

PORADNIA ALERGOLOGICZNA

CENNIK BADAŃ
od 01.01.2026 r.

| Kod komórki | Kod usługi | Kod ICD-9 | Nazwa usługi | Cena brutto w zł |
|-------------|------------|-----------|---|----------------------------------|
| LPAL | LPAL.001 | 89.383 | Spirometria z oceną | 70,00 |
| LPAL | LPAL.002 | 89.386 | Spirometria z próbą rozkurczową | 120,00 |
| LPAL | LPAL.003 | 99.591 | Testy skórne punktowe z alergenami diagnostycznymi standardowymi | 12,00 za punkt |
| LPAL | LPAL.004 | 99.591 | Testy płatkowe z alergenami standardowymi Standard I Standard II | 200,00 200,00 |
| LPAL | LPAL.005 | 91.891 | Ocena cytologiczna wymazu z nosa, gardła, spojówki oka, płwociny-eozynofilia | 70,00 za każde miejsce wymazu |