

CENNIK
OPLAT ZA USŁUGI ŚWIADCZONE PRZEZ
NZOZ WIELOSPECJALISTYCZNĄ PRZYZCHODNIĘ
„BARTODZIEJE”

CENNIK OBOWIĄZUJE OD 01.09.2025 r.

Lp.	<u>RODZAJ USŁUGI</u>	CENA	UWAGI
1	PORADA LEKARZA POZ	180,00	
2	PORADĄ PEDIATRY	180,00	
3	WIZYTA DOMOWA LEKARZA	250,00	
4	PORADA GINEKOLOGICZNA	250,00	
5	PORADA GERIATRYCZNA	250,00	
6	PRYWATNA WIZYTA DOMOWA -GERIATRYCZNA	350,00	
7	PORADA KARDIOLOGICZNA	250,00	
	PORADA KARDIOLOGICZNA + ECHO	450,00	
8	PORADA LARYNGOLOGICZNA	250,00	
9	PORADA NEUROLOGICZNA	250,00	
10	PORADA OKULISTYCZNA	250,00	
11	PORADA PSYCHOLOGA	170,00	
12	PORADA REUMATOLOGICZNA	250,00	
13	PORADA LEKARZA REHABILITANTA	200,00	
14	BADANIE KIEROWCÓW - Kat. A, B	200,00	
15	KONSULTACJE SPECJALISTY DLA KIEROWCÓW	200,00	
16	USŁUGA MEDYCZNA -SZCZEPIENIE ZALECANE PRZECIW GRYPIE(koszt szczepionki finansowany przez pacjenta)	Cena sezonowa	
17	USŁUGA MEDYCZNA SZCZEPIENIE ZALECANE WZW (koszt szczepionki finansowany przez pacjenta)	65,00	
18	USŁUGA MEDYCZNA - SZCZEPIENIE ZALECANE SZCZEPIONKI SKOJARZONE (koszt szczepionki finansowany przez pacjenta)	Cena sezonowa	
19	INIEKCJA DOŻYLNĄ	30,00	
20	INIEKCJA DOMIĘŚNIOWĄ	25,00	
21	INIEKCJA PODSKÓRNY	25,00	
22	INIEKCJA W DOMU CHOREGO	50,00	
23	POBRANIE MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO W DOMU PACJENTA	50,00	
24	MIERZENIE CIŚNIENIA	10,00	Wykonanie na życzenie pacjenta (bez skierowania)
25	EKG dla dorosłych	35,00	
	EKG dla dzieci	35,00	
	OPIS BADANIA EKG	45,00	

26	SPIROMETRIA	50,00	
27	ECHO SERCA	200,00	
28	PRÓBA WYSIŁKOWA Z OPISEM	200,00	
29	HOLTER RR	150,00	
30	HOLTER EKG	190,00	
31	POLE WIDZENIA- jedno oko	50,00	
32	CYTOLOGIA	50,00	
33	STOPIEŃ CZYSTOŚCI	50,00	
34	USG jamy brzusznej(brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej)	200,00	
35	USG szyi (tarczycy, węzły chłonne, ślinianki)	200,00	
36	USG piersi	220,00	
37	USG DOPPLER TĘTNIC	280,00	
38	USG kończyn dolnych- DOPPLER	300,00	
39	USG stawu	220,00	
40	USG TRANSWAGINALNE	180,00	
41	USG Macicy i przydatków nie ciężarnej	220,00	
42	USG położnicze	220,00	
43	SPORZĄDZ.WNIOSKU SANATORYJNEGO NA ŻYCZENIE	50,00	
44	ZAŚWIADCZENIE/ ORZECZENIE NA ŻYCZENIE ŚWIADCZENIOBIORCY(Np.: zaśw. o czasie pracy niepełnosprawnego, orzeczenie dla zawodów prawniczych, lekarskich , kandydatów na stanowiska kierownicze)	60,00	
45	ZAŚWIADCZENIE W CELU UZYSKANIA ZAPOMOGI	30,00	
46	KSEROKOPIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ- STRONA	0,50	
47	ZAŚWIADCZENIE O ODBYCIU ZABIEGÓW	10,00	
48	ZAŚWIADCZENIE ZUS OL9 (Cel inny niż publiczne świadczenie zdrowotne) / KRUS N14	60,00	
49	BADANIE LEKARSKIE NAUCZYCIELA W SPRAWIE URLOPU DLA PORATOWANIA ZDROWIA	180,00	
	<u>ZABIEGI REHABILITACYJNE:</u>		
50	AQUAVIBRON	2,00/MIN	
51	ĆWICZENIA CZYNNIE W ODCIĄŻENIU/ GIMNASTYKA	10,00	
52	DIODYNAMIK/ DIATERMIA KRÓTKOFALOWA	13,00	
53	ELEKTROSTYMULACJA	13,00	
54	FONOFOREZA	13,00	
55	GALWANIZACJI	13,00	
56	ID + IV	20,00	
57	INTERDYN	13,00	
58	JONTODIODYNAMIK	13,00	
59	FALA UDERZENIOWA+ KRIO	50,00	
60	JONTOFOREZA	13,00	
61	KRIOTERAPII	15,00	
62	LAMPĄ SOLLUX	13,00	
63	LASER	13,00	
64	MAGNETRON	13,00	
65	PRĄDY KOTZA	13,00	

