



CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.05.2026 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 RECEPT, 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 ZAKAŹNYCH	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 WYŚLĄKOWE (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 Z DIAGNOSTYKĄ	350,00 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
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



CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.05.2026 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>
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.	WYCIĘCIE 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.	WYCIĘCIE ZMIANY SKÓRNEJ I/LUB TK. PODSKÓRNEJ DO 4 CM Z BAD. HISTOPATOLOGICZNYM	400,00 zł
12.	WYCIĘCIE ZMIANY SKÓRNEJ I/LUB TK. PODSKÓRNEJ POW. 4 CM Z BAD. HISTOPATOLOGICZNYM	550,00 zł
13.	WYCIĘCIE JW. – KAŻDEJ KOLEJNEJ ZMIANY	180,00 zł
14.	WYCIĘCIE ZMIANY SKÓRNEJ I/LUB TKANKI PODSKÓRNEJ Z KONIECZNOŚCIĄ DRENAŻU	300,00 zł
15.	ZDJĘCIE PAZNOKCIA (WYŁYŻECZKOWANIE ZIARNINY OKOŁOPAZNOKCIOWEJ)	300,00 zł
16.	CZĘŚCIOWE WYCIĘCIE 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 POWIKLANEJ DO 4 CM (SĄCZKOWANIE, WYRÓWNANIE BRZEGÓW I/LUB SZYCIE WARSTWOWE)	310,00 zł
21.	CHIRURGICZNE ZAOPATRZENIE RANY POWIKLANEJ POWYŻEJ 4 CM (SĄCZKOWANIE, WYRÓWNANIE BRZEGÓW I/LUB SZYCIE 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 OKOŁOMIGDAŁKOWEGO	160,00 zł
4.	NACIĘCIE WĘDZIDEŁKA JĘZYKA	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 CHIRURGII OGÓLNEJ (Ambulatorium CZAS)		
1.	PORADA – CHIRURGIA OGÓLNA	365,00 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 POWIKLANEJ DO 4 CM (SĄCZKOWANIE, WYRÓWNANIE BRZEGÓW I/LUB SZYCIE WARSTWOWE)	310,00 zł
5.	CHIRURGICZNE ZAOPATRZENIE RANY POWIKLANEJ POWYŻEJ 4 CM (SĄCZKOWANIE, WYRÓWNANIE BRZEGÓW I/LUB SZYCIE 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



CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.05.2026 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>
14.	NASTAWIENIE ZWICHNIĘCIA Z ZAŁOŻENIEM OPATRUNKU UNIERUCHAMIAJĄCEGO	330,00 zł
15.	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO	150,00 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 CZYNNOŚCIOWE STAWU SKRONIOWO – ŻUCHWOWEGO PRAWEGO	80,00 zł
8.	RTG CZYNNOŚCIOWE STAWU SKRONIOWO – ŻUCHWOWEGO LEWEGO	80,00 zł
9.	RTG KRĘGOSŁUP C CZYNNOŚCIOWE	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 CZYNNOŚCIOWE BOCZNE	90,00 zł
18.	RTG KRĘGOSŁUP L-S CZYNNOŚCIOWE A-P	90,00 zł
19.	RTG KOŚĆ KRZYŻOWO-OGONOWA	70,00 zł
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



CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.05.2026 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)*
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 MIEDNICA	90,00 zł
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

*Usługi niesłużące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia nie podlegają zwolnieniu z podatku VAT, do usług tych doliczany będzie 23 % podatek VAT.



CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.05.2026 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>	
92.	RTG KOŚĆ PIĘTOWA LEWA	65,00 zł	
93.	RTG KOŚCI PIĘTOWYCH PORÓWNAWCZE	90,00 zł	
94.	RTG PALCE STOPY PRAWIEJ	60,00 zł	
95.	RTG PALCE STOPY LEWEJ	60,00 zł	
96.	RTG PALEC STOPY PRAWIEJ	60,00 zł	
97.	RTG PALEC STOPY LEWEJ	60,00 zł	
BADANIA USG			
1.	USG JAMY BRZUSZNEJ	250,00 zł	
2.	USG TARCZYCY I PRZYTARCZYC	250,00 zł	
3.	USG ŚLINIANEK	250,00 zł	
4.	USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH POŁOŻONYCH POWIERZCHOWNIE	250,00 zł	
5.	USG SZYI	250,00 zł	
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 IV CENNIK ŚWIADCZEŃ PORADNI MEDYCyny PRACY			
1.	BADANIE I WYDANIE ORZECZENIA PRZEZ LEKARZA MEDYCyny 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	
5.	ORZECZENIE DLA PRAWA JAZDY KAT. C, D, E	162,60 zł	
6.	DUPLIKAT ZAŚWIADCZENIA	16,26 zł	



CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.05.2026 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>
KONSULTACJE LEKARSKIE I BADANIA PROFILAKTYCZNE <i>(lekarz wykonujący badania profilaktyczne decyduje o konieczności skierowania pacjenta na konsultację do lekarza specjalisty, bądź wykonuje niezbędne badania samodzielnie)</i>		
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 MEDYCyny PRACY	50,00 zł
6.	BADANIE PROFILAKTYCZNE LARYNGOLOGICZNE WYKONYWANE PRZEZ LEKARZA MEDYCyny PRACY	50,00 zł
7.	BADANIE PROFILAKTYCZNE NEUROLOGICZNE WYKONYWANE PRZEZ LEKARZA MEDYCyny PRACY	50,00 zł
8.	BADANIE PROFILAKTYCZNE DERMATOLOGICZNE WYKONYWANE PRZEZ LEKARZA MEDYCyny PRACY	50,00 zł
BADANIA DIAGNOSTYCZNE		
1.	RTG KL. PIERSIOWEJ	85,00 zł
2.	EKG	55,00 zł
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 MEDYCyny 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 PIELEGIARNIĘ - za godzinę	100,00 zł
ROZDZIAŁ V CENNIK ŚWIADCZEŃ ZESPOŁU 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



CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.05.2026 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>
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 VI 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
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 przerosniętych, nadkażonych bakteryjnie lub z grzybicą, z użyciem specjalistycznych narzędzi.	140,00 zł
6.	USUNIĘCIE ODCISKU 1 SZT.	100,00 zł
7.	USUNIĘCIE MODZELA 1 SZT.	100,00 zł
8.	ZAŁOŻENIE TAMPONADY 1 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 VII CENNIK USŁUG FIZJOTERAPEUTYCZNYCH		
1.	WIZYTA KWALIFIKACYJNA FIZJOTERAPEUTYCZNA	60,00 zł
FIZYKOTERAPIA		
1.	FALA UDERZENIOWA	80,00 zł
2.	FALA UDERZENIOWA - PAKIET 5 ZABIEGÓW	380,00 zł
3.	TERAPIA ŁĄCZONA (PRAŁD + ULTRADŹWIĘKI) **	40,00 zł
4.	TERAPIA ŁĄCZONA (PRAŁD + ULTRADŹWIĘKI) - PAKIET 5 ZABIEGÓW **	190,00 zł
5.	ELEKTROTERAPIA - (MIKROPRĄDY, GALWANIZACJA, JONOFOREZA, PRĄDY TENS, PRĄDY DIADYNAMICZNE, PRĄDY INTERFERENCYJNE, PRĄDY TRĄBERTA, PRĄDY KOTZA, ELEKTROSTYMULACJA DWUBIEGUNOWA) **	25,00 zł
6.	ELEKTROTERAPIA - (MIKROPRĄDY, GALWANIZACJA, JONOFOREZA, PRĄDY TENS, PRĄDY DIADYNAMICZNE, PRĄDY INTERFERENCYJNE, PRĄDY TRĄBERTA, PRĄDY KOTZA, ELEKTROSTYMULACJA DWUBIEGUNOWA) - PAKIET 5 ZABIEGÓW **	115,00 zł
7.	ELEKTROSTYMULACJA PUNKTOWA **	50,00 zł
8.	ELEKTROSTYMULACJA PUNKTOWA - PAKIET 5 ZABIEGÓW **	235,00 zł
9.	LASER PUNKTOWY	35,00 zł
10.	LASER PUNKTOWY - PAKIET 5 ZABIEGÓW	165,00 zł
MASAŻE		
1.	MASAŻ LECZNICZY KLASYCZNY (30 MIN.)	90,00 zł
2.	MASAŻ LECZNICZY KLASYCZNY (30 MIN.) - PAKIET 5 ZABIEGÓW	420,00 zł
3.	MASAŻ WIBRACYJNY - AQUAVIBRON	35,00 zł
4.	MASAŻ WIBRACYJNY - AQUAVIBRON - PAKIET 5 ZABIEGÓW	165,00 zł
5.	DRENAŻ LIMFATYCZNY MECHANICZNY (BOA)	60,00 zł
6.	DRENAŻ LIMFATYCZNY MECHANICZNY (BOA) - PAKIET 5 ZABIEGÓW	285,00 zł
7.	DRENAŻ LIMFATYCZNY MANUALNY - KOŃCZYNA GÓRNA (35 MIN.)	100,00 zł
8.	DRENAŻ LIMFATYCZNY MANUALNY - KOŃCZYNA GÓRNA (35 MIN.) - PAKIET 5 ZABIEGÓW	475,00 zł
9.	DRENAŻ LIMFATYCZNY MANUALNY - KOŃCZYNA DOLNA (45 MIN.)	120,00 zł
10.	DRENAŻ LIMFATYCZNY MANUALNY - KOŃCZYNA DOLNA (45 MIN.) - PAKIET 5 ZABIEGÓW	570,00 zł
11.	DRENAŻ LIMFATYCZNY MANUALNY - DWIE KOŃCZYNY DOLNE (60 MIN.)	150,00 zł
12.	DRENAŻ LIMFATYCZNY MANUALNY - DWIE KOŃCZYNY DOLNE (60 MIN.) - PAKIET 5 ZABIEGÓW	710,00 zł

