

Obowiązujący od 15. 10. 2026 r.

CENNIK USŁUG WSPL SP ZOZ ul. Solna 21 Poznań

Cennik badań i usług medycznych wykonywanych odpłatnie

Lp	RODZAJ BADANIA	CENA
1.	Lekarz uprawniony do badań profilaktycznych	150,00
2.	Konsultacja specjalistyczna z zakresu medycyny pracy	160,00
3.	Konsultacja specjalistyczna okulistyczna (medycyna pracy) z doborem szkieł	300,00
4.	Konsultacja lekarza specjalisty - psychiatra	250,00
5.	Konsultacja psychologiczna	250,00
6.	Konsultacja neurologiczna lek med. E. Jowsa ul. Solna 21 Poznań	250,00
7.	Konsultacja logopedyczna	150,00
8.	Badanie dla celów sanitarno-epidemiologicznych	80,00
9.	Badanie lekarskie dla szczepień komercyjnych	25,00
10. a	Badanie kierowców kat. B,	150,00
b	Badanie kierowców kat. B z konsultacją okulistyczną	200,00
11.	Badanie kierowców kat. A	150,00
12.	Badanie kierowców kat. A,B,	150,00
13.	Badanie psychologiczne kierowców kat. B,C,D,E	150,00
14.	Badanie lekarskie kierowców kat. B,C,D,E	200,00
15.	Badanie psychologiczne osób kierujących służbowym pojazdem osobowym	150,00
16.	Badanie operatorów sprzętu budowlanego	120,00
17.	Badanie operatorów wózka widłowego	120,00
18.	Orzeczenie lekarskie na broń	300,00
19.	Orzeczenie psychologiczne na broń	250,00
20.	Orzeczenie lekarskie pracowników ochrony fizycznej	400,00
21.	Orzeczenie psychologiczne pracowników ochrony fizycznej	250,00
22.	Orzeczenie lekarskie pracowników zabezpieczenia technicznego	200,00
23.	Badanie psychiatryczne – usługi detektywistyczne - uzyskanie	150,00
24.	Badanie psychiatryczne – usługi detektywistyczne - przedłużenie	100,00

25.	Badanie lekarza upoważnionego – usługi detektywistyczne - przedłużenie	100,00
26.	Działalność gospodarcza (wojskowa) – bad. lekarskie	250,00
27.	Orzeczenie lekarskie dla komorników, sędziów	200,00
28.	EKG z opisem	60,00
29.	EKG bez opisu	50,00
30.	Spirometria bez opisu	50,00
31.	Spirometria z opisem	60,00
32.	Audiogram	50,00
33.	Holter RR	180,00
34.	Holter EKG (tętna)	180,00
35.	Cytologia / cytologia (LBC) na podłożu płynnym	80,00/150,00
36.	EEG z opisem	250,00
37.	badanie EEG Video z opisem	350,00
38.	Próba wysiłkowa na bieżni ruchomej	220,00
39.	Badanie pola widzenia	150,00
40.	Badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwości na lśnienie	80,00
41.	Oddzyt mocy soczewek okularowych (dioptrymierz elektroniczny)	30,00
42.	Tonometria	100,00
43.	Usunięcie szwów	70,00
44.	Iniekcje podskórne	60,00
45.	Iniekcje domięśniowe	60,00
46.	Iniekcje dożylnie	60,00
47.	Założenie wenflonu	60,00
48.	Podłączenie kroplówki (niezależnie od pozycji 48)	80,00
49.	OCT	200,00
50.	KTG	90,00
51.	Zdjęcie gipsu	120,00
52.	Założenie gipsu	180,00
53.	Założenie unieruchomienia miękkiego(okresowego)	120,00
54.	Konsultacja specjalistyczna (komercyjna) ¹ .	300,00
55.	Założenie implantu antykoncepcyjnego podskórny	450,00
56.	Usunięcie chirurgiczne implantu antykoncepcyjnego	450,00
57.	Orzeczenie lekarskie na broń (odwoławcze)	750,00

1 Nie dotyczy porad medycyny pracy

CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH

	BADANIE LABORATORYJNE	PROPOZYCJA w zł
	HEMATOLOGIA	
1.	OB	18
2.	Morfologia krwi rozmazem (5-Diff)	24
3.	Rozmaz krwi - mikroskopowo	24
4.	Płytki krwi	30
5.	Retikulocyty	30
	KOAGULOLOGIA	
6.	PT ,(INR)	25
7.	APTT	30
8.	D-dimer	80
9.	Fibrynogen	35
	ANALITYKA OGÓLNA	
10.	Badanie ogólne moczu + osad	25
11.	Kał - pasożyty/jaja pasożytów w kale	60
12.	Kał - krew utajona jakościowo	65
13.	Kał – krew utajona (ilościowo FIT OC)	110
14.	Kał - H.pylorii antygen	128
15.	Kał w kierunku Rota- i Adenowirusów	110
16.	Kał – test w kierunku Giardia intestinalis	110
17.	Kalprotektyna ilościowo	175
18.	Kał Clostridioides difficile (GDH i toksyna A,B)	176
19.	Badanie ogólne płynu stawowego	120
20.	Badanie w kierunku jaj owsika	60
	BIOCHEMIA	
21.	Glukoza	20
22.	Glukoza w moczu	20
23.	Elektrolity (Na, K)	25
24.	Lipidogram (Chol całkow.HDL TG, LDL)	80
25.	Cholesterol całkowity	20
26.	Cholesterol HDL	24
27.	Trójglicerydy	20
28.	Lipoproteina a	100
29.	ALT	22
30.	AST	22
31.	ALP	24

