

CENNIK PORADNI OKULISTYCZNEJ

L.p.	NAZWA BADANIA	CENA (w PLN)
1.	Badanie angiograficzne narządu wzroku	180,00
2.	Test Schirmera (wydzielania łez)	20,00
3.	Pachymetria	50,00
4.	Badanie wytrzeszczu (egzoftalmometria)	20,00
5.	Keratometria	30,00
6.	Iniekcja podspojówkowa	30,00
7.	Gonioskopia	40,00
8.	Skiaskopia	50,00
9.	Tonometria	30,00
10.	Pole widzenia	50,00
11.	Autorefraktometria	30,00
12.	Badanie dna oka	40,00
13.	Badanie widzenia barw	25,00
14.	Ćwiczenia ortoptyczno-pleoptyczne	20,00
15.	Badanie kąta zeza na synoptoforze	40,00
16.	Badanie w lampie szczelinowej	20,00
17.	Fotokoagulacja zmiany naczyniówki	200,00
18.	Usunięcie gradówki (z badaniem histopatologicznym)	150,00
19.	Usunięcie ciała obcego	100,00
20.	Płukanie dróg łzowych	100,00
21.	Obliteracja dróg łzowych	100,00
22.	Usunięcie szwów	40,00
23.	Wycięcie pojedynczych zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich z badaniem histopatologicznym	150,00
24.	Nacięcie powieki oka	200,00
25.	Zaopatrzenie chirurgiczne ran powierzchniowych spojówki i aparatu ochronnego oka	120,00
26.	Wycięcie innej małej zmiany powieki	150,00
27.	Kauteryzacja podwiniętej powieki	150,00
28.	Podszycie podwiniętej powieki	200,00
29.	Założenie opatrunku na ranę	10,00
30.	Wykonanie OCT	100,00
31.	Badanie stereoskopowe	30,00

DYREKTOR
Stowarzyszenia Wzrostu i Zdrowia Przychodni Specjalistycznych
w Katowicach
Grzegorz Nowaczyński

M