

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.03.2026 R.		
NAZWA ŚWIADCZENIA		<i>Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*</i>
ROZDZIAŁ I CENNIK ŚWIADCZEŃ SPECJALISTYCZNYCH		
ZAŚWIADCZENIA I RECEPTY		
1.	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA LEKARSKIEGO NIEZWIĄZANEGO Z LECZENIEM, PODCZAS WIZYTY REALIZOWANEJ W RAMACH NFZ	80,00 zł
2.	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA LEKARSKIEGO NIEZWIĄZANEGO Z LECZENIEM (BEZ WIZYTY REALIZOWANEJ W RAMACH NFZ) OBEJMUJE BADANIE PACJENTA W ZAKRESIE KONIECZNYM DO WYSTAWIENIA ZAŚWIADCZENIA. NIE OBEJMUJE WYSTAWIANIA RECEPTY, SKIEROWAŃ ITP.	110,00 zł
3.	WYPISANIE RECEPTY (DLA PACJENTÓW W TRAKCIE LECZENIA)	70,00 zł
KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE / TELEPORADY		
1.	KONSULTACJA ANGIOLOGICZNA	250,00 zł
2.	KONSULTACJA CHIRURGICZNA	250,00 zł
3.	KONSULTACJA PULMONOLOGICZNA	250,00 zł
4.	KONSULTACJA LEKARZA CHOROÓB ZAKAŻNYCH	250,00 zł
5.	KONSULTACJA DERMATOLOGICZNA	250,00 zł
6.	KONSULTACJA DIABETOLOGICZNA	250,00 zł
7.	KONSULTACJA DIETECZNA - PLAN ŻYWIENIOWY (7 dniowy)	250,00 zł
8.	KONSULTACJA DIETETYCZNA	180,00 zł
9.	POMIAR SKŁADU CIAŁA (BIA) Z OPISEM	75,00 zł
10.	KONSULTACJA ENDOKRYNOLOGICZNA	250,00 zł
11.	KONSULTACJA GASTROENTEROLOGICZNA	250,00 zł
12.	KONSULTACJA HEMATOLOGICZNA	250,00 zł
13.	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA	250,00 zł
	BADANIE EKG	55,00 zł
	EKG Z OPISEM	170,00 zł
	USG SERCA	290,00 zł
	BADANIE EKG WYSILKOWE (Z LEKARZEM)	425,00 zł
	HOLTER EKG (Z OPISEM)	230,00 zł
	HOLTER RR	200,00 zł
14.	KONSULTACJA NEUROLOGICZNA	250,00 zł
15.	KONSULTACJA OKULISTYCZNA	250,00 zł
16.	KONSULTACJA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU	250,00 zł
17.	KONSULTACJA OTOLARYNGOLOGICZNA	250,00 zł
18.	KONSULTACJA GINEKOLOGICZNA	250,00 zł
19.	KONSULTACJA LEKARZA REHABILITACJI MEDYCZNEJ	250,00 zł
20.	KONSULTACJA REUMATOLOGICZNA	250,00 zł
21.	KONSULTACJA UROLOGICZNA	250,00 zł
22.	KONSULTACJA LEKARZA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH	250,00 zł
23.	KONSULTACJA PEDIATRYCZNA	250,00 zł
24.	KONSULTACJA SPECJALISTYCZNA INNA	250,00 zł
ROZDZIAŁ II CENNIK ŚWIADCZEŃ ZABIEGOWYCH		
GABINET ZABIEGOWY		
1.	INIEKCJA DOMIĘŚNIOWA LUB PODSKÓRNA	55,00 zł



CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.03.2026 R.	