32.	Bilirubina całkowita	22
33.	GGTP	22
34.	Amylaza	25
35.	Amylaza w moczu	28
36.	Kreatynina + eGFR	22
37.	Kreatynina w moczu (+ ACR)	25
38.	Kwas moczowy	22
39.	Żelazo	25
40.	Wapń całkowity	25
41.	Wapń w moczu	25
42.	CRP	40
43.	CK	27
44.	Mocznik	22
45.	LDH	27
46.	Magnez	23
47.	Albumina	32
48.	Mikroalbumina w moczu	60
49.	Albumina w moczu	42
50.	Bilirubina bezpośrednia	30
51.	Lipaza	48
52.	Chlorki	28
53.	ASO (ilościowo)	48
54.	RF (ilościowo)	48
55.	ACP (fosfataza kwaśna)	48
56.	Test obciążenia glukozą (2 punktowa , 75g, 0,2 h)	40
57.	Test obciążenia glukozą (3 punktowa , 75g, 0,1,2 h)	60
58.	Krzywa insulinowa po podaniu 75 g glukozy 2-punktowa (0, 2h)	130
59.	Krzywa insulinowa po podaniu 75 g glukozy 3-punktowa (0, 1, 2h)	195
60.	Hemoglobina glikowana HbA1C	55
61.	TIBC (Pakiet - Fe, UIBC, TIBC)	60
62.	Białko całkowite	23
63.	Białko w moczu	23
64.	Proteinogram	60
65.	Cystatyna C	110
ENDOKRYNOLOGIA		
66.	TSH	42
67.	FT4 - Tyroksyna wolna	44
68.	FT3 - Trijodotyronina wolna	44
69.	PSA - całkowite	58

70.	fPSA - PSA wolne	85
71.	Wskaźnik fPSA/tPSA	145
72.	T3 - Trijodotyronina całk.	40
73.	T4 - Tyroksyna całk.	40
74.	P-ciąta p/receptorom TSH (Trab)	130
75.	P-ciąta p/peroksydazie tarczycowej (Anty-TPO)	68
76.	P-ciąta p/tyreoglobulinie (Anty-TG)	68
77.	DHEA	100
78.	DHEAS	100
79.	LH	50
80.	Progesteron	60
81.	FSH	50
82.	Beta - HCG	57
83.	Wolna podjednostka beta - HCG	140
84.	Estradiol	55
85.	Prolaktyna	55
86.	Testosteron	58
87.	Testosteron wolny	115
88.	Androstendion	90
89.	Parathormon	75
90.	AMH	260
91.	SHBG	80
92.	17- OH Progesteron	68
93.	Kortyzol	68
94.	Insulina	65
95.	Wskaźnik HOMA	85
96.	ACTH	68
	DIAGNOSTYKA CH.SERCA, NADCIŚNIENIA I MIAŻDŻYCY	
97.	Troponina T	70
98.	CK-MB	65
99.	NT- proBNP	180
100.	Homocysteina	135
101.	Homocysteina HPLC	135
102.	Peptyd C	72
	WITAMINY	
103.	Kwas foliowy	85
104.	Witamina 25-(OH) D3	90
105.	Wit. B6	250
106.	Wit. B12	56
	BIAŁKA TRANSPORTOWE	

107.	Ferrytyna	62
108.	Transferyna	64
109.	Tyreoglobulina	80
	MARKERY NOWOTWOROWE	
110.	Ca-125	65
111.	ROMA – ocena ryzyka nabłonkowego raka jajnika	210
112.	Ca 15-3	75
113.	Ca 19-9	70
114.	Ca 72-4	155
115.	CEA	70
116.	AFP	56
117.	CYFRA 21-1	150
	DIAGNOSTYKA INFЕКCJI	
118.	Hbs - przeciwciała	56
119.	Hbs Antygen	45
120.	Hbs - test potwierdzenia	70
121.	P-ciała p/Toksoplasma gondii IgM	65
122.	P-ciała p/Toksoplasma gondii IgG	65
123.	P-ciała p/wirusowi różyczki Rubella IgG	66
124.	P-ciała p/ wirusowi różyczki Rubella IgM	87
125.	HIV - antygen/przeciwciała	68
126.	HIV - test potwierdzenia	400
127.	HCV - przeciwciała	64
128.	HCV - test potwierdzenia	200
129.	P-ciała p/c HAV IgG	215
130.	P-ciała p/c HAV IgM	100
131.	P-ciała p/c HAV total	115
132.	P-ciała p/Helicobacter pylorii IgM	90
133.	P-ciała p/Helicobacter pylorii IgG	65
134.	P-ciała p/Borrelia IgG	100
135.	P-ciała p/Borrelia IgM	100
136.	P-ciała p/Borrelia IgM potw.(met. Western-blot)	300
137.	P-ciała p/Borrelia IgG potw.(met. Western-blot)	300
138.	P-ciała p/CMV IgG	75
139.	P-ciała p/CMV IgM	70
140.	P-ciała p/toksynie krztuściowej Bordetella pertussis IgM	115
141.	P-ciała p/toksynie krztuściowej Bordetella pertussis IgG	115
142.	P-ciała Bordetella hensleae IgM	115
143.	P-ciała Bordetella hensleae IgG	115
144.	P-ciała Chlamydia pneumoniae IgM	115

