

Załącznik nr 7. Cenniki komercyjne

Tabela 1 Ceny komercyjne w Polsce dla świadczeń z zakresu leczenia chorób zakaźnych.

Nazwa świadczeniodawcy	Nazwa badania	Cena (zł)	Źródło (strona, firma komercyjna, wewnętrzny itd.)	Data dostępu/publikacji
HELISA MEDYCZNE LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNE	HIV 1/2 - przeciwciała/antygen (HIV Ag/Ab)	50	https://www.helisalab.pl/produkt/podstawowe-badania-krwi-i-moczu/	Data wpisu 04.01.2024 r.
	HIV - potwierdzenie metodą Western blot	340	https://www.helisalab.pl/produkt/podstawowe-badania-krwi-i-moczu/	Data wpisu 04.01.2024r.
SZPITAL W PUSZCZYKOWIE IM. PROF. S.T. DĄBROWSKIEGO SPÓŁKA AKCYJNA	HIV - test przesiewowy (p/c anty-GIC 1/2, antygen p24)	53	https://szpitalwpuszczykowie.com.pl/cennik2.html	Cennik obowiązuje od 16.08.2022 r. Cennik sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
MEGREZ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	HIV przeciwciała + antygen (HIV duo quick)	35	http://www.szpitalmegrez.pl/18-jednostki/165-ginekologiczno-poloznicza.html	Cennik obowiązuje na 2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
CENTRUM ZDROWIA W MIKOŁOWIE SP. Z O.O.	HIV	40	https://szpital-mikolow.com.pl/cennik/	Cennik obowiązuje od 06.06.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W DOBRYM MIEŚCIE	HIV	37	https://szpitaldobremiasto.pl/cennik	Cennik obowiązujący od dnia 20.07.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV RNA (wiremia)	433	https://szpitaldobremiasto.pl/cennik	Cennik obowiązujący od dnia 20.07.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV-1 lekooporność	1 515	https://szpitaldobremiasto.pl/cennik	Cennik obowiązujący od dnia 20.07.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.

Nazwa świadczeniodawcy	Nazwa badania	Cena (zł)	Źródło (strona, firma komercyjna, wewnętrzny itd.)	Data dostępu/publikacji
	HIV-1 subtypowanie	1 370	https://szpitaldobremiasto.pl/cennik	Cennik obowiązujący od dnia 20.07.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV-RNA	330	https://szpitaldobremiasto.pl/cennik	Cennik obowiązujący od dnia 20.07.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Mutacja wirusa HIV (CCR5-D32, CCR2- V641, SDF1-G801A)	1 280	https://szpitaldobremiasto.pl/cennik	Cennik obowiązujący od dnia 20.07.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	P-ciała p/HIV1/HIV2 met. Western Blot	350	https://szpitaldobremiasto.pl/cennik	Cennik obowiązujący od dnia 20.07.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W BIAŁYMSTOKU	Przeciwciała anty-HIV w surowicy (HIV)	27	https://uskwb.pl/cenniki/	Cennik obowiązujący od dnia 01.01.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
SPZOZ SPECJALISTYCZNY SZPITAL MIEJSKI IM. M. KOPERNIKA	HIV antygen/przeciwciała	60	https://www.med.torun.pl/wp-content/uploads/2022/09/cennik-od-1.09.2022-pacjenci.pdf	Cennik obowiązujący od 1.10.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1 IM. DR. ANTONIEGO JURASZA W BYDGOSZCZY	Wirus/ przeciwciała nabytego niedoboru odporności (HIV) Antygen p24*	25	http://jurasza.umk.pl/cennik-uslug/	Cennik obowiązuje od 01.01.2024 roku. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Wykrywanie RNA wirusa HIV metodą genetyczną (Real - Time PCR) - badanie ilościowe	222	http://jurasza.umk.pl/cennik-uslug/	Cennik obowiązuje od 01.01.2024 roku. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.