NAZWA ŚWIADCZENIA	<i>Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*</i>
2.	POMIAR CIŚNIENIA TĘTNICZEGO 13,00 zł
ZABIEGI CHIRURGICZNE I ORTOPEDYCZNE	
1.	OPATRUNEK ZWYKŁY, ZDJĘCIE SZWÓW 150,00 zł
2.	OPATRUNEK Z WYMIANĄ SĄCZKA I/LUB PRZEPLUKANIEM RANY 160,00 zł
3.	PUNKCJA STAWU LUB TORBIELI (ODBARCZAJĄCA) 150,00 zł
4.	PUNKCJA STAWU LUB TORBIELI Z PODANIEM LEKU (BEZ CENY LEKU) 150,00 zł
5.	PUNKCJA KRWIĄKA, TORBIELI LUB ROPNIA, WYSIĘKU - W TYM DOSTAWOWA 220,00 zł
6.	WYCIECIE TKANKI MARTWICZEJ W ZNIECZULENIU MIEJSCOWYM 220,00 zł
7.	ANOSKOPIA (BEZ WYCINKÓW) 200,00 zł
8.	REKTOSKOPIA (BEZ WYCINKÓW) 300,00 zł
9.	NACIĘCIE KALETKI 600,00 zł
10.	NACIĘCIE ROPNIA Z ZAŁOŻENIEM SĄCZKA I PŁUKANIEM 350,00 zł
11.	WYCIECIE ZMIANY SKÓRNEJ I/LUB TK. PODSKÓRNEJ DO 4 CM Z BAD. HISTOPATOLOGICZNYM 400,00 zł
12.	WYCIECIE ZMIANY SKÓRNEJ I/LUB TK. PODSKÓRNEJ POW. 4 CM Z BAD. HISTOPATOLOGICZNYM 550,00 zł
13.	WYCIECIE JW. – KAŻDEJ KOLEJNEJ ZMIANY 180,00 zł
14.	WYCIECIE ZMIANY SKÓRNEJ I/LUB TKANKI PODSKÓRNEJ Z KONIECZNOŚCIĄ DRENAŻU 300,00 zł
15.	ZDJĘCIE PAZNOKCIA (WYLYCZKOWANIE ZIARNINY OKOLOPAZNOKCIOWEJ) 300,00 zł
16.	CZĘŚCIOWE WYCIECIE PAZNOKCIA (Z WAŁEM PAZNOKCIOWYM) 300,00 zł
17.	ZDJĘCIE GIPSU 110,00 zł
18.	CHIRURGICZNE ZAOPATRZENIE RANY PROSTEJ DO 4 CM 220,00 zł
19.	CHIRURGICZNE ZAOPATRZENIE RANY PROSTEJ POWYŻEJ 4 CM 270,00 zł
20.	CHIRURGICZNE ZAOPATRZENIE RANY POWTKLANEJ DO 4 CM (SĄCZKOWANIE, WYRÓWNIANIE BRZEGÓW I/LUB SZCIE WARSTWOWE) 310,00 zł
21.	CHIRURGICZNE ZAOPATRZENIE RANY POWTKLANEJ POWYŻEJ 4 CM (SĄCZKOWANIE, WYRÓWNIANIE BRZEGÓW I/LUB SZCIE WARSTWOWE) 330,00 zł
22.	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO 150,00 zł
ZABIEGI GINEKOLOGICZNE	
1.	BADANIE CYTOLOGICZNE Z POBRANIEM 130,00 zł
2.	ELEKTROKOAGULACJA 330,00 zł
3.	ZAŁOŻENIE WKŁADKI WEWNĄTRZMACICZNEJ (BEZ CENY WKŁADKI) 600,00 zł
ZABIEGI LARYNGOLOGICZNE	
1.	PŁUKANIE UCHA 220,00 zł
2.	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z UCHA, NOSA, GARDŁA 220,00 zł
3.	NAKLUCIE ROPNIA OKOLOMIGDAŁKOWEGO 160,00 zł
4.	NACIĘCIE WĘDZIDŁKA JEZYKA 330,00 zł
5.	TAMPONADA PRZEDNIA NOSA (ZAŁOŻENIE) 160,00 zł
6.	TAMPONADA PRZEDNIA NOSA (USUNIĘCIE) 160,00 zł
ZABIEGI DERMATOLOGICZNE	
1.	WYMROŻENIE ZMIANY SKÓRNEJ (ZA PKT) 90,00 zł
ZABIEGI UROLOGICZNE	
1.	UROFLOMETRIA Z KONSULTACJĄ UROLOGICZNĄ 330,00 zł
2.	ZAŁOŻENIE LUB WYMIANA CEWNIKA FOLEYA Z KONSULTACJĄ UROLOGICZNĄ 330,00 zł



CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.03.2026 R.		
