

Załącznik nr 1
do regulaminu Organizacyjnego SPZOZ w Wildze

CENNIK BADAŃ*

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wildze

LABORATORIUM

Nazwa badania	cena PLN
---------------	----------

HEMATOLOGIA I KOAGULOLOGIA	
Czas i wskaźniki protrombinowy	17
Czas kaolinowo-kefalinowy (APTT)	17
Fibrynogen	22
D-Dimery	61
Morfologia 3 DIFF	13
Morfologia 5 DIFF	15
Morfologia z rozmazem manualnym	18
OB.	11

ANALITYKA	
Badanie ogólne moczu	17
Białko w moczu	9
Cukier w moczu	13
kał - krew utajona	32
Kał lambilie (ELISA)	25
Kał pasożyty	22
Helicobacter pylori w surowicy (p.c.IgG)	93
Helicobacter pylori w kale (antygen)	38

SEROLOGIA	
Grupa krwi (ABO+Rh)	48
p/ciała anty Rh-D	25

BIOCHEMIA	
ASO	38
AST	14
ALT	14
Albuminy	22
Amyza	17
Białko całkowite	16
Bilirubina całkowita	13
Cholesterol całkowity	13
Trojgliceryfy	16
Lipidogram	35

Hemoglobina glikowana	39
CK	20
GGTP	17
Glukoza	13
LDH	20
Fosfor	16
Magnez	16
Potas	13
Sód 13	13
Chlorki	9
Wapń	13
Kreatynina	16
Kwas moczowy 14	14
Mocznik	14
Żelazo	20
CRP- ciałko ostrej fazy	30
Odczyn Waalera - Rosego	27
RF - czynnik reumatoidalny	27
Tuberqulosis	20
Momomukleoza latex	20
Lipoza	15
Amfetamina	15
Ekstazy /MDMA	15
Ca - zjonina	27
NT - pro BWP	70
Kokaina	15
Maihuana / THC	15
Morfina	15

IMMUNOLOGIA	
WRRPR	10
TSH	30
FT3	30
FT4	30
PSA	35
HBS (anygen)	20
p/ciała anty HBS	30
p/ciała anty HCV	30
HIV	30
Toksoplazmoza p/ciała IgG	45
Toksoplazmoza p/ciała IgM	45
IgE całkowite	20
Prolaktyna	20
b-HCG	30
ACCP	50
Troponina TNHS	30

BAKTERIOLOGIA	
Posiew moczu	35
Posiew Kału	30

*** cena pozostałych badań po konsultacji z laboratorium**

ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE ODPŁATNE
(inne niż finansowane ze środków publicznych)

1. udostępnianie dokumentacji medycznej	
- za jedną stronę kopii	0,42
- za jedną stronę odpisu, wyciągu	2,4
- wgranie badania na nośnik	11,99

wizyta lekarska	100
EKG	40
iniekcja	25
wizyta domowa lekarska	150