8	Grupa krwi noworodka	35,00 zł
9	Opłata za rozmrażanie osocza	50,00 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	33,00 zł
2	Posiew moczu - mieszana flora bakteryjna (badanie do powtórzenia)	33,00 zł
Diagnostyka zakażeń krwi *:		
3	Posiew tlenowy *	65,00 zł
4	Posiew krwi beztlenowy *	65,00 zł
Diagnostyka zakażeń odcewnikowych *:		
5	Posiew końcówki cewnika naczyniowego (obwodowego, centralnego, dializacyjnego) *	40,00 zł
6	Posiew wymazu z okolicy miejsca wkłucia*	40,00 zł
Diagnostyka zakażeń ośrodkowego układu nerwowego (OUN) i inne płyny ustrojowe *:		
7	Posiew tlenowy PMR *	40,00 zł
8	PMR – test antygenowy *	80,00 zł
9	Preparat barwiony metodą GRAMA z osadu PMR *	10,00 zł
Diagnostyka zakażeń górnych dróg oddechowych i dolnych dróg oddechowych:		
10	Posiew tlenowy	33,00 zł
11	Wymaz z jamy ustnej w kierunku Candida	33,00 zł
Diagnostyka zakażeń dróg moczowo- płciowych:		
12	Posiew tlenowy	33,00 zł
13	Posiew beztlenowy w kierunku Gardnerella vaginalis	33,00 zł
14	Posiew z pochwy/odbytu w kierunku Streptococcus gr. B (SGB=GBS)	25,00 zł
Diagnostyka zakażeń: skóry, tkanki podskórnej, tkanek miękkich, ran:		
15	Posiew tlenowy	40,00 zł
16	Posiew beztlenowy	65,00 zł
17	Posiew beztlenowy ze zmian trądzikowych w kierunku Priopionibacterium acnes	65,00 zł
Diagnostyka: nosicielstwo patogenów alarmowych: MRSA, VRE, KPC, MBL, ESBL		
18	Posiew tlenowy	33,00 zł
19	Posiew ilościowy – kontrola środowiskowa *	40,00 zł
Diagnostyka zakażeń przewodu pokarmowego *		
20	Żółć -posiew tlenowy *	33,00 zł
Diagnostyka serologiczna infekcji		
21	Rota/ Adenowirusów antygeny w kale – test immunochromatograficzny jakościowy	50,00 zł
22	WR: Syphilis test immunochromatograficzny do jakościowego oznaczenia przeciwciał Treponema pallidum w surowicy -test przesiewowy	10,00 zł
23	Mononukleoza zakaźna- test jakościowy immunochromatograficzny na obecność: -IgM, IgG przeciw antygenowi kapsydowemu VCA -IgG przeciw antygenowi EBNA - hetrofilnych przeciwciał	50,00 zł
24	Helikobacter pylori antygen w kale – test immunochromatograficzny jakościowy	50,00 zł
25	Clostridium difficille – toksyna A i B w kale	50,00 zł
26	Clostridium difficille – GDH	50,00 zł
27	Grypa A i B – test skriningowy	50,00 zł
28	Wirus RS – test skryningowy	50,00 zł
29	Streptococcus pneumoniae antygen w moczu	50,00 zł