NAZWA ŚWIADCZENIA		<i>Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*</i>
ZABIEGI CHIRURGII OGÓLNEJ (Ambulatorium CZAS)		
1.	PORADA – CHIRURGIA OGÓLNA	350,00 zł
2.	CHIRURGICZNE ZAOPATRZENIE RANY PROSTEJ DO 4 CM	220,00 zł
3.	CHIRURGICZNE ZAOPATRZENIE RANY PROSTEJ POWYŻEJ 4 CM	270,00 zł
4.	CHIRURGICZNE ZAOPATRZENIE RANY POWTKLANEJ DO 4 CM (SĄCZKOWANIE, WYRÓWNIANIE BRZEGÓW I LUB SZYCIĘ WARSTWOWE)	310,00 zł
5.	CHIRURGICZNE ZAOPATRZENIE RANY POWTKLANEJ POWYŻEJ 4 CM (SĄCZKOWANIE, WYRÓWNIANIE BRZEGÓW I LUB SZYCIĘ WARSTWOWE)	330,00 zł
6.	INIEKCJA DOMIĘŚNIOWA LUB PODSKÓRNA	70,00 zł
7.	NACIĘCIE ROPNIA Z ZAŁOŻENIEM SĄCZKA I PŁUKANIEM	350,00 zł
8.	PODANIE ANATOKSYNY TĘŻCOWEJ	70,00 zł
9.	PUNKCJA KRWIĄKA, TORBIELI LUB ROPNIA, WYSIĘKU - W TYM DOSTAWOWA	220,00 zł
10.	OPATRUNEK ZWYKŁY, ZDJĘCIE SZWÓW	150,00 zł
11.	OPATRUNEK Z WYMIANĄ SĄCZKA I LUB PRZEPLUKANIEM RANY	160,00 zł
12.	ZAŁOŻENIE GIPSU BEZ KONIECZNOŚCI NASTAWIANIA	210,00 zł
13.	ZAŁOŻENIE GIPSU Z NASTAWIENIEM ZŁAMANIA	380,00 zł
14.	NASTAWIENIE ZWICHNIĘCIA Z ZAŁOŻENIEM OPATRUNKU UNIERUCHAMIAJĄCEGO	330,00 zł
15.	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO	150,00 zł
ZABIEGI REHABILITACYJNE		
1.	KRIOTERAPIA OGÓLNOUSTROJOWA (KRIOKOMORA) - PAKIET 5 ZABIEGÓW	200,00 zł
2.	KRIOTERAPIA OGÓLNOUSTROJOWA (KRIOKOMORA) - PAKIET 10 ZABIEGÓW	370,00 zł
ROZDZIAŁ III CENNIK DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ (RTG, USG, USG DOPPLER)		
BADANIA RTG		
1.	RTG CZASZKI	80,00 zł
2.	RTG ŻUCHWY	60,00 zł
3.	RTG TWARZOCZASZKI	80,00 zł
4.	RTG OCZODOLÓW	60,00 zł
5.	RTG NOSA	60,00 zł
6.	RTG ZATOK	60,00 zł
7.	RTG CZYNNOSCIOWE STAWU SKRONIOWO – ŻUCHWOWEGO PRAWEGO	80,00 zł
8.	RTG CZYNNOSCIOWE STAWU SKRONIOWO- ŻUCHWOWEGO LEWEGO	80,00 zł
9.	RTG KRĘGOSŁUP C CZYNNOSCIOWE	80,00 zł
10.	RTG KRĘGOSŁUP C	80,00 zł
11.	RTG ZĄB OBROTNIKA	60,00 zł
12.	RTG POGRANICZE SZYJNO-PIERSIOWE	90,00 zł
13.	RTG KRĘGOSŁUP TH-L A-P NA STOJĄCO	90,00 zł
14.	RTG KRĘGOSŁUP TH-L LAT NA STOJĄCO	90,00 zł
15.	RTG KRĘGOSŁUP TH	90,00 zł
16.	RTG KRĘGOSŁUP L-S	90,00 zł
17.	RTG KRĘGOSŁUP L-S CZYNNOSCIOWE BOCZNE	90,00 zł
18.	RTG KRĘGOSŁUP L-S CZYNNOSCIOWE A-P	90,00 zł
19.	RTG KOŚĆ KRZYŻOWO-OGONOWA	70,00 zł



CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.03.2026 R.		
