

**WYSOKOŚĆ OPŁAT ZA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
INNYCH NIŻ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH
W SZPZLO WARSZAWA – WESOŁA**

Tab. nr 1

Lp.	CENNIK OGÓLNY	Cena usługi
1.	Porada lekarska w przychodni (ambulatoryjna) lekarza POZ	120,00 zł
2.	Porada lekarska w domu pacjenta	150,00 zł
3.	Badanie lekarskie przed szczepieniem	100,00 zł
4.	Badanie lekarskie – bilans zdrowia	80,00 zł
5.	Wizyta Patronażowa lekarza	100,00 zł
6.	Porada lekarza specjalisty	300,00 zł
7.	Wydanie zaświadczenia lekarskiego na życzenie pacjenta np. orzeczenie o stanie zdrowia, opinia medyczna, zaświadczenie o karmieniu piersią itp.	30,00 zł
8.	Pobieranie materiału do badań diagnostycznych w domu pacjenta	20,00 zł
9.	Iniekcje (domięśniowe, podskórne, śródskórne)	25,00 zł
10.	Iniekcje (domięśniowe, podskórne, śródskórne) w domu pacjenta	45,00 zł
11.	Iniekcje dożylnie	45,00 zł
12.	Zdjęcie szwów	30,00 zł
13.	Cewnikowanie pęcherza moczowego	80,00 zł
14.	Wykonanie EKG	40,00 zł
15.	Wykonanie EKG z opisem	80,00 zł
16.	Opatrunek na ranę (mały)	20,00 zł
17.	Opatrunek na ranę (średni)	30,00 zł
18.	Opatrunek duży (rozległe rany)	50,00 zł
19.	Spirometria	50,00 zł
20.	Spirometria z opisem	80,00 zł
21.	Testy skórne	150,00 zł
22.	Badanie EKG Holter 3 kanałowy 24 godzinny z opisem	150,00 zł
23.	Badanie EKG Holter 12 kanałowy 24 godzinny z opisem	180,00 zł
24.	Badanie RR Holter 24 godzinny z opisem	120,00 zł
25.	Postawienie baniek przez lekarza	100,00 zł
26.	Porada dietetyczna - I wizyta	90,00 zł
27.	Porada dietetyczna - kolejna wizyta	60,00 zł
28.	Porada dietetyczna – przygotowanie jadłospis na 14 dni	150,00 zł

Tab. nr 2

CENNIK SZCZEPIEŃ		
Lp.	Rodzaj szczepionki	Cena
1.	Za szczepienie szczepionką Infarix Hexa	270,00 zł
2.	Za szczepienie szczepionką Hexacima	250,00 zł
3.	Za szczepienie szczepionką Engerix 20 mg	120,00 zł
4.	Za szczepienie szczepionką Nimenrix	220,00 zł
5.	Za szczepienie szczepionką Varilix	280,00 zł
6.	Za szczepienie szczepionką Bexero	440,00 zł
7.	Za szczepienie szczepionką Prevenar 13	280,00 zł
8.	Za szczepienie szczepionką FSME Immun	160,00 zł
9.	Za szczepienie szczepionką Gargasil 9	370,00 zł
13.	Za szczepienie szczepionką p/grypową	

