

**Cennik usług medycznych niefinansowanych ze środków publicznych
w Samodzielnym Publicznym Gminnym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Miejscu Piastowym
(obowiązuje od dnia 8 października 2025 r.)**

Lp.	Rodzaj usługi	Cena w złotych
I	Diagnostyka laboratoryjna	
1	A-amylaza w moczu	9
2	ALAT	10
3	Amylaza	7
4	Anty CCP	41
5	Anty HBS (podać godzinę pobrania)	28
6	Anty TG (przeciwciała w kierunku tarczycy)	35
7	Anty TPO (przeciwciała w kierunku tarczycy)	35
8	Anty-HCV	30
9	Anty-HIV	30
10	APTT (próbówka na wskaźnik, podać godzinę pobrania)	6
11	ASO	10
12	ASPAT	10
13	Białko całkowite	6
14	Bilirubina	6
15	Bilirubina bezpośrednia	6
16	Bolerioza IgG	30
17	Bolerioza IgM	30
18	Ca 125	32
19	Ca 125 + HE4 (ROMA)	88
20	CA 19-9	20
21	CA-15	32
22	CEA	23
23	Cholesterol całkowity	5
24	Cholesterol HDL	7
25	Cholesterol LDL	7
26	Cholesterol LDL FS	20
27	TG	7
28	Lipidogram	30
29	CMV IgM	40
30	CPK (kinaza kreatyninowa)	7
31	CRP	10
32	DHEA-E	30
33	Di-dimery (próbówki na wskaźnik, podać godzinę pobrania)	32
34	Elektroforeza białek	30
35	Elektrolity (Na,K,Cl)	10
36	Estradiol	28

p.o. DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Gminnego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Miejscu Piastowym

mgr Agnieszka Arciszewska

37	Ferrytyna (na skrzep)	25
38	Fibrynogen (próbówki na wskaźnik, podać godzinę pobrania)	9
39	Fosfataza zasadowa (ALP)	5
40	Fosfor	6
41	FSH	28
42	FT3	20
43	FT4	20
44	GGTP (próby wątrobowe)	8
45	Glukoza	5
46	HbA1C (hemoglobina glikolizowana na morfologię)	25
47	HBsAg	15
48	HCG skrzep	40
49	HE4 (próbówka na skrzep)	50
50	Helicobakter pylori - antygen w kale	30
51	IgE całkowite	28
52	IgG (przeciw boleriozie)	35
53	IgG (przeciwciała przeciwtoxopazmoza)	35
54	IgM (przeciw boleriozie)	35
55	IgM (przeciwciała przeciwtoxpozmoza)	35
56	INR (wskaźnik protombinowy)	8
57	Kał na krew utajoną	25
58	Kał na Lamblia	30
59	Kał na pasożyty	15
60	Kreatynina	6
61	Krzywa cukrowa (2 pkt. 120n)	6
62	Krzywa cukrowa (3 pkt. 60/120)	9
63	Oplata za pobranie materiału do badania	4
64	Kwas moczowy	6
65	LH (luropina)	28
66	Lipaza	15
67	Magnez	7
68	Mocz ogólny	7
69	Mocznik	6
70	Mononukleoza	15
71	Morfologia	10
72	Morfologia 5-DIFF	10
73	Rozmaz – manualnie	6
74	OB	5
75	Odczyn Waaler-Rose (WR)	20
76	p/c H. pylori IgG	35
77	Potas z pobraniem	6
78	Poziom insuliny	45
79	PRL - prolaktyna	28
80	Progesteron	28
81	Proteinogram (na skrzep)	25
82	Próba tymolowa	4
83	PSA	35
84	PTH	30
85	Retikulocyty	6
86	RF (czynnik reumatoidalny)	10
87	RF Latex	5

