

KOD			Nazwa usługi pełna	Oplata	Nazwa skrócona usługi widniejąca na kasie fiskalnej
<b>Cennik świadczeń zdrowotnych - Nocna i Świąteczna Pomoc Lekarska - 105</b>					
<b>Konsultacje lekarskie (cena nie obejmuje badań diagnostycznych) i procedury medyczne - 1051</b>					
105	1	1	Konsultacja lekarza NPL	120 zł	105 Konsult lekarz
105	1	2	Opieka pielęgniarska	40 zł	105 Opieka pielęg.
105	1	3	Zmiana opatrunku, opatrunek bez chirurgicznego opracowania rany	30 zł	105 Zmiana opatru.
105	1	4	Pomiar ciśnienia krwi	30 zł	105 Pom.ciśn.krwi
105	1	5	Iniekcja domięśniowa, dożylna, podskórna	30 zł	105 Iniekcja m/ż/s
105	1	6	Wlew kroplowy	100 zł	105 Wlew kroplowy
105	1	7	Dojazd lekarza NPL do pacjenta do 5km	43 zł	105 Doj.lek.<5km
105	1	8	Dojazd lekarza NPL do pacjenta 5-10km	65 zł	105 Doj.lek.5-10km
105	1	9	Dojazd lekarza NPL do pacjenta 10-20km	88 zł	105 Doj.lek10-20km
105	1	10	Dojazd lekarza NPL do pacjenta powyżej 20 km: 88.00 zł + 4.50 zł za każdy km ponad 20 km	z kalkulacji	105 Doj.lek.>20km
<b>Pozostałe świadczenia diagnostyczne - 1058</b>					
105	8	81	EKG spoczynkowe bez opisu	25 zł	105 EKG bez opisu
105	8	82	EKG spoczynkowe z opisem	50 zł	105 EKG z opisem
<b>Diagnostyka mikrobiologiczna - 1054</b>					
105	4	1	Posiew płynu m-r w warunkach tlenowych	75,00 zł	105 Płyn m-r tlen
105	4	2	Posiew płynu m-r w warunkach beztlenowych	45,00 zł	105 Płyn m-r beztl
105	4	3	Posiew krwi tlenowo	45,00 zł	105 Krew tlenowo
105	4	4	Posiew krwi w warunkach beztlenowych	45,00 zł	105 Krew beztlen.
105	4	5	Posiew krwi w kierunku grzybów drożdżopodobnych	35,00 zł	105 Krew grzyby
105	4	6	Posiew płynów z jam ciała tlenowo	50,00 zł	105 Pł.jam.c.tlen
105	4	7	Posiew płynów z jam ciała w kierunku beztlenowym	45,00 zł	105 Pł.jam.c.beztl
105	4	8	Posiew płynów z jam ciała w kierunku grzybów drożdżopodobnych	35,00 zł	105 Pł.jam.c.grzyb
105	4	9	Wykrywanie wirusa grypy A i B	40,00 zł	105 Wirus grypy
105	4	10	Wykrywanie wirusa RSV	40,00 zł	105 Wirus RSV
105	4	11	Wykrywanie paciorkowca beta-hemolizującego gr.A	40,00 zł	105 Test paciork.
105	4	12	Posiew materiałów diagnostycznych w kierunku bakterii beztlenc	45,00 zł	105 Bakt. Beztlen.
105	4	13	Posiew z narządu wzroku tlenowo	35,00 zł	105 Worek spojówek.
105	4	14	Posiew z rogówki tlenowo	35,00 zł	105 Zeskr. rogówki
105	4	15	Nużeniec	30,00 zł	105 Nużeniec
105	4	16	Posiew z kanału słuchowego tlenowo	40,00 zł	105 Wymaz z ucha
105	4	17	Posiew materiału z górnych dróg oddechowych	40,00 zł	105 Wymaz z g.dróg
105	4	18	Posiew materiału z zatok tlenowo	40,00 zł	105 Zatoki tlen.
105	4	19	Posiew materiału z zatok w kierunku beztlenowym	45,00 zł	105 Zatoki beztle.
105	4	20	Posiew materiału z dolnych dróg oddechowych tlenowo	45,00 zł	105 Doln.dróg tle.
105	4	21	Posiew ze skóry tlenowo	45,00 zł	105 Wymaz ze skóry
105	4	22	Posiew materiału z rany tlenowo	45,00 zł	105 Rana tlenowo
105	4	23	Posiew materiału z rany w kierunku beztlenowym	45,00 zł	105 Rana beztlen.
105	4	24	Posiew treści ropnej tlenowo	45,00 zł	105 Ropa tlenowo
105	4	25	Posiew treści ropnej w kierunku beztlenowym	45,00 zł	105 Ropa beztlen.
105	4	26	Badanie materiałów pozabiegowych	45,00 zł	105 B. pozabiegow.
105	4	27	Posiew pokarmu	45,00 zł	105 Pokarm tlen.
105	4	28	Posiew moczu	40,00 zł	105 Posiew moczu
105	4	29	Posiew materiału z narządów moczowo-pciowych w kierunku tl	50,00 zł	105 Narz.m-płc.tle
105	4	30	Posiew materiału z narządów moczowo-pciowych w kierunku beztlenowym	45,00 zł	105 Narz.m-płc.btl
105	4	31	Ocena biocenozy pochwy	20,00 zł	105 Biocen. pochwy
105	4	32	Badanie w kierunku GBS	35,00 zł	105 Bad.w kier.GBS
105	4	33	Posiew w kierunku Trichomonas vaginalis	40,00 zł	105 Trochomon. vag

KOD			Nazwa usługi pełna	Oplata	Nazwa skrócona usługi widniejąca na kasie fiskalnej
<b>Cennik świadczeń zdrowotnych - Nocna i Świąteczna Pomoc Lekarska - 105</b>					
105	4	34	Badanie w kierunku <i>Neisseria gonorrhoeae</i> (rzeżączka)	35,00 zł	105 Rzeżączka
105	4	35	Biopłat w kierunku <i>Helicobacter pylori</i>	50,00 zł	105 Biopł.H.pylori
105	4	36	Wykrywanie antygenu Rotawirusa, Adenowirusa, Norowirusa	25,00 zł	105 Rota i Adenow.
105	4	37	Badanie kału na obecność toksyny A/B <i>Clostridium difficile</i>	65,00 zł	105 A/B Clost.diff
105	4	38	Badania dawcy do przeszczepu flory jelitowej	350,00 zł	105 Bd.dawcy flory
105	4	39	Przygotowanie filtratu do przeszczepu flory jelitowej	200,00 zł	105 Filtr.flor.jel
105	4	40	Kał posiew w kierunku <i>Salmonella Shigella</i>	55,00 zł	105 Posiew SS
105	4	41	Nosicielstwo <i>Salmonella Shigella</i> 1 próbka	60,00 zł	105 Nosiciel.SS
105	4	42	Kał posiew w kierunku <i>Yersinia</i>	50,00 zł	105 Yersinia
105	4	43	Kał posiew w kierunku <i>Campylobacter</i>	75,00 zł	105 Campylobacter
105	4	44	Kał w kierunku EPEC	50,00 zł	105 EPEC
105	4	45	Kał w kierunku EHEC	50,00 zł	105 EHEC
105	4	46	Kał w kierunku toksyny gronkowcowej	90,00 zł	105 Toks.gronkowc.