NAZWA ŚWIADCZENIA	<i>Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*</i>	
20.	RTG OBOJCZYK PRAWY	60,00 zł
21.	RTG OBOJCZYK LEWY	60,00 zł
22.	RTG OBOJCZYKI PORÓWNAWCZE	90,00 zł
23.	RTG STAWY MOSTKOWO-OBOJCZYKOWE PORÓWNAWCZE	90,00 zł
24.	RTG STAW MOSTKOWO-OBOJCZYKOWY PRAWY	60,00 zł
25.	RTG STAW MOSTKOWO-OBOJCZYKOWY LEWY	60,00 zł
26.	RTG MOSTEK	55,00 zł
27.	RTG KLATKI PIERSIOWEJ	70,00 zł
28.	RTG KLATKI PIERSIOWEJ PRAWOBOCZNE	70,00 zł
29.	RTG KLATKI PIERSIOWEJ LEWOBOCZNE	70,00 zł
30.	RTG SZCZYTY PŁUC	70,00 zł
31.	RTG ŻEBRA PRAWY	75,00 zł
32.	RTG ŻEBRA LEWE	75,00 zł
33.	RTG BARK PRAWY	65,00 zł
34.	RTG BARK LEWY	65,00 zł
35.	RTG ŁOPATKA PRAWA	65,00 zł
36.	RTG ŁOPATKA LEWA	65,00 zł
37.	RTG RAMIĘ PRAWY	70,00 zł
38.	RTG RAMIĘ LEWE	70,00 zł
39.	RTG STAW ŁOKCIOWY PRAWY	70,00 zł
40.	RTG STAW ŁOKCIOWY LEWY	70,00 zł
41.	RTG PRZEDRAMIĘ PRAWY	70,00 zł
42.	RTG PRZEDRAMIĘ LEWE	70,00 zł
43.	RTG NADGARSTKI PORÓWNAWCZE	90,00 zł
44.	RTG NADGARSTEK PRAWY	70,00 zł
45.	RTG NADGARSTEK LEWY	70,00 zł
46.	RTG KOŚĆ ŁÓDECKOWATA PRAWA	70,00 zł
47.	RTG KOŚĆ ŁÓDECKOWATA LEWA	70,00 zł
48.	RTG KOŚĆ GROCHOWATA PRAWA	70,00 zł
49.	RTG KOŚĆ GROCHOWATA LEWA	70,00 zł
50.	RTG KANAŁ CIEŚNI NADGARSTKA PRAWEGO	70,00 zł
51.	RTG KANAŁ CIEŚNI NADGARSTKA LEWEGO	70,00 zł
52.	RTG RĘCE PORÓWNAWCZE	90,00 zł
53.	RTG RĘKA PRAWA	70,00 zł
54.	RTG RĘKA LEWA	70,00 zł
55.	RTG ŚRÓDRĘCZE PRAWY	70,00 zł
56.	RTG ŚRÓDRĘCZE LEWE	70,00 zł
57.	RTG PALEC RĘKI PRAWY	60,00 zł
58.	RTG PALEC RĘKI LEWEJ	60,00 zł
59.	RTG JAMA BRZUSZNA NA LEŻĄCO	80,00 zł
60.	RTG JAMA BRZUSZNA NA STOJĄCO	80,00 zł
61.	RTG MIĘDZICA	90,00 zł



CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.03.2026 R.		