66	PRĄDY TENS	13,00	
67	PRĄDY TRABERTA	13,00	
68	TERAPULS	13,00	
69	TONOLIZA	13,00	
70	ULTRADŹWIĘKI	13,00	
71	TAPING	30,00	
72	INDYWIDUALNA PRACA Z PACJENTEM	20,00	
73	MASAŻ LIMFATYCZNY-BOA- kończyn górnych	20,00	
74	MASAŻ LIMFATYCZNY-BOA- kończyn dolnych	30,00	
75	MASAŻ CZĘŚCIOWY	50,00	
76	MASAŻ CAŁEGO KRĘGOSŁUPA	70,00	
77	TERAPIA MANUALNA	80,00	
78	MASAŻ WIROWY KOŃCZYN GÓRNYCH	25,00	
79	MASAŻ WIROWY L-S I KOŃCZYN DOLNYCH	35,00	
	<u>USŁUGI STOMATOLOGICZNE</u>		
	<u>I - Zabiegi, porady, periodontologia</u>		
80	Porada/badanie jamy ustnej	50,00	
81	Wizyta adaptacyjna u dzieci	100,00	
82	Wystawienie zwolnienia	50,00	
83	Znieczulenie cienkoigłowe	30,00	
84	Scaling + piaskowanie / Piaskowanie + fluoryzacja	300,00	
85	Scaling+ piaskowanie + fluoryzacja	350,00	
86	Szyna relaksacyjna indywidualna	300,00	
87	Szyna relaksacyjna indywidualna II wizyta	200,00	
88	Szynowanie materiałem kompozycyjnym	300,00	
89	Szynowanie włóknem szklanym	400,00	
	<u>II - Zabiegi profilaktyczne i kosmetyczne</u>		
90	Wybielanie zębów za jeden łuk zębowy szyna standardowa	500,00	
91	Lakowanie za 1 ząb	100,00	
92	Wybielanie profesjonalne w gabinecie za jeden łuk zębowy	500,00	
93	Wybielenie pojedynczego zęba żywego	100,00	
94	Wybielanie zęba po leczeniu endodontycznym	300,00	
95	Lakierowanie zębów/preparat do wybielania , fluoryzacja na	150,00	
96	Znoszenie nadwrażliwości zębów preparatem światłoutwardzalnym	20,00	
97	Usunięcie złamanego wkładu	250,00	
98	Zamknięcie perforacji	200,00	
	<u>III - Leczenie endodontyczne</u>		
99	Opatrunek leczniczy	150,00	
100	Opatrunek biologiczny	200,00	
101	Dewitalizacja zęba bez znieczulenia	100,00	
102	Dewitalizacja zęba w znieczuleniu	150,00	
103	Trepanacja zęba mlecznego	100,00	
104	Leczenie endodontyczne po dewitalizacji zęb jednokorzeniowy	300,00	
105	Leczenie endodontyczne zęb jednokorzeniowy II wizyta	300,00	
106	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 2 kanałów	300,00	
107	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 2 kanałów II wizyta	400,00	
108	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 3 kanałów	300,00	
109	Leczenie endodontyczne zęba z wypełnieniem 3 kanałów II wizyta	650,00	

