

ZARZĄDZENIE NR 51/2022

Dyrektora
Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach
z dnia 14 grudnia 2022 r.

w sprawie: wprowadzenia zmian do Regulaminu Organizacyjnego

Podstawa prawna:

- art. 23 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.);
- Statut Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach.

zarządzam, co następuje

§ 1

Do Regulaminu Organizacyjnego Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach wprowadza się zmiany cenników:

1. Zmianie ulega Cennik Badań Laboratoryjnych stanowiący załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego ZWPS w Katowicach.
Cennik Badań Laboratoryjnych otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszego wniosku.
2. Zmianie ulega Cennik Badań Podzlecanych stanowiący załącznik nr 19 do Regulaminu Organizacyjnego ZWPS w Katowicach.
Cennik Badań Podzlecanych otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszego wniosku.
3. Zmianie ulega Cennik Usług Stomatologicznych stanowiący załącznik nr 8 do Regulaminu Organizacyjnego ZWPS w Katowicach.
Cennik Badań Podzlecanych otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku nr 3 do niniejszego wniosku

§ 2

Wykonanie zarządzenia powierzam Kierownikowi Działu Lecznictwa.

§ 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 01.01.2023 roku.

Otrzymują:

1. Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa
2. Główna Księgowa
3. Kierownik Centralnego Laboratorium
4. Kierownik Poradni Stomatologicznej
5. a/a

DYREKTOR
Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych
w Katowicach
Jacek Przytyło

Sprawdzono pod względem
merytorycznym
(sporządzający)

KIEROWNIK
Działu Lecznictwa
mgr Agnieszka Miron

Sprawdzono pod względem
prawnym

Michał Grabiec
radca prawny

Sprawdzono pod względem
formalnym

KIEROWNIK
Działu Kadr
Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych
w Katowicach
mgr Agnieszka Szkop

CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH

L.p.	NAZWA BADANIA	MATERIAŁ	CENA (w PLN)
HEMATOLOGIA			
1.	Morfologia krwi obwodowej –podstawowa / 8-parametrowa/	krew pełna	10
2.	Morfologia krwi obwodowej z rozmazem	krew pełna	18
3.	Morfologia krwi obwodowej z rozmazem po obciążeniu hydrokortyzonem /3 punktowa/	krew pełna	54
4.	Rozmaz krwi /wzór odsetkowy, manualnie/	krew pełna, szpik	14
5.	Retikulocyty	krew pełna	20
6.	Płytki krwi liczone manualnie	krew pełna	14
7.	Barwienie rozmazów krwi obwodowej i szpiku	krew pełna, szpik	7
8.	Oporność osmotyczna erytrocytów	krew pełna	14
9.	Wykrywanie zimnych aglutynin	krew pełna i surowica	7
10.	Wykrywanie krioglobulin	surowica	14
11.	Oznaczanie białek monoklonalnych /immunofiksacja/ - jakościowo	surowica	120
12.	Eozynofilia	wymaz z nosa, płwocina	14
13.	Płytki krwi na cytrynian		10
BIOCHEMIA			
14.	Albumina w moczu	mocz	20
15.	Albumina w surowicy	surowica	10
16.	Aminotransferaza alaninowa /ALAT/	surowica	8
17.	Aminotransferaza asparaginowa /AspAT/	surowica	8
18.	Alfa amylaza	surowica, mocz	8
19.	Białko całkowite	surowica, mocz,	8
20.	Bilirubina całkowita	surowica	8
21.	Cholesterol całkowity	surowica	8
22.	Cholesterol HDL	surowica	8
23.	Cholesterol LDL	surowica	9
24.	Cholesterol LDL wyliczony	surowica	6
25.	CRP ilościowo	surowica	19

