

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH  
W  
ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ GMINY GRUDZIĄDZ**

KOD	NAZWA	CENA
<b>USŁUGI MEDYCZNE</b>		
1	Badanie Lekarskie	127,00 zł
2	Wizyta lekarska domowa	180,00 zł
3	Wizyta pielęgniarska domowa	95,00 zł
4	Zaświadczenie lekarskie (inne niż określone art.16 ust.1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych)	42,00 zł
5	EKG	48,00 zł
6	Holter EKG 24H bez opisu	150,00 zł
7	Holter EKG 24H z opisem	350,00 zł
8	Holter EKG 48H bez opisu	230,00 zł
9	Holter EKG 48H z opisem	430,00 zł
10	Holter ciśnieniowy z opisem	200,00 zł
11	BMI	21,00 zł
12	Iniekcja (domięśniowa, dożylna, podskórna)	21,00 zł
13	Poziom RR	16,00 zł
14	Poziom Glukozy	16,00 zł
15	Założenie opatrunku	42,00 zł
16	Zdjęcie szwów	42,00 zł
17	Test COMBO	32,00 zł
18	STREP test	32,00 zł
<b>SZCZEPIENIA</b>		
1	Hexacima	225,00 zł
2	Euvax B	74,00 zł
<b>USG</b>		
1	USG jamy brzusznej	140,00 zł
2	USG tarczycy	140,00 zł
3	USG szyi	140,00 zł
4	USG węzłów chłonnych	140,00 zł
5	USG piersi	140,00 zł
6	USG naczyń kończyn dolnych	200,00 zł

<b>USŁUGI STOMATOLOGICZNE</b>		
1	Przeгляд jamy ustnej	150,00 zł
2	Wypełnienie	300,00 zł
3	Ekstrakcja zwykła	200,00 zł
4	Ekstrakcja z dłutowaniem	400,00 zł
5	Opatrunek	150,00 zł
6	Znieczulenie	70,00 zł
7	Scaling / usuwanie słoǳów nazębnych jednego łuku zębowego	190,00 zł
8	Proteza akrylowa	1 200,00 zł
<b>HEMATOLOGIA, KOAGULOGRAM</b>		
1	Morfologia krwi obwodowej z płytkami krwi	8,00 zł
2	Morfologia krwi obwodowej z wzorem odsetkowym(hemogram)i płyt. krwi	9,50 zł
3	Retikulocyty	8,00 zł
4	OB	5,50 zł
5	Wskaźnik protrombinowy( INR)	8,50 zł
6	APTT( czas koalinowo- kefalinowy)	8,50 zł
7	Fibrynogen	10,00 zł
8	D- dimery(metoda ilościowa)	41,00 zł
<b>BADANIE MOCZU</b>		
1	Ogólne badanie moczu	8,50 zł
2	Białko w moczu	7,50 zł
3	Glukoza w moczu	7,50 zł
4	Amylaza w moczu	8,50 zł
5	Badanie z dobowej zbiórki moczu	12,50 zł
<b>BADANIE KAŁU</b>		
1	Krew utajona	19,00 zł
2	Kał na lamblie	16,00 zł
3	Kał na pasożyty	10,50 zł
4	Kał na posiew	53,00 zł
5	Kał -bad.ogólne( na resztki pokarmowe)	28,50 zł
6	Helicobacter pylori-antygen w kale	39,00 zł
7	Kał- Test na lamblie	37,00 zł
<b>BIOCHEMIA</b>		
1	ASPAT	8,50 zł
2	ALAT	8,50 zł
3	LDH (dehydrogenaza mleczanowa)	8,50 zł
4	GGTP (G-Glutarnylotranspeptydaza)	7,50 zł
5	Bilirubina całkowita	8,50 zł