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH OBOWIĄZUJĄCY OD 01.05.2026 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>	
KINEZYTERAPIA			
1.	ĆWICZENIA GRUPOWE "ZDROWY KRĘGOSŁUP" (25 MIN.)	25,00 zł	
2.	ĆWICZENIA GRUPOWE "ZDROWY KRĘGOSŁUP" (25 MIN.) - PAKIET 5 ZAJĘĆ	115,00 zł	
3.	PLASTROWANIE DYNAMICZNE/KINESIOTAPING - MAŁY OBSZAR	30,00 zł	
4.	PLASTROWANIE DYNAMICZNE/KINESIOTAPING - DUŻY OBSZAR	60,00 zł	
5.	TERAPIA MANUALNA (30 MIN)	160,00 zł	
6.	TERAPIA MANUALNA (30 MIN) - PAKIET 5 ZABIEGÓW	760,00 zł	
7.	TERAPIA STAWÓW SKRONIOWO-ZUCHWOWYCH	180,00 zł	
8.	TERAPIA STAWÓW SKRONIOWO-ZUCHWOWYCH - PAKIET 5 ZABIEGÓW	850,00 zł	
TERAPIA PRZECIWOBRZĘKOWA			
1.	WIZYTA LEKARSKA KWALIFIKUJĄCA DO TERAPII PRZECIWOBRZĘKOWEJ	180,00 zł	
2.	KOMPLEKSOWA TERAPIA PRZECIWOBRZĘKOWA - (MANUALNY DRENAŻ LIMFATYCZNY + BANDAŻOWANIE) - KOŃCZYNA GÓRNA (45 MIN.) **	120,00 zł	
3.	KOMPLEKSOWA TERAPIA PRZECIWOBRZĘKOWA - (MANUALNY DRENAŻ LIMFATYCZNY + BANDAŻOWANIE) - KOŃCZYNA GÓRNA (45 MIN.) - PAKIET 5 ZABIEGÓW **	570,00 zł	
4.	KOMPLEKSOWA TERAPIA PRZECIWOBRZĘKOWA - (MANUALNY DRENAŻ LIMFATYCZNY + BANDAŻOWANIE) - KOŃCZYNA DOLNA (60 MIN.) **	150,00 zł	
5.	KOMPLEKSOWA TERAPIA PRZECIWOBRZĘKOWA - (MANUALNY DRENAŻ LIMFATYCZNY + BANDAŻOWANIE) - KOŃCZYNA DOLNA (60 MIN.) - PAKIET 5 ZABIEGÓW **	710,00 zł	
** zabieg z wykorzystaniem materiałów pacjenta - informacja przy rejestracji na zabieg			
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	
2.	JEDNA STRONA KOPII LUB WYDRUKU DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ	0,52 zł	
3.	UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ NA INFORMATYCZNYM NOŚNIKU DANYCH	2,99 zł	
USŁUGI KSERO ⁽²⁾			
1.	KSEROKOPIA JEDNEJ STRONY W FORMACIE A4 – JEDNOSTRONNIE	0,41 zł	
2.	KSEROKOPIA JEDNEJ STRONY W FORMACIE A4 – DWUSTRONNIE	0,65 zł	
3.	KSEROKOPIA JEDNEJ STRONY W FORMACIE A3 – JEDNOSTRONNIE	0,81 zł	
4.	KSEROKOPIA JEDNEJ STRONY W FORMACIE A3 – DWUSTRONNIE	1,30 zł	
INNE USŁUGI			
1.	USŁUGA POTWIERDZENIA ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM	0,81 zł	
2.	WYDANIE OPINII LEKARSKIEJ	140,00 zł	
3.	WYDANIE ORZECZENIA LEKARSKIEGO	210,00 zł	
4.	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA LEKARSKIEGO	80,00 zł	
<p>⁽¹⁾ Cena netto = cenie 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 upoważnione osoby. 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>			