26.	GGTP	surowica	8
27.	Glukoza	surowica, osocze, mocz	8
28.	Test tolerancji glukozy / 2 punktowy/	surowica	16
29.	Test tolerancji glukozy / 3 punktowy/	surowica	24
30.	Fosfataza alkaliczna/ALP/	surowica	8
31.	Kinaza kreatyny /CK/	surowica	8
32.	Kreatynina w surowicy	surowica	8
33.	Kreatynina w moczu	mocz	12
34.	Wskaźnik przesączania kłębuszkowego /eGFR/	surowica	3
35.	Kwas moczowy	surowica, mocz	8
36.	LDH	surowica	9
37.	Hemoglobina glikowana HbA _{1c}	krew pełna	22
38.	Trójglicerydy	surowica	8
39.	Wapń całkowity	surowica, mocz	8
40.	Fosfor w związkach nieorganicznych	surowica, mocz	8
41.	Żelazo	surowica	8
42.	Test doustnego obciążenia żelazem / 7-punktowy/	surowica	56
43.	TIBC	surowica	12
44.	Transferyna	surowica	29
45.	Wysycenie transferyny żelazem		3
46.	Magnez	surowica, mocz	8
47.	Potas zjonizowany /K ⁺ /	surowica, mocz	8
48.	Sód zjonizowany /Na ⁺ /	surowica, mocz	8
49.	Chlor zjonizowany /Cl ⁻ /	surowica, mocz	8
50.	Czynnik reumatoidalny /RF/ ilościowo	surowica	17
51.	Beta 2 mikroglobulina	surowica	39
52.	IgG	surowica	20
53.	IgM	surowica	20
54.	IgA	surowica	20
55.	Wskaźnik albumina/kreatynina w moczu / ACR/		3
KOAGULOLOGIA			
56.	APTT	osocze	10
57.	Czas protrombinowy /PT- INR/	osocze	8

58.	Fibrynogen	osocze	16
59.	Test korekcji APTT	osocze	130
ANALIZA MOCZU			
60.	Badanie ogólne moczu z oceną osadu	mocz	10
61.	Białko Bence-Jonesa /immunofiksacja/	mocz	110
ANALITYKA OGÓLNA			
62.	Antygen Giardia lamblia /metodą IF/	kał	29
63.	Antygen Helicobacter pylori	kał	25
64.	Elektroforeza białek /proteinogram/	surowica	25
65.	Gazometria	krew włosniczkowa	40
66.	Kał-składniki	kał	12
67.	Kał w kierunku pasożytów	kał	12
68.	Krew utajona w kale	kał	25
69.	OB	krew pełna	7
IMMUNOCHEMIA			
70.	TSH	surowica	19
71.	fT3	surowica	19
72.	fT4	surowica	19
73.	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej /anty TPO/	surowica	39
74.	Przeciwciała przeciw receptorom tyreotropiny /anty TSH-R/	surowica	66
75.	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie /anty TG/	surowica	33
76.	ACTH	osocze	33
77.	Androstendion	surowica	39
78.	Testosteron całkowity	surowica	28
79.	FSH	surowica	20
80.	Prolaktyna	surowica	22
81.	Prolaktyna po obciążeniu metoklopramidem / 3 punktowa/	surowica	66
82.	Estradiol	surowica	30
83.	DHEA-S	surowica	33
84.	Witamina B12	surowica	33
85.	Kwas foliowy	surowica	33
86.	Ferrytyna	surowica	33
87.	Parahormon /PTH intact/	osocze	33
88.	Kortyzol	surowica	28