88	Rubella IgG	30
89	Testosteron	28
90	TIBC (..)	20
91	Transferyna	25
92	TSH	18
93	Wapń	5
94	Western Blot Bolerioza IgG	85
95	Western Blot Bolerioza IgM	85
96	Wit B12	35
97	Wit D3	50
98	WR	10
99	Żelazo	8
II	Badania diagnostyczne	
1	Badanie ogólnolekarskie	100
2	Porada lekarska specjalistyczna	100
3	Zabieg chirurgiczny	200
4	Wycięcie zmiany skórnej w znieczuleniu miejscowym z badaniem histopatologicznym	500
5	Badanie EKG	40
6	Iniekcje dożylnie	15
7	Iniekcje domięśniowe	10
8	Badanie spirometryczne	15
9	Badanie profilaktyczne – wydanie zaświadczenia	50 *
10	Holter EKG	150
11	Holter RR	120
12	Badanie KTG	50
13	Test wysiłkowy	250
III	Badania USG	
1	USG według kompetencji lekarza POZ	150
2	USG jamy brzusznej	150
3	USG tarczycy	150
4	USG węzłów chłonnych	150
5	USG piersi	160
6	USG sutków	150
7	USG stawów biodrowych, jamy brzusznej i przeziemiączkowe u dzieci	180
8	USG stawów	220
9	USG tętnic szyjnych	170
10	Biopsja cienkoigłowa pod kontrolą USG	210
11	USG – przepływy dopplerowskie	220
12	USG serca (Echo serca)	200
IV	Badania RTG **	
1	Duplikat zdjęcia RTG na płycie CD	10
2	Pantomogram	100
3	RTG biodrowe osiowe	50
4	RTG całego kręgosłupa	120
5	RTG celowane	50
6	RTG czaszki	70
7	RTG dłoni - wiek kostny	50
8	RTG dłoni lub stopy	60
9	RTG jamy brzusznej	70
10	RTG klatki piersiowej - zdj. boczne	60

11	RTG klatki piersiowej - zdj. P-A i boczne	70
12	RTG klatki piersiowej P-A	50
13	RTG kości krzyżowej i ogonowej	70
14	RTG kości piętowej	50
15	RTG kości ramiennej	60
16	RTG kości udowej	50
17	RTG kręgosłupa lędźwiowego	70
18	RTG kręgosłupa piersiowego	70
19	RTG kręgosłupa szyjnego	70
20	RTG łopatki	50
21	RTG miednicy lub stawów biodrowych	50
22	RTG stawów mostkowo-obojęzycznych	70
23	RTG mostka	50
24	RTG nadgarstka	60
25	RTG nosa	50
26	RTG obojęzika	50
27	RTG obu dłoni lub stóp	70
28	RTG obu nadgarstków	70
29	RTG obu podudzi	70
30	RTG obu przedramion	60
31	RTG obu stawów barkowych	60
32	RTG obu stawów kolanowych	70
33	RTG obu stawów łokciowych	70
34	RTG obu stawów skokowych	60
35	RTG oczodołów	50
36	RTG osiowe rzepki	50
37	RTG palca	50
38	RTG podudzia	60
39	RTG porównawcze obu kości piętowych	60
40	RTG kości piętowej	50
41	RTG przedramienia	60
42	RTG stawów krzyżowo-biodrowych	80
43	RTG stawów skroniowo-żuchwowych	70
44	RTG stawu barkowego	60
45	RTG stawu barkowego osiowe	60
46	RTG stawu kolanowego	60
47	RTG stawu łokciowego	60
48	RTG stawu skokowego	60
49	RTG zatok	60
50	RTG zęba	50
51	RTG żeber	70
52	RTG żuchwy	60
V	Usługi stomatologiczne (ambulatoryjne)	
1	Badanie stomatologiczne	50
2	Znieczulenie	30
3	Opatrunek leczniczy (w zębie stałym)	100
4	Opatrunek leczniczy (w zębie mlecznym)	70
5	Wypełnienia w zębach stałych materiałem światłoutwardzalnym:	
	Na jednej powierzchni	od 120 do 150
	Na dwóch powierzchniach	150
	Na trzech powierzchniach	200