Tab. nr 3
CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH

Lp.	rodzaj badania		cena komercyjna
A	B	Kod ICD9	I
I	HEMATOLOGIA		
1	Morfologia krwi 8 parametrowa	C53	12,00 zł
2	Morfologia pełna z rozmazem manualnym mikroskopowym	C55	15,00 zł
3	Rozmaz krwi (manualnie)		10,00 zł
4	Płytki krwi na cytrynian	C66	12,00 zł
5	Płytki krwi na EDTA (PLT)	C66	12,00 zł
6	Retikulocyty	C69	15,00 zł
7	OB.	C59	8,00 zł
II	KOAGULOLOGIA		
1	Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	G11	15,00 zł
2	Czas protrombinowy (PT; INR)	G21	13,00 zł
3	Fibrynogen	G53	16,00 zł
4	D-dimery	G49	25,00 zł
5	Antytrombina III	G03	30,00 zł
6	Białko C	G05	55,00 zł
7	Białko S	G07	55,00 zł
III	ANALITYKA		
1	Mocz analiza ogólna + osad	A01	14,00 zł
2	Mocz analiza ogólna	A01	12,00 zł
3	Mocz -białko w moczu	A07	15,00 zł
4	Mocz - glukoza w moczu	A15	15,00 zł
5	Albuminaria (wczesny wskaźnik niewydolności nerek)		18,00 zł
6	Mocz- wapń	O77	18,00 zł
7	Mocz - fosfor		18,00 zł
8	Mocz - kreatynina		18,00 zł
9	Mocz - magnez		18,00 zł
IV	Badania podstawowe kału		
1	Kał badanie ogólne	A23	20,00 zł
2	Kał na krew utajoną bez diety	A17	25,00 zł
3	Kał na krew utajoną z dietą	A17	20,00 zł
4	Helicobacter pylori - antygen w kale	U10	40,00 zł
5	Kał na pasożyty	A21	20,00 zł
6	Kał - rota i adenowirusy	F36	35,00 zł
7	Kał w kierunku Giardia lamblia (metodą ELISA)	X13	35,00 zł
V	Chemia kliniczna		
1	Albumina	LI09	15,00 zł
2	Apolipoproteina A (Apo-A)	I71	45,00 zł
3	Glukoza	L43	12,00 zł
4	Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)		40,00 zł
5	Cholesterol całkowity	I99	12,00 zł
6	Cholesterol LDL metodą bezpośrednią	K03	15,00 zł
7	Cholesterol HDL	K01	12,00 zł
8	ASO ilościowo	U75	15,00 zł

9	Trójglicerydy	O49	12,00 zł
10	Aminotransferaza (ALAT)	I17	10,00 zł
11	Aminotransferaza (ASPAT)	I19	10,00 zł
12	Odczyn Waalera-Rosego		15,00 zł
13	Białko całkowite	I77	15,00 zł
14	Białko, frakcje (Proteinogram)	I79	20,00 zł
15	Bilirubina całkowita	I89	12,00 zł
16	Bilirubina bezpośrednia	I87	15,00 zł
17	Bilirubina pośrednia	I91	12,00 zł
18	Mocznik	N13	10,00 zł
19	Kreatynina + GFR	M37	12,00 zł
20	Klirens kreatyniny	M37	12,00 zł
21	Kwas moczowy	M45	12,00 zł
22	Sód	O35	10,00 zł
23	Potas	N45	10,00 zł
24	Wapń całkowity	O77	15,00 zł
25	Żelazo	O95	12,00 zł
26	GGTP	L31	16,00 zł
27	Kinaza kreatynowa (CK)	M18	15,00 zł
28	Fosfor	I39	12,00 zł
29	Magnez	M87	12,00 zł
30	Fosfataza kwaśna (ACP)	L15	40,00 zł
31	Fosfataza zasadowa (izoenzym kostny)	L11	40,00 zł
32	Fosfataza alkaliczna (ALP)	L13	12,00 zł
33	Amylaza	I25	12,00 zł
34	Kinaza kreatynowa CK - MB	M19	15,00 zł
35	Chlorki	I97	15,00 zł
36	Lipaza	M67	15,00 zł
37	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	K33	12,00 zł
38	NT-pro-BNP (końcowy peptyd natriuretyczny typ B)	N34	50,00 zł
41	Troponina T	O61	30,00 zł
42	Homocysteina	L62	30,00 zł
43	RF - odzyn reumatoidalny - ilościowo	K21	12,00 zł
44	CRP-białko C-reaktywne	I81	15,00 zł
VI	Diagnostyka chorób tarczycy		
1	TSH - Tyreotropina	L69	25,00 zł
2	Tyreoglobulina (TGB)	O65	60,00 zł
3	P-ciała anty-TG	O18	55,00 zł
4	P-ciała anty-TPO	O09	55,00 zł
5	T3	O51	30,00 zł
6	T4	O67	30,00 zł
7	P/c.p. receptorom TSH	O15	70,00 zł
8	FT 3	O55	28,00 zł
9	FT 4	O69	28,00 zł
VII	Badania hormonalne		
1	β-HCG (Gonadotropina kosmówkowa)	L47	35,00 zł
2	Testosteron	O41	30,00 zł
3	FSH	L65	30,00 zł
4	LH	L67	30,00 zł
5	Estradiol	K99	30,00 zł