89.	IGF-1 /somatomedyna/	surowica	77
90.	Insulina	surowica	35
91.	Poziom insuliny po obciążeniu glukozą /2 punktowy/	surowica	70
92.	Poziom insuliny po obciążeniu glukozą /3 punktowy/	surowica	105
93.	IgE całkowite	surowica	22
94.	Vit D /metabolit 25(OH)/	surowica	72
AUTOIMMUNOLOGIA			
95.	Przeciwciała przeciwjądrowe ANA – oznaczenie jakościowe	surowica	33
96.	Przeciwciała przeciwjądrowe – oznaczenie ilościowe	surowica	55
97.	ANA Profil /przeciwciała przeciw 12 antygenom jądrowym i cytoplazmatycznym/	surowica	143
SEROLOGICZNA DIAGNOSTYKA INFЕКCJI			
98.	HIV – test przesiewowy IVgeneracji	surowica	42
99.	HIV- test potwierdzenia / HIV 1/HIV 2/	surowica	240
100.	RPR	surowica	9
101.	VDRL – ilościowo	surowica, płyn mózgowo-rdzeniowy	11
102.	FTA	surowica, płyn mózgowo-rdzeniowy	44
103.	FTA-ABS	surowica	44
104.	TPHA	surowica, płyn mózgowo-rdzeniowy	44
105.	HBsAg	surowica	22
106.	Przeciwciała anty HCV	surowica	35
107.	Przeciwciała przeciw Borrelia burgdorferi w klasie IgG - jakościowo	surowica	39
108.	Przeciwciała przeciw Borrelia burgdorferi w klasie IgM - jakościowo	surowica	39
BAKTERIOLOGIA OGÓLNA			
109.	Posiew w warunkach tlenowych	wymaz: z gardła, nosa, skóry, rany, przetoki, cewki moczowej, pochwy, szyjki macicy, worków spojówkowych, płwocina, mocz, nasienie	35
110.	Posiew materiału biologicznego w kierunku Streptococcus agalactiae /GBS/	wymaz z dróg rodnych	40
111.	Antybiogram	wyhodowany szczep	26
112.	Diagnostyka rzeżączki /preparat, hodowla, identyfikacja/	wymaz z cewki moczowej i kanału szyjki macicy	48
113.	Diagnostyka Ureaplasma urealyticum i Mycoplasma hominis z oznaczeniem lekowrażliwości	wymaz z: cewki moczowej i tylnego sklepienia pochwy	68
114.	Antygen Chlamydia trachomatis / metodą IF/	wymaz z cewki moczowej i szyjki macicy	53
115.	Biocenoza pochwy	wymaz z pochwy	22
116.	Rzęsistek pochwy	wymaz z pochwy i cewki moczowej	12

117.	Badanie w kierunku zakażenia rużemcem	zmiany na powiekach, zmiany skórne	27
DIAGNOSTYKA PRĄTKA GRUŻLICY I MYKOBAKTERIOZ			
118.	Posiew metodą konwencjonalną / na podłoża jajowe, stałe / oraz preparat bezpośredni barwiony metodą Ziehl-Neelsena	plwocina	55 *
119.	Posiew w systemie automatycznym – BD Bactec MGIT / na podłoża płynne / oraz preparat bezpośredni barwiony metodą Ziehl-Neelsena	plwocina, płyn z jamy opłucnej, popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe, mocz, płyn mózgowo- rdzeniowy, fragmenty tkanek, biopaty, punktaty, sok żołądkowy /popłuczyny/, inne	110 **
120.	Identyfikacja M.tuberculosis complex - test niacynowy	wyhodowany szczep	25
121.	Identyfikacja M.tuberculosis –metoda immunochromatograficzna	wyhodowany szczep	55
122.	Kwalifikacja szczepów atypowych /MOTT/ do grupy Runyona	wyhodowany szczep	40
123.	Oznaczenie wrażliwości prątków na 4 podstawowe tuberkulostatyki /S,I,R,E/ metoda klasyczna	wyhodowany szczep	170
124.	Oznaczenie lekowrażliwości prątków na 4 podstawowe tuberkulostatyki /S,I,R,E/ metoda automatyczna	wyhodowany szczep	220
125.	Oznaczenie wrażliwości prątków na pirazynamid metodą automatyczną	wyhodowany szczep	90
126.	Test wydzielania interferonu gamma po stymulacji antygenami M.tuberculosis complex /QuantiFeronTB/	krew pełna	260
MYKOLOGIA			
127.	Badanie mykologiczne w kierunku dermatofitów-preparat	skóra, włosy, paznokcie	17
128.	Badanie mykologiczne w kierunku dermatofitów-hodowla	skóra, włosy, paznokcie	28
129.	Badanie mykologiczne w kierunku grzybów drożdżopodobnych- preparat	wymaz z żołądki, napletka, pochwy, szyjki macicy, wałów paznokciowych, rany i innych materiałów	12
130.	Badanie mykologiczne w kierunku grzybów drożdżopodobnych- hodowla	wymaz z jamy ustnej języka, gardła, ucha, cewki, żołądki, napletka, pochwy, szyjki macicy, odbytu, wałów paznokciowych, rany i innych materiałów	22
131.	Oznaczenie lekowrażliwości grzybów drożdżopodobnych na chemioterapeutyki /antymykogram/	wyhodowany szczep	88
132.	Badanie w lampie Wooda	skóra, włosy	12
DIAGNOSTYKA ALERGOLOGICZNA			
133.	Panel jady owadów (pszczoła, osa, szerszeń)	surowica	160
INNE			
134.	Pobranie krwi		7
135.	Pobranie materiału do badań mikrobiologicznych		8
136.	Pobranie materiału z cewki moczowej		12

