



CENNIK OBOWIĄZUJĄCY W
SP ZOZ SZPITALU SPECJALISTYCZNYM MSWiA w ZŁOCIENCU

1. Zabiegi rehabilitacyjne oraz inne świadczenia zdrowotne na zasadzie pełnej odpłatności.

Lp.	Rodzaj zabiegu	Czas trwania zabiegu	Cena 1 zabiegu w PLN	Cena 5 zabiegów w PLN	Cena 10 zabiegów w PLN
MASAŻ					
1.	Masaż klasyczny całego kręgosłupa	30 minut	70	330	630
2.	Masaż klasyczny całego ciała	60 minut	120	570	1080
3.	Masaż tkanek głębokich częściowy np.: kręgosłup L/S, kark, kończyna	30 minut	80	380	720
4.	Masaż tkanek głębokich całościowy	60 minut	150	700	1300
5.	Drenaż limfatyczny	60 minut	150	700	1300
KINEZYTERAPIA					
6.	Ćwiczenia indywidualne w kabinie UGUL	30 minut	30	145	280
7.	Gimnastyka indywidualna kręgosłupa	30 minut	50	245	480
8.	Gimnastyka indywidualna oddechowa	30 minut	30	145	280
9.	Gimnastyka indywidualna dostosowana do jednostki chorobowej np. ćwiczenia bierne	30 minut	60	285	540
10.	Ćwiczenia samowspomagane, oporowe	15 minut	20	95	180
11.	Wyciągi kręgosłupa szyjnego lub LS	10-15 minut	20	95	180
12.	Instruktaż ćwiczeń domowych	-	50	-	-
13.	Nauka posługiwania się sprzętem ortopedycznym	-	20	-	-
14.	Rezonans stochastyczny	10-15min	20	95	180

FIZYKOTERAPIA

15.	Prądy interferencyjne	15 minut	15	70	130
16.	Diadynamik	15 minut	15	70	130
17.	Jonoforeza	15 minut	15	70	130
18.	Galwanizacja	15 minut	15	70	130
19.	Galwanoborowina	15 minut	17	80	150
20.	Elektrostymulacja	15 minut	15	70	130
21.	Tonoliza	15 minut	15	70	130
22.	Prądy TENS	15 minut	15	70	130
23.	Terapuls	15 minut	17	80	150
24.	Magnetronic	15 minut	15	70	130
25.	Krioterapia	3 min	25	118	220
26.	Okład Borowinowy	20 min	30	140	270
27.	Okłady masą Fango	30 minut	25	118	220
28.	Sollux	15 minut	15	70	130
29.	Laser punktowy/skaner	3-5 minut	10	45	80
30.	Ultradźwięki	3-5 minut	10	45	80
31.	Aquavibron	5-10 minut	20	95	180
32.	Fala uderzeniowa	3-10 minut	75	350	675
33.	Masaż uciskowy BOA	20-40 minut	30	145	280
34.	Kriosauna	1-30 min	35	166	315

HYDROTERAPIA

35.	Masaż wirowy kończyn dolnych/górnych	15 minut	25	100	225
36.	Masaż wirowy L/S +KKD	15 minut	40	190	360
37.	Natrysk płaszczowy	10 minut	40	190	360

METODY SPECJALNE					
38.	Terapia metodą PNF	30 minut	60	285	540
39.	Terapia metodą PNF	60 minut	90	425	810
40.	Kinesiotaping	1 aplikacja	45	Każda kolejna 30 zł	-
PAKIETY REHABILITACYJNE					
41.	Nauka automasażu po mastektomii + ćwiczenia Amazonek	30 minut	60	285	540
42.	Nauka automobilizacji blizny pooperacyjnej + KINESIOTAPING blizny	30 minut	70	330	630
43.	Wczesna rehabilitacja po endoprotezo plastyce + krioterapia	30 minut	75	350	680
POZOSTAŁE					
44.	Rehabilitacja neurologiczna	Jeden osobodzień	250,00	-	-
45.	Konsultacja lekarska	-	120,00	-	-
46.	EKG-spoczynkowe	-	20,00	-	-
47.	Holter RR bez opisu	-	100,00	-	-
48.	Holter EKG bez opisu	-	100,00	-	-
49.	Próba wysiłkowa	-	150,00	-	-