6	Progesteron	N55	30,00 zł
7	Prolaktyna	N59	30,00 zł
8	SHBG (globulina wiążąca hormony płciowe)	I83	40,00 zł
9	Dehydroepiandrosteron DHEA	K25	50,00 zł
10	DHEA SO4 (siarczan dehydroepiandrosteronu)	K27	30,00 zł
11	Androstendion	I31	50,00 zł
12	17-OH progesteron	L79	40,00 zł
13	AMH	L68	90,00 zł
14	Kortyzol	M31	40,00 zł
15	Parathormon (intact)	N29	40,00 zł
16	Aldosteron	I15	60,00 zł
17	ACTH	L63	60,00 zł
18	Inhibina B	L68	200,00 zł
19	HGH (hormon wzrostu)	L71	60,00 zł
20	Ceruloplazmina	I95	60,00 zł
VIII	Patologia ciąży		
1	PAPP-A (osocz białko ciążowe)	I84	70,00 zł
2	PLGF (ludzki łożyskowy czynnik wzrostu)		90,00 zł
3	AFP (alfa (a)- fetoproteina) - Delphia Xpress	L07	70,00 zł
4	Test podwójny (PAPP-A; β -HCG wolna jednostka) - ocena ryzyka wystąpienia wady płodu w I trymestrze ciąży		450,00 zł
IX	Markery nowotworowe		
1	OM-MA (CA-125)	I41	40,00 zł
2	BR-MA (CA-15.3)	I43	40,00 zł
3	GI-MA (CA-19.9)	I45	40,00 zł
4	CEA	I53	40,00 zł
5	PSA całkowite	I61	35,00 zł
6	AFP- Alfa - fetoproteina	L07	40,00 zł
7	F PSA-wolny	I63	40,00 zł
8	ROMA (Ca 125 + HE4+Algorytm oceny ryzyka)		80,00 zł
9	Cyfra 21-1	I51	90,00 zł
10	CA 72-4	I49	85,00 zł
11	CA 50		100,00 zł
12	HE 4	I52	80,00 zł
13	Kalcytonina	M11	80,00 zł
14	Antygen SCC (nowotwory szyjki macicy)		100,00 zł
15	Fosfataza kwaśna sterczowa (ACP-S)	L17	50,00 zł
X	Poziomy leków		
1	Kwas walproinowy (Depakine)	T59	50,00 zł
2	Karbamazepina (amizepina)	T33	50,00 zł
3	Witamina D3 25 (OH)	O91	60,00 zł
4	Fenytoina	T27	60,00 zł
5	Digoksyna	T17	50,00 zł
6	Kwasy żółciowe	M53	50,00 zł
7	Amiodaron	T03	100,00 zł
XI	Diagnostyka anemii		
1	Kwas foliowy	M41	30,00 zł
2	Ferrytyna	L05	25,00 zł
3	Transferyna	O43	30,00 zł
4	TIBC zdolność wiązania żelaza	O93	20,00 zł