105	4	47	Kał posiew w kierunku <i>clostridium difficile</i>	65,00 zł	105 Posiew cl.diff
105	4	48	Posiew w kierunku zakażeń grzybiczych	35,00 zł	105 Zak. grzybicze
105	4	49	Badanie w kierunku nosicielstwa drobnoustrojów z mechanizmami oporności	30,00 zł	105 Nosiciel.m.op.
105	4	50	Antybiogram podstawowy 1-go szczepu bakteryjnego (do 5 krążków)	15,00 zł	105 Antybiog.<5kr.
105	4	51	Antybiogram podstawowy 1-go szczepu bakteryjnego (powyżej 5 krążków)	25,00 zł	105 Antybiog.>5kr.
105	4	52	Oznaczenie MIC antybiotyku dla szczepu bakteryjnego (do 2 antybiotyków)	25,00 zł	105 MIC antybiot.
105	4	53	Test antygenowy w kierunku <i>Campylobacter coli</i> i <i>Campylobacter jejuni</i> w próbce kału	30 zł	105 AG CAMPYLOBACTER
105	4	54	Test antygenowy w kierunku <i>Streptococcus pyogenes</i> (górne drogi oddechowe)	20 zł	105 AG STR. PYOGENES
105	4	55	Test antygenowy w kierunku <i>Norowirusów</i> w próbce kału	35 zł	105 AG NOROWIRUS
105	4	56	Test antygenowy w kierunku <i>Yersinia spp.</i> w próbce kału	35 zł	105 AG YERSINIAA
105	4	57	Test antygenowy w kierunku antygenu <i>Streptococcus pneumoniae</i> w moczu	35 zł	105 AG STR. PNEUMONIAE
105	4	58	Diagnostyka molekularna <i>Cl. difficile</i>	350 zł	105 PCR Cl.difficile
<b>Diagnostyka serologiczna - 1055</b>					
105	5	1	HBs Ag	25,00 zł	105 HBs Ag
105	5	2	Test potwierdzenia HBs Ag	35,00 zł	105 Test HBs Ag
105	5	3	HBs Ab	25,00 zł	105 HBs Ab
105	5	4	HBc Ab	30,00 zł	105 HBc Ab
105	5	5	HBc Ab IgM	30,00 zł	105 HBc Ab IgM
105	5	6	HCV Ab	30,00 zł	105 HCV Ab
105	5	7	HAV Ab Total	50,00 zł	105 HAV Ab Tot.
105	5	8	HAV IgM	50,00 zł	105 HAV IgM
105	5	9	Badania serologiczne kiły	50,00 zł	105 Bad.serol.kiły
105	5	10	Badanie przesiewowe VDRL	25,00 zł	105 VDRL
105	5	11	Test potwierdzenia kiły	70,00 zł	105 Test potw.kiły
105	5	12	HIV 1/2/p24	30,00 zł	105 HIV 1/2/p24
105	5	13	Test potwierdzenia HIV	250,00 zł	105 Test potw.HIV
105	5	14	CMV IgG	40,00 zł	105 CMV IgG

KOD			Nazwa usługi pełna	Oplata	Nazwa skrócona usługi widniejąca na kasie fiskalnej
<b>Cennik świadczeń zdrowotnych - Nocna i Świąteczna Pomoc Lekarska - 105</b>					
105	5	15	CMV IgM	40,00 zł	105 CMV IgM
105	5	16	CMV Awidność	55,00 zł	105 CMV Awidność
105	5	17	Toxo IgG	40,00 zł	105 Toxo IgG
105	5	18	Toxo IgM	40,00 zł	105 Toxo IgM
105	5	19	Toxo Awidność	45,00 zł	105 Toxo Awidność
105	5	20	Rub IgG	40,00 zł	105 Rub IgG
105	5	21	Rub IgM	50,00 zł	105 Rub IgM
105	5	22	B19 IgG	65,00 zł	105 B19 IgG
105	5	23	B19 IgM	65,00 zł	105 B19 IgM
105	5	24	EBV IgG	40,00 zł	105 EBV IgG
105	5	25	EBV IgM	40,00 zł	105 EBV IgM
105	5	26	EBV Awidność	55,00 zł	105 EBV Awidność
105	5	27	Borelia IgG	40,00 zł	105 Borelia IgG
105	5	28	Borelia IgM	40,00 zł	105 Borelia IgM
105	5	29	H.pylori IgG	40,00 zł	105 H.pylori IgG
105	5	30	H.pylori IgM	40,00 zł	105 H.pylori IgM
105	5	31	H.pylori IgA	40,00 zł	105 H.pylori IgA
105	5	32	Yersinia IgG	100,00 zł	105 Yersinia IgG
105	5	33	Yersinia IgM	100,00 zł	105 Yersinia IgM
105	5	34	Mycoplasma pneumoniae IgG	35,00 zł	105 Mycoplasma IgG
105	5	35	Mycoplasma pneumoniae IgM	35,00 zł	105 Mycoplasma IgM
105	5	36	Mycoplasma pneumoniae IgA	35,00 zł	105 Mycoplasma IgA
105	5	37	Chlamydia pneumoniae IgG	35,00 zł	105 Chlamydia IgG
105	5	38	Chlamydia pneumoniae IgM	35,00 zł	105 Chlamydia IgM
105	5	39	Chlamydia pneumoniae IgA	35,00 zł	105 Chlamydia IgA
105	5	40	Bordetella pertussis IgG	55,00 zł	105 Bordetella IgG
105	5	41	Bordetella pertussis IgA	55,00 zł	105 Bordetella IgA
105	5	42	Legionella pneumophila IgG	100,00 zł	105 Legionella IgG
105	5	43	Legionella pneumophila IgM	100,00 zł	105 Legionella IgM
105	5	44	Legionella pneumophila IgA	100,00 zł	105 Legionella IgA
105	5	45	TSH	30,00 zł	105 TSH
105	5	46	FT3	20,00 zł	105 FT3
105	5	47	FT4	30,00 zł	105 FT4
105	5	48	Anti TPO	45,00 zł	105 Anti TPO
105	5	49	CA 125	35,00 zł	105 CA 125
105	5	50	CA 19-9	35,00 zł	105 CA 19-9
105	5	51	CA 15-3	35,00 zł	105 CA 15-3
105	5	52	CEA	35,00 zł	105 CEA
105	5	53	PSA Total	30,00 zł	105 PSA Total
105	5	54	Kwas foliowy	40,00 zł	105 Kwas foliowy
105	5	55	Witamina B12	35,00 zł	105 Witamina B12
105	5	56	25-OH Witamina D	40,00 zł	105 25-OH Witam. D
105	5	57	Prokalcytonina	70,00 zł	105 Prokalcytonina
105	5	58	Kalprotektyna	100,00 zł	105 Kalprotektyna
105	5	59	PTH	40,00 zł	105 PTH
105	5	60	Badanie przeciwciał w kierunku odry	65,00 zł	105 Przeciwc. odry
105	5	61	PCR COVID19	300,00 zł	105 PCR COVID19
105	5	62	Szybki test antygenowy Ag COVID19	80,00 zł	105 Ag COVID19
105	5	63	PCR COVID19 (wynik w wersji dwujęzycznej)	320,00 zł	105 PCR COVID19-2
105	5	64	Szybki test antygenowy Ag COVID19 (wynik w wersji dwujęzycznej)	100,00 zł	105 Ag COVID19-2

KOD			Nazwa usługi pełna	Oplata	Nazwa skrócona usługi widniejąca na kasie fiskalnej
<b>Cennik świadczeń zdrowotnych - Nocna i Świąteczna Pomoc Lekarska - 105</b>					
<b>Diagnostyka laboratoryjna - 1056</b>					
105	6	1	1,25 dihydroksy D3	140 zł	105 1,25 dihydr.D3
105	6	2	17-Ketosterydy	140 zł	105 17-Ketosterydy
105	6	3	17-OH-Kortykosteroidy	140 zł	105 17-OH-Kortyk.
