



# CENNIK USŁUG SPECJALISTYCZNYCH CENTRUM MEDYCZNEGO PANORAMA

Zatwierdził:

*Leszek Myśliwiec*

*Prezes*

Radzymin 01.01.2026r.

ZAŁĄCZNIK nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.



## CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH ŚWIADCZONYCH W CENTRUM MEDYCZNYM PANORAMA W RADZYMINIE

<b>TELEPORADY</b>		
<b>L.P.</b>	<b>NAZWA USŁUGI</b>	<b>CENA</b>
1.	TELEPORADA LEKARZA SPECJALISTY	250.00 Zł
2.	TELEPORADA LEKARZA PSYCHIATRY	250.00 Zł
3.	TELEPORADA LEKARZA POZ (LEKARZ RODZINNY, PEDIATRA)	250.00 Zł
4.	E-RECEPTA PORADNIA POZ	50.00 Zł
5.	E-RECEPTA PORADNIA SPECJALISTYCZNA	70.00 Zł

Radzymin 01.01.2026r.

ZAŁĄCZNIK nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

# LEKARZE SPECJALIŚCI

L.P.	NAZWA USŁUGI	CENA
1.	INTERNISTA (KONSULTACJA LEKARSKA DLA DOROSŁYCH)	250.00 Zł
2.	PEDIATRA (KONSULTACJA DLA DZIECI DO 18 R.Ż.)	250.00 Zł
3.	GINEKOLOG (KONSULTACJA LEKARSKA DLA DOROSŁYCH ORAZ DZIECI OD 15.R.Ż)	250.00 Zł
4.	OKULISTA (KONSULTACJA DLA DOROSŁYCH)	250.00 Zł
5.	OKULISTA (KONSULTACJA DLA DZIECI OD 8 R.Ż.)	250.00 Zł
6.	DERMATOLOG (KONSULTACJA DLA DOROSŁYCH ORAZ DZIECI)	250.00 Zł
7.	KARDIOLOG (KONSULTACJA DLA DOROSŁYCH)	250.00 Zł
8.	ENDOKRYNOLOG (KONSULTACJA DLA DOROSŁYCH I DZIECI)	250.00 Zł
9.	ALERGOLOG (KONSULTACJA DLA DOROSŁYCH ORAZ DZIECI OD 3 R.Ż.)	250.00 Zł
10.	PULMONOLOG (KONSULTACJA DLA DOROSŁYCH)	250.00 Zł
11.	ORTOPEDA ( KONSULTACJA DLA DOROSŁYCH)	250.00 Zł
12.	OTOLARYNGOLOG (KONSULTACJA DLA DOROSŁYCH I DZIECI )	250.00 Zł
13.	NEUROLOG (KONSULTACJA DLA DOROSŁYCH)	260.00 Zł
14.	PSYCHIATRA (KONSULTACJA DLA DOROSŁYCH)	250.00 Zł
15.	CHIRURG (KONSULTACJA DLA DOROSŁYCH)	250.00 Zł
16.	UROLOG (KONSULTACJA DLA DOROSŁYCH)	250.00 Zł
17.	PROKTOLOG (KONSULTACJA DLA DOROSŁYCH)	250.00 Zł
18.	MEDYCYNA SPORTOWA (KONSULTACJA LEKARSKA DO 21.R.Ż)	250.00 Zł
19.	CHIRURG NACZYNIOWY (KONSULTACJA DLA DOROSŁYCH)	300.00 Zł
20.	DIABETOLOG (KONSULTACJA DLA DOROSŁYCH)	250.00 Zł

Radzymin 01.01.2026r.

Załącznik nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

21	NEFROLOG (KONSULTACJA DLA DOROSŁYCH)	250.00 ZŁ
<b>ULTRASONOGRAFIA</b>		
L.P.	NAZWA USŁUGI	CENA
1	USG JAMY BRZUSZNEJ DLA DZIECI I DOROSŁYCH	250.00 ZŁ
2	USG PIERSI DLA DZIECI I DOROSŁYCH	250.00 ZŁ
3	USG TARCZYCY DLA DZIECI I DOROSŁYCH	250.00 ZŁ
4	USG CIEMIĄCZKA U NIEMOWLĄT	250.00 ZŁ
5	USG UKŁADU MOCZOWEGO DLA DZIECI I DOROSŁYCH	250.00 ZŁ
6	USG MOCZOWEGO Z PROSTATĄ	250.00 ZŁ
7	USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH	250.00 ZŁ
8	USG ŚLINIANEK	250.00 ZŁ
9	USG STAWU BARKOWEGO/ RAMIENNEGO	250.00 ZŁ
10	USG STAWU BIODROWEGO U DZIECKA	250.00 ZŁ
11	USG STAWU KOLANOWEGO	250.00 ZŁ
12	USG STAWU ŁOKCIOWEGO	250.00 ZŁ
13	USG STAWU NADGARSTKOWEGO	250.00 ZŁ
14	USG STAWU SKOKOWEGO	250.00 ZŁ
15	USG ŚCIĘGNA ACHILLESA	250.00 ZŁ
16	USG TKANEK MIĘKKICH DLA DZIECI I DOROSŁYCH	250.00 ZŁ
17	USG SUTKÓW U MĘŻCZYZN	250.00 ZŁ
18	USG JĄDER DLA DZIECI I DOROSŁYCH	250.00 ZŁ
19	USG GINEKOLOGICZNE PRZEZ POWŁOKI	250.00 ZŁ
20	USG TV GINEKOLOGICZNE	250.00 ZŁ

Radzymin 01.01.2026r.

