

L.p.	ICD-9	Nazwa badania / usługi	Cena brutto
1	2	3	4
CENNIK BADAŃ WYKONYWANYCH W MEDYCZNYM LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNYM			
I.	BIOCHEMIA		
1.	x	Albumina	10,00 zł
2.	x	Aminotransferaza alaninowa (ALAT)	8,00 zł
3.	x	Aminotransferaza asparaginowa (ASPAT)	8,00 zł
4.	x	Amoniak	50,00 zł
5.	x	Amylaza (w surowicy lub moczu)	10,00 zł
6.	x	ASO (antystreptolizyna) ilościowo	15,00 zł
7.	x	Białko całkowite (TP)	8,00 zł
8.	x	Białko monoklonalne w surowicy (Immunofiksacja)	170,00 zł
9.	x	Bilirubina całkowita	8,00 zł
10.	x	Bilirubina direct (bilirubina związana)	10,00 zł
11.	x	Chlorki (Cl) w surowicy lub we krwi włośniczkowej	15,00 zł
12.	x	Cholesterol	9,00 zł
13.	x	Cholesterol HDL	14,00 zł
14.	x	CK-MB	19,00 zł
15.	x	CK-total (kinaza kreatynowa)	15,00 zł
16.	x	CRP - ilościowo (Białko CRP)	15,00 zł
17.	x	Etanol (alkohol etylowy)	20,00 zł
18.	x	Fosfataza zasadowa (ALP, fosfataza alkaliczna)	8,00 zł
19.	x	Fosfor (P)	9,00 zł
20.	x	GGTP (Gamm-glutamylotranspeptydaza)	10,00 zł
21.	x	Glukoza (cukier)	8,00 zł
22.	x	Gospodarka żelaza (UIBC+Fe+TIBC+wys%)	20,00 zł
23.	x	HbA1c (hemoglobina glikowana)	30,00 zł
24.	x	Kreatynina	8,00 zł
25.	x	Kwas moczowy (UA)	8,00 zł
26.	x	Kwasy żółciowe w surowicy	60,00 zł
27.	x	Latex RF	15,00 zł
28.	x	LDH (dehydrogenaza mleczanowa)	15,00 zł
29.	x	Lipaza	20,00 zł
30.	x	Lipidogram (cholesterol+Tg+HDL+LDL)	27,00 zł
31.	x	Magnez (Mg)	9,00 zł
32.	x	Mleczany	20,00 zł
33.	x	Mocznik	8,00 zł
34.	x	Odczyn Waalera-Rosego	15,00 zł
35.	x	Parametry krytyczne (RKZ+jony+pochodne Hemoglobiny)	40,00 zł
36.	x	Potas	7,00 zł
37.	x	Proteinogram (Elektroforeza białek w surowicy)	25,00 zł
38.	x	RKZ (Równowaga kwasowo-zasadowa)	25,00 zł
39.	x	Sód	7,00 zł
40.	x	Trójglicerydy (Tg)	7,00 zł
41.	x	Wapń (Ca)	9,00 zł
42.	x	WR (Odczyn Wassermanna, RPR Carbon)	19,00 zł
43.	x	Żelazo (Fe)	9,00 zł
II.	MORFOLOGIA + KOAGULOLOGIA		
1.	x	APTT (czas kaolinowo-kefalinowy)	10,00 zł
2.	x	D - dimery	40,00 zł
3.	x	Fibrynogen	8,00 zł
4.	x	Morfologia	10,00 zł
5.	x	Morfologia 5 diff (24 parametry)	12,00 zł
6.	x	OB (odczyn Biernackiego)	8,00 zł
7.	x	Płytki krwi pobrane na cytrynian	10,00 zł

L.p.	ICD-9	Nazwa badania / usługi	Cena brutto
1	2	3	4
8.	x	PT (czas protrombinowy, wskaźnik protrombiny, INR)	10,00 zł
9.	x	Retikulocyty	13,00 zł
10.	x	Rozmaz krwi obwodowej - mikroskopowy (manualny)	13,00 zł
11.	x	TT (czas trombinowy)	15,00 zł
III.	ANALITYKA OGÓLNA		
1.	x	Adenowirusy w kale	33,00 zł
2.	x	Antygen Lamblii w kale	37,00 zł
3.	x	Helicobacter Pylorii w kale - antygen	38,00 zł
4.	x	Kał - badanie ogólne	27,00 zł
5.	x	Kał - krew utajona	20,00 zł
6.	x	Kał - pasożyty	17,00 zł
7.	x	Mocz - aceton	7,00 zł
8.	x	Mocz - badanie biochemiczne	jak w surow.
9.	x	Mocz - białko ilościowo	8,00 zł
10.	x	Mocz - glukoza ilościowo	8,00 zł
11.	x	Mocz badanie ogólne	12,00 zł
12.	x	Narkotyki w moczu - każdy parametr (dostępne: marihuana, amfetamina, metamfetamina, morfina, barbiturany, benzodiazepiny, metadon, extaza)	15,00 zł
13.	x	Rotawirusy w kale	33,00 zł
14.	x	RSV - wymaz z nosogardzieli	25,00 zł
15.	x	Test przesiewowy w kierunku grypy A i B - wymaz z nosogardzieli	35,00 zł
IV.	IMMUNOCHEMIA		
1.	x	AFP (alfafetoproteina) - marker	25,00 zł
2.	x	Anty - HIV	70,00 zł
3.	x	Anty HBs - ilościowo (przeciwciała poszczepienne)	38,00 zł
4.	x	Anty HCV (przeciwciała anty-HCV)	36,00 zł
5.	x	Anty TG (przeciwciała przeciw tyreoglobulinie)	33,00 zł
6.	x	Anty TPO (przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej)	40,00 zł
7.	x	Anty-CCP (przeciwciała przeciw białkom bogatym w cytrulinę)	70,00 zł
8.	x	beta-HCG (gonadotropina kosmówkowa)	45,00 zł
9.	x	Borelioza IgG	40,00 zł
10.	x	Borelioza IgM	40,00 zł
11.	x	Borelioza test potwierdzenia IgG met. Western-Blot	92,00 zł
12.	x	Borelioza test potwierdzenia IgM met. Western-Blot	92,00 zł
13.	x	Różyczka IgG	32,00 zł
14.	x	Różyczka IgM	32,00 zł
15.	x	Ca 125 -marker	35,00 zł
16.	x	Ca 15-3 - marker	35,00 zł
17.	x	Ca 19-9 - marker	35,00 zł
18.	x	CEA - marker	35,00 zł
19.	x	CMV - IgM (cytomegalia)	42,00 zł
20.	x	Estradiol	30,00 zł
21.	x	Ferrytyna	26,00 zł
22.	x	Free Beta HCG (HCG wolna podjednostka beta)	40,00 zł
23.	x	FSH (hormon folikulotropowy)	30,00 zł
24.	x	FT3 (trójjodotyronina wolna)	20,00 zł
25.	x	FT4 (tyroksyna wolna)	20,00 zł
26.	x	HBs Ag	20,00 zł
27.	x	HE4 -marker	70,00 zł
28.	x	IgE całkowite (IgE total)	32,00 zł
29.	x	Kortyzol	42,00 zł
30.	x	Mononukleoz EBV VCA IgM met.ELFA	30,00 zł
31.	x	NT-proBNP (BNP)	60,00 zł