DIAGNOSTYKA GRUŹLICY		
Materiał: plwocina 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)		
30	Preparat barwiony + posiew plwociny metodą konwencjonalną + identyfikacja +antybiogram	75,00 zł
31	Preparat barwiony + posiew materiałów skąpoprątkowych – w systemie – BactAlert + identyfikacja +antybiogram	100,00 zł
32	Preparat barwiony + posiew materiałów skąpoprątkowych w systemie -MGIT + identyfikacja + antybiogram	100,00 zł
33	Genetyka + identyfikacja + antybiogram (DNA Probe Tec ET)	210,00 zł
DIAGNOSTYKA SEROLOGICZNA INFEKCJI – BAKTERIE		
	Materiał: surowica krwi, mocz	
34	Mycoplasma pneumoniae IgM (ELISA)	50,00 zł
35	Mycoplasma pneumoniae IgG (ELISA)	50,00 zł
36	Chlamydia pneumoniae IgG (ELISA)	50,00 zł
37	Chlamydia pneumoniae IgA (ELISA)	50,00 zł
38	Chlamydia trachomatis IgG (ELISA)	50,00 zł
39	Chlamydia trachomatis IgM (ELISA)	50,00 zł
40	Bordetella pertusis (Krztusiec) IgG (ELISA)	50,00 zł
41	Bordetella pertusis (Krztusiec) IgM (ELISA)	50,00 zł
42	Bordetella pertusis (Krztusiec) IgA (ELISA)	50,00 zł
43	Brucelloza IgG (ELISA)	50,00 zł
44	Brucelloza IgM (ELISA)	50,00 zł
45	Legionella pneumophila serogrupa 1 - antygen – test latexowy - mocz	100,00 zł
46	Yersinia IgM, IgG, IgA (ELISA)	140,00 zł
47	WR: odczyn VDRL – badanie w kierunku kiły	50,00 zł
48	TPHA - odczyn biernej hemaglutynacji krętków bladych-kiła test potwierdzenia	50,00 zł
49	FTA-ABS - kiła test potwierdzenia	50,00 zł
50	Borelioza IgM – test przesiewowy w surowicy, PMR	50,00 zł
51	Borelioza IgG – test przesiewowy w surowicy, PMR	50,00 zł
52	Borelioza IgM – test potwierdzenia (Western blot) w surowicy, PMR	100,00 zł
53	Borelioza IgG – test potwierdzenia (Western blot) w surowicy, PMR	100,00 zł
54	Odczyn Waalera – Rosego - odczyn hemaglutynacji biernej w surowicy krwi	50,00 zł
DIAGNOSTYKA SEROLOGICZNA INFEKCJI – WIRUSY		
	Materiał: surowica krwi, kał	
55	Grypa A, B, A (H1 N1), RSV – diagnostyka molekularna	360,00 zł
56	16 wirusów oddechowych z jednej próbki – diagnostyka molekularna	410,00 zł
57	Enterowirusy IgG	65,00 zł
58	Enterowirusy IgM	65,00 zł
59	Enterowirusy IgA	65,00 zł
60	Norowirusy antygeny (ELISA) - kał	65,00 zł
61	KZM (Arbowirusy)- IgM (ELISA) w PMR	50,00 zł
62	KZM (Arbowirusy) - IgG (ELISA) w PMR	50,00 zł
63	KZM (Arbowirusy)- IgM (ELISA) w surowicy	50,00 zł
64	KZM (Arbowirusy) - IgG (ELISA) w surowicy	50,00 zł
65	Mononukleoza (EBV - Epsteina-Barr) – IgG przeciwko antygenowi kapsydowemu VCA (ELISA)	50,00 zł
66	Mononukleoza (EBV - Epsteina-Barr) - IgM przeciwko antygenowi kapsydo-	50,00 zł

	wemu VCA (ELISA)	
67	Ospa IgG	50,00 zł
68	Ospa IgM	50,00 zł
69	Ospa IgA	50,00 zł
70	Odra IgM	50,00 zł
71	Odra IgG	50,00 zł
72	Cytomegalia (CMV) IgM	50,00 zł
73	Cytomegalia (CMV) IgG	50,00 zł
DIAGNOSTYKA SEROLOGICZNA – GRZYBY **Materiał: surowica krwi**		
74	Aspergillus – antygen -uogólniona aspergilloza (ELISA)	150,00 zł
75	Candida – antygen - uogólniona candidioza (ELISA)	150,00 zł
76	Cryptococcus neoformans – antygen we krwi -uogólniona cryptococoza	180,00 zł
77	Aspergillus – przeciwciała	160,00 zł
78	„Płuco farmera" (Micropolyspora faeni) -przeciwciała we krwi	130,00 zł
79	„Choroba hodowców ptaków"- przeciwciała we krwi	130,00 zł
80	„Płuco farmera" i „Choroba hodowców ptaków"- przeciwciała	170,00 zł
81	Peneumocistis jiroveci (carnii) metodą PCR	300,00 zł
DIAGNOSTYKA SEROLOGICZNA - PARAZYTY		
	Materiał: surowica krwi	
82	Toxokaroza IgG (ELISA)	50,00 zł
83	Bąblowica- test przesiewowy IgG (ELISA)	50,00 zł
84	Kontrola biologiczna sterylizacji Sporal A, Attest 3M – jeden krążek, test	20,00 zł
85	Toksokaroza IgG (Western- Blot)	100,00

** badanie wykonywane w warunkach szpitalnych*

COVID 19		
L.p.	**Rodzaj badania**	**Cena netto**
86	Badanie genetyczne RT-PCR COVID 19 wraz z wynikiem w wersji polsko – angielskiej. Czas oczekiwania na wynik badania 24-48 godzin.	400,00 zł
87	Oznaczenie przeciwciał w klasie IgG w kierunku COVID 19	50,00 zł
88	Oznaczenie przeciwciał w klasie IgM w kierunku COVID 19	50,00 zł
89	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
90	Oznaczenie ilościowe przeciwciał Anti-SARS-CoV-2S	100,00 zł
BADANIA MOLEKULARNE		
91	Badanie hCMV-DNA - oznaczenie ilościowe metodą RT-PCR	100,00 zł
92	Przeciwciała przeciw COVID-19 IgG jakościowo	50,00 zł
93	Przeciwciała przeciw COVID-19 IgM jakościowo	50,00 zł

