

Cennik obowiązuje od dnia 16.05.2016 r.

Cennik obowiązuje od dnia 16.05.2016 r.

L.p.	Nazwa, rodzaj badania	KOD ZW	Cena netto zw (ze skierowaniem)	KOD VAT	Cena brutto 23% VAT (bez skierowania)
OKULISTYKA					
Porada specjalistyczna, diagnostyka					
1	Porada Specjalistyczna: - dobór okularów	0001	150,00 zł	0100	184,50 zł
	badanie wady wzroku autorefraktometrem	0002	150,00 zł	0101	184,50 zł
	badanie ciśnienia wewnątrzgałkowego	0003	150,00 zł	0102	184,50 zł
	badanie dna oka szkłem Goldmana lub Volka	0004	150,00 zł	0103	184,50 zł
2	Dobór okularów	0005	30,00 zł	0104	36,90 zł
3	Badanie wady wzroku autorefraktometrem	0006	20,00 zł	0105	24,60 zł
4	Badanie ciśnienia wewnątrzgałkowego	0007	40,00 zł	0106	49,20 zł
5	Badanie dna oka szkłem Volka, wziernikiem	0008	60,00 zł	0107	73,80 zł
6	Badanie dna oka szkłem Goldmana	0009	60,00 zł	0108	73,80 zł
Badanie widzenia barwnego:					
7	test Ischary	0010	20,00 zł	0109	24,60 zł
	Anomaloskop	0011	30,00 zł	0110	36,90 zł
	test 100 Hue	0012	60,00 zł	0111	73,80 zł
8	Egzoftalmometr	0013	30,00 zł	0112	36,90 zł
9	Dwojenie	0014	30,00 zł	0113	36,90 zł
10	Gonioskopia	0015	40,00 zł	0114	49,20 zł
11	Kąt zeza, stereopsja, fuzja	0016	40,00 zł	0115	49,20 zł
12	Wydzielanie łez	0017	20,00 zł	0116	24,60 zł
13	Drożność dróg łzowych	0018	50,00 zł	0117	61,50 zł
14	Ekran Horsa - Leesa	0019	40,00 zł	0118	49,20 zł
15	Ćwiczenia ortooptyczne	0020	250,00 zł	0119	307,50 zł
16	Ćwiczenia na synoptoforze	0021	25,00 zł	0120	30,80 zł
Elektrofizjologia Narządu Wzroku					
1	Badanie WPW	0022	100,00 zł	0121	123,00 zł
2	Badanie ERG	0023	150,00 zł	0122	184,50 zł
3	Badanie PERG	0024	350,00 zł	0123	430,50 zł
USG i Angiografia Fluoresceinowa					
1	Angiografia fluoresceinowej	0025	200,00 zł	0124	246,00 zł
2	Foto dna oka - kolor	0026	60,00 zł	0125	73,80 zł
3	Badanie ICG	0027	500,00 zł	0126	615,00 zł
4	Biometria + keratometria + obl. Mocy IOL MASTER	0028	100,00 zł	0127	123,00 zł
5	Biometria + obl. Mocy IOL	0029	60,00 zł	0128	73,80 zł
6	Biometria gałki ocznej	0030	50,00 zł	0129	61,50 zł
7	USG gałek ocznych	0031	100,00 zł	0130	123,00 zł
8	USG gałki ocznej	0032	60,00 zł	0131	73,80 zł
9	USG gałki ocznej + biometria	0033	110,00 zł	0132	135,30 zł
10	USG gałki ocznej + biometria + keratometria + obl. Mocy IOL	0034	160,00 zł	0133	196,80 zł
11	USG oczodołów + pomiar mięśni zewnątrzgałkowych + n. II	0035	160,00 zł	0134	196,80 zł
12	USG oczodołu	0036	100,00 zł	0135	123,00 zł
13	USG - Doppler naczyń pozagałkowych	0059	150,00 zł	0160	184,50 zł
14	Kopia zdjęcia na życzenie pacjenta	0037	20,00 zł	0136	24,60 zł
15	Zdjęcie w lampie szczelinowej	0038	40,00 zł	0137	49,20 zł
Perymetria Komputerowa					
1	Pole statyczne: TAP 2000	0039	60,00 zł	0138	73,80 zł
	MEDMONT	0040	60,00 zł	0139	73,80 zł
2	Pole kinetyczne wg Goldmana	0041	40,00 zł	0140	49,20 zł
Diagnostyka pozostałe					

1	Pachymetria	0042	60,00 zł	0141	73,80 zł
2	RTA	0043	100,00 zł	0142	123,00 zł
3	OCT	0044	150,00 zł	0143	184,50 zł
4	UBM jednego oka	0057	150,00 zł	0158	184,50 zł
5	UBM dwoje oczu	0058	250,00 zł	0159	307,50 zł
Zabiegi ambulatoryjne, laserowe (siatkówka)					
1	W cukrzycy, zakrzepie: 1 sesja panfoto	0045	200,00 zł	0144	246,00 zł
2	W zwyrodnieniu siatkówki lub przedarciu: 1 sesja	0045	200,00 zł	0144	246,00 zł
3	Plamki	0046	300,00 zł	0145	369,00 zł
Zabiegi laserowe przeciwjaskrowe					
1	Cyklofotokoagulacja, termoterapia	0047	500,00 zł	0147	615,00 zł
2	Trabekuloplastyka	0047	250,00 zł	0148	307,50 zł
3	Iridotomia YAG, kapsulotomia YAG	0048	250,00 zł	0149	307,50 zł
Inne zabiegi ambulatoryjne					
1	Cyklokrioagulacja	0049	400,00 zł	0150	492,00 zł
2	Retionopexia	0050	400,00 zł	0151	492,00 zł
3	Płukanie dróg łzowych	0051	70,00 zł	0152	86,10 zł
4	Sondowanie dróg łzowych	0052	200,00 zł	0153	246,00 zł
5	Usunięcie ciała obcego z worka spojówkowego	0053	30,00 zł	0154	36,90 zł
6	Usunięcie ciała obcego wbitego w ścianę gałki ocznej	0054	70,00 zł	0155	86,10 zł
7	Punkcja komory przedniej oka	0055	500,00 zł	0156	615,00 zł
8	Iniekcja podspojówkowa leku (antybiotyk, steryd)	0056	60,00 zł	0157	73,80 zł

OPRACOWANIE
Sekcja Planowania i Analiz,
tel. (061) 8-54-92-94

ZATWIERDZAM