Kętrzyn, dnia 16.12.2025 r.

**WARMIŃSKO – MAZURSKI ODDZIAŁ**
**STRAŻY GRANICZNEJ**
*im. gen. bryg. Stefana Pasławskiego*

# ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT
## na usługi świadczone przez laboratorium medyczne - badania laboratoryjne

o wartości szacunkowej poniżej kwoty 130 000,00 zł netto

…….

Dane Zamawiającego:
Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej
ul. gen. Władysława Sikorskiego 78
11-400 Kętrzyn
tel. (89) 750 34 50
sz.wmosg@strazgraniczna.pl

Wykonano: Egzemplarz pojedynczy - a/a
Wykonał A. Nałysnyk
Tel (89) 750 34 50
Dnia 16.12.2025 r.

ZAPRASZAMY DO ZŁOŻENIA OFERTY NA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA:
Skierowane do podmiotów gospodarczych

na usługi świadczone przez laboratorium medyczne - badania laboratoryjne.

## I. Wstępne warunki.

1. Ofertę należy złożyć na adres e-mail (skan): do dnia 19.12.2025 r.
e-mail: sz.wmosg@strazgraniczna.pl
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia prowadzonego zaproszenia do składania ofert, odstąpienia od podpisania zamówienia, możliwość niedokonania wyboru oferty oraz możliwość zmiany ilości asortymentu i prowadzenia negocjacji.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty złożonej po terminie określonym w punkcie 1 lub niezgodnej z treścią zaproszenia.
4. Zamawiający dopuszcza zapytania ze strony Wykonawców.
5. Zamawiający dopuszcza po terminie składania ofert przyjęcie od potencjalnych Wykonawców wyjaśnień (np. w zakresie omyłek pisarskich, błędów rachunkowych) lub uzupełnienie / poprawienie dokumentów.
6. W przypadku korespondencji lub złożenia oferty e-mail na skrzynkę **sz.wmosg@strazgraniczna.pl** prosimy o telefoniczne upewnienie się pod numerem telefonu 89 750 34 50, że została ona otrzymana przez Zamawiającego. Może się zdarzyć, że centralnie funkcjonujące zabezpieczenie antyspamowe uzna Państwa adres e-mail za spam i dokona blokady korespondencji.
7. W ramach prowadzonego rozpoznania rynku Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
8. Ofertę należy złożyć w języku polskim.
9. Wykonawca zobowiązany jest wykonywać czynności będące przedmiotem umowy z najwyższą starannością, winien kierować się zasadą ochrony interesów Zamawiającego.
10. Zamawiający informuje, że stosuje mechanizm podzielonej płatności zgodnie z art. 108 a-d ustawy z dnia 11 marca 2024 r. o podatku od towarów i usług (t. j. Dz. U. z 2025 poz. 775).
11. W przypadku złożenia oświadczenia o wyrażeniu zgody na wystawianie i udostępnianie faktur VAT w formie elektronicznej, o którym mowa w załączniku Nr 3 Zamawiający dopuszcza możliwość dostarczenia faktury VAT w formie elektronicznej na adres skrzynki mailowej : **sz.wmosg@strazgraniczna.pl.**
12. W przypadku przesłania faktury VAT w formie elektronicznej na inny adres e-mail, niż podany w pkt. 11 będzie traktowane przez Zamawiającego jako jej nieskuteczne doręczenie.
13. Zamawiający nie udzieli zamówienia Wykonawcom znajdującym się na liście osób i podmiotów, względem których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz. U. z 2025r. poz.514) **stosuje się środki sankcyjne.**

## II. Informacje dotyczące przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia są badania laboratoryjne dla:

1) osób przebywających w Strzeżonym Ośrodku dla Cudzoziemców w Kętrzynie,
2) funkcjonariuszy i pracowników cywilnych Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej i Centrum Szkolenia Straży Granicznej w Kętrzynie w ramach medycyny pracy.

**III. Usługi obejmujące przedmiot zamówienia muszą być świadczone maksymalnie w odległości do 20 km od siedziby Zleceniodawcy.**

**IV. Termin wykonania zamówienia.**

Wymagany termin realizacji zamówienia **01.01.2026r. -31.12.2026r.**

**V. Osoby upoważnione do kontaktu z ramienia Zamawiającego**

Do kontaktu upoważniony jest Kierownik Służby Zdrowia z siedzibą w Warmińsko-Mazurskim Oddziale Straży Granicznej w Kętrzynie mjr SG Marek Makarewicz
tel. 89 750 30 35

**VI .** Opis przedmiotu zamówienia oraz warunków zamówienia stanowi Zał. Nr 1 – wzór umowy do zaproszenia do składania ofert na usługi świadczone przez laboratoria medyczne- badania laboratoryjne

**VII. Wymagane dokumenty.**

1. Podpisany formularz ofertowy zgodnie z opisem przedmiotu oraz warunkami zamówienia. Zał. Nr 2
2. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wystawianie i udostępnianie faktur w formie elektronicznej Zał. Nr 3
3. Cennik Usług Medycznych na 2026 r., który będzie stanowił załącznik do umowy.

**VIII. Załączniki:**

Załącznik nr 1 - Wzór umowy
Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy
Załącznik nr 3 - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wystawianie i udostępnianie faktur w formie elektronicznej

**VIII.** Kryterium oceny ofert: cena. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie.

**IX. RODO**

Informacja o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych znajduje się na stronie Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej pod adresem:
http://wm.strazgraniczna.pl/wm/rodo/28503,RODO.html

Załącznik nr 1

UMOWA NR ……( wzór)

Zawarta w dniu …… w Kętrzynie pomiędzy:

**Skarbem Państwa - Warmińsko-Mazurskim Oddziałem Straży Granicznej**, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78, 11-400 Kętrzyn reprezentowanym przez: **Komendanta Oddziału**, w imieniu którego działa: **……...** Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej (pełnomocnictwo nr ….. z dnia …….), przy kontrasygnacie: …..**……** – ……. Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej, zwanym w dalszej części niniejszej umowy „**ZLECENIODAWCĄ**”

a

zwaną w dalszej części umowy „**ZLECENIOBIORCĄ”**

**§ 1**

Przedmiotem umowy są zlecone badania laboratoryjne dla:

3) osób przebywających w Strzeżonym Ośrodku dla Cudzoziemców w Kętrzynie,
4) funkcjonariuszy i pracowników cywilnych Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej i Centrum Szkolenia Straży Granicznej w Kętrzynie w ramach medycyny pracy.

**§ 2**

1. Badania, o których mowa w § 1, **Zleceniobiorca** wykona w zakresie określonym w pisemnym skierowaniu **Zleceniodawcy** wystawionym indywidualnie dla każdej osoby poddającej się badaniu.
2. Osobą uprawnioną do wystawiania skierowań, o których mowa w ust. 1 jest lekarz Służby Zdrowia Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej w Kętrzynie.

**§ 3**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od 01.01.2026 r. do 31.12.2026 r.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia przez złożenie pisemnego oświadczenia woli w tym zakresie. Termin okresu wypowiedzenia upływa z ostatnim dniem miesiąca kalendarzowego.

**§ 4**

1. Za wykonane badania laboratoryjne, o których mowa w § 1, **Zleceniodawca** zapłaci wynagrodzenie odpowiadające kwocie obliczonej według cennika **Zleceniobiorcy**, którego wyciąg stanowi załącznik do niniejszej umowy.
2. Ostateczna wartość umowy zależeć będzie od liczby rzeczywiście wykonanych badań laboratoryjnych do dnia 31.12.2026 r., wyliczonych w oparciu o ceny jednostkowe poszczególnych badań laboratoryjnych.

3. W przypadku wzrostu kosztów, na podstawie których skalkulowano cennik badań laboratoryjnych lub rozszerzenia oferty, **Zleceniobiorca** zastrzega sobie możliwość wprowadzenia nowych cen od kolejnego miesiąca kalendarzowego po złożeniu pisemnego oświadczenia woli **Zleceniodawcy** w powyższym zakresie.
4. Zapłata należności będzie następować na podstawie faktury VAT , za rzeczywistą ilość wykonanych badań określoną na imiennym wykazie załączonym do faktury w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury VAT, na rachunek wskazany przez **Zleceniobiorcę**. ……
5. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku **Zleceniodawcy**.

**§ 5**

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie, nienależyte wykonywanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań określonych w umowie w formie kar umownych. **Zleceniobiorca** zapłaci **Zleceniodawcy** karę umowną:
   1) za niewykonanie zleconego badania – w kwocie 100,00zł za każde pojedyncze badanie,
   2) za nienależyte wykonanie zleconego badania - w kwocie 50,00 zł za każde pojedyncze badanie,
   3) za odstąpienie od umowy przez Zleceniodawcę z winy Zleceniobiorcy – w kwocie 2.000,00 zł.

2. **Zleceniobiorca** oświadcza, że wyraża zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach, z jakiejkolwiek należności **Zleceniobiorcy** - z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie **Zleceniobiorca** oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.

3. W przypadku zaistnienia sytuacji, o której mowa w ust. 1 **Zleceniodawca** wystawi notę obciążającą z tytułu naliczenia kar umownych. Nota będzie płatna w terminie 21 dni o od daty wystawienia jej przez **Zleceniodawcę.**

4. W przypadku niezachowania terminu o którym mowa w ust. 3 **Zleceniodawca** naliczy odsetki ustawowe za opóźnienie za każdy dzień zwłoki.

5. **Zleceniodawca** zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania za wyrządzoną mu przez **Zleceniobiorcę** szkodę niezależnie od określonych w ust. 1 kar umownych.

**§ 6**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy winny być dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 7**

1. W przypadku zaistnienia sporów wynikających z realizacji niniejszej umowy, strony w pierwszej kolejności będą rozwiązywały je w drodze dwustronnych negocjacji, a w razie nie dojścia do porozumienia, rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby **Zleceniodawcy.**
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne obowiązujące w tym zakresie.

**§ 8**

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony **Zleceniodawcy** jest Kierownik Służby Zdrowia Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej.

**§ 9**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla **Zleceniodawcy**, jeden dla **Zleceniobiorcy**.

Załączniki do umowy:
Załącznik nr 1 do umowy – cennik badań

**ZLECENIOBIORCA** **ZLECENIODAWCA**

Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTOWY**

## I. ZAMAWIAJĄCY I WYKONAWCA :

**Dane dotyczące ZAMAWIAJĄCEGO**
**WARMIŃSKO-MAZURSKI**
**ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ**
**ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78**
**11-400 Kętrzyn**
REGON:
NIP: 742 000 7389

**Dane dotyczące WYKONAWCY**

Nazwa :……

Siedziba:……

Nr telefonu :…….

e-mali:……

Nr Rejestru KRS / CEIDG:……..