NAZWA ŚWIADCZENIA		<i>Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*</i>
62.	RTG STAWY KRZYŻOWO-BIODROWE PORÓWNAWCZE	90,00 zł
63.	RTG STAW KRZYŻOWO-BIODROWY PRAWY	75,00 zł
64.	RTG STAW KRZYŻOWO-BIODROWY LEWY	75,00 zł
65.	RTG STAW BIODROWY PRAWY	60,00 zł
66.	RTG STAW BIODROWY LEWY	60,00 zł
67.	RTG STAWY BIODROWE PORÓWNAWCZE	90,00 zł
68.	RTG UDO PRAWY	80,00 zł
69.	RTG UDO LEWE	80,00 zł
70.	RTG KOLANO PRAWY	65,00 zł
71.	RTG KOLANO LEWE	65,00 zł
72.	RTG KOLANA PORÓWNAWCZE	90,00 zł
73.	RTG RZEPKA PRAWA	65,00 zł
74.	RTG RZEPKA LEWA	65,00 zł
75.	RTG RZEPKI PORÓWNAWCZE	90,00 zł
76.	RTG PODUDZIE PRAWY	80,00 zł
77.	RTG PODUDZIE LEWE	80,00 zł
78.	RTG PODUDZIA PORÓWNAWCZE	110,00 zł
79.	RTG STAW SKOKOWY PRAWY	65,00 zł
80.	RTG STAW SKOKOWY LEWY	65,00 zł
81.	RTG STAWY SKOKOWE PORÓWNAWCZE	90,00 zł
82.	RTG STĘP PRAWY	65,00 zł
83.	RTG STĘP LEWY	65,00 zł
84.	RTG STOPA PRAWA	65,00 zł
85.	RTG STOPA LEWA	65,00 zł
86.	RTG STOPY PORÓWNAWCZE	90,00 zł
87.	RTG ŚRÓDSTOPIE PRAWY	65,00 zł
88.	RTG ŚRÓDSTOPIE LEWE	65,00 zł
89.	RTG PRZODOSTOPIE PRAWY	65,00 zł
90.	RTG PRZODOSTOPIE LEWE	65,00 zł
91.	RTG KOŚĆ PIĘTOWA PRAWA	65,00 zł
92.	RTG KOŚĆ PIĘTOWA LEWA	65,00 zł
93.	RTG KOŚCI PIĘTOWYCH PORÓWNAWCZE	90,00 zł
94.	RTG PALCE STOPY PRAWY	60,00 zł
95.	RTG PALCE STOPY LEWEJ	60,00 zł
96.	RTG PALEC STOPY PRAWY	60,00 zł
97.	RTG PALEC STOPY LEWEJ	60,00 zł
BADANIA USG		
1.	USG JAMY BRZUSZNEJ	250,00 zł
2.	USG TARCZYCY I PRZYTARCZYCY	250,00 zł
3.	USG ŚLINIANEK	250,00 zł
4.	USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH POŁOŻONYCH POWIERZCHOWNIE	250,00 zł
5.	USG SZYI	250,00 zł

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.03.2026 R.			