ZAŁĄCZNIK nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

21	USG CIAŻY 2D	250.00 Zł
22	USG GRUCZOŁU KROKOWEGO PRZEZ POWŁOKI	250.00 Zł
23	USG DOPPLER - JEDNEJ KOŃCZYNY DOLNEJ	260.00 Zł
24	USG DOPPLER – OBU KOŃCZYN DOLNYCH	380.00 Zł
25	USG DOPPLER – JEDNEJ KOŃCZYNY GÓRNEJ	260.00 Zł
26	USG DOPPLER – OBU KOŃCZYN GÓRNYCH	380.00 Zł
27	USG DOPPLER – TĘTNIC SZYJNYCH I KRĘGOWYCH	260.00 Zł
28	USG DOPPLER – UKŁADU ŻYLNego JEDNEJ KOŃCZYNY DOLNEJ	260.00 Zł
29	USG DOPPLER – UKŁADU ŻYLNego OBU KOŃCZYN GÓRNYCH	380.00 Zł
30	USG DOPPLER – UKŁADU ŻYLNego JEDNEJ KOŃCZYNY GÓRNEJ	260.00 Zł
31	USG DOPPLER – UKŁADU ŻYLNego OBU KOŃCZYN DOLNYCH	380.00 Zł
32	USG STOPY	250.00 Zł
33	GANGLIONY POD KONTROLĄ USG	250.00 Zł
34	OSOCZE ORTOPEDYCZNE POD KONTROLĄ USG	1000.00 Zł
35	KWAS HIALURONOWY/BLOKADY STERYDOWE POD KONTROLĄ USG	OD 250.00 Zł
36	PUNKCJE KRWIAKÓW POD KONTROLĄ USG	250.00 Zł
<b>PAKIETY</b>		
1	GINEKOLOGICZNY I ( KONSULTACJA + USG + CYTOLOGIA )	450.00 Zł
2	GINEKOLOGICZNY II ( KONSULTACJA + USG )	420.00 Zł
3	GINEKOLOGICZNY III (KONSULTACJA POD KONTROLĄ USG )	300.00 Zł
4	KARDIOLOGICZNY I ( KONSULTACJA + ECHO SERCA + HOLTER + EKG)	480.00 Zł
5	KARDIOLOGICZNY II ( KONSULTACJA + ECHO SERCA + EKG )	450.00 Zł
6	ORTOPEDYCZNY I ( KONSULTACJA + USG )	400.00 Zł
7	ORTOPEDYCZNY II ( INIEKCJA DOSTAWOWA POD KONTROLĄ USG )	250.00 Zł

Radzymin 01.01.2026r.

Załącznik nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

8	UROLOGICZY I (KONSULTACJA + USG )	400.00 Zł
9	PAKIET CHIRURGII NACZYNIOWEJ (KONSULTACJA + USG AORTA + USG DOPPLER OBU KONCZYN)	730.00 Zł
10	PAKIET CHIRURGII NACZYNIOWEJ (KONSULTACJA + USG DOPPLER)	500.00 Zł
11	SKLEROTERAPIA 1 SESJA	1200.00 Zł
12	PAKIET OKULISTYCZNY ( KONSULTACJA OKULISTYCZNA + OCT)	400.00 Zł
13	PAKIET OCT jaskra (OCT RNFL+GCC)	200.00 Zł
<b>DIAGNOSTYKA SPECJALISTYCZNA</b>		
L.P.	NAZWA USŁUGI	CENA
1	EKG SPOCZYNKOWE BEZ OPISU	30.00 Zł
2	EKG SPOCZYNKOWE Z OPISEM	50.00 Zł
3	TEST STREPA/ TEST CRP	35.00 Zł
4	TEST 8w1	38.00 Zł
5	SPIROMETRIA	70.00 Zł
6	SPIROMETRIA Z LEKIEM ( Z PROBA ROZKURCZOWA )	100.00 Zł
7	24H REJESTR CIŚNIENIA TĘTNICZEGO – HOLTER EKG	220.00 Zł
8	24H REJESTR CIŚNIENIA TĘTNICZEGO – HOLTER RR	220.00 Zł
9	ECHO SERCA DLA DOROSŁYCH	250.00 Zł
10	BADANIE KTG ZAPIS Z OCENĄ LEKARZA	70.00 Zł
11	BADANIE DERMATOSKOPOWE POJEDYNCZEJ ZMIANY	60.00 Zł
12	BADANIE DERMATOSKOPOWE POWYZEJ 5 ZMIAN	250.00 Zł
13	CYTOLOGIA SZYJKI MACICY	60.00 Zł
14	CYTOLOGIA PŁYNNA LBC (na podłożu SurePath)	120.00 Zł
15	BADANIE MIKROSKOPOWE W KIERUNKU NUŻEŃCA	250.00 Zł
16	ELEKTROKAGULACJA NADŻERKI	350.00 Zł

Radzymin 01.01.2026r.

ZAŁĄCZNIK nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

17	ZAŁOŻENIE WKŁADKI ANTYKONCEPCYJNEJ (MIRENA – JAYDES HORMONALNA – UWZGLĘDNIONA CENA WKŁADKI)	1400.00 Zł
18	ZAŁOŻENIE WKŁADKI ANTYKONCEPCYJNEJ ( ZWYKŁA – MIEDZIANA - BEZ UWZGLĘDNIENIA CENY WKŁADKI)	500.00 Zł
19	CIŚNIENIA ŚRÓDGAŁKOWE OKA	50.00 Zł
20	GONIOSKOPIA	100.00 Zł
21	DNO OKA	100.00 Zł
22	OCT plamki żółtej	150.00 Zł
23	OCT RNFL	150.00 Zł
23	OCT GCC	150.00 Zł
25	POLE WIDZENIA – BADANIE KOMPUTEROWE OCZU	100.00 Zł
26	UDROŻNIENIE KANALIKÓW ŁZOWYCH	250.00 Zł
27	PŁUKANIE USZU	250.00 Zł
28	TAMPONADA	250.00 Zł
29	TYMPENOMETRIA	70.00 Zł
30	ENDOSKOPIA LARYNGOLOGICZNA	300.00 Zł

