CENTRUM MEDYCZNE
DPMED

CENNIK ZABIEGÓW FIZJOTERAPEUTYCZNYCH

L.p.	Badanie	Cena
1	Morfologia bez rozmazu	23 zł
2	Morfologia z rozmazem	33 zł
3	Odczyn Biernackiego	14 zł
4	Mocz – badanie ogólne	17 zł
5	Lipidogram	68 zł
6	ALT	15 zł
7	AST	15 zł
8	APTT	23 zł
9	PT	23 zł
10	Glukoza	15 zł
11	CRP	35 zł
12	TSH	38 zł
13	FT3	55 zł
14	FT4	55 zł
15	P/c ATPO	70 zł
16	P/c ATG	71 zł
17	Prolaktyna	67 zł
18	Sód	15 zł
19	Potas	15 zł
20	Żelazo	23 zł
21	Kreatyna	20 zł
22	Mocznik	17 zł
23	Posiew moczu	55 zł
24	Posiew tlenowy	86 zł
25	Posiew beztlenowy	76 zł
26	Posiew drożdzopodobnych	67 zł
27	Pobranie cytologii w trakcie wizyty	92 zł
28	Cytologia cienkowarstwowa LBC	190 zł

29	Progesteron	67 zł
30	PSA całkowity	47 zł
31	Grupa krwi Rh	67 zł
32	Antygen HBS	38 zł
33	P/ciała HBS	67 zł
34	Rubella IGM (różyczka)	76 zł
35	Rubella Igg (różyczka)	76 zł
36	Toxoplazmoza Igg	67 zł
37	Toxoplazmoza IGM	67 zł
38	CMV Igg (cytomegalia)	83 zł
39	CMV IGM	83 zł
40	HIV	75 zł
41	Przesiewowy test kiły	14 zł
42	Panel alergenów wziewnych	369 zł
43	Panel alergenów pokarmowych	369 zł
44	Witamina 25 (OH)D	122 zł
45	Witamina B12	77 zł

Poza podanym zakresem usług wykonujemy o wiele szerszą specjalistykę.
Aby dowiedzieć się więcej na temat zabiegów niezawartych w cenniku, prosimy o kontakt z rejestracją pod numerem telefonu 22 29 29 800

Zmiana cen obowiązuje od 07.08.2026 r.