

CENNIK USŁUG PEŁNOPLATNYCH

w NZOZ „PRO-MED” sp.z o.o

(dla pacjentów nieubezpieczonych lub wykonywanych na życzenie pacjenta)

Usługa	koszt-zł
Porada ambulatoryjna lekarza pediatry	100
Porada ambulatoryjna lekarza internisty	100
Zapis EKG	30
Zastrzyk domięśniowy lub podskórny	20
Pomiar ciśnienia tętniczego	10
Oznaczenie poziomu glukozy glukometrem	10
Wizyta domowa lekarza pediatry	160
Wizyta domowa lekarza internisty	160
Szybkie testy diagnostyczne CRP Actim	15
Wydanie orzeczenia o stanie zdrowia na życzenie pacjenta	30
Orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych	50
Szczepienie przeciwko meningokokom typu B (Bexsero)	380
Szczepienie przeciwko meningokokom typu A,C,W-135,Y (Nimenrix/)	220
Szczepienie skojarzone 6 w 1 (Hexacima)	200
Szczepienie skojarzone 6 w 1 (Infanrix hexa)	220
Szczepienie skojarzone 5 w 1 (Pentaxim)	150
Szczepienie skojarzone 5 w 1 (Infanrix IPV HiB)	150
Szczepienie przeciw WZW typu B (Engerix B)dla dorosłych	70
Szczepienie przeciw WZW typu B (Hepavax Gene)dla dorosłych	45
Szczepienie przeciwko ospie wietrznej (Varilrix)	210

Podane ceny są cenami umownymi.

Cennik obowiązuje od 6.05.2022r.