145.	P-ciata Chlamydia pneumoniae IgG	115
146.	P-ciata Chlamydia trachomatis IgM	115
147.	P-ciata Chlamydia trachomatis IgG	115
148.	P-ciata Mycoplasma pneumoniae IgM	115
149.	P-ciata Mycoplasma pneumoniae IgG	115
150.	P-ciata p/HBc całkowite	115
151.	P-ciata p/HBe	120
152.	P-ciata EBV IgM	65
153.	P-ciata EBV IgG	105
154.	P-ciata Yersinia enterocolitica IgA	120
155.	P-ciata Yersinia enterocolitica IgM	120
156.	P-ciata Yersinia enterocolitica IgG	120
157.	P-ciata p/c Ascaris lumbricoides IgM	120
158.	P-ciata p/wirusowi odry IgM, IgG	120
DIAGNOSTYKA KIŁY		
159.	Test w kierunku kiły - przeciwciała	50
160.	VDRL	50
161.	FTA	90
162.	FTA - ABS	90
163.	TPHA	90
AUTOIMMUNOLOGIA		
164.	ANA/ANA Profil 1	95
165.	ANA/ENA Profil 2	110
166.	ANA-BLOT Profil 3	110
167.	ANA/Prof. ANA 4	110
168.	P-ciata p/granulocytarne ANCA	135
169.	P-ciata p/cytulinowe anty-CCP	115
170.	P-ciata IgA całkowite	115
171.	P-ciata IgG całkowite	115
172.	P-ciata IgM całkowite	115
173.	P-ciata a/GAD endogenne	220
174.	P-ciata p/deaminowanym peptydom gliadyny IgG	140
175.	P-ciata p/endomysium IgA	140
176.	P-ciata p/endomysium IgG	140
177.	P-ciata p/beta2 glikoproteinie 1 IgA	340
178.	P-ciata p/beta2 glikoproteinie 1 IgM	210
179.	P-ciata p/tkankowej transglutaminazie IgG	120
SEROLOGIA		
180.	ALLO – Badanie przeglądowe alloprzeciwciał	75
181.	Grupa krwi ABO, Rh	70

	ALERGOLOGIA	
182.	P/ciała IgE całk.	57
183.	Panel alergologiczny pokarmowy (10 alergenów) (20 alergenów)	180 270
184.	Panel alergologiczny wziewny (10 alergenów) (20 alergenów)	180 270
	CYTOLOGIA	
185.	Cytologia (klasyczna)	100
186.	Cytologia płynna LBC	180
187.	Ocena stopnia czystości pochwy (Biocenoza pochwy)	100
	TOKSYKOLOGIA	
188.	Lit	65
189.	Ołów	200
190.	Testy jakościowe wykrywania narkotyków w moczu: (AMP, COC, MOR, TCA, THC, BAR, MDMA, MTD, BZD, MET) *	135
191.	Ilościowe oznaczanie (cena za pojedyncze oznaczenie) AMP, COC, MOR, TCA, THC, BAR, MDMA, MTD, BZD, MET *	250
192.	Cholinesteraza krwinkowa	220
193.	Ceruloplazmina	120
194.	Miedź	100
195.	Miedź w moczu	120
196.	Kwas walproinowy	100
197.	Karbamazepina (Amizepin) HPLC	170
198.	Alkohol etylowy *	80
199.	PETH fosfatydyloetanol	320
200.	Methemoglobina	100
201.	Cynk	120
202.	Selen	170
203.	Fosfor	40
204.	Koproporfiryny w moczu	160
	MIKROBIOLOGIA	
205.	Kał – posiew ogólny	90
206.	Kał– Salmonella Shigella - 3 próbki (Sanepid, nosicielstwo, wpis)	230
207.	Posiew moczu	70
208.	Posiew wymazu z jamy ustnej	80
209.	Posiew wymazu z nosa	90
210.	Posiew wymazu z gardła	90