110	Opatrunek leczniczy w trakcie leczenia endodontycznego	150,00	
	<u>IV - Wypełnienia</u>		
111	Wypełnienie zęba mlecznego	200,00	
112	Wypełnienie materiałem światłoutwardzalnym	300,00	
113	Wypełnienie materiałem światłoutwardzalnym duże	350,00	
114	Odbudowa kąta siecznego/Licowanie zęba/odbudowa zęba	400,00	
115	Zastosowanie preparatu Icon za 1 ząb	150,00	
116	Wkład koronowo -korzeniowy (włókno szklane)	200,00	
117	Wkład odlewany koronowo korzeniowy	300,00	
118	Wycisk pod wkład odlewany koronowo-korzeniowy	250,00	
119	Wkład koronowy z zatraskiem	450,00	
120	Wypełnienie glasjonomerowe /chemoutwardzalne	200,00	
121	Most adhezyjny uzupełnienie przedtrzonowca I wizyta	700,00	
122	Most adhezyjny uzupełnienie trzonowca II wizyta	800,00	
123	Wycisk pod most adhezyjny	500,00	
124	Piaskowanie	250,00	
125	Piaskowanie + fluoryzacja	300,00	
	<u>V - Zabiegi chirurgiczne</u>		
126	Usunięcie zęba jednokorzeniowego	250,00	
127	Usunięcie zęba jednokorzeniowego paradontalnego	150,00	
128	Usunięcie zęba wielokorzeniowego	300,00	
129	Dłutowanie zęba	450,00	
130	Usunięcie zęba mlecznego	150,00	
131	Leczenie zębodołu po ekstrakcji w innym gabinecie	100,00	
132	Nacięcie ropnia	150,00	
	<u>VI - Protetyka</u>		
133	Proteza jednozębowa	200,00	
134	Proteza częściowa do 5 zębów	600,00	
135	Proteza częściowa powyżej 5 zębów	700,00	
136	Proteza całkowita	800,00	
137	Proteza całkowita natychmiastowa II wizyta	1.000,00	
138	Proteza szkieletowa	1.500,00	
139	Proteza Biofunkcjonalna	800,00	
140	Proteza szkieletowa na zatrasku	2.200,00	
141	Dodatkowa opłata za zęby ivoclar akryl	120,00	
142	Dodatkowa opłata za zęby ivoclar kompozytowe	160,00	
143	Bonding	400,00	
144	Wklejenie korony wykonanej poza	150,00	
145	Korona metalowa licowana porcelaną pojedyncza II wizyta	800,00	
146	Korona metalowa licowana porcelaną(w moście) II wizyta	650,00	
147	Korona metalowa II wizyta	250,00	
148	Korona tymczasowa (wycisk) pod licówkę, kompozy/ nakład/	400,00	
149	Korona porcelanowa /licówka/nakład. Pełnoceramiczna II wizyta	1.200,00	
150	Wyciski anatomiczne przed protezami osiadającymi	400,00	
151	Licówka kompozytowa /nakład/endokorona II wizyta	500,00	
152	Proteza acetylenowa / elastyczna nylonowa	800,00	
153	Zatrask w protezie	400,000	
154	Wycisk pod protezę acetylową, nylonową, szkieletową , licówkę,	1.000,00	
155	Zdjęcie korony	150,00	
156	Zdjęcie mostu	300,00	
157	Naprawa natychmiastowa	250,00	
158	Dostawienie zęba /klamry/sklejenie protezy	180,00	