Nazwa świadczeniodawcy	Nazwa badania	Cena (zł)	Źródło (strona, firma komercyjna, wewnętrzny itd.)	Data dostępu/publikacji
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IM. MACIEJA Z MIECHOWA W ŁASINIE	HIV	35	https://spozlasin.pl/strefa-pacjenta/cennik-swiadczen	Cennik obowiązuje od 02.01.2024 roku. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
WOJEWÓDZKI SZPITAL OBSERWACYJNO-ZAKAŻNY IM. TADEUSZA BROWICZA W BYDGOSZCZY	Anty – HIV1/HIV2 + Ag p24	42	https://www.wsoz.pl/index.php?option=com_content&view=article&id=66&Itemid=197	Cennik obowiązuje od dnia 01.07.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV ½ - test potwierdzenia	245	https://www.wsoz.pl/index.php?option=com_content&view=article&id=66&Itemid=197	Cennik obowiązuje od dnia 01.07.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV-1 RNA	181	https://www.wsoz.pl/index.php?option=com_content&view=article&id=66&Itemid=197	Cennik obowiązuje od dnia 01.07.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHEŁMNIE	Przeciwciała przeciw ludzkiemu wirusowi niedoboru odporności HIV-1/HIV-2	30	chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/ https://www.zoz.chelmno.pl/page/39261463/edytor/file/cennik-01-01-2024.pdf	Cennik obowiązuje od 01.01.2024 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY IM. L. RYDYGIERA W TORUNIU	HIV combo (przeciwciała+antygen p24) wyłącznie w przypadku ekspozycji zawodowej	30	https://bip.wszz.torun.pl/index.php/organizacja-wewnetrzna	Cennik obowiązuje od 01.01.2024 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
MULTI-LAB PRYWATNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	P/c anty HIV1/HIV2 (combo)	40	http://www.multi-lab.pl/node/218	Cennik obowiązuje od 07.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
NZOZ CENTRUM MEDYCZNE GIZIŃSCY W BYDGOSZCZY SP. Z O.O.	ANTY HIV	60	https://www.gizinscy.pl/cennik/badania-laboratoryjne/	Cennik obowiązuje na 2023 rok. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV	60	https://www.gizinscy.pl/cennik/badania-laboratoryjne/	Cennik obowiązuje na 2023 rok. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.

Nazwa świadczeniodawcy	Nazwa badania	Cena (zł)	Źródło (strona, firma komercyjna, wewnętrzny itd.)	Data dostępu/publikacji
SAMODZIELNY PUBLICZNY WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W BYDGOSZCZY	HIV Ag/Ab (Combo)	39	https://www.szpital-msw.bydgoszcz.pl/download/cennik/cennik_zmiana_01_stycznia_2022.pdf	Cennik obowiązuje od 31.10.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV-1 RNA met. real time RT-PCR, ilościowo	450	https://www.szpital-msw.bydgoszcz.pl/download/cennik/cennik_zmiana_01_stycznia_2022.pdf	Cennik obowiązuje od 31.10.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV1/2, HCV, HBV badanie przesiewowe metodą analizy kwasów nukleinowych (NAT)	300	https://www.szpital-msw.bydgoszcz.pl/download/cennik/cennik_zmiana_01_stycznia_2022.pdf	Cennik obowiązuje od 31.10.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV1/2, HCV, HBV dyskryminacja patogenu do badania przesiewowego metodą NAT	320	https://www.szpital-msw.bydgoszcz.pl/download/cennik/cennik_zmiana_01_stycznia_2022.pdf	Cennik obowiązuje od 31.10.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Oporność na zakażenie wirusem HIV-1 (polimorfizm genu CCR5)	462	https://www.szpital-msw.bydgoszcz.pl/download/cennik/cennik_zmiana_01_stycznia_2022.pdf	Cennik obowiązuje od 31.10.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV-1 RNA met. real time RT-PCR, jakościowo	440	https://www.szpital-msw.bydgoszcz.pl/download/cennik/cennik_zmiana_01_stycznia_2022.pdf	Cennik obowiązuje od 31.10.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
NZOZ "SZPITAL LIPNO" UTWORZONY PRZEZ SZPITAL LIPNO SPÓŁKA Z O.O.	HIV antygen/przeciwciała	11	chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.szpitallipno.pl/wp-content/uploads/2023/09/Aktualny-cennik-2023.pdf	Cennik obowiązuje od 01.01.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
ALAB laboratoria	HIV - wirus HIV test przesiewowy (p/c anty-HIV 1/2, antygen p24)	60	https://sklep.alablaboratoria.pl/badania?shop-location-province=1&shop-location-city=all=&shop-location-city=2&shop-	Cennik obowiązuje na 2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.