5	Witamina B 12	O83	30,00 zł
XII	Diagnostyka cukrzycy		
1	Peptyd - C	N33	40,00 zł
2	Insulina	L97	40,00 zł
3	Hemoglobina glikowana HbA1c	L55	30,00 zł
4	Wskaźnik insulinooporności		40,00 zł
XIII	Serologia		
1	Grupa krwi (ABO, RH, PTA) (bez wpisu do dowodu osobistego)	E65	50,00 zł
2	BTA - bpośredni test antyglobulinowy	E21	40,00 zł
3	Pośredni test antyglobulinowy (PTA)	E05	35,00 zł
XIV	Diagnostyka infekcji		
1	Antygen HBs (HBsAg)	V39	35,00 zł
2	HBsAb(P/c przeciw HBS)	V42	35,00 zł
3	HIV 1/2 - przeciwciała /antygen (HIV Ag/Ab)	F91	40,00 zł
4	P.ciała anty-HCV	V48	40,00 zł
5	Przeciwciała Anty SARS-CoV-2 w klasie IgG - ocena		100,00 zł
6	Przeciwciała Anty SARS-CoV-2 w klasie IgM - ocena		100,00 zł
7	CMV IgG - oceną ilościowa	F19	40,00 zł
8	CMV IgM - ocena jakościowa	F23	40,00 zł
9	CMV Awidność IgG	F22	70,00 zł
10	Bolerioza IgG - ocena ilościowa	S21	45,00 zł
11	Bolerioza IgM - ocena ilościowa	S25	45,00 zł
12	Bolerioza IgG met. WB	S23	100,00 zł
13	Bolerioza IgM met. WB	S27	100,00 zł
14	Różyczka (Rubella wirus) IgG- ocena ilościowa	V21	40,00 zł
15	Różyczka (Rubella wirus) IgM - ocena jakościowa	V24	40,00 zł
16	Herpes simplex (opryszczka wargowa i płciowa) 1 i 2 IgG- ocena jakościowa		60,00 zł
17	Herpes simplex (opryszczka wargowa i płciowa) 1 i 2 IgG- ocena miana		60,00 zł
18	Herpes simplex (opryszczka wargowa i płciowa) 1 i 2 IgM- ocena jakościowa		60,00 zł
19	Herpes simplex (opryszczka wargowa i płciowa) 1 i 2 IgM- ocena miana		60,00 zł
20	Toksoplazmoza IgG - ocena ilościowa	X43	40,00 zł
21	Toksoplazmoza IgG - awidność		60,00 zł
22	Toksoplazmoza IgM- ocena jakościowa	X45	40,00 zł
23	EBV - monotest - ocena jakościowa	F55	45,00 zł
24	EBV IgG - ocena jakościowa	F49	45,00 zł
25	EBV IgM - ocena jakościowa	F50	45,00 zł
26	Kiła - test przesiewowy	U79	20,00 zł
27	TPHA - test potwierdzenia kiły	U84	60,00 zł
28	FTA- ABS IgG - test potwierdzenia kiły - ocena jakościowa	U81	60,00 zł
29	FTA- ABS IMG - test potwierdzenia kiły - ocena jakościowa		60,00 zł
30	FTA-ABS IgG - test potwierdzenia kiły - ocena miana		70,00 zł

31	Bordatella petrusis IgM (krztusiec) - ocena ilościowa	S05	50,00 zł
32	Bordatella petrusis (kztusiec) IgG - ocena ilościowa	S07	50,00 zł
33	Chlamydia pneumoniae IgG -ocena ilościowa	S67	45,00 zł
34	Chlamydia trachomatis IgG - ocena ilościowa	S73	45,00 zł
35	Chlamydia trachomatis IgM - ocena ilościowa	S75	45,00 zł
36	Mycoplasma pneumoniae IgM - ocena ilościowa	U43	40,00 zł
37	Mycoplasma pneumoniae IgG - ocena ilościowa	U41	40,00 zł
XV	Badania bakteriologiczne (posiewy)		
1	Posiew moczu	91.831	25,00 zł
2	Wymaz (gardło, nos, rana itp.)	91.831	30,00 zł
3	Antybiogram podstawowy		25,00 zł
4	Antybiogram na beztlencowce		60,00 zł
5	Posiew z pochwy w kierunku GBS	91.831	30,00 zł
6	Posiew z okolic odbytu w kierunku GBS	91.439	30,00 zł
7	Kał posiew ogólny	90.92	40,00 zł
8	Kał - posiew S-S	90.99	40,00 zł
9	Neisseria gonorrhoeae (rzeżączka) - preparat		60,00 zł
10	Neisseria gonorrhoeae (rzeżączka) - wymaz		60,00 zł
11	Wymaz z pochwy (rzeżączka)		60,00 zł
12	Stopień czystości pochwy (z oceną preparatu w kierunku grzybów drożdżopodobnych)		50,00 zł
14	Posiew w kierunku dermatofitów		70,00 zł
15	Mykogram - oznaczenie lekowrażliwości grzybów		70,00 zł
16	Chlamydia trachomatis (antygen)		60,00 zł
XVI	Autoimmunologia		
1	Przeciwciała przeciwnądrowe i cytoplazmatyczne ANA-1-AU02	O21	60,00 zł
2	P/c przeciw kardiolipinowe IgG		40,00 zł
3	P/c przeciw kardiolipinowe IgM		40,00 zł
4	p/c przeciw beta (β) - 2glikoproteinie I w kl. IgG - metoda ELISA		40,00 zł
5	p/c przeciw beta (β) - 2glikoproteinie I w kl. IgM - metoda ELISA		40,00 zł
6	p/c przeciw beta (β) - 2glikoproteinie I w kl. IgG o IgM - metoda ELISA (pakiet)		80,00 zł
XVII	Diagnostyka alergii		
1	IgE całkowite	L89	25,00 zł
2	Pojedyncze alergeny (IgE swoiste) wykonywane metodą ImmunoCAP	L91	45,00 zł
3	Pojedyncze alergeny (IgE swoiste) specjalistyczne	L91	45,00 zł
4	Panel pediatryczny (min. 20 alergenów)	L91	130,00 zł
5	Panel pediatryczny wziewny (20 alergenów)	L91	130,00 zł
6	Panel atopowy wziewny 1 (5 alergenow : tymotka łąkowa, żyto, brzoza, pies i kot)	L91	55,00 zł
7	Panel atopowy wziewny 2 (5 alergenow : bylica, dermatophagoides pteronyssinus, dermatophagoides farinae, clodosporium herbarum, altenaria alternata)	L91	55,00 zł