### ZABIEGI MEDYCZNE PIELĘGNIAREK

L.P.	NAZWA USŁUGI	CENA
1	POMIAR RR, TĘTNA, TEMPERATURY	20.00 Zł
2	ZDJECIE SZWÓW	50.00 Zł
3	INIEKCJA DOMIĘŚNIOWA	50.00 Zł
4	INIEKCJA DOŻYLNA	60.00 Zł
5	INIEKCJA PODSKÓRNA	40.00 Zł
6	WYKONANIE SZCZEPIONIA	50.00 Zł
7	CEWNIKOWANIE PĘCHERZA MOCZOWEGO / WYMIANA CEWNIKA	60.00 Zł

Radzymin 01.01.2026r.

ZAŁĄCZNIK nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

8	POMIAR CUKRU WE KRWI ZA POMOCĄ GLUKOMETRU	30.00 Zł
9	DROBNE ZABIEGI (OKŁAD, KOMPRES, USUNIECIE KLESZCZA)	50.00 Zł
10	PODŁĄCZENIE KROPLÓWKI	100.00 Zł
11	ZMIANA OPATRUNKU	60.00 Zł
12	POBRANIE MATERIAŁU DO BADANIA LABORATORYJNEGO	30.00 Zł
13	PIELĘGNACJA ODLEŻYN	60.00 Zł
14	BLOKADA – PODANIE ZASTRZYKU	100.00 Zł
15	PUNKCJA STAWU/ TORBIELI	100.00 Zł
<b>SZCZEPIENIA OCHRONNE</b>		
L.P.	NAZWA USŁUGI	CENA
1	HAVRIX – ADULT	230.00 Zł
2	HEXACIMA	270.00 Zł
3	INFANRIX HEXA	290.00 Zł
4	INFANRIX – IPV – HIB P.BŁONICY, TĘŻCOWI, KRZTUŚCOWI – ACELULARNY +POLIO + HIB	210.00 Zł
5	PENTAXIM (BŁONNICA, TĘŻEC, KRZTUSIEC, POLIO HIB)	190.00 Zł
6	PREVENAR 13P. PNEUMOKOKOM	370.00 Zł
7	ROTARIX P. ROTA WIRUSOM	400.00 Zł
8	VARILRIX (P.OSPIE)	330.00 Zł
9	ENGERIX DLA DOROSŁYCH – SCZEPIENIE WZW TYPU B	130.00 Zł
10	FSME – IMMUNE 0,25 JUNIOR (P. KLESZCZOWEMU ZAPALENIU OPON MÓZGOW-RDZENIOWYCH)	190.00 Zł
11	FSME – IMMUNE 0,5ML	390.00 Zł
12	CERVARIX	390.00 Zł
13	BEXSERO	450.00 Zł

Radzymin 01.01.2026r.

ZAŁĄCZNIK nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

14	MenQuadfi	260.00 Zł
15	VAXIGRIP	90.00 Zł
<b>ZABIEGI MEDYCyny ESTETYCZNEJ</b>		
L.P.	NAZWA USŁUGI	CENA
1	WIZYTA LEKARSKA WRAZ Z KONSULTACJĄ	250.00 Zł
2	WIZYTA KONTROLNA	150.00 Zł
3	LIKwidACJA ZMARSZCZEK – TOKSYNA BOTULINOWA(JEDNA OKOLICA)	OD 420.00 Zł
4	LIKwidACJA ZMARSZCZEK – TOKSYNA BOTULINOWA (DWIE OKOLICE)	OD 700.00 Zł
5	LIKwidACJA ZMARSZCZEK – TOKSYNA BOTULINOWA (TRZY OKOLICE)	OD 1000.00 Zł
6	WYPEŁNIENIE KWASEM HIALURONOWYM BRUZDY NOSOWO-WARGOWE	OD 800.00 Zł
7	WYPEŁNIENIE KWASEM HIALURONOWYM DOLINA ŁEZ	OD 600.00 Zł
8	WYPEŁNIENIE KWASEM HIALURONOWYM LINIE MARIONETKI	OD 700.00 Zł
9	WYPEŁNIENIE KWASEM HIALURONOWYM ZMARSZCZKI PALACZA	OD 700.00 Zł
10	WYPEŁNIENIE KWASEM HIALURONOWYM MODELOWANIE BRUzd	OD 700.00 Zł
11	WOLUMETRIA (CENA 1 AMP.) MODELOWANIE OWALU TWARZY, KSZTAŁT POLICZKÓW, UZUPEŁNIENIE OBJĘTOŚCI	OD 1000.00 Zł
12	WYPEŁNIENIE UST	OD 700.00 Zł
13	PODNIESIENIE KĄCIKÓW UST	OD 700.00 Zł
14	NAWILŻENIE UST	OD 700.00 Zł
15	MODELOWANIE I POWIĘKSZENIE UST	OD 700.00 Zł
16	WOLUMETRIA / lifting twarzy (1amp)	900.00 Zł
17	WOLUMETRIA / lifting twarzy (2amp)	1700.00 Zł

Radzymin 01.01.2026r.