* Do każdego dodatniego wyniku badania poz. 123 doliczony zostanie koszt badania poz. 120

** Do każdego dodatniego wyniku badania poz. 119 doliczony zostanie koszt badania poz. 121

CENNIK BADAŃ PODZLECANYCH

L.p.	NAZWA BADANIA	cena (w PLN)
1.	Alfa 1 antytrypsyna	36,00
2.	Antygen HLA B27	80,00
3.	Bilirubina bezpośrednia	3,60
4.	Białko C – aktywność	48,00
5.	Białko S wolne	48,00
6.	Białko S aktywność	48,00
7.	Ceruloplazmina	24,00
8.	Fosfataza kostna (izoenzym ALP)	9,00
9.	Haptoglobina	60,00
10.	Kinaza kreatyny – izoenzym CK MB	7,00
11.	Kwasy żółciowe całkowite, ilościowo	31,00
12.	Lipaza	6,00
13.	Seromukonid (mukoproteid)	17,00
14.	C-3 składnik dopełniacza	30,00
15.	C-4 składnik dopełniacza	30,00
16.	C1-inhibitor aktywność	69,00
17.	C1 – inhibitor stężenie	60,00
18.	Lekkie łańcuchy Kappa – ilościowo	54,00
19.	Lekkie łańcuchy Lambda – ilościowo	54,00
20.	Kalcytonina	30,00
21.	Erytropoetyna	18,00

22.	Serotonina	36,00
23.	Homocysteina	30,00
24.	Cyklosporyna	182,00
25.	Karbamazepina	24,00
26.	Kwas walproinowy	24,00
27.	Kortyzol w dzm	15,00
28.	Aldosteron	30,00
29.	Progesteron	13,00
30.	Wolny testosteron	27,00
31.	Hormon wzrostu HGH	18,00
32.	LH	13,00
33.	C peptyd	18,00
34.	sHBG (białko wiążące hormony płciowe)	19,00
35.	5 HIO (kwas hydroksyindolowy) w dzm	90,00
36.	MHM (kwas wanilinomigdałowy) w dzm	90,00
37.	Metanefryna w DZM	48,00
38.	Normetanefryna w DZM	48,00
39.	Adrenalina w osoczu	48,00
40.	Adrenalina w DZM	103,00
41.	Noradrenalina w osoczu	60,00
42.	Noradrenalina w DZM	103,00
43.	Tyreoglobulina	27,00
44.	17 OH progesteron	25,00
45.	Makroprolaktyna	81,00
46.	AMH – Anti Millerian Hormone	90,00
47.	Poziom litu	12,00