8	Panel pokarmowy 1 (5 alergenow : bialko jaja kurzego, mleko,dorsz, mąka pszenna, ryż)	L91	55,00 zł
9	Panel pokarmowy 2 (5 alerhenów: soja, orzech laskowy,marchew, ziemniak, jablko)	L91	55,00 zł
10	Panel wziewny 1(5 alergenów: leszczyna, brzoza, olcha, dąb, babka lancetowata)	L91	55,00 zł
11	Panel wziewny 2 (5 alergenów: tymotka łąkowa,wonna, kupkówka pospolita, żyto, bylica).	L91	55,00 zł
12	Panel wziewny 3 (5 alergenów: ambrozja, Dermatophagoides pteronyssinus, Dermatophagoides farinae, kot, pies)	L91	55,00 zł
13	Panel wziewny 4 (5 alergenów: koń, Penicillium nitatum, Cladosporium herbarum, Aspergillus fumigatus, Altenaria alternata)	L91	55,00 zł
14	Panel pokarmowy 1 (5 alergenów:orzech laskowy, orzech ziemny, migdał, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego)	L91	55,00 zł
15	Panel pokarmowy 2 (5 alergenów: ziemniak, seler, marchew, pomidor, dorsz)	L91	55,00 zł
16	Panel pokarmowy 3 (5 alergenów: jablko, sojs, mąka pszenna, mąka żytnia, drożdże)	L91	55,00 zł
17	Panel pokarmowy 4 (5 alergenów: ryż, kiwi, mleko, morela, krab)	L91	55,00 zł
18	Profil domowy 1 (5 alergenów: IgE sp. Roztocze Dermatophagoides pteronssins D1 Dermatophagoides farnae D2,IgE sp. Cladosporium herbarum M2, IgE sp.Aspergillus fumigatus M3, IgE sp. Altenaria tenuis M6, IgE sp. Penicillium nitatum M1, CCD)	L91	55,00 zł
19	Profil domowy 2 (5 alergenów: IgE sp. Mix piór (Kura , Kaczka, Gęś) IgE sp. Karaluch, Ige sp. Candida albicans M5, IgE sp. Odchody gołębia, IgE sp. Trichophyton mentagrophytes, CCD)	L91	55,00 zł
20	Profil Zwierzęta 1 (5 alergenów:IgE sp. Naskrórek kota; naskórek psa; łupież konia;naskórek świnki morskiej; chomik; CCD)	L91	55,00 zł
21	Profil Zwierzęta 2 (5 alergenów: igE sp.naskórek szczura,myszy,królika; mix piór (papużka falista, kanarek,papuga Ara, Aleksandretta); mix sierści (krowa,owca,koza)	L91	55,00 zł
22	Profil Drzewa 1 (5 alergenów:IgE sp. Klin jesionilistny, olcha, brzoza brodawkowata, lesczyna pospolita,buk, CCD)	L91	55,00 zł
23	Profil Drzewa 2 (5 alergenów: IgE sp.: dąb biały,Jesion wyniosły, wierzba lwia, topola, sosna, CCD).	L91	55,00 zł
24	Profil Owoce 1 (5 alergenów: IgE sp. ; truskawka, jablko, kiwi, banab, brzoskwinia, CCD).	L91	55,00 zł
25	Profil Owoce 2 (5 alergenów: IGE sp.: wiśnia, oliwka, morela, arbuż, mix cytrusów(grejpfrut, cytna, pomarańcza, mandarynka).	L91	55,00 zł