Załącznik nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

18	KOREKTA NOSA	OD 800.00 ZŁ
19	ZAŁAMANA BRODA	OD 700.00 ZŁ
20	LIKWIDACJA DRUGIEGO PODBRÓDKA – AQUALYX -1	OD 300.00 ZŁ
21	MEZOTERAPIA – NAWILŻENIE I UJĘDRNIENIE TWARZY/SZYI	OD 300.00 ZŁ
22	OSOCZE BOGATOPŁYTKOWE	1000.00 ZŁ
23	YELLOWPEEL – ZŁUSZCZENIE SKÓRY – PEELING	450.00 ZŁ
24	PRX T 33 PEELING	350.00 ZŁ
25	PEELING MIGDAŁOWY	200.00 ZŁ
26	PEELING PIROGRONOWY	200.00 ZŁ
27	FIRST LIFT – 2 GENERATION (1NIĆ)	100.00 ZŁ
28	FIRST LIFT SCREW – 2 GEBERATION (1NIĆ)	120.00 ZŁ
29	FIRST LIFT BARB (1NIĆ)	500.00 ZŁ
30	LIKWIDACJA TKANKI TŁUSZCZOWEJ – LIPOLIZA INIEKCJA (BRZUCH/UDA/BRYCZESY/BOCZKI – 1 AMP)	OD 300.00 ZŁ
31	LIKWIDACJA CELLULITU Z NÓG I POSŁADKÓW (1AMP)	OD 300.00 ZŁ
32	NADPOTLIWOŚĆ PACH	1600.00 ZŁ
<b>FIZYKOTERAPIA I REHABILITACJ</b>		
<b>L.P.</b>	<b>NAZWA USŁUGI</b>	<b>CENA</b>
<b>FIZYKOTERAPIA</b>		
1	KONSULTACJA	160.00ZŁ
2	LASEROTERAPIA 8-10MIN	30.00 ZŁ
3	ULTRADŹWIĘKI 8-10MIN	30.00 ZŁ
4	PRĄDY TENS	30,00 ZŁ
6	PRĄDY INTERFERENCYJNE 20MIN	30.00 ZŁ

Radzymin 01.01.2026r.

Załącznik nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

7	PRĄDY TREBERTA 20MIN	30.00 ZŁ
8	PRĄDY DIADYNAMICZNE 18MIN	30.00 ZŁ
9	PRĄD GALWANICZNY 20 MIN	30.00 ZŁ
10	JONOFOREZA 20 MIN	30.00 ZŁ
11	ELEKTROSTYMULACJA 20MIN	30.00 ZŁ
12	FONOFOREZA 8 – 10MIN	30.00 ZŁ
13	FALA UDERZENIOWA	80.00 ZŁ
<b>KINESIOLOGY TAPING</b>		
1	KINESIOLOGY TAPING – DOROŚLI (W ZALEŻNOŚCI OD MIEJSCA APLIKACJI)	30.00 ZŁ - 40.00 ZŁ
<b>MASAŻ</b>		
1	MASAŻ LECZNICZY KRĘGOSŁUPA CAŁEGO – 30MIN	100.00 ZŁ
2	MASAŻ LECZNICZY ODCINKA KRĘGOSŁUPA – 15MIN	50.00 ZŁ
3	MASAZ LECZNICZY CAŁKOWITY – 60MIN	150.00 ZŁ
<b>KINEZYTERAPIA</b>		
1	ĆWICZENIA INDYWIDUALNE Z TERAPEUTĄ –50MIN	100.00 ZŁ
2	REHABILITACJA DZIECIĘCA NDT BOBATH –KINEZJOTOPING–45 MIN	200.00 ZŁ
<b>ODCHUDZANIE</b>		
1	MASAŻ BAŃKA CHIŃSKĄ	120.00 ZŁ
2	FALA UDERZENIOWA - CELLUIT	200.00 ZŁ
3	FALA UDERZENIOWA - ROZSTĘPY	200.00 ZŁ
4	FALA UDERZENIOWA - BRZUCH	200.00 ZŁ
5	FALA UDERZENIOWA - RAMIONA	180.00 ZŁ

Radzymin 01.01.2026r.

Załącznik nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

## DIETETYK

L.P.	NAZWA USŁUGI	CENA
1	KONSULTACJA DIETETYCZNA	250.00 ZŁ
2	DIETA 7-DNIOWA	200.00 ZŁ
3	DIETA 14-DNIOWA	250.00 ZŁ
4	DIETA 30-DNIOWA	400.00 ZŁ

## MEDYCYNA PRACY

L.P.	NAZWA USŁUGI	CENA
1	LEKARZ MEDYCYNY PRACY KONSULTACJA ORAZ WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O STANIE ZDROWIA	140.00 ZŁ
2	LEKARZ MEDYCYNY PRACY KONSULTACJA ORAZ WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O STANIE ZDROWIA DLA KANDYDATÓW DO SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH, POLICEALNYCH ORAZ NA WYŻSZE STUDIA	140.00 ZŁ
5	BADANIE KONTROLNE PO 30-DNIOWYM I DŁUŻSZYM ZAŚWIADCZENIU LEKARSKIM ZUS ZŁA (L4)	140.00 ZŁ
6	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O CELOWOŚCI STOSOWANIA SKRÓCONEJ NORMY CZASU PRACY OSOBOM O ORZECZENIU O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI LUB POSIADAJĄCYM GRUPE INWALIDZKĄ ZUS	140.00 ZŁ
7	BADANIE DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH + ORZECZENIE WPIS DO KSIĄŻECZKI	130.00 ZŁ
8	BADANIE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PRAWO JAZDY KAT. B LUB POZWOLENIE DO KIEROWANIA TRAMWAJEM	250.00 ZŁ

Radzymin 01.01.2026r.