2. Cennik żywienia dla osób komercyjnych

1. Śniadanie – 10,00 zł
2. Obiad – 18,00 zł
3. Kolacja – 10,00 zł

3. Cennik żywienia dla pracowników

1. Śniadanie – 7,00 zł
2. Obiad – 13,00 zł
3. Kolacja – 7,00 zł

4. Cenniki dodatkowych zaświadczeń medycznych i innych dokumentów wydawanych na żądanie pacjenta.

l.p	Nazwa dokumentu	Cena
1.	1 strona wyciągu albo odpisu dokumentacji medycznej maks. 0,002 przeciętnego wynagrodzenia	9,00 zł
2.	1 strona kopii albo wydruku dokumentacji medycznej maks. 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia	0,30 zł
3.	Dokumentacja medyczna na informatycznym nośniku danych maks. 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia	1,90 zł
4.	Zaświadczenie o niekorzystaniu z przepustek	5,00 zł
5.	Kserokopia statutu szpitala	5,00 zł
6.	Zaświadczenie potwierdzające korzystanie z zabiegów rehabilitacyjnych	5,00 zł

Opłaty, nie pobiera się w przypadku udostępnienia dokumentacji medycznej:

- pacjentowi albo jego przedstawicielowi ustawowemu po raz pierwszy w żądanym zakresie,
- w związku z postępowaniem przed wojewódzką komisją do spraw orzekania o zdarzeniach medycznych

5. Cennik rozmów telefonicznych:

l.p	Rodzaj połączenia	Cena za 1 minutę połączenia
1	Połączenie lokalne stacjonarne	0,10 zł
2	Połączenie międzymiastowe stacjonarne	0,10 zł
3	Połączenie na telefon komórkowy	0,55 zł
4	Usługa Fax	0,10 zł

7. Inne :

Wypożyczenie sprzętu medycznego – **150.00 zł za miesiąc**

Wypożyczenie łóżka - **1.00 zł za dobę**

Usługi pocztowe – **10.00 zł.**

Załącznik do zarządzenia nr 13/2019

Dyrektora SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Złocieńcu

**CENNIK KOMERCYJNY BADANIA LEKARSKIEGO
I BADAŃ LABORATORYJNYCH - wykonanych przez laboratorium Podimed Szczecinek****A część podstawowa cennika**

Numer pozycji	Nazwa Usługi	Cena badania w zł	
1	KONSULTACJA LEKARSKA	120,00	
2	Adenowirusy w kale	20,00	
3	Albuminy	5,00	
4	Aminotransferaza alaninowa ALAT	6,00	
5	Aminotransferaza asparaginianowa AspAT	6,00	
6	Amylaza w moczu	6,00	
7	Amylaza w surowicy	6,00	
8	Antygen PSA całkowity	17,00	
9	Antygen PSA wolny	33,00	
10	Antystreptolizyna ASO	7,00	
11	Badanie kału na krew utajoną	15,00	
12	Badanie kału na pasożyty	7,00	
13	Badanie ogólne kału	17,00	
14	Badanie ogólne moczu	6,00	
15	Białko całkowite	10,00	
16	Białko C -reaktywne CRP	10,00	
17	Białko w moczu jednorazowym	9,00	
18	Bilirubina bezpośrednia	7,00	
19	Bilirubina całkowita	7,00	
20	Chlorki	6,00	
21	Cholesterol całkowity	10,00	
22	Cholesterol HDL	10,00	
23	Cholesterol LDL	10,00	
24	Czas protrombinowy	5,00	
25	Czynnik reumatoidalny RF	7,00	
26	D -dimery	35,00	
27	Fosfotaza zasadowa	9,00	
28	Glukoza	6,00	