48.	AFP – alfafetoproteina	15,00
49.	Test ROMA	75,00
50.	CA 125	24,00
51.	Ca 19-9 (GI – MA)	24,00
52.	Ca 15-3	24,00
53.	CA 72-4	12,00
54.	CEA	15,00
55.	Czas trombinowy	11,00
56.	Beta - HCG	13,00
57.	PSA całkowite	15,00
58.	PSA wolne	15,00
59.	PSA panel (wskaźnik fPSA/PSA)	15,00
60.	Prokalcytonina	55,00
61.	Diagn. wirus. zap. wątroby typu B antygen Hbe	20,00
62.	Diagn.wirus.zap.wątroby typu B - przeciwciała anty Hbs	18,00
63.	Diagn.wirus.zap.wątroby typu B - przeciwciała anty Hbc	24,00
64.	Przeciwciała anty HAV	30,00
65.	Przeciwciała przeciw gliście ludzkiej w klasie IgG	24,00
66.	Przeciwciała przeciw B.pertussis w klasie IgG	33,00
67.	Przeciwciała przeciw B.pertussis w klasie IgM	33,00
68.	Przeciwciała przeciw B.pertussis w klasie IgA	33,00
69.	P/c anty Borrelia (Western Blot) IgG	60,00
70.	P/c anty Borrelia (Western Blot) IgM	60,00
71.	Przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis w klasie IgG	24,00
72.	Przeciwciała przeciw Chlamydia trachomatis w klasie IgM	24,00
73.	Przeciwciała przeciw Chlamydia pneumoniae w klasie IgG	24,00

74.	Przeciwciała przeciw Chlamydia pneumoniae w klasie IgM	24,00
75.	Przeciwciała przeciw CMV w klasie IgG	20,00
76.	Przeciwciała przeciw CMV w klasie IgM	20,00
77.	Przeciwciała przeciw M.pneumoniae w klasie IgG	35,00
78.	P/c przeciw Helicobacter pylori w klasie IgA	34,00
79.	P/c przeciw Helicobacter pylori w klasie IgG	34,00
80.	Przeciwciała przeciw Toxocara canis	42,00
81.	Przeciwciała przeciw Toxoplasma gondii w klasie IgA	43,00
82.	Przeciwciała przeciw Toxoplasma gondii w klasie IgG	18,00
83.	Przeciwciała przeciw Toxoplasma gondii w klasie IgM	18,00
84.	Przeciwciała przeciw EBV w klasie IgG	42,00
85.	Przeciwciała przeciw EBV w klasie IgM	42,00
86.	Przeciwciała przeciw wirusowi różyczki w klasie IgM	17,00
87.	Przeciwciała przeciw wirusowi różyczki w klasie IgG	17,00
88.	Przeciwciała przeciw wirusowi opryszczki (HSV) w klasie IgG	20,00
89.	Przeciwciała przeciw wirusowi opryszczki (HSV) w klasie IgM	20,00
90.	Przeciwciała anty Treponema pallidum w klasie IgM (FTA ABS IgM)	37,00
91.	Przeciwciała przeciw bąblowcowi (Echinococcus granulosus IgG)	17,00
92.	Przeciwciała przeciw Giardia Lamblia w klasie IgM	64,00
93.	Przeciwciała przeciw Giardia Lamblia w klasie IgG	64,00
94.	Przeciwciała przeciw Yersinia	14,00
95.	Przeciwciała przeciw dekarboksylazie kwasu glutaminowego (anty GAD)	22,00
96.	Przeciwciała przeciwgliadynowe (AGA) w klasie IgG	26,00
97.	Przeciwciała przeciwgliadynowe (AGA) w klasie IgA	26,00
98.	p/c p. gliadynie (AGA) w klasie IgG i IgA	52,00

