

CENNIK
WIELOSPECJALISTYCZNEGO SZPITALA
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Nowej Soli

ustalający wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych oraz udostępnienie dokumentacji medycznej i przechowywanie zwłok pacjenta dłużej niż 72 godziny.

Cennik obowiązuje od dnia 1 sierpnia 2018 r.

LABORATORIUM ANALITYCZNE

(nr wpisu do ewidencji KIDL 0136)

lp.	HEMATOLOGIA	cena netto [zł]
1	OB.	5,00
2	Morfologia (18 parametrów z rozmazem automatycznym)	10,00
3	Rozmaz krwi obwodowej (mikroskopowy)	10,00
4	Retikulocyty	8,00
5	PMR badanie ogólne	44,00
6	Rozmaz PMR	10,00
lp.	KOAGULOLOGIA	cena netto [zł]
1	Wskaźnik protrombinowy (INR)	8,00
2	Czas kefalinowo-kaolinowy	8,00
3	Czas trombinowy	8,00
4	Fibrynogen	9,00
5	Układ krzepnięcia	33,00
6	D-Dimer (ilościowo)	25,00
7	Antytrombina III	40,00
lp.	ANALITYKA OGÓLNA	cena netto [zł]
1	Badanie ogólne moczu z osadem	8,00
2	Mikroalbuminy w moczu – test płytkowy	12,00
3	Liczba Addisa	10,00
4	Liczba Hamburgera	10,00
5	Próba zagęszczenia moczu	10,00
6	Białko w dobowej zbiorce moczu	7,00
7	Giardia Lamblia w kale – test płytkowy	20,00
8	Pasożyty w kale (1 oznaczenie)	12,00
9	Krew utajona w kale (bez diety) – test płytkowy	12,00
10	Resztki pokarmowe w kale (kuleczki tłuszczu, ziarna skrobi, włókna mięsne)	12,00
11	Płyn z jam ciała – badanie ogólne	20,00
12	Badanie ogólne nasienia	50,00
lp.	BIOCHEMIA KLINICZNA	cena netto [zł]
1	Glukoza	7,00
2	Krzywa cukrowa	14,00
3	Mocznik	5,00
4	Kreatynina	5,00
5	Białko	5,00
6	Albuminy	6,00
7	Elektroforeza białek	12,00
8	Bilirubina całkowita	5,00
9	Bilirubina związana	5,00
10	GOT (AST)	5,00
11	GPT (ALT)	5,00
12	Alfa amylaza	5,00
13	Lipaza	10,00
14	Fosfataza zasadowa	5,00
15	CK	7,00

16	CK-MB	10,00
17	LDH	7,00
18	Gamma –GT	6,00
19	Magnez	6,00
20	Fosfor	5,00
21	Żelazo	5,00
22	TIBC	6,00
23	Wapń zjonizowany	10,00
24	Wapń całkowity	5,00
25	Sód, potas ,chlorki	15,00
26	Sód	5,00
27	Potas	5,00
28	Chlorki	5,00
29	Kwas moczowy	5,00
30	Cholesterol całkowity	5,00
31	Cholesterol HDL	6,00
32	Cholesterol LDL	7,00
33	Trójglicerydy	5,00
34	Gospodarka lipidowa	23,00
35	ASLO	15,00
36	CRP	10,00
37	RF	10,00
38	Skład chemiczny kamieni moczowych	40,00
39	Kwas walproinowy	44,00
40	Mleczany	12,00
41	Hemoglobina A1 c	25,00
42	Odstawienie krwi	2,00
43	Równowaga kwasowo-zasadowa	10,00
44	Karboksyhemoglobina	10,00
45	Methemoglobina	10,00
46	Etanol do celów medycznych	15,00
47	Immunoglobulina A	15,00
48	Immunoglobulina G	15,00
49	Immunoglobulina M	15,00
lp.	IMMUNOCHEMIA	cena netto [zł]
1	F T 3	17,00
2	F T 4	17,00
3	TSH (trzeciej generacji)	16,00
4	NT-pro BNP	60,00
5	C-Peptyd	30,00
6	Insulina	30,00
7	Anty TPO	30,00
8	Estradiol	23,00
9	Prolaktyna	18,00
10	FSH	20,00
11	LH	23,00
12	Progesteron	23,00
13	Testosteron	25,00
14	Beta HCG	20,00
15	Kortyzol	20,00
16	Parathormon	22,00
17	Troponina T (metoda wysokoczuła)	25,00
18	Digoksyna	25,00
19	Karbamazepina	33,00
20	Wankomycyna	45,00
21	Ferrytyna	20,00
22	Witamina B 12	22,00
23	PSA całkowity	25,00
24	CEA	25,00
25	AFP	25,00
26	CA 19-9	38,00