ZAŁĄCZNIK nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

9	BADANIE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PRZYWRÓCENIE UPRAWNIENIA DO KIEROWANIA POJAZDEM, COFNIĘTEGO ZE WZGLĘDU NA STAN ZDROWIA	250.00 Zł
10	PONOWNE BADANIE LEKARSKIE W ZWIĄZKU Z OGRANICZENIEM ZAWARTYM W PRAWIE JAZDY, WYNIKAJĄCYM ZE STANU ZDROWIA KIEROWCY	250.00 Zł
11	BADANIE KANDYDATA NA INSTRUKTORA LUB EGZAMINATORA OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UPRAWNIENIA DO KIEROWANIA POJAZDAMI	250.00 Zł
12	BADANIE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PRAWO JAZDY KAT. A, A1	250.00 Zł
13	BADANIE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PRAWO JAZDY KAT. C	250.00 Zł
14	KONSULTACJA LEKARZA SPECJALISTY W RAMACH MEDYCYNY PRACY (OKULISTA, NEUROLOG, OTOLARYNGOLOG)	180.00 Zł
15	ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE- MEDYCINA PRACY (LARYNGOLOG, NEUROLOG, OKULISTA)	250.00 Zł
16	ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE- MEDYCINA PRACY (OKULISTA)	200.00 Zł
17	ZASWIADCZENIE LEKARSKIE- MEDYCINA PRACY (OTOLARYNGOLOG)	200.00 Zł
<b>ZABIEGI DERMATOLOGICZNE</b>		
L.P.	NAZWA USŁUGI	CENA
1	USUNIĘCIE DO 3 ZMIAN (METODA KRIO)	180.00 - 220.00 Zł
2	USUNIĘCIE DO 5 ZMIAN (METODA KRIO)	220.00 - 270.00 Zł
3	USUNIĘCIE DO 10 ZMIAN (METODA KRIO)	320.00 - 470.00 Zł
<b>ZABIEGI OKULISTYCZNE</b>		
L.P.	NAZWA USŁUGI	CENA
1	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z ROGÓWKI	350.00 Zł

Radzymin 01.01.2026r.

Załącznik nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

2	USUNIĘCIE GRADÓWKI, JĘCZMIENIA	500.00 Zł
3	USUNIĘCIE KĘPKI ŻÓŁTEJ – JEDNA POWIEKA	600.00 Zł
4	USUNIĘCIE TORBIELI POWIEK	300.00 Zł
5	USUNIĘCIE BRODAWKI POWIEK	300.00 Zł
6	CHIRURGICZNE USUNIECIE ZMIAN ZWYRODNIENIOWYCH SKORY POWIEK I OKOLICU OCZU	500.00 Zł
7	ODWINIECIE POWIEKI - EKTROPIONA (JEDNO OKO)	2500.00 Zł
8	PLASTYKA OPADAJACEJ POWIEKI GORNEJ Z PODWIESZENIEM DO MIESNIA CZOŁOWEGO (JEDNO OKO)	3000.00 Zł
9	PODWINIECIE POWIEKI - ENTROPINA (JEDNO OKO)	2000.00 Zł
10	USUNIECIE ZMIANY NOWOTWOROWEJ POWIEK , SPOJOWEK Z BADANIEM HISTOPATOLOGICZNYM	2500.00 Zł
11	WIOTKOŚĆ SKÓRY POWIEK GÓRNYCH - BLEFAROPLASTYKA (JEDNO OKO)	2300.00 Zł
12	WIOTKOŚĆ SKÓRY POWIEK GÓRNYCH - BLEFAROPLASTYKA (OBOJE OCZU)	4500.00 Zł

## ZABIEGI CHIRURGICZNE/ORTOPEDYCZNE

L.P.	NAZWA USŁUGI	CENA
1	LECZENIE ZANOKCICY	350.00 Zł
2	NACIĘCIE ROPNIA	400.00 Zł
3	ZABIEG USUNIĘCIA CIAŁA OBCEGO	OD 180.00 Zł DO 350.00 Zł
4	SZYCIE RANY	OD 220.00 DO 370.00 Zł
5	USUNIĘCIE ODCISKU MODZELI	OD 270.00 DO 350.00 Zł
6	USUNIĘCIE WRASTAJĄCEGO PAZNOKCIA	OD 270.00 DO 400.00 Zł

Radzymin 01.01.2026r.

ZAŁĄCZNIK nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

7	USUNIĘCIE ZMIANY SKÓRNEJ DO 3CM	OD 170.00 DO 350.00 ZŁ
8	USUNIĘCIE ZMIANY SKÓRNEJ OD 3CM	OD 220.00 DO 500.00 ZŁ
9	DISULFIRAM	1000.00 ZŁ
10	OPRACOWANIE RANY / OCZYSZCZENIE RANY / ZAŁOŻENIE SPECJALISTYCZNEGO OPATRUNKU NA RANĘ	OD 120.00 DO 300.00 ZŁ
11	ZABIEG ORTOPEDYCZNY HYDRODEKOMPRESJA	1500.00 ZŁ
12	ZABIEG BARBOTAGE 30 MIN	800.00 ZŁ
<b>PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA</b>		
<b>PSYCHOLOG</b>		
L.P.	NAZWA USŁUGI	CENA
1	KONSULTACJA PSYCHOLOGICZNA 50 MIN.	200.00 ZŁ
2	KONSULTACJA PSYCHOLOGICZNA POD KĄTEM CAŁOŚCIOWYCH ZABURZEŃ ROZWOJU (ZESPÓŁ ASPERGERA) 50 MIN.	200.00 ZŁ
3	DIAGNOZA PSYCHOLOGICZNA W ZALEŻNOŚCI OD PROBLEMU I DOBORU TESTÓW + WYWIAD PSYCHOLOGICZNY Z RODZICAMI 2 SPOTKANIA PO 60 MIN.	200.00 ZŁ
4	DIAGNOZA PSYCHOLOGICZNA POD KĄTEM CAŁOŚCIOWYCH ZABURZEŃ ROZWOJU 2-3 SPOTKANIA PO 60 MIN.	250.00 ZŁ
5	DIAGNOZA GOTOWOŚCI SZKOLNEJ 5-6 LETNICH 90 MIN.	250.00 ZŁ
6	INDYWIDUALNA SESJA TERAPEUTYCZNA W NURCIE POZNAWCZO-BEHAWIORALNYM 50 MIN.	200.00 ZŁ
7	TERAPIA INDYWIDUALNA UCZNIÓW Z ZESPOŁEM ASPERGERA 50 MIN.	200.00 ZŁ
8	TRENING UMIEJĘTNOŚCI SPOŁECZNYCH	70.00 ZŁ JEDNO SPOTKANIE OD OSOBY 600.00 ZŁ CAŁOŚĆ

Radzymin 01.01.2026r.