**CENNIK KOMERCYJNY BADANIA LEKARSKIEGO
I BADAŃ LABORATORYJNYCH - wykonanych przez laboratorium Podimed Szczecinek**

A część podstawowa cennika

Numer pozycji	Nazwa Usługi	Cena badania w zł	
29	Hbs Ag	15,00	
30	Hormon tyreotropowy TSH	15,00	
31	Jonogram Na.K	8,00	
32	Kreatynina	6,00	
33	Kwas moczowy	9,00	
34	Kwas walproinowy	60,00	
35	Lipaza	10,00	
36	Lit w surowicy	40,00	
37	Magnez Mg	8,00	
38	Mocznik	8,00	
39	Morfologia	8,00	
40	Odczyn Biernackiego OB	6,00	
41	Odczyn Walera- Rose	9,00	
42	Posiew kału	35,00	
43	Posiew moczu	40,00	
44	Posiew moczu z antybiogramem	50,00	
45	Posiew wymazu z gardła z antybiogramem	50,00	
46	Posiew wymazu z nosa	40,00	
47	Posiew wymazu z odbytu	40,00	
48	Posiew wymazu z pochwy z antybiogramem	50,00	
49	Posiew z paznokcia z antybiogramem	50,00	
50	Posiew ze skóry z antybiogramem	50,00	
51	Rozmaz ręczny	5,00	
52	Triglicerydy	10,00	
53	Trijodotyronina wolna FT 3	15,00	
54	Tyroksyna wolna FT 4	15,00	
55	Wapń Ca całkowity	8,00	
56	Witamina D całkowita	80,00	
57	Żelazo Fe	10,00	

**CENNIK KOMERCYJNY BADANIA LEKARSKIEGO
I BADAŃ LABORATORYJNYCH - wykonanych przez laboratorium Podimed Szczecinek**

B część szczegółowa cennika

Numer pozycji	Nazwa usługi	Cena badania w zł	
58	17 Keto-S w moczu (M)	55,00	
59	17 OH-progesteron (S)	48,00	
60	17 OH-S w moczu (M)	52,00	
61	AChRaB p-ciała p/receptorom acetylocholino (S)	85,00	
62	Aktywność reninowa osocza (Oc)	65,00	
63	Aldosteron (S)	55,00	
64	Alfa 1 antytrypsyna (S)	25,00	
65	Alfa 1 kw. glikoproteina Seromukoid (S)	25,00	
66	Alfa feto proteina AFP (S)	25,00	
67	Amoniak w osoczu (Oe)	15,00	
68	Androstendion (S)	50,00	
69	anty CCP (S)	50,00	
70	Anty EBV IgG (S)	45,00	
71	Anty EBV IgM (S)	45,00	
72	Anty EBV (VCA gp 125,VCA p 19, EBNA-1, EA-D) IgG (S)	100,00	
73	Anty EBV (VCA gp 125,VCA p 19, EBNA-1, EA-D) IgM (S)	100,00	
74	anty HAV (S)	28,00	
75	anty HBe (S)	25,00	
76	Anty PR 3 IgG ANCA (S)	60,00	
78	Antygen CA 125 (S)	32,00	
79	Antygen CA 15-3 (S)	32,00	
80	Antygen CA 19-9 (S)	32,00	
81	Antygen karcinoembrionalny CEA (S)	25,00	
82	Antygen SCC (S)	50,00	
83	Antykoagulant tocznia LAC (Oc)	50,00	
84	Anty-tGT IgA (transglutaminaza	100,00	

