



WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU



DYREKTOR tel. 56 679 35 00

NACZELNY LEKARZ tel. 56 679 35 01

Z-CA DYREKTORA DS. ADMINISTRACYJNO-TECHNICZNYCH tel. 56 654 33 77

ul. Św. Józefa 53-59, 87-107 Toruń 9
skrytka pocztowa 7, www.wsz.torun.pl
tel. 56 679 31 00, fax 56 654 40 54, 56 659 61 28

załącznik nr 1 do aneksu nr 2 do regulaminu organizacyjnego

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

(obowiązuje od 01.02.2026 roku)

L.p.	Nazwa badania	Cena brutto
1. Szpitalny Oddział Ratunkowy - lokalizacja ul. Św. Józefa 53-59		
1.1	Konsultacja, porada	200,00
1.2	Iniekcja dożylna	40,00
1.3	Iniekcja domięśniowa	30,00
1.4	Iniekcja podskórna	20,00
1.5	Założenie wenflonu	20,00
1.6	Pobranie krwi	20,00
1.7	Pomiar ciśnienia krwi	10,00
1.8	Wlew dożylny (bez leku)	40,00
1.9	Wlew dożylny z lekiem	70,00
1.10	Założenie opatrunku	30,00
1.11	EKG (bez opisu)	35,00
1.12	EKG (z opisem)	60,00
1.13	Zaopatrzenie chirurgiczne rany - w zależności od wielkości	200,00-400,00
1.14	Unieruchomienie kręgosłupa szyjnego za pomocą kołnierza	100,00
1.15	Nakłucie lędźwiowe	150,00
1.16	Badanie poziomu alkoholu za pomocą alkomatu	45,00
1.17	Badanie poziomu glukozy za pomocą glukometru	30,00
1.18	Założenie opatrunku gipsowego - w zależności od wielkości	200,00-500,00
1.19	Tamponada nosa	200,00
1.20	Cewnikowanie pęcherza moczowego	100,00
1.21	Płukanie żołądka	100,00
1.22	Nakłucie ropnia około migdałkowego	100,00
1.23	Założenie zgłębnika żołądkowego	100,00
1.24	Repozycja zwichnięć i złamań	100,00-300,00
1.25	Zaopatrzenie chirurgiczne ran powieki i spojówki gałkowej	300,00
1.26	Usunięcie ciała obcego z odcinka przedniego oka	150,00
1.27	Nacięcie ropnia skóry i tkanki podskórnej	200,00
1.28	Aspiracja stawu	100,00
1.29	Pomiar temperatury ciała	10,00
1.30	Oczyszczenie rany, zakażenia, oparzenia w zależności od wielkości	100,00-300,00
1.31	Gastroskopia diagnostyczna	350,00
1.32	Założenie szyny unieruchamiającej	100,00
1.33	Lek	cena zgodna z fakturą
1.34	Triage	50,00
2. Izba Przyjęć - lokalizacja ul. Konstytucji 3 Maja 42		
2.1	Konsultacja, porada	200,00
2.2	Iniekcja dożylna + cena leku	40,00
2.3	Iniekcja domięśniowa + cena leku	30,00
2.4	Iniekcja podskórna + cena leku	20,00
2.5	Założenie wenflonu	40,00
2.6	Pobranie krwi do badań	20,00
2.7	Pomiar ciśnienia krwi	20,00
2.8	Wlew dożylny bez leku	50,00
2.9	Wlew dożylny z lekiem	80,00
2.10	Założenie opatrunku	30,00

2.11	Zaopatrzenie chirurgiczne rany:	150,00-300,00
	zeszycie rany	150,00
	klejenie rany	150,00
2.12	Usunięcie 1-go ciała obcego ze skóry (małe lub duże)	80,00
2.13	Nacięcie ropnia, zanokcica, zastrzał	100,00
2.14	Odprowadzenie załupka	100,00
2.15	Założenie opatrunku gipsowego - w zależności od wielkości	200,00-500,00
2.16	Repozycja zwichnięć i złamań	100,00
2.17	Unieruchomienie kręgosłupa szyjnego za pomocą kołnierza	100,00
2.18	Tamponada nosa	200,00
2.19	Płukanie żołądka	150,00
2.20	Badanie poziomu glukozy za pomocą glukometru	30,00
2.21	Wykonanie EKG u dzieci	50,00
2.22	Cewnikowanie pęcherza moczowego	100,00
2.23	Badanie poziomu alkoholu za pomocą alkomatu	45,00
2.24	Punkcja stawu	200,00
2.25	Usunięcie ciała obcego z: ucha/nosa	100,00
2.26	Wlew doodbytniczy - Enema	50,00
2.27	Lek	cena zgodna z fakturą

3. Izba Przyjęć Zakaźna - lokalizacja ul. Św. Józefa 53-59

3.1	Konsultacja, porada	200,00
3.2	Iniekcja dożylna + cena leku	40,00
3.3	Iniekcja domięśniowa + cena leku	30,00
3.4	Iniekcja podskórna, śródskórna + cena leku	20,00
3.5	Założenie wenflonu	20,00
3.6	Założenie opatrunku	30,00
3.7	Pobranie krwi z żyły do badań (samo pobranie bez badań)	10,00
3.8	Pomiar ciśnienia krwi	10,00
3.9	Pomiar temperatury	10,00
3.10	Wlew dożylny + cena leku	50,00
3.11	Badanie per rectum (przy użyciu - Instillagel)	25,00
3.12	Pobranie i badanie moczu - badanie ogólne	20,00
3.13	Pobranie i badanie wymazu (kału z odbytu w kierunku Rota/adenowirusa)	50,00
3.14	Pobranie i badanie wymazu (kału z odbytu w kierunku Clostr. Diff.)	75,00
3.15	Badanie poziomu glukozy za pomocą glukometru	30,00
3.16	Cewnikowanie pęcherza moczowego	75,00
3.17	Wykonanie EKG (bez opisu)	35,00
3.18	Wykonanie EKG (z opisem)	60,00
3.19	Kwalifikacja lekarza do szczepienia	50,00
3.20	Pobranie i badanie wymazu w kierunku grypy typu A i B	100,00
3.21	Pomiar masy ciała i wzrostu	10,00
3.22	Reanimacja	1 500,00
3.23	Lek	cena zgodna z fakturą

3.23 Postępowanie poekspozycyjne

3.23.1	Emtricitabine+Tenofovir disoproxil Aurovitas, 1 tabletki (200mg+254mg)	25,00
3.23.2	Szczepionka p/WZW typ B Euvax B	115,00
3.23.3	Immunoglobulina a/HBS 1000 i Uman/Big (cena 1 amp. 200j 490zł x 5 = 2450zł)	2 450,00
3.23.4	Symtuza tabletki 800mg+150mg+200mg+10mg [x30 tabl.]	3 100,00

4. Izby Przyjęć Psychiatryczne - lokalizacja ul. Św. Józefa 53-59

4.1	Konsultacja, porada	200,00
4.2	Iniekcja dożylna + cena leku	40,00
4.3	Iniekcja domięśniowa / podskórna +cena leku	30,00
4.4	Założenie wenflonu	20,00
4.5	Pomiar ciśnienia krwi	10,00
4.6	Założenie opatrunku	30,00
4.7	EKG (bez opisu)	35,00
4.8	Badanie poziomu alkoholu za pomocą alkomatu	45,00
4.9	Badanie poziomu glukozy za pomocą glukometru	30,00
4.10	Lek	cena zgodna z fakturą