Nr NIP:……

Nr REGON :……

Badania laboratoryjne - koszyk cenowy

| L.p | Rodzaj badania | jednostka miary | Cena Jednostkowa brutto (zł) |
|---|---|---|---|
| | **BADANIA PODSTAWOWE I BIOCHEMICZNE** | | |
| 1. | OB | szt. | |
| 2. | Morfologia krwi pełna z rozmazem automatycznym | szt. | |
| 3. | Rozmaz krwi manualnie (zawsze z dorejestrowanym badaniem nr 1) | szt. | |
| 4. | Retikulocyty | szt. | |
| 5. | Płytki krwi (PLT) | szt. | |
| 6. | Test LE | szt. | |
| 7. | PT (INR) Inna nazwa to: wskaźnik Quicka, wskaźnik protrombinowy | szt. | |
| 8. | APTT | szt. | |
| 9. | Fibrynogen | szt. | |
| 10. | D-dimer, ilościowo | szt. | |
| 11. | Glukoza | szt. | |
| 12. | Elektrolity (Sód, potas, chlorki) | szt. | |
| 13. | Sód (s) | szt. | |
| 14. | Potas (s) | szt. | |
| 15. | Chlorki (s) | szt. | |
| 16. | Profil lipidowy (CHOL, HDL, LDL, TG) | szt. | |
| 17. | Cholesterol całkowity | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 18. | Cholesterol HDL direct | szt. | |
| 19. | Cholesterol LDL direct | szt. | |
| 20. | Trójglicerydy | szt. | |
| 21. | ALT / GPT, próba wątrobowa inaczej transaminaza | szt. | |
| 22. | AST / GOT, próba wątrobowa inaczej transaminaza | szt. | |
| 23. | Fosfataza zasadowa/ ALP, próba wątrobowa alkaliczna | szt. | |
| 24. | Bilirubina całkowita | szt. | |
| 25. | Bilirubina związana (bezpośrednia) | szt. | |
| 26. | Bilirubina wolna (pośrednia) doleć badanie 43 i 44) | szt. | |
| 27. | GGT | szt. | |
| 28. | Cholinoesteraza | szt. | |
| 29. | Dehydrogenaza mleczanowa (LDH) | szt. | |
| 30. | Lipaza | szt. | |
| 31. | Amylaza (AMY) inaczej Diastaza w surowicy | szt. | |
| 32. | Amylaza trzustkowa | szt. | |
| 33. | Mocznik | szt. | |
| 34. | Kreatynina | szt. | |
| 35. | Klirens kreatyniny (zlecić badania 38, 39 podać dobową zbiórkę moczu) | szt. | |
| 36. | Cystatyna C | szt. | |
| 37. | Kwas moczowy | szt. | |
| 38. | Białko całkowite | szt. | |
| 39. | Albumina | szt. | |
| 40. | Proteinogram (w tym zawiera się białko całkowite) | szt. | |
| 41. | Żelazo (Fe) | szt. | |
| 42. | Żelazo (Fe) test whłaniania 60 min. | szt. | |
| 43. | Żelazo (Fe) test whłaniania 120 min. | szt. | |
| 44. | Żelazo (Fe) test whłaniania 180 min. | szt. | |
| 45. | Żelazo (Fe) test whłaniania 240 min. | szt. | |
| 46. | TIBC całkowita zdolność wiązania żelaza przez białko-transferynę, która jest podstawowym nośnikiem żelaza w osoczu. W celu uzyskania wyniku UIBC i wysecenia transferyny należy dolecić Żelazo | szt. | |
| 47. | UIBC utajona zdolność wiązania żelaza. To pojemnosc dla żelaza wolnych miejsc je wiążących w transferynie | szt. | |
| 48. | Ferrytyna | szt. | |
| 49. | Transferyna | szt. | |
| 50. | Wapń całkowity (Ca) | szt. | |
| 51. | Wapń zjonizowany możliwosc wykonania tylko po wcześniejszym umówieniu w laboratorium | szt. | |
| 52. | Fosfor nieorganiczny (P) | szt. | |
| 53. | Magnez (Mg) | szt. | |
| 54. | Gazometria podstawowa (pH, pCO2, pO2) możliwosc wykonania tylko po wcześniejszym umówieniu w laboratorium | szt. | |
| | **ENDOMETRIOZA WYKRYWANIE** | | |
| 55. | EndomKIT | szt. | |
| 56. | EndoRNA | szt. | |
| | **BADANIA KAŁU** | | |
| 57. | Kał - adenowirusy- przy grypie żołądkowej | szt. | |
| 58. | Kał - rota - przy grypie żołądkowej | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 59. | Kał - badanie ogólne | szt. | |
| 60. | Kał - badanie ogólne + ciała redukujące | szt. | |
| 61. | Kał-resztki pokarmowe | szt. | |
| 62. | Owsiki - wymaz parazytologiczny | szt. | |
| 63. | Kał - G. lamblia met. ELISA (białko GSA do wykrycia lamblii) | szt. | |
| 64. | Kał - krew utajona jakościowo | szt. | |
| 65. | Kał - krew utajona metodą ilościową (FIT-OC) | szt. | |
| 66. | Kał - nosicielstwo Salmonella (3 ozn.) (3 opisane próbki następujące po sobie codziennie) | szt. | |
| 67. | Posiew kału w kierunku Campylobacter | szt. | |
| 68. | Kał - rota i adenowirusy- przy grypie żołądkowej | szt. | |
| 69. | Kał – norowirusy- przy grypie żołądkowej | szt. | |
| 70. | Kał - Helicobacter Phylori antygen | szt. | |
| 71. | Clostridium difficile,antygen GDH i toksyna A/B jeżeli wykryto GDH w kale | szt. | |
| 72. | Badanie kału I – pasożyty jelitowe | szt. | |
| 73. | Badanie kału II – pasożyty jelitowe | szt. | |
| 74. | Badanie kału III– pasożyty jelitowe | szt. | |
| 75. | Alfa-1-antytrypsynaw kale | szt. | |
| 76. | Kał – hodowla w kierunku nicieni (Strongyloides, Ancylostoma, Nector) | szt. | |
| 77. | Kał - pasożyty tropikalne | szt. | |
| 78. | Kryptosporydioza (Cryptosporidium spp.) oocysty w kale | szt. | |
| 79. | Zonulina - Wzrost poziomu zonuliny w kale uznawane jest za marker rozszczelnienia jelita (tzw. zespół jelita przesiąkliwego). | szt. | |
| 80. | EPX - Eozynofilowe białko X | szt. | |
| 81. | Adenowirus DNA jakościowo w kale | szt. | |
| | **PASOŻYTY Z KRWI** | | |
| 82. | Bąblowica (Echinococcus granulosus) IgG | szt. | |
| 83. | Bąblowica (Echinococcus granulosus) met. western-blot | szt. | |
| 84. | Giardia lamblia IgM i IgG w surowicy met. ELISA | szt. | |
| 85. | Giardia lamblia IgA | szt. | |
| 86. | Bąblowica (Echinococcus multilocularis), met. Western Blot | szt. | |
| 87. | Tasiemiec Wągrzyca (Taenia solium) IgM met. Western Blot | szt. | |
| 88. | Tasiemiec Wągrzyca (Taenia solium) IgG met. ELISA | szt. | |
| 89. | IgE sp. P1 - glista ludzka | szt. | |
| 90. | P/c. p. gliście ludzkiej IgG | szt. | |
| 91. | Filarioza, badanie mikroskopowe | szt. | |
| 92. | Filarioza, przeciwciała | szt. | |
| 93. | Włośnica (Trichinella spiralis) IgG, met. Western Blot | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **MARKERY ODCZYNÓW ZAPALNYCH I CHORÓB REUMATOLOGICZNYCH** | | |
| 94. | CRP, ilościowo | szt. | |
| 95. | Prokalcytonina ilościowo (na aparacie) | szt. | |
| 96. | ASO, ilościowo | szt. | |
| 97. | RF, ilościowo | szt. | |
| 98. | Odczyn Waalera-Rosego | szt. | |
| 99. | Seromukoid (Mukoproteiny) | szt. | |
| 100. | anty-CCP | szt. | |
| 101. | Alfa-1-kwaśna glikoproteina (Orozomukoid) | szt. | |
| | **DIAGNOSTYKA CHOROBY WIEŃCOWEJ I CHORÓB SERCA** | | |
| 102. | CK (inaczej kinaza kreatynowa lub CPK) | szt. | |
| 103. | CK-MB, aktywność | szt. | |
| 104. | CK-MB, mass | szt. | |
| 105. | Troponina I | szt. | |
| 106. | Mioglobina | szt. | |
| 107. | NT pro-BNP | szt. | |
| 108. | BNP (Peptyd natriuretyczny typu B) | szt. | |
| 109. | Homocysteina | szt. | |
| 110. | Apo A1 | szt. | |
| 111. | Lipoproteina Lp(a) | szt. | |
| 112. | Apo B | szt. | |
| 113. | Adiponektyna (s) | szt. | |
| 114. | Lipoproteina, rozdział elektroforetyczny - ocena ryzyka choroby niedokrwiennej serca, szczególnie w przypadku gdy wystąpiła ona u ludzi młodych lub ich członków rodziny. | szt. | |
| | **HEMATOLOGIA** | | |
| 115. | Retikulocyty | szt. | |
| 116. | Analiza hemoglobin (HbA2, HbF, HbS, HbC) met. HPLC | szt. | |
| | **SEROLOGIA GRUP KRWI** | | |
| 117. | Grupa krwi badanie zawiera oznaczenie ABO RhD i PTA (badanie P/c Odpornościowe) (patrz bad. 704) | szt. | |
| 118. | Grupa krwi badanie zawiera oznaczenie ABO RhD badanie niezbędna z badaniem 701 do przygotowania karty identyfikacyjnej grupy krwi (KREW KARTA) | szt. | |
| 119. | KREW KARTA Dokument z twałym zapisem grupy krwi | szt. | |
| 120. | Grupa krwi z wydaniem KREW KARTY (2 oznaczenia) 2 oddzielne kody, 2 wypełnione skierowania (badania 701, 702, 705) | szt. | |
| 121. | Grupa krwi z wydaniem KREW KARTY (1 oznaczenie) - niezbędne okazanie i dopięte ksero wcześniejszego wyniku + specjalny formularz z danymi pacjenta (badania 701, 705) | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 122. | P/c. odpornościowe PTA (dawniej t. Coombsa) zawiera się w grupie krwi | szt. | |
| 123. | Bezpośredni test antyglobulinowy (BTA) | szt. | |
| 124. | P/c. odpornościowe identyfikacja | szt. | |
| | **DIAGNOSTYKA CHORÓB TARCZYCY** | | |
| 125. | TSH | szt. | |
| 126. | FT4 | szt. | |
| 127. | FT3 | szt. | |
| 128. | T4 | szt. | |
| 129. | T3 | szt. | |
| 130. | anty-TPO (choroba Hashimoto i Graves-Basedowa. ) ATPO | szt. | |
| 131. | anty-TG (choroba Hashimoto, Graves-Basedowa oraz w nowotwory tarczycy.) | szt. | |
| 132. | P/c. p. receptorom TSH stymulujące tarczycę / inaczej TSI | szt. | |
| 133. | P/c. p. receptorom TSH / inaczej przeciwciała TRAb | szt. | |
| 134. | Tyreoglobulina | szt. | |
| 135. | Odwrotna trójjodotyrotonina (rT3) | szt. | |
| | **HORMONY PŁCIOWE I INNE BADANIA GINEKOLOGICZNE** | | |
| 136. | FSH optymalne pobranie w 3 dniu cyklu menstruacyjnego | szt. | |
| 137. | LH optymalne pobranie w 3 dniu cyklu menstruacyjnego | szt. | |
| 138. | Estradiol- estrogen (E2) | szt. | |
| 139. | Progesteron | szt. | |
| 140. | Prolaktyna (PRL) | szt. | |
| 141. | Prolaktyna test czynnościowy (60 min) | szt. | |
| 142. | Prolaktyna test czynnościowy (120 min) | szt. | |
| 143. | Próba ciążowa | szt. | |
| 144. | HCG gonadotropina kosmówkowa. wykrywanie ciąży oraz guzów jąder. Spadek stężenia HCG ma miejsce w ciąży pozamacicznej oraz w uszkodzeniu łożyska. | szt. | |
| 145. | HCG wolna podjednostka beta (Roche)- Przyczyny wzrostu stężenia: ciąża mnoga, zespół Downa, zaśniad groniasty, zaśniad inwazyjny, rak kosmówki, nowotwory germinalne jądra (w mniejszym procencie u chorych z nasieniakiem),inne nowotwory wydzielające hCG np.: czerniak, rak płuc, rak piersi, rak jajnika i nowotwory przewodu pokarmowego;<br><br>Przyczyny spadku stężenia: ciąża pozamaciczna, poronienie samoistne, zespół Edwardsa . | szt. | |
| 146. | Estriol wolny (dla kobiet w ciąży) | szt. | |
| 147. | PAPP-A (Roche) | szt. | |
| 148. | Indeks sFlt-1/PIGF (Roche) | szt. | |
| 149. | Prisca - raport- specjalne zlecenie z danymi USG | szt. | |
| 150. | PRISCA 1 (8-13 tydz.) (Należy zlecić badania 357 HCG wolna podjednostka beta, 397 PAPP-A, 1120 Prisca raport) dołączyć USG i specjalne zlecenie | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 151. | PRISCA 2 (14-22 tydz.) ( Należy zlecić badania: 127 beta HCG, 228 Estriol wolny, 125 AFP, 1120 Prisca raport,AFP) dołączyć USG i specjalne zleceni | szt. | |
| 152. | DHEA SO4 | szt. | |
| 153. | DHEA (na czczo, bez suplementacji preparatami zawierającymi DHEA, chyba, ze lekarz zaleci inaczej) | szt. | |
| 154. | Androstendion,Podwyższone stężenia obserwuje się w zespole wielotorbielowatych jajników, wrodzonym przeroście kory nadnerczy, niekiedy w zespole Cushinga, w nowotworach jajników i jąder. | szt. | |
| 155. | Testosteron | szt. | |
| 156. | Testosteron wolny na czczo, przed pobraniem unikać intensywnego wysiłku, na poziom parametru ma wpływ leczenie Cortisonem, przyjmowanie sterydów naturalnych i syntetycznych | szt. | |
| 157. | SHBG - zaburzenia hormonalne u kobiet i mężczyzn: Jądro, jajnik, nadnercza, zespół policystycznych jajników (PCOS), hirsutyzm, wirylizacja. | szt. | |
| 158. | 17-hydroksyprogesteron (pobierać rano między 9-11) | szt. | |
| 159. | Kariotyp - badanie cytogenetyczne. Wskazania do wykonania to: nawracające poronienia, martwy poród, trudności z zajściem w ciążę (zaburzenia płodności), urodzenie dziecka z wadami rozwojowymi, badanie profilaktyczne przed planowanymi zabiegami zapłodnienia in vitro, pierwotny lub wtórny brak miesiączki, niskorosłość,zaburzenia dojrzewania płciowego występowanie w rodzinie zaburzeń o podłoży genetycznym. | szt. | |
| 160. | Cytologia cienkowarstwowa (LBC) | szt. | |
| 161. | LBC + HPV HR DNA (14 genotypów) | szt. | |
| 162. | LBC + HPV HR DNA (14 genotypów) + p16 i Ki67 ekspresja białek | szt. | |
| 163. | AMH - ocena rezerwy jajnikowej, rozpoczęcie klimakterium, zapobieganie hiperstymulacji | szt. | |
| 164. | Inhibina B - wygaszanie jajników, zespół Savage-brak miesiączki. | szt. | |
| 165. | Makroprolaktyna | szt. | |
| 166. | Badanie nasienia Badanie możliwe do wykonania w laboratorium po wcześniejszy umówieniu | szt. | |
| 167. | Ocena równowagi cytokin Th1/Th2 – test CBA | szt. | |
| 168. | INHIBINA A – monitorowanie ciąż podwyższonego ryzyka, diagnostyka preeklampsji i zespołu HELLP, ciąża z zaśniadem groniastym, pomocne w diagnostyce nowotworów wywodzących się z komórek ziarnistych jajnika. | szt. | |
| 169. | Dihydrotestosteron (DHT) | szt. | |
| 170. | Alfa podjednostka hormonów glikoproteinowych | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 171. | Wazopresyna - (hormon antydiuretyczny-ADH) jest cyklicznym nonapeptydem. Hormon ten działa na cewki nerkowe dalsze i zbiorcze, zwiększając ich przepuszczalność dla wody, czego efektem jest zagęszczanie moczu. Ponadto ADH u człowieka powoduje skurcz mięśni gładkich ściany naczyń oraz synergistyczne z CRH zwiększa uwalnianie ACTH. | szt. | |
| | **DIAGNOSTYKA ANEMII** | | |
| 172. | Witamina B12 (kobalamina) | szt. | |
| 173. | Witamina B3 (witamina PP) | szt. | |
| 174. | Kwas foliowy | szt. | |
| 175. | Erytropoetyna | szt. | |
| 176. | Rozpuszczalny receptor transferyny (sTfR) | szt. | |
| 177. | MetHemoglobina (s) | szt. | |
| 178. | Kwas metylomalonowy (MMA) | szt. | |
| 179. | Dehydrogenaza glukozo-6-fosforanowa w krwince czerwonej (G-6-PD) | szt. | |
| 180. | Test EMA - diagnostyka sferocytozy wrodzonej i innych, np.. Krihydrocytozy,pyropoikilocytozy,niedokrwistości dyserytropoetycznej typu II. | szt. | |
| | **DIAGNOSTYKA CUKRZYCY** | | |
| 181. | Hemoglobina glikowana HbA1c metodą HPLC | szt. | |
| 182. | Fruktozamina | szt. | |
| 183. | Insulina | szt. | |
| 184. | Insulina po obciążeniu (60 min) | szt. | |
| 185. | Insulina po obciążeniu (120 min) | szt. | |
| 186. | Wskaźnik insulinooporności HOMA-IR | szt. | |
| 187. | C-peptyd | szt. | |
| 188. | P/c. p. fosfatazie tyrozynowej (IA2) | szt. | |
| 189. | P/c. p. dekarboksylazie kw.glutaminowego (anty-GAD) IgG, ilościowo | szt. | |
| 190. | P/c. p. transporterowi cynku ( ZnT8Ab) | szt. | |
| 191. | Test obciążenia glukozą (3pkt, 75g, 0, 1h i 2h) (badania: 30, 611, 613) | szt. | |
| 192. | Test obciążenia glukozą (2pkt, 75g, 0 i 2h) (badania: 30, 613) | szt. | |
| 193. | Test obciążenia glukozą 75g (30 min) | szt. | |
| 194. | Test obciążenia glukozą 75g (60 min) | szt. | |
| 195. | Test obciążenia glukozą 75g (90 min) | szt. | |
| 196. | Test obciążenia glukozą 75g (120 min) 1 pkt. pomiarowy | szt. | |
| 197. | Test obciążenia glukozą 75g (150 min) | szt. | |
| 198. | Test obciążenia glukozą 75g (180 min) | szt. | |
| 199. | Profil dobowy glukozy (punkt 1) | szt. | |
| 200. | Profil dobowy glukozy (punkt 2) | szt. | |
| 201. | Profil dobowy glukozy (punkt 3) | szt. | |
| 202. | Profil dobowy glukozy (punkt 4) | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 203. | Glukagon - Jest to hormon wytwarzany przez komórki α trzustki o działaniu antagonistycznym do insuliny: zwiększa glikemię poprzez uwalnianie glukozy z glikogenu wątrobowego, zwiększa uwalnianie kwasów tłuszczowych, nasila gukoneogenezę.<br>Zaburzenia sekrecji glukagonu odgrywają istotną rolę w patogenezie cukrzycy typu 2 oraz jej powikłań narządowych. | szt. | |
| **DIAGNOSTYKA OSTEOPOROZY I ZABURZEŃ KOSTNYCH** | | | |
| 204. | Kalcytonina | szt. | |
| 205. | Osteokalcyna - wzrasta w następujących chorobach: osteoporoza, nadczynność przytarczyc, choroba Pageta, nadczynność tarczycy, nowotwory kości. Z obniżeniem jej poziomu mamy do czynienia w przypadku: niedoczynności tarczycy i przytarczyc - na czczo | szt. | |
| 206. | Fosfataza zasadowa izoenzym kostny | szt. | |
| 207. | C-telopeptyd kolagenu typu I - na czczo min. 8 godz. | szt. | |
| 208. | Pyrylinks D w moczu (dyzoksypirydynolina) | szt. | |
| 209. | Witamina D3 metabolit 1,25(OH)2 | szt. | |
| 210. | Witamina D3 metabolit 25(OH) uwaga na leki obniżające stężenie: fenobarbital, fenylohydantoina, kortykosteroidy. Czasowe zaprzestanie ich przyjmowania przed pobraniem krwi powinno być skonsultowane z lekarzem. | szt. | |
| 211. | PICP (C-końcowy propeptyd kolagenu typu I) | szt. | |
| **INNE HORMONY I METABOLITY** | | | |
| 212. | ACTH (zwróć uwagę na zalecenia lekarskie co do godzin pobrania materiału) pacjent przed badaniem powinien unikać stresu. Nie należy pobierać u kobiet w czasie menstruacji | szt. | |
| 213. | Kortyzol | szt. | |
| 214. | Kortyzol w DZM | szt. | |
| 215. | Parathormon (intact) | szt. | |
| 216. | 17-hydroksykortykosteroidy w DZM | szt. | |
| 217. | 17-ketosteroidy w DZM | szt. | |
| 218. | Aldosteron - przed pobraniem unikać wysiłku. Na poziom parametru ma wpływ przyjmowanie sterydów naturalnych i syntetycznych - na czczo | szt. | |
| 219. | Aldosteron w DZM | szt. | |
| 220. | Aktywność reninowa osocza | szt. | |
| 221. | Enzym konwertujący angiotensynę | szt. | |
| 222. | Porfobilinogen w DZM - diagnostyka porfirii. | szt. | |
| 223. | Dopamina w DZM | szt. | |
| 224. | Katecholaminy (A,NA,D) we krwi met. HPLC Pacjent powinien na badanie zgłosić się na czczo. Badanie można pobrać tylko w laboratorium. | szt. | |
| 225. | Katecholaminy (A,NA,D) w DZM met. HPLC | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 226. | Metoksykatecholaminy w DZM | szt. | |
| 227. | Metanefryna w DZM - w przypadku podejrzenia guzów wydzielających katecholaminy oraz guzów zarodkowych,. Unikać stresu, pobierać po min. 30 min odpoczynku. | szt. | |
| 228. | Normetanefryna w DZM – w przypadku podejrzenia guzów wydzielających katecholaminy. | szt. | |
| 229. | Profil steroidowy w DZM met. GC/MS (kobiety miesiączkujące mocz pobrany między 7-9 dniem cyklu) | szt. | |
| 230. | Kwas 5-hydroksyindolooctowy w DZM (DZM na początku zbiórki musi być koniecznie zakwaszona, 3-4 dni unikać banana, kiwi,pomidora,orzecha włoskiego,czekolady) | szt. | |
| 231. | Kwas wanilinomigdałowy w DZM (DZM na początku zbiórki musi być koniecznie zakwaszona, unikać kawy, owoców szczeg. Bananów, leków i produktów zawierających wanilinę) | szt. | |
| 232. | Chromogranina A (marker guzów endokrynnych) | szt. | |
| 233. | Renina | szt. | |
| 234. | Hormon wzrostu - (pobierać tylko rano) przed pobraniem unikać stresu. | szt. | |
| 235. | IGF-BP3 Białko wiążące insulinopodobny czynnik wzrostu | szt. | |
| 236. | IGF-1 Somatomedyna akromegalia i gigantyzm, karłowatość | szt. | |
| 237. | Porfiryny całkowite w moczu | szt. | |