105	6	4	17-OH-Progesteron	84 zł	105 17-OH-Progest.
105	6	5	ACTH	84 zł	105 ACTH
105	6	6	AFP	31 zł	105 AFP
105	6	7	Albumina	3 zł	105 Albumina
105	6	8	Albuminy wydalanie	6 zł	105 Albuminy wyd.
105	6	9	Albuminy w moczu (ilościowo)	8 zł	105 Albuminy (il.)
105	6	10	Albuminy w PMR	22 zł	105 Albuminy w PMR
105	6	11	Alfa-laktoalbumina F76	49 zł	105 Alfa-lakto.F76
105	6	12	Alkohol etylowy	18 zł	105 Alkohol etyl.
105	6	13	Alkohol etylowy z VAT	18 zł	105 Alkohol etyl.V
105	6	14	ALP izoenzym kostny	21 zł	105 ALP izoen.kos.
105	6	15	ALT	2 zł	105 ALT
105	6	16	Alternaria alternata M6	35 zł	105 Alter.alter.M6
105	6	17	Amoniak	31 zł	105 Amoniak
105	6	18	Amylaza	3 zł	105 Amylaza
105	6	19	Amylaza trzustkowa	28 zł	105 Amylaza trzus.
105	6	20	Amylaza w moczu	3 zł	105 Amylaza mocz
105	6	21	Amyloid beta	154 zł	105 Amyloid beta
105	6	22	ANA Profil 1	210 zł	105 ANA Profil 1
105	6	23	ANA Profil 3	210 zł	105 ANA Profil 3
105	6	24	Androstendion	63 zł	105 Androstendion
105	6	25	Antygen Giardia intestinalis w kale	21 zł	105 A.Giar.int.kal
105	6	26	Antygen HLA B27	210 zł	105 Antygen HLAB27
105	6	27	Antygen SCC	105 zł	105 Antygen SCC
105	6	28	Antykoagulant tocznia DRVVT	35 zł	105 Antykoag.DRVVT
105	6	29	Antytrombina III	63 zł	105 Antytromb. III
105	6	30	ASO	6 zł	105 ASO
105	6	31	AST	2 zł	105 AST
105	6	32	Badania kwartalne przed HD	38 zł	105 Bd.kw.przed HD
105	6	33	Badania miesięczne przed HD	16 zł	105 Bd.ms.przed HD
105	6	34	Badania miesięczne przed HD (pakiet rejestrowany)	16 zł	105 Bd.ms.p.HD p.r
105	6	35	Badania roczne przed hemodializą	98 zł	105 Bd.ro.przed HD
105	6	36	Badania roczne przed hemodializą (pakiet nierejestrowany)	605 zł	105 B.r.p.HD p.nr.
105	6	37	Badania roczne przed hemodializą (pakiet rejestrowany)	515 zł	105 B.r.p.HD p.r.
105	6	38	Badanie Ogólne Moczu	2 zł	105 Bd. og. moczu
105	6	39	Badanie ogólne moczu - pakiet	2 zł	105 Bd.og. moczu p
105	6	40	Badanie ogólne płynu stawowego	91 zł	105 Bd.og.pł.staw.
105	6	41	Badanie przeglądowe alloprzeciwciał	35 zł	105 Bd.przegl.all.
105	6	42	Banan F92	49 zł	105 Banan F92
105	6	43	Beta HCG	25 zł	105 Beta HCG
105	6	44	Beta-laktoglobulina F77	35 zł	105 Beta-lakt.F77
105	6	45	Bezpośredni test antyglobulinowy (BTA)	49 zł	105 t.antyglob.BTA
105	6	46	Białko Bence-Jonesa	105 zł	105 Białko Ben-Jon
105	6	47	Białko C	77 zł	105 Białko C
105	6	48	Białko całkowite	3 zł	105 Białko całk.
105	6	49	Białko jaja kurzego	35 zł	105 Biał.jaja kurz
105	6	50	Białko jaja kurzego F1	49 zł	105 Biał.jaja kuF1

KOD			Nazwa usługi pełna	Oplata	Nazwa skrócona usługi widniejąca na kasie fiskalnej
<b>Cennik świadczeń zdrowotnych - Nocna i Świąteczna Pomoc Lekarska - 105</b>					
105	6	51	Białko monoklonalne	168 zł	105 Białko monokl.
105	6	52	Białko S	91 zł	105 Białko S
105	6	53	Białko Tau	560 zł	105 Białko Tau
105	6	54	Białko w moczu	3 zł	105 Białko w moczu
105	6	55	Białko wydalanie	3 zł	105 Białko wydal.
105	6	56	Bilirubina bezpośrednia	3 zł	105 Bilirub. bezp.
105	6	57	Bilirubina całkowita	3 zł	105 Bilirub. całk.
105	6	58	Bilirubina frakcje	5 zł	105 Bilirub. frak.
105	6	59	Brzoskwinia F95	63 zł	105 Brzoskw. F95
105	6	60	Brzoza T3	63 zł	105 Brzoza T3
105	6	61	Ceruloplazmina	77 zł	105 Ceruloplazmina
105	6	62	Chlorki	4 zł	105 Chlorki
105	6	63	Cholesterol całkowity	3 zł	105 Cholest. całk.
105	6	64	Cholesterol HDL	3 zł	105 Cholest. HDL
105	6	65	Cholinesteraza	63 zł	105 Cholinesteraza
105	6	66	CK	5 zł	105 CK
105	6	67	CK-MB aktywność	21 zł	105 CK-MB aktyw.
105	6	68	CK-MB mass	49 zł	105 CK-MB mass
105	6	69	CMV DNA ilościowo	592 zł	105 CMV DNA il.
105	6	70	CMV DNA jakościowo	210 zł	105 CMV DNA jak.
105	6	71	CMV-PCR (mocz)	252 zł	105 CMV-PCR (mocz)
105	6	72	CRP	4 zł	105 CRP
105	6	73	Cynk	63 zł	105 Cynk
105	6	74	Czas kaolinowo-kefalinowy	3 zł	105 Czas kao.-kef.
105	6	75	Czas protrombinowy	4 zł	105 Czas protromb.
105	6	76	Czas trombinowy	7 zł	105 Czas trombin.
105	6	77	Czekolada F105	55 zł	105 Czekolada F105
105	6	78	Czynnik reumatoidalny (ilościowo)	7 zł	105 Czyn.reuma.il.