III. ZABIEGI REHABILITACYJNE I FIZYKOTERAPEUTYCZNE

L.p.	Rodzaj zabiegu		Cena netto
1	Elektroterapia – Galwanizacja, prądy interferencyjne i diadynamiczne, jonoforeza, elektrostymulacja, TENS / 1 zabieg/		15,00 zł
2	Elektroterapia – Terapia Energotonowa /1 zabieg/		35,00 zł
3	Kinezyterapia indywidualna – Ćwiczenia indywidualne z terapeutą: Bierne; metody reedukacji, nerwowo-mięśniowej - 30 min.		50,00 zł
4	Kinezyterapia indywidualna – Ćwiczenia indywidualne z terapeutą: wspomagane, w odciążeniu, czynne wolne, oporowe, pionizacja i nauka poruszania się, ogólnousprawniające i inne - 30 min		50,00 zł
5	Ćwiczenia na przyrządach	Platforma stabilometryczna, parapodium dynamiczne	30,00 zł
		Artromot	20,00 zł
6	Masaż	Ręczny – częściowy	50,00 zł
		Częściowy pneumatyczny	30,00 zł
		Częściowy podciśnieniowy	15,00 zł
7	Światłolecznictwo	Laseroskaner	20,00 zł
		Laseropunktura	25,00 zł
8	Światłolecznictwo – Światło spolaryzowane – Bioptron /zabieg/		15,00 zł
9	Termoterapia - Krioterapia częściowa /zabieg/ (1 miejscowy)		20,00 zł
10	Termoterapia - Lampa Sollux /zabieg/		13,00 zł
11	Termoterapia - Okłady żelowe - rozgrzewające, oziębiające /zabieg/		10,00 zł
12	Ultradźwięki, fonoforeza /zabieg/		17,00 zł
13	Zmienne pole magnetyczne niskich częstotliwości, pole magnetyczne wielkich częstotliwości -Terapuls, diatermia /zabieg/		15,00 zł
14	Fale uderzeniowe BTL-SWT		60,00 zł
15	Kąpiel wirowa kończyn górnych		20,00 zł
16	Kąpiel wirowa kończyn dolnych		20,00 zł
17	Porada fizjoterapeutyczna (badanie fizjoterapeutyczne, nauka wykonywania ćwiczeń leczniczych, edukacja, profilaktyka)		100,00 zł
18	Pakiet leczniczy z falą uderzeniową (5x fala uderzeniowa + 5x porada fizjoterapeutyczna – 1 pakiet Kolejny pakiet		500,00 zł 400,00 zł
19	Przygotowanie chorego do zabiegu rekonstrukcji ACL		400,00 zł/ tydzień
20	Przygotowanie do zabiegu endoprotezoplastyki stawu biodrowego		400,00 zł/ tydzień
21	Przygotowanie do zabiegu endoprotezoplastyki stawu kolanowego		400,00 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)	500,00 zł 150,00 zł
23	Terapia p/obrzękowa: • pakiet 5- dniowy (edukacja + masaż + kinestiopating) • jednorazowe spotkanie (edukacja + masaż + kinestiopating)	500,00 zł 100,00 zł
24	Konsultacja uroginekologiczna (fizjoterapeutyczna)	150,00 zł