**CENNIK KOMERCYJNY BADANIA LEKARSKIEGO
I BADAŃ LABORATORYJNYCH - wykonanych przez laboratorium Podimed Szczecinek**

B część szczegółowa cennika

	tkankowa) (S)		
85	Antytrombina III (Oc)	30,00	
86	Anty-tTG IgG (transglutaminaza tkankowa) (S)	100,00	
87	Awidność CMV IgG (S)	100,00	
89	Awidność Toxoplasmy IgG (S)	100,00	
90	Badanie grupy krwi z czynnikiem Rh (Kp)	15,00	
91	Badanie kału na antygen lamblii immunochemicznie (K)	20,00	
92	Badanie kamienia nerkowego	50,00	
93	Badanie płynu z jamy ciała	25,00	
94	Bąblowica - p/c IgG met. Western-Blot (S)	300,00	
95	Beta 2 mikroglobulina w surowicy (S)	60,00	
96	Białko C (Oc)	30,00	
97	Białko S (Oc)	130,00	
98	Białko w moczu dobowym (M)	6,00	
99	Białko w moczu na gram kreatyniny (M)	10,00	
100	Bilirubina pośrednia (S)	0,00	
101	Bordetella pertusis IgA (S)	40,00	
102	Bordetella pertusis IgG (S)	40,00	
103	Bordetella pertusis IgM (S)	40,00	
104	Borrelia burgdorferi IgG (S)	35,00	
105	Borrelia burgdorferi IgM (S)	35,00	
106	Borrelia burgdorferii PCR met. jakościowa (S)	240,00	
107	Borrelioza IgG Western Blot (S)	110,00	
108	Borrelioza IgM Western blot (S)	110,00	
109	Brucelloza IgG (S)	30,00	
110	Brucelloza IgM (S)	30,00	
111	CA 72-4 (S)	50,00	
112	Celiakia I IgG (S)	110,00	
113	Celiakia II IgA (S)	110,00	

**CENNIK KOMERCYJNY BADANIA LEKARSKIEGO
I BADAŃ LABORATORYJNYCH - wykonanych przez laboratorium Podimed Szczecinek**
B część szczegółowa cennika

114	Ceruloplazmina (S)	30,00	
115	Chlamydia pneumoniae IgG (S)	55,00	
116	Chlamydia pneumoniae IgM (S)	55,00	
117	Chlamydia trachomatis IgA (S)	55,00	
118	Chlamydia trachomatis IgM (S)	55,00	
119	Cholesterol LDL (S)	10,00	
120	Cholinesteraza (S)	8,00	
121	CK-MB MASS (S)	25,00	
122	Clearance kreatyniny (S) i (M)	10,00	
123	Clostridium difficile toksyna A i B w kale (K)	60,00	
124	Cyklosporyna (S)	100,00	
125	Cynk (S)	17,00	
126	Cytomegalia CMV IgG (S)	30,00	
127	Cytomegalia CMV IgM (S)	30,00	
128	Czas APTT (Oc)	6,00	
129	Czynnik reumatoidalny RF w klasie IgM met. ELISA (S)	60,00	
130	Dehydrogenaza mleczanowa LDH (S)	6,00	
131	DHEA-S (S)	25,00	
132	Diagnostyka prętka gruźlicy	150,00	
133	Digoksyna (S)	25,00	
134	Elektroforeza białek surowicy (S)	15,00	
135	Erytropoetyna (S)	44,00	
136	Estradiol (S)	20,00	
137	Ferrytyna (S)	22,00	
138	Fibrynogen (Oc)	5,00	
139	Folitropina FSH (S)	19,00	
140	Fosfor w moczu dobowym (M)	3,50	
141	Fosfor w moczu jednorazowym (M)	3,50	
142	Fosforany P (S)	5,00	
143	Fragment C 3 dopełniacza (S)	15,00	
144	Fragment C 4 dopełniacza (S)	15,00	
145	Gamma glutamylotranspeptydaza	6,00	