26	Profil Nabiał i orzechy 1 (5 alergenów: białko jaja kurzego, mleko krowie, żółtko jaja kurzego, kazeina, kakao, CCD).	L91	55,00 zł
27	Profil Nabiał i orzechy 2 (5 alergenów: igE sp. Orzech włoski, orzech laskowy, migdał, orzech ziemny, glutaminian, CCD).	L91	55,00 zł
28	Profil Warzywa 1 (5 alergenów: IgE sp. : pietruszka, pomidor, marchewka, ziemniak, seler, CCD)	L91	55,00 zł
29	Profil Warzywa 2 (5 alergenów: IgE sp. : papryka, ogórek, kukurydza, sezam, soja, CCD).	L91	55,00 zł
30	Profil Trawy i chwasty 1(5 alergenów: IgE sp.: Tomka wonna. Kupkówka pospolita, Tymotka łąkowa, Pyłek żyta, Ambrozja bylicolistna, CCD).	L91	55,00 zł
31	Profil Trawy i chwasty 2 (5 alergenów: IgE sp. Bylica pospolita, babka lancetowata, komosa biała, pokrzywa, rzepak, CCD).	L91	55,00 zł
32	Profil Mąka i mięso 1 (5 alergenów: IgE sp. : mąka pszenna, mąka żytnia, mąka owsiana, ryż, gluten (gliadyna), CCD).	L91	55,00 zł
33	Profil Mąka i mięso 2 (5 alergenów: IgE sp. : wołowina, kurczak, wieprzowina, dorsz, krewetka, CCD).	L91	55,00 zł
XIX	Inne badania		
4	SPORAL A		40,00 zł

Tab. nr 4

Badania USG	
Tętnice szyjne	180,00 zł
Tętnice kończyn dolnych - jedna kończyna	180,00 zł
Żyły kończyn dolnych- jedna kończyna	180,00 zł
Gruzoł krokowy	130,00 zł
Przeziębniaczkowe mózgu i mózdzku	150,00 zł
Ślinianki, węzły chłonne	130,00 zł
Tarczyca	130,00 zł
Piersi	150,00 zł
Jama brzuszna	130,00 zł
Jama brzuszna dzieci do 7 roku życia	130,00 zł
Jajniki	130,00 zł
Jądra	130,00 zł
Echo serca	160,00 zł