159	Korekta protezy wykonanej w innym gabinecie	100,00	
160	Wzmocnienie protezy górnej	200,00	
161	Wzmocnienie protezy dolnej	150,00	
162	Siateczka złota(wzmocnienie protezy)	250,00	
163	Następna usługa protetyczna	100,00	
164	Korona porcelanowa pod protezę z zatraskiem	800,00	
165	Planowanie leczenia z wyciskami diagnostycznymi	150,00	
166	Wax Up wizualizacja na modelu - za łuk	200,00	
167	Wax Up wizualizacja + podniesienie zwarcia	300,00	
168	Mock Up - wizualizacja w ustach pacjenta	300,00	
169	Praca z łukiem twarzowym	250,00	
170	Oplata za akryl wstrzykiwany	200,00	
171	Wymiana matryc w protezie na zatraskach	200,00	
	<u>USŁUGI LABORATORYJNE</u>		
172	ABSP/C HBS-P/CIAŁA ANTYGEN	37,00	
173	ACR	21,00	
174	ACTH	37,00	
175	AFP -MARKERY	27,00	
176	ALAT- AMINOTRANSFERAZA	6,00	
177	ALBUMINY	6,00	
178	ALDOSTERON	27,00	
179	AMYLAZA W MOCZU	10,00	
180	ALPHA - AMYLAZA W SUROWICY (AMYLAZA)	10,00	
181	ANA1- PRZECIWCIAŁA ANA-1 TEST PRZESIEWOWY	40,00	
182	ANA2- PRZECIWCIAŁA ANA-2	108,00	
183	ANA3 – ANA-3 PRZECIWCIAŁA PRZECIWIĄDROWE (ANA)	125,00	
184	ANDROSTENDION	38,00	
185	ANTY HBC TOTAL	35,00	
186	ANTYKOAGULANT TOCZNIA	115,00	
187	APTT	6,00	
188	ASO	10,00	
189	ASPAT- AMINOTRANSFERAZA	6,00	
190	A-TG	33,00	
191	A-TPO	33,00	
192	BIAŁKO CAŁKOWITE	6,00	
193	BIAŁKO S	108,00	
194	BILIRUBINA BEZPOŚREDNIA	6,00	
195	BILIRUBINA ZWIĄZANA	8,00	
196	BNP	75,00	
197	BOLERIOZA IGG + IGM	90,00	
198	CA-125 (ANTYGEN CA 125)	35,00	
199	CA-15-3	35,00	
200	CA-19.9	35,00	
201	ANTYGEN CA 72-4	62,00	
202	CASTLEA-PRZECIWCIAŁA CZYNNIKOWI WEWNĘTRZNEMU	112,00	
203	CEA (ANTYGEN KARCYNOMOEMBRIONALNY)	28,00	

204	CERULOPLAZINA	72,00	
205	CHLAMYDPHILA IGN	45,00	
206	CHLAMYDPHILA IGG	45,00	
207	CHLORKI	8,00	
208	CHOLESTEROL CAŁKOWITY	7,00	
209	CHROMOGRANINA A	117,00	
210	CK	10,00	
211	COLSTRIDIUM DIFFICILE DNA TOXYN A I B	172,00	
212	COVID-19	90,00	
213	C-PEPTYD	30,00	
214	CK KINAZA KREATYNOWA	6,00	
215	CRP (BIAŁKO C-REAKTYWNE)	12,00	
216	CUKKRZ- KRZYWA CUKROWA	12,00	
217	CYNK	65,00	
218	CYTOMEGALIA IGG-AWIDNOŚĆ	82,00	
219	CYTOMEGALIA CMV-JGG	34,00	
220	CYTOMEGALIA IGM	44,00	
221	DIAMINOOKSYDAZA (DAO) AKTYWNOŚĆ	205,00	
222	DHEA	44,00	
223	DHEA-S - SIARCZAS DEHYDROEPIANDROSTERONU	28,00	
224	DIGOXIN	38,00	
225	D-DIMERY	38,00	
226	DNA PRZECIWCIAŁA P/DS. DNA	62,00	
227	ERYTROPOETyna	37,00	
228	ESTRIADIOL	18,00	
229	FERYTyna	32,00	
230	FIBRYNOGEN	10,00	
231	FOSFATAZA-KWAŚNA	8,00	
232	FOSFOR	6,00	
233	FOSFATAZA STERCZOWA	13,00	
234	FOSFATAZA ALKAICZNA	7,00	
235	FSH HORMON FOLIKULOTROPINA	19,00	
236	FT3 (HORMON TRÓJODOTYRONINA WOLNA)	19,00	
237	FT4 (HORMON TYROKSyna WOLNA)	19,00	
238	GGTP (GAMMAGLUTAMYLOTANSPEPTYDAZA)	8,00	
239	GLUKOZA-CUKIER	7,00	
240	GLUTEN	42,00	
241	GRF - KŁĘBUSZKOWE PRZESĄCZANIE MOCZU	5,00	
242	GRUPA KRWI + RH +P/C	30,00	
243	HBA1C (HEMOGLOBINA GLIKOWANA)	38,00	
244	HBC	47,00	
245	HBC P/C IGM	35,00	
246	HBS -ANTYGEN	15,00	
247	HBS P/C ANTYGEN	38,00	
248	HCV	30,00	
249	HDL CHOLESTEROL	8,00	