211.	Posiew wymazu z migdałków	90
212.	Posiew wymazu z pochwy (GBS)	90
213.	Posiew wymazu z pochwy	90
214.	Posiew wymazu ze zmian skórnych	90
215.	Posiew wymazu z rany	120
216.	Posiew wymazu z treści ropnej	120
217.	Posiew wymazu z ucha	90
218.	Posiew wymazu z narządu wzroku	90
219.	Posiew nasienia	120
220.	Posiew z dróg moczowo-płciowych	120
221.	Posiew płynów z jam ciała (tlenowo i beztlenowo)	120
222.	Posiew płynu stawowego (przedłużona inkubacja)	120
223.	Posiew w kierunku bakterii tlenowych	120
224.	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych	120
225.	Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych + mykogram	120
226.	Dermatofity – preparat bezpośredni oraz hodowla	120
DIAGNOSTYKA INFЕКCJI – BADANIA MOLEKULARNE		
227.	Krztusiec – Bordetella pertussis/parapertussis (wymaz)	270
228.	Chlamydia trachomatis (wymaz)	330
229.	Mycoplasma hominis (wymaz)	330
230.	Mycoplasma genitalium (wymaz)	330
231.	Ureaplasma sp. (wymaz)	330
232.	HSV - Herpes simplex virus (wymaz)	330
233.	HPV - Human papiloma virus (wymaz)	330
DIAGNOSTYKA INFЕКCJI – SZYBKIE TESTY		
234.	SARS Cov -2 - Combo test	120
235.	RSV – antygen test	120
236.	Mononukleozę zakaźną - szybki test	120

CENNIK ZABIEGÓW W GABINECIE FIZJOTERAPII

1.	prąd galwaniczny	15,00 zł
2.	prądy diadynamiczne	15,00 zł
3.	jonoforeza	15,00 zł
4.	prądy interferencyjne	15,00 zł
5.	prądy tens	15,00 zł
6.	sollux	15,00 zł
7.	laser punktowy	18,00 zł
8.	laser skaner	18,00 zł

9.	ultradźwięki	18,00 zł
10.	pole magnetyczne	18,00 zł
11.	krioterapia - azot	25,00 zł
12.	ćwiczenia w obciążeniu	30,00 zł
13.	rower rehabilitacyjny	13,00 zł
14.	masaż leczniczy częściowy	50,00 zł
15.	masaż leczniczy c-th-ls	70,00 zł

	TRANSPORT MEDYCZNY	
1	Transport na terenie miasta Poznania - 180,00 zł + 25,00 jeżeli realizowany jest powrót chorego	
2	Transport na terenie powiatu poznańskiego (poza miastem Poznań) - 180,00 zł + 2 zł za każdy rozpoczęty kilometr drogi + 25,00 jeżeli realizowany jest powrót chorego	
3	Transport poza powiat poznański - 180,00 zł+ 2 zł za każdy rozpoczęty kilometr drogi+ 80,00 za każdą rozpoczętą godzinę pracy kierowcy	

	PRACOWNIA DIETETYKI I PROFILAKTYKI OTYŁOŚCI	CENA
1	pierwsza wizyta (wywiad, pomiary antropometryczne, BMI, itp.	140,00 zł
2	Wizyta z wydaniem planu żywieniowego	180,00 zł
3	Wizyty kontrolne (bez zmian w jadłospisie)	80,00 zł
4	Wizyty kontrolne (z wymiana części przepisów na nowe)	90,00 zł

CENNIK BADAŃ RADIOLOGICZNYCH

	ZDJĘCIA STOMATOLOGICZNE CYFROWE*	
1	Zdjęcie punktowe zęba/wewnątrzustne	40,00 zł
2	Zdjęcie pantomograficzne	85,00 zł
3	Zdjęcie pantomograficzne segmentowe (½ panoramy)	50,00 zł
4	Zdjęcie cefalometryczne	85,00 zł
5	Zdjęcie stawów skroniowo – żuchwowych	100,00 zł
6	Tomografia komputerowa zęba (3D)	150,00 zł

7	Tomografia komputerowa częściowa (CBCT) szczęki lub żuchwy	200,00 zł
8	Tomografia komputerowa całość (CBCT) szczęki lub żuchwy	250,00 zł
9	Tomografia komputerowa (CBCT) szczeka i żuchwa	300,00 zł

	BADANIA RTG*	
	CZASZKA	
1	czaszka, pa+bok	100,00 zł
2	twarzoczaszka, pa+bok	100,00 zł
3	oczodoły, pa	80,00 zł
4	żuchwa, pa+skosy	130,00 zł
5	nos, bok	80,00 zł
6	celowane na siodełko tureckie - bok	80,00 zł
7	zatoki, pa	80,00 zł
	KLATKA PIERSIOWA	
1	klatka piersiowa, pa	80,00 zł
2	klatka piersiowa, pa + bok	100,00 zł
3	żebra jednostronnie, ap+skos	100,00 zł
4	żebra dwustronnie, ap+skos	130,00 zł
5	mostek, skos+bok	100,00 zł
	JAMA BRZUSZNA	
1	jama brzuszna, na stojąco/leżąco	80,00 zł
	KOŃCZYNA GÓRNA	
1	stawy mostkowo-obojczykowe, ap	80,00 zł
2	staw ramienny, ap	80,00 zł
3	obojczyk, pa	80,00 zł
4	łopatka, ap+styczne	100,00 zł
5	kość ramienna, ap+bok	100,00 zł
6	staw łokciowy, ap+bok	100,00 zł
7	kości przedramienia, ap+bok	100,00 zł
8	kości nadgarstka, ap+bok	100,00 zł
9	ręka, ap+skos	100,00 zł