99.	Wykrywanie toksyn C. difficile w kale	60,00
100.	Kalprotektyna	90,00
101.	P/c przeciw czynnikowi wewnętrznemu Castlea i komórkom okładzinowym żołądka	48,00
102.	HBV DNA jakościowo	78,00
103.	HBV DNA ilościowo	78,00
104.	HCV RNA jakościowo	135,00
105.	pANCA	38,00
106.	c ANCA	38,00
107.	P/c antymitochondrialne	30,00
108.	P/c endomysjalne w klasie IgA	60,00
109.	P/c endomysjalne w klasie IgG	60,00
110.	P/c przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgA	48,00
111.	P/c przeciw transglutaminazie tkankowej w klasie IgG	48,00
112.	Przeciwciała przeciw komórkom okładzinowym żołądka	42,00
113.	P/c przeciw mięśniom gładkim	36,00
114.	P/c antykardiolipidowe w klasie IgG	18,00
115.	P/c antykardiolipidowe w klasie IgM	18,00
116.	Przeciwciała przeciw Beta2 glikoproteinie w klasie IgG	48,00
117.	Przeciwciała przeciw Beta2 glikoproteinie w klasie IgM	48,00
118.	Antytrombina III	27,00
119.	D-dimery	18,00
120.	Digoksyna	18,00
121.	Antykoagulant toczniowy	72,00
122.	Grupa krwi + RH	35,00
123.	Bezpośredni test antyglobulinowy BTA	30,00
124.	Identyfikacja allo przeciwciał (przeciwciała odpornościowe PTA)	23,00

125.	Oznaczenie czynnika II	60,00
126.	Oznaczenie czynnika V	54,00
127.	Oznaczenie czynnika VII	72,00
128.	Oznaczenie czynnika VIII	54,00
129.	Oznaczenie czynnika IX	60,00
130.	Oznaczenie czynnika X	48,00
131.	Oznaczenie czynnika XI	72,00
132.	Oznaczenie czynnika XII	48,00
133.	Oznaczenie czynnika XIII	105,00
134.	Oznaczenie czynnika von Willebranda aktywność	58,00
135.	Oznaczenie czynnika von Willebranda stężenie	53,00
136.	APC-R	49,00
137.	Badanie fenotypu komórek – oznaczenie dwóch antygenów	240,00
138.	Przeciwciała IgE specyficzne różne wg załączonej specyfikacji	18,00
139.	Panele pokarmowe (min. 20 alergenów)	96,00
140.	Panele mieszane (min. 10 alergenów oddechowych i 10 alergenów pokarmowych)	96,00
141.	Panele inhalacyjne (min. 20 alergenów)	90,00
142.	Panele 10 składnikowe oddechowe	60,00
143.	Panele 10 składnikowe pokarmowe	60,00
144.	Aktywność reninowa osocza	54,00
145.	Gastryna	36,00
146.	Przeciwciała przeciw insulinowe	121,00
147.	Tryptaza	90,00
148.	Takrolimus	103,00
149.	Panel wątrobowy (ANA 1, ASMA, AMA, LKM)	25,00
150.	Parwovirus b19 IgG, IgM	33,00

151.	Lipoproteina Lp(a)	31,00
152.	Metoksykatecholaminy w DZM	112,00
153.	Leptyna	30,00
154.	p/c p. komórkom wyspowym trzustki	39,00
155.	Troponina T	11,00
156.	Troponina I	10,00
157.	Bilirubina pośrednia	6,00
158.	p/c p. mikrosomom wątroby i nerki (anty – LKM1) met. ELISA	23,00
159.	Chromogranina a	31,00
160.	Fosfataza kwaśna sterczowa	9,00
161.	NT pro-BNP	78,00
162.	Przeciwciała ANA met. Immunoblot (co najmniej 16 antygenów)	84,00
163.	ASO	5,00
164.	Mocznik	3,00
165.	Przeciwciała anty CCP	10,00