105	6	79	D-dimer	23 zł	105 D-dimer
105	6	80	Dermatophagoides farinae D2	49 zł	105 Derma.farin.D2
105	6	81	Dermatophagoides pteronyssinus D1	49 zł	105 Derma.ptero.D1
105	6	82	DHEAS	28 zł	105 DHEAS
105	6	83	Diagnostyka predyspozycji genetycznych do zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa (i innych spondyloartropatii) - HLA-B27	420 zł	105 Zeszt.zap.staw
105	6	84	Digoksyna	119 zł	105 Digoksyna
105	6	85	Dopelniacz, C4	63 zł	105 Dopelniacz, C4
105	6	86	Erytropoetyna	119 zł	105 Erytropoetyna
105	6	87	Estradiol	21 zł	105 Estradiol
105	6	88	Fenytoina	63 zł	105 Fenytoina
105	6	89	Ferrytyna	23 zł	105 Ferrytyna
105	6	90	Fibrynogen	6 zł	105 Fibrynogen
105	6	91	Fosfataza alkaliczna ALP	3 zł	105 Fosfat.alk.ALP
105	6	92	Fosfataza kwaśna ACP	8 zł	105 Fosfat.kw.ACP
105	6	93	Fosfataza kwaśna sterczowa PAP	21 zł	105 Fosfat.kw.PAP
105	6	94	Fosforany	3 zł	105 Fosforany
105	6	95	Fosforany mocz	7 zł	105 Fosforany mocz
105	6	96	Fosforany wydalanie	7 zł	105 Fosforany wyd.
105	6	97	FSH	17 zł	105 FSH
105	6	98	GGT	3 zł	105 GGT
105	6	99	Glukoza	3 zł	105 Glukoza

KOD			Nazwa usługi pełna	Oplata	Nazwa skrócona usługi widniejąca na kasie fiskalnej
<b>Cennik świadczeń zdrowotnych - Nocna i Świąteczna Pomoc Lekarska - 105</b>					
105	6	100	Glukoza w moczu	3 zł	105 Glukoza mocz
105	6	101	Glukoza w moczu wydalanie	3 zł	105 Glukoza m.wyd.
105	6	102	Gluten F79	49 zł	105 Gluten F79
105	6	103	Grupa krwi ABO, RH	27 zł	105 Gr.krwi ABO,RH
105	6	104	Grupa krwi noworodka	27 zł	105 Gr.krwi nowor.
105	6	105	Haptoglobina	63 zł	105 Haptoglobina
105	6	106	HBV DNA ilościowo	490 zł	105 HBV DNA il.
105	6	107	HBV DNA jakościowo	196 zł	105 HBV DNA jak.
105	6	108	HCV RNA (ilościowo)	700 zł	105 HCV RNA il.
105	6	109	HE4	140 zł	105 HE4
105	6	110	Hemoglobina glikowana HbA1c	10 zł	105 Hem.glik.HbA1c
105	6	111	HIV - antygen/przeciwciała	24 zł	105 HIV ant/przec.
105	6	112	Homocysteina (HOMOCYST-A)	56 zł	105 HOMOCYST-A
105	6	113	Hormon antydiuretyczny (wazopresyna)	210 zł	105 Horm.wazopres.
105	6	114	Hormon wzrostu	49 zł	105 Hormon wzrostu
105	6	115	HSV I/II DNA	210 zł	105 HSV I/II DNA
105	6	116	HSV PCR	210 zł	105 HSV PCR
105	6	117	Identyfikacja alloprzeciwciał odpornościowych	280 zł	105 Ident.all.odp.
105	6	118	Identyfikacja alloprzeciwciał odpornościowych i grupa krwi - konsultacja	280 zł	105 Id.all.od.g.kr
105	6	119	IgA	17 zł	105 IgA
105	6	120	IgE całkowite	17 zł	105 IgE całkowite
105	6	121	IgG	17 zł	105 IgG
105	6	122	IgG w PMR	53 zł	105 IgG w PMR
105	6	123	IgG4	17 zł	105 IgG4
105	6	124	IgM	17 zł	105 IgM
105	6	125	Immunofiksacja	168 zł	105 Immunofiksacja
105	6	126	Indeks IgG (wskaźnik Linka-Tiblinga)	69 zł	105 Wsk.Lin.-Tibl.
105	6	127	Insulina	28 zł	105 Insulina
105	6	128	Jad osy I3	29 zł	105 Jad osy I3
105	6	129	Jonogram	21 zł	105 Jonogram
105	6	130	Kakao F93	29 zł	105 Kakao F93
105	6	131	Kał badanie ogólne	8 zł	105 Kał bd. ogólne
105	6	132	Karbamazepina	38 zł	105 Karbamazepina
105	6	133	Kazeina F78	29 zł	105 Kazeina F78
105	6	134	Konsultacja wyników badań w zakresie serologii transfuzjologicznej	280 zł	105 Kn.ser.transf.
105	6	135	Kontrolne badanie grupy krwi biorcy (Próba zgodn.)	27 zł	105 Próba zgodn.
105	6	136	Koń nabłonek E3	49 zł	105 Koń nabłonekE3
105	6	137	Kortyzol	28 zł	105 Kortyzol
105	6	138	Kot sierść E1	49 zł	105 Kot sierść E1
105	6	139	Kreatynina	3 zł	105 Kreatynina
105	6	140	Kreatynina w moczu	3 zł	105 Kreatynin.mocz
105	6	141	Kreatynina wydalanie 24h	7 zł	105 Kreaty.wyd.24h
105	6	142	Krew utajona w kale	10 zł	105 Krew utaj.kał
105	6	143	Kwalifikacje do podania IgG anty-D	56 zł	105 Kwal.IgG ant-D
105	6	144	Kwas mlekowy	28 zł	105 Kwas mlekowy
105	6	145	Kwas moczowy	3 zł	105 Kwas moczowy
105	6	146	Kwas moczowy w moczu	7 zł	105 Kwas mocz.mocz
105	6	147	Kwas moczowy wydalanie	7 zł	105 Kwas mocz.wyd.
105	6	148	Kwas walproinowy	35 zł	105 Kwas walproin.
105	6	149	Kwas wanilinomigdałowy VMA	77 zł	105 Kwas wanil.VMA

KOD			Nazwa usługi pełna	Oplata	Nazwa skrócona usługi widniejąca na kasie fiskalnej
<b>Cennik świadczeń zdrowotnych - Nocna i Świąteczna Pomoc Lekarska - 105</b>					
105	6	150	Kwasy żółciowe	63 zł	105 Kwasy żółciowe
105	6	151	LDH	3 zł	105 LDH
105	6	152	Leszczyna T4	49 zł	105 Leszczyna T4
105	6	153	LH	21 zł	105 LH
105	6	154	Liczba Addisa	21 zł	105 Liczba Addisa
105	6	155	Lipaza	6 zł	105 Lipaza
105	6	156	Lit	21 zł	105 Lit
105	6	157	Łańcuchy lekkie kappa	63 zł	105 Łańc.lek.kappa
105	6	158	Łańcuchy lekkie lambda	91 zł	105 Łańc.lek.lambd
105	6	159	Magnez	3 zł	105 Magnez
105	6	160	Marchew	49 zł	105 Marchew
105	6	161	Metoksykatecholaminy	210 zł	105 Metoksykatech.
