

**CENNIK NR 1A OBOWIĄZUJĄCY OD DNIA 1 KWIETNIA 2022 ROKU  
LABORATORIUM Z PRACOWNIĄ SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ**

**CENNIK DLA AMBULATORIUM**

L.P.	ICD 9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA	CENA Z PODATKIEM VAT 23%
1	A 01.240.20	BADANIE OGÓLNE MOCZU	10,00 zł	12,30 zł
2	A 05.31.14	BADANIE PŁYNU (pH, LDH, cytoza) Z JAMY OPŁUCNEJ	30,00 zł	36,90 zł
3	A 05.31.14.01	BADANIE PŁYNU Z JAM CIAŁA-CYTOLOGIA	7,00 zł	8,61 zł
4	A 07.242.14	MOCZ - BIAŁKO BENCE JONESA	5,00 zł	6,15 zł
5	A 07.240.191	MOCZ - DOBOWA UTRATA BIAŁKA	5,00 zł	6,15 zł
6	A 11.240.20	ACETON W MOCZU TEST JAKOŚCIOWY	5,00 zł	6,15 zł
7	A 14.242.1310	MOCZ - LICZBA ADDISA	10,00 zł	12,30 zł
8	A 15.242.191	MOCZ - GLUKOZA	5,00 zł	6,15 zł
9	A 17.05.20	KAŁ- PRÓBA NA KREW UTAJONĄ (test immunochromatograficzny)	17,00 zł	20,91 zł
10	A 19.240.1310	BADANIE SKŁADU KAMIENI NERKOWYCH	25,00 zł	30,75 zł
11	A 21.05.1133	KAŁ- lamblie (test immunologiczny GIARDIA )	25,00 zł	30,75 zł
12	A 21.05.1310	KAŁ - PASOŻYTY/JAJA PASOŻYTÓW	7,00 zł	8,61 zł
13	C 03.083.015	OPORNOŚĆ OSMOTYCZNA ERYTROCYTÓW	7,00 zł	8,61 zł
14	C 11.083.1310	FOSFATAZA ZASADOWA GRANULOCYTÓW	30,00 zł	36,90 zł
15	C 29.083.1310	ROZMAZ KRWI	10,00 zł	12,30 zł
16	C 53.083.020	MORFOLOGIA KRWI 8- PARAMETROWA	10,00 zł	12,30 zł
17	C 59.083.09	OB. (ODCZYN BIERNACKIEGO)	6,00 zł	7,38 zł
18	C 69.083.1310	RETIKULOCYTY	10,00 zł	12,30 zł
19	E 27.09.0105	USR - (VDRL)	10,00 zł	12,30 zł
20	E 27.09.012	HBs - Ag	20,00 zł	24,60 zł
21	G 11.102.17	CZAS KAOLINOWO - KEFALINOWY - APTT	10,00 zł	12,30 zł
22	G 15.070.17	CZAS KRWAWIENIA METODĄ DUKEA	5,00 zł	6,15 zł
23	G 19.070.17	CZAS KRZEPNIĘCIA	5,00 zł	6,15 zł
24	G 21.102.17	CZAS PROTROMBINOWY (INR) - PT	10,00 zł	12,30 zł
25	G 53.102.17	FIBRYNOGEN	15,00 zł	18,45 zł
26	I 17.09.194	AMINOTRANSFERAZA ALANINOWA (ALAT)	8,00 zł	9,84 zł
27	I 19.09.194	AMINOTRANSFERAZA ASPARAGINIANOWA (ASPAT)	8,00 zł	9,84 zł
28	I 25.09.194	DIASTAZA W SUROWICY	12,00 zł	14,76 zł
29	I 25.240.194	DIASTAZA W MOCZU	12,00 zł	14,76 zł
30	I 61.09.1132	PSA - CAŁKOWITY	25,00 zł	30,75 zł
31	I 77.09.191	BIAŁKO CAŁKOWITE W SUROWICY	6,00 zł	7,38 zł
32	I 77.09.224	SERMUKOID	7,00 zł	8,61 zł
33	I 79.09.073	ELEKTROFOREZA BIAŁEK SUROWICY	25,00 zł	30,75 zł
34	I 81.09.012	CRP	15,00 zł	18,45 zł
35	I 89.09.191	BILIRUBINA CAŁKOWITA	7,00 zł	8,61 zł
36	I 97.09.065	CHLORKI	8,00 zł	9,84 zł
37	I 99.09.194	CHOLESTEROL CAŁKOWITY	8,00 zł	9,84 zł
38	K 01.09.191	HDL - CHOLESTEROL	10,00 zł	12,30 zł
39	K 03.23.191	LDL - CHOLESTEROL	26,00 zł	31,98 zł
40	K 21.09.012	CZYNNIK REUMATOIDALNY RF	10,00 zł	12,30 zł
41	K 33.09.194	DEHYDROGENAZA MLECZANOWA LDH	10,00 zł	12,30 zł
42	L 11.09.494	FOSFATAZA ALKAICZNA FA	10,00 zł	12,30 zł
43	L 23.09.191	FOSFORANY W SUROWICY	8,00 zł	9,84 zł
44	L 43.09.191	GLUKOZA W SUROWICY	7,00 zł	8,61 zł
45	L 55.083.057	HEMOGLOBINA GLIKOWANA HbA 1c	30,00 zł	36,90 zł
46	L 69.09.1133	TSH	20,00 zł	24,60 zł
47	L 85.09.1113	IgA	16,00 zł	19,68 zł
48	L 89.09.1113	IgE - TOTAL	25,00 zł	30,75 zł
49	L 93.09.1113	IgG	16,00 zł	19,68 zł