10	palec ręki, ap+bok	100,00 zł
	KOŃCZYNA DOLNA	
1	stawy krzyżowo-biodrowe, ap+skosy	130,00 zł
2	miednica / stawy biodrowe, ap	80,00 zł
3	staw biodrowy, ap	80,00 zł
4	kość udowa, ap+bok	100,00 zł
5	staw kolanowy, ap+bok	100,00 zł
6	kości podudzia, ap+bok	100,00 zł
7	staw skokowy, ap+bok	100,00 zł
8	stopa, ap+skos	100,00 zł
9	śródstopie, ap+bok	100,00 zł
10	palec stopy, ap+bok	100,00 zł
11	rzepka, osiowe	80,00 zł
12	kość piętowa, bok	80,00 zł
13	kończyna dolna sumarycznie całość, ap + bok (auto stitching, orto)	230,00 zł
14	kończyna dolna sumarycznie całość, ap lub bok(auto stitching, orto)	170,00 zł
	KRĘGOSŁUP	
1	kręgosłup szyjny/ piersiowy/ lędźwiowo – krzyżowy, w dwóch projekcjach	100,00 zł
2	kręgosłup szyjny/ piersiowy/ lędźwiowo-krzyżowy, w jednej projekcji	80,00 zł
3	kość krzyżowa, ap+bok	100,00 zł
4	kość guziczna, ap+bok	100,00 zł
5	kręgosłup sumacyjny, ap+bok (auto stitching, orto)	230,00 zł
6	Kręgosłup sumaryczny ap lub bok (auto stitching, orto)	170,00 zł
	BADANIE RTG PORÓWNAWCZE	
1	zdjęcie obu stawów	130,00 zł

*każda wymagana skierowaniem dodatkowa projekcja - +30zł

*koszt wykonania pojedynczej projekcji – 60 zł

*rtg wydawane na płycie CD

	BADANIA USG	
1	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej	200
2	USG węzłów chłonnych pach	200
3	USG węzłów chłonnych pachwin	200
4	USG tkanek miękkich	200
5	USG węzłów chłonnych szyi	200
6	USG ślinianek	200
7	USG tarczycy	200
8	USG piersi	220
9.	USG dopler	220

CENNIK USŁUG GABINETÓW STOMATOLOGICZNYCH WSPL

1	zaliczka na poczet prac protetycznych, ortodontycznych, zab chirurgicznych z dziedziny implantologii stomatologicznej, leczenia endodontycznego i innych	co najmniej 1/3 wartości procedury
2	Badanie Lekarskie Stomatologiczne	100 ,00 zł
3	Wydanie Orzeczenia O Stanie Jamy Ustnej	200,00 zł
4	Wizyta Bez Efektu/Brak Porozumienia Między Lekarzem A Dzieckiem/	50,00 zł
5	Znieczulenie Powierzchniowe	20,00 zł
6	Znieczulenie Nasękowe	30,00 zł
7	Znieczulenie Pprzewodowe	50,00 zł
8	Leczenie Próchnicy-Pokrycie Bezpośrednie	50,00 zł
9	Leczenie Próchnicy-Wypełnienie Czasowe	50,00 zł
10	Leczenie Próchnicy-Próch. Kwitnąca-Impregnacja	50,00 zł
11	Leczenie Próchnicy-Próch.Począt.-Remineralizacja	50,00 zł
12	Wypełnienia W Zębach Stałych Amalgamat,Glazjonomer	100,00 zł
13	Wypełnienia Światłoutwardzalne Hybrydy Compomery Pow.I	130,00 zł
14	Wypełnienia Światłoutwardzalne Hybrydy I Cmpomery Pow.Ii	150,00 zł
15	Wypełnienia Światłoutwardzalne Hybrydy I Compomery Rozległy Pow Ii	200,00 zł
16	Wypełnienia Światłoutwardzalne Hybrydy Compomery Pow.Iii	250,00 zł
17	Wypełnienia Chemoutwardzalne-Pow I	100,00 zł
18	Wypełnienia Chemoutwardzalne-Pow Ii	130,00 zł
19	Wypełnienia Chemoutwardzalne-Rozległy Pow. Ii	150,00 zł
20	Wypełnienia Chemoutwardzalne-Pow.Iii	150,00 zł
21	Reendodoncja-Usunięcie Stałego Wypełnienia+Udrożnienie Kanału	200,00 zł
22	Reendodoncja-Usunięcie Stałego Wypełnienia+Udrożnienie Kanału Z Opracowaniem	500,00 zł
23	Wypełnienie W Zębach Mlecznych	150,00 zł
24	Urazy Korony Zębowej/W Zależności Od Klasy/ Zęby Stałe-Kl I	400,00 zł
25	Urazy Korony Zębowej/W Zależności Od Kl./ Zęby Stżle-Ii/Iii	600,00 zł
26	Urazy /W Zależności Od Kl.Zęby Stałe Odbudowa Korony Zęba	500,00 zł
27	Urazy /W Zależności Od Ki/	800,00 zł
28	Użycie 1 Wkrętu Dozębinowego	100,00 zł
29	Leczenie Nadwrażliwości Zębów	100,00 zł
30	Leczenie Miazgi Zęby Stałe Ekstirpacja Miazgi I Opracowanie 1 Kan	200,00 zł
31	Leczenie Miazgi Opatrunek W Leczeniu Endodontycznym	100,00 zł
32	Leczenie Miazgi Czasowe Wyp1 Kanału Korzenia Zębów	100,00 zł
33	Leczenie Miazgi Czasowe Wyp.-Za Każdy Następny Kanał	100,00 zł
34	Leczenie Miazgi Stałe Wypełnienie Jednego Kanału Korz.	300,00 zł
35	Leczenie Miazgi Stałe Wyp. Za Każdy Następny Kanał	500,00 zł
36	Zęby Mleczne-Amputacja Miazgi+Wypełnienie Ubytku	150,00 zł
37	Amputacja Mortalna+Zabespieczenie Dna Korony Pasta Amput.	150,00 zł
38	Dewitalizacja/Trep.Komory/ /Trep.+ Zał.Środ. Dewitaliz.	150,00 zł
39	Opatrunek Lecznicz W Zębie Stałym	100,00 zł
40	Opatrunek Leczniczny W Zębie Mlecznym	100,00 zł
41	Rekonstrukcja Powierzchni Wargowej 1 Zęba	300,00 zł
42	Lakowanie Zębów-Zabezp.Profil. Bruzd Lakiem Szczelinowym Za Każdy Ząb	150,00 zł
43	Trepanacja Martwego Zęba Założenie Opatrunku	100,00 zł
44	Lakierowanie Zębów /1kwadrat U Dzieci/	100,00 zł
45	Lakierowanie Zębów /1 Ząb/	30,00 zł

