

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

09.2021



KONSULTACJA OKULISTYCZNA SPECJALISTYCZNA		190,00 zł
1.	Konsultacja lekarza specjalisty z omówieniem wyników badań	
2.	Refraktometria - komputerowe badanie wzroku	
3.	Tonometria – pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego z analizą grubości rogówki	
4.	Ocena odcinka przedniego w lampie szczelinowej	
5.	Badanie dna oka	
6.	Badanie ostrości wzroku	

KONSULTACJA OKULISTYCZNA SPECJALISTYCZNA PEDIATRYCZNA (dzieci OD 6 DO 18 roku życia)		200,00 zł
1.	Konsultacja lekarza specjalisty z omówieniem wyników badań	
2.	Badanie reakcji źrenic na światło	
3.	Badanie dna oka wziernikiem obuocznym po mydriazie	
4.	Tonometria – pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego	
5.	Badanie odcinka przedniego	
6.	Refraktometria- komputerowe badanie wzroku	

KONSULTACJA OKULISTYCZNA SPECJALISTYCZNA PEDIATRYCZNA (dzieci do 6 życia) - dotyczy tylko poradni w Olkuszu		220,00 zł
1.	Konsultacja lekarza specjalisty z omówieniem wyników badań	
2.	Badanie odcinka przedniego	
3.	Badanie reakcji źrenic na światło	
4.	Badanie dna oka wziernikiem obuocznym po mydriazie	
5.	Tonometria – pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego	
6.	Refraktometria- komputerowe badanie wzroku	

UWAGA !

Jeśli konieczna będzie niestandardowa, dodatkowa diagnostyka **obowiązują obniżone kwoty za badania** (tabela poniżej) przy wszystkich wizytach specjalistycznych. Jeśli jakieś badanie nie jest ujęte obowiązuje cena regularna.

RODZAJ BADANIA	CENA (obowiązuje tylko przy wizycie specjalistycznej)
Pole widzenia	40,00 zł / 80,00 zł 40,00 zł / 70,00 zł
Dobór okularów *	+00,00 zł 50,00 zł
SOCT	+00,00 zł / 160,00 zł 60,00 zł / 110,00 zł
USG	70,00 / 140,00 zł 50,00 zł / 80,00 zł

* Jeżeli z powodów uzasadnionych i obiektywnych nie ma możliwości doboru okularów na wizycie i **lekarz zdecydował** o doborze okularów w innym terminie wtedy pacjent także płaci cenę **50,00 zł** (warunkiem jest umówienie terminu doboru okularów w dniu wizyty specjalistycznej)

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

09.2021



PAKIET ZAĆMA – kwalifikacja do zabiegu		430,00 zł	260,00 zł
1.	Konsultacja lekarza specjalisty z omówieniem badań	190,00 zł	
2.	Badanie ostrości wzroku		
3.	Refraktometria - komputerowe badanie wzroku		
4.	Tonometria – pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego z analizą grubości rogówki		
5.	Ocena odcinka przedniego w lampie szczelinowej		
6.	Badanie dna oka		
7.	Badanie MASTER obliczanie mocy wszczepu	100,00 zł	
8.	Badanie USG gałki ocznej	140,00 zł	
PAKIET RWS (Refrakcyjna Wymiana Soczewki) – kwalifikacja do zabiegu		590,00 zł	260,00 zł
1.	Konsultacja lekarza specjalisty z omówieniem badań	190,00 zł	
2.	Badanie ostrości wzroku		
3.	Refraktometria - komputerowe badanie wzroku		
4.	Tonometria – pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego z analizą grubości rogówki		
5.	Ocena odcinka przedniego w lampie szczelinowej		
6.	Badanie dna oka		
7.	Badanie MASTER obliczanie mocy personalizowanego wszczepu soczewki wewnątrzgałkowej	100,00 zł	
8.	Badanie USG gałki ocznej	140,00 zł	
Jeśli konieczne będzie badanie SOCT i/lub POLE WIDZENIA			+60 zł