ZAŁĄCZNIK nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

	<b>CZAS TRWANIA: 3 MIESIĄCE – 12 SPOTKAŃ PO 60 MIN. (1 RAZ W TYGODNIU) – GRUPA 6-8 OSÓB</b>	
<b>9</b>	<b>TRENING RADZENIA SOBIE ZE ZŁOŚCIĄ CZAS TRWANIA: 2 MIESIĄCE – 8 SPOTKAŃ PO 60 MIN. (1 RAZ W TYGODNIU) – GRUPA 6-8 OSÓB</b>	<b>70.00 ZŁ JEDNO SPOTKANIE OD OSOBY 600.00 ZŁ CAŁOŚĆ</b>
<b>10</b>	<b>TRENING ASERTYWNOŚCI Z ELEMENTAMI TRENINGU PEWNOŚCI SIEBIE DLADZIECI I MŁODZIEŻY DOŚWIADCZAJĄCYCH PRZEMOCY RÓWNIĘŚNICZEJ CZAS TRWANIA: 3 MIESIĄCE – 12 SPOTKAŃ PO 60 MIN. (1 RAZ W TYGODNIU) – GRUPA 6-8 OSÓB</b>	<b>70.00 ZŁ JEDNO SPOTKANIE OD OSOBY 600.00 ZŁ CAŁOŚĆ</b>
<b>11</b>	<b>DIAGNOZA ZAINTERSOWAŃ I PREDYSPOZYCJI ZAWODOWYCH MŁODZIEŻY GIMNAZJALNEJ I PONADGIMNAZJALNEJ</b>	<b>200.00 ZŁ</b>
<b>12</b>	<b>TERAPIA PSYCHOLOGICZNA/INDYWIDUALNA 50 MIN.</b>	<b>200.00 ZŁ</b>
<b>13</b>	<b>TERAPIA PSYCHOLOGICZNA MAŁEGO DZIECKA 30 MIN.</b>	<b>100.00 ZŁ</b>
<b>14</b>	<b>BADANIE TESTEM INTELIGENCJI WECHSLERA 60 MIN.</b>	<b>180.00 ZŁ</b>
<b>17</b>	<b>ZAŚWIADCZENIE PSYCHOLOGICZNE</b>	<b>50.00 ZŁ</b>
<b>5</b>	<b>DIAGNOZA TRUDNOŚCI SZKOLNYCH (DYSLEKCJA, DYSORTOGRAFIA, DYSGRAFIA, DYSKALKULIA) + OMÓWIENIE WYNIKÓW I PLAN TERAPII 2 SPOTKANIA PO 60 MINUT</b>	<b>250.00 ZŁ</b>
<b>PORADNIA PROKTOLOGICZNA</b>		
<b>1</b>	<b>KONSULTACJA DLA DOROSŁYCH</b>	<b>250.00 ZŁ</b>
<b>2</b>	<b>ANOSKOPIA</b>	<b>250.00 ZŁ</b>
<b>3</b>	<b>REKTOSKOPIA</b>	<b>250.00 ZŁ</b>
<b>4</b>	<b>NACIĘCIE ZAKRZEPY BRZEŻNEGO</b>	<b>300.00 ZŁ</b>
<b>5</b>	<b>NACIĘCIE ROPNIA ODBYTU</b>	<b>300.00 ZŁ</b>

Radzymin 01.01.2026r.

ZAŁĄCZNIK nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

6	LECZENIE HEMOROIDÓW METODĄ BARONA (1 GUMKA)	300.00 ZŁ
---	---	-----------

## PORADNIA STOMATOLOGICZNA

<b>KONSULTACJE</b>		
1.	Porada stomatologiczna	50,00 zł
2.	Konsultacja protetyczna	150,00 zł
3.	Konsultacja chirurgiczna	150,00 zł
4.	Konsultacja implantologiczna	150,00 zł
<b>ZNIECZULENIA</b>		
L.P.	NAZWA USŁUGI	CENA
1	ZNIECZULENIE PRZEWODOWE, NASIĘKOWE	50.00 ZŁ
2	SEDACJA WZIEWNA- GAZ ROZWESELAJĄCY	150,00 ZŁ
3	ZAPACHOWA MASECZKA DO SEDACJI WZIEWNEJ (wielorazowego użytku przez jednego pacjenta)	40,00 zł
<b>DIAGNOSTYKA</b>		
1	ZDJĘCIE RVG ZĘBA	40.00 ZŁ

Radzymin 01.01.2026r.