46	Lakierowanie Zębów /1kwadrant U Dorosłych/	100,00 zł
47	Lakierowanie Zębów-2 Łuki Zębowe /Całość.	200,00 zł
48	Płukanie Kieszonki Dziąsłowej Wraz Z Aplikacją Leku	100,00 zł
49	Usunięcie Złogów Nazębnych-Dorosłych	150,00 zł
50	Usunięcie Złogów Nazębnych- Dzieci Do 18 Roku Życia	100,00 zł
51	Podcięcie Wędzidełka Wargi	300,00 zł
52	Podcięcie Wędzidełka Języka	500,00 zł

CENY LECZENIA KANAŁOWEGO POD MIKROSKOPEM

1	Pierwotne leczenie kanałowe	
2	Ząb jednokanałowy (1-ka, 2-ka, 3-ka, 4-ka dolna, 5-ka dolna) (opracowanie 200, wypełnienie 100)	500,00 zł
3	Ząb dwukanałowy (4-ka góra, 5-ka góra) (opracowanie 350, wypełnienie 150)	700,00 zł
4	Ząb trójkanałowy (6-ka, 7-ka) (opracowanie 550, wypełnienie 150)	1 000,00 zł
5	Ząb czterokanałowy (opracowanie 650, wypełnienie 150)	1 500,00 zł
6	Powtórne leczenie kanałowe - tzw. reendo	
7	Ząb jednokanałowy (opracowanie 300, wypełnienie 100)	800,00 zł
8	Ząb dwukanałowy (opracowanie 450, wypełnienie 150)	1 000,00 zł
9	Ząb trzykanałowy (opracowanie 650, wypełnienie 150)	1 500,00 zł
10	Ząb czterokanałowy (opracowanie 750, wypełnienie 150)	2 000,00 zł
11	Szczególne przypadki leczenia pod mikroskopem	
12	Opracowanie jednego kanału zęba pod mikroskopem	300,00 zł
13	Wypełnienie jednego kanału zęba pod mikroskopem	200,00 zł
14	Zamknięcie perforacji	300 zł *1 400 zł *2
15	Usunięcie złamanego narzędzia z kanału	500 zł *1 600 zł *2
16	Udrożnienie zobliterowanego kanału	400 zł *1 500 zł *2
17	Odnalezienie dodatkowego kanału	300 zł *1 400 zł *2
18	Usunięcie wkładu koronowo - korzeniowego	400 zł *1 500 zł *2
19	Usunięcie zębiniaka	200 zł *1 500 zł *2
*1 – Dla pacjentów naszych przychodni – kontynuacja leczenia stomatologicznego (min. 3 wizyty w ciągu 2 lat). *2 – Dla pacjentów spoza naszych przychodni		