NAZWA ŚWIADCZENIA		<i>Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*</i>	
6.	USG UKŁADU MOCZOWEGO	250,00 zł	
7.	USG JĄDER	250,00 zł	
8.	USG MACICY U KOBIETY CIĘŻARNEJ	250,00 zł	
9.	USG MACICY I PRZYDATKÓW	250,00 zł	
10.	USG PIERSI	250,00 zł	
11.	USG STAWU BARKOWEGO (1 STAW)	250,00 zł	
12.	USG STAWU ŁOKCIOWEGO (1 STAW)	250,00 zł	
13.	USG RĘKI LUB STOPY	250,00 zł	
14.	USG STAWU BIODROWEGO (1 STAW)	250,00 zł	
15.	USG STAWÓW BIODROWYCH U DZIECI (2 STAWY)	250,00 zł	
16.	USG STAWU KOLANOWEGO (1 STAW)	250,00 zł	
17.	USG TKANKI MIĘKKIEJ	250,00 zł	
18.	USG GRUCZOŁU KROKOWEGO	250,00 zł	
BADANIA USG DOPPLER			
1.	USG DOPPLER TĘTNIC SZYJNYCH	290,00 zł	
2.	USG DOPPLER TĘTNIC KOŃCZYN DOLNYCH	290,00 zł	
3.	USG DOPPLER TĘTNIC KOŃCZYN GÓRNYCH	290,00 zł	
4.	USG DOPPLER ŻYL KOŃCZYN DOLNYCH	290,00 zł	
5.	USG DOPPLER ŻYL KOŃCZYN GÓRNYCH	290,00 zł	
ROZDZIAŁ V CENNIK ŚWIADCZEŃ PORADNI MEDYCZYNY PRACY			
1.	BADANIE I WYDANIE ORZECZENIA PRZEZ LEKARZA MEDYCZYNY PRACY	150,00 zł	
2.	BADANIE I WYDANIE ORZECZENIA DO CELÓW SANITARNO EPIDEMIOLOGICZNYCH	100,00 zł	
3.	BADANIE I WYDANIE ORZECZENIA DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH <u>DLA ZLECENIODAWCÓW NIEOBJĘTYCH UMOWĄ</u>	150,00 zł	
NAZWA ŚWIADCZENIA		Cena netto	Cena brutto
4.	ORZECZENIE DLA PRAWA JAZDY KAT. A, B	162,60 zł	200,00 zł
5.	ORZECZENIE DLA PRAWA JAZDY KAT. C, D, E	162,60 zł	200,00 zł
6.	DUPLIKAT ZAŚWIADCZENIA	16,26 zł	20,00 zł
KONSULTACJE LEKARSKIE I BADANIA PROFILAKTYCZNE (lekarz wykonujący badania profilaktyczne decyduje o konieczności skierowania pacjenta na konsultację do lekarza specjalisty, bądź wykonuje niezbędne badania samodzielnie)			
1.	KONSULTACJA OKULISTYCZNA WYKONANA PRZEZ LEKARZA SPECJALISTĘ	110,00 zł	
2.	KONSULTACJA LARYNGOLOGICZNA WYKONANA PRZEZ LEKARZA SPECJALISTĘ	110,00 zł	
3.	KONSULTACJA NEUROLOGICZNA WYKONANA PRZEZ LEKARZA SPECJALISTĘ	110,00 zł	
4.	KONSULTACJA DERMATOLOGICZNA (WG WSKAZAŃ) WYKONANA PRZEZ LEKARZA SPECJALISTĘ	110,00 zł	
5.	BADANIE PROFILAKTYCZNE OKULISTYCZNE WYKONYWANE PRZEZ LEKARZA MEDYCZYNY PRACY	50,00 zł	
6.	BADANIE PROFILAKTYCZNE LARYNGOLOGICZNE WYKONYWANE PRZEZ LEKARZA MEDYCZYNY PRACY	50,00 zł	
7.	BADANIE PROFILAKTYCZNE NEUROLOGICZNE WYKONYWANE PRZEZ LEKARZA MEDYCZYNY PRACY	50,00 zł	
8.	BADANIE PROFILAKTYCZNE DERMATOLOGICZNE WYKONYWANE PRZEZ LEKARZA MEDYCZYNY PRACY	50,00 zł	
BADANIA DIAGNOSTYCZNE			
1.	RTG KL. PIERSIOWEJ	85,00 zł	
2.	EKG	55,00 zł	

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.03.2026 R.		