**CENNIK KOMERCYJNY BADANIA LEKARSKIEGO
I BADAŃ LABORATORYJNYCH - wykonanych przez laboratorium Podimed Szczecinek**

B część szczegółowa cennika

	GGTP (S)		
146	Gastryna (S)	80,00	
147	Gazometria krew tętnicza (Khli)	19,00	
148	Glukoza w moczu dobowym (M)	5,00	
149	HBeAg (S)	27,00	
150	HBV - DNA PCR jakościowo (S)	200,00	
151	HBV - DNA PCR ilościowo (S)	200,00	
152	HCG + Beta HCG (S)	25,00	
153	HCV-RNA PCR ILOŚCIOWO	300,00	
154	HCV-RNA PCR jakościowo (S)	150,00	
155	HE 4 (S)	50,00	
156	Helicobacter pylori przeciwciała IgG ilościowo (S)	40,00	
157	Helicobacter pylori w kale (K)	30,00	
158	Hemoglobina glikowana HbA1c (Ke)	16,00	
159	Herpes simplex IgG (S)	50,00	
160	Herpes simplex IgM (S)	50,00	
161	HIV Ag i Ab (S)	30,00	
162	Homocysteina (S)	50,00	
163	Hormon antymuellerowski AMH (S)	200,00	
164	Hormon wzrostu HGH (S)	25,00	
165	IgA - EMA (S)	50,00	
166	IgA (S)	15,00	
167	IgE całkowite (S)	18,00	
168	IgG - EMA (S)	50,00	
169	IgG (S)	15,00	
170	IgM (S)	15,00	
171	Insulina (S)	25,00	
172	Insulina po obciążeniu (S)	50,00	
173	Insulina po obciążeniu 1 i 2 h (S)	75,00	
174	Insulinooporność współczynnik HOMA	26,00	
175	Insulinopodobny czynnik wzrostu IGF 1 (S)	100,00	

**CENNIK KOMERCYJNY BADANIA LEKARSKIEGO
I BADAŃ LABORATORYJNYCH - wykonanych przez laboratorium Podimed Szczecinek**
B część szczegółowa cennika

176	Kadm we krwi	100,00	
177	Kalcytonina (S)	100,00	
178	Kalprotektyna w kale	60,00	
179	Kał na tłuszcze (K)	6,00	
180	Karbamazepina (S)	50,00	
181	Karboksyhemoglobina (Khli)	20,00	
182	Kinaza kreatynowa CK (S)	7,00	
183	Kortyzol (S)	25,00	
184	Kortyzol w moczu dobowym (M)	50,00	
185	Kortyzol w ślinie	25,00	
186	Kreatynina w moczu dobowym (M)	6,00	
187	Kreatynina w moczu jednorazowym (M)	6,00	
188	Krzywa cukrowa (Of)	23,10	
189	Krzywa żelazowa (S)	30,00	
190	Kwas 5-hydroksy-indoloctowy w moczu dobowym (M)	150,00	
191	Kwas delta aminolewulinowy (ALA) w moczu (M)	200,00	
192	Kwas foliowy (S)	40,00	
193	Kwas moczowy w moczu dobowym (M)	6,00	
194	Kwas moczowy w moczu jednorazowym (M)	6,00	
195	Kwas wanilinomigdałowy w moczu (M)	100,00	
196	Kwasy żółciowe we krwi (S)	25,00	
197	LDL-cholesterol (S)	10,00	
198	Legionella antygen w moczu	65,00	
199	Leptospiroza IgG (S)	98,00	
200	Leptospiroza IgM (S)	98,00	
201	Liczba Addisa (M)	10,00	
202	Listeria monocytogenes (S)	50,00	
203	Lutropina LH (S)	19,00	
204	Magnez w moczu dobowym (M)	6,00	