5. Izba Przyjęć Położnicza- lokalizacja ul. Św. Józefa 53-59

5.1	Badanie z poradą ginekologiczną	300,00
5.2	Badanie z poradą ginekologiczną i badaniem USG	350,00
5.3	Badanie z poradą, badaniem USG i cytologią	400,00
5.4	KTG	100,00
5.5	USG ciąży	300,00
5.6	USG ginekologiczne	250,00
I. ŚWIADCZENIA STACJONARNE - lokalizacja ul. Św. Józefa 53-59		
6. Podstawowe świadczenia stacjonarne - Oddziały szpitalne		
6.1	Konsultacja, porada	200,00
6.2	Konsultacja, porada - wyjazdowa	300,00
6.3	Badanie lekarskie osób zatrzymanych i skierowanych na ich wykonanie przez policję*	250,00
6.4	Hospitalizacje - zgodnie z wartością punktową JGP/procedur opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2026 roku za 1 punkt	3,00
6.5	Lek	cena zgodna z fakturą
* plus ewentualne badania diagnostyczne i laboratoryjne wg cennika		
7. Dodatkowe świadczenia stacjonarne		
7.1	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	
7.1.1	Znieczulenie - ogólne złożone - 2h	3 520,00
7.1.2	Znieczulenie - ogólne złożone >2h	5 280,00
7.1.3	Znieczulenie - długie zabiegi naczyniowe i brzuszne	8 910,00
7.1.4	Znieczulenie - krótkie dożylnie - 30 min.	1 900,00
7.1.5	Znieczulenie - dożylnie (tiva) >30 min.	2 700,00
7.1.6	Znieczulenie - podpajęczce	3 300,00
7.1.7	Znieczulenie - ZOP do 2 godz.	3 520,00
7.1.8	Znieczulenie - ZOP ciągły pow. 2 godz.	4 500,00
7.1.9	Znieczulenie do porodu	6 200,00
7.1.10	Blokada splotów i nerwów	3 100,00
7.1.11	Znieczulenie odcinkowe dożylnie	2 300,00
7.1.12	Sedacja do zabiegów - analgesedacja	1 800,00
7.1.13	Reanimacja	4 700,00
7.1.14	Centralne wkłucie żyłne	2 300,00
7.1.15	Centralne wkłucie tętnicze	2 300,00
7.1.16	Tracheostomia przezskórna	2 900,00
7.1.17	Konsultacja, porada	440,00
7.2	Oddział Kliniczny Kardiologii i Intensywnej Terapii Kardiologicznej	
7.2.1	Konsultacja kardiologiczna + EKG z opisem	250,00
7.2.2	Test wysiłkowy u dorosłych + konsultacja kardiologiczna	420,00
7.2.3	24 - godzinne badanie EKG metodą Holtera + konsultacja kardiologiczna	450,00
7.2.4	Konsultacja kardiologiczna	220,00
7.2.5	Echo przezklatkowe + konsultacja kardiologiczna	460,00
7.2.6	Echo przezprzełykowe, echo - test z dobutaminą + konsultacja kardiologiczna	1 300,00
7.2.7	Test pochyleniowy - tilt test + konsultacja kardiologiczna	750,00
7.2.8	Echo wysiłkowe + konsultacja kardiologiczna	750,00
7.2.9	24 - godzinne badanie ciśnienia tętniczego + konsultacja kardiologiczna	450,00
7.2.10	Kontrola i programowanie stymulatora + konsultacja kardiologiczna	300,00
7.2.11	Kontrola i programowanie CRTP/D, ICD + konsultacja kardiologiczna	450,00
7.2.12	Przedłużona (>=72godz.)ambulatoryjna rejestracja EKG + konsultacja kardiologiczna	600,00
7.2.13	Ergospirometria	600,00
7.3	Oddział Ortopedyczno – Urazowy i Onkologii Narządu Ruchu	
7.3.1	Konsultacja, porada	200,00
7.3.2	Konsultacja, porada - wyjazdowa	300,00
7.3.3	Badanie lekarskie osób zatrzymanych i skierowanych na ich wykonanie przez policję *	350,00
7.3.4	Założenie opatrunku gipsowego	500,00
7.3.5	Zmiana opatrunku	200,00
7.4	Oddział Kliniczny Nefrologii, Diabetologii i Chorób Wewnętrznych	
7.4.1	Konsultacja nefrologiczna	200,00
7.5	Oddział Obserwacyjno - Zakaźny im. dr Wandy Błęńskiej - postępowanie poekspozycyjne	
7.5.1	Emtricitabine+Tenofovir disoproxil Aurovitas, 1 tabletki (200mg+254mg)	25,00
7.5.2	Szczepionka p/WZW typ B Euvax B	115,00

7.5.3	Immunoglobulina a/HBS 1000 i Uman/Big (cena 1 amp. 200j 490zł x 5 = 2450zł)	2 450,00
7.5.4	Symtuza tabletki 800mg+150mg+200mg+10mg [x30 tabl.]	3 100,00
7.6	Oddział Hematologii	
7.6.1	Trepanobiopsja szpiku	600,00
7.6.2	Biopsja szpiku	400,00
cena nie obejmuje kosztu wykonywanych badań z pobranego materiału		
7.7	Świadczenia stacjonarne z zakresu psychiatrii	
7.7.1	Konsultacja, porada	200,00
7.7.2	Konsultacja, porada psychologiczna	150,00
7.7.3	Wizyta domowa	300,00
7.7.4	Dojazd lekarza lub psychologa na konsultacje	50,00
7.7.5	Hospitalizacje - zgodnie z ilością punktową JGP/procedur opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2026 roku, z zastrzeżeniem pkt. 7.7.6 za 1 punkt	25,00
7.7.6	Hospitalizacja Oddział Kliniczny Psychiatrii Wieku Podeszłego - zgodnie z wartością punktową JGP/procedur opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2026 roku za 1 punkt	49,50
7.7.7	Hospitalizacje - CZP wg osobodnia	cena ustalana wg kosztu osobodnia
* plus ewentualne badania diagnostyczne i laboratoryjne wg cennika		
II. ŚWIADCZENIA STACJONARNE - lokalizacja ul. Konstytucji 3 Maja 42		
8. Podstawowe świadczenia stacjonarne - Oddziały szpitalne		
8.1	Konsultacja, porada	200,00
8.2	Konsultacja, porada - wyjazdowa	300,00
8.3	Hospitalizacje - zgodnie z wartością punktową JGP/procedur opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2026 roku, z zastrzeżeniem pkt. 8.4, 8.5 za 1 punkt	3,00
8.4	Hospitalizacja Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla Dzieci - zgodnie z wartością punktową JGP/procedur opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2026 roku za 1 punkt	4,20
8.5	Hospitalizacja Oddział Rehabilitacji Narządu Ruchu - zgodnie z wartością punktową JGP/procedur opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2026 roku za 1 punkt	4,00
8.6	Cena leku	cena zgodna z fakturą
9. Dodatkowe świadczenia stacjonarne		
9.1	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla Dzieci	
9.1.1	Znieczulenie - ogólne złożone - 2h	4 290,00
9.1.2	Znieczulenie - ogólne złożone >2h	5 170,00
9.1.3	Znieczulenie - długie zabiegi naczyniowe i brzuszne	11 825,00
9.1.4	Znieczulenie - krótkie dożylnie - 30 min.	2 805,00
9.1.5	Znieczulenie - krótkie dożylnie > 30 min.	3 080,00
9.1.6	Znieczulenie - podpajęczce	440,00
9.1.7	Znieczulenie - ZOP do 2 godz.	4 510,00
9.1.8	Znieczulenie - ZOP ciągły pow. 2 godz.	5 500,00
9.1.9	Blokada splotów i nerwów	4 400,00
9.1.10	Znieczulenie odcinkowe dożylnie	2 970,00
9.1.11	Sedacja do zabiegów - analgesedacja	2 970,00
9.1.12	Reanimacja	6 270,00
9.1.13	Centralne wkłucie żyłne	4 070,00
9.1.14	Centralne wkłucie tętnicze	4 180,00
9.2	Oddział Otolaryngologiczny dla Dzieci - Pracownia Audiometryczna	
9.2.1	ABR z opisem	500,00
9.2.2	Badanie progowe	90,00
9.2.3	Badanie progowe z opisem	110,00
9.2.4	Tympanometria	80,00
9.2.5	Tympanometria z opisem	100,00
9.2.6	Badanie otoemisji	100,00
9.2.7	Badanie otoemisji z opisem	120,00
9.2.8	Audiometria mowy	100,00
9.2.9	Audiometria mowy z opisem	120,00
9.3	Oddział Kliniczny Chirurgii Szczękowo-Twarzowej	
	Leczenie stomatologiczne w znieczuleniu ogólnym	
9.3.1	Konsultacja anestezjologiczna	200,00
9.3.2	Konsultacja chirurga szczękowego	200,00
9.3.3	Badania dodatkowe wymagane w leczeniu w znieczuleniu ogólnym	wg cennika WSzZ

9.3.4	Zabieg w znieczuleniu ogólnym	1 000,00
9.3.5	Zabieg w znieczuleniu ogólnym - za każdą następną rozpoczętą godzinę	1 000,00
9.3.6	Usunięcie zęba	350,00
9.3.7	Szycie zębodołu	200,00
9.3.8	Operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego	800,00-1 000,00
9.3.9	Chirurgiczne podcięcie wędzidełka	300,00
9.3.10	Chirurgiczne podcięcie wędzidełka laserem	500,00
9.3.11	Wyluszczenie torbieli zębopochodnej, zależnie od lokalizacji i wielkości (cena zawiera badanie histopatologiczne)	1 500,00-2 000,00
9.3.12	Nacięcie ropnia	350,00
9.3.13	Odsłonięcie zęba ze wskazań ortodontycznych po 18 r.ż.	450,00-600,00
9.3.14	Odsłonięcie zęba ze wskazań ortodontycznych po 18 r.ż. z zamkiem	800,00
9.3.15	Leczenie chirurgiczne urazów zębów	Cena ustalana indywidualnie
9.3.16	Sterowana regeneracja kości i tkanek	1 500,00-3 000,00 cena ustalana indywidualnie
9.3.17	Podniesienie dna zatoki szczękowej metodą otwartą/zamkniętą	1 000,00-3 500,00
9.3.18	Augmentacja kości	1 500,00-3 500,00
9.3.19	Zabieg z użyciem osocza bogato płytkowego (PRF)	1 000,00+200,00 za każdą próbówkę

III. ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNE - lokalizacja ul. Św. Józefa 53-59

10. Ambulatoryjne Świadczenia Specjalistyczne

Zakres poszczególnych typów porad - zgodnie z materiałami informacyjnymi opracowanymi przez NFZ obowiązujących od 01.01.2026 roku