| 238. | Adrenalina – w przypadku podejrzenia guzów wydzielających katecholaminy oraz guzów zarodkowych, unikać stresu, pobierać po 30 min. odpoczynku. | szt. | |
| 239. | Adrenalina w DZM | szt. | |
| 240. | Noradrenalina – w przypadku podejrzenia guzów wydzielających katecholaminy oraz guzów zarodkowych,unikać stresu pobierać po 30 min. odpoczynku. | szt. | |
| 241. | Noradrenalina w DZM | szt. | |
| 242. | Gastryna | szt. | |
| 243. | Leptyna | szt. | |
| 244. | sFlt – 1 rozpuszczalna fms-podobna kinaza tyrozynowa 1 | szt. | |
| 245. | PlGF łożyskowy ludzki czynnik wzrostu | szt. | |
| 246. | Indeks sFlt-1/PlGF (Roche) | szt. | |
| 247. | CDT - ubogowęglowodanowe izoformy transferyny | szt. | |
| 248. | Alfa - 1- mikroglobulina w moczu | szt. | |
| 249. | Amyloid A | szt. | |
| 250. | Alfa-2 makroglobulina | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 251. | FIBROTEST BADANIA (alternatywa biopsji wątroby-zwłóknienie i martwica o podłożu wirusowym:HCV,HBV)) | szt. | |
| 252. | FIBROTEST (nie musi być na czczo TEST) RAPORT | szt. | |
| 253. | FIBRO MAX (na czczo MAX) RAPORT | szt. | |
| 254. | Melatonina | szt. | |
| **DIAGNOSTYKA CHORÓB NOWOTWOROWYCH** | | | |
| 255. | ROMA (Ca125+HE4+ROMA)-pomoc w ocenie ryzyka zachorowania na nabłonkowego raka jajnika u kobiet z guzem przydatków, skierowanych do interwencji chirurgicznej. Pozwala na stratyfikację ryzyka zależnie od statusu menopauzalnego kobiety. Algorytm wykorzystujący wyniki oznaczeń HE4 i CA125 pozwala na wiarygodne kwalifikowanie chorych do grup wysokiego i niskiego ryzyka. (Badania 125, 399, 400) | szt. | |
| 256. | HE4 - Alternatywne badanie u pacjentek, u których stężenie Ca125 nie zmienia się lub pozostaje na niskim poziomie.Wykonywane do obliczenia wartości ryzyka zachorowania na raka jajnika u pacjentek ze stwierdzonym guzem przydatków (w oparciu o algorytm ROMA). | szt. | |
| 257. | PSA całkowity- rak prostaty | szt. | |
| 258. | PSA wolny (stanowi 40% całkowitego PSA ich stosunek pozwala na wykrycie raka gr krokowego) | szt. | |
| 259. | Fosfataza kwaśna | szt. | |
| 260. | Fosfataza kwaśna sterczowa - to łagodny przerost gr krokowego, rak, gruczolak | szt. | |
| 261. | Białko Bence'a-Jonesa w moczu | szt. | |
| 262. | CEA- diagnostyka i monitorowanie leczenia raka jelita grubego. | szt. | |
| 263. | AFP- Białko płodowe. W życiu pozapłodowym pojawia się fizjologicznie w ciąży oraz jest markerem pierwotnego raka wątroby. U kobiet ciężarnych podwyższona wartość AFP wskazuje na większe ryzyko wad cewy nerwowej lub trisomii 21, zmniejszona na większe ryzyko trisomii 18. | szt. | |
| 264. | CA 125- diagnostyka i monitorowanie leczenia raka jajnika. | szt. | |
| 265. | CA 15-3 – rak sutka | szt. | |
| 266. | CA 19-9 - Nowotwory trzustki i dróg żółciowych, | szt. | |
| 267. | TPS- białko-Jego wzrost obserwuje się w przypadku szybko rosnących nowotworów. Poziom TPS koresponduje z aktywnością proliferacyjną komórek nowotworowych. | szt. | |
| 268. | SCC - Ag- rak szyjki macicy-stosowany do kontroli procesu leczenia oraz wykrywania wznowy. | szt. | |
| 269. | CYFRA 21-1-Rak niedrobnokomórkowy płuca (głównie), rak żołądka, rak przełyku | szt. | |
| 270. | CA 72-4-monitorowanie terapii nowotworów żołądka i jajników. | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 271. | Beta-2-mikroglobulina- ↗występuje w chorobach limfoproliferacyjnych, takich jak chłoniaki i szpiczak mnogi. | szt. | |
| 272. | BRCA 1 met. biologii molekularnej - (formularz świadomej zgody) Genetyczne predyspozycje do raka piersi i jajnika - analiza 16 mutacji genu BRCA1 dedykowanych dla populacji polskiej. Test przeznaczony jest dla pacjentów, w których rodzinach występuje podwyższona częstość zachorowania na raka piersi i/lub jajnika, zwłaszcza: - zachorowanie w młodym wieku, przed 50-tym rokiem życia - rak jajnika, jajowodu lub otrzewnej - zachorowanie jednocześnie na raka piersi i jajnika albo obustronnego raki piersi - rak piersi u mężczyzny Oprócz wyżej wymienionych nowotworów chorobami towarzyszącymi mogą być między innymi: raki jelita grubego, czy raki prostaty. Gen BRCA1 koduje białka naprawcze DNA pełniące również funkcje w kontroli podziałów komórkowych. | szt. | |
| 273. | BRCA 2 met.biologii molekularnej - (formularz świadomej zgody) Badanie genu BRCA2 to badanie jednej mutacji najczęściej występujących w populacji polskiej: c.7913_7917delTTCCT, p.F2638 c.9403delC Badanie ma na celu określenie obciążenia genetycznego dziedzicznym rakiem piersi i/lub jajnika oraz związanych z tymi zespołami innych nowotworów towarzyszących – przede wszystkim raka jelita grubego i trzustki uwarunkowanymi uszkodzeniem genu BRCA2. Badanie powinny wykonać osoby chore na wyżej wymienione nowotwory oraz członkowie ich rodzin, u których nie wykryto mutacji w genie BRCA1. | szt. | |
| 274. | PALB2 met. biologii molekularnej - Genetyczna predyspozycja do raka piersi - analiza mutacji genu PALB2 dedykowanych dla populacji polskiej. PALB2 jest trzecim genem obok BRCA1 i BRCA2 związanym z obciążeniem rodzinnym rakiem piersi wśród polskich rodzin.(formularz świadomej zgody) | szt. | |
| 275. | Rdzeniasty rak tarczycy, zespoły MEN2A, MEN2B - analiza genu RET | szt. | |
| 276. | Pakiet BRCA1, BRCA2 met. biologii molekularnej - (formularz świadomej zgody) Diagnostyka mutacji w genie BRCA1 i BRCA2 i PALB2, przydatna w ocenie genetycznych predyspozycji do raka piersi i jajnika. | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 277. | Pakiet BRCA1, BRCA2, PALB2 met. biologii molekularnej - (formularz świadomej zgody) Badanie ma na celu określenie obciążenia genetycznego dziedzicznym rakiem piersi i/lub jajnika oraz związanych z tymi zespołami innych nowotworów towarzyszących – przede wszystkim raka jelita grubego i trzustki uwarunkowanymi uszkodzeniem genu BRCA1 i BRCA2 oraz PALB2 BRCA1 – analiza 11mutacji genu BRCA1 dedykowanych dla populacji polskiej. BRCA2 - to badanie dwóch mutacji najczęściej występujących w populacji polskiej: c.7913_7917delTTCCT, p.F2638 PALB2 - badanie obejmuje fragment sekwencji eksonu 4 genu PALB2 w tym mutacji założycielskiej charakterystycznej dla polskiej populacji c.509_510delGA, p.R170Ifs*14. | szt. | |
| 278. | BRCA – test małopolski | szt. | |
| 279. | P/c. onkoneuronalne met. IIF – paranowotworowe zespoły neurologiczne (PNS,NZP) są chorobami centralnego i obwodowego układu nerwowego, których pojawienie się jest ściśle związane z rozwojem nowotworu. Zgodnie z wytycznymi Niemieckiego Towarzystwa | szt. | |
| 280. | S100- Monitorowanie pacjentów z czerniakiem złośliwym, pacjentów po potencjalnym urazie mózgu (w połączeniu z danymi klinicznymi) | szt. | |
| 281. | NSE (Neuroswoista enolaza) - marker immunohistochemiczny rakowiaka, nowotworów z układu APUD (Amine Precursor Uptake and Decarboxylation), neuroblastomy, raka tarczycy i drobnokomórkowego raka płuca. Podwyższone wartości NSE stwierdza się u 30-50% chorych na nasieniaka jądra | szt. | |
| 282. | Kalprotektyna w kale met. ELISA – jest białkiem wiążącym wapń, wydzielanym przez neutrofile i monocyty. W kale stanowi ona marker chorób nowotworowych i zapalnych przewodu pokarmowego. | szt. | |
| 283. | M2-PK w kale met. ELISA – wykrywanie raka jelita grubego, polipów jelita grubego, ostrej i przewlekłej zapalnej choroby jelit oraz innych chorób przewodu pokarmowego. | szt. | |
| 284. | Laktoferyna w kale met. ELISA | szt. | |
| 285. | CHECK2 met. PCR - genetyczna predyspozycja wielonarządowa do nowotworów - analiza mutacji genu CHECK2. - specj. zlecenie+ świadoma zgoda | szt. | |
| 286. | Septyna 9 to badanie przesiewowe w kierunku raka jelita grubego i odbytnicy (RJGiO) przeznaczone dla pacjentów, którzy nie chcą lub nie mogą być poddani kolonoskopii. Materiał do pobrania TYLKO w PP Diagnostyki po uprzednim umówieniu się na to badanie | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 287. | NMP22 (Nuclear Matrix Protein 22) | szt. | |
| 288. | TPA - Tkankowy antygen polipeptydowy - marker wykrywany u pacjentów z nowotworami i stanami zaplnymi tj. rak żołądka, jelita grubego,pęcherza moczowego,płuc,piersi,jajników i jąder oraz stany zapalne i niezłośliwe zmiany w płucach, watrobie, układzie moczowo- płciowym. | szt. | |
| **BADANIA GENETYCZNE** | | | |
| 289. | Choroba Huntingtona (gen HTT(IT15,HD)) - mutacja dynamiczna (formularz świadomej zgody) | szt. | |
| 290. | Diagnostyka "niepłodności immunologicznej" - badanie genetyczne KIR (formularz świadomej zgody) | szt. | |
| 291. | Diagnostyka "niepłodności immunologicznej" - badanie genetyczne HLA-C (formularz świadomej zgody) | szt. | |
| 292. | Nowotwory u kobiet - panel rozszerzony (BRCA1, BRCA2, PALB2, CHEK2, NBN, CDKN2A) (formularz świadomej zgody) | szt. | |
| 293. | Polimorfizm - 675 4G/5G w genie PAI-1 (SERPINE1) (formularz świadomej zgody) | szt. | |
| 294. | KIT D816V - badanie mutacji KIT w mastocytozie | szt. | |
| 295. | Polimorfizm genów w obrębie LCT (formularz świadomej zgody) | szt. | |
| 296. | Kariotyp z amniocytów - badanie cytogenetyczne (formularz świadomej zgody) | szt. | |
| 297. | Badanie materiału z poronienia - badanie aneuploidii chromosomowych (X, Y, 13, 18, 21, 16, 15, 22) met. QF-PCR (formularz świadomej zgody) | szt. | |
| 298. | Polimorfizm R2 genu czynnika V (formularz świadomej zgody) | szt. | |
| **UKŁAD KRZEPNIĘCIA** | | | |
| 299. | Czas trombinowy | szt. | |
| 300. | Czynnik krzepnięcia II, aktywność | szt. | |
| 301. | Czynnik krzepnięcia V, aktywność | szt. | |
| 302. | Czynnik krzepnięcia VII, aktywność | szt. | |
| 303. | Czynnik krzepnięcia VIII, aktywność | szt. | |
| 304. | Czynnik krzepnięcia IX, aktywność | szt. | |
| 305. | Czynnik krzepnięcia X, aktywność | szt. | |
| 306. | Czynnik krzepnięcia XI, aktywność | szt. | |
| 307. | Czynnik krzepnięcia XII, aktywność | szt. | |
| 308. | Czynnik krzepnięcia XIII, aktywność | szt. | |
| 309. | Czynnik von Wilebranda - ilość | szt. | |
| 310. | Czynnik von Wilebranda - aktywność | szt. | |
| 311. | Antytrombina III, aktywność | szt. | |
| 312. | Inhibitor czynnika VIII met. Bethesda | szt. | |
| 313. | Inhibitor czynnika IX met. Bethesda | szt. | |
| 314. | Aktywność anty-Xa - monitorowanie leczenia heparynami drobnocząsteczkowymi | szt. | |
| 315. | Białko C aktywność | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 316. | Białko S wolne | szt. | |
| 317. | Białko S aktywność | szt. | |
| 318. | Czynnik V Leiden (met.PCR) -jakościowo * - świadoma zgoda | szt. | |
| 319. | Mutacja 20210 G-A genu protrombiny met. PCR | szt. | |
| 320. | Termolabilny wariant MTHFR met. PCR - | szt. | |
| 321. | D-dimer, ilościowo | szt. | |
| 322. | Przeciwciała przeciwko kompleksowi heparyna-PF4 (HIT II) | szt. | |
| 323. | Oporność na aktywne białko C - mutacja genu V, prowadzi do zastąpienia w białku czynnika V agrininy przez glutaminę. | szt. | |
| **IMMUNOGLOBULINY, SKŁADNIKI DOPEŁNIACZA I INNE ENZYMY** | | | |
| 324. | Immunoglobuliny IgG, IgM, IgA (badania 78, 79, 80) | szt. | |
| 325. | IgG (przewlekła) | szt. | |
| 326. | IgM (ostra) | szt. | |
| 327. | IgA (nadostra- zaostrzenie) gdy pochodzi od chorób tkanek np. płucna, żołądka | szt. | |
| 328. | IgD – zespół hiper IgD (HIDS) | szt. | |
| 329. | Dopełniacz, całkowita aktywność CH50 | szt. | |
| 330. | Dopełniacz, składowa C-3c | szt. | |
| 331. | Dopełniacz, składowa C-4 | szt. | |
| 332. | Krążące kompleksy immunologiczne C1q | szt. | |
| 333. | Dopełniacz składowa C1q | szt. | |
| 334. | HLA-B27 antygen met PCR jakościowo (koreluje z RZS,zapaleniem żrenicy i jelita grubego) | szt. | |
| 335. | Alfa-1-antytrypsyna | szt. | |
| 336. | Ceruloplazmina | szt. | |
| 337. | Haptoglobina | szt. | |
| 338. | C1 inhibitor, aktywność | szt. | |
| 339. | C1 inhibitor, stężenie | szt. | |
| 340. | Łańcuchy lekkie kappa | szt. | |
| 341. | Łańcuchy lekkie kappa w moczu | szt. | |
| 342. | Łańcuchy lekkie lambda | szt. | |
| 343. | Łańcuchy lekkie lambda w moczu | szt. | |
| 344. | Immunofiksacja (A, G, M, κ, λ) | szt. | |
| 345. | Immunofiksacja (A, G, M, κ, λ) w moczu | szt. | |
| 346. | Interleukina 6 | szt. | |
| 347. | Tryptaza (reakcja anafilaktyczna, pokrzywki, mastocytoza, jad owadów błonkoskrzydłych) | szt. | |
| 348. | Proteinogram białek moczu | szt. | |
| 349. | Stosunek wolnych lekkich łańcuchów kappa/lambda | szt. | |
| 350. | Wolne lekkie łańcuchy kappa w surowicy | szt. | |
| 351. | Wolne lekkie łańcuchy lambda w surowicy | szt. | |
| **BADANIA Z MOCZU** | | | |
| 352. | Mocz - badanie ogólne | szt. | |
| 353. | Białko w DZM | szt. | |
| 354. | Wapń w DZM | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 355. | Fosfor w DZM | szt. | |
| 356. | Magnez w DZM | szt. | |
| 357. | Mocznik w DZM | szt. | |
| 358. | Kreatynina w DZM (podać dobową zbiórkę moczu) | szt. | |
| 359. | Kwas moczowy w DZM | szt. | |
| 360. | Sód w DZM | szt. | |
| 361. | Potas w DZM | szt. | |
| 362. | Chlorki w DZM | szt. | |
| 363. | Białko w moczu | szt. | |
| 364. | Glukoza wydalanie dobowe | szt. | |
| 365. | Wapń w moczu | szt. | |
| 366. | Fosfor w moczu | szt. | |
| 367. | Magnez w moczu | szt. | |
| 368. | Mocznik w moczu | szt. | |
| 369. | Kreatynina w moczu | szt. | |
| 370. | Kwas moczowy w moczu | szt. | |
| 371. | Sód w moczu | szt. | |
| 372. | Potas w moczu | szt. | |
| 373. | Chlorki w moczu | szt. | |
| 374. | Amylaza w moczu inaczej Diastaza w moczu | szt. | |
| 375. | Albumina w DZM | szt. | |
| 376. | Wskaźnik albumina/kreatynina w moczu (ACR) | szt. | |
| 377. | Kwasy organiczne w moczu met. GC-MS (powyżej 2 godz. ZAMROZIĆ!) | szt. | |
| 378. | Beta-2-mikroglobulina w moczu | szt. | |
| 379. | Albumina w moczu | szt. | |
| **DIAGNOSTYKA CHORÓB UKŁADU NERWOWEGO (NEUROLOGIA)** | | | |
| 380. | P/c. p. receptorom acetylocholiny (anty-AChR) met. RIA | szt. | |
| 381. | P/c p.kinazie tyrozynowej (anty-MuSK) met.RIA | szt. | |
| 382. | P/c. przeciwko titinie | szt. | |
| 383. | P/c. p. mięśniom poprzecznie prążkowanym i p. mięśniowi sercowemu (miasthenia gravis) met. IIF | szt. | |
| **STWARDNIENIE ROZSIANE** | | | |
| 384. | Białko oligoklonalne | szt. | |
| 385. | P/c. przeciw MOG i akwaporynie-4 met. IIF, w surowicy | szt. | |
| 386. | P/c przeciw akwaporynie 4 met. IIF, w PMR | szt. | |
| 387. | P/c p. akwaporynie 4 met.IIF w surowicy | szt. | |
| **CHOROBA ALTZHEIMERA** | | | |
| 388. | Amyloid Beta w PMR | szt. | |
| 389. | Białko Tau w PMR met. ELISA | szt. | |
| **ZESPÓŁ GUILLAINA-BARRÉGO** | | | |
| 390. | p/c p.gangliozydom (GM1, GDb, GQ1b,), IgG | szt. | |
| 391. | p/c p.gangliozydom (GM1, GDb, GQ1b,), IgM | szt. | |
| | **AUTOIMMUNOLOGICZNE ZAPALENIE MÓZGU** | | |
| 392. | Autoimmunologiczne zapalenia mózgu, panel przeciwciał, met. IIF | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **DYSTROFIA** | | | |
| 393. | Dystrofia miotoniczna typu 1 (gen DMPK) | szt. | |
| 394. | Dystrofia mięśniowa twarzowo-łopatkowo-ramienna (delecja/duplikacja w regionie 4q35) | szt. | |
| 395. | Dystrofia mięśniowa Duchenne – Beckera | szt. | |
| **CHOROBY GENETYCZNE** | | | |
| 396. | Zespół Retta – badanie mutacji w regionie kodującym genu MECP2 – pierwszy etap procedury diagnostycznej. Zespół Retta (RS) jest zaburzeniem neurologicznym spotkanym u kobiet. | szt. | |
| **INFEKCJE** | | | |
| 397. | Prokalcytonina ilościowo (na aparacie) | szt. | |
| 398. | HBs antygen -HBsAg/ wirus wątroby typ B- (żółtaczka B) | szt. | |
| 399. | HBs przeciwciała - HBsAb | szt. | |
| 400. | HBe antygen | szt. | |
| 401. | HBe przeciwciała | szt. | |
| 402. | HBc przeciwciała całkowite | szt. | |
| 403. | HBc przeciwciała IgM | szt. | |
| 404. | HBV met. PCR, ilościowo | szt. | |
| 405. | HBV met. PCR, jakościowo | szt. | |
| 406. | HBV met. PCR, lekooporność na lamiwudynę | szt. | |
| 407. | HCV przeciwciała, wirus wątroby typ C (żółtaczka C) | szt. | |
| 408. | HCV met. PCR, ilościowo | szt. | |
| 409. | HCV met. PCR, jakościowo | szt. | |
| 410. | HCV met. PCR, genotypowanie | szt. | |
| 411. | HCV, przeciwciała, test potwierdzenia met. Immunoblot | szt. | |
| 412. | HEV przeciwciała IgM (s) | szt. | |
| 413. | HEV przeciwciała IgG (s) | szt. | |
| 414. | HAV przeciwciała całkowite, wirus wątroby typ A (żółtaczka pokarmowa "brudnych rąk") | szt. | |
| 415. | HAV przeciwciała IgM | szt. | |
| 416. | HIV Ag/Ab (Combo) test przesiewowy | szt. | |
| 417. | HIV test potwierdzenia | szt. | |
| 418. | HIV-1 met. PCR, ilościowo | szt. | |
| 419. | HIV-1 met. PCR, jakościowo | szt. | |
| 420. | HIV-1 metodą PCR - jakościowo, test potwierdzenia | szt. | |
| 421. | HTLV I/II, przeciwciała | szt. | |
| 422. | Kiła (Treponema pallidum) (WR, USR)- wykrywanie kiły | szt. | |
| 423. | Kiła (Treponema pallidum), testy potwierdzenia (FTA,TPHA,VDRL,FTA ABS) | szt. | |
| 424. | FTA (swoiste przeciwciała krętka kiły) | szt. | |
| 425. | Kiła (Treponema pallidum), FTA ABS IgG | szt. | |
| 426. | Kiła (Treponema pallidum), FTA ABS IgM | szt. | |
| 427. | Kiła (Treponema pallidum), TPHA | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 428. | Kiła (Treponema pallidum), VDRL, monitorowanie leczenia (test ilościowy) | szt. | |
| 429. | Kiła (Treponema pallidum), FTA ABS | szt. | |
| 430. | Toksokaroza (Toxocara spp.) IgG,met. Western Blot | szt. | |
| 431. | Toksoplazmoza IgG (przewlekła) | szt. | |
| 432. | Toksoplazmoza IgM (ostra) | szt. | |
| 433. | Toksoplazmoza IgA (ostra) | szt. | |
| 434. | Toksoplazmoza IgG awidność (w tym zawiera się zwykłe oznaczenie IgG) | szt. | |
| 435. | Toksoplasma gondii met. PCR, jakościowo | szt. | |
| 436. | Różyczka (Rubella virus) IgG | szt. | |
| 437. | Różyczka (Rubella virus) IgM | szt. | |
| 438. | Różyczka (Rubella virus) IgG awidność | szt. | |
| 439. | Rubella virus (Różyczka) RNA met. real time PCR, jakościwo | szt. | |
| 440. | Toksoplazmoza wrodzona, profil wyrównawczy IgG matki i dziecka, met. Western Blot | szt. | |
| 441. | Toksoplazmoza wrodzona, profil wyrównawczy IgM matki i dziecka, met. Western Blot | szt. | |
| 442. | Toksoplazmoza wrodzona, profil wyrównawczy IgA matki i dziecka, met. Western Blot | szt. | |
| 443. | CMV (Cytomegalovirus) IgG | szt. | |