**CENNIK NR 1A OBOWIĄZUJĄCY OD DNIA 1 KWIEŚNIA 2022 ROKU**  
**LABORATORIUM Z PRACOWNIĄ SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ**

**CENNIK DLA AMBULATORIUM**

L.P.	ICD 9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA	CENA Z PODATKIEM VAT 23%
50	M 21.09.194	KINAZA KREATYNOWA CPK	10,00 zł	12,30 zł
51	M 37.09.191	KREATYNINA W SUROWICY	8,00 zł	9,84 zł
52	M 45.09.194	KWAS MOCZOWY W SUROWICY	8,00 zł	9,84 zł
53	M 87.09.191	MAGNEZ W SUROWICY Mg	10,00 zł	12,30 zł
54	N 05.240.1113	MIKROALBUMINURIA	15,00 zł	18,45 zł
55	N 13.09.194	MOCZNIK W SUROWICY	7,00 zł	8,61 zł
56	N 41.240.191	MOCZ - PORFIRYNY CAŁKOWITE	10,00 zł	12,30 zł
57	N 45.09.065	POTAS K	8,00 zł	9,84 zł
58	O 29.072.065	RÓWNOWAGA KWASOWO - ZASADOWA	12,00 zł	14,76 zł
59	O 35.09.065	SÓD Na	8,00 zł	9,84 zł
60	O 49.09.194	TRÓJGLICERYDY	8,00 zł	9,84 zł
61	O 75.09.191	WAPŃ CAŁKOWITY	8,00 zł	9,84 zł
62	O 93.09.191	CAŁKOWITA ZDOLNOŚĆ WIĄZANIA ŻELAZA TIBC	16,00 zł	19,68 zł
63	O 95.09.191	ŻELAZO Fe	8,00 zł	9,84 zł
64	M 19.09.194	KINAZA KREATYNOWA CK-MB	18,00 zł	22,14 zł
65	O 61.09.1113	TROPONINA I	25,00 zł	30,75 zł
66	G 49.122.1113	D-DIMERY	25,00 zł	30,75 zł
67	P 07.20.20	AMFETAMINA W MOCZU (AMP)	12,00 zł	14,76 zł
68	P 07.20.20.01	EXTAZA W MOCZU pochodna amfetaminy (MDMA)	12,00 zł	14,76 zł
69	P 07.20.20.02	MARIHUANA W MOCZU (THC)	12,00 zł	14,76 zł
70	P 31.11.194	ALKOHOL ETYLOWY (ALC)	25,00 zł	30,75 zł
71	L 47.09.1133	GONADOTROPINA KOSMÓWKOWA (HCG)	35,00 zł	43,05 zł
72	A 09.240.20	BILIRUBINA W MOCZU - test jakościowy	6,00 zł	7,38 zł
73	A 25.240.20.1	UROBILINOGEN W MOCZU - test jakościowy	6,00 zł	7,38 zł
74	I 09.09.191	ALBUMINY	8,00 zł	9,84 zł
75	I 97.240.065.1	CHLORKI W MOCZU	8,00 zł	9,84 zł
76	L 23.240.194	FOSFORANY W MOCZU	8,00 zł	9,84 zł
77	L 31.09.194	GAMMA GLUTAMYLOTRANSPEPTYDAZA GGTP	12,00 zł	14,76 zł
78	M 37.09.23	KREATYNINA + GFR	10,00 zł	12,30 zł
79	L 43.09.191.1	TEST TOLERANCJI GLUKOZY OGTT 75 (3 oznaczenia)	21,00 zł	25,83 zł
80	M 37.240.1910	KREATYNINA W MOCZU	8,00 zł	9,84 zł
81	M 87.240.191	MAGNEZ W MOCZU	10,00 zł	12,30 zł
82	N 13.240.191	MOCZNIK W MOCZU	8,00 zł	9,84 zł
83	N 45.240.191	KWAS MOCZOWY W MOCZU	8,00 zł	9,84 zł
84	N 45.240.065.1	POTAS W MOCZU	8,00 zł	9,84 zł
85	O 35.240.065.1	SÓD W MOCZU	8,00 zł	9,84 zł
86	O 75.240.191	WAPŃ CAŁKOWITY W MOCZU	8,00 zł	9,84 zł
87	O 95.09.191.1	KRZYWA WCHŁANIANIA ŻELAZA	32,00 zł	39,36 zł
88	V 48.09.1101	PRZECIWCIAŁA HCV	32,00 zł	39,36 zł
89	V 89.09.1101	PRZECIWCIAŁA HIV	40,00 zł	49,20 zł
90	E.01.09.015	OZNACZENIE GRUPY KRWI UKŁADU ABO I RH Z PRZECIWCIAŁAMI	50,00 zł	61,50 zł
91	E27.09.015.02	PROFILAKTYKA ANTY-D-CIEŻARNYCH (PTA+LEN)	42,00 zł	51,66 zł
92	O 69.11.11342	FT4 (tyroksyna)	22,00 zł	27,06 zł
93	O 55.11.11342	FT3 (trójiodotyronina)	22,00 zł	27,06 zł
94	K 99.11.11342	ESTR ESTRADIOL (E <sub>2</sub> )	22,00 zł	27,06 zł
95	N 55.11.11342	PROG PROGESTERON	22,00 zł	27,06 zł
96	O 71.11.11342	TEST TESTOSTERON W SUROWICY	24,00 zł	29,52 zł
97	N 59.11.11342	PROL PROLAKTYNA	22,00 zł	27,06 zł
98	L 67.11.11342	LH HORMON LUTEINIZUJĄCY	22,00 zł	27,06 zł
99	L 65.11.11342	FSH HORMON FOLIKULOTROPOWY	22,00 zł	27,06 zł