10.1	Porada, konsultacja - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2026 roku za 1 punkt	4,50
10.2	Porada zabiegowa - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2026 roku za 1 punkt	5,00
10.3	Testy alergiczne 1 test 8 zł (zestaw 10 testów - 80 zł)	8,00
10.4	Testy płatkowe - zastaw 30 testów z wizytą lekarską	600,00
10.5	Podłączenie pompy insulinowej (wykonywane w Wojewódzkim Centrum Diabetologii)	2 000,00
10.6	Wlew dożylny z lekiem, podanie dożylne insuliny (wykonywane w Wojewódzkim Centrum Diabetologii)	520,00
10.7	Badanie spirometryczne z opisem (wykonywane w Poradni Alergologicznej)	100,00
10.8	Badanie spirometryczne bez opisu (wykonywane w Poradni Alergologicznej)	80,00
10.9	Próba rozkurczowa ze spirometrią (wykonywana w Poradni Alergologicznej)	140,00
10.10	Iniekcja dożylna + cena leku	50,00
10.11	Iniekcja domięśniowa + cena leku	30,00
10.12	Iniekcja podskórna + cena leku	20,00
10.13	Pomiar ciśnienia krwi	10,00
10.14	Pomiar wagi ciała i wzrostu	5,00
10.15	Konsultacja kardiologiczna + EKG z opisem	250,00
10.16	Test wysiłkowy u dorosłych + konsultacja kardiologiczna	420,00
10.17	24 - godzinne badanie EKG metodą Holtera + konsultacja kardiologiczna	450,00
10.18	Konsultacja kardiologiczna	220,00
10.19	Echo przezklatkowe + konsultacja kardiologiczna	460,00
10.20	Echo przezprzełykowe, echo - test z dobutaminą + konsultacja kardiologiczna	1 300,00
10.21	Test pochyleniowy - tilt test + konsultacja kardiologiczna	750,00
10.22	Echo wysiłkowe + konsultacja kardiologiczna	750,00
10.23	24 - godzinne badanie ciśnienia tętniczego + konsultacja kardiologiczna	450,00
10.24	Kontrola i programowanie stymulatora + konsultacja kardiologiczna	300,00
10.25	Kontrola i programowanie CRTP/D, ICD + konsultacja kardiologiczna	450,00
10.26	Przedłużona (>=72godz.) ambulatoryjna rejestracja EKG + konsultacja kardiologiczna	600,00
10.27	Zabiegi laserowe (wykonywane w Poradni Okulistycznej) : zabiegi laserowe siatkówkowe w cukrzycy i innych schorzeniach siatkówki:	
10.27.1	Laser - Argon	350,00
10.27.2	Laser Yag Irydotomia	400,00
10.27.3	Laser Yag Kapsulotomia	400,00
10.28	USG oka	150,00
10.29	Pole widzenia	200,00
10.30	Zabiegi chirurgiczne na powiekach (wykonywane w Poradni Okulistycznej)	

10.30.1	Drobne zabiegi na powiekach (gradówka/kępka żółta/brodawka/guzek	500,00
10.30.2	Korekta ustawienia powieki (podwinięcie/odwinięcie)	1 500,00
10.30.3	Badanie SOCT - jedno oko	200,00
10.30.4	Angiografia Fluoresceinowa	400,00
10.30.5	Usunięcie ciała obcego z oka	500,00
10.31	USG ciąży (wykonywane w Poradni Ginekologiczno - Położniczej)	420,00
10.32	USG ginekologiczne (wykonywane w Poradni Ginekologiczno - Położniczej)	300,00
10.33	Cytologia płynna wraz z pobraniem	150,00
10.34	Cytologia płynna	100,00
10.35	Genotypowanie HR HPV (wykonywane w Poradni Ginekologiczno - Położniczej)	200,00
10.36	Cena leku	cena zgodna z fakturą
Badania USG nie są wykonywane komercyjnie. Możliwość wykonywania tylko badań u pacjentów ubezpieczonych lub wykonywanych w ramach świadczeń na oddziale Obserwacyjno- Zakaźnym lub Izbie Przyjęć Zakaźnej		
10.36	USG jamy brzusznej	250,00
10.37	Fibroscan - usg wątroby	380,00
11 Poradnia Chorób Zakaźnych		
11.1	Konsultacja, porada	200,00
11.2	Poradnia Chorób Zakaźnych - porada konsultacja zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2026 roku za 1 punkt	4,50
11.3	Iniekcja domięśniowa p/bólowa + cena leku (Papaweryna+Pyralgina)	30,00
11.4	Iniekcja dożylna + cena leku	50,00
11.5	Iniekcja podskórna, śródskórna + cena leku	20,00
11.6	Założenie opatrunku	30,00
11.7	Pobranie krwi z żyły do badań	10,00
11.8	Pomiar ciśnienia krwi	10,00
11.9	Pomiar temperatury	5,00
11.10	Wlewy dożylnie (bez leku)	50,00
11.11	Wlew dożylny nawadniający (sól fizjologiczna + glukoza 5%)	90,00
Postępowanie poekspozycyjne		
11.12	Emtricitabine+Tenofovir disoproxil Aurovitas, 1 tabletki (200mg+254mg)	25,00
11.13	Szczepionka p/WZW typ B Euvax B	115,00
11.14	Immunoglobulina a/HBS 1000 j Uman/Big (cena 1 amp. 200j 490zł x 5 = 2450zł)	2 450,00
11.15	Symtuza tabletki 800mg+150mg+200mg+10mg [x30 tabl.]	3 100,00
12 Poradnia Przeciwgruźlicza i Chorób Płuc		
12.1	Badanie spirometryczne z opisem	100,00
12.2	Badanie spirometryczne bez opisu	80,00
12.3	Spirometria z próbą	140,00
12.4	Badanie pletyzmograficzne z opisem	350,00
12.5	Badanie DLCO z opisem	350,00
12.6	Badanie pletyzmograficzne bez opisu	270,00
12.7	Badanie DLCO bez opisu	270,00
13. Wojewódzka Przychodnia Rehabilitacyjna		
<i>Lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna</i>		
13.1	Konsultacja, porada	200,00
13.2	Konsultacja, porada - wyjazdowa	250,00
<i>Fizjoterapeutyczne zabiegi ambulatoryjne</i>		
<i>Fizykoterapia</i>		
13.3	Zabiegi elektroterapii (GAL, TENS, TRAB, INT, JONOF, DD, E-S)	25,00
13.4	Elektrostymulacja nerw VII	50,00
13.5	Pole magnetyczne	30,00
13.6	Laser	40,00
13.7	Lampa Sollux, Lampa Bioptron	15,00
13.8	Ultradźwięki	40,00
13.9	Terapuls, DKF	30,00
<i>Hydroterapia</i>		
13.10	Masaż wirowy kończyn dolnych	80,00
13.11	Masaż wirowy kończyn górnych	70,00
13.12	Oklady Fango	40,00
13.13	Masaż Aquavibron	50,00
13.14	Krioterapia	40,00

Kinezyterapia		
13.15	Masaż pneumatyczny	40,00
13.16	Ćwiczenia indywidualne z pacjentem 30 min. (ćwiczenia bierne, czynno bierne, mobilizacja)	120,00
13.17	Ćwiczenia w odciążeniu 1 staw - 2 pozycje (20 min.)	40,00
13.18	Ćwiczenie czynne wolne, instruktaż ćwiczeń	40,00
13.19	Ćwiczenia specjalne: Mc Kenzie, PNF (45 min.)	120,00
13.20	Terapia manualna	120,00
13.21	Kinesiotaping	50,00
13.22	Porada fizjoterapeutyczna	150,00
13.23	Porada fizjoterapeutyczna wyjazdowa	200,00
14. Poradnia Medycyny Pracy		
14.1	Badanie profilaktyczne pracowników narażonych na promieniowanie jonizujące (badanie lekarskie z badaniami dodatkowymi)	300,00
15. Poradnia Medycyny Rodzinnej		
15.1	Konsultacja lekarska	250,00
15.2	Konsultacja, porada - wyjazdowa	400,00
15.3	Kwalifikacja lekarza do szczepienia przeciw WZW typu B i szczepienie (bez kosztu szczepionki)	70,00
16. Regionalne Centrum Kardiologii -Oddział Dzienny Rehabilitacji Kardiologicznej		
Lekarska dzienna ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna		
16.1	Konsultacja, porada	220,00
<i>Fizjoterapeutyczne zabiegi ambulatoryjne</i>		
16.2	Trening ergometryczny / na bieżni	90,00
16.3	Ćwiczenia zespołowe krążeniowo-oddechowe z elementami ćwiczeń oporowych w grupie	50,00
16.4	Nordic Walking	50,00
<i>Badania diagnostyczne</i>		
16.5	Test wysiłkowy	270,00
16.6	24-godzinne badanie EKG metodą Holtera	270,00
16.7	24-godzinne badanie ciśnienia tętniczego	270,00
16.8	Echo serca kolor Doppler	270,00
16.9	6-minutowy test marszowy	130,00
16.10	EKG z opisem	90,00
<i>Edukacja zdrowotna</i>		
16.11	Porada psychologiczna indywidualna	130,00
16.12	Psychoedukacja w grupie	60,00
16.13	Konsultacja dietetyczna	90,00
16.14	Konsultacja edukacyjna	130,00
17. Poradnie Psychiatryczne		
Zakres poszczególnych typów porad - zgodnie z materiałami informacyjnymi opracowanymi przez NFZ na 2026 rok		
17.1	Porada, konsultacja - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2026 roku za 1 punkt	25,00
17.2	Konsultacja, porada psychologiczna	150,00
17.3	Wizyta domowa	230,00
17.4	Dojazd lekarza lub psychologa na konsultację	50,00
IV. ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNE - lokalizacja ul. Konstytucji 3 Maja 40 i 42		
18. Ambulatoryjne Świadczenia Specjalistyczne		
Zakres poszczególnych typów porad - zgodnie z materiałami informacyjnymi opracowanymi przez NFZ obowiązującymi od 01.01.2026 roku		
18.1	Porada, konsultacja - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2026 roku za 1 punkt	3,00
18.2	Porada, konsultacja - Poradnia Urologiczna - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2026 roku za 1 punkt	5,00
18.3	Konsultacja, porada	200,00
18.4	Badanie EKG z opisem (wykonywane w Poradni Kardiologicznej)	65,00
18.5	Badanie EKG bez opisu (wykonywane w Poradni Kardiologicznej)	40,00
18.6	Testy skórne (wykonywane w Poradni Pneumonologicznej) - 1 punkt	6,00
18.7	Spirometria (wykonywana w Poradni Pneumonologicznej)	20,00
18.8	Próba rozkurczowa (wykonywane w Poradni Pneumonologicznej)	40,00
18.9	Pomiar tlenu azotu w wydychanym powietrzu (wykonywane w Poradni Pneumonologicznej)	25,00