Tab. nr 5

CENNIK STOMATOLOGICZNY		
STOMOLOGIA ZACHOWAWCZA		
1.	RTG ZĘBA	40,00 zł
2.	ZNIECZULENIE	50,00 zł
3.	WYPEŁNIENIE ŚWIATŁOUTWARDZALNE - MAŁE - ŚREDNIE - DUŻE	150,00 zł 200,00 zł 250,00 zł
4.	Rozległa odbudowa korony klinicznej zęba materiałem kompozytowym (np. odbudowa korony klinicznej zęba po leczeniu kanałowym z lub bez wkładu koronowo-korzeniowego z włókna szklanego – cena nie obejmuje wkładu koronowo-korzeniowego)	250,00 zł
5.	Wypełnienie tymczasowe	100,00 zł
6.	Leczenie biologiczne miazgi zęba (przykrycie pośrednie lub bezpośrednie miazgi zęba – cena nie obejmuje wypełnienia tymczasowego)	50,00 zł
7.	Szynowanie zębów szyną kompozytową	100,00 zł /punkt
8.	Odbudowa pojedynczego braku zębowego kompozytowym mostem adhezyjnym na szynie kompozytowej wzmocnionej włóknem szklanym (metodą bezpośrednią tj. w gabinecie stomatologicznym)	700,00 zł
9.	Amputacja miazgi w zębie mlecznym	100,00 zł
ENDODONCJA		
Całkowity koszt pierwotnego leczenia endodontycznego (kanałowego): (wliczone w cenę: całkowite opracowanie kanałów korzeniowych, ostateczne wypełnienie kanałów korzeniowych gutaperką, lekarstwa dokanałowe, znieczulenia miejscowe, zdjęcia RVG punktowe).		
1.	Ząb jednokanałowy	400,00 zł
2.	Ząb dwukanałowy	500,00 zł
3.	Ząb trzy/czterokanałowy	800,00 zł
4.	Wzmocnienie zęba leczonego endodontycznie (kanałowo) pojedynczym wkładem koronowo-korzeniowym z włókna szklanego – 200 zł/wkład koronowo-korzeniowy (podana cena nie obejmuje odbudowy korony klinicznej zęba materiałem kompozytowym)	
5.	Dewitalizacja miazgi zęba	100,00 zł
PROFILAKTYKA STOMATOLOGICZNA		
1.	Skaling (całe uzębienie)	150,00 zł
2.	Fluoryzacja (całe uzębienie)	100,00 zł
3.	Lakowanie zęba stałego	50,00 zł
ESTETYKA STOMATOLOGICZNA		
1.	Szyna wybielająca (górny łuk zębowy) – 450 zł (podana cena nie obejmuje chemicznego środka wybielającego)	
2.	Szyna wybielająca (dolny łuk zębowy) – 450 zł (podana cena nie obejmuje chemicznego środka wybielającego)	
CHIRURGIA STOMATOLOGICZNA		
1.	Ekstrakcja zęba niezatrzymanego jednokorzeniowego	150,00 zł
2.	Ekstrakcja zęba niezatrzymanego wielokorzeniowego	300,00 zł
PERODONTOTOLIA		
1.	Plukanie pojedynczej, patologicznej kieszonki przyzębnej wraz z aplikacją leku: 25 zł/obszar przyzębia (dziąsła) wokół pojedynczego zęba (w przypadku występowania mnogich, patologicznych kieszonek przyzębnych podana cena ulega proporcjonalnemu zwielokrotnieniu w zależności od liczby zębów, wokół których występują patologiczne kieszonki przyzębne)	
PROTETYKA		
1.	Proteza Całkowita	1 3500,00 zł
2.	Proteza częściowa 105 zł /punkt + 105 zł / każdy element retencyjny (klamra metalowa doginana/pelota) niebędący klamrą elastyczną	
3.	Pojedyncza klamra estetyczna w protezie	450,00 zł
4.	Wzmocnienie płyty protezy (siatką metalową w przypadku protezy górnej, drutem metalowym w przypadku protezy dolnej)	250,00 zł
5.	wykonanie bezbarwnej/przezroczystej płyty protezy w przypadku pacjenta uczulonego na akryl	250,00 zł

6.	Proteza Szkieletowa	1 950,00 zł
7.	Szyna relaksacyjna	1 080,00 zł
NAPRAWA PROTEZY		
1.	Złamanie / Pęknięcie	300,00 zł
2.	Dostawienie Zęba / Klamry	180,00 zł
3.	Dostawienie klamry estetycznej	450,00 zł
4.	Podścielenie	600,00 zł
5.	Zacementowanie korony protetycznej/mostu protetycznego/wkładu koronowo-korzeniowego	200,00 zł
6.	Wax-Up na modelu gipsowym	60,00 zł/ punkt
7.	Model gipsowy orientacyjny górny	75,00 zł
8.	Model gipsowy orientacyjny dolny	75,00zł
9.		
29.		
30.		

Tab. nr 7

Odplatność za dokumentację medyczną.		
1.	1 strona wyciągu albo odpisu	9,60 zł
2.	1 strona kopii albo wydruku	0,30 zł
3.	Dokumentacja medyczna na informatycznym nośniku danych	1,90 zł