Nazwa świadczeniodawcy	Nazwa badania	Cena (zł)	Źródło (strona, firma komercyjna, wewnętrzny itd.)	Data dostępu/publikacji
			location-punkt-all=&punkty_id=9482&p_id=9482&tab=#configurator	
DIAGNOSTYKA S.A.	Oporność na zakażenie wirusem HIV-1 (polimorfizm genu CCR5)	454	https://diag.pl/sklep/badanie/kategoria/badania-podstawowe-i-biochemiczne/3/	Cennik obowiązuje na 2022 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV Ag/Ab (Combo)	64	https://diag.pl/sklep/badanie/kategoria/badania-podstawowe-i-biochemiczne/3/	Cennik obowiązuje na 2022 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
MEDICOVER SP. Z O. O.	Pakiet Profilaktyka przedekspozycyjna HIV (PrEP) - kolejna wizyta kontrolna i badania	540	https://www.medistore.com.pl/?utm_source=Medicover.pl&utm_medium=Header&utm_campaign=MD-static&utm_term=kup_wizyte-dorosli	Cennik obowiązuje na 2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Pakiet Profilaktyka przedekspozycyjna HIV (PrEP) - pierwsza wizyta kontrolna i badania	250	https://www.medistore.com.pl/?utm_source=Medicover.pl&utm_medium=Header&utm_campaign=MD-static&utm_term=kup_wizyte-dorosli	Cennik obowiązuje na 2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Pakiet Profilaktyka przedekspozycyjna HIV (PrEP) - wizyta kwalifikująca i badania	570	https://www.medistore.com.pl/?utm_source=Medicover.pl&utm_medium=Header&utm_campaign=MD-static&utm_term=kup_wizyte-dorosli	Cennik obowiązuje na 2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Test na HIV	45	https://www.medistore.com.pl/?utm_source=Medicover.pl&utm_medium=Header&utm_campaign=MD-static&utm_term=kup_wizyte-dorosli	Cennik obowiązuje na 2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.

Nazwa świadczeniodawcy	Nazwa badania	Cena (zł)	Źródło (strona, firma komercyjna, wewnętrzny itd.)	Data dostępu/publikacji
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W LUBLINIE	(Przeciwciała) anty - HIV	36	https://szpitalmsw.pl/wordpress/cennik/	Cennik obowiązuje od 09.01.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	P-ciała anty – HIV1/HIV2	25	https://www.spzoz.krasnik.pl/dla-pacjenta/cennik-usug	Cennik obowiązuje na 01.04.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
ZAKŁAD LECZNICZY "UZDROWISKO NAŁĘCZÓW" SPÓŁKA AKCYJNA	HIV	716	https://uzdrowisko-naleczow.pl/uslugi-laboratoryjne/	Cennik obowiązuje od 1.01.2024 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
109 SZPITAL WOJSKOWY Z PRZYCHODNIĄ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ	HIV metoda PCR ilościowo	350	https://www.109szpital.pl/oferta-szpitala/cennik/hospitalizacje/	Cennik obowiązuje od 16.05.2022 r. Zaktualizowany na 2023 rok w dniu 18.04.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV metoda PCR jakościowo	350	https://www.109szpital.pl/oferta-szpitala/cennik/hospitalizacje/	Cennik obowiązuje od 16.05.2022 r. Zaktualizowany na 2023 rok w dniu 18.04.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Anty-HIV test potwierdzenia met. Western -Blot	250	https://www.109szpital.pl/oferta-szpitala/cennik/hospitalizacje/	Cennik obowiązuje od 16.05.2022 r. Zaktualizowany na 2023 rok w dniu 18.04.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Test HIV/COMO/	25	https://www.109szpital.pl/oferta-szpitala/cennik/hospitalizacje/	Cennik obowiązuje od 16.05.2022 r. Zaktualizowany na 2023 rok w dniu 18.04.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.