18.10	Cena leku	cena zgodna z fakturą
V. ŚWIADCZENIA AMBULATORYJNE STOMATOLOGICZNE - lokalizacja ul. Konstytucji 3 Maja 42		
19. Poradnia Chirurgii Szcękowo-Twarzowej		
	Leczenie stomatologiczne w znieczuleniu ogólnym	
19.1	Porada, konsultacja - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2026 roku za 1 punkt	3,00
19.2	Konsultacja anestezjologiczna	200,00
19.3	Konsultacja chirurga szczękowego	200,00
19.4	Badania dodatkowe wymagane w leczeniu w znieczuleniu ogólnym	wg cennika WSzZ
19.5	Zabieg w znieczuleniu ogólnym	1 000,00
19.6	Zabieg w znieczuleniu ogólnym - za każdą następną rozpoczętą godzinę	1 000,00
19.7	Usunięcie zęba	350,00
19.8	Szycie zębodołu	200,00
19.9	Operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego	800,00-1 000,00
19.10	Chirurgiczne podcięcie wędzidełka	300,00
19.11	Chirurgiczne podcięcie wędzidełka laserem	500,00
19.12	Wyluszczenie torbieli zębopochodnej, zależnie od lokalizacji i wielkości (cena zawiera badanie histopatologiczne)	1 500,00 -2 000,00
19.13	Nacięcie ropnia	350,00
19.14	Odsłonięcie zęba ze wskazań ortodontycznych po 18 r.ż.	450,00 - 600,00
19.15	Odsłonięcie zęba ze wskazań ortodontycznych po 18 r.ż. z zamkiem	800,00
19.16	Leczenie chirurgiczne urazów zębów	Cena ustalana indywidualnie
19.17	Sterowana regeneracja kości i tkanek	1500,00-3 000,00 cena ustalana indywidualnie
19.18	Podniesienie dna zatoki szczękowej metodą otwartą / zamkniętą	1 000,00-3 500,00
19.19	Augmentacja kości	1 500,00-3 500,00
	zabieg z użyciem osocza bogato płytkowego (PRF)	1 000,00+200,00 za każdą próbkę
20. Poradnia Protetyki Stomatologicznej		
20.1	Porada, konsultacja - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2026 roku za 1 punkt	3,00
20.2	Naprawa protezy w małym zakresie	200,00
20.3	Naprawa protezy powyżej 3 elementów	300,00
20.4	Podścielenie protezy (techniczne)	500,00
20.5	Naprawa licówki (w tym zdjęcie korony i zacementowanie)	350,00
20.6	Całkowite bezpośrednie podścielenie	200,00
20.7	Korekta "starej protezy"	100,00
20.8	Zdjęcie "starej" korony	100,00
20.9	Zdjęcie "starego" mostu	100,00 x ilość koron
20.10	Zacementowanie "starej" korony, zęba ćwiekowego, itp.	100,00
20.11	Protetyka akrylowa górna całkowita	1 500,00
20.12	Proteza akrylowa dolna całkowita	1 500,00
20.13	Proteza akrylowa częściowa 1-6 brakujących zębów	600,00
20.14	Proteza akrylowa częściowa brakujących zębów powyżej 6	800,00
20.15	Proteza akrylowa częściowa - brak powyżej 8 zębów	1 500,00
20.16	Proteza szkieletowa ew. szynoproteza	3 000,00
20.17	Wkład koronowo-korzeniowy	400,00
20.18	Wkład koronowo-korzeniowy standardowy	300,00
20.19	Korona akrylowa	250,00
20.20	Korona łana całkowita	300,00
20.21	Korona łana licowana akrylem	350,00
20.22	Korona łana licowana porcelaną	1 500,00
20.23	Przęsło w moście licowane akrylem	350,00
20.24	Korona cyrkon - porcelana	1 800,00
20.25	Przęsło w moście licowane porcelaną lub kompozytem	jak korona
20.26	Szyna zgryzowa tłoczona	400,00
20.27	Zdjęcie małoobrazkowe	50,00
20.28	Obturator	300,00
20.29	Licówka ceramiczna	800,00
20.30	Korona tymczasowa, ochronna	150,00

20.31	Wkład z włókna szklanego wraz z odbudową kikuta zębowego	300,00
20.32	Onlay, inlay ceramiczny	700,00
20.33	Onlay, inlay kompozytowy	400,00
20.34	Podparcie szklane ZX-27	850,00
20.35	Siatka wzmacniająca srebrna	200,00
20.36	Wax up (za punkt)	40,00
20.37	Korona teleskopowa	1 700,00
20.38	Zatrask dokorzeniowy	750,00
20.39	Zasuwa	700,00
20.40	Interlock	700,00
20.41	Wymiana matrycy	100,00
20.42	Płytki podjęzykowa	350,00
20.43	Nakład (jeden ząb) w protezie	120,00
20.44	Proteza całkowita IVOCLAR	1 200,00
20.45	Proteza całkowita kompozyt	1 500,00 - 2 000,00
20.46	Korona pełnoceramiczna łana	1 500,00
20.47	Licówka porcelanowa	1 500,00
20.48	Szyna relaksacyjna akrylowa	600,00
Implantoprotetyka		
20.49	Konsultacja protetyczna	200,00
20.50	Korona metalowo-porcelanowa na implancie + nadbudowa	2 500,00
20.51	Korona porcelanowa pełnoceramiczna na implancie + nadbudowa	4 000,00
20.52	Łącznik standardowy + korona porcelanowa łana	2 500,00
20.53	Nadbudowa pełnoceramiczna na łączniku ceramicznym	4 000,00
20.54	Punkt w moście oparty na implantach	1 000,00
20.55	Proteza akrylowa oparta na implantach	1 000,00
20.56	Belka mocująca protezę	cena ustalana indywidualnie
20.57	Element utrzymujący protezę (lokator lub zastrzyk)	2 000,00
21. Poradnia Chirurgii Stomatologicznej		
21.1	Porada, konsultacja - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2026 roku za 1 punkt	3,00
21.2	Resekcja wierzchołka korzenia zęba wraz ze znieczuleniem	800,00
21.3	Resekcja wierzchołka korzenia zęba wraz z aplikacją biomateriału do ubytku kostnego	1 300,00
21.4	Odsłonięcie zęba zatrzymanego do celów ortodontycznych - po 18 r.ż.	700,00
21.5	Plastyka wyrostka żębodołowego po ekstrakcji zębów wraz ze znieczuleniem	200,00
21.6	Zdjęcie małoobrazkowe (powyżej 2 zdjęć w ciągu 1 roku)	50,00
21.7	Wszczepienie implantu I wizyta (porada)	150,00
21.8	Usunięcie zęba	300,00
21.9	Operacyjne usunięcie zęba	650,00
21.10	Operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego	850,00
21.11	Opatrunek chirurgiczny	100,00
21.12	Nacięcie ropy	350,00
21.13	Plastyka wędzidełek /wargi górnej, dolnej, języka/	400,00
21.14	Przygotowanie jamy ustnej do protezowania (wycięcie fałdów włóknistych, plastyka wyrostka żębodołowego)	350,00
21.15	Wycięcie guzka z badaniem histopatologicznym	400,00
21.16	Wyluszczenie torbieli z badaniem histopatologicznym	700,00
21.17	Plastyka połączenia ustno - zatokowego	800,00
21.18	Zabieg	cena ustalana indywidualnie
21.19	Zabieg rekonstrukcji kości i tkanek	cena ustalana indywidualnie
21.20	Podnoszenie dna zatoki szczękowej metodą otwartą (z materiałem)	2.500,00 - 3.000,00
21.21	Korona na implancie	2.000,00 - 2.500,00
21.22	Zatrask na implancie	2 000,00
21.23	Usuwanie zębów w znieczuleniu ogólnym - I wizyta (porada)	200,00
21.24	Zabieg	cena ustalana indywidualnie
Implantoprotetyka		
21.25	Konsultacja chirurgiczna	200,00
21.26	Konsultacja anestezjologiczna	200,00
21.27	Zabiegi w znieczuleniu ogólnym	1 000,00
	+ za każdą następną rozpoczętą godz.	1 000,00