PROCEDURY Z ZAKRESU LECZENIA CHOROÓB BŁONY ŚLUZOWEJ JAMY USTNEJ

1	Leczenie Błony Śluzowej Jamy Ustnej-Kolejne Wizyty	100,00 zł
2	Leczenie Błony Śluzowej Jamy Ustnej- Z Diagnostyką Mykologiczną	300,00 zł
3	Leczenie Błony Śluzowej Jamy Ustnej- Pierwsza Wizyta	150,00 zł

4	Usunięcie Złogów Nazębnych I Piaskowanie	200,00 zł
5	Usunięcie Złogów Nazębnych Piaskowanie I Lakierowanie	300,00 zł
6	Piaskowanie I Lakierowanie	300,00 zł
7	Piaskowanie	200,00 zł
8	Wycięcie Kieszonki Działowej /Nóż Elektryczny/	300,00 zł
9	Płukanie Otwartego Zęba Mlecznego	100,00 zł

PROCEDURY Z ZAKRESU CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ

1	Wymaz	300,00 zł
2	Pobranie wycinka do badań histopatologicznych w tym biopsja kości wraz z wynikiem badania histopat.	500,00 zł
3	Usunięcie zęba mlecznego	150,00 zł
4	Usunięcie zęba stałego jednokorzeniowego	200,00 zł
5	Operacyjne usunięcie zęba - z separacją	300,00 zł
6	Operacyjne usunięcie zęba - z dłutowaniem	500,00 zł
7	Operacyjne usunięcie zęba - zatrzymanego	700,00 zł
8	Plastykę wyrostka zębodołowego	600,00 zł
9	Plastyka tkanek miękkich jamy ustnej - zabieg prosty	500,00 zł
10	Plastyka tkanek miękkich jamy ustnej - zabieg złożony	800,00 zł
11	Zamknięcia połączenia j. Ustnej z zatoką szczekową	500,00 zł
12	Resekcja wierzchołka korzenia	800,00 zł
13	Resekcja wierzchołka korzenia za następny ząb resekowany	200,00 zł
14	Usunięcie guzka (brodawczaka, nadziąsłaka, mucocoele) i st	500,00 zł
15	Usunięcie guzka (brodawczaka, nadziąsłaka, mucocoele) ii st	800,00 zł
16	Usunięcie kamienia ślinowego, martwaka - zabieg prosty	700,00 zł
17	Leczenie chorób ślinianek - każda wizyta	150,00 zł
18	Nacięcie ropnia od strony jamy ustnej	250,00 zł
19	Zewnętrzne nacięcie ropnia (z leczeniem)	500,00 zł
20	Szycie rany	100,00 zł
21	Repozycja i unieruchomienie zwichnięt. Zęba lub grupy zębów-proste	500,00 zł
22	Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba lub gr. - śr. Zł	600,00 zł
23	Repozycja i unieruchomienie zwichniętego zęba lub gr. - złożone	800,00 zł
24	Zdjęcie jednej szyny nazębnej przy wymianie unieruchomienia lub zakończeniu leczenia	200,00 zł
25	Repozycja i unieruchomienie zwichnięcia żuchwy	400,00 zł
26	Tymczasowe unieruchomienie złamanych szczęk	500,00 zł
27	Opatrunek, blokada nerwu, jonoforeza, podanie doogniskowe antyb.	200,00 zł
28	Unieruchomienie złamanej szczęki z zastosowaniem szyn ręcznie doginanych	800,00 zł
29	Unieruchomienie złamanej szczęki z zastosowaniem szyn laboratoryjnych	1 200,00 zł
30	Dodatkowe wizyty kontrolne	100,00 zł
31	Hemisekcja	800,00 zł
32	Radektomia	900,00 zł
33	Odłonięcie zatrzymanego kła	500,00 zł

PROCEDURY Z ZAKRESU PROTETYKI STOMATOLOGICZNEJ

1	proteza całkowita standard	2 500,00 zł
2	proteza całkowita z zębami ivoclar	2 500,00 zł
3	proteza całkowita z laną płytą	3 000,00 zł

4	proteza całkowita z zębami antaris	3 000,00 zł
5	naprawa protezy - złamanie	400,00 zł
6	naprawa protezy - dostawienie zęba	300,00 zł
7	naprawa protezy - dostawienie klamry	700,00 zł
8	podścielenie protezy częściowej	400,00 zł
9	podścielenie protezy częściowej miękkim tworzywem	600,00 zł
10	podścielenie protezy częściowej materiałami w jamie ustnej	300,00 zł
11	podścielenie protezy całkowitej	500,00 zł
12	podścielenie protezy całkowitej materiałami w jamie ustnej	300,00 zł
13	korona porcelanowa pojedyncza (metalowo-ceramiczna) standard	2 000,00 zł
14	korona porcelanowa pojedyncza (metalowo-ceramiczna) advanced	2 500,00 zł
15	wkład korzeniowo-koronowy	600,00 zł
16	korona metalowa pełna	800,00 zł
17	proteza szkieletowa	3 500,00 zł
18	szynoproteza	3 500,00 zł
19	proteza częściowa osiadająca 1-4 (zęby standard)	2 000,00 zł
20	proteza częściowa osiadająca 1-4 (zęby ivoclar)	2 000,00 zł
21	proteza częściowa osiadająca 5-8 (zęby standard)	2 000,00 zł
22	proteza częściowa osiadająca 1-4 (zęby antaris)	2 000,00 zł
23	proteza częściowa osiadająca 5-8 (zęby antaris)	2 000,00 zł
24	łuk doginany	500,00 zł
25	dodatkowy element w protezie (klamra, trzpień oporowy)	300,00 zł
26	proteza jednozębna	1 500,00 zł
27	selektywne szlifowanie jednej strefy	500,00 zł
28	osadzenie mostu	500,00 zł
29	oczyszczenie korony i osadzenie	300,00 zł
30	zdjęcie korony akrylowej	100,00 zł
31	zdjęcie korony metalowej	400,00 zł
32	zdjęcie mostu (jeden punkt do przecięcia)	500,00 zł
33	korona tymczasowa	150,00 zł
34	korona tymczasowa metodą bezpośrednią	100,00 zł
35	siatka wzmacniająca	300,00 zł
36	licówka porcelanowa	3 500,00 zł