Nazwa świadczeniodawcy	Nazwa badania	Cena (zł)	Źródło (strona, firma komercyjna, wewnętrzny itd.)	Data dostępu/publikacji
SZPITALNE CENTRUM MEDYCZNE W GOLENIOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Przeciwciała anty-HIV1/HIV2 i antygen p	40	https://szpitalgoleniow.pl/cennik-k-uslug-2/	Cennik obowiązuje na 2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Test potwierdzenia HIV – badanie o dłuższym terminie oczekiwania na wynik (do 14 dni)	300	https://szpitalgoleniow.pl/cennik-k-uslug-2/	Cennik obowiązuje na 2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
SZPITAL W DĘBNIE IM. ŚWIĘTEJ MATKI TERESY Z KALKUTY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	HIV	37	https://szpital-debno.pl/strona/swiadczenia-odplatne-dot-wykonywania-badan-laboratoryjnych	Cennik sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MATKI I NOWORODKA - SZPITAL SPECJALISTYCZNY W KIELCACH	HIV Ag/Ab	35	https://szpitalprosta.pl/cennik-diagnostyki-laboratoryjnej/	Cennik obowiązuje na 2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
SZPITAL NA WYSPIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	HIV Ag/ Ab Combi	40	http://szpitalnawyspie.pl/PL/514/Cenniki_uslug/	Cennik sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
SZPITAL ŚW. ANNY W MIECHOWIE	HIV	30	http://szpital.miechow.pl/index.php/cennik-uslug	Cennik obowiązuje od 20.03.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PULSMED	HIV	40	https://pulsmed.com.pl/zabiegi/diagnostyka/badania-laboratoryjne/	Cennik obowiązujący na 2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĘCZNEJ	HIV Combi	39	http://www.spzoz.powiatleczynski.pl/spzoz,show,240,cennik-dla-pacjentow-nieubezpieczonych	Cennik obowiązuje od 01.07.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU	Anty HIV1/HIV2	35	https://www.sand.pl/index.php/strefa-pacjenta/cennik-uslug	Cennik obowiązuje na 2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Pracownicy gr. medycznej z czynnikiem biologicznym bad.lek.med.pracy, Pr.wątrobowe, ALAT, Hbs, HCV,HIV, OB,morf.mocz b.ogólne.	120	https://www.sand.pl/index.php/strefa-pacjenta/cennik-uslug	Cennik obowiązuje na 2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.

Nazwa świadczeniodawcy	Nazwa badania	Cena (zł)	Źródło (strona, firma komercyjna, wewnętrzny itd.)	Data dostępu/publikacji
CENTRUM MEDYCZNE EUROMEDIS	Przeciwciała anty HIV – III generacja	32	http://euromedic.com.pl/informacje/	Cennik obowiązuje na 2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	p/c anty HIV (test potwierdzenia)	440	http://euromedic.com.pl/informacje/	Cennik obowiązuje na 2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BYCHAWIE	HIV - wirus HIV test przesiewowy (p/c anty-HIV 1/2, antygen p24)	29	https://spozbychawa.bip.lubelskie.pl/index.php?id=73&p1=szczegoly&p2=1717795	Cennik obowiązuje od 01.10.2022 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁOWICZU	PRZECIĄŁA ANTY HIV1/ HIV2 (badanie wykonywane tylko dla pacjentów ze skierowaniem od lekarza)	30	https://www.zozlowicz.pl/page/50/cennik-badan-i-uslug-medycznych	Cennik obowiązuje od 30.10.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
INSTYTUT MEDYCyny PRACY IM. PROF. DR MED. JERZEGO NOFERA	HIV 1 / 2 - przeciwciała/antygen HIV Ag/Ab	30	https://www.imp.lodz.pl/dla-pacjenta-badania	Cennik obowiązuje na 2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV - test potwierdzenia HIV Western blott	110	https://www.imp.lodz.pl/dla-pacjenta-badania	Cennik obowiązuje na 2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV - RNA (ilościowe) HIV-RNA (wiremia)	100	https://www.imp.lodz.pl/dla-pacjenta-badania	Cennik obowiązuje na 2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
Genomed S. A. Warszawa	Genotypowanie CCR5 - prognozowanie wrażliwości na zakażenie wirusem HIV CCR5-1	400	http://www.genomed.pl/index.php/badania-genetyczne/lista-badan?view=mojekonto&layout=listabadanpro&szukajbadania=5	Cennik obowiązuje na 2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁODAWIE	HIV(IV- ta generacja)	30	https://www.spzoz.wlodawa.pl/cennik-badan-i-uslug	Cennik obowiązuje od 1.11.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W HRUBIESZOWIE	HIV combi (antygen i przeciwciała) wyłącznie na zlecenie lekarskie. Badanie niedostępne dla trybu: Prywatne	35	https://www.spzozhrubieszow.pl/	Cennik obowiązuje od 01.01.2024 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.