ZAŁĄCZNIK nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

## STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA

L.P.	NAZWA USŁUGI	CENA
1	PRZEGLĄD STOMATOLOGICZNY DLA DZIECI	50,00 zł
2	PRZEGLĄD STOMATOLOGICZNY	80,00 zł
3	INSTRUKTAŻ HIGIENY JAMY USTNEJ	50,00 zł
4	WYPEŁNIENIE ŚWIATŁOUTWARDZALNE- 1 POWIERZCHNIA	280,00 zł
5	WYPEŁNIENIE ŚWIATŁOUTWARDZALNE- 2 POWIERZCHNIA	300,00 zł
6	WYPEŁNIENIE ŚWIATŁOUTWARDZALNE- 3 POWIERZCHNIA	350,00 zł
7	WYPEŁNIENIE TYMCZASOWE (GLASJONOMEROWE)	200,00 zł
8	ODBUDOWA PO LECZENIU ENDODONTYCZNYM (KANAŁOWYM)	400,00 zł
9	WYPEŁNIENIE ŚWIATŁOUTWARDZALNE W ZĘBIE STAŁYM Z ĆWIEKIEM OKOŁOMIAZGOWYM	250,00 zł
10	ODBUDOWA ZĘBA NA WKŁADZIE STANDARDOWYM (ANKERZE)	350,00 zł
11	ICON (ZA 1 ZĄB)	250,00 zł
12	OPATRUNEK LECZNICZY (TLENEK CYNKU)	150,00 zł
13	OPATRUNEK LECZNICZY (BIODENTINE)	250,00 zł
14	LICÓWKA KOMPOZYTOWA	250,00 zł- 400,00 zł
15	RECEPTA	80,00 zł
16	Zdjęcie RVG zęba	40,00 zł

Radzymin 01.01.2026r.

Załącznik nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

<b>PROFILAKTYKA</b>		
<b>L.P.</b>	<b>NAZWA USŁUGI</b>	<b>CENA</b>
1	SKALING	200,00 Zł
2	PIASKOWANIE	250,00 Zł
3	SKALING + PIASKOWANIE	300,00 Zł
4	SKALING+ PIASKOWANIE+ FLUOR	350,00 Zł
5	FLUORYZACJA	150,00 Zł
6	LECZENIE NADWRAŻLIWOŚCI ZĘBA (1 ZĄB)	100,00 Zł
7	PŁUKANIE KIESZONKI DZIAŚŁOWEJ	150,00 Zł
<b>WYBIELANIE</b>		
<b>L.P.</b>	<b>NAZWA USŁUGI</b>	<b>CENA</b>
1	METODA NAKŁADKOWA (2 SZYNY+ ŻEL)	1200,00 Zł
2	SZYNA DO WYBIELANIA (1 ŁUK)	600,00 Zł
3	OPAESCENCE BOOST (WYBIELANIE W GABINECIE)	1500,00 Zł
4	OPAESCENCE BOOST (DOBIELANIE PO 2-3 TYG.)	300,00 Zł
<b>STOMATOLOGIA DZIECIĘCA</b>		
<b>L.P.</b>	<b>NAZWA USŁUGI</b>	<b>CENA</b>
1	PRZEGLĄD STOMATOLOGICZNY	50,00 Zł
2	INSTRUKTAŻ HIGIENY JAMY USTNEJ	50,00 Zł
3	WIZYTA ADAPTACYJNA	100,00 Zł

Radzymin 01.01.2026r.

ZAŁĄCZNIK nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

4	WIZYTA NIEEFEKTYWNA/ DZIECKO NIEWSPÓŁPRACUJĄCE	80,00 Zł
5	WYPEŁNIENIE ŚWIATŁOUTWARDZALNE	250,00 Zł
6	WYPEŁNIENIE TYMCZASOWE W ZĘBIE MLECZNYM (GLASSJONOMER)	150,00 Zł
7	OPATRUNEK LECZNICZY W ZĘBIE MLECZNYM (TLENEK CYNKU)	150,00 Zł
8	AMPUTACJA	170,00 Zł
9	AMPUTACJA+ WYPEŁNIENIE	250,00 Zł
10	EKSTRAKCJA ZĘBA MLECZNEGO	200,00 Zł
11	DEWITALIZACJA	80,00 Zł
12	LAPISOWANIE	60,00 Zł
13	LAKOWANIE 1 ZĄB	150,00 Zł
14	POSZCZERZONE LAKOWANIE 1 ZĄB	170,00 Zł
15	FLUORYZACJA 2 ŁUKI	150,00 Zł

## ENDODOCJA

L.P.	NAZWA USŁUGI	CENA
1	DEWITALIZACJA/ TREPANACJA	200,00 Zł
2	LECZENIE KANAŁOWE PRZY UŻYCIU MASZYNY: ZĄB JEDNOKANAŁOWY	600,00 Zł
3	LECZENIE KANAŁOWE PRZY UŻYCIU MASZYNY: ZĄB DWUKANAŁOWY	800,00 Zł
4	LECZENIE KANAŁOWE PRZY UŻYCIU MASZYNY: ZĄB TRZYKANAŁOWY	1000,00 Zł
5	LECZENIE KANAŁOWE PRZY UŻYCIU MASZYNY: ZĄB CZTEROKANAŁOWY	1200,00 Zł
6	OPATRUNEK LECZNICZY W LECZENIU KANAŁOWYM	200,00 Zł
7	REWIZJA LECZENIA KANAŁOWEGO: JEDEN KANAŁ	200,00 Zł
8	REWIZJA LECZENIA KANAŁOWEGO: DWA KANAŁY	300,00 Zł

Radzymin 01.01.2026r.