| 444. | CMV (Cytomegalovirus) IgM | szt. | |
| 445. | CMV (Cytomegalovirus) IgG awidność | szt. | |
| 446. | CMV (Cytomegalovirus) met. PCR, ilościowo | szt. | |
| 447. | CMV (Cytomegalovirus) met. PCR, jakościowo | szt. | |
| 448. | HSV (Herpes simplex virus) IgG, jakościowo | szt. | |
| 449. | HSV (Herpes simplex virus) IgM, jakościowo | szt. | |
| 450. | HSV (Herpes simplex virus) met. PCR, jakościowo | szt. | |
| 451. | EBV (Epstein-Barr virus) IgM (ilościowo) | szt. | |
| 452. | EBV (Epstein-Barr virus) met. PCR, ilościowo | szt. | |
| 453. | EBV (Epstein-Barr virus) met. PCR, jakościowo | szt. | |
| 454. | EBV (Epstein-Barr virus) IgG EBNA | szt. | |
| 455. | EBV (Epstein-Barr virus) IgG EA | szt. | |
| 456. | EBV (Epstein-Barr virus) IgG, awidność | szt. | |
| 457. | Mycoplasma hominis - jakościowo PCR | szt. | |
| 458. | Mycoplasma pneumoniae IgG | szt. | |
| 459. | Mycoplasma pneumoniae IgM | szt. | |
| 460. | Mycoplasma pneumoniae met. PCR | szt. | |
| 461. | Mycoplasma genitalium met. PCR | szt. | |
| 462. | Chlamydia pneumoniae IgG | szt. | |
| 463. | Chlamydia pneumoniae IgM | szt. | |
| 464. | Chlamydia pneumoniae IgA | szt. | |
| 465. | Chlamydia pneumoniae met. PCR, jakościowo | szt. | |
| 466. | Chlamydia trachomatis IgG | szt. | |
| 467. | Chlamydia trachomatis IgM | szt. | |
| 468. | Chlamydia trachomatis IgA | szt. | |
| 469. | Chlamydia trachomatis met. PCR, jakościowo | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 470. | Chlamydia psittaci, przeciwciała klasy IgG, IgM | szt. | |
| 471. | Neisseria gonorrhoeae (rzeżączka), met.PCR, jakościowo | szt. | |
| 472. | Ureaplasma urealyticum/ Ureaplasma parvum DNA met. real time PCR, jakościowo | szt. | |
| 473. | HPV HR 14 typów (Human papillomavirus) met. PCR, jakościowo | szt. | |
| 474. | HPV mRNA (Human papillomavirus) met. PCR | szt. | |
| 475. | Helicobacter pylori, test oddechowy | szt. | |
| 476. | Helicobacter pylori IgG | szt. | |
| 477. | Helicobacter pylori IgA | szt. | |
| 478. | Helicobacter pylori w kale, antygen | szt. | |
| 479. | Helicobacter pylori IgM | szt. | |
| 480. | Krztusiec (Bordetella pertussis) IgG | szt. | |
| 481. | Krztusiec (Bordetella pertussis) IgM | szt. | |
| 482. | Krztusiec (Bordetella pertussis) IgA | szt. | |
| 483. | Pneumocystis carinii przeciwciała IgG +IgM met. IIF Diagnostyka pneumocystozowego zapalenia płuc. | szt. | |
| 484. | Pneumocystis carinii antygen met. IIF | szt. | |
| 485. | Pneumocystis jiroveci - wymaz | szt. | |
| 486. | Grypa typ A IgG | szt. | |
| 487. | Grypa typ A IgM | szt. | |
| 488. | Grypa typ B IgG | szt. | |
| 489. | Grypa typ B IgM | szt. | |
| 490. | Paragrypa typ 3 IgG | szt. | |
| 491. | Odra (Morbilli virus) IgG | szt. | |
| 492. | Odra (Morbilli virus) IgM | szt. | |
| 493. | Ospa (Varicella zoster virus) IgG | szt. | |
| 494. | Ospa (Varicella zoster virus) IgM | szt. | |
| 495. | Świnka (Myxovirus parotitis) IgG | szt. | |
| 496. | Świnka (Myxovirus parotitis) IgM | szt. | |
| 497. | Grypa typ A i B antygeny | szt. | |
| 498. | Wirus grypy typ A, subtyp A/H1N1/pdm09, typ B – RNA metodą real time RT-PCR – jakościowo | szt. | |
| 499. | Borelioza IgG | szt. | |
| 500. | Borelioza IgM | szt. | |
| 501. | Borelioza IgG met. western-blot | szt. | |
| 502. | Borelioza IgM met. western-blot | szt. | |
| 503. | Borrelia burgdorferi DNA met. real time PCR, jakościowo | szt. | |
| 504. | Borelioza IgG met. western-blot w PMR | szt. | |
| 505. | Borelioza IgM met. western-blot w PMR | szt. | |
| 506. | Borelioza IgG w PMR (płyn mózgowo rdzeniowy) | szt. | |
| 507. | Borelioza IgM w PMR (płyn mózgowo rdzeniowy) | szt. | |
| 508. | Brucelloza IgG | szt. | |
| 509. | Bruceloza IgM | szt. | |
| 510. | Bruceloza (odczyn zlepny i OWD) | szt. | |
| 511. | TBE (wirus kleszczowego zapalenia mózgu), IgM met. ELISA | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 512. | TBE (wirus kleszczowego zapalenia mózgu), IgG met. ELISA | szt. | |
| 513. | TBE (wirus kleszczowego zapalenia mózgu), Igm met. ELISA w PMR | szt. | |
| 514. | TBE (wirus kleszczowego zapalenia mózgu), IgG met. ELISA w PMR | szt. | |
| 515. | Panel infekcji odkleszczowych jakościowo met. Real Time PCR - (Borrelia burgdorferi, Babesia divergens, Bartonella henselae, Bartonella henselae, Anaplasma phagocytophilum) | szt. | |
| 516. | Listerioza, jakościowo | szt. | |
| 517. | Leptospira spp. met. PCR, jakościowo | szt. | |
| 518. | Leptospiroza przeciwciała IgG | szt. | |
| 519. | Yersinia spp IgG, IgM, IgA (łacznie) | szt. | |
| 520. | Salmonella spp. IgG, IgM, IgA (łącznie) * | szt. | |
| 521. | Enterowirusy met. ELISA | szt. | |
| 522. | PANEL ŻOŁĄDKOWO JELITOWY metodą PCR infekcje układu pokarmowego - 22 patogeny (bakterie, wirusy, pasożyty) | szt. | |
| 523. | Parwowirus B19 IgG, IgM | szt. | |
| 524. | Coxsackie wirus typ B2, B3, B4 przeciwciała neutralizujące | szt. | |
| 525. | RSV (Respiratory syncytial virus), IgG . Wirus - typowa postać nieżytu górnych dróg oddechowych u niemowląt objawia się gorączką, kaszlem wskutek zapalenia górnych dróg oddechowych, niekiedy łącznie z zapaleniem krtani tj. z dusznością wdechową, świstem krtaniowym i niedotlenieniem (sinicą) w różnym nasileniu. Może miec postać o charakterze zapalenia oskrzelików | szt. | |
| 526. | RSV (Respiratory syncytial virus), IgM, met. IIF | szt. | |
| 527. | Coxackie typ A i B IgG met.IF | szt. | |
| 528. | Coxackie typ A i B IgM met.IF | szt. | |
| 529. | Tężec (Clostridium tetanii) IgG | szt. | |
| 530. | Toksokaroza (Toxocara canis) IgG | szt. | |
| 531. | Toksokaroza canis i cati IgA (ELISA) | szt. | |
| 532. | Bąblowica (Echinococcus granulosus) IgG | szt. | |
| 533. | Bąblowica (Echinococcus granulosus) met. western-blot | szt. | |
| 534. | Czerwonka pełzakowata (Entamoeba histolitica) IgG met.ELISA Choroby: Ameboza (pełzakowica), czerwonka, ropień pełzakowy wątroby, mózgu, ameboza jelitowa, rak jelita. | szt. | |
| 535. | Gardia lamblia IgM i IgG w surowicy met. ELISA | szt. | |
| 536. | Bąblowica (Echinococcus multilocularis), met. Western Blot | szt. | |
| 537. | Cryptococcus neoformans – antygen krążący, jakościowo | szt. | |
| 538. | Candida – antygen krążący | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 539. | Aspergillus – antygen krążący- znaczenie kliniczne takie jak w Candida- antygen krążący | szt. | |
| 540. | HBs antygen, test potwierdzenia | szt. | |
| 541. | Kalprotektyna w kale met. ELISA | szt. | |
| 542. | Tasiemiec Wągrzyca (Taenia solium) IgM met. Western Blot | szt. | |
| 543. | Tasiemiec Wągrzyca (Taenia solium) IgG met. ELISA | szt. | |
| 544. | Quantiferon TB (M.tuberculosis) met Elisa (grużlica) | szt. | |
| 545. | Karbapenemazy – KPC, MBL (IMP, VIM, NDM), OXA48 , met. Real Time-PCR | szt. | |
| 546. | VRE - gen opornosci Van A, Van B met. Real Time PCR | szt. | |
| 547. | SIBO – wodorowo-metanowy test oddechowy | szt. | |
| 548. | Nużyca, demodekoza (opisane pojemniki strylne: imię, nazwisko, pesel data i godzina pobrania) | szt. | |
| 549. | Panel koinfekcji w boreliozie IgG (B.microti, A.phagocitophilum, B.henselae, B.quintana) met. IIF | szt. | |
| 550. | Panel koinfekcji w boreliozie (M.pneum. IgM/G, Ch.pneum. IgM/G, Y.enter. IgA/G) met. ELISA, IIF | szt. | |
| 551. | Panel koinfekcji w boreliozie (Bartoneloza IgG, Babeszjoza IgG, Anaplazmoza IgG, Jersinioza IgG, Mykoplazmoza IgG i IgM, Chlamydioza IgG) met. ELISA, IIF CO NAJMNIEJ 2 GODZ. PO POSIŁKU! | szt. | |
| 552. | Panel infekcji odkleszczowych (rozszerzony) met. PCR – test polega na wykrywaniu obecności 6 antygenów mikroorganizmów chorobotwórczych najczęściej przenoszonych przez kleszcze : Borella burgdorferi, Babesia divergens, Bartonella henelae, Anaplasma phagocytophilum, Mycoplasma pneumoniae, Toksoplazma gondi). | szt. | |
| 553. | Panel koinfekcji 3 patogenów przenoszonych przez kleszcze: (Babesia divergens, Bartonella henselae Mycoplasma pneumoniae ) | szt. | |
| 554. | Panel urogenitalny 6 patogenów met. PCR | szt. | |
| 555. | PANEL ODDECHOWY metodą PCR. Pozwala na wykrycie 23 najczęstszych patogenów: 19 wirusów, włączając wirusa SARS-CoV-2,<br>oraz 4 bakterii | szt. | |
| 556. | PANEL ŻOŁĄDKOWO JELITOWY metodą PCR infekcje układu pokarmowego - 22 patogeny (bakterie, wirusy, pasożyty) | szt. | |
| 557. | PANEL diagnostyka zakażeń krwi metodą PCR | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 558. | Bartoneloza (B.henselae, B.quintana), IgG met. CLIA- choroba kociego pazura. Rezerwuarem tych bakterii są przede wszystkim pchły kocie, wszy odzieżowe, zadrapanie po kocie oraz kleszcze. Bezpośredni kontakt z materiałem odzwierzęcym może także stanowić źródło zakażenia. Objawy związane sa głównie z powiększeniem węzłów chłonnych , gorączką, bólem głowy | szt. | |
| 559. | Bartoneloza (B.henselae, B.quintana), IgM met.CLIA | szt. | |
| 560. | Choroba kociego pazura (Bartonella henselae, Bartonella quintana), IgG, IgM met. CLIA | szt. | |
| 561. | Legionella pneumophila (legionelloza) met. PCR jakościowo | szt. | |
| 562. | Panel PNEUMO – TOTAL 18 – identyfikacja 12 wirusów i 6 bakterii met. PCR (12 wirusów: AdV,MPV,229E/NL63 Coronavirus,PIV1,PIV2,PIV3,FLuA,FLuB,RSVB,RSVA,Rhino A/B,OC43/HKU1 Coronavirus i 6 bakterii: Streptococcus pneumoniae , Chlamydophila pneumoniae, Leginella pneumophila, Bordetellapertussis. Test umożliwia identyfikację patogenów sprawczych infekcji dróg oddechowych zarówno o etiologii wirusowej jak i bakteryjnej). | szt. | |
| 563. | Panel infekcji urogenitalnych HPV, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium, Ureaplasma urealyticum | szt. | |
| 564. | Panel infekcji urogenitalnych : Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium, Ureaplasma urealyticum, , met. PCR | szt. | |
| 565. | Malaria jakościowo – na czczo | szt. | |
| 566. | Legionella pneumophila, antygen | szt. | |
| 567. | Legioneloza (Legionella pneumophila) IgG | szt. | |
| 568. | Legioneloza (Legionella pneumophila) IgM | szt. | |
| 569. | Legioneloza (Legionella pneumophila) IgA | szt. | |
| 570. | Legioneloza (Legionella pneumophila) IgG,IgM,IgA (łącznie) | szt. | |
| 571. | Babesia divergens met PCR, jakościowo | szt. | |
| 572. | Listeria monocytogenes, IgG, metodą IIF | szt. | |
| 573. | Listeria monocytogenes, IgA, metodą IIF | szt. | |
| 574. | Listeria monocytogenes, IgM, metodą IIF | szt. | |
| 575. | Profil reumatyczny (Varicella, Grypa A (H1N1), Grypa A (H3N3), Grypa B, Yersinia, Toxoplasma, B affcelli, B burgdorferi, B garinii, Chlamydia) IgG met. IIF | szt. | |
| 576. | Borelioza CD57 WYMAGA WCZEŚNIEJSZEGO UMÓWIENIA SIĘ! | szt. | |
| 577. | Mycoplasma pneumoniae IgA | szt. | |
| 578. | Anaplasma phagocytophium IgG met IIF | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 579. | Anaplasma phagocytophium IgM met IIF | szt. | |
| 580. | Babesia microti IgG met. IIF (Babeszjoza) | szt. | |
| 581. | Babesia microti IgM met. IIF (Babeszjoza) | szt. | |
| 582. | Yersinia entercoltica IgG,IgM,IgA met. ELISA | szt. | |
| 583. | Yersinia entercoltica IgG met. ELISA | szt. | |
| 584. | Yersinia entercoltica IgM met. ELISA | szt. | |
| 585. | Yersinia entercoltica IgA met. ELISA | szt. | |
| 586. | Krztusiec (Bordetella perussis) IgG, jakościowo met. IIF | szt. | |
| 587. | Malaria (Plasmodium spp.) parayztemia, badanie mikroskopowe krwi. WYMAGA WCZEŚNIEJSZEGO UMÓWIENIA SIĘ! | szt. | |
| 588. | Gorączka Q (coxiella burnetti) IgM, met. ELISA | szt. | |
| 589. | Gorączka Q (coxiella burnetti) IgG, met. ELISA | szt. | |
| 590. | Panel infekcji urogenitalnych : Chlamydia trachomatis, Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum, , met. PCR | szt. | |
| 591. | Schistosomoza IgG, met. Western Blot | szt. | |
| 592. | HPV DNA HR 12 typów, genotypowanie: 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68 | szt. | |
| 593. | HPV DNA 18 typów, genotypowanie : 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68, 6/11, 42, 43, 44 | szt. | |
| 594. | HPV DNA 4 typy (niskogenne), genotypowanie : 6/11 | szt. | |
| 595. | HPV 41 genotypów (6,11,16,18,26,31,33,35,39,40,42,43,44,45,51,52,53,54,55,56,58,59,61,62,64,66, 67,68a,68b,69,70,71,72,73,81,82,83,84,87,89,90) met. PCR, jakościowo | szt. | |
| 596. | Włośnica (Trichinella spiralis) IgG, met. Western Blot | szt. | |
| 597. | Gorączka Denga IgM, met. ELISA | szt. | |
| 598. | Gorączka Denga IgG, met. ELISA | szt. | |
| 599. | Hantavirus IgM, met. ELISA | szt. | |
| 600. | Hantavirus IgG, met. ELISA | szt. | |
| 601. | HBV met. PCR, lekooporność entekawir | szt. | |
| 602. | Parvovirus B19 IgG, met. ELISA | szt. | |
| 603. | Parvovirus B19 IgM, met. ELISA | szt. | |
| 604. | Tularemia (Francisella tularensis) IgA , IgG, IgM, met. ELISA | szt. | |
| 605. | Bruceloza odczyn agutynacyjny Wrighta (OA) | szt. | |
| 606. | Enterowirusy, IgM met. IIF | szt. | |
| 607. | Enterowirusy, IgG met. IIF | szt. | |
| 608. | CMV (Cytomegalowirus) DNA w moczu met. PCR, jakościowo | szt. | |
| 609. | Poliomawirus (BKV) we krwi met. PCR, ilościowo | szt. | |
| 610. | Poliomawirus (BKV) w moczu met. PCR, ilościowo | szt. | |
| 611. | Parvowirus B19 jakościowo met. PCR | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 612. | Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych w PMR, 18 patogenów (wirusy, bakterie), met. Real-Time PCR, jakościowo | szt. | |
| 613. | Polimawirus (JCV) we krwi met. PCR, ilościowo | szt. | |
| 614. | Wirus Zika met. PCR, jakościowo | szt. | |
| 615. | Wirus Zika IgM i IgG met. ELISA | szt. | |
| 616. | EBV (Epstein-Barr virus) IgG, awidność | szt. | |
| 617. | Grypa A, B, RSV (RNA) – profil, met. RT PCR | szt. | |
| 618. | Motylica wątrobowa (Fasciola hepatica) przeciwciała IgG | szt. | |
| 619. | Panel infekcji odkleszczowych<br>(TBEV, B.burgdorferi, A.phagocytophillum, E.chaffeensis, E.muris) met. PCR | szt. | |
| 620. | Borelioza pc. P. VisE/C6, ilościowo,monitorowanie leczenia (odciągnąć surowicę max. do 5 godz. od pobrania) | szt. | |
| 621. | Leiszmanioza trzewna (Leishmania spp. ) IgG, met. Western Blot | szt. | |
| 622. | Kał w kierunku pasożytów rodzimych (WCMP) | szt. | |
| 623. | Candida spp. p. anty – mannanowe, ilościowo | szt. | |
| 624. | Aspergillus fumigatus IgG | szt. | |
| 625. | Aspergillus fumigatus IgM | szt. | |
| 626. | Aspergillus fumigatus IgA | szt. | |
| 627. | Aspergillus spp. IgG, ilościowo | szt. | |
| 628. | Pasożyty tropikalne w moczu | szt. | |
| 629. | Kryptosporydioza (Cryptosporidium spp.) oocysty w kale | szt. | |
| 630. | Poliovirus Typ 1 i 3 przeciwciała całkowite | szt. | |
| 631. | Mycobacterium tuberculosis complex (DNA), z określ. wrażliwości na rifampicynę, met. Real Time-PCR | szt. | |
| 632. | STREPTOCOCCUS PYOGENES TEST BEZPOŚREDNI | szt. | |
| | **TOKSYKOLOGIA- LEKI** | | |
| 633. | Lit, ilościowo | szt. | |
| 634. | Karbamazepina, ilościowo | szt. | |
| 635. | Kwas walproinowy, ilościowo - na czczo + specjalne zlecenie Instytut Kardiologii Pracownia Farmakologii Klinicznej i Terapii | szt. | |
| 636. | Fenytoina, ilościowo + specjalne zlecenie Instytut Kardiologii Pracownia Farmakologii Klinicznej i Terapii | szt. | |
| 637. | Fenobarbital, ilościowo | szt. | |
| 638. | Digoksyna, ilościowo + specjalne zlecenie Instytut Kardiologii Pracownia Farmakologii Klinicznej i Terapii | szt. | |
| 639. | Propafenon, ilościowo + specjalne zlecenie Instytut Kardiologii Pracownia Farmakologii Klinicznej i Terapii | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 640. | Paracetamol,ilościowo | szt. | |
| 641. | Salicylany,ilościowo | szt. | |
| 642. | Teofilina, ilościowo | szt. | |
| 643. | Cykolsporyna A – pomiar stężenia leku, monitorowanie poziomu leku po przeszczepie nerek,wątroby. + specjalne zlecenie Instytut Kardiologii Pracownia Farmakologii Klinicznej i Terapii | szt. | |
| 644. | Metotreksat, ilościowo | szt. | |
| 645. | Takrolimus, ilościowo + specjalne zlecenie Instytut Kardiologii Pracownia Farmakologii Klinicznej i Terapii | szt. | |
| 646. | Mykofenolan mofetilu (MPA) + specjalne zlecenie Instytut Kardiologii Pracownia Farmakologii Klinicznej Terapii | szt. | |
| 647. | Amiodaron w surowicy + specjalne zlecenie Instytut Kardiologii Pracownia Farmakologii Klinicznej i Terapii | szt. | |
| 648. | Trójcykliczne antydepresanty w surowicy, ilościowo | szt. | |
| 649. | Wankomycyna, ilościowo | szt. | |
| 650. | Lakozamid (s) | szt. | |
| 651. | Gentamacyna, ilościowo - WYMAGA WCZEŚNIEJSZEGO UMÓWIENIA SIĘ! | szt. | |
| 652. | Sirolimus (Rapamacyna), ilościowo | szt. | |
| 653. | Barbiturany w surowicy, ilościowo | szt. | |
| 654. | Barbiturany w moczu, ilościowo | szt. | |
| 655. | Benzodiazepiny w moczu, ilościowo | szt. | |
| 656. | Benzodiazepiny w surowicy, ilościowo | szt. | |
| 657. | Fenotiazyny w moczu, jakościowo | szt. | |
| 658. | Metadon w moczu, jakościowo | szt. | |
| 659. | Tramadol w moczu, jakościowo | szt. | |
| 660. | Trójcykliczne antydepresanty w moczu, jakościowo | szt. | |
| 661. | Fencyklidyna w moczu, jakościowo | szt. | |
| 662. | Haloperidol w moczu, jakościowo | szt. | |
| 663. | Ketamina w moczu, jakościowo | szt. | |
| 664. | Benzodiazepiny w moczu, jakościowo | szt. | |
| 665. | Barbiturany w moczu, jakościowo | szt. | |
| 666. | Kanabinoidy w moczu, jakościowo | szt. | |
| 667. | Opiaty w moczu, półilościowo | szt. | |
| 668. | Salicylany w moczu, ilościowo | szt. | |
| 669. | Propoksyfen w moczu, jakościowo | szt. | |
| 670. | Tiopental w surowicy | szt. | |
| 671. | Debigatran , ilościowo | szt. | |
| 672. | Rywaroksaban, stężenie | szt. | |
| 673. | Klozapina (s), ilościowo | szt. | |
| 674. | Lamotrygina w surowicy, ilościowo - Lek ten ma zastosowanie w leczeniu napadów padaczkowych. (pobrać przed podaniem porannej dawki leku) | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 675. | Tioguanina we krwi, ilościowo Jednocześnie należy wykonać badanie morfologii | szt. | |
| **TOKSYKOLOGIA-NARKOTYKI** | | | |
| 676. | Narkotyki panel w moczu, jakościowo (AMP, BAR, BZO, COC, THC, MTD, MET, MDMA, MOP, TCA) | szt. | |
| 677. | Amfetamina w moczu, jakościowo | szt. | |
| 678. | Metamfetamina w moczu,jakościowo | szt. | |