Nazwa świadczeniodawcy	Nazwa badania	Cena (zł)	Źródło (strona, firma komercyjna, wewnętrzny itd.)	Data dostępu/publikacji
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SULĘCIN	HIV	36	https://szpital-sulecin.pl/	Cennik obowiązuje od 28.12.2021 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
PRYWATNA POLIKLINIKA "NA GROBLI" SP. Z O.O.	HIV	65	https://nagrobli.com/cennik/	Cennik dostępny na stronie w dn. 30.01.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE W WOŁOWIE	HIV1 / HIV 2	35	https://pcmwołow.pl/wp-content/uploads/2022/04/Cennik-01-04-2022.pdf	Cennik z 1 kwietnia 2022r. Sprawdzony w dniu 03.01.2024 r.
MILICKIE CENTRUM MEDYCZNE SP. Z O.O.	HIV1/HIV2, AG	45	http://www.mcm-milicz.pl/	Sprawdzony w dniu 03.01.2024 r.
BYSTRZYCKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	HIV Ag/Ab (Combo)	30	http://files.clickweb.home.pl/02/66/02662959-6abd-4a07-b215-94b3cff2f7b4.pdf	Cennik obowiązujący od 01.06.2022 r. Sprawdzony w dniu 03.01.2024 r.
	HIV test potwierdzenia obecności p/c anty HIV1 i antyHIV2	220	http://files.clickweb.home.pl/02/66/02662959-6abd-4a07-b215-94b3cff2f7b4.pdf	Cennik obowiązujący od 01.06.2022 r. Sprawdzony w dniu 03.01.2024 r.
SALUS CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA Z O.O.	HIV AG/AB (COMBO) - BADANIE PODSTAWOWE	36	https://saluscm.pl/cennik-przychodnia/	Cennik na stronie w dn. 04.01.2024 r.
	HIV MET. PCR, ILOŚCIOWO	675	https://saluscm.pl/cennik-przychodnia/	Cennik na stronie w dn. 04.01.2024 r.
"MIEDZIOWE CENTRUM ZDROWIA" S.A. W LUBINIE	HIV combi PT Ag/Ab ECLIA - test przesiewowy, w przypadku wyniku pozytywnego konieczne wykonanie testu potwierdzenia w ośrodku referencyjnym. Badanie wykonywane tylko ze zleceniem lekarskim.	59	https://www.mcz.pl/	Obowiązuje od 01.09.2022r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOLESŁAWCU	P/c anty-HIV1/HIV2 combo	40	https://szpitalbolesławiec.pl/badania/laboratorium/cennik-badan/	Cennik na stronie w dn. 04.01.2024 r.
	HIV-1 met. PCR, ilościowo	350	https://szpitalbolesławiec.pl/badania/laboratorium/cennik-badan/	Cennik na stronie w dn. 04.01.2024 r.

Nazwa świadczeniodawcy	Nazwa badania	Cena (zł)	Źródło (strona, firma komercyjna, wewnętrzny itd.)	Data dostępu/publikacji
WOJEWÓDZKIE CENTRUM SZPITALNE KOTLINY JELENIOGÓRSKIEJ	HIV COMBI (Antygen + p/ciała HIV 1, HIV 2)	36	https://spzoz.jgora.pl/cennik/	Cennik obowiązuje od 01.12.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV – WESTERN BLOT (test potwierdzenia)	255	https://spzoz.jgora.pl/cennik/	Cennik obowiązuje od 01.01.23r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV-1 RNA– ilościowo RT-PCR	269	https://spzoz.jgora.pl/cennik/	Cennik obowiązuje od 01.01.23r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV-1 RNA– jakościowo RT-PCR	226	https://spzoz.jgora.pl/cennik/	Cennik obowiązuje od 01.01.23r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
CENTRUM MEDYCZNE KARPACZ SPÓŁKA AKCYJNA SZPITAL	HIV Ag/Ab (Combo)	55	https://www.cmkarpacz.pl/dla-pacjenta/cennik	Cennik obowiązuje od dnia 01.07.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
IZERSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I CHEMIOTERAPII IZER-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	HIV Ag/Ab (Combo)	62	http://www.icpich.izer-med.com.pl/images/stories/Pliki/CENNIK_2022-1.pdf	Obowiązuje od 01.03.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM REHABILITACJI I ORTOPEDII SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	Anty - HIV	45	https://dcro.org.pl/cennik.html	Cennik na stronie w dn. 24.01.2023r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
POWIATOWE CENTRUM ZDROWIA W KAMIENNEJ GÓRZE SP. Z O.O. NZOZ SZPITAL POWIATOWY	HIV AG/AB	40	https://pcz.org.pl/pracownia-usg/	Cennik na stronie w dn. 24.01.2023r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOGATYNI	HIV Ag/Ab (Combo) - skierowanie od lekarza	65	https://www.zozbogatytnia.pl/index.php/cennik-wyniki	Cennik z dnia 25.01.2022r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV test potwierdzenia obecności przeciwciał anty-HIV 1 i anty HIV 2 - skierowanie od lekarza	325	https://www.zozbogatytnia.pl/index.php/cennik-wyniki	Cennik z dnia 25.01.2022r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.