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

09.2021



CENNIK BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH		1 OKO / 2 OCZU
1.	Badanie tomograficzne plamki żółtej (SOCT) z pomiarem grubości siatkówki	110,00 zł / 160,00 zł
2.	Badanie tomograficzne tarczy nerwu wzrokowego (SOCT) z pomiarem grubości włókien nerwowych	110,00 zł / 180,00 zł
3.	Badanie tomograficzne plamki żółtej oraz tarczy nerwu wzrokowego (SOCT)	160,00 zł / 320,00 zł
4.	Badanie tomograficzne tarczy nerwu wzrokowego (SOCT) z pomiarem grubości włókien nerwowych oraz komórek zwojowych siatkówki	160,00zł / 300,00 zł
5.	Badanie Angio SOCT	160,00zł / 260,00 zł
6.	Tonometria bezdotykowa	20,00 zł / 40,00 zł
7.	Tonometria aplanacyjna (z wybarwieniem rogówki)	40,00 zł
8.	Badanie wydzielania łez – test Schrimera	60,00 zł
9.	Badanie USG gałki ocznej z opisem i wydrukiem	70,00 zł / 140,00 zł
10.	Gonioskopia – badanie kąta przesączania (ASOCT)	100,00zł / 160,00złzł
11.	Biometria – osiowy pomiar długości gałki ocznej	50,00 zł / 100,00 zł
12.	Pachymetria	50,00 zł
13.	Keratometria / Mapa rogówki (Olkusz)	100,00zł / 120,00 zł
14.	Perymetria statyczna (badanie pola widzenia)	70,00 zł / 100,00 zł
15.	Badanie histopatologiczne	70,00 zł
16.	Płukanie kanalików łzowych w znieczuleniu miejscowym	100,00 zł / 150,00 zł
17.	Wymaz z worka spojówkowego	10,00 zł / 20,00 zł
18.	Badanie w kierunku nużeńca	50,00 zł
19.	Dobór okularów (wykonuje optometrysta)	100,00 zł
20.	Dobór soczewek kontaktowych (wykonuje optometrysta	150,00zł

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

09.2021



CENNIK ZABIEGÓW ZAĆMY Z WSZCZEPIENIEM SOCZEWKI WEWNĄTRZGAŁKOWEJ

*** wszystko w cenie :**

zabieg, soczewka, - wszystkie materiały potrzebne do zabiegu , opiekę lekarza anestezjologa, opiekę pielęgniarki anestezjologicznej, pierwsza wizyta kontrolna po zabiegu (w przypadku NFZ – 2 wizyty kontrolne bezpłatne)

Lp.	TYP SOCZEWKI	SPECYFIKA	PRODUCENT (nazwa soczewki)	CENA * zabiegu (jedno oko)
-----	--------------	-----------	----------------------------	----------------------------

PAKIET KOMFORT

1.	Jednoogniskowa	Dobre widzenie blisko lub daleko	Alcon, Zeiss, Rayner, Bausch&Lomb,	NFZ lub 2399,00 zł
2.	Jednoogniskowa Toryczna	Dobre widzenie blisko lub daleko + korekta astygmatyzmu	Zeiss Bausch&Lomb	NFZ lub 2999,00 zł

PAKIET PREMIUM

3.	Jednoogniskowa PREMIUM	Dobre widzenie blisko lub daleko	Alcon (Clareon) Zeiss	3800,00 zł *
4.	Jednoogniskowa PREMIUM PLUS	Dobre widzenie blisko lub daleko oraz na odległość pośrednią	Oculentis (Lentis Comfort)	4500,00 zł *
5.	Dwuogniskowa PREMIUM	Dobre widzenie blisko lub daleko + korekta astygmatyzmu	Oculentis (Lentis M+)	5500,00 zł *

PAKIET PRESTIGE (DOTYCZY ZAĆMY i RWS)