105	6	162	Miedź	105 zł	105 Miedź
105	6	163	Miedź w moczu	105 zł	105 Miedź w moczu
105	6	164	Mieszanka 6 traw GX901	77 zł	105 6 traw GX901
105	6	165	Migdały F20	63 zł	105 Migdały F20
105	6	166	Mioglobina	77 zł	105 Mioglobina
105	6	167	Mleczany	7 zł	105 Mleczany
105	6	168	Mleko krowie	35 zł	105 Mleko krowie
105	6	169	Mleko krowie F2	29 zł	105 Mleko krowieF2
105	6	170	Mocznik	3 zł	105 Mocznik
105	6	171	Mocznik w moczu	4 zł	105 Mocznik mocz
105	6	172	Mocznik wydalanie	4 zł	105 Mocznik wyd.
105	6	173	Mononukleozą zakaźną	35 zł	105 Mononukl. zak.
105	6	174	Mononukleozą zakaźną szybki test	20 zł	105 Mononukl.sz.t.
105	6	175	Morfologia 3 diff	3 zł	105 Morf. 3diff
105	6	176	Morfologia 3 diff + weryfikacja ilości płytek	6 zł	105 Morf.3d.il.pl.
105	6	177	Morfologia 5Diff z rozmazem	7 zł	105 Morf.5d.rozm.
105	6	178	Morfologia analizator 5 diff	3 zł	105 Morf.analiz.5d
105	6	179	Morfologia szpiku kostnego	168 zł	105 Morf.szpik.kos
105	6	180	NT-proBNP	168 zł	105 NT-proBNP
105	6	181	OB	3 zł	105 OB
105	6	182	Ocena ryzyka nabłonkowego raka jajnika - ROMA	140 zł	105 Oc.r.rak jajn.
105	6	183	Odczyn lateksowy	7 zł	105 Odczyn lateks.
105	6	184	Odczyn Waaler-Rose'go	9 zł	105 Od.Waaler-Ros.
105	6	185	Olcha T2	49 zł	105 Olcha T2
105	6	186	Orzech laskowy F17	49 zł	105 Orzech laskF17
105	6	187	Orzech włoski F16	49 zł	105 Orzech wł.F16
105	6	188	Orzech ziemny F13	49 zł	105 Orzech zie.F13
105	6	189	P.ciała p/jądrowe ANA (dsDNA, RNP, Sm, SS-A, ....)	119 zł	105 P.c.p/jądr.ANA
105	6	190	Panel diagnostyki miastonii	140 zł	105 Pan.dia.miast.
105	6	191	Panel mleko plus gluten Polychcek (5 alergenów + gluten)	94 zł	105 ml.5aler+glut
105	6	192	Panel udarowy skrócony	14 zł	105 Pan.udar.skr.
105	6	193	Pasożyty/jaja pasożytów w kale	13 zł	105 Pasożyty kał
105	6	194	P-ciała p/endomysium IgA (IIF)	119 zł	105 endomys.IgAIIF
105	6	195	P-ciała a/GAD endogenne	105 zł	105 a/GAD endogen.
105	6	196	P-ciała p/akwaporynie 4	133 zł	105 akwaporynie 4
105	6	197	P-ciała p/białowcowe IgG	133 zł	105 białowcowe IgG
105	6	198	P-ciała p/beta2 glikoproteinie 1 IgG	91 zł	105 bet2glik.1IgG
105	6	199	P-ciała p/beta2 glikoproteinie 1 IgG i IgM	182 zł	105 bet2gli.1IgG+M
105	6	200	P-ciała p/beta2 glikoproteinie 1 IgM	91 zł	105 bet2glik.1IgM

KOD			Nazwa usługi pełna	Oplata	Nazwa skrócona usługi widniejąca na kasie fiskalnej
<b>Cennik świadczeń zdrowotnych - Nocna i Świąteczna Pomoc Lekarska - 105</b>					
105	6	201	P-ciała p/Bordetella parapertusis IgG	63 zł	105 Bordet.par.IgG
105	6	202	P-ciała p/Bordetella pertusis IgM	35 zł	105 Bordet.per.IgM
105	6	203	P-ciała p/Borrelia IgG i IgM w płynie mózgowo-rdzeniowym	105 zł	105 Borrel.IgGMm-r
105	6	204	P-ciała p/Borrelia IgG, Western-blot	105 zł	105 Borrel.IgG W-b
105	6	205	P-ciała p/Borrelia IgM, Westen blot	126 zł	105 Borrel.IgM W-b
105	6	206	P-ciała p/Borrelia IgM, Western blot	119 zł	105 Borrel.IgM Wrb
105	6	207	P-ciała p/Chlamydia trachomatis IgA	63 zł	105 Chlamyd.tr.IgA
105	6	208	P-ciała p/Chlamydia trachomatis IgG	49 zł	105 Chlamyd.tr.IgG
105	6	209	P-ciała p/Chlamydia trachomatis IgM	49 zł	105 Chlamyd.tr.IgM
105	6	210	P-ciała p/cytoplazmie granulocytów ANCA	74 zł	105 Cytopl.gr.ANCA
105	6	211	P-ciała p/cytrulinowe	63 zł	105 P-c. cytrulin.
105	6	212	P-ciała p/dwuniciowemu DNA (dsDNA) - IF	84 zł	105 dsDNA - IF
105	6	213	P-ciała p/endomysium IgA i IgG (Profil)	210 zł	105 endomys.IgA+G
105	6	214	P-ciała p/endomysium IgG (IIF)	105 zł	105 endomys.IgGIIF
105	6	215	P-ciała p/fosfolipidowe IgG	105 zł	105 fosfolipid.IgG
105	6	216	P-ciała p/fosfolipidowe IgM	105 zł	105 fosfolipid.IgM
105	6	217	P-ciała p/gangliozydowi GD1a IgG	238 zł	105 gangli.GD1algG
105	6	218	P-ciała p/gangliozydowi GD1a IgM	238 zł	105 gangli.GD1algM
105	6	219	P-ciała p/gliadynie (GAF-3X) IgG	168 zł	105 gliad.GAF3XIgG
105	6	220	P-ciała p/gliadynie IgA	112 zł	105 gliadyna IgA
105	6	221	P-ciała p/gliadynie IgG	112 zł	105 gliadyna IgG
105	6	222	P-ciała p/gliście ludzkiej IgG	112 zł	105 glist.ludz.IgG
105	6	223	P-ciała p/granulocytarne cANCA	105 zł	105 granuloc.cANCA
105	6	224	P-ciała p/granulocytarne c-ANCA (PR3)	105 zł	105 gran.c-ANCAPR3
105	6	225	P-ciała p/granulocytarne pANCA	105 zł	105 granuloc.pANCA
105	6	226	P-ciała p/granulocytarne p-ANCA (MPO)	105 zł	105 gran.p-ANCAMPO
105	6	227	P-ciała p/HBc całkowite	31 zł	105 HBc całkowite
105	6	228	P-ciała p/jądrowe ANA	63 zł	105 jądrowe ANA
105	6	229	P-ciała p/jądrowe ANA - wybrane antygeny (ELISA)	49 zł	105 jądr.ANA ELISA
105	6	230	P-ciała p/jądrowe ANA (IF)	49 zł	105 jądrowe ANA IF
105	6	231	P-ciała p/jądrowe i p/cytoplazmatyczne (ANA2)	202 zł	105 jądr.cyto.ANA2
105	6	232	P-ciała p/kardiolipinie (IgM i IgG)	224 zł	105 kardioli.IgM+G
105	6	233	P-ciała p/kardiolipinowe ACA IgA	112 zł	105 kardioli.ACAIgA
105	6	234	P-ciała p/kardiolipinowe ACA IgG	112 zł	105 kardioli.ACAIgG
105	6	235	P-ciała p/kardiolipinowe ACA IgM	112 zł	105 kardioli.ACAIgM
105	6	236	P-ciała p/komórkom okładzinowym żołądka APCA	119 zł	105 k.okł.żoł.APCA
105	6	237	P-ciała p/mięśniom gładkim SMA	77 zł	105 mięś.gład.SMA
105	6	238	P-ciała p/mitochondrialne AMA	77 zł	105 mitochondr.AMA
105	6	239	P-ciała p/mózgowe (p. neuronalne i p. osł. miel.) ABA	126 zł	105 mózgowe ABA
105	6	240	P-ciała p/neuronalne metodą blotu	210 zł	105 neuron.m.blotu
105	6	241	P-ciała p/osłonce mielinowej	140 zł	105 osłon.mielin.
