**CENNIK BADAŃ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **RODZAJ ŚWIADCZENIA** | **CENA** **JEDNEGO BADANIA LUB ŚWIADCZENIA (zł)** |
| **netto** | **brutto** |
| 1. | Badanie wstępne pracownika\* |  |  |
| 2. | Badanie okresowe pracownika z uwzględnieniem czynników: |
|  | 1. praca na wysokości, obsługa monitorów ekranowych, praca zmianowa, prowadzenie pojazdów służbowych – prawo jazdy kat. B
 |  |  |
|  | 1. praca na wysokości, praca zmianowa, dźwiganie ciężarów dla mężczyzn do 10 kg
 |  |  |
|  | 1. praca na wysokości, praca zmianowa, dźwiganie ciężarów dla kobiet do 20 kg
 |  |  |
|  | 1. praca na wysokości, praca zmianowa, dźwiganie ciężarów dla mężczyzn do 50 kg, prowadzenie pojazdów służbowych – prawo jazdy kat. B
 |  |  |
| 3. | Badanie kontrolne pracownika\* |  |  |
| 4. | Badania przy zmianie warunków pracy\* |  |  |
| 5. | Wykonanie szczepień ochronnych (w tym: przeprowadzenie kwalifikowanego badania lekarskiego, wydanie książeczki szczepień, zakup szczepionki wraz z zabiegiem oraz informowanie zainteresowanego o kolejnych terminach dawek szczepionki przeciwko: |  |  |
| 1. WZW typu A,
 |  |  |
| 1. tężcowi,
 |  |  |
| 1. kleszczowemu zapaleniu mózgu.
 |  |  |
| 1. durowi brzusznemu
 |  |  |

\* cena badania obejmuje tylko badanie lekarza medycyny pracy, dodatkowe badania wymagane na dane stanowisko zgodnie z ceną ujętą w tabeli poniżej.

Jednostkowe ceny poszczególnych badań, w tym badań dodatkowych, których konieczność przeprowadzenia wynika z rodzaju stanowiska pracy oraz charakteru wykonywanych zadań,
a także czynników uciążliwych i szkodliwych dla zdrowia występujących w miejscu świadczenia pracy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **RODZAJ BADANIA** | **CENA** **JEDNEGO BADANIA** |
| 1. | Morfologia z rozmazem |  |
| 2. | Morfologia z rozmazem + płytki |  |
| 3. | Badanie ogólne moczu |  |
| 4. | Poziom glukozy |  |
| 5. | Cholesterol |  |
| 6. | Cholesterol HDL, LDL |  |
| 7. | Trójglicerydy |  |
| 8. | Kreatynina |  |
| 9. | Bilirubina |  |
| 10. | Aminotransferaza alaninowa (ALAT) |  |
| 11. | Aminotransferaza asparaginianowa (AST) |  |
| 12. | Retikulocyty |  |
| 13. | RTG klatki piersiowej (duży obrazek) |  |
| 14. | EKG spoczynkowe |  |
| 15. | Spirometria |  |
| 16. | Audiometria |  |
| 17. | Badanie laryngologiczne |  |
| 18. | Badanie neurologiczne |  |
| 19. | Badanie okulistyczne |  |
| 20. | Badanie przez lekarza profilaktyka (wydanie orzeczenia lekarskiego) |  |
| 21. | Szczepionka p/grypie |  |
| 22. | Badania osób kierujących pojazdem służbowym w ramach obowiązków służbowych, od których wymagane jest prawo jazdy kat. B |  |
| 23. | Badanie widzenia zmierzchowego, wrażliwości na olśnienie i wrażliwości na kontrast |  |
| 24. | Badania lekarskie osób ubiegających się o kierowanie pojazdami kat. C+E |  |