IV. CENY BADAŃ RTG

Badania RTG z opisem		
L.p.	**Rodzaj badania**	**Cena netto**
1	Klatka piersiowa a-p:	
	• dla kontrahentów na podstawie zawartej umowy	50,00 zł
	• dla pozostałych klientów	55,00 zł
2	Klatka piersiowa - zdjęcie boczne	50,00 zł
3	Zdjęcie klatki piersiowej z barytem - boczne lub p-a	70,00 zł
4	Cholangiografia śródoperacyjna	100,00 zł
5	Zdjęcie podstawy czaszki	50,00 zł
6	Zdjęcie czaszki a-p i boczne	75,00 zł
7	Zdjęcie twarzoczaszki	35,00 zł
8	Zdjęcie celowane siodełka tureckiego w tym:	40,00 zł
	– bok	40,00 zł
9	Zdjęcie oczodołów a-p	35,00 zł
	Zdjęcie oczodołów boczne	35,00 zł
10	Zdjęcie zatok obocznych nosa	35,00 zł
11	Zdjęcie żuchwy - p-a	35,00 zł
	– skośne	40,00 zł
12	Zdjęcie stawu skroniowo-żuchwowego (1 proj.)	40,00 zł
13	Zdjęcie łuku jarzmowego	50,00 zł
14	Zdjęcie kości nosowej	30,00 zł
15	Zdjęcie kanału nerwu wzrokowego	70,00 zł
16	Zdjęcie uszu (1 proj.)	40,00 zł
17	Zdjęcie zęba	20,00 zł
18	Zdjęcie stawów krzyżowo- biodrowych (a-p, skośne)	80,00 zł
19	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (1 proj.)	40,00 zł
20	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (2 proj.)	45,00 zł
21	Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa szyjnego C	40,00 zł
22	Zdjęcie celowane na ząb obrotnika	40,00 zł
23	Zdjęcie kręgosłupa szyjno- piersiowego w poz. „pływaka”	50,00 zł
24	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (1 proj.)	45,00 zł
25	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (2 proj.)	50,00 zł
26	Zdjęcie kręgosłupa L/S (1 proj.)	45,00 zł

27	Zdjęcie kręgosłupa L/S (2 proj.)	50,00 zł
28	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego i lędźwiowego dzieci (1 proj.)	40,00 zł
29	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego i lędźwiowego dzieci (2 proj.)	60,00 zł
30	Zdjęcie ap kości ogonowej i krzyżowej	40,00 zł
31	Zdjęcie boczne kości ogonowej i krzyżowej	45,00 zł
32	Zdjęcie miednicy	45,00 zł
33	Zdjęcie stawów biodrowych	45,00 zł
34	Zdjęcie stawów biodrowych u dzieci	45,00 zł
35	Zdjęcie żeber	45,00 zł
36	Zdjęcie mostka	45,00 zł
37	Zdjęcie obojczyka	40,00 zł
38	Zdjęcie stawu mostkowo - obojczykowego	45,00 zł
39	Zdjęcie stawu barkowego a-p	40,00 zł
40	Zdjęcie stawu boczne przez klatkę piersiową	45,00 zł
41	Zdjęcie skośne klatki piersiowej	50,00 zł
42	Zdjęcie kości ramiennej	45,00 zł
43	Zdjęcie stawu łokciowego (2 proj.)	40,00 zł
44	Zdjęcie przedramienia a-p i boczne	40,00 zł
45	Zdjęcie stopy a-p i boczne	45,00 zł
	lub a-p i boczne obu stóp	60,00 zł
46	Zdjęcie ręki	40,00 zł
	lub obu rąk a-p	40,00 zł
47	Zdjęcie palca (2 proj.)	35,00 zł
48	Zdjęcie łopatki a-p	40,00 zł
	- boczne	40,00 zł
49	Zdjęcie kości udowej (1 proj.)	40,00 zł
50	Zdjęcie kości udowej (2 proj.)	55,00 zł
51	Zdjęcie stawu kolanowego a-p i boczne	50,00 zł
52	HSG	300,00 zł
53	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	55,00 zł
54	Zdjęcie podudzia (2 proj.)	45,00 zł
55	Zdjęcie stawu skokowego a-p i boczne	40,00 zł
	• skośne	45,00 zł
	• obu stawów skokowych	70,00 zł
56	Zdjęcie kości piętowej - osiowe, - boczne (1 proj.)	30,00 zł
57	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (2 projekcje)	45,00 zł

58	Zdjęcie nosogardła	35,00 zł
59	Zdjęcie nadgarstka (2 proj.)	35,00 zł
60	Zdjęcie rzepki - osiowe	40,00 zł
61	Urografia ze środkiem cieniującym	350,00 zł
62	Cystografia	150,00 zł
63	Konsultacja radiologiczna	100,00 zł
64	Każde zdjęcie wykonane przy łóżku chorego (dodatkowo)	60,00 zł
65	Zdjęcie szczytów klatki piersiowej	60,00 zł
66	Punkcja opłucnej pod kontrolą USG	120,00 zł
67	Mammografia – cena za opis badania	100,00 zł
68	Zdjęcie telemetryczne całego kręgosłupa lub kończyn dolnych	150,00 zł
69	Wysłanie wyniku badania pocztą	15,00 zł

V. CENY BADAŃ USG

L.p.	Rodzaj badania	Cena netto
1	USG *	120,00 zł
2	USG piersi	150,00 zł
3	Biopsja cienkoigłowa jednej zmiany – 1 nakłucie (2 nakłucia i więcej – krotność ceny badania biopsji cienkoigłowej) + USG do biopsji	160,00 zł 60,00 zł
4	USG wykonane przy łóżku chorego – każde wykonane dodatkowo	50,00 zł

