



CENNIK USŁUG/BADAŃ PŁATNYCH ważny od 12.09.2025

POZ/Specjalistka

Porada lekarska POZ	100zł
Porada lekarska Specjalistyka	150zł
Iniekcja domięśniowa z próbą	20zł
Iniekcja domięśniowa bez próby	15zł
Iniekcja podskórna	15zł
Iniekcja dożylna	20zł
Wklucie wenflonu	20zł
Pomiar RR	10zł
Podłączenie wlewu kroplowego	50zł
Zmiana opatrunku małego/dużego	20/40zł
Tympanometr (słuch)	30zł
EKG bez opisu/z opisem	35/50zł
USG jamy brzusznej	200zł
USG tarczycy	150zł
USG stawów biodrowych	100 zł

Dokumenty

Kopia/odpis/ wyciąg/scan/elektroniczny nośnik danych dokumentacji medycznej	wg rozp.
Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych	50zł
Zaświadczenie dla firm ubezpieczeniowych	50zł
Zaświadczenie do urzędu pracy potwierdzające, że pacjent ze względu na stan zdrowia nie mógł w danym dniu stawić się w urzędzie pracy, aby potwierdzić swoją gotowość do podjęcia pracy	50zł
Zaświadczenie, że dziecko znajduje się pod stałą opieką lekarską w związku ze sprawą o alimenty	50zł
Zaświadczenie dla potrzeb postępowań sądowych	50zł
Zaświadczenie wydawane w celu podjęcia pracy za granicą	50zł
Zaświadczenie o przeciwwskazaniu do używania pasów bezpieczeństwa	50zł
Zaświadczenie o przeciwwskazaniu do przewożenia w foteliku bezpieczeństwa dla dziecka lub innym urządzeniu przytrzymującym dla dziecka	50zł
Zaświadczenie o braku przeciwwskazań do pełnienia funkcji ławnika	50zł

Zaświadczenie wydawane na, życzenie pacjenta w innych celach poza leczniczych (np. zaświadczenie o stanie zdrowia dla zakładu pracy lub innych instytucji w celu uzyskania świadczeń rzeczowych lub pieniężnych i innych)	50zł
Zaświadczenie dla pracodawcy o karmieniu piersią	50zł
Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku (tzw. karta kolonijna)	50zł
Zaświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa w zajęciach na basenie	50zł
Badania okresowe	50zł

Szczepienia

Szczepionka p/grypie	70zł
Szczepionka p/WZW B (Engerix B)	70zł
Szczepionka p/WZW A	250zł
Szczepionka p/WZW B (Hepavax-Gene, EuvaxB)	70zł
Szczepionka p/WZW A+B	250zł
INFANRIX IPV+HIB	200zł
PREVENAR 20 (pneumokoki)	350zł
BOOSTRIX POLIO	220zł
BOOSTRIX	200zł
NIMENRIX (meningokoki A+C+W135+Y)	300zł
FSME – IMMUM (kleszczowe zapalenie mózgu)	200zł
GARDASIL 9 (rak szyjki macicy)	800zł
INFANRIX HEXA	250zł
PENTAXIM	200zł
VARILRIX (ospa wietrzna)	300zł
HEXACIMA	250zł
BEXSERO (meningokoki B)	450zł
DUR BRZUSZNY	280zł
TEŻEC	80zł
TYPHIM VI(dur brzuszny)	250zł



CENNIK USŁUG/BADAŃ PŁATNYCH ważny od 12.09.2025

Badania laboratoryjne

Pobranie krwi z żyły	6zł
Pobranie krwi włośniczkowej	5zł
OB.	6zł
Morfologia (18 parametrów+3 diff.)	10zł
Rozmaz (manualnie)	12zł
Płytki krwi (manualnie na życzenie)	12zł
Mocz badanie ogólne	10zł
Ilościowe ozn. białka w moczu	6zł
Ilościowe ozn. glukozy w moczu	6zł
Cholesterol całkowity	9zł
HDL	10zł
Trójglicerydy	9zł
Białko całkowite	10zł
Bilirubina całkowita	9zł
AST	10zł
ALT	10zł
Amylaza w surowicy	10 zł
Amylaza w moczu	10zł
GGTP	9zł
Glukoza (surowica, krew pełna)	7zł
Krzywa cukrowa (2 punktowa)	14zł
Kreatynina	10zł
Mocznik	9zł
Kwas moczowy	9zł
Żelazo	10zł
CRP (ilościowo)	18zł
ASO (latex)	18zł
Czynnik reumatoidalny(RF)	10zł
Antygen HBS	18zł
Kał na krew utajoną (bez diety)	20zł
VDRL	14zł
Fosfataza zasadowa	12zł
Elektrolity (sód, potas)	16zł

APTT	12zł
INR	8zł
Wapń całkowity	12zł
Test na obecność Helicobacter pylori (p/ciała surowica)	26zł
Helicobacter pylori (antygen kał)	35zł
Mononukleoz (p/ciała surowica)	20zł

Pozostałe badania laboratoryjne
informacja tel.539983721