**CENNIK KOMERCYJNY BADANIA LEKARSKIEGO
I BADAŃ LABORATORYJNYCH - wykonanych przez laboratorium Podimed Szczecinek**

B część szczegółowa cennika

205	Magnez w moczu jednorazowym (M)	6,00	
206	Methemoglobina (Khli)	10,00	
207	Metoksykatecholaminy w moczu (M)	40,00	
208	Metoksykatecholaminy w osoczu (M)	65,00	
209	Miedź (S)	15,00	
210	Mikroalbuminuria (M)	9,00	
211	Mleczany w PMR	15,00	
212	Mleczany we krwi (Of)	15,00	
213	Mykogram	50,00	
214	Norowirusy w kale (K)	35,00	
215	NSE (S)	50,00	
216	NT-pro BNP (S)	45,00	
217	Ocena stopnia czystości pochwy	25,00	
218	Odczyn Coombsa (Kp)	15,00	
219	Odczyn FTA-ABS (S)	0,00	
220	Odczyn FTA-ABS miano	30,00	
221	Ołów we krwi	60,00	
222	Oporność osmotyczna erytrocytów (Ke)	20,00	
223	Osteokalcyna (S)	30,00	
224	Panel alergiczny owady (S)	100,00	
225	Panel atopowy 30 alergenów (S)	200,00	
226	Panel oddechowy 20 alergenów (S)	200,00	
227	Panel pokarmowy 30 alergenów (S)	200,00	
228	Panel pokarmowy mleko i gluten (S)	100,00	
229	P-ciała anty gliadynowe (AGA) IgA (S)	110,00	
230	P-ciała anty gliadynowe (AGA) IgG (S)	110,00	
231	P-ciała anty MPO ANCA (S)	60,00	
232	P/ciała anty peroksydazie tarczycy	25,00	

**CENNIK KOMERCYJNY BADANIA LEKARSKIEGO
I BADAŃ LABORATORYJNYCH - wykonanych przez laboratorium Podimed Szczecinek**
B część szczegółowa cennika

	anty TPO (S)		
233	Koronawirus SARS-CoV-2 N przeciwciała IgG	30,00	Pracownik
		50,00	Najbliższa rodzina (mąż, żona, rodzice, dzieci)
		100,00	Osoby nie wymienione powyżej
234	P/ciała antykardiolipinowe IgM (S)	50,00	
235	P/ciała antykeratynowe AKA (S)	90,00	
236	P-ciała antyplemnikowe (S)	100,00	
237	P/ciała antytyreoglobulinowe anty TG (S)	25,00	
238	P/ciała IgG przeciw Trypanosoma cruzi (świdrowiec amerykański) (S)	150,00	
239	P-ciała mitochondrialne AMA (S)	100,00	
240	P/ciała p. błonie podstawnej kłębków nerkowych anty-GMB (S)	120,00	
241	P/ciała p. endomysium EmA i retikulinie ARA IgA i IgG (łącznie) (S)	150,00	
242	P-ciała p. fosfatazie tyrozynowej IA2 (S)	130,00	
243	P-ciała p. insulinowe IAA (S)	150,00	
245	P-ciała p. wyspom trzustki (S)	150,00	
246	P-ciała przeciw bąblowcowi met. Elisa (S)	300,00	
247	P/ciała przeciw DNA dwuniciowemu dsDNA (S)	60,00	
248	P-ciała przeciwjądrowe ANA met. Hep-2 If.	40,00	
249	P/ciała przeciwjądrowe anty SmRNP (S)	50,00	
250	P-ciała przeciwjądrowe panel 18 p-ciał (S)	200,00	
251	P/ciała SSA (Ro) (S)	45,00	

**CENNIK KOMERCYJNY BADANIA LEKARSKIEGO
I BADAŃ LABORATORYJNYCH - wykonanych przez laboratorium Podimed Szczecinek**
B część szczegółowa cennika

252	P/ciała SSB (La) (S)	45,00	
253	Peptyd C w surowicy (S)	50,00	
254	Płyn mózgowo-rdzeniowy	20,00	
255	Płytki krwi na cytrynian (Kc)	7,00	
256	Pneumocistis Carini (S)	40,00	
257	Porfiryiny w moczu (M)	20,00	
258	Porfobilinogen w moczu (M)	15,00	
259	Posiew kału na Candida Sp.	20,00	
260	Posiew kału na nosicielstwo	40,00	
261	Posiew kału z antybiogramem	50,00	
262	Posiew krwi	50,00	
263	Posiew krwi z antybiogramem	120,00	
264	Posiew materiału w kierunku mykologicznym, dermatofity	75,00	
265	Posiew wymazu z jamy ustnej	40,00	
266	Posiew wymazu z pochwy	4000	
267	Posiew z paznokci stóp	40,00	
268	Posiew ze skóry z antybiogramem	50,00	
269	Potas w moczu dobowym (M)	4,00	
270	Potas w moczu jednorazowym (M)	4,00	
271	Prątek gruźlicy test QuantiFERON-TB Gold Plus	250,00	
272	Progesteron (S)	24,00	
273	Pro-kalcytonina (S)	50,00	
274	PTH (N30) (S)	60,00	
275	Retikulocyty (Ke)	8,00	
276	RSV wirus IgG (S)	25,00	
277	RSV wirus IgM (S)	25,00	
278	Schistocyty we krwi (Ke)	10,00	
279	Selen w surowicy (S)	90,00	
280	Serotonina (S)	80,00	
281	SHBG (S)	50,00	
282	Sód w moczu dobowym (M)	4,00	
283	Sód w moczu jednorazowym (S)	4,00	
284	Szczawiany w moczu dobowym	80,00	
285	Teofilina (S)	50,00	