6.	Wieloogniskowa (Multifokalna)	Dobre widzenie blisko i daleko oraz na odległość pośrednią	Alcon (PanOptix) Zeiss (At Lisa Tri)	6500,00 zł *
7.	Wieloogniskowa Toryczna (Multifokalna)	Dobre widzenie blisko i daleko oraz na odległość pośrednią + korekta astygmatyzmu	Alcon (AcrySoft IQ Toric, PanOptix Toric) Zeiss (At Lisa Tri Toric)	7500,00 zł *
8.	Uzupełniająco	Zaćma powikłana		500,00 zł
9.	Druga kontrola po zabiegu komercyjnym			100,00zł

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

09.2021



CENNIK ZABIEGÓW/OPERACJI POWIEK BLOK/ODDZIAŁ

1.	Usunięcie gradówki (w zależności od ilości zmian)	450,00zł +100,00zł każda następna na tej samej powiece
2.	Usunięcie kępki żółte (w zależności od ilości zmian)	600,00 zł -1200,00zł
3.	Usunięcie guzka/guza (w zależności od ilości zmian)	600,00 zł -1200,00zł
4.	Usunięcie guzka/guza z wycięciem heksagonalnym	1300,00zł
5.	Usunięcie skrzydlika z autograftem spojówkowym	1200,00 zł
6.	Usunięcie ciała obcego	150,00zł
7.	Usunięcie szwów (pacjent z innej placówki)	150,00zł
8.	Podwinięcie powieki	1500,00zł
9.	Odwinięcie powieki	1500,00 zł
10.	Zwiótczenie skóry powiek 2 oczu	2990,00zł
11.	Zwiótczenie skóry powiek górnych z przepukliną tłuszczową 2 oczu	3990,00 zł

UWAGA !

Kontrola jest bezpłatna do 3 tygodni od zabiegu w OKO-TEST
Usunięcie szwów jest bezpłatne w ramach zabiegu wykonanego w OKO-TEST

CENNIK ZABIEGÓW AOS

1	Panfundoskopia - 2 oczu	150,00 zł
2.	Kapsulotomia laserowa –YAG	380,00 zł /600,00 zł
3.	Irydotomia laserowa –IRT	380,00 zł / 600,00 zł
4.	Selektywna trabekuloplastyka laserowa w jaskrze –SLT	380,00 zł / 600,00 zł
5.	Fotokoagulacja laserowa siatkówki laser arganowy	380,00 zł / 600,00 zł
6.	Fotokoagulacja laserowa siatkówki laser arganowy kolejna sesja do 3 miesięcy od 1 sesji	280,00 zł / 460,00 zł
7.	Angiografia fluoresceinowa	300,00 zł
8.	Laser mikropulsowy	380,00 zł / 600,00 zł
9.	Laser mikropulsowy kolejna sesja do 3 miesięcy od 1 sesji	280,00 zł / 460,00 zł
10.	Zastrzyk podspojówkowy	120,00 zł
11.	Zastrzyk okołogałkowy (dr. Dorożyńska)	200,00 zł

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

09.2021



CENNIK OPERACJE WITREO – RETINALNE (WITREKTOMIE)

LP	TYP	ZAKRES	CENA ZABIEG 1 OKO
1.	Witrektomia	Witrektomia PPV + pierwsza wizyta kontrolna + druga wizyta kontrolna	NFZ lub 5000,00 zł
2.	Wirtektomia z zastosowaniem oleju silikonowego i/lub gazu	Witrektomia PPV + podanie olej/gaz + pierwsza wizyta kontrolna + druga wizyta kontrolna	NFZ lub 6500,00 zł
3.	Witrektomia z jednoczesnym usunięciem zaćmy i wszczepem soczewki zwijalnej	Witrektomia PPV + zabieg usunięcia zaćmy + wszczepienie soczewki + pierwsza wizyta kontrolna + druga wizyta kontrolna	NFZ lub od 7000,00 zł (cena uwarunkowana typem wszczepianej soczewki podczas zabiegu)

CENNIK INIEKCJI BLOK/ODDZIAŁ

1.	Iniekcja Eylea	1500,00 zł pierwszy 1350,00 zł drugi i kolejne
2.	Iniekcja Lucentis	1500,00 zł pierwszy 1350,00 zł drugi i kolejne