ZAŁĄCZNIK nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

9	REWIZJA LECZENIA KANAŁOWEGO: TRZY KANAŁY	400,00 ZŁ
10	REWIZJA LECZENIA KANAŁOWEGO: CZTERY KANAŁY	500,00 ZŁ

<b>CHIRURGIA STOMATOLOGICZNA</b>		
<b>L.P.</b>	<b>NAZWA USŁUGI</b>	<b>CENA</b>
1	KONSULTACJA CHIRURGICZNA	150,00
2	KONSULTACJA IMPLANTOLOGICZNA	150,00
3	EKSTRAKCJA ZĘBA JEDNOKORZENIOWEGO ZE ZNIECZULENIEM	350,00
4	EKSTRAKCJA ZĘBA WIELOKORZENIOWEGO ZE ZNIECZULENIEM	400,00
5	CHIRURGICZNE USUNIĘCIE ZĘBA MĄDROŚCI ZE ZNIECZULENIEM	600,00
6	CHIRURGICZNE USUNIĘCIE ZĘBA MĄDROŚCI CZĘŚCIOWO ZATRZYMANEGO ZE ZNIECZULENIEM	450,00
7	CHIRURGICZNE USUNIĘCIE ZĘBA MĄDROŚCI CAŁKOWICIE ZATRZYMANEGO ZE ZNIECZULENIEM	500,00
8	EKSTRAKCJA ZĘBA/ KORZENI ROZPOCZĘTA W INNYM GABINECIE	400,00
9	EKSTRAKCJA ZĘBA ROZCHWIANEGO ZE ZNIECZULENIEM	200,00
10	NACIĘCIE ROPNIA	150,00-200,00
11	SZYCIE	50,00
12	PLASTYKA WĘDZIDEŁKA WARGI GÓRNEJ LUB DOLNEJ	300,00
13	PLASTYKA WĘDZIDEŁKA JEŻYKA	300,00
14	REGENERACJA WYROSTKA ZĘBODOŁOWEGO	1500,00
15	RESEKCJA	400,00-600,00
16	RESEKCJA Z PODSYPANIEM KOŚCI I MEMBRANĄ KOLAGENOWA	1900,00

Radzymin 01.01.2026r.

ZAŁĄCZNIK nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

17	WYCIĘCIE ZMIANY W OBRĘBIE JAMU USTNEJ	300,00-400,00
18	BADANIE HISTOPATOLOGICZNE (ZA KAŻDY WYCINEK)	150,00
19	USUNIĘCIE TORBIELI	ODS00,00-1000,00
20	ODSŁONIĘCIE ZĘBA DO CELÓW ORTODONTYCZNYCH Z NAKLEJENIEM ZAMKA	400,00-500,00
21	LECZENIE SUCHEGO ZĘBODOŁU PO EKSTRAKCJI W INNYM GABINECIE	100,00
22	ZDJĘCIE SZWÓW ZAŁOŻONYCH POZA CM PANORAMA	100,00
23	PŁUKANIE KIESZONKI DZIAŚŁOWEJ I APLIKACJA LEKU	100,00
24	PLASTYKA POŁĄCZENIA USTNO-ZATOKOWEGO	400,00
25	LECZENIE SUCHEGO ZĘBODOŁU PO EKSTRAKCJI CM PANORAMA	50,00
<b>PROTETYKA</b>		
L.P.	NAZWA USŁUGI	CENA
1	KONSULTACJA PROTETYCZNA	150,00
2	KONSULTACJA PROTETYCZNA Z PLANEM LECZENIA	150,00
3	MODELE DIAGNOSTYCZNE	150,00
4	PROTEZA AKRYLOWA CAŁKOWITA	1700,00
5	PROTEZA AKRYLOWA CZĘŚCIOWA	1700,00
6	PROTEZA SZKIELETOWA	2500,00
7	PROTEZA SZKIELETOWA HYBRYDA	2000,00
8	PROTEZA ELASTYCZNA	3000,00
9	PROTEZA ACETALOWA	2500,00
10	PROTEZA AKRYLOWA Z ZĘBAMI KOMPOZYTOWYMI	2500,00
11	SIATKA WZMACNIAJĄCA	400,00
12	PODŚCIELENIE PROTEZY	500,00

Radzymin 01.01.2026r.

ZAŁĄCZNIK nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

13	NAPRAWA PROTEZY/ DOSTAWIENIE KLAMRY	300,00
14	CZYSZCZENIE PROTEZY	150,00
15	KORONA PORCELANOWA NA METALU	1400,00
16	KORONA PORCELANOWA NA CYRKONIE	2000,00
17	KORONA KOMPOZYTOWA	1000,00
18	KORONA TYMCZASOWA	400,00
19	WKŁAD K-K JEDNOKORZENIOWY	600,00
20	WKŁAD K-K WIELOKORZENIOWY	800,00
21	WKŁAD ANKER	150,00
22	WKŁAD RHEIN	900,00
23	ZATRZASK KORONA	1000,00
24	ZACEMENTOWANIE OBCEJ KORONY	200,00
25	INLAY/ ONLAY/ OVERLY (KOMPOZYTOWE)	1200,00
26	INLAY/ ONLAY/ OVERLY (PORCELANA)	2000,00
27	USUNIĘCIE KORONY/ MOSTU (PUNKT)	200,00
28	SZYNA RELAKSACYJNA MIĘKKA	700,00
29	SZYNA RELAKSACYJNA TWARDA	800,00
30	SZYBA OCHRONNA DLA SPORTOWCÓW	800,00

Radzymin 01.01.2026r.

ZAŁĄCZNIK nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.

## IMPLANTOLOGIA

L.P.	NAZWA USŁUGI	CENA
1	WSZCZEPIENIE IMPLANTU	3000,00
2	KORONA PORCELANOWA NA IMPLANCIE	3000,00
3	KORONA PEŁNOCERAMICZNA NA IMPLANCIE	3500,00

Radzymin 01.01.2026r.

ZAŁĄCZNIK nr 1 do Zarządzenia 4/2025 Prezesa Centrum Medycznego Panorama Sp. z o. o. z dnia 28.12.2025r.

Wydanie VIII obowiązuje od dnia 01.01.2026r.