105	6	242	P-ciała p/receptorom acetylocholin	119 zł	105 rec.acetyloch.
105	6	243	P-ciała p/receptorom TSH	77 zł	105 receptory TSH
105	6	244	P-ciała p/receptorom TSH AB-TSHR	77 zł	105 recept.AB-TSHR
105	6	245	P-ciała p/rozpuszczalnym antygenom granulocytów ANCA (MPO, PR3)	210 zł	105 rozp.anty.ANCA
105	6	246	P-ciała p/serotypom Yersinia sp. (IgA, IgG, IgM)	224 zł	105 s.Yers.IgA+G+M
105	6	247	P-ciała p/Taenia solium (wągryca) IgG	277 zł	105 Taenia sol.IgG
105	6	248	P-ciała p/tkankowej transglutaminazie IgA	77 zł	105 tkan.trans.IgA
105	6	249	P-ciała p/tkankowej transglutaminazie IgG	77 zł	105 tkan.trans.IgG
105	6	250	P-ciała p/tyreoglobulinie TG	28 zł	105 tyreoglobul.TG



KOD			Nazwa usługi pełna	Oplata	Nazwa skrócona usługi widniejąca na kasie fiskalnej
<b>Cennik świadczeń zdrowotnych - Nocna i Świąteczna Pomoc Lekarska - 105</b>					
105	6	251	P-ciała p/wirusowi ospy wietrznej IgG VZV	140 zł	105 ospa wi.IgGVZV
105	6	252	P-ciała p/wirusowi ospy wietrznej IgM VZV	140 zł	105 ospa wi.IgMVZV
105	6	253	P-ciała p/wirusowi różyczki IgG - Awidność	84 zł	105 różyczka IgGAw
105	6	254	P-ciała p/wyspom trzustki	126 zł	105 wyspy trzustki
105	6	255	Pełny panel udarowy	20 zł	105 Pełn.pan.udar.
105	6	256	Peptyd C	63 zł	105 Peptyd C
105	6	257	Pies sierść E5	49 zł	105 Pies sierść E5
105	6	258	Pies sierść i naskórek E2	49 zł	105 Pies E2
105	6	259	Płyn mózgowo - rdzeniowy - badanie ogólne	35 zł	105 Płyn m-r b.og.
105	6	260	Płyn z jamy ciała - badanie ogólne	53 zł	105 Płyn j-c b.og.
105	6	261	Płytki krwi (krew cytrynianowa)	6 zł	105 Płytki krwi
105	6	262	Pomidor F25	17 zł	105 Pomidor F25
105	6	263	Potas	3 zł	105 Potas
105	6	264	Potas w moczu	3 zł	105 Potas w moczu
105	6	265	Potas wydalanie	3 zł	105 Potas wydal.
105	6	266	Prażki oligoklonalne IgG	112 zł	105 Praż.oligo.IgG
105	6	267	Prażki oligoklonalne IgG - pakiet	112 zł	105 Praż.oli.IgGPa
105	6	268	Profil Lipidowy	8 zł	105 Profil Lipidow
105	6	269	Profil Nerkowy	11 zł	105 Profil Nerkowy
105	6	270	Profil Okresowy Podstawowy	8 zł	105 Profil Okres.
105	6	271	Profil Tarczycowy Pełny	28 zł	105 Prof.Tarcz.Pł.
105	6	272	Profil Tarczycowy Podstawowy	15 zł	105 Prof.Tarcz.Pd.
105	6	273	Progesteron	15 zł	105 Progesteron
105	6	274	Prolaktyna	15 zł	105 Prolaktyna
105	6	275	Proteinogram	10 zł	105 Proteinogram
105	6	276	Proteinogram + Białko całkowite	11 zł	105 Proteinogram+B
105	6	277	Próba zgodności z kontrolą gr.krwi dawcy - donacja	35 zł	105 Pr.zg. donacja
105	6	278	PSA wolny	28 zł	105 PSA wolny
105	6	279	PTH intact	31 zł	105 PTH intact
105	6	280	QuantiFERON - TB	252 zł	105 QuantiFERON-TB
105	6	281	QuantiFERON - TB Gold Plus	252 zł	105 QuantFERONTBGP
105	6	282	Retikulocyty mikroskopowo	4 zł	105 Retikul. mikr.
105	6	283	Rozmaz krwi obwodowej - konsultacja	17 zł	105 Rozm.krwi obw.
105	6	284	Rozmaz mikroskopowy	3 zł	105 Rozmaz mikros.
105	6	285	Równowaga kwasowo-zasadowa	17 zł	105 Równ. kw.-zas.
105	6	286	Rtęć w moczu	126 zł	105 Rtęć w moczu
105	6	287	Ryby/skorupiaki FX2	55 zł	105 Ryby/skoru.FX2
105	6	288	SHBG	63 zł	105 SHBG
105	6	289	Somatomedyna C - IGF1	73 zł	105 Somatom. CIGF1
105	6	290	Sód	3 zł	105 Sód
105	6	291	Sód w moczu	3 zł	105 Sód w moczu
105	6	292	Sód wydalanie	3 zł	105 Sód wydalanie
105	6	293	Test potwierdzenia HBs Ag	64 zł	105 Test HBsAg
105	6	294	Test potwierdzenia HIV	77 zł	105 Test HIV
105	6	295	Testosteron	20 zł	105 Testosteron
105	6	296	TIBC (Pakiet - Fe, UIBC, TIBC)	11 zł	105 TIBC+Fe+UIBC
105	6	297	Transferyna	28 zł	105 Transferyna
105	6	298	Triglicerydy	3 zł	105 Triglicerydy
105	6	299	Troponina T	23 zł	105 Troponina T
105	6	300	Tryptaza	133 zł	105 Tryptaza
105	6	301	UIBC	13 zł	105 UIBC

KOD			Nazwa usługi pełna	Oplata	Nazwa skrócona usługi widniejąca na kasie fiskalnej
<b>Cennik świadczeń zdrowotnych - Nocna i Świąteczna Pomoc Lekarska - 105</b>					
105	6	302	Wankomycyna	105 zł	105 Wankomycyna
105	6	303	Wapń	3 zł	105 Wapń
105	6	304	Wapń w moczu	6 zł	105 Wapń w moczu
105	6	305	Wapń wydalanie	6 zł	105 Wapń wydalanie
105	6	306	Witamina E	126 zł	105 Witamina E
105	6	307	WR	8 zł	105 WR
105	6	308	Zestaw atopowy (20 alergenów)	224 zł	105 Zes.atopowy 20
105	6	309	Zestaw DPA-Dx Mleko1 (6 alergenów)	63 zł	105 DPADx Mleko1
105	6	310	Zestaw inhalacyjny (20 alergenów)	224 zł	105 Zes.inhalac.20
105	6	311	Zestaw pokarmowy (20 alergenów)	224 zł	105 Zes.pokarm.20
105	6	312	Ziarno sezamu F10	49 zł	105 Ziar.sezamuF10
105	6	313	Żelazo	3 zł	105 Żelazo
105	6	314	Żółtko jaja kurzego F75	49 zł	105 Żółtko kuraF75
105	6	315	Bad. patomorfologiczne - cytologia ginekologiczna	30 zł	105 Cyt. ginekol.