NAZWA ŚWIADCZENIA		<i>Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*</i>
3.	SPIROMETRIA	55,00 zł
4.	AUDIOGRAM	45,00 zł
BADANIA LABORATORYJNE		
1.	OB	9,00 zł
2.	MORFOLOGIA	14,00 zł
3.	ROZMAZ MIKROSKOPOWY	12,00 zł
4.	RETIKULOCYTY	14,00 zł
5.	CHOLESTEROL CAŁKOWITY	12,00 zł
6.	LIPIDOGRAM (cholesterol całkowity, HDL, LDL, TG)	25,00 zł
7.	GLUKOZA	9,00 zł
8.	ASPAT	11,00 zł
9.	ALAT	11,00 zł
10.	GGTP	12,00 zł
11.	BILIRUBINA	11,00 zł
12.	KREATYNINA	11,00 zł
13.	BADANIE OGÓLNE MOCZU	13,00 zł
14.	POZIOM GLUKOZY WYKONANY Z PEŁNEJ KRWI WŁOŚNICZKOWEJ (GLUKOMETR)	5,00 zł
BADANIA PSYCHOTECHNICZNE		
1.	BADANIA PSYCHOLOGICZNE W ZAKRESIE PSYCHOLOGII TRANSPORTU	150,00 zł
2.	KONSULTACJA PSYCHOLOGICZNA DLA OSÓB PROWADZĄCYCH POJAZDY (W TYM: TESTY PSYCHOLOGICZNE I BADANIA ZJAWISKA OLSNIENIA I WIDZENIA ZMIERZCHOWEGO)	130,00 zł
3.	BADANIA PSYCHOTECHNICZNE OPERATORÓW MASZYN, DŹWIGÓW ITD.	130,00 zł
4.	BADANIA ZJAWISKA OLSNIENIA I WIDZENIA ZMIERZCHOWEGO (NA ZLECENIE LEKARZA MEDYCZYNY PRACY)	130,00 zł
INNE ŚWIADCZENIA		
1.	UDZIAŁ LEKARZA W KOMISJI BHP - za godzinę	200,00 zł
2.	PRZEGLĄD STANOWISK PRACY PRZEZ LEKARZA - za godzinę	200,00 zł
3.	PRZEGLĄD STANOWISK PRACY PRZEZ PIELEGNIAKĘ - za godzinę	100,00 zł
ROZDZIAŁ VI CENNIK ŚWIADCZEŃ ZESPOŁU STOPY CUKRZYCOWEJ		
ZESPÓŁ STOPY CUKRZYCOWEJ		
1.	KONSULTACJA LEKARSKA - DIABETOLOG	250,00 zł
2.	KONSULTACJA LEKARSKA - ANGIOLOG	250,00 zł
3.	KONSULTACJA LEKARSKA - CHIRURG	250,00 zł
4.	KONSULTACJA LEKARSKA - ORTOPEDA	250,00 zł
5.	OPATRUNEK ZE SPECJALISTYCZNYM CZYSZCZENIEM RANY	220,00 zł
6.	PROFILAKTYCZNE BADANIE STÓP (obejmuje: pedobarografię, badanie w kierunku neuropatii, badanie abi – wskaźnik kostka – ramię, ocenę wizualną stóp, edukację)	220,00 zł
ROZDZIAŁ VII CENNIK USŁUG PODOLOGICZNYCH		
1.	KONSULTACJA PODOLOGICZNA Diagnostyka zmian w obrębie skóry, paznokci i biomechaniki stóp. Zaplanowanie/omówienie terapii, dobór preparatów leczniczych lub pielęgnacyjnych.	150,00 zł
2.	PODSTAWOWY ZABIEG PODOLOGICZNY Diagnoza podologiczna, usunięcie zrogowaceń, skrócenie i oczyszczenie paznokci oraz wałów przypaznokciowych, opracowanie podeszwy stóp. Zakończenie zabiegu aplikacją preparatów leczniczych.	180,00 zł

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.03.2026 R.		