Nazwa świadczeniodawcy	Nazwa badania	Cena (zł)	Źródło (strona, firma komercyjna, wewnętrzny itd.)	Data dostępu/publikacji
	HIV-1 met. PCR, ilościowo - skierowanie od lekarza	455	https://www.zozbogatytnia.pl/index.php/cennik-wyniki	Cennik z dnia 25.01.2022r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
PRZYCHODNIA LEKARSKA VIS	HIV- Antygen/ Przeciwciała	45	https://centrum.med.pl/cennik/	Cennik usług prywatnych obowiązuje od dnia 01.11.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV- test potwierdzenia met.Western Blott	330	https://centrum.med.pl/cennik/	Cennik usług prywatnych obowiązuje od dnia 01.11.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SIEDLCACH	anty-HIV1-HIV2/Ag p24	26	https://spzoz-siedlce.pl/cennik2/	Cennik na stronie w dn. 17.01.2023r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV-met. Western-Biot-test potwierdzenia	120	https://spzoz-siedlce.pl/cennik2/	Cennik na stronie w dn. 17.01.2023r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV met. PCR test jakościowy	150	https://spzoz-siedlce.pl/cennik2/	Cennik na stronie w dn. 17.01.2023r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Oddział Chorób Zakaźnych	1 470	https://spzoz-siedlce.pl/cennik2/	Cennik na stronie w dn. 17.01.2023r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Przeciwciała anty - HIV	24	https://spzoz-siedlce.pl/cennik2/	Cennik na stronie w dn. 17.01.2023r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
CENTRUM MEDYCZNO-DIAGNOSTYCZNE SP.ZO.O.	HIV- Antygen/ Przeciwciała	45	https://centrum.med.pl/cennik/	Cennik na stronie w dn. 01.11.2023r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV- test potwierdzenia met.Western Blott	330	https://centrum.med.pl/cennik/	Cennik na stronie w dn. 17.05.2023r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.

Nazwa świadczeniodawcy	Nazwa badania	Cena (zł)	Źródło (strona, firma komercyjna, wewnętrzny itd.)	Data dostępu/publikacji
POWIATOWY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W BĘDZINIE I CZELADZI	Gorączka niejasnego pochodzenia < 66 r.ż.	3 106	https://pzzoz.bedzin.pl/pacjent/cenniki-uslug/	Cennik obowiązuje od 05.12.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Posocznica o ciężkim przebiegu	16 108	https://pzzoz.bedzin.pl/pacjent/cenniki-uslug/	Cennik obowiązuje od 05.12.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Choroby zakaźne niewirusowe	4 603	https://pzzoz.bedzin.pl/pacjent/cenniki-uslug/	Cennik obowiązuje od 05.12.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚWIĘTEJ RODZINY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WARSZAWIE	AIDS - leczenie choroby pełnoobjawowej	9 200		Cennik obowiązuje od 20.10.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Posocznica o ciężkim przebiegu	10 200		Cennik obowiązuje od 20.10.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Choroby zakaźne niewirusowe	2 065		Cennik obowiązuje od 20.10.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
SZPITAL SPECJALISTYCZNY W CHORZOWIE	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny, Hepatologii Zakaźnej, Nabytych Niedoborów Odporności Kliniczny	960	https://www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl/index.php/cennik-uslug	Cennik obowiązuje od 20.04.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV combi PT, (Antygen HIV-1 p 24 oraz przeciwciała HIV-1, HIV-2)	46	https://www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl/index.php/cennik-uslug	Cennik obowiązuje od 20.04.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 1 IM. DR ANTONIEGO JURASZA W BYDGOSZCZY	Klinika Pediatrii Alergologii i Gastroenterologii (Osobodzień na oddziale z wyłączeniem kosztów leków, sprzętu jednorazowego, wysokocennego, implantów i procedur)	1 910	https://jurasza.umk.pl/cennik-uslug/	Cennik obowiązuje od 01.11.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZAKAŻNY W WARSZAWIE	HIV-1 p24 antygen; wykrywanie antygenu p-24 metodą immunoenzymatyczną; zakażenie HIV-1, ludzki wirus niedoboru odporności; ostra choroba retrowirusowa; ekspozycja na zakażenie HIV-1; zespół nabytego niedoboru odporności, zespół nabytego upośledzenia odporności, AIDS - acquired immunodeficiency syndrome; podejrzenie	170	https://zakazny.pl/dla-pacjenta/cennik	Cennik obowiązuje od 08.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.