**CENNIK NR 1A OBOWIĄZUJĄCY OD DNIA 1 KWIETNIA 2022 ROKU**  
**LABORATORIUM Z PRACOWNIĄ SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ**

**CENNIK DLA AMBULATORIUM**

L.P.	ICD 9CM	NAZWA PROCEDURY	CENA	CENA Z PODATKIEM VAT 23%
100	X41.11.11342	TOXOPLAZMOZA IgG (TOXG)	32,00 zł	39,36 zł
101	X45.11.11342	TOXOPLAZMOZA IgM (TOXM)	32,00 zł	39,36 zł
102	S21. 11.11342	BORELIA IgG	35,00 zł	43,05 zł
103	S25.11.11342	BORELIA IgM	35,00 zł	43,05 zł
104	075.09.065	WAPŃ ZJONIZOWANY	12,00 zł	14,76 zł
105	N58.11.11342	PROKALCYTONINA	75,00 zł	92,25 zł
106		opłata za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej - 0,002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, począwszy od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej "Monitor Polski" na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dn. 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych		
107		POBRANIE MATERIAŁU DO BADAŃ	5,00 zł	6,15 zł
108	O 18 11.11342	Przeciwciała antytyreoglobulinowe (TG)	26,00 zł	31,98 zł
109	I 09 11.11342	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarcz (ATPO)	26,00 zł	31,98 zł
110	O 91 11.11342	Witamina D 25 - (OH)	45,00 zł	55,35 zł

W PRZYPADKU WYKONYWANIA BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH NA ZLECENIA AMBULATORYJNE W TRYBIE "CITO" ODPLATNOŚĆ JEST WYŻSZA O 20% NIŻ WYNIKA TO Z OBOWIĄZUJĄCEGO CENNIKA