21.28	Wszczepienie implantu	od 2 000,00-3 000,00 cena ustalana indywidualnie w zależności od rodzaju implantu
21.29	Odsłonięcie implantu	500,00
21.30	Zabiegi dodatkowe (np. formowanie dziąsła)	500,00-1500,00 cena ustalana indywidualnie
Leczenie stomatologiczne w znieczuleniu ogólnym		
21.31	Konsultacja anestezjologiczna	200,00
21.32	Konsultacja chirurgiczna stomatologiczna	200,00
21.33	Badania dodatkowe wymagane w leczeniu w znieczuleniu ogólnym	wg cennik a WSzZ
21.34	Zabieg w znieczuleniu ogólnym	1 000,00
	za każdą następną rozpoczętą godzinę	1 000,00
21.35	Usunięcie zęba	300,00
21.36	Szycie zębodołu	200,00
21.37	Operacyjne usunięcie zęba zatrzymanego	1 000,00
21.38	Chirurgiczne podcięcie wędzidełka	300,00
21.39	Chirurgiczne podcięcie wędzidełka laserem	500,00
21.40	Wyluszczenie torbieli zębopochodnej, zależnie od lokalizacji i wielkości (cena zawiera badanie histopatologiczne)	1 200,00 -2 000,00
21.41	Nacięcie ropnia	350,00
21.42	Odsłonięcie zęba ze wskazań ortodontycznych po 18 r.ż.	450,00 - 600,00
21.43	Odsłonięcie zęba ze wskazań ortodontycznych po 18 r.ż. z zamkiem	800,00
21.44	Leczenie chirurgiczne urazów zębów	Cena ustalana indywidualnie
21.45	Sterowana regeneracja kości i tkanek	1 500,00-3 000,00 cena ustalana indywidualnie
21.46	Podniesienie dna zatoki szczękowej metodą otwartą/zamkniętą	1 000,00-3 500,00
21.47	Augmentacja kości	1 500,00-3 500,00
21.48	Zabieg z użyciem osocza bogato płytkowego (PRF)	1 000,00+200,00 za każdą próbkę
22. Poradnia Stomatologii Zachowawczej		
22.1	Porada, konsultacja - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2026 roku za 1 punkt	3,00
22.2	Całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku materiałem światło utwardzalnym 1 powierzchnia	200,00
22.3	Całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku materiałem światło utwardzalnym 2 powierzchnie	250,00
22.4	Całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku materiałem światło utwardzalnym - odbudowa korony zęba po urazie (odłamany kąt sieczny, kilka powierzchni ubytku, itp.)	300,00
22.5	Użycie ćwieków okołomiazgowych	50,00
22.6	Użycie wkładów koronowo-korzeniowych standardowych	100,00
22.7	Leczenie zgorzeli miazgi w zębach wielokanałowych - opracowanie fizykochemiczne każdego kanału (każda wizyta) - za każdy kanał	100,00
22.8	Leczenie zgorzeli w zębach wielokanałowych - ostateczne wypełnienie kanału (za każdy kanał)	150,00
22.9	Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - ekstirpcja miazgi mortalna (za każdy kanał)	130,00
22.10	Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - opracowanie fizykochemiczne każdego kanału (każda wizyta)	130,00
22.11	Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - ostateczne wypełnienie 1 kanału zęba	200,00
22.12	Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - ekstirpcja miazgi w znieczuleniu (1 kanał z ostatecznym wypełnieniem kanału)	400,00
22.13	Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - ekstirpcja miazgi w znieczuleniu (2 kanały z ostatecznym wypełnieniem kanałów)	800,00
22.14	Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - ekstirpcja miazgi w znieczuleniu (3 kanały z ostatecznym wypełnieniem kanałów)	1 200,00
22.15	Leczenie kanałowe zęba w znieczuleniu 1 kanałowego	350,00
22.16	Leczenie kanałowe zęba w znieczuleniu 2 kanałowego	600,00
22.17	Leczenie kanałowe zęba w znieczuleniu 3 kanałowego	900,00
22.18	Leczenie zmian okołowierzchołkowych - opatrunek do kanału	200,00
22.19	Usunięcie wkładu k-korzeniowego z kanału	350,00
22.20	Ponowne udrożnienie kanału	350,00
22.21	Zdjęcie małoobrazkowe (powyżej 2 zdjęć w ciągu 1 roku)	50,00
22.22	Znieczulenie nasiękowe	50,00
22.23	Znieczulenie przewodowe	100,00

22.24	Usunięcie złogów nazębnych w obrębie całego uzębienia więcej niż 1 raz w okresie 12 miesięcy	250,00
22.25	Dewitalizacja miazgi dla pacjentów nieubezpieczonych	200,00
22.26	Piaskowanie zębów	250,00
22.27	Lakierowanie Fluor Protector (za jeden łuk)	150,00
22.28	Wykonanie licówki kompozytowej materiałem światło utwardzalnym	300,00
22.29	Zabieg w sedacji wziewnej	150,00

23. Poradnia Stomatologii Dziecięcej i Osób Specjalnej Troski

23.1	Porada, konsultacja - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2026 roku za 1 punkt	3,00
23.2	Porada, konsultacja - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2026 roku za 1 punkt	7,50
23.3	Lakowanie przedtrzonowców i trzonowców (za każdy ząb)	100,00
23.4	Lakierowanie zębów stałych (dwa łuki zębowe) po 18 r.ż.	200,00
23.5	Lakierowanie zębów mlecznych (za każdy ząb)	10,00
23.6	Całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku materiałem światło utwardzalnym w zębach: 4,5,6,7,8 - 1 powierzchnia	150,00-200,00
23.7	Całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku materiałem światło utwardzalnym w zębach: 4,5,6,7,8 - 2 powierzchnia	250,00
23.8	Całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku materiałem światło utwardzalnym w zębach: 4,5,6,7,8 - 3 powierzchnia	250,00-300,00
23.9	Całkowite opracowanie i odbudowa korony zęba po urazie (odłamany 1 kąt sieczny)	300,00
23.10	Całkowite opracowanie i odbudowa korony zniszczonego zęba materiałem światło utwardzalnym w zębach: 4,5,6,7,8 - przy użyciu 1 wkładu szklanego	250,00
23.11	Całkowite opracowanie i odbudowa korony zniszczonego zęba materiałem światło utwardzalnym w zębach: 4,5,6,7,8 - przy użyciu 2 wkładów szklanych	300,00
23.12	Użycie ćwieków okołomiazgowych	50,00
23.13	Użycie wkładów koronowo-korzeniowych standardowych	50,00
23.14	Leczenie zgorzeli w zębach wielokanałowych - opracowanie fizykochemiczne każdego kanału (każda wizyta)	50,00
23.15	Leczenie zgorzeli w zębach wielokanałowych - wypełnienie pojedynczego kanału	120,00
23.16	Ponowne udrożnienie kanału	200,00
23.17	Zdjęcie małoobrazkowe (powyżej 2 zdjęć w ciągu 1 roku)	50,00
23.18	Ekstirpacja przyżyciowa miazgi w zębach dwu i więcej kanałowych: 6, 7, 8 oraz 4, 5 jeżeli będą 2 kanały - za każdy kanał	100,00
23.19	Leczenie biologiczne zębów wielokanałowych: 6, 7, 8 oraz 4, 5 jeżeli będą 2 kanały - każda wizyta, za każdy kanał, w tym leczenie zmian około wierzchołkowych, leczenie torbieli, stymulacja zakańczania rozwoju wierzchołka korzenia (po urazie)	100,00
23.20	Wizyta adaptacyjno-edukacyjna dziecka do 6 roku życia (druga i następna wizyta)	50,00
23.21	Wizyta adaptacyjno-edukacyjna dziecka powyżej 6-stego roku życia (druga i następna wizyta)	50,00
23.22	Piaskowanie zębów (całość)	200,00
23.23	Piaskowanie zębów - za 1zab	10,00
23.24	Zabieg w sedacji wziewnej	150,00

24. Poradnia Ortodontyczna

24.1	Porada, konsultacja - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2026 roku za 1 punkt	3,00
24.2	Zgryz konstrukcyjny, kolejny zgryz konstrukcyjny jako etap leczenia aparatem ruchomym (powyżej 12 roku życia) *	60,00
24.3	Naprawy aparatu ruchomego	300,00
24.4	Wykonanie nowego aparatu ruchomego jednoszczękowego w przypadku uszkodzenia z powodu nieprawidłowego użytkowania, zniszczenia *	750,00
24.5	Wykonanie nowego aparatu ruchomego obu szczękowego w przypadku uszkodzenia z powodu nieprawidłowego użytkowania, zniszczenia *	1 000,00
24.6	Konsultacja ortodontyczna (powyżej 18 roku życia)	200,00
24.7	I wizyta przygotowująca pacjenta do założenia aparatu stałego lub I wizyta przygotowująca pacjenta do założenia aparatu ruchomego u pacjenta powyżej 12 r. życia	100,00
24.8	Opis zdjęć i ustalenie planu leczenia aparatem stałym	200,00
24.9	Wizyta kontrolna z aparatem stałym oraz aparatem ruchomym powyżej 13 roku życia	150,00
24.10	Wymiana jednego łuku w aparacie stałym	200,00
24.11	Szlifowanie zębów (stripping) - jako etap leczenia aparatem stałym	150,00
24.12	Klejenie nowego zamka albo rurki (zgubionej przez pacjenta)	70,00
	+ wizyta ortodontyczna	100,00

24.13	Klejenie zrzuconego zamka (jednego) + wizyta	30,00
		70,00
24.14	Zakładanie nowego pierścienia + wizyta	70,00
		70,00
24.15	Aparat stały Hass / Hyrax	1 200,00
24.16	Zgryz konstrukcyjny jako etap leczenia aparatem stałym	100,00
24.17	Maska twarzowa	560,00
24.18	Aparat stały Pendulum	1 000,00
24.19	Aparat stały Expander	1 200,00
24.20	Aparat stały Rotator	800,00
24.21	Aparat stały TPA	600,00
24.22	Aparat stały łuk fragmentaryczny	800,00
24.23	Aparat stały standardowy wymagający założenia ligatur w szczęcie albo w żuchwie (jeden łuk)	1 800,00
24.24	Aparat stały bezligaturowy w szczęcie albo żuchwie (jeden łuk)	2 000,00-2 500,00
24.25	Aparat stały korygujący II kl / III kl szkieletową	1 000,00-1 500,00
24.26	Zdjęcie aparatu stałego	200,00
24.27	Zdjęcie aparatu Hass albo Hyrax	300,00
24.28	Aparat retencyjny (jeden)	400,00
24.29	Szyna relaksacyjna	500,00
24.30	Szyna repozycyjna	500,00
24.31	Przemontowanie aparatu ruchomego jednoszczękowego - szczęka	400,00
24.32	Przemontowanie aparatu ruchomego jednoszczękowego - żuchwa	400,00
24.33	Wykonanie aparatu ruchomego jednoszczękowego u pacjenta powyżej 12 r. życia - szczęka	800,00
24.34	Wykonanie aparatu ruchomego jednoszczękowego u pacjenta powyżej 12 r. życia - żuchwa	800,00
24.35	Przemontowanie aparatu ruchomego typu aktywator	800,00
24.36	Wykonanie aparatu ruchomego typu aktywator	1 000,00
* zgodnie z aktualnym zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie stomatologiczne		