250	HE4 MARKERY	100,00	
251	HELIKOBAKTER PYLORI IGG	30,00	
252	HELIKOBAKTER PYLORI W KALE	32,00	
253	HEM/G- HEMOGLOBINA-GLIKOLOWANA	37,00	
254	HEMOGRAM- ROZMAZ KRWI MIKROSKOPOWY	6,00	
255	HISTAMINA	155,00	
256	HIV	29,00	
257	HOMOCYSTEINA	85,00	
258	IGA ENDOMISJUM	82,00	
259	IGE CAŁKOWITE (IMMUNOGLOBULINY E CAŁKOWITE)	28,00	
260	IGF-1 SOMATOMEDYNA C	132,00	
261	IGGA- IMMUNOGLOBULINA A	42,00	
262	IGGG – IMMUNOGLOBULINA G	42,00	
263	IGGM-IMMUNOGLOBULINA	42,00	
264	INR WSKAŹNIK PROTROMBINOWY	6,00	
265	INSULINA	38,00	
266	JONOGRAM	8,00	
267	K2 - SÓD	7,00	
268	KALCYTONINA	66,00	
269	KALPROTEKTYNA	112,00	
270	KAŁ NA POSIEW	45,00	
271	KAŁ BADANIE OGÓLNE	8,00	
272	KAŁ NA STRAWIENIE	8,00	
273	KAŁ W KIERUNKU PAŁECZEK SAMONELLA SHIGELLA	38,00	
274	KAŁ NA PASOŻYTY	8,00	
275	KAŁ NA KREW UTAJONĄ	18,00	
276	KARBAMAZEPINA	30,00	
277	KORTYZOL	28,00	
278	KREATYNINA	6,00	
279	KRZTUSIEC IGA	53,00	
280	KRZTUSIEC IGG	53,00	
281	KRZTUSIEC IGM	53,00	
282	KURZ – IGE SPECJALISTYCZNE – ROZTOCZA KURZU DOMOWEGO	35,00	
283	KWAS FOLIOWY	42,00	
284	KWAS MOCZOWY	6,00	
285	KWASY ŻÓLCIOWE	87,00	
286	KURZ IGE	35,00	
287	LAMBIOZA BADANIE KAŁU W KIERUNKU LAMBIOZY (TEST ELISA)	28,00	
288	LDH- DEHYDROGENEZA MLECZANOWA	13,00	
289	LDL CHOLESTEROL	7,00	
290	LH- HORMON LUTEINIZUJĄCY	23,00	
291	LIPAZA TRZUSTKOWA	28,00	
292	LIPIDOGRAM	25,00	
293	LIT	22,00	