 DOKŁAD FOR

 woj. województwa przychodni specjalizacyjnych

 w Katowicach

 Jacek Przytyło

CENNIK USŁUG STOMATOLOGICZNYCH

L.p.	NAZWA USŁUGI STOMATOLOGICZNEJ	CENA (w PLN)
1.	Wypełnienie chemoutwardzalne na jednej powierzchni	80,00
2.	Wypełnienie światłoutwardzalne na jednej powierzchni	150,00
3.	Wypełnienie chemoutwardzalne na dwóch powierzchniach	100,00
4.	Wypełnienie światłoutwardzalne na dwóch powierzchniach	180,00
5.	Wypełnienie chemoutwardzalne na trzech powierzchniach	120,00
6.	Wypełnienie światłoutwardzalne na trzech powierzchniach	200,00
7.	Wypełnienie kompozytem światłoutwardzalnym zęba mlecznego na jednej powierzchni	130,00
8.	Wypełnienie kompozytem światłoutwardzalnym zęba mlecznego na dwóch powierzchniach	140,00
9.	Konsultacje	120,00
10.	Korekcyjne szlifowanie zębów powyżej 18 roku życia oraz u dzieci poza ubezpieczeniem zdrowotnym	30,00
11.	Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt chemoutwardzalny)	120,00
12.	Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt światłoutwardzalny) w niewielkim zakresie	200,00
13.	Odbudowa kąta zęba przedniego (kompozyt światłoutwardzalny) rozległa	220,00
14.	Licowanie powierzchni zęba materiałem światłoutwardzalnym	250,00
15.	Powtórne leczenie kanałowe reendodoncja – 1 kanał	150,00*
16.	Oczyszczenie ubytku zęba z założeniem opatrunku (poza ubezpieczeniem) nie obejmuje badania lekarskiego i znieczulenia.	60,00
17.	Odbudowa korony zęba (poza ubezpieczeniem) nie obejmuje badania lekarskiego i znieczulenia oraz ćwieka okołomiazgowego	250,00
18.	Dewitalizacja miazgi w zębach (poza ubezpieczeniem - tj. dla osób, które nie są ubezpieczone w NFZ) bocznych od 4 do 8 poza ubezpieczeniem - tj. powyżej 18 roku bez znieczulenia	60,00
19.	Leczenie endodontyczne 3 kanały - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	700,00
20.	Leczenie endodontyczne 2 kanały - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	500,00
21.	Leczenie endodontyczne 1 kanał - 2 lub 3 seanse. Zęby od 4 do 8	400,00
22.	Znieczulenie miejscowe do leczenia zębów (na żądanie pacjenta)	30,00

* cenę z poz. 15 dolicza się przy powtórным leczeniu do ceny podstawowej z poz. 19, 20 lub 21 w zależności od liczby kanałów

23.	Usunięcie złogów nazębnych z polerowaniem (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	130,00
24.	Wkład standardowy	50,00
25.	Przygotowanie kanału zęba do wkładu standardowego lub powtórного leczenia kanałowego	60,00