25. Poradnia Endodontyczna

25.1	Porada, konsultacja - zgodnie z wartością punktową opracowaną przez NFZ obowiązującą od 01.01.2026 roku za 1 punkt	3,00
25.2	Całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku materiałem światło utwardzalnym 1 powierzchnia	200,00
25.3	Całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku materiałem światło utwardzalnym 2 powierzchnie	250,00
25.4	Całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku materiałem światło utwardzalnym 3 powierzchnie	300,00
25.5	Całkowite opracowanie i wypełnienie ubytku materiałem światło utwardzalnym - odbudowa korony zęba po urazie (odłamany kąt sieczny, kilka powierzchni ubytku, itp.)	300,00
25.6	Użycie ćwieków okołomiazgowych	50,00
25.7	Użycie wkładów koronowo-korzeniowych standardowych	100,00
25.8	Leczenie zgorzeli miazgi w zębach wielokanałowych - opracowanie fizykochemiczne każdego kanału (każda wizyta) - za każdy kanał	100,00
25.9	Leczenie zgorzeli w zębach wielokanałowych - ostateczne wypełnienie kanału (pojedynczego) - za każdy kanał	150,00
25.10	Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - ekstirpacja miazgi mortalna (za każdy kanał)	130,00
25.11	Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - opracowanie fizykochemiczne każdego kanału (każda wizyta)	130,00
25.12	Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - ostateczne wypełnienie 1 kanału zęba	200,00
25.13	Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - ekstirpacja miazgi w znieczuleniu (1 kanał z ostatecznym wypełnieniem kanału)	400,00
25.14	Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - ekstirpacja miazgi w znieczuleniu (2 kanały z ostatecznym wypełnieniem kanałów)	800,00
25.15	Leczenie endodontyczne korzeni zębów: 4,5,6,7,8 - ekstirpacja miazgi w znieczuleniu (3 kanały z ostatecznym wypełnieniem kanałów)	1 200,00
25.16	Leczenie zmian okołowierzchołkowych - opatrunek do kanału	200,00
25.17	Usunięcie wkładu k-korzeniowego z kanału	350,00
25.18	Ponowne udrożnienie kanału	350,00
25.19	Lakierowanie zębów stałych (1 łuk zębowy)	150,00
25.20	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe	20,00
25.21	Znieczulenie miejscowe nasiękowe	50,00

25.22	Znieczulenie miejscowe przewodowe	100,00
25.23	Zdjęcie małoobrazkowe (powyżej 2 zdjęć w ciągu 1 roku)	50,00
25.24	Usunięcie zębów nazębnych w obrębie całego uzębienia więcej niż 1 raz w okresie 12 miesięcy	250,00
25.25	Dewitalizacja miazgi dla pacjentów nieubezpieczonych	200,00
25.26	Piaskowanie zębów	250,00
25.27	Wykonanie licówki kompozytowej materiałem światło utwardzalnym	300,00
25.28	Zabieg w sedacji wziernej	150,00

26. Rentgenodiagnostyka związana z aparatami stałymi

26.1	Zdjęcie rtg zębów	70,00
------	-------------------	-------

* zgodnie z aktualnym zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie stomatologiczne

VI. ŚWIADCZENIA DIAGNOSTYCZNE - lokalizacja ul. Św. Józefa 53-59

27. Pracownia Elektroencefalograficzna (EEG)

27.1	Badanie EEG	250,00
------	-------------	--------

28. Pracownia Elektromiograficzna (EMG)

28.1	Elektrostymulacyjna próba męczliwości (jeden miesiąc)	190,00
28.2	Próba ischemiczna (tężyczkowa)	290,00
28.3	Badanie odruchu mrugania	135,00
28.4	W przypadku zastosowania elektrody jednorazowej do całkowitego kosztu badania dolicza się koszt elektrody	150,00
28.5	Badanie w kierunku polineuropatii	700,00
28.6	Badanie w kierunku miopatii	720,00
28.7	Badanie w kierunku SLA	920,00
28.8	ENG dwóch nerwów (np. zespół cieśni nadgarstka jednostronny)	320,00
28.9	Poziom uszkodzenia jednego nerwu (+ "INCHING")	240,00
28.10	Badanie ENG+EMG jednej kończyny	680,00

29. Zakład Diagnostyki Obrazowej - Pracownia Rentgenodiagnostyki I i Pracownia Mammografii (Standardem dokumentacji jest płyta CD)

Badania RTG i Mammografia nie są wykonywane komercyjnie. Możliwość wykonywania tylko badań u pacjentów ubezpieczonych lub wykonywanych w ramach świadczeń na oddziale lub SOR

29.1	Mammografia	300,00
29.2	Tomosynteza	300,00
29.3	Zdjęcie rtg twarzoczaszki	160,00
29.4	Zdjęcie rtg czaszki	160,00
29.5	Zdjęcie rtg kręgosłupa (szyjnego/piersiowego/lędźwiowego) - 1 odcinek anatomiczny	180,00
29.6	Zdjęcie rtg żeber/mostka/obojczyka	160,00
29.7	Zdjęcie rtg klatki piersiowej	160,00
29.8	Zdjęcie rtg klatki piersiowej z sylwetką serca (2 projekcje z podanym środkiem cieniującym)	280,00
29.9	Badanie przewodu pokarmowego (przełyk, żołądek, XII-ca)	600,00
29.10	Badanie przewodu pokarmowego (kolografia)	900,00
29.11	Badanie przewodu pokarmowego (pasaż)	900,00
29.12	Urografia (śr. cieniujący niejonowy)	1 000,00
29.13	HSG	800,00
29.14	Zdjęcie rtg jamy brzusznej (przeglądowe)	160,00
29.15	Zdjęcie rtg kończyny górnej (wg odcinków anatomicznych - barku/ramienia/łokcia/przedramienia dłoni/nadgarstka) - 1 część anatomiczna	180,00
29.16	Zdjęcie rtg kończyny dolnej (wg odcinków anatomicznych - miednicy/biodra/uda/kolana/podudzia/st. skokowego/stopy) - 1 część anatomiczna, 2 projekcje	180,00
29.17	Flebografia kończyny dolnej (jednej)	1 000,00
29.18	Flebografia kończyny górnej (jednej)	1 000,00
29.19	Pantomografia (panoramyczne zdjęcie rtg zębów)	200,00
29.20	Cefalometria (1 zdjęcie)	250,00
29.21	Zdjęcie rtg kręgosłupa całego/ zdjęcie rtg kończyny dolnej całej - 1 projekcja (a-p lub boczne)	250,00

30. Zakład Diagnostyki Obrazowej - Pracownia USG I

Badania USG nie są wykonywane komercyjnie. Możliwość wykonywania tylko badań u pacjentów poradni WSzZ lub wykonywanych w ramach świadczeń na oddziale lub SOR.

30.1	USG struktur położonych powierzchownie (tarczycy/jąder/węzłów/itp.)	240,00
30.2	USG piersi	300,00
30.3	USG jamy brzusznej	240,00

30.4	USG opłucnej	240,00
30.5	USG doppler tętnic lub żył górnych połowy ciała	350,00
30.6	USG doppler tętnic lub żył dolnych połowy ciała	350,00
30.7	USG doppler tętnic innych (np. przetoki dializacyjne, ż i t. narządów mięsaszowych)	350,00
31. Zakład Diagnostyki Obrazowej -Pracownia Rezonansu Magnetycznego I		
Badania MR nie są wykonywane komercyjnie. Możliwość wykonywania tylko badań u pacjentów ubezpieczonych lub wykonywanych w ramach świadczeń na oddziale lub SOR		
31.1	MR badanie głowy bez środka kontrastującego	650,00
31.2	MR badanie głowy bez i ze środkiem kontrastującym	900,00
31.3	MR dwóch odcinków kręgosłupa bez środka kontrastującego	1 000,00
31.4	MR badanie innej jednej okolicy anatomicznej (1) -bez środka kontrastującego (w tym kręgosłupa)	800,00
31.5	Angiografia MR bez środka kontrastującego	650,00
31.6	MR badanie innej okolicy anatomicznej (1) bez i ze środkiem kontrastującym	1 050,00
31.7	Angiografia MR ze środkiem kontrastującym / Badanie dynamiczne MR	1 200,00
31.8	MR badanie dwóch sąsiadujących okolic anatomicznych (1) innych niż odcinki kręgosłupa bez środka kontrastującego	1 000,00
31.9	MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez i ze środkiem kontrastującym	1 250,00
31.10	MR badanie dwóch sąsiadujących okolic anatomicznych (1) innych niż odcinki kręgosłupa bez i ze środkiem kontrastującym	1 250,00
(1) - okolice anatomiczne stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na okolice anatomiczne, kończyna dolna z podziałem na okolice anatomiczne.		
32. Zakład Diagnostyki Obrazowej - Pracownia Tomografii Komputerowej I (Standardem dokumentacji jest płyta CD)		
Badania TK nie są wykonywane komercyjnie. Możliwość wykonywania tylko badań u pacjentów ubezpieczonych lub wykonywanych w ramach świadczeń na oddziale lub SOR		
32.1	TK badanie głowy - bez środka cieniującego	450,00
32.2	TK badanie głowy - bez i ze środkiem cieniującym (łącznie)	700,00
32.3	TK badanie wielofazowe głowy - ze środkiem cieniującym	750,00
32.4	TK badanie innej okolicy anatomicznej (1) - bez środka cieniującego	550,00
32.5	TK badanie innej okolicy anatomicznej (1) - bez i ze środkiem cieniującym	800,00
32.6	TK badanie wielofazowe (2) innej okolicy anatomicznej (1)	850,00
32.7	TK badanie dwóch sąsiadujących okolic anatomicznych (1) - bez i ze środkiem cieniującym (łącznie)	900,00
32.8	TK badanie dwóch sąsiadujących okolic anatomicznych (1) - bez środka cieniującego (łącznie)	650,00
32.9	TK badanie dwóch sąsiadujących okolic anatomicznych (1) - ze środkiem cieniującym (łącznie)	850,00
32.10	Angiografia TK	900,00
32.11	Badanie TK serca/Koronografia CT	1 400,00
(1) - okolice anatomiczne stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na okolice anatomiczne, kończyna dolna z podziałem na okolice anatomiczne.		
34. Pracownia Bronchoskopii		
34.1	Endoskopowe wycięcie, zniszczenie zmiany tk. Oskrzela	400,00
34.2	Bronchoskopia	600,00
34.3	Punkcja opłucnowa odbarczająca	450,00
34.4	Punkcja opłucnowa diagnostyczna	450,00
34.5	Wstrzyknięcie leku do jamy opłucnowej (bez kosztu leku)	100,00
VII. ŚWIADCZENIA DIAGNOSTYCZNE - lokalizacja ul. Konstytucji 3 Maja 42		
35. Pracownia Elektroencefalografii		
35.1	Badanie EEG standard	220,00
35.2	Badanie we śnie	280,00
35.3	Wideometria standard	380,00
	+ dodatkowo za każde 1/2 godziny	190,00
Pacjenci skierowani do Pracowni mogą zgłaszać się na badania od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 do 14.00 po uprzednim zarejestrowaniu telefonicznym; telefon (56) 67-94-629.		
36. Dział Diagnostyki Kardiologicznej		
36.1	Echo serca	380,00
36.2	Echo serca z anestezjologiem	800,00
36.3	EKG bez opisu	45,00