PROCEDURY Z ZAKRESU ORTODONCJI

1	Modele Diagnostyczne	150,00 zł
2	Stały Aparat Ortodontyczny Cienkołukowy Na Jeden Łuk Zębowy	2 500,00 zł
3	Stały Aparat Ortodontyczny Grubołukowy - Łuk Podniebienny	1 000,00 zł
4	Łuk Twarzowy	500,00 zł
5	Opaska Karkowa	500,00 zł
6	Proca Bródkowa (Czepiec + Kapa)	500,00 zł
7	Pozycjoner Akrylowy (Np.. Płyta Hawleya, Ap. Van Der Lindena)	800,00 zł
8	Wizyta Kontrolna W Przebiegu Leczenia Aparatem Stałym	200,00 zł
9	Aktywacja Aparatu Ruchowego	200,00 zł
10	Maska Twarzowa	1 000,00 zł
11	Korekcyjne Szlifowanie Zębów	500,00 zł
12	Środki Do Usunięcia Szkodliwych Przyzwyczajzeń I Dysfunkcji	150,00 zł
13	Postępowanie Przygotowujące I Oddanie Aparatu Ortodontycznego Ruchomego Jednoszczękowego - Ze Śrubą Standardową (Wyciski, Ustalenia Zwarcia, Planowanie I Oddanie Aparatu)	600,00 zł

14	Postępowanie Przygotowujące I Oddanie Aparatu Ortodontycznego Ruchomego Jednoszczękowego - Ze Śrubą Trzykierunkową (Wyciski, Ustalenia Zwarcia, Planowanie I Oddanie Aparatu)	700,00 zł
15	Postępowanie Przygotowujące I Oddanie Aparatu Ortodontycznego Ruchomego Obuszczękowego - Blokowego, Aktywatora Metzeldera, Zmodyfikowanego Aktywatora Otwartego (Wyciski, Ustalenia Zwarcia, Planowanie I Oddanie Aparatu)	600,00 zł
16	Naprawa Aparatu	500,00 zł
17	Wizyta Kontrolna	200,00 zł
18	Wizyta Kontrolna Druga	300,00 zł
19	Stały Aparat Ortodontyczny Estetyczny Na Jeden Łuk Zębowy - Ceramiczny	3 500,00 zł
20	Retencja Łukiem Płaskim Metalowym Pozycjoner Stały 3-3	1 000,00 zł
21	Retencja Stała Estetyczna Na Jeden Punkt Styczny - Włókno Szklane	300,00 zł
22	Zdjęcie Aparatu Stałego Z Oczyszczeniem (Jeden Łuk Zębowy)	500,00 zł
23	Ekspander Npe	800,00 zł
24	Rotator Npr	800,00 zł
25	Aparat Hyrax Cementowany Na Pierścieniach	2 000,00 zł
26	Aparat Hyrax Cementowany Na Akrylu	2 000,00 zł
27	Aparat Haas'a Cementowany Na Akrylu	2 000,00 zł
28	Aparat Haas'a Cementowany Na Pierścieniach	2 000,00 zł
29	Leczenie Aparatem Stałym - Doklejenie Zamka	150,00 zł
30	Leczenie Aparatem Stałym - Doklejenie Rurki	200,00 zł
31	Leczenie Aparatem Stałym - Doklejenie Guziczka	150,00 zł
32	Aparat Stały Odcinkowy (1/1)	1 500,00 zł
33	Aparat Stały Odcinkowy (2-1/1-2)	2 000,00 zł
34	Aparat Stały Odcinkowy (3-1/1-3)	2 000,00 zł

PROCEDURY Z ZAKRESU IMPLANTOLOGII (THOMEMN)

1	Część chirurgiczna	od 3000,00 zł*
2	Część protetyczna	od 3000,00 zł*
3	Przeszczep kości	od 3000,00 zł*
4	Przeszczep tkanek miękkich	od 2000,00 zł*

* Cena ustalana indywidualnie z lekarzem