** USG: przezciemiączkowe, jąder, szyi (tarczyca, 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	300,00 zł
2	TK głowy z kontrastem	500,00 zł
3	TK innej okolicy anatomicznej bez kontrastu *	350,00 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	150,00 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 przezprzełykowe serca	400,00 zł
16	Próba dobutaminowa (stres-echo)	400,00 zł
Gruźlicy 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	200,00 zł
31	Seans EEG – biofeedback – 1 godz.	100,00 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 Ełku 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	Opłata za szkołę rodzenia – turnus	400,00 zł
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	200,00 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 *		1,90 zł/punkt
2	Oddział Pediatryczny *		1,90 zł/punkt
3	Oddział Gruźlicy, Chorób Płuc i Chemioterapii	• procedura *	1,90 zł/punkt
		• leczenie przypadków gruźlicy	500,00 zł/osob.
4	Oddział Ginekologiczno-Położniczy z rooming in *		1,90 zł/punkt
5	Oddział Neonatologiczny *		1,90 zł/punkt
6	Oddział Chirurgii Ogólnej *		1,90 zł/punkt
7	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii		1,90 zł/punkt
8	Zakład Opiekuńczo - Leczniczy		700,00 zł/ osob.
9	Zakład Pielęgnacyjno – Opiekuńczy - cena osobodnia nie zawiera kosztu leków i pieluchomajtek, które pacjent winien mieć swoje		400,00 zł/ osob.
10	Oddział Kardiologiczny		1,90 zł/punkt
11	Oddział Rehabilitacji	• w pokoju 2-3 osobowym	500,00 zł/ dobę
		• w pokoju 1- osobowym	600,00 zł/ dobę
12	Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej		600,00 zł/ osob.
13	Ośrodek Rehabilitacji Dziennej – Kompleksowa Rehabilitacja Dzieci i Dorosłych		250,00 zł/ osob.

* *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

** 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	200,00 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 Ełku 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 $^{1}/_{2}$ 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 • bez pościeli – 1 doba		 10,00 zł z VAT 5,00 zł z VAT
6	Przechowywanie zwłok	1 doba	200,00 zł z VAT
		2 doba	150,00 zł z VAT
		3 doba i pozostałe doby	100,00 zł z VAT
7	Najem pomieszczenia do sekcji zwłok – cena za godzinę		50,00 zł z VAT
8	Sekcja zwłok zlecona		300,00 zł z VAT
9	Przesyłanie dokumentacji medycznej pod wskazany adres		Cena - każdorazowo, według kosztów ustalonych przez firmę wysyłkową
10	Wykonanie 1 strony kopii albo wydruku dokumentacji medycznej *		0,56 zł z VAT
11	Wykonanie 1 strony kserokopii dokumentacji niemedycznej dla pracowników „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o.o.	Format A4	0,17 zł z VAT
		Format A3	0,36 zł z VAT
12	Wykonanie 1 strony kserokopii dokumentacji niemedycznej dla pozostałych	Format A4	0,36 zł z VAT
		Format A3	0,72 zł z VAT
13	Wykonanie 1 strony wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej *		16,08 zł z VAT
14	Udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych *		3,22 zł z VAT
15	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
16	Dezynsekcja zwłok oraz dezynsekcja i dezynfekcja pomieszczenia wynajętego do sekcji zwłok		300,00 zł z VAT

17	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
18	Dostęp do sieci internetowej na salach chorych – jednorazowa opłata instalacyjna	6,15 zł z VAT
19	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
21	Wydanie orzeczenia medyczno-prawnego w sprawie doznanych obrażeń skutkujących rozstrojem zdrowia dla organów ścigania i sądów	140,00 zł + 23% VAT
22	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
23	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
24	Duplikat książeczki zdrowia dziecka *(w sytuacji zgubienia bądź utraty książeczki zdrowia dziecka urodzonego w „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.)*	61,50 zł z VAT
25	Wypożyczenie lampy do fototerapii noworodka *(z jedną parą okularków jednorazowego użytku do fototerapii)* 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 przedmiotowa opłata nie jest pobierana w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej:*

1) *pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie,*
2) *w związku z postępowaniem w sprawie przyznania świadczenia kompensacyjnego prowadzonym przez Rzecznika Praw Pacjenta,*
3) *w związku z postępowaniem przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych,*
4) *w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej Agencji Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji oraz Agencji Badań Medycznych.*