36.4	EKG z opisem	70,00
36.5	Opis EKG	45,00
36.6	Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca - Ambulatoryjne monitorowanie ciśnienia tętniczego przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter ciśnieniowy) - 24 h	370,00
36.7	Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca - Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter EKG) z opisem i badaniem - 24 h	370,00
36.8	Monitorowanie elektrokardiograficzne - Monitorowanie czynności serca przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter EKG) z opisem i badaniem - 24 h	370,00
36.9	Monitorowanie elektrokardiograficzne - Monitorowanie ciśnienia tętniczego przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter ciśnieniowy) - 24 h	370,00
36.10	Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca - Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter EKG) z opisem i badaniem - 48 h	500,00
36.11	Monitorowanie elektrokardiograficzne - Monitorowanie czynności serca przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter EKG) z opisem i badaniem - 48 h	500,00
36.12	Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca - Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter EKG) z opisem i badaniem - 72 h	600,00
36.13	Monitorowanie elektrokardiograficzne - Monitorowanie czynności serca przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter EKG) z opisem i badaniem - 72 h	600,00
36.14	Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca - Ambulatoryjne monitorowanie czynności serca przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter EKG) z opisem i badaniem - 96 h	650,00
36.15	Monitorowanie elektrokardiograficzne - Monitorowanie czynności serca przy pomocy urządzeń analogowych (typu Holter EKG) z opisem i badaniem - 96 h	650,00
36.16	Próba pionizacji TILT TEST	600,00
36.17	Próby wysiłkowe u dzieci	570,00
36.18	Konsultacja kardiologiczna	350,00
36.19	Pulsoksymetria	40,00

Pacjenci skierowani do Działu Diagnostyki Kardiologicznej mogą zgłaszać się na badania od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 do 14.00 po uprzednim zarejestrowaniu osobistym lub telefonicznym - telefon (56) 67-94-752.

37. Pracownia Urodynamiczna

37.1	Uroflometria	350,00
37.2	Urodynamika	1 500,00

38. Zakład Diagnostyki Obrazowej - Pracownia Rentgenodiagnostyki II

Badania RTG nie są wykonywane komercyjnie. Możliwość wykonywania tylko badań u pacjentów ubezpieczonych lub wykonywanych w ramach świadczeń na oddziale lub Izbie Przyjęć. Możliwość wykonywania badań komercyjnych kontrastowych z pkt. 9-14

38.1	Zdjęcie rtg twarzoczaszki w tym tkanek miękkich	160,00
38.2	Zdjęcie rtg czaszki	160,00
38.3	Zdjęcie rtg kręgosłupa (szyjnego/piersiowego/lędźwiowego) - 1 odcinek anatomiczny	180,00
38.4	Zdjęcie rtg żeber/mostka/obojczyka	160,00
38.5	Zdjęcie rtg klatki piersiowej	160,00
38.6	Zdjęcie rtg klatki piersiowej z sylwetką serca (2 projekcje z podanym środkiem cieniującym)	280,00
38.7	Badanie górnego odcinka przewodu pokarmowego (przelyk, żołądek, XII-ca)	600,00
38.8	Badanie przewodu pokarmowego (kolografia)	900,00
38.9	Badanie przewodu pokarmowego (pasaż)	900,00
38.10	Urografia śr. cieniujący niejonowy	1 000,00
38.11	Cystoureterografia mikcyjna	900,00
38.12	Zdjęcie rtg jamy brzusznej (przeglądowe)	170,00
38.13	Zdjęcie rtg kończyny górnej (wg odcinków anatomicznych - barku/ramienia/łokcia/przedramienia/dłoni/nadgarstka) - 1 część anatomiczna	180,00
38.14	Zdjęcie rtg kończyny dolnej (wg odcinków anatomicznych - miednicy/biodra/uda/kolana/podudzia/st. skokowego/stopy) - 1 część anatomiczna	180,00
38.15	Zdjęcie rtg kręgosłupa całego /zdjęcie rtg kończyny dolnej całej - 1 projekcja (a-p lub boczne)	250,00

Zakład Diagnostyki Obrazowej -Pracownia Rentgenodiagnostyki II część stomatologiczna

Badania RTG nie są wykonywane komercyjnie. Możliwość wykonywania tylko badań u pacjentów ubezpieczonych lub wykonywanych w ramach świadczeń na oddziale lub Izbie Przyjęć.

38.21	Pantomografia (panoramiczne zdjęcie rtg zębów)	200,00
38.22	Cefalometria (1 zdjęcie)	250,00

38.23	Zdjęcie rtg zębów	70,00
38.24	CBCT	400,00
* zgodnie z aktualnym zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie stomatologiczne		
39. Zakład Diagnostyki Obrazowej - Pracownia USG II		
Badania USG nie są wykonywane komercyjnie dla jednostek zewnętrznych. Możliwość wykonywania tylko badań u pacjentów poradni WSzZ lub wykonywanych w ramach świadczeń na oddziale lub Izbie Przyjęć.		
39.1	USG struktur położonych powierzchownie (tarczycy/jąder/węzłów itp.)	240,00
39.2	USG głowy przezciemiączkowe	240,00
39.3	USG jamy brzusznej	240,00
39.4	USG opłucnej	240,00
39.5	USG doppler tętnic lub żył górnej połowy ciała	350,00
39.6	USG doppler tętnic lub żył dolnej połowy ciała	350,00
40. Zakład Diagnostyki Obrazowej - Pracownia Tomografii Komputerowej II		
40.1	TK badanie głowy - bez środka cieniującego	450,00
40.2	TK badanie głowy - bez i ze środkiem cieniującym (łącznie)	700,00
40.3	TK badanie wielofazowe głowy - ze środkiem cieniującym	750,00
40.4	TK badanie innej okolicy anatomicznej (1) - bez środka cieniującego	550,00
40.5	TK badanie innej okolicy anatomicznej (1) - bez i ze środkiem cieniującym	800,00
40.6	TK badanie wielofazowe (2) innej okolicy anatomicznej (1)	850,00
40.7	TK badanie dwóch sąsiadujących okolic anatomicznych (1) - bez i ze środkiem cieniującym (łącznie)	900,00
40.8	TK badanie dwóch sąsiadujących okolic anatomicznych (1) - bez środka cieniującego (łącznie)	650,00
40.9	TK badanie dwóch sąsiadujących okolic anatomicznych (1) - ze środkiem cieniującym (łącznie)	850,00
40.10	Angiografia TK	900,00
(1) - okolice anatomiczne stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na okolice anatomiczne, kończyna dolna z podziałem na okolice anatomiczne.		
(2) - obejmuje badanie podstawowe bez środka cieniującego i nie mniej niż dwie fazy ze środkiem cieniującym.		
41. Zakład Diagnostyki Obrazowej - Pracownia Rezonansu Magnetycznego II		
Badania RM nie są wykonywane komercyjnie, dedykowane głównie dzieciom, możliwość wykonania u dorosłych. Wykonanie badań u dzieci w znieczuleniu, po uprzednim uzgodnieniu pobytu dziecka na oddziale Szpitala Dziecięcego po znieczuleniu (cena nie obejmuje procedury znieczulenia jedynie samo badanie).		
41.1	MR badanie głowy bez środka kontrastującego	650,00
41.2	MR badanie głowy bez i ze środkiem kontrastującym	900,00
41.3	MR dwóch odc. kręgosłupa bez środka kontrastującego	1 000,00
41.4	MR badanie innej jednej okolicy anatomicznej (1) - bez środka kontrastującego (w tym kręgosłupa)	800,00
41.5	Angiografia MR bez środka kontrastującego	650,00
41.6	MR badanie innej okolicy anatomicznej (1) bez i ze środkiem kontrastującym	1 050,00
41.7	Angiografia MR ze środkiem kontrastującym / Badanie dynamiczne MR	1 200,00
41.8	MR badanie dwóch sąsiadujących okolic anatomicznych (1) innych niż odcinki kręgosłupa bez środka kontrastującego	1 000,00
41.9	MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez i ze środkiem kontrastującym	1 250,00
41.10	MR badanie dwóch sąsiadujących okolic anatomicznych (1) innych niż odcinki kręgosłupa bez i ze środkiem kontrastującym	1 250,00
(1) - okolice anatomiczne stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na okolice anatomiczne, kończyna dolna z podziałem na okolice anatomiczne.		
42. Pracownia Endoskopowa II		
42.1	Gastrofiberoskopia diagnostyczna z testem urazowym + badanie histopatologiczne	500,00
42.2	Kolonoskopia + sedacja + histopatologia	850,00
42.3	Badania histopatologiczne (wycinki) - doliczamy do ceny zabiegu	100,00
42.4	ph metria górnego odcinka przewodu pokarmowego	600,00
42.5	Rektoskopia z histopatologią	250,00
42.6	Sigmoidoskopia z histopatologią	550,00
42.7	Polipektomia - doliczamy do ceny zabiegu endoskopowego	250,00
Pracownia czynna w godz. 7.00 - 14.00, tel. (56) 67-94-764.		
Wyniki badań wydawane są pacjentowi w dniu wykonania badania, a w przypadku badań histopatologicznych do 14 dni od dnia badania.		
43. Pracownia Fizjoterapii II		