105	6	316	Bad. patomorfologiczne - cytologia materiału z biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej	60 zł	105 Cyt.biop.cien.
105	6	317	Bad. patomorfologiczne - cytologia innego materiału	45 zł	105 Cyt.inneg.mat.
105	6	318	Bad. patomorfologiczne - histopatologia za 1 bloczek	70 zł	105 Histop.1blocz.
105	6	319	Bad. patomorfologiczne - dodatkowe barwienie	70 zł	105 Histop.d.barw.
<b>Diagnostyka Obrazowa w Poradni alergologicznej - 1057</b>					
Badania RTG w obrębie czaszki					
105	7	1	RTG czaszki AP + boczne	80 zł	105 RTGczasz.AP+b.
105	7	2	RTG czaszki AP + boczne + podstawy czaszki	100 zł	105 RTGcz.AP+b.+p.
105	7	3	RTG kości nosowej	50 zł	105 RTG kości nos.
105	7	4	RTG oczodołu lub obu oczodołów na ciała obce	50 zł	105 RTG oczod./ów
105	7	5	RTG podstawy czaszki	50 zł	105 RTG pod.czasz.
105	7	6	RTG stawów żuchwowo-skronowych	50 zł	105 RTG st.ż.-skr.
105	7	7	RTG twarzoczaszki	50 zł	105 RTG twarzocz.
105	7	8	RTG zatok obocznych nosa	50 zł	105 RTG zat. nosa
105	7	9	RTG żuchwy - 1 projekcja	50 zł	105 RTG żuch.1pr.
105	7	10	RTG żuchwy - 2 projekcje	80 zł	105 RTG żuch.2pr.
Badania RTG w obrębie szyi					
105	7	11	RTG czynnościowe kręgosłupa szyjnego	100 zł	105 RTG czyn.kr.C
105	7	12	RTG kręgosłupa szyjnego AP + boczne	80 zł	105 RTG AP+b.kr.C
105	7	13	RTG kręgosłupa szyjnego - 1 projekcja	50 zł	105 RTG kr.C 1pr.
105	7	14	RTG nosogardła	50 zł	105 RTG nosogar.
105	7	15	RTG przetyku z kontrastem	100 zł	105 RTG przetyku
105	7	16	RTG zęba obrotnika	50 zł	105 RTG zęba obr.
Badania RTG w obrębie klatki piersiowej					
105	7	17	RTG klatki piersiowej AP	50 zł	105 RTG k.pier.AP
105	7	18	RTG klatki piersiowej AP z kontrastem w przetyku	100 zł	105 RTG k.p.AP+p.
105	7	19	RTG klatki piersiowej AP + boczne	80 zł	105 RTG k.p.AP+b.
105	7	20	RTG klatki piersiowej AP + boczne z kontrastem w przetyku	130 zł	105 RTG k.p.AP+bp
105	7	21	RTG klatki piersiowej boczne	50 zł	105 RTG k.p.bocz.
105	7	22	RTG kręgosłupa piersiowego AP + boczne	80 zł	105 RTG Th AP+b.
105	7	23	RTG kręgosłupa piersiowego - 1 projekcja	50 zł	105 RTG Th 1pr.
105	7	24	RTG kręgosłupa piersiowo-lędźwiowego - 2 projekcje	80 zł	105 RTG Th-L 2pr.
105	7	25	RTG łopatki	50 zł	105 RTG łopatki
105	7	26	RTG mostka AP + boczne	80 zł	105 RTG mostAP+b.
105	7	27	RTG mostka - 1 projekcja	50 zł	105 RTG most.1pr.
105	7	28	RTG obojczyka	50 zł	105 RTG obojczyka

KOD			Nazwa usługi pełna	Oplata	Nazwa skrócona usługi widniejąca na kasie fiskalnej
<b>Cennik świadczeń zdrowotnych - Nocna i Świąteczna Pomoc Lekarska - 105</b>					
105	7	29	RTG obojczyków	80 zł	105 RTG obojczyków
105	7	30	RTG żeber AP + skośne	80 zł	105 RTG żeb.AP+sk.
105	7	31	RTG żeber	50 zł	105 RTG żeber
Badania RTG w obrębie jamy brzusznej					
105	7	32	RTG cholangiografia	130 zł	105 RTG cholangio.
105	7	33	RTG cystografia	150 zł	105 RTG cystogr.
105	7	34	RTG fistulografia	60 zł	105 RTG fistulog.
105	7	35	RTG flebografia	90 zł	105 RTG flebogr.
105	7	36	RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego celowane	60 zł	105 RTG L-S cel.
105	7	37	RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego skosy	60 zł	105 RTG L-S skosy
105	7	38	RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego - 2 projekcje	80 zł	105 RTG L-S 2pr.
105	7	39	RTG niedrożność	70 zł	105 RTG niedroż.
105	7	40	RTG pasaż przewodu pokarmowego	180 zł	105 RTG pasaż pk.
105	7	41	RTG przeglądowe jamy brzusznej	60 zł	105 RTG prze.j.b.
105	7	42	RTG przewodu pokarmowego z kontrastem	180 zł	105 RTG przew.p.
105	7	43	RTG urografia standardowa z kontrastem	180 zł	105 RTG urogr.st.
105	7	44	RTG wlew jelita grubego z kontrastem	180 zł	105 RTGwl.jel.gr.
Badania RTG w obrębie miednicy					
105	7	45	RTG kości krzyżowej - 2 projekcje	80 zł	105 RTG kokrz.2pr.
105	7	46	RTG kości ogonowej	50 zł	105 RTG k.ogonow.
105	7	47	RTG miednicy przeglądowe -1 projekcja	50 zł	105 RTG mied.p1pr.
105	7	48	RTG miednicy celowane -1 projekcja	50 zł	105 RTG mied.c1pr.
105	7	49	RTG spojenia łonowego	50 zł	105 RTG spoj.łon.
105	7	50	RTG stawów biodrowych porównawczo	80 zł	105 RTG st.biod.p.
105	7	51	RTG stawu biodrowego AP + osiowe	80 zł	105 RTG st.bio.APo
105	7	52	RTG stawu biodrowego - 1 projekcja	50 zł	105 RTG st.bio.1pr
105	7	53	RTG stawu krzyżowo-biodrowego skośne P+L	80 zł	105 RTG k-bio.sP+L
105	7	54	RTG stawu krzyżowo-biodrowego - 1 projekcja	50 zł	105 RTG k-bio.1pr.
105	7	55	RTG talerza biodrowego skośne	50 zł	105 RTG tale.biod.
Badania RTG w obrębie kończyny górnej					
105	7	56	RTG nadgarstka - 1 projekcja	50 zł	105 RTG nadg.1pr.