6	Bilirubina związana	8,50 zł
7	Fosfotaza zasadowa (ALP)	7,50 zł
8	Fosfotaza kwaśna	12,50 zł
9	CPK	10,50 zł
10	Proteinogram	16,00 zł
11	Albumina	9,50 zł
12	Białko całkowite	8,50 zł
13	Lipaza	21,00 zł
14	Cholinosteraza	21,00 zł
15	A-amylaza	8,50 zł
16	Lipidogram	27,50 zł
17	Cholesterol całkowity	6,50 zł
18	Cholesterol HDL	8,00 zł
19	Cholesterol LDL	8,00 zł
20	Tróglicerydy	6,50 zł
21	Mocznik	6,50 zł
22	Kreatynina	7,50 zł
23	Kwas moczowy	6,50 zł
24	Sód	7,00 zł
25	Potas	7,00 zł
26	Jonogram( sód, potas, chlorki)	8,50 zł
27	Wapń całkowity	7,00 zł
28	Wapń zjonizowany	8,50 zł
29	Magnez	7,50 zł
30	Fosfor nieorganiczny	7,50 zł
31	Żelazo	7,50 zł
32	ASO	26,50 zł
33	RF	16,00 zł
34	Cynk	53,00 zł
35	CRP	22,50 zł
36	Odczyn Waaler-Rose	10,50 zł
37	VDRL	10,50 zł
<b>DIAGNOSTYKA CUKRZYCY</b>		
1	Glukoza	6,50 zł
2	Krzywa cukrowa po 75g( 0- 120)	19,00 zł
3	Krzywa cukrowa po 75g( 0- 60-120)	21,00 zł
4	HbA1c	21,00 zł
5	Insulina	51,00 zł

6	Krzywa insulinowa po 75g( 0-120)	79,50 zł
7	Krzywa insulinowa po 75g (0-60-120)	106,00 zł
8	C- peptyd	42,50 zł
<b>DIAGNOSTYKA TARCZYCY</b>		
1	TSH IIIgeneracja	19,00 zł
2	FT3	21,00 zł
3	FT4	21,00 zł
4	P/ciała anty -TG ( p/ciała przeciw tyreoglobulinie)	35,00 zł
5	P/ciała anty- TPO	35,00 zł
6	P/ciała przeciw receptorom TSH	74,00 zł
<b>IMMUNODIAGNOSTYKA</b>		
1	FSH	26,50 zł
2	LH	23,50 zł
3	Estradiol	26,50 zł
4	Progesteron	26,50 zł
5	Prolaktyna	23,50 zł
6	Prolaktyna test czynnościowy (0-120)	51,00 zł
7	HCG-gonadotropina kosmówkowa( test ciążyowy- krew)	42,50 zł
8	SHBG- białko wiążące hormony płciowe	47,50 zł
9	DHEA -SO4	53,00 zł
10	Testosteron	32,00 zł
11	Testosteron wolny	69,00 zł
12	Androstendion	69,00 zł
13	AMH	159,00 zł
14	17-OH progesteron	47,50 zł
15	Kortyzol	42,50 zł
16	Hormon wzrostu	60,50 zł
17	Parathormon	39,00 zł
18	Witamina D3(25-OH D3)	69,00 zł
19	Witamina D3(1.25-OH)	148,50 zł
20	Homocysteina	85,00 zł
<b>MARKERY NOWOTWOROWE</b>		
1	PSA całkowity	29,50 zł
2	PSA -panel( wolny+ całkowity)	49,00 zł
3	AFP- alfafetoproteina	37,00 zł
4	OM-MA(CA-125) marker nowotworu jajnika	37,00 zł
5	BR-MA (CA-15.3) marker nowotworu sutka	37,00 zł
6	GI-MA CA-19.9) marker nowotworu przewodu pokarmowego	37,00 zł

7	ROMA(HE4+CA-125)	138,00 zł
8	CEA- antygen carcinoembrionalny	32,00 zł
<b>DIAGNOSTYKA ANEMII</b>		
1	TIBC	23,50 zł
2	Transferyna	32,00 zł
3	Ferrytyna	35,00 zł
4	Witamina B12	42,50 zł
5	Kwas foliowy	42,50 zł
6	Witamina B6 (pirydoksyna)	153,50 zł
<b>DIAGNOSTYKA INFEKCJI</b>		
1	HBS antygen	21,00 zł
2	HBS przeciwciała ilościowo	40,50 zł
3	P.ciała anty-HIV	37,00 zł
4	P.ciała anty-HCV	37,00 zł
5	P.ciała antyHbc-total	42,50 zł
6	Toxoplazmoza IgG ilościowo	37,00 zł
7	Toxoplazmoza IgM jakościowo	37,00 zł
8	Różyczka IgG ilościowo	42,50 zł
9	Różyczka IgM półilościowo	42,50 zł
10	Bolerioza IgG - Ilościowo	53,00 zł
11	Bolerioza IgM -ilościowo	53,00 zł
12	Borrelia IgG- Test potwierdzenia	132,50 zł
13	Borrelia IgM – test potwierdzenia	132,50 zł
14	Chlamydia Trachomatis IgG	53,00 zł
15	Chlamydia trachomatis IgM	53,00 zł
16	Chlamydia pneumoniae IgG	63,50 zł
17	Chlamydia pneumoniae IgM	63,50 zł
18	Mycoplasma pneumoniae IgG	58,50 zł
19	Mykoplasma pneumoniae IgM	58,50 zł
20	Krztusiec IgG	58,50 zł
21	Krztusiec IgM	58,50 zł
22	Mononukleoz - latex	47,50 zł
23	EBV IgG	58,50 zł
24	EBV IgM	58,50 zł
25	Helicobacter IgG	44,50 zł
26	Glista ludzka IgG	59,50 zł
27	IgA całkowite	42,50 zł
28	CMV IgM	53,00 zł