NAZWA ŚWIADCZENIA	Cena netto = brutto (w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 i 19 ustawy o VAT służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia)*	
3. SPECJALISTYCZNY ZABIEG PODOLOGICZNY Diagnoza podologiczna, usunięcie zrogowaceń, skrócenie i oczyszczenie paznokci oraz wałów przypaznokciowych, usunięcie zrogowaceń patologicznych takich jak: modzele, odciski, pękające pięty. Zakończenie zabiegu aplikacją preparatów leczniczych.	220,00 zł	
4. OPRACOWANIE PAZNOKCI ORAZ WAŁÓW PRZYPAZNOKCIOWYCH Obcięcie i opracowanie paznokci oraz wałów przypaznokciowych z użyciem specjalistycznych narzędzi.	110,00 zł	
5. OCZYSZCZANIE PAZNOKCI ZMIENIONYCH CHOROBOWO Oczyszczenie patologicznie zmienionych paznokci tj: nadmiernie przerośniętych, nadkażonych bakteryjnie lub z grzybicą, z użyciem specjalistycznych narzędzi	140,00 zł	
6. USUNIĘCIE ODCISKU I SZT.	100,00 zł	
7. USUNIĘCIE MODZELA I SZT.	100,00 zł	
8. ZAŁOŻENIE TAMPONADY I SZT.	90,00 zł	
9. WIZYTA KONTROLNA (dla pacjentów objętych opieką podologa)	50,00 zł	
10. POBRANIE MATERIAŁU DO BADANIA MYKOLOGICZNEGO	70,00 zł	
ROZDZIAŁ VIII CENNIK UDOSTĘPNIANIA DOKUMENTACJI, USŁUG KSERO I INNYCH		
RODZAJ DOKUMENTU	Cena netto ⁽¹⁾	Cena brutto
UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ		
1. JEDNA STRONA ODPISU LUB WYCIĄGU DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ	14,96 zł	18,40 zł
2. JEDNA STRONA KOPII LUB WYDRUKU DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ	0,52 zł	0,64 zł
3. UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ NA INFORMATYCZNYM NOŚNIKU DANYCH	2,99 zł	3,68 zł
USŁUGI KSERO ⁽²⁾		
1. KSEROKOPIA JEDNEJ STRONY W FORMACIE A4 – JEDNOSTRONNIE	0,41 zł	0,50 zł
2. KSEROKOPIA JEDNEJ STRONY W FORMACIE A4 – DWUSTRONNIE	0,65 zł	0,80 zł
3. KSEROKOPIA JEDNEJ STRONY W FORMACIE A3 – JEDNOSTRONNIE	0,81 zł	1,00 zł
4. KSEROKOPIA JEDNEJ STRONY W FORMACIE A3 – DWUSTRONNIE	1,30 zł	1,60 zł
INNE USŁUGI		
1. USŁUGA POTWIERDZENIA ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM	0,81 zł	1,00 zł
2. WYDANIE OPINII LEKARSKIEJ	140,00 zł	172,20 zł
3. WYDANIE ORZECZENIA LEKARSKIEGO	210,00 zł	258,30 zł
4. WYDANIE ZAŚWIADCZENIA LEKARSKIEGO	80,00 zł	98,40 zł
<p>⁽¹⁾ Cena netto = cena brutto w przypadku usług zwolnionych z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy z dnia 11 marca 2004 r o podatku od towarów i usług, związanych z profilaktyką, zachowaniem, ratowaniem, przywracaniem i poprawą stanu zdrowia</p> <p>⁽²⁾ Usługi ksero i potwierdzenia dotyczą innych kopii, niebędących dokumentacją medyczną. Podmioty uprawnione do uzyskania dostępu do dokumentacji medycznej w oparciu o obowiązujące przepisy pokrywają dodatkowo koszty wysyłki, jeżeli dokumentacja medyczna nie jest odbierana osobiście lub przez upoważnioną osobę. Koszt wysyłki uzależniony jest od ciężaru/gabarytów przesyłki i naliczany wg stawek operatora pocztowego.</p> <p>Uwaga: Cennik dla dokumentacji medycznej udostępnianej w związku z profilaktyką, zachowaniem, ratowaniem, przywracaniem i poprawą stanu zdrowia jest uzależniony od przeciętnego wynagrodzenia w kwartale poprzedzającym ogłoszenie i udostępnionym w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.</p>		