6	Lakierowanie zębów stałych (za 1 łuk)	50
7	Lakierowanie zębów stałych (2 łuki)	100
8	Lakierowanie zębów mlecznych przy wskazaniach (za 1 łuk)	50
9	Wypełnienia w zębach mlecznych – światłoutwardzalne	od 120 do 150
10	Wypełnienie w zębach mlecznych – chemoutwardzalne	120
11	Usunięcie złogów nazębnych - 2 łuki + polerowanie i fluoryzacja	150
12	Usunięcie zęba mlecznego	od 50 do 100
13	Lak szczelinowy (za 1 ząb)	50
14	Usuwanie nadwrażliwości zębów	50
15	Leczenie endodontyczne z wypełnieniem - RTG w cenie:	
	Jeden kanał	300
	Dwa kanały	500
	Trzy kanały	600
16	Odbudowa kompozytowa korony zęba (po leczeniu endodontycznym)	od 200 do 250
17	Wypełnienie czasowe 1 kanału	50
18	Proteza szkieletowa	1800
19	Wkład koronowo korzeniowy z włókna szklanego standardowy z wypełnieniem	od 350 do 450
20	Korona lana licowana porcelanowa	1200
21	Proteza częściowa od 5-8 zębów	od 700 do 900
22	Proteza częściowa od 9 zębów w górę	1200
23	Proteza akrylowa całkowita	600
24	Wkład indywidualny metalowy	300
25	Szynowanie zębów (szyna kompozytowa wzmacniana włóknem) - za 1 ząb	80
26	Wykonanie zdjęcia RTG	50
27	Leczenie chorób błony śluzowej, aplikacja leku do kieszonek przyzębnych	50
28	Podścielenie protezy	300
29	Naprawa protezy za punkt	170
30	Szyna relaksacyjna	200
31	Odbudowa korony zęba na standardowym wkładzie połączanym	od 350 do 450
32	Chirurgia stomatologiczna	
	Ekstrakcja zęba jednokorzeniowego + znieczulenie i opatrunek	od 150 do 250
	Ekstrakcja zęba wielokorzeniowego + znieczulenie i opatrunek	od 200 do 300
	Ekstrakcja zęba poprzez dłutowanie wewnątrz zębodołowe + znieczulenie + opatrunek	od 250 do 400
33	Nacięcie ropnia	150
34	Zszycie zębodołu	100
35	Wizyta bólowa (znieczulenie, zatrucie zęba, ew. recepta w zależności od sytuacji)	150
36	Białe podniebienie	200
37	Wzmocnienie protezy siatką	200
38	Mikroproteza - uzupełnienie braku pojedynczego zęba z klamrą	350 plus 100 kolejny ząb
39	Zacementowanie korony lub wkładu	100
40	Wybielanie zęba po leczeniu endodontycznym preparatem PEROXIDON - pierwsza wizyta	200
41	Wybielanie zęba po leczeniu endodontycznym preparatem PEROXIDON – kolejne wizyty	150
42	Wybielanie nakładkowe - 1 łuk	400
43	Procedury nie objęte cennikiem są wyceniane indywidualnie	

VI	Fizjoterapia	
1	Wizyta fizjoterapeutyczna (przed rozpoczęciem zabiegów fizjoterapeutycznych wizyta jest obowiązkowa, która obejmuje: wywiad, badanie fizjoterapeutyczne, terapie, zalecenia) – MP, G, K *** 30 min.	70
2	Ćwiczenia czynne pod nadzorem fizjoterapeuty (na materacu) do 30 min. – MP, G, K	40
3	Terapia indywidualna z pacjentem wg metod neurofizjologicznych (metodą PNF, McKenzie) do 45 min. – MP, G, K	150
4	Ćwiczenia samowspomagane i w odciążeniu (UGUL) – MP, G, K	15
5	Ćwiczenia z urządzeniem typu Masters - 30 min. – MP, G, K	25
6	Rower - 30 min. – MP, G, K	10
7	Bieżnia - 30 min. – MP, G, K	10
8	Orbitrek - 30 min. – MP, G	10
9	Pakiet godzinny na wszystkie sprzęty (rower, bieżnia, orbitrek) – MP, G, K	20
10	Platforma wibracyjna odchudzająca - 30 min. – MP, G	20
11	Masaż leczniczy ręczny klasyczny - 30 min. – MP, G, K	80
12	Masaż leczniczy ręczny jednego odcinka kręgosłupa (szyjny, piersiowy, lędźwiowy lub jednej kończyny) - 15 min. – MP, G, K	40
13	Drenaż limfatyczny (ręczny) - jedna kończyna do 45 min. – MP, G, K	80
14	Masaż pneumatyczny mechaniczny kończyn – MP, K	50
15	Masaż wirowy kończyn górnych – MP, G, K	30
16	Masaż wirowy kończyn dolnych + odcinek piersiowo-lędźwiowy kręgosłupa – MP, G, K	60
17	Fala uderzeniowa na jeden obszar bólu - cena za jeden zabieg (w pakiecie 5 zabiegów) – MP	70
18	Laser wysokoenergetyczny analgezja – MP	30
19	Laser wysokoenergetyczny biostymulacja-MP	40
20	Terapia impulsowa polem n.c.z. (magnetronic) - 15 min. – MP, G, K	15
21	Terapia prądami diadynamicznymi - 15 min. – MP, G, K	15
22	Terapia prądami interferencyjnymi, TENS, Traberta, Kotza - 15 min. – MP, G, K	15
23	Jonoforeza - 15 min. – MP, G, K	15
24	Elektrostymulacja - 15 min. – MP, G, K	15
25	Galwanizacja - 15 min. – MP, G, K	15
26	Lampa Solux do 20 min. – MP, G, K	10
27	Diaterna krótkofalowa do 15 min. – MP	20
28	Ultradźwięki do 5 min. – MP, G, K	15
29	Krioterapia - 3 min. (azot [LN ₂])/ jeden staw – MP, G, K	15
30	Krioterapia j.w. - kolejny staw – MP, G, K	13
31	Krioterapia (dwutlenek węgla - CO ₂) - jeden staw – MP, K	13
32	Krioterapia j.w. - kolejny staw – MP, K	10
33	Laseroterapia – jedna okolica - 4 min. – MP, G, K	15
34	Laseroterapia – skaner – MP, G	13
35	Kinesiotaping jedna okolica – MP, G	od 50 do 100