294	M53-KWASY ŻÓŁCOWE	87,00	
295	MAGNEZ	6,00	
296	MIEDŹ	52,00	
297	MIKROALBUMINY	23,00	
398	MOCZ BAD. OGÓLNE	7,00	
399	MOCZ NA POSIEW	23,00	
300	MOCZ BIAŁKO	7,00	
301	MOCZ GLUKOZA	6,00	
302	MOCZNIK	6,00	
303	MOCZ WAPŃ	7,00	
304	MONONUKLEOZA	15,00	
305	MORFOLOGIA Z PŁYTKAMI ORAZ Z ROZMAZEM	8,00	
306	MONOPLASMA PNEUMONIA E- P IGG	34,00	
307	OB	5,00	
308	P/C GLIADY- P/C PRZECIW GLIADYNIE KLASY IGG	82,00	
309	P/CIGA- P/C TRANSGLUTAMINAZIE TKANKOWEJ KLASA IGA	122,00	
310	P/C MIĘŚNI – P/C PRZECIW KOMÓRKOM MIĘŚNI GŁADKICH IGG	77,00	
311	P/C N89- P/C ANTYKARDIOLIPINOWE IGE I IGM	62,00	
312	P/C OŻOŁADKA- P/C PRZECIW KOMÓRKOM OKŁADZINOWYM ŻOŁADKA	82,00	
313	P/CCP- P/C ANTY CYTRULINOWE	125,00	
314	P/CRH- PRZECIWCIAŁA RH	30,00	
315	P/DNA – AUTOPRZECIWCIAŁA ANTY-DNA	62,00	
316	P-ANCA	105,00	
317	PARATHORMON	33,00	
318	PLEŚNIE-MIGE PANEL WZIEWNY PLEŚNIE	40,00	
319	PNEUMOCYSTIS CARINII -PRZECIWCIAŁA IGG	42,00	
320	PNEUMOCYSTIS CARINII -PRZECIWCIAŁA IGM	42,00	
321	POBRANIE MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO W DOMU PACJENTA	20,00	
322	PANEL POKARMOWY- IGE SPECYFICZNE	152,00	
323	POSIEW J/USTNA- POSIEW WYMAZ Z JAMY USTNEJ	45,00	
324	POSIEW WYMAZ Z GARDŁA	25,00	
325	POSIEW WYMAZZ NOSA/NOSOGARDZIELI/ UCHA	20,00	
326	POTAS	6,00	
327	PROGESTERON	21,00	
328	PROKALCYTONINA	85,00	
329	PROLAKTYNA (PRL)	21,00	
330	PROTEINOGRAM	15,00	
331	PSA	22,00	
332	PSA WOLNE- CAŁKOWITY	40,00	
333	PTH- PARATHORMON	30,00	
334	P/CCOVID- WIRUS SARS-COV-2 PRZECIWCIAŁA IGG/IGM	CENA ZMIENNA	
335	RETIKULOCYTY	7,00	

336	RF	12,00	
337	ROMA TEST	105,00	
338	ROTAWIRUS ANTYGEN	22,00	
339	RÓŻYCZKA- P/C RÓŻYCZKOWE IGG	35,00	
340	RÓŻYCZKA- P/C RÓŻYCZKOWE IGM	41,00	
341	SALMONELLA- KAŁ W KIERUNKU PAŁECZEK SALMONELLA		
342	SHBG	52,00	
343	TIBC	13,00	
344	TESTOSTERON	26,00	
345	TESTOSTERON WOLNY	65,00	
346	TEST CIĄŻOWY (GONADOTROPINA KOSMÓWKOWA (BHCG))	25,00	
347	TRÓJGLICERYDY -TG	8,00	
348	TOKSOPLAZMOZA IGG	28,00	
349	TOKSOPLAZMOZA IGM	28,00	
350	TRAB- PRZECIWCIAŁA PRZECIW RECEPTOROM TSH	87,00	
351	TRANSFERYNA	18,00	
352	TROPONINA	45,00	
353	TSH (HORMON TYREOTROPOWY)	15,00	
354	TYREOGLOBULINA	38,00	
355	ODCZ. WAALERA -ROSEGO	12,00	
356	KWAS WALPROLINOWY	28,00	
357	WAPŃ CAŁKOWITY	6,00	
358	WAPŃ ZJONIZOWANY	10,00	
359	WITAMINA B12	42,00	
360	WITAMINA B6	112,00	
361	WITAMINA D3	50,00	
362	WR-VDRL	8,00	
363	ŻELAZO	8,00	
364	WYMAZ (NOS, GARDŁO, OKO ITP.) BEZ IDENTYFIKACJI	25,00	
365	WYMAZ (NOS, GARDŁO, OKO ITP.) Z IDENTYFIKACJĄ	35,00	
366	17 HYDROPROGESTERON	40,00	

**PRZEDSTAWIONA OFERTA CENOWA MA CHARAKTER INFORMACYJNY,
NIE STANOWI OFERTY HANDLOWEJ W ROZUMNIENIU ART. 66 PAR. 1 KODEKSU CYWILNEGO**