Nazwa świadczeniodawcy	Nazwa badania	Cena (zł)	Źródło (strona, firma komercyjna, wewnętrzny itd.)	Data dostępu/publikacji
	zakażenia HIV-1; diagnostyka okołoporodowa; transmisja wertykalna HIV-1; zakażenie okołoporodowe HIV-1; ekspozycje zawodowa na zakażenie HIV-1			
	Wpisowe - Oddziały HIV/AIDS_hospitalizacja do 3 dni	4 500	https://zakazny.pl/dla-pacjenta/cennik	Cennik obowiązuje od 08.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Hospitalizacja – Oddziały HIV/AIDS za każdy osobodzień powyżej 3 dnia hospitalizacji	600	https://zakazny.pl/dla-pacjenta/cennik	Cennik obowiązuje od 08.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Przeciwciała HIV	35	https://zakazny.pl/dla-pacjenta/cennik	Cennik obowiązuje od 08.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV DUO	35	https://zakazny.pl/dla-pacjenta/cennik	Cennik obowiązuje od 08.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Test Western Błot HIV 1/2	230	https://zakazny.pl/dla-pacjenta/cennik	Cennik obowiązuje od 08.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Test HIV-1 PCR Real Time test ilościowy; PCR czasu rzeczywistego HIV-1 ilościowy; HIV-1 RNA; materiał genetyczny HIV-1; zakażenie HIV-1, ludzki wirus niedoboru odporności; ostra choroba retrowirusowa; ekspozycja na zakażenie HIV-1; zespół nabytego niedoboru odporności, zespół nabytego upośledzenia odporności, AIDS - acquired immunodeficiency syndrome; monitorowanie skuteczności terapii HAART; wiremia; ładunek wirusa; ocena skuteczności leczenia anty-HIV (ODCZYNNIKI SZPITALA)	270	https://zakazny.pl/dla-pacjenta/cennik	Cennik obowiązuje od 08.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Oznaczanie HIV-1 lekooporności na inhibitory integrazy (INT) metodą sekwencjonowania; sekwencjonowanie HIV-1; genotypowanie HIV-1; wiogram HIV-1; ocena lekowrażliwości; lekooporność transmitowana; TDR; warianty genetyczne; polimorfizm; mutanty; monitorowanie skuteczności terapii anty-HIV; inhibitory integrazy HIV-1; selekcja wariantów lekoopornych	450	https://zakazny.pl/dla-pacjenta/cennik	Cennik obowiązuje od 08.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.

Nazwa świadczeniodawcy	Nazwa badania	Cena (zł)	Źródło (strona, firma komercyjna, wewnętrzny itd.)	Data dostępu/publikacji
	HIV-1 tropizm R5 metodą sekwencjonowania; oznaczanie tropizmu HIV-1 metodą sekwencjonowania; tropizm HIV; CCR5; CXCR4	300	https://zakazny.pl/dla-pacjenta/cennik	Cennik obowiązuje od 08.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Profil CD4/CD8 metodą cytometrii przepływowej; oznaczenie ilościowe limfocytów krwi obwodowej; ocena stanu układu immunologicznego; limfocyty CD4 - pomocnicze - helperowe; limfocyty CD8 cytotoksyczne - supresorowe; monitorowanie leczenia anty-HIV-1; badanie układu odpornościowego; stosunek CD4/CD8; proporcja CD4/CD8; badanie cytometryczne; zaburzenia odporności; niska odporność /ODCZYNNIKI SZPITALA/	120	https://zakazny.pl/dla-pacjenta/cennik	Cennik obowiązuje od 08.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Profil CD4/CD8 metodą cytometrii przepływowej; oznaczenie ilościowe limfocytów krwi obwodowej; ocena stanu układu immunologicznego; limfocyty CD4 - pomocnicze - helperowe; limfocyty CD8 cytotoksyczne - supresorowe; monitorowanie leczenia anty-HIV-1; badanie układu odpornościowego; stosunek CD4/CD8; proporcja CD4/CD8; badanie cytometryczne; zaburzenia odporności; niska odporność /ODCZYNNIKI Z KC/	70	https://zakazny.pl/dla-pacjenta/cennik	Cennik obowiązuje od 08.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Wpisowe – Oddziały zakaźne_hospitalizacja do 3 dni	3 000	https://zakazny.pl/dla-pacjenta/cennik	Cennik obowiązuje od 08.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Hospitalizacja w Oddziale zakaźnym - za każdy osobodzień powyżej 3 dnia hospitalizacji	300	https://zakazny.pl/dla-pacjenta/cennik	Cennik obowiązuje od 08.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Hospitalizacja na Oddziale Zakaźnym do 24h	800	https://zakazny.pl/dla-pacjenta/cennik	Cennik obowiązuje od 08.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Test HIV-1 PCR Real Time test ilościowy; PCR czasu rzeczywistego HIV-1 ilościowy; HIV-1 RNA; materiał genetyczny HIV-1; (ODCZYNNIKI KC)	130	https://zakazny.pl/dla-pacjenta/cennik	Cennik obowiązuje od 08.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Oznaczanie HIV-1 lekooporności metodą sekwencjonowania na inhibitory odwrotnej transkryptazy (RT) i proteazy (PR) i	300	https://zakazny.pl/dla-pacjenta/cennik	Cennik obowiązuje od 08.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.