p.o. DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Gminnego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Miejscu Piastowym

mgr Agnieszka Arciszewska

VII	Fizjoterapia – pakiety	
1	I Pakiet 5 dni zabiegowych – czas zabiegów do 1h dziennie - wizyta fizjoterapeutyczna (poz. VI.1) - terapia indywidualna do 45 min. dziennie obejmująca różne techniki w zależności od potrzeby i wskazań terapeutycznych m.in.: • masaż ręczny (poz. VI.11), • terapia punktów spustowych (poz. VI.3), • terapia powięziowa (poz. VI.3), • ćwiczenia funkcjonalne (poz. VI.3), • mobilizacja tkanek miękkich (poz. VI.3), - jeden z zabiegów fizykalnych do 15 min. dziennie w zależności od potrzeby i wskazań terapeutycznych: • laser (poz. VI.34), • prądy (poz. VI.21, VI.22, VI.23, VI.24, VI.25), • lampa solux (poz. VI.26), • pole magnetyczne (poz. VI.20).	800 zł
2	II Pakiet 5 dni zabiegowych – czas zabiegów do 1h dziennie - wizyta fizjoterapeutyczna (poz. VI.1) - masaż ręczny 30 minut dziennie (poz. VI.11), - ćwiczenia na sprzęcie pod okiem fizjoterapeuty 15 minut dziennie, - jeden z zabiegów fizykalnych do 15 min. dziennie w zależności od potrzeby i wskazań terapeutycznych: • laser (poz. VI.34), • prądy (poz. VI.21, VI.22, VI.23, VI.24, VI.25), • lampa solux (poz. VI.26), • pole magnetyczne (poz. VI.20).	500 zł
3	III Pakiet 5 dni zabiegowych – czas zabiegów do 1h dziennie - wizyta fizjoterapeutyczna (poz. VI.1) - masaż ręczny 15 minut dziennie (poz. VI.11), - ćwiczenia na materacu pod okiem fizjoterapeuty 30 minut dziennie, - jeden z zabiegów fizykalnych do 15 min. dziennie w zależności od potrzeby i wskazań terapeutycznych: • laser (poz. VI.34), • prądy (poz. VI.21, VI.22, VI.23, VI.24, VI.25), • lampa solux (poz. VI.26), • pole magnetyczne (poz. VI.20).	450 zł
4	IV Pakiet – gimnastyka ogólnokondycyjna w grupie – 45 minut od 2 do 5 osób w grupie	20 zł od osoby
VIII	Inne	
1	Tlenoterapia (komora hiperbaryczna)	50

* Koszty badań diagnostycznych wg cennika.

** W cenę badania wliczony jest opis lekarza oraz płyta CD z zapisem zdjęć.

*** MP – Miejsce Piastowe, G – Głownienka, K - Korczyn

p.o. DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Gminnego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Miejscu Piastowym

mgr Agnieszka Arciszewska