**CENNIK KOMERCYJNY BADANIA LEKARSKIEGO
I BADAŃ LABORATORYJNYCH - wykonanych przez laboratorium Podimed Szczecinek**

B część szczegółowa cennika

286	Test tolerancji glukozy (na czczo, 1h i 2h) (Of)	9,00	
287	Test tolerancji glukozy (na czczo i 1h po 50 g glukozy) (Of)	6,00	
288	Test tolerancji glukozy (na czczo i 1h po 75 g glukozy) (Of)	6,00	
289	Test tolerancji glukozy (na czczo i 2h po 75 g glukozy) (Of)	6,00	
290	Testosteron wolny (S)	80,00	
291	Toxokaroza przeciwciała IgG (S)	40,00	
292	Toxoplasma gondii IgA (S)	0,00	
293	Toxoplasma gondii IgG (S)	25,00	
294	Toxoplasma gondii IgM (S)	25,00	
295	TPHA (S)	35,00	
296	Transferyna (S)	25,00	
297	Troponina T (S)	28,00	
298	Trypanosoma cruzi, świdrowiec amerykański metodą PCR (S)	650,00	
299	Tyreoglobulina (S)	65,00	
300	UIBC Utajona zdolność wiązania żelaza (S)	13,00	
301	Ureaplasma urealyticum (S)	50,00	
302	Varicella Zoster p/c IgG (ospa i półpasiec) IgG (S)	70,00	
303	Varicella Zoster p/c IgM (ospa i półpasiec) IgM (S)	70,00	
304	Wankomycyna (S)	60,00	
305	Wapń (Ca) zjonizowany (S)	7,00	
306	Wapń w moczu dobowym (M)	7,00	
307	Wapń w moczu jednorazowym (M)	7,00	
308	Wirus różyczki Rubella IgG (S)	30,00	
309	Wolna hemoglobina (Ke)	8,00	
310	Współczynnik albumina/kreatynina w moczu (M)	10,00	
311	Współczynnik ROMA	0,00	
312	Wymaz na owsiki	15,00	

**CENNIK KOMERCYJNY BADANIA LEKARSKIEGO
I BADAŃ LABORATORYJNYCH - wykonanych przez laboratorium Podimed Szczecinek**

B część szczegółowa cennika

313	Wymaz z cewki moczowej	33,00	
314	Wymaz z cewki moczowej z antybiogramem	44,00	
315	Wymaz z miejsca wkłucia	33,00	
316	Wymaz z odbytu na paciorkowce GBS	18,00	
317	Wymaz z odbytu na paciorkowce GBS z antybiogramem	32,00	
318	Wymaz z rany	33,00	
319	Wymaz z rany z antybiogramem	44,00	
320	Wymaz z ujścia cewnika	33,00	
321	Wysycenie transferyny	20,00	
322	Yersinia enterocolitica IgA (S)	50,00	
323	Yersinia enterocolitica IgG (S)	50,00	
324	Yersinia enterocolitica IgM (S)	50,00	
325	Witamina B-12	50,00	
326	Koronawirus SARS-CoV-2 S	100,00	Pracownik
327	p/ciała IgG poszczepienne ilościowo	200,00	Pozostali