Nazwa świadczeniodawcy	Nazwa badania	Cena (zł)	Źródło (strona, firma komercyjna, wewnętrzny itd.)	Data dostępu/publikacji
	integrany (INT); sekwencjonowanie HIV-1; /ODCZYNNIKI Z KC/			
	HIV-1 subtypowanie metodą sekwencjonowania; oznaczanie subtypu HIV-1 na podstawie sekwencji fragmentu genomowego RNA; typ genetyczny HIV-1	500	https://zakazny.pl/dla-pacjenta/cennik	Cennik obowiązuje od 08.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Oznaczanie HIV-1 lekooporności na inhibitory odwrotnej transkryptazy (RT) i proteazy (PR) i integrany (INT) metodą sekwencjonowania; sekwencjonowanie HIV-1; genotypowanie HIV-1;	990	https://zakazny.pl/dla-pacjenta/cennik	Cennik obowiązuje od 08.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
REGIONALNY SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. DR WŁADYSŁAWA BIEGAŃSKIEGO W GRUDZIĄDZU	HIV Ag/Ab	35	http://bieganski.org/pl/strefa/lis-tc	Cennik obowiązuje od 01.01.2022 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV RNA - ilościowo (poziom wirerii)	460	http://bieganski.org/pl/strefa/lis-tc	Cennik obowiązuje od 01.05.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV weryfikacja met.PCR (jakościowo) Grupa ALAB	460	http://bieganski.org/pl/strefa/lis-tc	Cennik obowiązuje od 01.01.2022 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
WOJEWÓDZKI SPECJALISTYCZNY SZPITAL IM. DR WŁ. BIEGAŃSKIEGO	HIV 1 / 2 - przeciwciała/antygen HIV Ag/Ab	35	https://bieganski.com.pl/uslugi-komercyjne	Cennik obowiązuje od 30.06.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV – test potwierdzenia HIV Western blot	210	https://bieganski.com.pl/uslugi-komercyjne	Cennik obowiązuje od 30.06.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV – RNA (ilościowe)	220	https://bieganski.com.pl/uslugi-komercyjne	Cennik obowiązuje od 28.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV – RNA (ilościowe) program KC ds.AIDS HIV-RNA	56	https://bieganski.com.pl/uslugi-komercyjne	Cennik obowiązuje od 28.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	HIV – RNA (ilościowe) wynik w dniu zlec HIV-RNA	290	https://bieganski.com.pl/uslugi-komercyjne	Cennik obowiązuje od 28.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.

Nazwa świadczeniodawcy	Nazwa badania	Cena (zł)	Źródło (strona, firma komercyjna, wewnętrzny itd.)	Data dostępu/publikacji
	HIV – RNA (jakościowo)	260	https://bieganski.com.pl/uslugi-komercyjne	Cennik obowiązuje od 28.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Niedobory odporności inne niż HIV/ AIDS	5 175	https://bieganski.com.pl/uslugi-komercyjne	Cennik obowiązuje od 28.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Gorączka niejasnego pochodzenia > 66 r.ż.	3 946	https://bieganski.com.pl/uslugi-komercyjne	Cennik obowiązuje od 28.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Gorączka niejasnego pochodzenia < 66 r.ż.	2 851	https://bieganski.com.pl/uslugi-komercyjne	Cennik obowiązuje od 28.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Choroby zakaźne niewirusowe	4 225	https://bieganski.com.pl/uslugi-komercyjne	Cennik obowiązuje od 28.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	Posocznica o ciężkim przebiegu	14 786	https://bieganski.com.pl/uslugi-komercyjne	Cennik obowiązuje od 28.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.
	AIDS - leczenie choroby pełnoobjawowej	12 534	https://bieganski.com.pl/uslugi-komercyjne	Cennik obowiązuje od 28.08.2023 r. Sprawdzony w dniu 04.01.2024 r.

Źródło: opracowanie własne.