

Cennik usług **SPZZOZ Zwoleń**

Badania laboratoryjne		Cena brutto
1	Morfologia 21-param.	15.00 zł
2	Rozmaz oglądany pod mikroskopem	10.00 zł
3	Retikulocyty	15.00 zł
4	OB.	10.00 zł
5	Czas krwawienia	6.00 zł
6	HbA1c	30.00 zł
7	H. pylori IgG (jakościowo)	20.00 zł
8	Kał - test wykrywający antygen lamblii	30.00 zł
9	Mocz badanie ogólne z oceną mikroskopową obrazu	15.00 zł
10	Mocz - glukoza	12.00 zł
11	Mocz - białko	12.00 zł
12	Mocz - amylaza	12.00 zł
13	Mocz - wapń	12.00 zł
14	Kał badanie ogólne /W/	20.00 zł
15	Kał na pasożyty /W/	14.00 zł
16	Kał na krew utajoną (FOB)	20.00 zł
17	Glukoza (każde oznaczenie)	9.00 zł
18	Bilirubina całkowita	9.00 zł
19	Bilirubina bezpośrednia (ZWIĄZANA)	9.00 zł
20	Cholesterol LDL (met.bezpośrednią)	12.00 zł
21	Cholesterol całkowity	9.00 zł
22	Cholesterol HDL	9.00 zł
23	Trójglicerydy	9.00 zł
24	Mocznik	9.00 zł
25	Kreatynina	12.00 zł
26	AspAT	9.00 zł
27	ALAT	9.00 zł
28	Diastaza (amylaza)	10.00 zł
29	Białko całkowite	9.00 zł
30	Sód	10.00 zł
31	Potas	10.00 zł
32	Magnez	9.00 zł
33	Wapń	9.00 zł
34	Chlorki	10.00 zł
35	Fosforany nieorganiczne	9.00 zł
36	GGTP	9.00 zł
37	Kwas moczowy	9.00 zł
38	Fosfataza zasadowa	9.00 zł
39	CPK (CK)	13.00 zł

40	CK-MB	25.00 zł
41	Żelazo	10.00 zł
42	Test RF	13.00 zł
43	Test Walera-Rosego	12.00 zł
44	Test CRP	12.00 zł
45	ASO	12.00 zł
46	Gazometria (ambulatorium)	20.00 zł
47	TSH	20.00 zł
48	FT3	20.00 zł
49	FT4	20.00 zł
50	Czas protrombinowy /INR/	15.00 zł
51	Czas kaolinowo-kefalinowy(APTT)	12.00 zł
52	Fibrynogen	15.00 zł
53	Grupa krwi w układzie ABO i Rh z przeglądem przeciwciał	50.00 zł
54	Badanie przeglądowe na obecność alloprzeciwciał met.mikrokolumnową(PTA)	30.00 zł
55	Bezpośredni Test Antyglobulinowy(BTA)	20.00 zł
56	Posiew moczu	30.00 zł
57	Posiew z nosa, gardła, uszu, skóry, oka, płwociny	35.00 zł
58	Czystość pochwy	30.00 zł
59	Witamina D (25-OH) total	60.00 zł
60	PSA całk.	35.00 zł
61	Wymaz w kierunku GBS	30.00 zł
62	D-Dimery	42.00 zł
63	hsTroponina T	30.00 zł
64	Kał- Rota+Adenovirus	40.00 zł
65	Kał- Clostridium Dificille	65.00 zł
66	Przeciwciała anty SARS-CoV-2-IgG (ilościowo) /W/	100.00 zł
67	Przeciwciała anty HBC całkowite /W/	40.00 zł
68	Kontrola 1 urządzenia Sporalem A	55.00 zł
69	Pobranie krwi z żyły	6.00 zł
70	Prokalcytonina	90.00 zł
71	Bilirubina wolna (pośrednia)	19.00 zł
72	H.pylori antygen w kale	30.00 zł
73	Proteinogram /elektroforeza/ /W/	35.00 zł
74	17-oh progesteron /W/	35.00 zł
75	ANA 3 /IMMUNOBLOT/ /W/	100.00 zł
76	Androstendion /W/	40.00 zł
77	Anty-CCP /W/	50.00 zł
78	Borrelia IGG /ELISA/ /W/	26.00 zł
79	Borrelia IGG MET.WESTERN BLOT /W/	90.00 zł
80	Borrelia IGM /ELISA/ /W/	26.00 zł
81	Borrelia IGM MET.WESTERN BLOT /W/	90.00 zł
82	C-Peptyd /W/	30.00 zł

83	CA-15.3 /W/	30.00 zł
84	CA-125 /W/	30.00 zł
85	CA-19.9 /W/	30.00 zł
86	CEA /W/	28.00 zł
87	DHEA /W/	32.00 zł
88	DHEA-S /W/	29.00 zł
89	Estradiol /E2/ /W/	19.00 zł
90	Estriol wolny /W/	40.00 zł
91	Ferrytyna /W/	22.00 zł
92	FSH /W/	19.00 zł
93	Helicobacter pylori IgG /W/	25.00 zł
94	HCG total ilościowo /W/	25.00 zł
95	HIV /W/	25.00 zł
96	Homocysteina /W/	45.00 zł
97	IgE całkowite /W/	24.00 zł
98	IGF-1 /W/	55.00 zł
99	Insulina /W/	25.00 zł
100	Kalcytonina /W/	38.00 zł
101	Kalprotektyna w kale /W/	60.00 zł
102	Kał S-S /w/	30.00 zł
103	Kortyzol	26.00 zł
104	Kwas foliowy	25.00 zł
105	LH	20.00 zł
106	NT proBNP	60.00 zł
107	P/Ciała Anty HBs /W/	25.00 zł
108	Parathormon /W/	30.00 zł
109	P/Ciała Anty HCV /W/	30.00 zł
110	P/Ciała Przeciw Receptorom TSH/TRAB/ /W/	60.00 zł
111	P/Ciała Tarczycowe Anty TG /P.TYREOGLOBULINIE, ATG/ /W/	28.00 zł
112	P/Ciała Tarczycowe Anty TPO /P.PEROKSYDAZIE TARCZYCOWEJ,ATA/ /W/	30.00 zł
113	Posiew kału /W/	35.00 zł
114	Progesteron /W/	20.00 zł
115	Prolaktyna /PRL/ /W/	20.00 zł
116	PSA panel (PSA,FPSA) /W/	60.00 zł
117	Rubella IgG (RÓŻYCZKA) /W/	25.00 zł
118	Test ROMA (Ca 125+ HE4)	110.00 zł
119	Testosteron /W/	20.00 zł
120	Testosteron wolny /W/	40.00 zł
121	TOXO IGG - AWIDNOŚĆ /W/	60.00 zł
122	TOXO IGG /W/	25.00 zł
123	TOXO IGM /W/	25.00 zł
124	Transferyna /W/	26.00 zł
125	Witamina B12 /W/	26.00 zł

126	Badanie prenatalne FMF - bez USG i oceny ryzyka /W/	160.00 zł
127	WR (VDRL) /W/	13.00 zł
128	Rubella IgM (RÓŻYCZKA) /W/	25.00 zł
129	Lipaza /W/	10.00 zł

copyright © maneo