Fizjoterapeutyczne zabiegi ambulatoryjne		
<i>Fizykoterapia</i>		
43.1	Zabiegi elektroterapii (GAL, TENS, TRAB, INT, JONO, DD, ELEKTROSTYMULACJA)	20,00
43.2	Elektrostymulacja nerw VII	40,00
43.3	Pole magnetyczne	20,00
43.4	Laser skaner	20,00
43.5	Laser punktowy	30,00
43.6	Lampa Sollux, Lampa Bioptron	10,00
43.7	Ultradźwięki	25,00
43.8	Terapuls, DKF	20,00
<i>Hydroterapia</i>		
43.9	Masaż wirowy kończyn dolnych	70,00
43.10	Masaż wirowy kończyn górnych	60,00
43.11	Krioterapia	35,00
<i>Kinezyterapia</i>		
43.12	Ćwiczenia indywidualne niemowląt i dzieci	200,00
43.13	Ćwiczenia w odciążeniu 1 staw - 2 pozycje (20 min.)	35,00
43.14	Ćwiczenie czynne wolne, instruktaż ćwiczeń	40,00
43.15	Ćwiczenia specjalne: Mc Kenzie, PNF (45 min.)	100,00
43.16	Terapia manualna	100,00
43.17	Kinesiotaping	50,00
43.18	Wizyta fizjoterapeutyczna	100,00
43.19	Porada fizjoterapeutyczna wyjazdowa	150,00
VIII. ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE UDZIELANE PRZEZ STACJĘ RATOWNICTWA MEDYCZNEGO- lokalizacja ul:		
Grudziądzka 47-51		
44. Świadczenia Zdrowotne Udzielane przez Stację Ratownictwa Medycznego		
44.1	Świadczenia udzielane przez specjalistyczny zespół ratunkowy osobie nieuprawnionej do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych	1 016,60
44.2	Świadczenia udzielane przez podstawowy zespół ratunkowy osobie nieuprawnionej do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych	588,80
44.3	Świadczenia udzielane przez ratowniczą jednostkę motocyklową osobie nieuprawnionej do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych	295,00
44.4	Zabezpieczenie medyczne imprezy zespołem bez lekarza - jedna godzina	368,00
44.5	Zabezpieczenie medyczne imprezy zespołem z lekarzem - jedna godzina	517,50
44.6	Zabezpieczenie medyczne imprezy patrolem ratowniczym - jedna godzina	287,50
44.7	Zabezpieczenie medyczne imprezy punktem pomocy medycznej - jedna godzina	517,50
44.8	Transport sanitarny pacjenta zespołem transportowym (bez lekarza):	
	- za jedną godzinę	230,00
	- za jeden kilometr	5,75
44.9	Transport sanitarny pacjenta zespołem transportowym (z lekarzem):	
	- za jedną godzinę	345,00
	- za jeden kilometr	5,75
44.10	Transport sanitarny pacjenta zespołem transportowym (bez lekarza): - za jedną godzinę - częściowa odpłatność pacjenta 60%	138,00
44.11	Transport sanitarny pacjenta zespołem transportowym (bez lekarza): - za jeden kilometr - częściowa odpłatność pacjenta 60%	3,45
44.12	Transport sanitarny pacjenta zespołem transportowym (z lekarzem): - za jedną godzinę - częściowa odpłatność pacjenta 60%	207,00
44.13	Transport sanitarny pacjenta zespołem transportowym (z lekarzem): - za jeden kilometr - częściowa odpłatność pacjenta 60%	3,45
IX. DODATKOWE ŚWIADCZENIA		
45. Szkolenia w Zakresie Udzielania Pierwszej Pomocy Przedmedycznej		
45.1	Usługi szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej w ramach kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania zawodowego : *	
45.1.1	prowadzone w formie i na zasadach przewidzianych odrębnymi przepisami - za jedną osobę	200,00
45.1.2	finansowane, co najmniej w 70 % ze środków publicznych - za jedną osobę	200,00
		Cena brutto w tym VAT 23%

45.2	Usługi szkolenia w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej nie związane z kształceniem zawodowym lub przekwalifikowaniem zawodowym - za jedną osobę	246,00
* Czas trwania szkoleń uzależniony jest od ilości chętnych i jest indywidualnie uzgadniany z klientem. Szkolenia prowadzone będą we własnej sali wykładowej lub w miejscu wskazanym przez klienta. Dojazd do miejsca wskazanego przez klienta na terenie Torunia i poza do 20 km - bezpłatny, powyżej 20 km od Torunia płatny 0,93 zł/km. Informację dotyczącą szkoleń można uzyskać pod nr telefonu 880763131 i 566795969		
46. Bank Mleka Kobiecego		
46.1	Badanie składu mleka kobiecego - dobowa zbiórka (4 badania)	104,00
47. Szkoła Rodzenia		
47.1	Oплата za uczestnictwo w kursie Szkoły Rodzenia "Z NAMI ŁATWIEJ" (ciężarna + osoba towarzysząca)	550,00
47.2	Oплата za uczestnictwo w kursie Szkoły Rodzenia "Z NAMI ŁATWIEJ" (ciężarna + osoba towarzysząca) - dla osób wykonujących pracę na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. L. Rydygiera w Toruniu (zniżka 50%)	275,00
48. Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych		
48.1	Konsultacja, porada	200,00
48.2	Porada w domu pacjenta	300,00
48.2.1	+ dodatkowo za wypis aktu zgonu	50,00
48.3	Iniekcja dożylna + cena leku	40,00
	Iniekcja domięśniowa + cena leku	30,00
	Iniekcja podskórna + cena leku	20,00
	Wlew dożylny + cena leku	50,00
48.4	Założenie wenflonu	40,00
48.5	Pobranie krwi do badań	20,00
48.6	Pomiar ciśnienia krwi	20,00
48.7	Pomiar masy ciała i wzrostu	5,00
48.8	Pomiar temperatury	10,00
48.9	Badanie poziomu glukozy za pomocą glukometru	30,00
48.10	Wykonanie EKG z opisem	60,00
48.11	Nebulizacja	20,00
48.12	Założenie opatrunku	30,00
48.13	Zmiana opatrunku	30,00
48.14	Usunięcie szwów	30,00
48.15	Usunięcie 1-go ciała obcego ze skóry (małe lub duże)	80,00
48.16	Odprowadzenie załupka	100,00
48.17	Unieruchomienie kręgosłupa szyjnego za pomocą kołnierza	100,00
48.18	Tamponada nosa	200,00
48.19	Cewnikowanie pęcherza moczowego	100,00
48.20	Usunięcie cewnika	25,00
48.21	Usunięcie kleszcza	50,00
48.22	Usunięcie ciała obcego z: ucha/nosa	100,00
48.23	Wlewka doodbytnicza - Enema	50,00
48.24	Podanie leku doodbytniczo (czopek)	20,00
48.25	Podanie leku p/gorączkowego doustnie	20,00
48.26	Reanimacja	1 500,00
48.27	Transport sanitarny pacjenta zespołem transportowym (bez lekarza):	
	- za jedną godzinę	230,00
	- za jeden kilometr	5,75
48.28	Transport sanitarny pacjenta zespołem transportowym (z lekarzem):	
	- za jedną godzinę	345,00
	- za jeden kilometr	5,75
48.29	Lek	cena zgodna z fakturą
49. Badania histopatologiczne		
49.1	Podstawowe badanie histopatologiczne	55,00
49.2	Badanie śródoperacyjne - INTRA	200,00
49.3	Konsultacja preparatów histopatologicznych	180,00
49.4	Trepanobiopsja - opracowanie materiału i ocena	220,00
49.5	Wykonanie bloczka parafinowego	15,00
49.6	Wykonanie preparatu HE	15,00

49.7	Badanie cytologiczne płynów moczów i płwocin	40,00
49.8	BAC wykonanie i ocena mikroskopowa	80,00
49.9	BAC ocena mikroskopowa	65,00
49.10	Barwienia i ocena preparatów cytol.gin. met. Papanicolaou	25,00
49.11	Badanie kryształów w świetle spolaryzowanym	35,00
49.12	Barwienie histochemiczne - Gomoriego - Siateczka	30,00
49.13	Barwienie histochemiczne	30,00
49.14	Cytologia na podłożu płynnym (Liquid-based cytology)	60,00
49.15	Oznaczenie immunohistochemiczne 1 markera (1 – IHC; lista markerów dostępna na stronie)	92,00
49.16	Oznaczenie IHC receptorów estrogenowych - ER	92,00
49.17	Oznaczenie IHC receptorów progesteronu - PR	92,00
49.18	Oznaczenie IHC CINTec Plus na rozmazie cytologii ginekologicznej	230,00
49.19	Oznaczenie IHC receptora HER2- HER2	280,00
49.20	Genotypowanie wirusa hrHPV	160,00
49.21	Kwalifikacja materiału do badań technikami biol.mol.	70,00