29	CMV IgG	53,00 zł
<b>CELIAKIA-PRZECIWCIAŁA</b>		
1	Przeciw transglutaminazie tkankowej IgA – 6 dni oczekiwania	58,20 zł
2	Przeciw transglutaminazie tkankowej IgG	58,20 zł
3	Przeciw endomysium (EmA) IgA	79,50 zł
4	Przeciw endomysium (EmA) IgG	79,50 zł
<b>DIAGNOSTYKA PRENATALNA FMF</b>		
1	Wolna podjednostka hCG -B (FMF)	95,50 zł
2	Białko PAPP-A (FMF)	95,50 zł
3	AFP-Prenatal test	56,00 zł
<b>AUTOIMMUNOLOGIA-PRZECIWCIAŁA</b>		
1	P.ciała przeciwjądrowe ANA2(II,Hep-2,DID)	169,50 zł
2	P. ciała przeciwjądrowe ANA1(IIF,Hep-2)	79,50 zł
3	P.ciała antycytrulinowe (anty -CCP)	63,50 zł
4	Przeciw plemnikom	106,00 zł
5	Anty-kardiolipinowe IgG	61,50 zł
6	Anty- kardiolipinowe IgM	61,50 zł
7	Anty-dsDNA	91,00 zł
<b>ALERGIA</b>		
1	IgE całkowite	34,00 zł
2	IgE sp. naskórek psa E2	37,00 zł
3	IgE sp.gluten (gliadyna) F79	37,00 zł
4	Profil Mleko Plus	127,00 zł
5	Profil alergologiczny pokarmowy duży	212,00 zł
6	Profil alergologiczny oddechowy /wziewny duży	212,00 zł
<b>MIKROBIOLOGIA</b>		
1	Posiew moczu	32,00 zł
2	Posiew płwociny	37,00 zł
3	Wymaz z gardła	37,00 zł
4	Wymaz z nosa	37,00 zł
5	Wymaz w kierunku Streptococcus agalactiae (GBS)	37,00 zł
6	Wymaz z odleżyn	39,00 zł
7	Wymaz ze skóry	37,00 zł
8	Wymaz z rany-tlenowy	37,00 zł
9	Wymaz z rany- beztlenowy	39,00 zł
10	Wymaz z ucha lewego	37,00 zł
11	Wymaz z ucha prawego	37,00 zł
12	Wymaz z oka / spojówki lewej	37,00 zł

13	Wymaz z oka/ spojówki prawej	37,00 zł
14	Posiew nasienia	58,50 zł
15	Posiew kału	39,00 zł
16	Posiew kału Salmonella/ Shigella( jedna próbka)	69,00 zł
17	Posiew kału w kierunku grzybów	47,50 zł
18	Rotawirusy/Adenowirusy	69,00 zł
19	Norowirusy-antygen	106,00 zł
20	Clostridium difficile-toksyna A i B	138,00 zł
21	Halicobacter pylori- antygen	47,50 zł
<b>INNE</b>		
1	Grupa krwi	63,50 zł
2	Grupa krwi z kartą identyfikacyjną (2 oznaczenia)	108,00 zł
3	Kontrola przeciwciał przeciw krwinkom czerwonym	58,50 zł
4	Troponina T	53,00 zł
5	NT-pro-BNP	141,00 zł
6	Kalprotektyna- jakościowo	63,50 zł
7	Kalprotektyna- ilościowo (1 dzień)	159,00 zł
8	Przeciwciała przeciw kom. Okładzinowym żołądka (APCA)	148,50 zł
9	Przeciwciała przeciw czynnikowi wew. Castle'a	148,50 zł
10	Prokalcytonina	128,50 zł
	<b>Inne badania laboratoryjne wykonywane przez podmiot świadczący usługi na rzecz ZOZ według cennika podmiotu.</b>	