| 679. | Ecstasy w moczu, jakościowo | szt. | |
| 680. | Kokaina w moczu, jakościowo | szt. | |
| 681. | Morfina w moczu, jakościowo | szt. | |
| 682. | Marihuana w moczu, jakościowo | szt. | |
| 683. | Opiaty w moczu, jakościowo | szt. | |
| 684. | Kokaina w moczu, półilościowo | szt. | |
| 685. | Amfetamina/ Metaamfetamina w moczu, półilościowo | szt. | |
| 686. | Amfetamina i pochodne we krwi, jakościowo | szt. | |
| 687. | Delta-9-tetrahydrokanabinol (delta-9-THC) i metabolity we krwi, jakościowo | szt. | |
| 688. | Narkotyki panel w moczu, jakościowo (K2, MDVP, OXY, CAT, MEP ) | szt. | |
| **TOKSYKOLOGIA-ALKOHOLE I INNE SUBSTANCJE** | | | |
| 689. | Etanol, ilościowo | szt. | |
| 690. | Metanol,ilościowo | szt. | |
| 691. | Glikol etylowy, ilościowo | szt. | |
| 692. | Glikol etylowy w moczu, ilościowo | szt. | |
| 693. | Fenol w moczu, ilościowo | szt. | |
| 694. | Kwas trójchlorooctowy w moczu, ilościowo | szt. | |
| 695. | Cynkoprotoporfiryny w erytrocytach | szt. | |
| 696. | Kwas hipurowy | szt. | |
| 697. | Toksyna botulinowa w surowicy | szt. | |
| 698. | Amanityna w moczu, ilościowo (zatrucie muchomorem sromotnikowym, min 3-6 godz. do max 60 godz. od spożycia grzybów) | szt. | |
| 699. | Amanityna w surowicy, ilościowo | szt. | |
| 700. | Glikole - badanie wstępne, ilościowo | szt. | |
| 701. | Glikole: etylowy, propylenowy - badanie potwierdzające, ilościowo | szt. | |
| 702. | Glikole - badanie wstępne, ilościowo | szt. | |
| 703. | Glikole: etylowy, propylenowy - badanie potwierdzające w moczu, ilościowo | szt. | |
| 704. | Profil alkoholowy: Alkohol etylowy, metylowy, izopropylowy, aceton,ilościowo | szt. | |
| 705. | Profil alkoholowy: Alkohol etylowy, metylowy, izopropylowy, aceton,ilościowo | szt. | |
| 706. | Acentylocholinesteraza krwinkowa - enzym należący do gruupy cholinestaz, oznaczany jako marker przy narażeniu na związki fosfoorganiczne (pestycydy). | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 707. | Kwas mrówkowy we krwi - zatrucie alkoholem metylowym lub kwasica o nieznanej etiologii. | szt. | |
| 708. | Kwas mrówkowy w moczu | szt. | |
| 709. | Glifosat w moczu | szt. | |
| **TOKSYKOLOGIA- METABOLITY** | | | |
| 710. | Karboksyhemoglobina, ilościowo | szt. | |
| 711. | Mleczany – stany związane z niedotlenieniem np.. wstrząs,,zastoinowa niewydolność serca, zawał mięśnia sercowego, utrata krwi, obrzęk płuc, zaburzenia metaboliczne cukrzycy,choroby wątroby i choroby nowotworowe, zatrucie alkoholem etylowym,metylowym, glikolem, dużymi dawkami salicylanów,cyjankami,tlenkiem węgla,adrenaliną i paracetamolem. | szt. | |
| 712. | Szczawiany w DZM – diagnozowanie kamicy nerkowej oraz oceny funkcji nerek. | szt. | |
| 713. | Cytryniany w DZM – diagnozowanie kwasicy kanalików nerkowych, oceny skłonności do tworzenia się kamieni nerkowych. | szt. | |
| 714. | Elastaza trzustkowa w kale – diagnostyka niewydolnościowa trzustki | szt. | |
| 715. | Jod, ilościowo | szt. | |
| 716. | Jod w DZM | szt. | |
| 717. | Kwas homowanilinowy (HVA) w DZM - pomocne w rozpoznaniu lub wykluczeniu guza chomochłonnego lub innych guzów neuroendokrynnych, nerwiaka płodowego. Przez 48 h wyeliminować z diety : kawę, mocną herbatę, owoce (banany, cytrusy), czekoladę i produkty zawierające wanilinę, leki. | szt. | |
| 718. | Kwas homogentyzynowy w DZM | szt. | |
| 719. | Aminogram (HPLC) - oznaczenie wolnych aminokwasów jest niezbędne w diagnostyce oraz leczeniu wrodzonych wad metabolizmu. | szt. | |
| **TOKSYKOLOGIA-METALE** | | | |
| 720. | Cynk w moczu, ilościowo | szt. | |
| 721. | Cynk, ilościowo | szt. | |
| 722. | Miedź, ilościowo | szt. | |
| 723. | Miedź w moczu, ilościowo | szt. | |
| 724. | Ołów we krwi | szt. | |
| 725. | Ołów w moczu, ilościowo | szt. | |
| 726. | Rtęć w moczu, ilościowo | szt. | |
| 727. | Rtęć we krwi | szt. | |
| 728. | Kadm (s) | szt. | |
| 729. | Kadm w moczu | szt. | |
| 730. | Arsen (s) | szt. | |
| 731. | Bor we krwi | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 732. | Kwas delta – aminolewulinowy w moczu (chronić przed światłem, trzymać w lodówce) (DZM na początku zbiórki musi być koniecznie stabilizowana roztworem kwasu octowego i toluenu) | szt. | |
| 733. | Koproporfiryna w moczu (chronić przed światłem, trzymać w lodówce) (DZM na początku zbiórki musi być koniecznie stabilizowana roztworem kwasu octowego i toluenu) | szt. | |
| 734. | Aldolaza | szt. | |
| 735. | Chrom w moczu | szt. | |
| 736. | Molibden (s) | szt. | |
| 737. | Fentatyl w moczu,ilościowo | szt. | |
| 738. | Chrom w surowicy | szt. | |
| 739. | Nikiel w surowicy | szt. | |
| 740. | Krzem w surowicy | szt. | |
| 741. | Brom w surowicy | szt. | |
| 742. | Kobalt w surowicy | szt. | |
| 743. | Aluminium (glin) w surowicy | szt. | |
| 744. | Mangan w surowicy | szt. | |
| 745. | Tytan w surowicy | szt. | |
| 746. | Metale – panel 6 metali (Ni, Co, Cr, Mn, Ti, Al) | szt. | |
| **AUTOIMMUNOLOGIA** | | | |
| 747. | ANA Przeciwciała przeciwjądrowe met. IIF, typ świecenia, miano | szt. | |
| **BADANIA SZCZEGÓŁOWE/ KOMPLEKSOWE** | | | |
| 748. | Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA profil 3) met. immunoblot (16 antygenów) - (wynik w postaci +/- dla poszczególnych antygenów : DSF 70, nRNP-Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, CENP B, PCNA, dsDNA, nuklesomom, histonom, rybosomalnemu białku P (Ryb. białku P) i AMA-M2.Rutynowa diagnostyka chorób autoimmunologicznych; toczeń rumieniowaty układowy (SLE), Zespół Sjogenera,mieszana choroba tkanki łącznej (MCTD), twardzina układowa, zapalenie wielomięśniowe/ skórno-mięśniowe (PM/DM), zespół nakładania, autoimmunologiczne zapalenie wątroby i pierwotna żółciowa marskość wątroby. | szt. | |
| 749. | Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA profil 2) met. IIF i immunoblot (16 antygenów: DSF 70, nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, Centromerowi B (CENP B), PCNA, dsDNA, nukleosomom, histonom, rybosomalnemu białku P (Ryb. białku P) i AMA-M2.) GOLD STANDARD– rutynowa diagnostyka chorób autoimmunologicznych; toczeń rumieniowaty układowy (SLE), Zespół Sjogenera,mieszana choroba tkanki łącznej (MCTD), twardzina układowa, zapalenie wielomięśniowe/ skórno-mięśniowe (PM/DM), zespół nakładania, autoimmunologiczne zapalenie wątroby i pierwotna żółciowa marskość wątroby. | szt. | |
| 750. | Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA profil 5) met. IIF i immunoblot ENA (7 antygenów: nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro - 52, SS-B, Scl - 70, Jo -1) | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 751. | Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA profil 1) met. Immunoblot ENA (7 antygenów) | szt. | |
| 752. | Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA profil 7) met. ELISA (9 antygenów: nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, Jo-1, PCNA, PM-Scl, rybosomalnego białka P). | szt. | |
| 753. | ANCA 6 - identyfikacja 6 antygenów cytoplazmatycznych neutrofilów ludzkich w klasie IgG metodą ELISA | szt. | |
| 754. | Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA profil 10) met. IIF i DID ENA (6 antygenów:RNP/Sm, Sm, PM-Scl, La/SS-B, Ku, Scl-70,Jo1,Ro/SS-A,Rib-P) | szt. | |
| **TESTY SPECYFICZNE** | | | |
| 755. | P/c. p. protrombinie w kl. IgG met. ELISA | szt. | |
| 756. | P/c. p. protrombinie w kl. IgM met. ELISA | szt. | |
| 757. | P/c. p. kompleksom fosfatydyloseryna/protrombina (aPS/PT), IgG | szt. | |
| 758. | P/c. p. kompleksom fosfatydyloseryna/protrombina (aPS/PT), IgM | szt. | |
| 759. | P/c. p. fosfatydyloinozytolowi w kl. IgG met. ELISA | szt. | |
| 760. | P/c. p. fosfatydyloinozytolowi w kl. IgM met. ELISA | szt. | |
| 761. | P/c. p. fosfatydyloinozytolowi w kl. IgM i IgG (łącznie) met. ELISA | szt. | |
| 762. | P/c. p. kompleksom fosfatydyloseryna/ protrombina (aPS/PT), IgG i IgM | szt. | |
| 763. | Autoprzeciwciała przeciwpłytkowe w surowicy MAIPA | szt. | |
| 764. | P/c. p. antygenom jajnika met. IIF | szt. | |
| 765. | P/c. p. beta-2-glikoproteinie I w kl. IgA met. ELISA | szt. | |
| 766. | P/c. nabłonkowi przewodów ślinowych (SDEA), met. IIF | szt. | |
| 767. | P/c. p. titinie | szt. | |
| 768. | P/c. p. korze nadnerczy met. IIF | szt. | |
| 769. | P/c. p. Saccharomyces cerevisiae IgG (ASCA) met. IIF | szt. | |
| 770. | Pc. p. Saccharomyces cerevisiae IgA (ASCA) met. IIF (Leśniowskiego-Crohna) | szt. | |
| 771. | P/c. p. komórkom śródbłonka met IIF | szt. | |
| 772. | Badanie w kierunku DH (Dermatitis herpetiformis) met. IIF | szt. | |
| 773. | P/c. p. pemphigus i pemphigoid IgA, met. IIF | szt. | |
| 774. | Autoimmunologiczne zapalenia mózgu, panel przeciwciał w surowicy, met. IIF | szt. | |
| 775. | P/c. p. gangliozydom (GM1,GDb, GQ1b), IgG - występwoanie może być jednym ze wskaźników diagnostycznych w niektórych schorzeniach układu nerwowego: Zespół Guillan-Barre, Zespół Millera-Fishera,neuropatia czuciowa) | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 776. | P/c. p. ganglozydom (GM1,GDb, GQ1b), IgM - występwoanie może być jednym ze wskaźników diagnostycznych w niektórych schorzeniach układu nerwowego: Zespół Guillan-Barre, Zespół Millera-Fishera,neuropatia czuciowa) | szt. | |
| 777. | P/c. p. receptorowi fosfolipazy A2 (PLA2R) met. IIF | szt. | |
| 778. | Przeciwciała przeciw kanałom potasowym (VGKC) | szt. | |
| 779. | P/c. p. akwaporynie 4 met. IIF | szt. | |
| 780. | P/c. blokujące - test MLR WYMAGA WCZEŚNIEJSZEGO UMÓWIENIA SIĘ | szt. | |
| 781. | P/c. p. mitochondrialne (AMA) typ M2, M4, M9 met. Immunoblot | szt. | |
| 782. | Panel celiakia IgG (DGP IgG,tTG IgG, cz. wew. Castle'a) met. Blot | szt. | |
| 783. | Panel celiakia IgA (DGP IgA,tTG IgA, cz. wew. Castle'a) met. Blot | szt. | |
| 784. | Panel autoprzeciwciał (ch. tk. Łącznej, vasculittis, ch. autoimmunologiczne wątroby) met. BLOT | szt. | |
| 785. | Panel wątrobowy AIH/PBC – (AMA M2,M2-3E, Sp100,PML,gp210,LC-1,LKM-1,SLA/LP,Ro-52), met. Immunoblot | szt. | |
| 786. | Panel wątrobowy (AMA, LKM -1) met. IIF | szt. | |
| 787. | Panel wątrobowy z zespołem nakładania (AMA-M2, M2-3E, Sp100, PML, gp210, LC-1, LKM-1, SLA/LP, SS-A, Ro-52, Scl-70, CENP A, CENP B, PGDH ), met. Immunoblot | szt. | |
| 788. | P/c. przeciwjądrowe przeciw centromerom (ACA) met. CLIA | szt. | |
| 789. | Przeciwciała przeciwjądrowe anty-Jo-1 met. ELISA | szt. | |
| 790. | Przeciwciała przeciwjądrowe anty - Sm met. CLIA | szt. | |
| 791. | Przeciwciała przeciwjądrowe anty - Sm/RNP met. CLIA | szt. | |
| 792. | P/c. przeciwjądrowe przeciw histonom met. ELISA | szt. | |
| 793. | P/c. przeciwjądrowe ANA, AMA,ASMA, met. IIF | szt. | |
| 794. | P/c.p. 21 - hydroksylazie | szt. | |
| 795. | P/c p. mózgowe (neuronalne, ABA) | szt. | |
| 796. | P/c. p. błonie podstawnej nabłonka | szt. | |
| 797. | P/c. p. rąbkowi szczoteczkowemu kanalików nerkowych | szt. | |
| 798. | Przeciwciała przeciwjądrowe metodą mikroblot 23 antygeny | szt. | |
| 799. | Przeciwciała przeciwjądrowe metodą mikroblot 44 antygeny | szt. | |
| 800. | Beta-Amyloid 1-42/1-40 - badanie z krwi przy diagnostyce Alzheimera | szt. | |
| **Diagnostyka chorób tkanki łącznej** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 801. | Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA profil 4) met. IIF i DID ENA screnning (typ świecenia i miano,obecność lub brak 6 antygenów ENA) | szt. | |
| 802. | Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA5) met. IIF i immunoblot ENA (7 antygenów: nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro - 52, SS-B, Scl - 70, Jo -1) | szt. | |
| 803. | Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA profil 1) met. Immunoblot ENA (7 antygenów) | szt. | |
| 804. | Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA7) met. ELISA (9 antygenów) | szt. | |
| 805. | Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA8) DID ENA (9 antygenów) | szt. | |
| 806. | ANA Przeciwciała przeciwjądrowe met. IIF, typ świecenia, miano | szt. | |
| 807. | Przeciwciała przeciwjądrowe (ANA10) met. IIF i DID ENA(6 antygenów:RNP/Sm, Sm, PM-Scl, La/SS-B, Ku, Scl-70,Jo1,Ro/SS-A,Rib-P) | szt. | |
| 808. | Panel w kierunku myositis (Mi-2, PM/Scl 100, Jo-1,SRP 54,PL-7,PL-12,Ku) Iloościowe oznaczanie przeciwciał w surowicy. Diagnostyka chorób autoimmunologicznych : zapalenie wielomięśniowe/skórno-mięśniowe (Mi+2,PM/Scl - 100, Jo-1, SRP 54, PL-7, PL-12) twardzina (PM/Scl - 100, Ku). | szt. | |
| 809. | Przeciwciała przeciwjądrowe panel sklerodermia met. Immunoblot (Scl-70, CENP A, CENP B, RNA Pol III 11 kDa, RNA Pol III 155 kDa, fibrylaryna, NOR-90, Th/To, PM-Scl 100, PM-Scl-75,Ku,PDGFR, Ro-52) | szt. | |
| 810. | Przeciwciała przeciwjądrowe dsDNA met. IIF Podejrzenie tocznia układowego trzewnego z/lub bez zajęcia nerek.<br>Monitorowanie zmian poziomu przeciwciał u chorych leczonych lekami immunosupresyjnymi w toczniu nerkowym. Poziom przeciwciał odzwierciedla aktywność procesu chorobowego | szt. | |
| 811. | P/c. p. keratynie (AKA) met. IIF | szt. | |
| 812. | PPJ panel rozszerzony Dermatomyositis met. Immunoblot | szt. | |
| 813. | P/c. p. dsDNA IgG met. ELISA - diagnostyka tocznia rumieniowatego układowego | szt. | |
| 814. | Przeciwciała przeciwjądrowe anty SS-B (La) met. CLIA | szt. | |
| 815. | Przeciwciała przeciwjądrowe anty SS-A (Ro) met. CLIA | szt. | |
| 816. | P/c. p. przeciwjądrowe anty-Scl-70 met. CLIA | szt. | |
| **Diagnostyka choroby trzewnej** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 817. | P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgA met. IIF - przeciwciala skierowane przeciw endomysium mięsni gładkich, oznaczenie ich poziomu stosowane jest w rozpoznawaniu glutenozależnej enteropatii. Wykrywanie tych przeciwciał stanowi jedno z najważniejszych kryteriów diagnotycznych w diagnozowaniu zarówno dermatitis herpetiformis jak i chorobie trzewnej. Przeciciała te znikają pod wpływem diety bezglutenowej i pojawiają się ponownie po podaniu glutenu. | szt. | |
| 818. | P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgG met. IIF - przeciwciała skierowane przeciw endomysium mięśni gładkich. Oznaczenie ich poziomu stosowane jest w diagnozowaniu glutenozależnej enteropatii. Oznaczane są w przypadku niedoborów IgA. | szt. | |
| 819. | P/c. p. endomysium (EmA) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. IIF | szt. | |
| 820. | P/c. p. deamidowanej gliadynie (DGP) IgA met. ELISA | szt. | |
| 821. | P/c. p. deamidowanej gliadynie (DGP) IgG met. ELISA | szt. | |
| 822. | P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA met. ELISA - oznaczenie poziomu tych przeciciał przydatne jest w diagnozowaniu glutenozależnej enteropatii. | szt. | |
| 823. | P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgG met. ELISA | szt. | |
| **Diagnostyka chorób pęcherzowych** | | | |
| 824. | P/c. p. pemphigus (desmogleina 1 i desmogleina 3) i pemphigoid met. IIF | szt. | |
| 825. | P/c. p. pemphihius (desmogleina1 i desmogleina3) i pemphigoid IgG, IgA met. IIF | szt. | |
| 826. | P/c. p. antygenom błony podstawnej (BMZ) IgG, badanie na splicie skóry, met. IIF | szt. | |
| 827. | P/c. BMZ (badanie na splice skóry) met. IIF | szt. | |
| 828. | Przeciwciała przeciwjądrowe SES (SES-ANA) met. IIF - marker przewlekłego wrzodziejącego zapalenia jamy ustnej. | szt. | |
| **Badania tkankowe w chorobach tkanki łącznej i chorobach pęchorzowych** | | | |
| 829. | Badania tkankowe (IgG, IgA, IgM, a-C3) met. DIF | szt. | |
| **Diagnostyka autoimmunologicznych i schorzeń wątroby** | | | |
| 830. | P/c. p. aktynie met. IIF | szt. | |
| 831. | P/c. p. mitochondrialne (AMA) met. IIF - głównie występują w pierwotnej żółciowej marskości wątroby, są jednak wykrywane także w toczniu trzewnym, zapaleniu mięśnia sercowego, kile,zespole antyfosfolipidowym i twardzinie układowej. | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 832. | P/c. p. mitochondrialne (AMA) typ M2 met. ELISA - specyficzny marker pierwotnej żółciowej marskości wątroby, są wykrywane w 96% przypadków schorzenia. | szt. | |
| 833. | P/c. p. mięśniom gładkim (ASMA) met. IIF - wysokie miana przeciwciał przeciw mięśniom gładkim sugerują autoimmunologiczne zapalenie wątroby typu I, a zmiana ich miana może korelować z aktywnością choroby. Przeciwciała te można wykryć mononukleozie poalkoholowej, rakach sutka, jajnika, w czerniaku złośliwym. | szt. | |
| 834. | P/c. p. mikrosomom wątroby i nerki (anty-LKM) met. IIF - przeciwciala te są markerem autoimmunologicznym zapalenia watroby typu II. Antygen dla tych przeciwciał jest cytochrom P450 IID6 zlokalizowany w mikrosomach. | szt. | |
| 835. | P/c. p. kanalikom żółciowym met. IIF - przeciwciala te wystepują w 75% przypadków pierwotnej żółciowej marskości wątroby razem z przeciwciałami mitochondrialnymi typu M-2, które są najbardziej specyficznym markerem tego schorzenia. | szt. | |
| 836. | P/c. p. antygenowi cytoplazmatycznemu wątroby typu 1 (anty-LC-1) met. immunobloting | szt. | |
| 837. | Panel wątrobowy PEŁNY (ANA2, AMA, ASMA, anty-LKM, anty-LSP, anty-SLA) met. IIF, DID | szt. | |
| 838. | Panel wątrobowy SPECJALISTYCZNY (anty-LC-1, anty-LKM-1, anty-SLA/LP, AMA M2) met. Immunobloting | szt. | |
| 839. | Panel wątrobowy (anty-LKM, anty-LSP, anty- SLA, anty-BCA) met. IIF | szt. | |
| 840. | P/c. p. mikrosomom wątroby i nerki (anty-LKM1) met. ELISA | szt. | |
| 841. | P/c. p. mitochondrialne (AMA) typ M2 met. ELISA | szt. | |
| 842. | P/c. p. mitochondrialne (AMA) typ M2,M4,M9. met. immunoblot | szt. | |
| 843. | Pakiet wątrobowy (ANA1, ASMA, AMA, LKM) met. IIF | szt. | |
| 844. | P/c. p. Komórkom wątroby – badanie kompleksowe (LSPA, LMA, LKMA, SLA, BCA) | szt. | |
| **Diagnostyka chorób zapalnych jelit i naczyń** | | | |
| 845. | P/c. p. wyspom trzustkowym, komórkom zewnątrzwydzielniczym trzustki i komórkom kubkowatym jelit (choroba Leśniowskiego-Crohna i colitis ulcerosa) met. IIF | szt. | |
| 846. | Panel jelitowy (p/c. p. komórkom zewnątrzwydzielniczym trzustki i komórkom kubkowatym jelit, ASCA, ANCA) met. IIF | szt. | |