26.	Wkład koronowo-korzeniowy z włókna szklanego	220,00
27.	Ćwiek okolomiazgowy	30,00
28.	Zabezpieczenie bruzd zęba lakiem szczelinowym (poza ubezpieczenie)	60,00
29.	Lakierowanie zębów lakierem fluorowym u osób powyżej 18 roku życia - zabieg profilaktyczny (poza ubezpieczeniem) - 1 łuk ZĘBOWY	50,00
30.	Lakierowanie zębów lakierem fluorowym u osób powyżej 18 roku życia - zabieg profilaktyczny (poza ubezpieczeniem) - 2 łuki zębowe	100,00
31.	Pokrycie niedorozwoju szkliwa (poza ubezpieczeniem) - 1 łuk zębowy	50,00
32.	Pokrycie niedorozwoju szkliwa (poza ubezpieczeniem) - 2 łuki zębowe	100,00
33.	Wybielanie zębów (pośrednie) - 2 łuki zębowe	700,00
34.	Wybielanie martwego zęba (1 wizyta)	70,00
35.	Piaskowanie zębów - 1 łuk	100,00
36.	Piaskowanie zębów - 2 łuki	150,00
37.	Piaskowanie + lakierowanie	200,00
38.	Zaświadczenie wydawane na prośbę pacjenta, o którym mowa w art. 16 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.)	28,50
39.	Proteza całkowita od 9 do 14 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	600,00
40.	Proteza całkowita od 9 do 14 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	650,00
41.	Proteza częściowa od 5 do 8 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	500,00
42.	Proteza częściowa od 5 do 8 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	550,00
43.	Proteza częściowa od 1 do 4 zębów (poza ubezpieczeniem) MIFAM	400,00
44.	Proteza częściowa od 1 do 4 zębów (poza ubezpieczeniem) IVOCLAR	460,00
45.	Dopłata do protezy natychmiastowej - po wyrażeniu zgody pacjenta i potwierdzeniu własnoręcznym podpisem w dokumentacji medycznej informacji o niezbędnym dalszym postępowaniu	120,00
46.	Proteza częściowa tzw. szkieletowa	1 300,00
47.	zęby MIFAM (dopłata do ekspresowego wykonania protezy całkowitej (9-14 zębów) do 7 dni)	135,00
48.	zęby IVOCLAR (dopłata do ekspresowego wykonania protezy całkowitej (9-14 zębów) do 7 dni)	150,00
49.	zęby MIFAM (dopłata do ekspresowego wykonania protezy częściowej (5-8 zębów) do 7 dni)	115,00
50.	zęby IVOCLAR (dopłata do ekspresowego wykonania protezy częściowej (5-8 zębów) do 7 dni)	135,00
51.	zęby MIFAM (dopłata do ekspresowego wykonania mikroprotezy (1-4 zębów) do 7 dni)	92,00
52.	zęby IVOCLAR (dopłata do ekspresowego wykonania mikroprotezy (1-4 zębów) do 7 dni)	105,00
53.	Naprawa złamanej protezy zębowej - bez wycisku	120,00
54.	Naprawa protezy z wyciskiem (dla osób ubezpieczonych po wykorzystaniu przysługującego limitu)	140,00
55.	Naprawa protezy - każdy następny element	40,00
56.	Dopłata do ekspresowej naprawy protezy	30,00

57.	Uszczelnienie - podścielenie protezy (dla osób ubezpieczonych pod wykorzystaniu przysługującego limitu)	150,00
58.	Korona lana lub złożona na bazie tłoczonej	300,00
59.	Korona akrylowa lub tłoczona	350,00
60.	Korona metalowa + porcelana lub punkt w moście	700,00
61.	Korona porcelanowa na cyrkonie	1 300,00
62.	Korona porcelanowa pełnoceramiczna	1 300,00
63.	Korona kompozytowa na podbudowie lanej	550,00
64.	Inley, onley kompozyt	500,00
65.	Wkład koronowo-korzeniowy lany metalowy	400,00
66.	Wkład koronowo-korzeniowy składany	450,00
67.	Wkład koronowo-korzeniowy z włókna szklanego	220,00
68.	Zasuwa / zamek Bredent	600,00
69.	Zacementowanie korony protetycznej, za każdą koronę	50,00
70.	Usunięcie korony protetycznej	50,00
71.	Usunięcie przęsła w moście protetycznym – przecięcie mostu	50,00
72.	Most adhezyjny z włókna	200,00 za punkt
73.	Przygotowanie modelu pod most	100,00
74.	Korekta protezy (po roku od dnia jej oddania lub wykonanej poza ZWPS)	80,00
75.	Wzmocnienie płyty protezy	150,00
76.	Ekstrakcje jednokorzeniowe (poza ubezpieczeniem)	120,00
77.	Ekstrakcje wielokorzeniowe (poza ubezpieczeniem)	150,00
78.	Ekstrakcja z separacją korzeni, głęboko złamany z długim leczeniem	250,00
79.	Założenie szwów, usunięcie oraz kontrola	50,00
80.	Plastyka wędzidelka wargi, języka, policzka (poza ubezpieczeniem)	300,00
81.	Unieruchomienie kosmetyczne zębów - do 3 zębów	300,00
82.	Unieruchomienie kosmetyczne zębów - powyżej 3 zębów	600,00
83.	Korekta powierzchni zgryzowej zębów	60,00
84.	Szynoproteza	1 500,00
85.	Szyna do wybielania (2 szt. – komplet)	550,00
86.	Szyna relaksacyjna	300,00