



Załącznik do Zarządzenia Wewnętrznego Nr 03/12/2024 z dn. 19.12.2024 r.
z późniejszymi zmianami
(Aneks Nr 01 z dnia 19.12.2024 r. - Zarz. Wewn. Nr 03/12/2024 z dn. 19.12.2024 r.)

MISJA:

„Zadowolony pacjent jest gwarancją naszego rozwoju”

CENNIK USŁUG

„Pro-Medica” w Ełku Sp. z o.o.

obowiązujący od 20 XII 2024 r.

Ełk, grudzień 2024 r.

Załącznik do Zarządzenia Wewnętrznego
 Nr 06/10/2024 z dn. 29.10.2024 r.
 z późniejszymi zmianami
 (Aneks Nr 01 z dn. 19.12.2024 r.)
 - Cennik obowiązujący od 20.12.2024 r.

I. BADANIA LABORATORYJNE

L.p.	Rodzaj badania	Cena netto
1	ACTH kortykotropina *	60,00 zł
2	AFP	40,00 zł
3	AIAT	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	Kalcytonina *	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
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 Propionibacterium 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	Mononukleozą 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 skринingowy	50,00 zł
27	Wirus RS – test skринingowy	50,00 zł
28	Streptococcus pneumoniae antygen w moczu	50,00 zł
DIAGNOSTYKA GRUŻLICY		
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)		
29	Preparat barwiony + posiew plwociny 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 INFEKCJI – BAKTERIE		
Materiał: 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 INFEKCJI – WIRUSY		
Materiał: 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	Mononukleoz (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		
Materiał: 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 cryptococoz	170,00 zł
75	Aspergillus – przeciwciała	170,00 zł
76	„Płuco 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		
Materiał: 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/	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	500,00 zł	
	Kolejny pakiet	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:	
	<ul style="list-style-type: none"> • pakiet 5- dniowy (badanie fizjoterapeutyczne, edukacja, świadczenia + 2 zabiegi fizykoterapeutyczne) • jednorazowe spotkanie (badanie fizjoterapeutyczne, edukacja, świadczenia + 2 zabiegi fizykoterapeutyczne) 	<p>500,00 zł</p> <p>150,00 zł</p>
23	Terapia p/obrzękowa:	
	<ul style="list-style-type: none"> • pakiet 5- dniowy (edukacja + masaż + kinestioating) • jednorazowe spotkanie (edukacja + masaż + kinestioating) 	<p>500,00 zł</p> <p>100,00 zł</p>
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 stawów krzyżowo- biodrowych (a-p, skośne)	80,00 zł
18	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (1 proj.)	40,00 zł
19	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (2 proj.)	45,00 zł
20	Zdjęcie czynnościowe kręgosłupa szyjnego C	40,00 zł
21	Zdjęcie celowane na ząb obrotnika	40,00 zł
22	Zdjęcie kręgosłupa szyjno- piersiowego w poz. „pływaka”	50,00 zł
23	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (1 proj.)	45,00 zł
24	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (2 proj.)	50,00 zł
25	Zdjęcie kręgosłupa L/S (1 proj.)	45,00 zł
26	Zdjęcie kręgosłupa L/S (2 proj.)	50,00 zł

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

58	Zdjęcie nadgarstka (2 proj.)	35,00 zł
59	Zdjęcie rzepki - osiowe	40,00 zł
60	Urografia ze środkiem cieniującym	350,00 zł
61	Cystografia	150,00 zł
62	Konsultacja radiologiczna	100,00 zł
63	Każde zdjęcie wykonane przy łóżku chorego (dodatkowo)	60,00 zł
64	Zdjęcie szczytów klatki piersiowej	60,00 zł
65	Punkcja opłucnej pod kontrolą USG	120,00 zł
66	Mammografia – cena za opis badania	100,00 zł
67	Zdjęcie telemetryczne całego kręgosłupa lub kończyn dolnych	150,00 zł
68	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)	160,00 zł
	+ USG do biopsji	60,00 zł
4	USG wykonane przy łóżku chorego – każde wykonane dodatkowo	50,00 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	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 przezprzelykowe 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 Elku Sp. z o.o.

X. POZOSTAŁE USŁUGI MEDYCZNE

L.p.	Pozostałe usługi medyczne	Cena netto
1	Znieczulenie dożylnie 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	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 *		1,90 zł/punkt
2	Oddział Pediatriczny *		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 - Lecznicy		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 Diennej – 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 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: <ul style="list-style-type: none"> • z pościelą – 1 doba • bez pościeli – 1 doba 	10,00 zł z VAT 5,00 zł z VAT	
6	Przechowywanie zwłok	1 doba	250,00 zł z VAT
		2 doba	200,00 zł z VAT
		3 doba i pozostałe doby	150,00 zł z VAT
7	Najem pomieszczenia do sekcji zwłok – cena za godzinę	100,00 zł z VAT	
8	Przesyłanie dokumentacji medycznej pod wskazany adres	Cena - każdorazowo, według kosztów ustalonych przez firmę wysyłkową	
9	Wykonanie 1 strony kopii albo wydruku dokumentacji medycznej *	0,56 zł z VAT	
10	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
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 *	16,08 zł z VAT	
13	Udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych *	3,22 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	<p>Wypożyczenie łóżka szpitalnego:</p> <ul style="list-style-type: none"> • z materacem • bez materaca <p>Kaucja za wypożyczenie łóżka wynosi równowartość wartości łóżka (poz. 25 w Cenniku Usług)</p>	<p>100,00 zł z VAT 80,00 zł z VAT</p>
17	Dostęp do sieci internetowej na salach chorych – jednorazowa opłata instalacyjna	6,15 zł z VAT
18	<p>Druk recept (cena za 1 bloczek):</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 bloczek • od 2 do 5 bloczków • od 6 do 11 bloczków • od 12 do 30 bloczków • powyżej 31 bloczków 	<p>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</p>
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	<p>Sprzedż łóżka używanego:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zwykłego z materacem • zwykłego bez materaca • elektrycznego z materacem • elektrycznego bez materaca 	<p>700,00 zł z VAT 600,00 zł z VAT 850,00 zł z VAT 750,00 zł z VAT</p>
22	<p>Duplikat książeczki zdrowia dziecka (w sytuacji zgubienia bądź utraty książeczki zdrowia dziecka urodzonego w „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.)</p>	61,50 zł z VAT
23	<p>Wypożyczenie lampy do fototerapii noworodka (z jedną parą okularków jednorazowego użytku do fototerapii)</p> <p>Okulary silikonowe, hypoalergiczne (bez dodatku lateksu) do fototerapii dla noworodków, wielorazowego użytku – na prośbę rodziców/ opiekunów dziecka</p> <p>Kaucja zwrotna za wypożyczenia lampy do fototerapii noworodka</p>	<p>160,00 zł z VAT za dzień</p> <p>50,00 zł z VAT</p> <p>500,00 zł</p>

* 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.