| 847. | Panel żołądkowo-jelitowy (APCA, ACINTI, GAB, ANCA) IgG met. IIF | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 848. | P/c. p. Saccharomyces cerevisiae (ASCA) met. IIF | szt. | |
| 849. | P/c. p. wyspom trzustki met. CLIA (ICA) | szt. | |
| 850. | P/c. p. antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA (pANCA i cANCA), met. II F - przeciwciała wykrywane w różnych chorobach naczyniowych. Badanie wykazuje największą w diagnozowaniu ziarniaka Wegenera, a miano przeciwciał skorelowane jest w tym przypadku z kliniczną aktywnością choroby. | szt. | |
| 851. | P/c. przeciw mieloperoksydazie (ANCA) w kl. IgG met. Elisa. Głównie w jednostkach chorobowych takich jak: - syndrom Goodpasture - syndrom Churga Straussa - mikroskopowe zapalenie naczyń MPA - guzkowate zapalenie tętnic, Uzupełnia diagnostykę przeciwciał pANCA najczęściej oznaczanych met. IIF (badanie 606) | szt. | |
| 852. | P/c. p. proteinazie 3 w kl. IgG (cANCA) met. ELISA | szt. | |
| 853. | P/c. p. mielopreoksydazie (MPO) (pANCA) i proteinazie 3 (PR-3) CcANCA) met. Immunoblot | szt. | |
| 854. | Panel nerkowo - naczyniowy (anty - GBM, cANCA,pANCA) IgG, met. Immunoblot | szt. | |
| 855. | Panel nerkowo - naczyniowy (anty - GBM, cANCA,pANCA) IgG, met. IIF | szt. | |
| **Diagnostyka chorób neuroimmunologicznych i mięśni** | | | |
| 856. | P/c. p. kinazie tyrozynowej (anty-MuSK) met. RIA – diagnostyka miastenii. | szt. | |
| 857. | P/c. p. mięśniom poprzecznie prążkowanym met. IIF | szt. | |
| 858. | P/c. p. receptorom acetylocholiny (anty-AChR) met. RIA- miastenia | szt. | |
| 859. | P/c. p. mięśniom poprzecznie prążkowanym i p. mięśniowi sercowemu (miasthenia gravis) met. IIF | szt. | |
| 860. | P/c. p. mięśniowi sercowemu met. IIF | szt. | |
| 861. | P/c. onkoneuronalne met. IIF – paranowotworowe zespoły neurologiczne (PNS,NZP) są chorobami centralnego i obwodowego układu nerwowego, których pojawienie się jest ściśle związane z rozwojem nowotworu. Zgodnie z wytycznymi Niemieckiego Towarzystwa | szt. | |
| **Panel płodnościowy** | | | |
| 862. | P/c. p. antygenom jajnika i osłonie przejrzystej IgG, IgM, IgA (łącznie), met. ELISA | szt. | |
| 863. | P/c. p. antygenom łożyska met. IIF | szt. | |
| 864. | P/c. p. komórkom Leydiga jąder met. IIF | szt. | |
| 865. | P/c. p. plemnikom met. IIF (ASA) | szt. | |
| **Diagnostyka zespołu antyfosfolipidowego** | | | |
| 866. | P/c. p. kardiolipinie w kl. IgA met. ELISA | szt. | |
| 867. | P/c. p. kardiolipinie w kl. IgG met. ELISA | szt. | |
| 868. | P/c. p. kardiolipinie w kl. IgM met. ELISA | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 869. | P/c. p. kardiolipinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA | szt. | |
| 870. | P/c. p. beta-2-glikoproteinie I w kl. IgG met. ELISA | szt. | |
| 871. | P/c. p. beta2-glikoproteinie I w kl. IgM met. ELISA | szt. | |
| 872. | P/c. p. protrombinie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA | szt. | |
| 873. | P/c. p. beta2-glikoproteinie I w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA | szt. | |
| 874. | P/c. p. fosfatydyloserynie w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA | szt. | |
| 875. | P/c. p. fosfatydyloinozytolowi w kl. IgG i IgM (łącznie) met. ELISA | szt. | |
| 876. | Antykoagulant toczniowy - test kompleksowy - zakrzepica (żylna, tętnicza lub drobnych naczyń) oraz niepowodzenia położnicze. Wskazane jest także w przypadku rozpoznanej kolagenozy, fałszywie dodatnich wyników VDRL oraz przy niejasnych przedłużeniach aPTT (czas kaolinowo-kefalinowy). | szt. | |
| 877. | P/c. p. kompleksom fosfatydyloseryna/ protrombina (aPS/PT), IgG | szt. | |
| 878. | P/c. p. kompleksom fosfatydyloseryna/ protrombina (aPS/PT), IgM | szt. | |
| 879. | P/c. p. kompleksom fosfatydyloseryna/ protrombina (aPS/PT), IgG i IgM | szt. | |
| 880. | Antykoagulant toczniowy (LA) - testy przesiewowe (aPTT, dRVVt) | szt. | |
| 881. | Antykoagulant toczniowy (LA) - test przesiewowy/ potwierdzający (aPTT) | szt. | |
| 882. | Antykoagulant toczniowy (LA) -test przesiewowy/ potwierdzający(dRVVt) | szt. | |
| **Inne przeciwciała organospecyficzne** | | | |
| 883. | P/c. p. komórkom okładzinowym żołądka (APCA) met. ELISA | szt. | |
| 884. | P/c. p. czynnikowi wewnętrznemu Castle'a i p. komórkom okładzinowym żołądka (APCA) met. ELISA | szt. | |
| 885. | P/c. p. błonie podstawnej kłęb. nerkowych (anty-GBM) met. ELISA | szt. | |
| **BADANIA PRZESIEWOWE** | | | |
| 886. | P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA i IgG (łącznie) met. ELISA | szt. | |
| **PODEJRZENIE CELIAKII** | | | |
| 887. | P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgA met. ELISA | szt. | |
| 888. | P/c. p. transglutaminazie tkankowej (anty-tTG) w kl. IgG met. ELISA | szt. | |
| 889. | P/c przeciw endomysium, retikulinie i gliadynie IgG | szt. | |
| 890. | Celiakia (HLA-DQ2/DQ8) | szt. | |
| **ALERGOLOGIA** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 891. | Badanie serologiczne w kierunku choroby „płuco farmera” - wykrywanie przeciwciał (precypityn) w odpowiedzi na kontakt z antygenami promieniowców termofilnych. Ekspozycja na te antygeny. | szt. | |
| 892. | Badanie serologiczne w kierunku choroby „hodowców ptaków” - wykrywanie przeciwciał (precypityn) w odpowiedzi na kontakt z antygenami z odchodów gołębi, kur, papug i indyków. Ekspozycja na te antygenty. | szt. | |
| 893. | ImuPro SCREEN + (44 alergeny) - panel alergia IgG-zależna, pokarmowa 50 alergenów wraz z dietą | szt. | |
| 894. | ImuPro BASIC (90 alergenów) - panel j.w z immunologicznym profilem doboru żywności 100 alergenów | szt. | |
| 895. | ImuPro COMPLETE (270 alergenów) - panel j.w z immunologicznym profilem doboru żywności 300 alergenów | szt. | |
| 896. | FoodScan IgG - na czczo (2 godz. po lekkim posiłku) | szt. | |
| 897. | FoodScan IgG 112 - na czczo (2 godz. po lekkim posiłku) | szt. | |
| 898. | FoodScan IgG,IgA 96 - na czczo (2 godz. po lekkim posiłku) | szt. | |
| 899. | FoodScan IgG,IgA 112 - na czczo (2 godz. po lekkim posiłku) | szt. | |
| 900. | IMMUNOdiagDIETA, 28 IgG | szt. | |
| 901. | IMMUNOdiagDIETA, 28 IgG4 | szt. | |
| 902. | IMMUNOdiagDIETA, 44 IgG | szt. | |
| 903. | IMMUNOdiagDIETA, 44 IgG4 | szt. | |
| 904. | IMMUNOdiagDIETA, 88 IgG | szt. | |
| 905. | IMMUNOdiagDIETA, 88 IgG4 | szt. | |
| 906. | IMMUNOdiagDIETA, 280 IgG | szt. | |
| 907. | IMMUNOdiagDIETA, 280 IgG4 | szt. | |
| 908. | EUROLINE-FOOD Profil pokarmowy 54 IgG | szt. | |
| 909. | EUROLINE-FOOD Profil pokarmowy 108 IgG | szt. | |
| 910. | EUROLINE-FOOD Profil pokarmowy 216 IgG | szt. | |
| 911. | IgE całkowite | szt. | |
| 912. | Eozynofilia, wymaz z nosa | szt. | |
| 913. | Eozynofilia, wymaz z gardła | szt. | |
| 914. | IgG1, podklasa | szt. | |
| 915. | IgG2, podklasa | szt. | |
| 916. | IgG3, podklasa | szt. | |
| 917. | IgG4 (s), podklasa | szt. | |
| 918. | IgG 1-4 Zestaw podklas | szt. | |
| 919. | Diaminooksydaza (DAO) aktywność - nietolerancja histaminy. | szt. | |
| 920. | Histamina - Oznaczenie poziomu histaminy może być przydatne w potwierdzeniu reakcji anafilaktycznych lub rozpoznaniu mastocytozy. | szt. | |
| **Panele alergenów** | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 921. | Panel alergenów - pediatryczny: orzech ziemny, białko i żółtko jaja, ziemniak, marchew,dorsz,jabłko,soja,mąka pszenna,mleko,pyłek brzozy,pyłek bylicy,Dermatophagoides pteronyssinus, Dermatophagoides farinae, naskórki: psa,kota,konia,Aspergillus fumigatus,Cladosporum herbarum,tymotka łąkowa. | szt. | |
| 922. | Panel alergenów pokarmowych: orzech ziemny,białko i zółtko jaja,ziemniak,marchew,dorsz,jabłko,soja,mąka pszenna,mleko,orzech laskowy,migdał,mąka żytnia,seler,pomidor,orzech włoski,kazeina,krewetka,brzoskwinia,sezam. | szt. | |
| 923. | Panel alergenów oddechowych (20 alergenów): pyłek brzozy,pyłek olszyny szarej,pyłek leszczyny,pyłek dębu,tymotka łąkowa,pyłek bylicy,Dermatophagoides pteronyssinus,naskórek psa,naskórek kota,naskórek konia,Dermatophagoides farinae,Cladosporium herbarum,Penicillicum notatum,Aspergillus fumigatus,naskórki: świnki morskiej,chomika,królika,Altenaria tenius,pyłek żyta, pyłek babki lancetowatej. | szt. | |
| 924. | Panel alergrnów pediatrycznych wziewny: tymotka łąkowa, żyto olcha, brzoza, leszczyna, bylica, Mniszek lekarski, babka lancetowata, Dermatophagoides pteronyssinus, Dermatophagoides farinae, kot, pies, koń,świnka morska, Królik, chomik, Penicillicum notatum, Aspergillus fumigatus, Altenaria alternata, CCD | szt. | |
| 925. | Panel alergenów -pediatryczny: mix pyłków traw (tymotka łąkowa, żyto), brzoza, bylica, Dermatophagoides pter., Dermatophagoides farinae, kot, pies, koń, Cladosporium herbarum, Aspergillus fumigatus, Alternaria alternata, białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, mleko krowie, dorsz, alfa-laktoalbumina, beta-laktoalbumina, kazeina, BSA (serum wołowiny), mąka pszenna, ryż, soja, orzeszki ziemne, orzechy laskowe, marchew, ziemniak, jabłko, CCD | szt. | |
| 926. | Panel alergenów pokarmowych: białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, mleko krowie, drożdze piekarskie, mąka pszenna, mąka żytnia, ryż, soja, orzeszki ziemny, orzech laskowy, migdały, jabłko, kiwi, morela, pomidor, marchew, ziemniak, seler, dorsz, krab, CCD. | szt. | |
| 927. | Panel alergenów oddechowych: tomka wonna, kupkówka pospolita, tymotka łakowa, żyto, olcha, brzoza, leszczyna, dąb, ambrozja bylicolistna, pyłek bylicy, babka lancetowata, Dermatophagoides pteronyssinus, Dermatophagoides farinae, kot, pies, koń, Penicillicum notatum, Cladosporium herbarum, Aspergillus fumigatus, Alternaria alternata, CCD. | szt. | |
| 928. | Panel oddechowy (10 alergenów ) : brzoza, bylica, trawy-mix, żyto, dermatophagoides pteronyssinus, dermatophagoides farinae, naskórka psa, nakórek kota, pióra-mix, pleśnie-mix. | szt. | |
| 929. | Panel pokarmowy 3 (10 alergenów): białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, kazeina, soja, ryż, kakao, jabłko, marchew,mąka mix. | szt. | |
| 930. | Panel pokarmowy 4 (10 alergenów): orzech ziemny, sezam, wieprzowina, kurczak, wołowina, dorsz, cytrusy-mix, seler, brzoswinia, pomidor. | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 931. | IgE sp. TP5 Panel drzew (drzewa wczesne) | szt. | |
| 932. | IgE sp. FX5 - mieszanka żywności, met. ImmunoCAP | szt. | |
| 933. | IgE sp. FP3 mieszanka zbóż FP3 (F4, F7, F8, F10, F11) | szt. | |
| 934. | IgE sp. GP3 - mieszanka traw 3 | szt. | |
| 935. | Panel atopowy (30 alergenów) : mleko, alfa-laktoalbumina, beta-laktoglobulina, kazeina,<br>białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, dorsz, orzech ziemny, kakao, soja, jabłko, marchew, pomidor, mąka-mix (pszenna, żytnia, jęczmienna, owsiana), kurczak, cytrusy-mix (cytryna, limonka, pomarańcza, mandarynka), ryż, 6 traw-mix (tymotka łąkowa, kłosówka, kupkówka pospolita, rajgras angielski, wiechlina łąkowa, kostrzewa łąkowa), żyto, naskórek psa, nakórek kota, Cladosp.herbarum, Alternaria alternata, Aspergillus fumiogatus, D.pteronyssimus, D.farinae, leszczyna, brzoza, bylica, CCD | szt. | |
| 936. | Panel oddechowy, alergeny domowe (10 alergenów): mix roztoczy (Der. pteronyssinus, Der. Farinae), Penicillim notatum, Cladosporium herbarum, Aspergillus fumigatus, Alternaria alternata, mix piór (kura, kaczka, gęś), karaluch, gołębie odchody, Candida albicans. | szt. | |
| 937. | Panel oddechowy, trawy, chwasty (10 alergenów): tomka wonna, kupkówka pospolita, tymotka łąkowa, pyłek żyta, ambrozja, bylica, babka lancetowata, komosapokrzywa, rzepak. | szt. | |
| 938. | Panel oddechowy, drzewa (10 alergenów): olcha, brzoza, leszczyna, dąb, klon jesionolistny, buk, jesion wyniosły, wierzba iwa, topola, sosna. | szt. | |
| 939. | Panel oddechowy, zwierzęta (10 alergenów): kot, pies koń, świnka morska, mysz, naskórek szczura, królik, chomik, mix sierści (krowa, owca, koza), mix piór (Papużka falista, kanarek, papuga Ara, Aleksandretta obrożna, Zeberka timorska). | szt. | |
| 940. | Panel atopowy (20 alergenów): mleko, kazeina, α - laktoalbumina, β - laktoglobulina, surowicza albumina wołowa, białko i żółtko jaja kurzego, ryż, soja, banan, wieprzowina, cielęcina (wołowina), kurczak, mąka - mix, drożdże, roztocza kurzu - mix, pleśnie - mix, drzewa późne (brzoza, dąb), drzewa wczesne (olcha, leszczyna), 6 - traw mix, IgE całkowite. | szt. | |
| 941. | Panel pokarmowy, mąka i mięso (10 alergenów): mąka pszenna, mąka żytnia, ryż, dorsz, mąka owsiana, wieprzowina, wołowina, kurczak, gluten, krewetka. | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 942. | Panel pokarmowy, nabiał i orzechy (10 alergenów): białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego, mleko, orzech ziemny, orzech laskowy, migdał, kazeina, orzech włoski kakao, glutaminian. | szt. | |
| 943. | Panel pokarmowy, owoce (10 alergenów): jabłko, kwiwi, morela, truskawka, banan, brzoskwinia, wiśnia, oliwka, arbuz, mox cytrusów (grejpfrut, cytryna, pomarańcza, mandarynka). | szt. | |
| 944. | Panel pokarmowy, warzywa (10 aleregenów): soja, pomidor, marchewka, ziemniak, seler, sezam, pietruszka, papryka, ogórek, kukurydza. | szt. | |
| 945. | Panel mleko krowie plus gluten | szt. | |
| 946. | Panel orzeszki ziemne, 6 alergenów – POLYCHECK | szt. | |
| 947. | Panel rekombinanty roztocze | szt. | |
| 948. | Panel alergenów molekularnych (296 parametrów) - ALEX | szt. | |
| 949. | Panel Oddechowy I (10 alergenów) (T02, T03, T04, T07, T09, G06, G12,, W01, W06, W09) | szt. | |
| 950. | Panel antybiotyki (10 alergenów) (C01, C02, C05, C06, C223, C201, C436, C07, C103, C212) | szt. | |
| 951. | Panel molekularny pyłki DPA-Dx, 10 alergenów (tymotka łąkowa, brzoza) +CCD | szt. | |
| 952. | Panel molekularny pediatryczny 1 DPA-Dx, 14 alergenów (mleko, jajo kurze, orzeszki ziemne, brzoza) + CCD | szt. | |
| 953. | Panel molekularny białka mleka DPA-Dx (6 alergenów) + CCD | szt. | |
| 954. | Panel molekularny komponenty jaja kurzego (Polycheck) | szt. | |
| 955. | Panel molekularny jady owadów DPA-Dx (osa, pszczoła) + CCD | szt. | |
| 956. | Panel molekularny orzeszki ziemne DPA-Dx, 8 alergenów + CCD | szt. | |
| **Mieszanki alergenów** | | | |
| 957. | IgE sp. GP1 - mieszanka traw wczesnych (G3, G4, G5, G6, G8) | szt. | |
| 958. | IgE sp. TP9 - mieszanka drzew wczesnych (T2, T3, T4, T7,T12) | szt. | |
| 959. | IgE sp. WP3 - mieszanka chwastów (W6, W9, W10, W12, W20) | szt. | |
| 960. | IgE sp. MP1 - mieszanka pleśni (M1, M2, M3, M5, M6) | szt. | |
| 961. | IgE sp. FP2 - mieszanka ryby, skorupiaki, owoce morza (F3,F24, F37, F40, F41) | szt. | |
| 962. | IgE sp. EP71 - mieszanka pierza (E70, E85, E86, E89) | szt. | |
| 963. | IgE sp. EP1 - miesznka naskórków (E1, E3, E4, E5) | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 964. | IgE sp. GP4 - mieszanka traw późnych (G1, G5, G6, G7, G12, G13) | szt. | |
| 965. | IgE sp. FP5 - mieszanka pokarmowa dziecięca (F1, F2, F3, F4, F13, F14) | szt. | |
| 966. | IgE sp. TP6 - mieszanka drzew późnych (T1,T3, T5, T7, T10) | szt. | |
| 967. | IgE sp. TP5 Panel drzew (drzewa wczesne) | szt. | |
| 968. | IgE sp. FX5 - mieszanka żywności, met. ImmunoCAP | szt. | |
| 969. | IgE sp. FP3 mieszanka zbóż FP3 (F4, F7, F8, F10, F11) | szt. | |
| 970. | IgE sp. GP3 - mieszanka traw 3 (G1, G3, G6, G12, G13) | szt. | |
| 971. | IgE sp. H2 - mieszanka kurzu domowego (Hollister Sten) | szt. | |
| **Alergeny- składniki kurzu, roztocza** | | | |
| 972. | IgE sp. D1 - Dermatophagoides pteronyssinus | szt. | |
| 973. | IgE sp. D2 - Dermatophagoides farinae (kurz domowy) | szt. | |
| 974. | IgE sp. D70 - Acarus siro | szt. | |
| 975. | IgE sp. D71 - Lepidoglyphus destructor | szt. | |
| 976. | IgE sp. D72 - Tyrophagus putescientiae | szt. | |
| **Alergeny- sierści i pierza** | | | |
| 977. | IgE sp. E7 - odchody gołębia | szt. | |
| 978. | IgE sp. E1 - naskórek i sierść kota | szt. | |
| 979. | IgE sp. E2 - naskórek psa | szt. | |
| 980. | IgE sp. E3 - łupież konia | szt. | |
| 981. | IgE sp. E4 - łupież krowy | szt. | |
| 982. | IgE sp. E201 - pióra kanarka | szt. | |
| 983. | IgE sp. E301 odchody kanarka | szt. | |
| 984. | IgE sp. E70 - pierze (pióra gęsi) | szt. | |
| 985. | IgE sp. E78 - pióra papużki falistej | szt. | |
| 986. | IgE sp. E86 - pióra kaczki | szt. | |
| 987. | IgE sp. E84 - naskórek chomika | szt. | |
| 988. | IgE sp. E82 - naskórek królika | szt. | |
| 989. | IgE sp. E81 - naskórek owcy | szt. | |
| 990. | IgE sp. E6 - naskórek świnki morskiej | szt. | |
| 991. | IgE sp. E5 - łupież psa | szt. | |
| 992. | IgE sp. E98 – naskórek,włos szynszyla | szt. | |
| **Alergeny- trawy i zboża** | | | |
| 993. | IgE sp. G5 - życica trwała | szt. | |
| 994. | IgE sp. G8 - wiechlina łąkowa | szt. | |
| 995. | IgE sp. G3 - kupkówka pospolita | szt. | |
| 996. | IgE sp. G4 - kostrzewa łąkowa | szt. | |
| 997. | IgE sp. G6 - tymotka łąkowa | szt. | |
| 998. | IgE sp. G12 - żyto (pyłki) | szt. | |
| **Alegreny-drzewa** | | | |
| 999. | IgE sp. T27 – lipa drobnolistna | szt. | |
| 1000. | IgE sp. T3 - brzoza | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1001. | IgE sp. T4 - leszczyna | szt. | |
| 1002. | IgE sp. T2 - olcha | szt. | |
| 1003. | IgE sp. T14 - topola | szt. | |
| 1004. | IgE sp. T12 - wierzba | szt. | |
| 1005. | IgE sp. T16 - Sosna zwyczajna | szt. | |
| **Alergeny- chwasty** | | | |
| 1006. | IgE sp. W9 - babka lancetowata | szt. | |
| 1007. | IgE sp. W6 - bylica pospolita | szt. | |
| 1008. | IgE sp. W10 - komosa biała | szt. | |
| **Alergeny - pleśnie** | | | |
| 1009. | IgE sp. M6 - Alternaria tenuis | szt. | |
| 1010. | IgE sp. M3 - Aspergillus fumigatus | szt. | |
| 1011. | IgE sp. M5 - Candida albicans | szt. | |
| 1012. | IgE sp. M2 - Cladosporium herbarum | szt. | |
| 1013. | IgE sp. M4 - Mucor racemosus | szt. | |
| 1014. | IgE sp. M1 - Penicillium notatum | szt. | |
| **Alergeny- mleczne** | | | |
| 1015. | IgE sp. F231 – mleko gotowane | szt. | |
| 1016. | IgE sp. F1 - białko jajka | szt. | |
| 1017. | IgE sp. F245 - jajko całe | szt. | |
| 1018. | IgE sp. F75 - żółtko jajka | szt. | |
| 1019. | IgE sp. F76 - alfa laktoalbumina | szt. | |