Lp.	ICD-9	Nazwa badania / usługi	Cena brutto
1	2	3	4
32.	x	PAPP-A (białko ciężowe)	35,00 zł
33.	x	Parathormon (PTH)	40,00 zł
34.	x	PRL (prolaktyna)	30,00 zł
35.	x	Progesteron	20,00 zł
36.	x	Prokalcytonina (PCT)	60,00 zł
37.	x	PSA total (całkowity)	35,00 zł
38.	x	PSA wolny (free PSA) + PSA total	75,00 zł
39.	x	Test ROMA (Ca 125 + HE4 + algorytm oceny ryzyka)	110,00 zł
40.	x	Testosteron	35,00 zł
41.	x	Toxo IgG (toksoplazmoza)	42,00 zł
42.	x	Toxo IgM (toksoplazmoza)	42,00 zł
43.	x	Troponina ultraczuła	30,00 zł
44.	x	TSH (hormon tyreotropowy)	20,00 zł
45.	x	Witamina D total	40,00 zł
46.	x	Witamina B12	30,00 zł
47.	x	Kwas foliowy	30,00 zł
V.	SEROLOGIA		
1.	x	BTA	20,00 zł
2.	x	Grupa krwi	40,00 zł
3.	x	Grupa krwi u noworodka	40,00 zł
4.	x	Karta grupy krwi	10,00 zł
5.	x	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty-D	40,00 zł
6.	x	P/ciała odpornościowe (Coombs)	40,00 zł
VI.	BAKTERIOLOGIA		
1.	x	Badanie bakteriologiczne moczu	45,00 zł
2.	x	Badanie dowolnego materiału biologicznego w kierunku drożdżaków	68,00 zł
3.	x	Badanie krwi i płynów jam ciała - system automatyczny (wymagane zlecenie lekarza)	60,00 zł
4.	x	Badanie materiału biologicznego w kierunku Demodex (preparat bezpośredni)	35,00 zł
5.	x	Badanie mykologiczne w kierunku dermatofitów (preparat bezpośredni)	40,00 zł
6.	x	Badanie płynu wysiękowego z jam ciała, przetok, żółci, ropy	50,00 zł
7.	x	Posiew kału	50,00 zł
8.	x	Posiew końcówki cewnika, wkłucia centralnego, rurki intubacyjnej	50,00 zł
9.	x	Posiew płwociny, wydzieliny oskrzelowej	50,00 zł
10.	x	Posiew w kierunku MRSA, MSSA	40,00 zł
11.	x	Próba czystościowa	40,00 zł
12.	x	Sporal A, Sporal S	30,00 zł
13.	x	Wykrywanie antygenów Streptococcus pyogenes w wymazie z gardła	30,00 zł
14.	x	Wykrywanie GDH i toksyny A i B Clostridium difficile	85,00 zł
15.	x	Wymaz z gardła i jamy ustnej	45,00 zł
16.	x	Wymaz z nosa	45,00 zł
17.	x	Wymaz z oka, ucha	45,00 zł
18.	x	Wymaz z pochwy i odbytu w kierunku nosicielstwa	40,00 zł
19.	x	Wymaz z rany, skóry, zmian skórnych, bioptatów	50,00 zł
20.	x	Wymaz z szyjki macicy, pochwy, nasienia	45,00 zł
VII.	BADANIA PRZESIEWOWE PRZY PRZYJĘCIU		
1.	x	Posiew wymazu z gardła i jamy ustnej	30,00 zł
2.	x	Posiew wymazu z nosa	30,00 zł
3.	x	Posiew wymazu z odbytu w kierunku nosicielstwa	40,00 zł
VIII.	INNE USŁUGI		
1.	x	Odwirowanie	2,00 zł
2.	x	Test antygenowy w kierunku SARS CoV-2	150,00 zł
3.	x	Test przeciwciał SARS CoV-2 kl. IgG	100,00 zł