

Załącznik nr 3  
do uchwały Nr XXIV/43/2026  
Rady Nadzorczej SPZOZ w Białobrzegach sp. z o.o.  
z dnia 23 marca 2026 r.

Załącznik nr 8  
do Regulaminu Organizacyjnego  
Samorządowego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Białobrzegach Sp. z o.o.

**CENNIK**  
**PŁATNYCH ŚWIADCZEŃ**  
**W PORADNI DERMATOLOGICZNEJ**

| <b>Lp.</b> | <b>Nazwa procedury</b>                            | <b>Cena</b> |
|------------|---------------------------------------------------|-------------|
| 1.         | Konsultacja dermatologiczna                       | 250 zł      |
| 2.         | Konsultacja dermatologiczna kontrolna             | 150 zł      |
| 3.         | Konsultacja z dermatoskopią                       | 300 zł      |
| 4.         | Zabieg poprzedzony konsultacją (elektrochirurgia) | od 300 zł   |
| 5.         | Zabieg poprzedzony konsultacją (kriochirurgia)    | od 300 zł   |
| 6.         | Biopsja + badanie histopatologiczne               | 400 zł      |