| 1020. | IgE sp. F77 - beta laktoglobulina | szt. | |
| 1021. | IgE sp. F78 - kazeina | szt. | |
| 1022. | IgE sp. F2 - mleko krowie | szt. | |
| 1023. | IgE sp. F81 - ser cheddar | szt. | |
| 1024. | IgE sp. alfa-amylaza (ekstrakt alfa amylazy z pleśni Aspergillus oryzae, k87 (F87). | szt. | |
| 1025. | IgE sp. F236 – serwatka | szt. | |
| 1026. | IgE sp. B312 – Laktoza | szt. | |
| 1027. | IgE sp. F360 – jogurt | szt. | |
| **Alergeny- mączne** | | | |
| 1028. | IgE sp. F79 - gluten (gliadyna) | szt. | |
| 1029. | IgE sp. F11 - gryka | szt. | |
| 1030. | IgE sp. F6 - jęczmień | szt. | |
| 1031. | IgE sp. F8 - kukurydza | szt. | |
| 1032. | IgE sp. F7 - owies | szt. | |
| 1033. | IgE sp. F4 - pszenica | szt. | |
| 1034. | IgE sp. F9 - ryż | szt. | |
| 1035. | IgE sp. F14 - soja | szt. | |
| 1036. | IgE sp. F5 - żyto | szt. | |
| **Alergeny- mięsa i ryb** | | | |
| 1037. | IgE sp. F101 - albumina surowicy bydlęcej (BSA) | szt. | |
| 1038. | IgE sp. F88 - baranina | szt. | |
| 1039. | IgE sp. F284 - indyk | szt. | |
| 1040. | IgE sp. F83 - kurczak | szt. | |
| 1041. | IgE sp. F26 - wieprzowina | szt. | |
| 1042. | IgE sp. F27 - wołowina | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1043. | IgE sp. F3 - dorsz | szt. | |
| 1044. | IgE sp. F40 - tuńczyk | szt. | |
| 1045. | IgE sp. F205 śledź | szt. | |
| 1046. | IgE sp. F24 – krewetka | szt. | |
| **Alergeny - warzywa** | | | |
| 1047. | IgE sp. F15 - fasola | szt. | |
| 1048. | IgE sp. F12 - groch | szt. | |
| 1049. | IgE sp. F31 - marchew | szt. | |
| 1050. | IgE sp. F244 - ogórek | szt. | |
| 1051. | IgE sp. F86 - pietruszka | szt. | |
| 1052. | IgE sp. F25 - pomidor | szt. | |
| 1053. | IgE sp. F85 - seler | szt. | |
| 1054. | IgE sp. F35 - ziemniak | szt. | |
| 1055. | IgE sp. F48 - cebula | szt. | |
| **Alergeny- owoce** | | | |
| 1056. | IgE sp. F92 - banan | szt. | |
| 1057. | IgE sp. F94 - gruszka | szt. | |
| 1058. | IgE sp. F49 - jabłko | szt. | |
| 1059. | IgE sp. F84 - kiwi | szt. | |
| 1060. | IgE sp. F33 - pomarańcza | szt. | |
| 1061. | IgE sp. F44 - truskawka | szt. | |
| 1062. | IgE sp. F237 - morela | szt. | |
| 1063. | IgE sp. F356 - Porzeczka czarna | szt. | |
| 1064. | IgE sp. F259 - winogrona | szt. | |
| 1065. | IgE sp. F156 - malina | szt. | |
| 1066. | IgE sp. F32 - cytryna | szt. | |
| 1067. | IgE sp. F302 - mandarynka | szt. | |
| 1068. | IgE sp. F95 - brzoskwinia | szt. | |
| **Alergeny- przyprawy, używki, orzechy** | | | |
| 1069. | IgE sp. F105 - czekolada | szt. | |
| 1070. | IgE sp. F93 - kakao | szt. | |
| 1071. | IgE sp. F221 - kawa | szt. | |
| 1072. | IgE sp. F403 - drożdże browarnicze | szt. | |
| 1073. | IgE sp. F89 - musztarda | szt. | |
| 1074. | IgE sp. F277 - koperek | szt. | |
| 1075. | IgE sp. F280 - pieprz czarny | szt. | |
| 1076. | IgE sp. F17 - orzech leszczyny | szt. | |
| 1077. | IgE sp. F256 - orzech włoski | szt. | |
| 1078. | IgE sp. F13 - orzech ziemny | szt. | |
| 1079. | IgE sp. T10 - Orzech kalifornijski, pyłek met. ImmunoCAP | szt. | |
| 1080. | IgE sp. F36 - Kokos | szt. | |
| 1081. | IgE sp. F20 - migdały | szt. | |
| 1082. | IgE sp. M44 – drożdże piekarskie (Saccharomyces cerevisiae) | szt. | |
| 1083. | IgE sp. F220- cynamon | szt. | |
| 1084. | IgE sp. F333 siemie lniane | szt. | |
| 1085. | IgE sp. F203 - pistacja | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Alegreny-owady** | | | |
| 1086. | IgE sp. I3 - jad osy | szt. | |
| 1087. | IgE sp. I1 - jad pszczoły | szt. | |
| 1088. | IgE sp. I5 - jad szerszenia europejskiego | szt. | |
| 1089. | IgE sp. I6 - karaluch - prusak | szt. | |
| 1090. | IgE sp. I71 - jad komara | szt. | |
| 1091. | IgE sp. I73 - Chironomus plumosus (Ochotka piórkowa) | szt. | |
| 1092. | IgE sp. I205 – jad trzmiela | szt. | |
| **Alergeny -leki, substancje chemiczne** | | | |
| 1093. | IgE sp. C223 – sulfamethoxazol | szt. | |
| 1094. | IgE sp. C91 –metamizol | szt. | |
| 1095. | IgE sp. K80 –formaldehyd | szt. | |
| 1096. | IgE sp. C204 - amoxycylina | szt. | |
| 1097. | IgE sp. C216 – doksycyklina | szt. | |
| 1098. | IgE sp. C52 – pyrazolon | szt. | |
| 1099. | IgE sp. C217 - Kwas acetylosalicylowy | szt. | |
| 1100. | IgE sp. U209 – paracetamol | szt. | |
| 1101. | IgE sp. C212 – erytromycyna | szt. | |
| 1102. | IgE sp. C1 - Penicylina G | szt. | |
| 1103. | IgE sp. C286 - Ibuprofen | szt. | |
| **Alergeny -inne** | | | |
| 1104. | IgE sp. O1 - bawełna | szt. | |
| 1105. | IgE sp. K20 - wełna | szt. | |
| 1106. | IgE sp. K82 - latex | szt. | |
| 1107. | IgE sp. K74 – jedwab | szt. | |
| 1108. | IgE sp. P1 - glista ludzka | szt. | |
| **Alergeny molekularne** | | | |
| 1109. | IgE sp. epitop nBet v 1, brzoza | szt. | |
| 1110. | IgE sp. epitop rBet v 2, brzoza | szt. | |
| 1111. | IgE sp. epitop nDer f 1, roztocze | szt. | |
| 1112. | IgE sp. epitop nDer f 2, roztocze | szt. | |
| 1113. | IgE sp. epitop nDer p 1, roztocze | szt. | |
| 1114. | IgE sp. epitop nDer p 2, roztocze | szt. | |
| 1115. | IgE sp. epitop rMal d 1, jabłko | szt. | |
| 1116. | IgE sp. epitop rMal d 4, jabłko | szt. | |
| 1117. | IgE sp. rCan f 1, pies, metodą. ImmunoCAP | szt. | |
| 1118. | IgE sp. rCan f 2, pies, metodą. ImmunoCAP | szt. | |
| 1119. | IgE sp. rCan f 3, pies, metodą ImmunoCAP | szt. | |
| 1120. | IgE sp. rCan f 5, pies, metodą ImmunoCAP | szt. | |
| 1121. | IgE sp. rCan f 6-, pies, metodą ImmunoCAP | szt. | |
| **USTALENIE OJCOSTWA I POKREWIEŃSTWA** | | | |
| 1122. | Ustalenie ojcostwa i pokrewieństwa dla 2 osób + profil genetyczny (16 loci) | szt. | |
| 1123. | Test DNA na ojcostwo i pokrewieństwo, 24 markery genetyczne dodatkowa osoba powyżej 3 lub ponowne pobranie/wymaz/mikriślad | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1124. | Ustalenie ojcostwa i pokrewieństwa do 3 osób (16 loci) | szt. | |
| 1125. | Test DNA na pokrewieństwo w linii żeńskiej, chromosom X, 2 osoby | szt. | |
| 1126. | Test DNA na pokrewieństwo w linii męskiej, chromosom Y, 2 osoby | szt. | |
| **DIAGNOSTYKA CHORÓB GENETYCZNYCH METODĄ PCR** | | | |
| 1127. | CHECK2 met. PCR - genetyczna predyspozycja wielonarządowa do nowotworów - analiza mutacji genu CHECK2. | szt. | |
| 1128. | Celiakia (HLA-DQ2/DQ8) | szt. | |
| 1129. | Mikrodelecje chromosomu Y (AZF, gr 51) - - badanie rozszerzone) - | szt. | |
| 1130. | Mutacja w genie CFTR (290 mutacji) niepłodność męska | szt. | |
| 1131. | Genetyczne predyspozycje do rdzeniastego raka tarczycy - analiza 16 mutacji genu RET | szt. | |
| 1132. | Hemochromatoza met. PCR | szt. | |
| 1133. | Mukowiscydoza met. PCR ) (podpisać probówkę+pesel, wypełnić specjalną kartę skierowania) | szt. | |
| 1134. | Mikrodelecje chromosomu Y (AZF) – badanie podstawowe - analiza mikrodelecji w rejonie genu AZF chromosomu Y,powstawanie plemników | szt. | |
| 1135. | Apo E genotyp. - ocena skłonności do wystąpienia Alzheimera met. PCR WYMAGA WCZEŚNIEJSZEGO UMÓWIENIA SIĘ - | szt. | |
| 1136. | Rozszerzona analiza genu CFTR - świadoma zgoda | szt. | |
| 1137. | Nerwiakowłókniakowatość typu 1 (NF1) WYMAGA WCZEŚNIEJSZEGO UMÓWIENIA SIĘ | szt. | |
| 1138. | Mutacje w genie CYP1B1 WYMAGA WCZEŚNIEJSZEGO UMÓWIENIA SIĘ - świadoma zgoda | szt. | |
| 1139. | Mutacje w genie CYP1B1 WYMAGA WCZEŚNIEJSZEGO UMÓWIENIA SIĘ - świadoma zgoda | szt. | |
| 1140. | Mutacje w genie CYP1B1 WYMAGA WCZEŚNIEJSZEGO UMÓWIENIA SIĘ - świadoma zgoda | szt. | |
| 1141. | Mutacje w genie CYP1B1 WYMAGA WCZEŚNIEJSZEGO UMÓWIENIA SIĘ - świadoma zgoda | szt. | |
| 1142. | Mutacje w genie CYP1B1 WYMAGA WCZEŚNIEJSZEGO UMÓWIENIA SIĘ - świadoma zgoda | szt. | |
| 1143. | Mutacje w genie CYP1B1 WYMAGA WCZEŚNIEJSZEGO UMÓWIENIA SIĘ - świadoma zgoda | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1144. | Mutacje w genie CYP1B1 WYMAGA WCZEŚNIEJSZEGO UMÓWIENIA SIĘ - świadoma zgoda | szt. | |
| 1145. | Mutacje w genie CYP1B1 WYMAGA WCZEŚNIEJSZEGO UMÓWIENIA SIĘ - świadoma zgoda | szt. | |
| 1146. | Nadkrzepliwość wrodzona (Czynnik V Leiden + Mutacja 20210 G-A genu protrombiny) (Lab do środy do 14.00pozostali tylko poniedziałek i wtorek) - świadoma zgoda | szt. | |
| 1147. | Zespół Gilberta (gen UGT1A1 - najczęstsza mutacja) - | szt. | |
| 1148. | Nietolerancja laktozy typu dorosłego | szt. | |
| 1149. | Mutacje w genie CFTR (F508del, 70 mutacji) | szt. | |
| 1150. | Dystrofia miotoniczna typu 1 (gen DMPK) | szt. | |
| 1151. | Dystrofia mięśniowa twarzowo-łopatkowo-ramienna | szt. | |
| 1152. | Dystrofia mięśniowa Duchenne – Beckera - | szt. | |
| 1153. | Neuropatia Lebera – zanik nerwów wzrokowych (LHON). | szt. | |
| 1154. | Dystonia torsyjna typu 1 – dystonia mięśniowa deformacyjna lub dystonia Oppenheima. | szt. | |
| 1155. | Choroba mitochondrialna MERRF – padaczka mokloniczna z czerwonymi poszarpanymi włoknami. | szt. | |
| 1156. | Choroba mitochondrialna MELAS – mitochondrialna encefalomiopatia z kwasicą mleczanową oraz epizodami udaropodobnymi jest to wieloukładowe schorzenie mitochondrialne, należące do najczęstszych chorób mitochondrialnych uwarunkowanych mutacjami mitochondrialnego DNA | szt. | |
| 1157. | IL28B (rs12979860, rs8099917), genotypowanie - Służy do przewidywania indywidualnej odpowiedzi na leczenie interferonem alfa oraz rybawiryną osób zakażonych wirusem HCV | szt. | |
| 1158. | Łuszczyca (HLA - Cw6) | szt. | |
| 1159. | Zespół Retta – badanie mutacji w regionie kodującym genu MECP2 – pierwszy etap procedury diagnostycznej. Zespół Retta (RS) jest zaburzeniem neurologicznym spotkanym u kobiet. | szt. | |
| 1160. | Przedwczesne wygaszanie czynności jajników (ekspansja w genie FMR1) - ZESPÓŁ ŁAMLIWEGO CHROMOSOMU X | szt. | |
| 1161. | Zapalenie trzustki – mutacje w genach PRSS1,SPINK1 i CFTR | szt. | |
| 1162. | Ceroidolipofuscynoza typ 2 -mutacje w genach p. R208X (c.622C>T) oraz c.509-1G>C(IVS5-1G>C)w genie CLN2 z możliwością wykrycia mutacji rzadkich | szt. | |
| 1163. | Choroba Wilsona (mutacja H1069Q genu ATP7B) | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1164. | Hemochromatoza (mutacja E168X) w genie HFE) | szt. | |
| 1165. | Metalproteinaza ADAMTS 13, aktywność | szt. | |
| 1166. | Metalproteinaza ADAMTS 13, przeciwciała | szt. | |
| 1167. | Deficyt alfa 1- antytrypsyny, mutacje w genie AAT-I etap | szt. | |
| 1168. | Deficyt alfa 1- antytrypsyny, mutacje w genie AAT – II etap | szt. | |
| 1169. | MODY 2 - cukrzyca, cukrzyca ciążowa | szt. | |
| 1170. | MODY 3 - cukrzyca | szt. | |
| 1171. | Choroba Charcot-Marie-Tooth | szt. | |
| 1172. | Badanie w kierunku mozaiki linii chromosomów płciowych, met. FISH | szt. | |
| 1173. | Niepłodność męska-delecja sekwencji SRY w chromosomie Y met. biologii molekularnej (FISH) | szt. | |
| 1174. | GENOdiagDIETA - geny nietolerancji pokarmowych | szt. | |
| 1175. | Geno Diag Dieta-geny metabolizmu witamin i antyoksydantów | szt. | |
| 1176. | FTO – mutacja w genie otyłości met. PCR | szt. | |
| 1177. | Geno Diag Dieta - Geny metabolizmu i otyłości | szt. | |
| 1178. | Geno Diag Dieta-geny metabolizmu (dorejetrowywane tylko do badania 3890 - FTO) - specj. zlecenie DIETA I ODŻYWIANIE + świadoma zgoda | szt. | |
| 1179. | Geno Diag Dieta - pełny profil nutrigenetyczny | szt. | |
| 1180. | Harmony test – nieinwazyjne badanie prenatalne oparte na analizie wolnego płodowego DNA w krwi matki, trisomia chromosomu 13,18,21. Badanie dla pacjentek od 10 t.c.do 20 t.c. | szt. | |
| 1181. | Sanco Test Prenatalny (trisomia, płeć, analiza XY) | szt. | |
| 1182. | Sanco Plus (trisomia, płeć, analiza XY+ zespoły delecyjne) WYMAGA | szt. | |
| 1183. | Sanco RhD | szt. | |
| 1184. | Sanco Test Prenatalny (trisomia, płeć, analiza XY)+ Sanco RhD | szt. | |
| 1185. | Sanco Plus (trisomia, płeć, analiza XY+ zespoły delecyjne)+ Sanco RhD | szt. | |
| 1186. | NIFTY basic (ryzyko trisomi 21, 18, 13 chromosomu, płeć płodu) - nieinwazyjny, przesiewowy, test prenatalny, NIPT (ang. Non-Invasive Prenatal Test) | szt. | |
| 1187. | NIFTY standard (ryzyko trisomi 21, 18, 13, aneuploidie XY, płeć płodu) - nieinwazyjny, przesiewowy, test prenatalny, NIPT (ang. Non-Invasive Prenatal Test) | szt. | |
| 1188. | NIFTY plus (ryzyko trisomi 21, 18, 13, 9, 16, 22, aneuploidie XY, płeć płodu, 60 zespołów delecji/ duplikacji) - nieinwazyjny, przesiewowy, test prenatalny, NIPT (ang. Non-Invasive Prenatal Test) | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1189. | NIFTY pro (ryzyko trisomi 21, 18, 13, 9, 16, 22, aneuploidie XY, płeć płodu, 92 zespoły delecji/ duplikacji) - nieinwazyjny, przesiewowy, test prenatalny dla ciąży bliźniaczych, NIPT (ang. Non-Invasive Prenatal Test) | szt. | |
| 1190. | Ataksja Friedreicha | szt. | |
| | **INNE** | | |
| 1191. | Kamienie moczowe, analiza chemiczna | szt. | |
| 1192. | Holotranskobalamina | szt. | |
| 1193. | Kwasy żółciowe całkowite, ilościowo – | szt. | |
| 1194. | Prealbumina | szt. | |
| 1195. | Peroksydaza glutationowa (GPX), enzym antyoksydacyjny | szt. | |
| 1196. | HPA-1 , konflikt płytkowy, badanie przesiewowe | szt. | |
| 1197. | Białko 14-3-3 w PMR | szt. | |
| 1198. | Subpopulacja limfocytów | szt. | |
| 1199. | **MEDYCYNA PRZECIWSTARZENIOWA** | | |
| 1200. | Serotonina | szt. | |
| 1201. | Serotonina w DZM | szt. | |
| 1202. | Wolne kwasy tłuszczowe, | szt. | |
| 1203. | Bardzo długołańcuchowe kwasy tłuszczowe VLCFA | szt. | |
| 1204. | Selen, ilościowo w surowicy | szt. | |
| 1205. | Witamina B3 (witamina PP) | szt. | |
| 1206. | Witamina E, | szt. | |
| 1207. | Witamina C (Kwas askorbinowy), | szt. | |
| 1208. | Beta karoten | szt. | |
| 1209. | P/c. p. insulinie, met. ELISA | szt. | |
| 1210. | Witamina A, | szt. | |
| 1211. | Witamina B1 | szt. | |
| 1212. | Witamina B2 | szt. | |
| 1213. | Witamina B5 | szt. | |
| 1214. | Witamina B6 | szt. | |
| 1215. | Witamina H | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1216. | Witamina K1, | szt. | |
| 1217. | Koenzym Q10 (Ubichinon) | szt. | |
| 1218. | Witamina K2 MK7 | szt. | |
| **PANELE BADAŃ** | | | |
| 1219. | Panel brzuszny (Morfologia, OB., CRP, Mocz badanie ogólne, AST, ALT, ALP, GGT, Bilirubina całkowita, Lipaza, AMY, Krew utajona, Kalprotektyna w kale, GARDIA LAMBLIA w kale, HELICOBACTER PYLORI IgG, Prz\eciwciała anty transglutaminazie IgA) | szt. | |
| 1220. | Panel onkologiczny kobieta (Morfologia, OB., CA-125, CA-15,3, CA19-9, CEA) | szt. | |
| 1221. | Panal dla kobiet (Morfologia, OB., Glukoza, CRP, Sód, Potas, Chlorki, Cholesterol, Cholesterol HDL, Cholestrol LDL, Trójglicerydy, AST,ALT, GGT, Wapń całkowity, Magnez, Fosfor, Mocznik, Kreatynina, Kwas moczowy, TSH, Estradiol) | szt. | |
| **USŁUGI PIELĘGNIARSKIE** | | | |
| 1222. | Pobranie krwi do badań | szt. | |
| 1223. | Pobranie wymazu do badań w kierunku SARS Ag | szt. | |
| 1224. | Pobranie wymazu z gardła | szt. | |
| 1225. | Pobranie krwi do oznaczania grup krwi, PTA (za każdą próbkę) | szt. | |
| 1226. | Pobranie materiału do badań mikrobilogicznych | szt. | |
| **MIKROBIOLOGIA** | | | |
| 1227. | KyberKompakt, jakościowe i ilościowe badanie mikrobiologiczne kału | szt. | |
| 1228. | POSIEW KRWI W WARUNKACH BEZTLENOWYCH | szt. | |
| 1229. | POSIEW KRWI W WARUNKACH TLENOWYCH | szt. | |
| 1230. | POSIEW MATERIAŁU Z ZATOK | szt. | |
| 1231. | POSIEW MOCZU | szt. | |
| 1232. | POSIEW NASIENIA | szt. | |
| 1233. | POSIEW PLOWOCINY | szt. | |
| 1234. | POSIEW PŁYNU MÓZGOWO RDZENIOWEGO | szt. | |
| 1235. | POSIEW PŁYNU Z JAM CIAŁA | szt. | |
| 1236. | POSIEW PŁYNU Z JAMY BRZUSZNEJ | szt. | |
| 1237. | POSIEW PŁYNU Z JAMY OPŁUCNEJ | szt. | |
| 1238. | POSIEW PŁYNU Z JAMY OTRZEWNEJ | szt. | |
| 1239. | POSIEW PŁYNU | szt. | |
| 1240. | POSIEW POPŁUCZYN OSKRZELOWYCH | szt. | |
| 1241. | POSIEW TKANKI | szt. | |
| 1242. | POSIEW TREŚCI PĘCHERZYKA ŻÓŁCIOWEGO | szt. | |
| 1243. | POSIEW W KIERUNKU BEZTLENOWCÓW | szt. | |
| 1244. | POSIEW W KIERUNKU GRZYBÓW | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1245. | POSIEW WÓD PŁODOWYCH | szt. | |
| 1246. | POSIEW WYDZIELINY Z DRZEWA OSKRZELOWEGO | szt. | |
| 1247. | POSIEW Z KOŃCÓWKI CEWNIKA | szt. | |
| 1248. | WYMAZ W KIERUNKU MRSA | szt. | |
| 1249. | WYMAZ W KIERUNKU S. agalactiae | szt. | |
| 1250. | WYMAZ Z CEWKI MOCZOWEJ | szt. | |
| 1251. | WYMAZ Z DRENU | szt. | |
| 1252. | WYMAZ Z DRZEWA OSKRZELOWEGO | szt. | |
| 1253. | WYMAZ Z GARDŁA | szt. | |
| 1254. | WYMAZ Z MIGDAŁKÓW | szt. | |
| 1255. | WYMAZ Z JAMY USTNEJ | szt. | |
| 1256. | WYMAZ Z NOSA | szt. | |
| 1257. | WYMAZ Z ODLEŻYNY | szt. | |
| 1258. | WYMAZ Z OKA | szt. | |
| 1259. | WYMAZ Z OWRZODZENIA | szt. | |
| 1260. | WYMAZ Z PĘPKA | szt. | |
| 1261. | WYMAZ Z POCHWY | szt. | |
| 1262. | WYMAZ SPOD NAPLETKA | szt. | |
| 1263. | WYMAZ Z RANY | szt. | |
| 1264. | WYMAZ Z ROPNIA | szt. | |
| 1265. | WYMAZ Z RURKI INTUBACYJNEJ | szt. | |
| 1266. | WYMAZ Z RURKI TRACHEOSTOMIJNEJ | szt. | |
| 1267. | WYMAZ Z KANAŁU SZYJKI MACICY | szt. | |
| 1268. | WYMAZ Z TOREBKI STAWU BIODROWEGO | szt. | |
| 1269. | WYMAZ Z TOREBKI STAWU | szt. | |
| 1270. | WYMAZ Z UCHA | szt. | |
| 1271. | WYMAZ ZE SKÓRY | szt. | |
| 1272. | WYMAZ Z ODBYTU W KIERUNKU ENTEROPATOGENNYCH E.COLI | szt. | |
| 1273. | WYMAZ Z ODBYTU W KIERUNKU PATOGENÓW ALARMOWYCH | szt. | |
| 1274. | POSIEW KAŁU W KIERUNKU SS, E.COLI, YERSINIA | szt. | |
| 1275. | POSIEW KAŁU W KIERUNKU DROŻDŻAKÓW | szt. | |
| 1276. | POSIEW KAŁU W KIERUNKU ENTEROPATOGENNYCH E.COLI | szt. | |
| 1277. | POSIEW KAŁU W KIERUNKU PATOGENÓW ALARMOWYCH | szt. | |
| 1278. | POSIEW KAŁU W KIERUNKU SALMONELLA, SHIGELLA | szt. | |
| 1279. | POSIEW KAŁU W KIERUNKU YERSINIA | szt. | |
| 1280. | PREPARAT BEZPOŚREDNI - STOPIEŃ CZYSTOŚCI POCHWY | szt. | |
| 1281. | KONTROLA PROCESU STERLIZACJI ATTEST | szt. | |
| 1282. | KONTROLA PROCESU STERLIZACJI SPORAL A | szt. | |
| 1283. | KONTROLA PROCESU STERLIZACJI SPORAL S | szt. | |
| 1284. | WYMAZ Z ODBYTU W KIERUNKU YERSINIA | szt. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1285. | WYMAZ Z ODBYTU W KIERUNKU SALMONELLA, SHIGELLA | szt. | |
| 1286. | WYMAZ Z RANY POOPERACYJNEJ | szt. | |
| 1287. | BADANIE W KIERUNKU PATOGENÓW ALARMOWYCH | szt. | |
| 1288. | WYMAZ Z NOSA W KIERUNKU PATOGENÓW ALARMOWYCH | szt. | |
| 1294. | Kał - nosicielstwo Salmonella (3 ozn.) | szt. | |

Wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia ujęte są w kwocie oferty (załadunek, transport, itp.).

**Oświadczam, że:**

Zapoznałem się z treścią „ Zaproszenia do składania ofert na usługi świadczone przez laboratorium medyczne - badania laboratoryjne" oraz warunkami umowy i nie wnoszę zastrzeżeń.

.....

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

Zał. Nr 3

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA WYSTAWIANIE I UDOSTĘPNIANIE FAKTUR W FORMIE ELEKTRONICZNEJ

Dane Nabywcy:
Nazwa: Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej
Adres: ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78
11-400 Kętrzyn
NIP: 742-000-73-89

1. Działając na podstawie Ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2025r. poz. 775 ze zm.) wyrażam zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt, zgodnie z obowiązującymi przepisami w formacie PDF w formie elektronicznej przez:

……

( dane Wystawcy faktury)

2. Zobowiązuję się przyjmować faktury, o których mowa w pkt. 1 niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną
3. Przesłanie przez Wystawcę faktury w formacie PDF e-mailem automatycznie powoduje brak konieczności wystawiania i wysyłania do Nabywcy faktury, o których mowa powyżej w formie papierowej.
4. Wystawca Oświadcza, że faktury będzie wysyłać z następującego adresu e-mail:

……

5. Nabywca oświadcza, ze adresem e-mail, na który będą przesyłane faktury oraz, z którego wysyłane będą potwierdzenia ich otrzymania, będzie:

6. W razie zmiany adresu e-mail zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania o nowym adresie.
7. Oświadczam, że mam świadomość, iż niniejsze oświadczenie może zostać wycofane, w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.

…… ……..
data i podpis Nabywcy data i podpis Wystawcy