105	7	57	RTG nadgarstka - 2 projekcje	80 zł	105 RTG nadg.2pr.
105	7	58	RTG obu rąk - 1 projekcja	80 zł	105 RTGobu rąk 1pr
105	7	59	RTG palca dłoni AP + boczne	80 zł	105 RTG pal.dł.APb
105	7	60	RTG przedramienia AP + boczne	80 zł	105 RTG przedr.APb
105	7	61	RTG przedramienia - 1 projekcja	50 zł	105 RTG przedr.1pr
105	7	62	RTG ramienia AP + boczne	80 zł	105 RTG ramie.APb
105	7	63	RTG ramienia - 1 projekcja	50 zł	105 RTG ramie.1pr.
105	7	64	RTG ręki -1 projekcja	50 zł	105 RTG ręki 1pr.
105	7	65	RTG ręki AP + boczne	80 zł	105 RTG ręki APb
105	7	66	RTG ręki inne - 1 projekcja	50 zł	105 RTG ręki i.1pr
105	7	67	RTG stawów barkowych AP	50 zł	105 RTG st.bar.AP
105	7	68	RTG stawów barkowych inne AP	50 zł	105 RTG st.bar.iAP
105	7	69	RTG stawu barkowego - 1 projekcja	50 zł	105 RTG st.bar.1pr
105	7	70	RTG stawu barkowego - 2 projekcje	80 zł	105 RTG st.bar.2pr
105	7	71	RTG stawu łokciowego AP + boczne	80 zł	105 RTG st.łok.APb
105	7	72	RTG wyrostka łokciowego	50 zł	105 RTG wyros.łok.
Badania RTG w obrębie kończyny górnej					
105	7	73	RTG obu stóp - 1 projekcja	50 zł	105 RTG obu st.1pr
105	7	74	RTG palca stopy - 2 projekcje	80 zł	105 RTG pal.st.2pr
105	7	75	RTG pięty - 1 projekcja	50 zł	105 RTG pięty 1pr.

KOD			Nazwa usługi pełna	Oplata	Nazwa skrócona usługi widniejąca na kasie fiskalnej
<b>Cennik świadczeń zdrowotnych - Nocna i Świąteczna Pomoc Lekarska - 105</b>					
105	7	76	RTG podudzia AP + boczne	80 zł	105 RTG podudz.APb
105	7	77	RTG podudzia - 1 projekcja	50 zł	105 RTG podudz.1pr
105	7	78	RTG stawów kolanowych AP + boczne	80 zł	105 RTG2st.kol.APb
105	7	79	RTG stawów kolanowych - 1 projekcja	50 zł	105 RTG2st.kol.1pr
105	7	80	RTG stawu kolanowego AP + boczne	80 zł	105 RTG1st.kol.APb
105	7	81	RTG stawu kolanowego celowane lub czynnościowe - 1 projekcja	100 zł	105 RTG1st.kol.czy
105	7	82	RTG stawu kolanowego - 1 projekcja	50 zł	105 RTG1st.kol.1pr
105	7	83	RTG stawu skokowego AP + boczne	80 zł	105 RTG st.sko.APb
105	7	84	RTG stawu skokowego - 1 projekcja	80 zł	105 RTG st.sko.1pr
105	7	85	RTG stopy - 2 projekcje	80 zł	105 RTG stopy 2pr
105	7	86	RTG uda - 1 projekcja	50 zł	105 RTG uda 1pr.
105	7	87	RTG uda - 2 projekcje	80 zł	105 RTG uda 2pr.
<b>Transport SOR - 23% VAT - 9</b>					
<b>Przy usłudze medycznej wyjazdowej należy doliczyć zryczałtowany koszt dojazdu:</b>					
105	9	1	Transport pacjenta pojazdami szpitala do 5km	25 zł	105 Tr.wł. <5km-A
105	9	2	Transport pacjenta pojazdami szpitala 5-10km	35 zł	105 Tr.wł.5-10km-A
105	9	3	Transport pacjenta pojazdami szpitala 10-20km	45 zł	105 Tr.wł10-20km-A
105	9	4	Transport pacjenta pojazdami szpitala powyżej 20km: 45,00 zł + 2,5 zł za każdy km ponad 20 km	z kalkulacji	105 Tr.wł. >20km-A
105	9	5	Transport pacjenta pojazdami szpitala do 5km - odpłatność 60%	15 zł	105Tr.wł.<5km-60-A
105	9	6	Transport pacjenta pojazdami szpitala 5-10km - odpłatność 60%	21 zł	105Tr.wł5-10km-60A
105	9	7	Transport pacjenta pojazdami szpitala 10-20km - odpłatność 60%	24,00 zł	105Tr.wł10-20km60A
105	9	8	Transport pacjenta pojazdami szpitala powyżej 20km - odpłatność 60%: 27,00 zł + 1,5 zł za każdy km ponad 20 km	z kalkulacji	105 Tr.wł.>20km60A
105	9	9	Transport pacjenta pojazdami szpitala w asyście lekarza - dodatkowa opłata za każdą rozpoczętą godzinę	120,00 zł	105 Tr.wł.as.lek.A
105	9	10	Transport pacjenta pojazdami zewnętrznych podmiotów - wycena indywidualna	z kalkulacji	105 Trans.zewn.-A
<b>Świadczenia transportu sanitarnego w przypadku dysfunkcji narządu ruchu uniemożliwiającej korzystanie z transportu publicznego, w celu odbycia leczenia - NPL - zw VAT - 9</b>					
<b>Przy usłudze medycznej wyjazdowej należy doliczyć zryczałtowany koszt dojazdu:</b>					
105	9	11	Transport pacjenta pojazdami szpitala do 5km - zw. VAT	25 zł	105 Tr.wł. <5km
105	9	12	Transport pacjenta pojazdami szpitala 5-10km - zw. VAT	35 zł	105 Tr.wł.5-10km
105	9	13	Transport pacjenta pojazdami szpitala 10-20km - zw. VAT	45 zł	105 Tr.wł.10-20km
105	9	14	Transport pacjenta pojazdami szpitala powyżej 20km: 45,00 zł + 2,5 zł za każdy km ponad 20 km - zw. VAT	z kalkulacji	105 Tr.wł. >20km
105	9	15	Transport pacjenta pojazdami szpitala do 5km - odpłatność 60% - zw. VAT	15 zł	105 Tr.wł.<5km-60%
105	9	16	Transport pacjenta pojazdami szpitala 5-10km - odpłatność 60% - zw. VAT	21 zł	105Tr.wł5-10km-60%
105	9	17	Transport pacjenta pojazdami szpitala 10-20km - odpłatność 60% - zw. VAT	24,00 zł	105Tr.wł10-20km60%
105	9	18	Transport pacjenta pojazdami szpitala powyżej 20km - odpłatność 60%: 27,00 zł + 1,5 zł za każdy km ponad 20 km - zw. VAT	z kalkulacji	105 Tr.wł.>20km60%
105	9	19	Transport pacjenta pojazdami szpitala w asyście lekarza - dodatkowa opłata za każdą rozpoczętą godzinę - zw. VAT	120,00 zł	105 Tr.wł.asy.lek.
105	9	20	Transport pacjenta pojazdami zewnętrznych podmiotów - wycena indywidualna - zw. VAT	z kalkulacji	105 Trans.zewn.