27	CA 125	38,00
28	CA 15-3	35,00
29	Pobranie krwi do badania	5,00
30	IgE całkowite	30,00
31	IgE swoiste (pokarmowe i wziewne) – jeden alergen(ilościowy)	30,00
32	Panel wziewny, jakościowy, mieszanka 40 alergenów wziewnych	30,00
33	Toksoplazmoza IgG	26,00
34	Toksoplazmoza IgM	26,00
35	Różyczka IgG	25,00
36	Różyczka IgM	25,00
37	Panel pokarmowy, jakościowy mieszanka 6 alergenów fx5	30,00
38	Panel jakościowy, mieszanka traw g x 1	30,00
39	Prokalcytonina PCT	60,00
40	Siarczan dehydroepiandrosteronu DHEA-S	25,00
41	Anty - TG	30,00
42	SHBG	30,00
43	Free PSA	30,00
44	ACTH	25,00
45	Anty - CCP	40,00
46	P-ciała przeciwko receptorowi TSH – anty TSHR	50,00
47	CMV IgG	25,00
48	CMV IgM	25,00
49	GH	35,00
50	Tyreoglobulina	30,00
51	Witamina D całkowita	45,00
52	Test potwierdzenia HBs Ag	50,00
53	Anty HCV	30,00
54	Anty HBs	30,00
55	Anty HBc	30,00
56	HIV Ag/Ab Combo	30,00
57	HBs Ag	25,00
58	Wolne Beta HCG	35,00
59	PAPP-A	35,00
60	AMH hormon antymilerowski	150,00
61	HE 4	50,00
62	Cyfra 21-1	35,00
63	Homocysteina	60,00
64	Interleukina 6	50,00
lp.	IMMUNOLOGIA	cena netto [zł]
1	ANA defekt (23 przeciwciała) test jakościowy	30,00
2	ANCA Screen hs (PR3,MPO) test jakościowy	30,00
3	Anti - MCV test ilościowy (przeciwciała przeciwko zmutowanej cytrulinowej wimentynie)	30,00
4	Anti – B2 glikoproteina IgG test ilościowy	30,00
5	Anti – B2 glikoproteina IgM test ilościowy	30,00
6	Anti – Cardiolipin IgG test ilościowy	30,00
7	Anti – Cardiolipin IgM test ilościowy	30,00
8	Anti MPO pANCA test ilościowy	30,00
9	Anti – PR3hs cANCA test ilościowy	30,00
10	AMA – M2 test ilościowy	30,00
11	Anti – GBM test ilościowy	30,00
12	Anti – LKM – 1 test ilościowy	30,00
13	Anti – tTG IgA test ilościowy (przeciwciała przeciwko transglutaminazie tkankowej IgA)	30,00
14	Anti – Borrelia IgG sur. test ilościowy (przeciwciała przeciwko boreliozie IgG w surowicy)	30,00
15	Anti – Borrelia IgM sur. test ilościowy (przeciwciała przeciwko boreliozie IgM w surowicy)	30,00
16	Anti – Chlamydia pneumoniae IgG test ilościowy	30,00
17	Anti – Chlamydia pneumoniae IgM test ilościowy	30,00
18	Anti – Chlamydia trach.IgG test ilościowy	30,00

19	Anti – Chlamydia trach.IgM test ilościowy	30,00
20	Anti – EBV (VCA IgM) test ilościowy	30,00
21	Anti – EBV (VCA IgG) test ilościowy	30,00
22	Anti – Mycoplasma IgG test ilościowy	30,00
23	Anti – Mycoplasma IgM test ilościowy	30,00
24	Anti – Bordetella pertusis IgA test ilościowy (przeciwciała przeciw krztuścowi IgA)	30,00
25	Anti – Bordetella pertusis IgG test ilościowy) (przeciwciała przeciw krztuścowi IgG)	30,00
26	Test potwierdzenia borelioza IgG	90,00
27	Test potwierdzenia borelioza IgM	90,00
28	Anti-HSV 1 opryszczka IgG	30,00
29	Anti-HSV 1 opryszczka IgM	30,00
30	Anti Yersinia IgA	30,00
31	Anti Yersinia IgG	30,00
32	ENA screen	30,00
33	Kalprotektyna w kale	80,00
34	Anti-Helicobacter Pylorii IgG test ilościowy	30,00
35	Różne przeciwciała (inne niż wyżej wymienione)	30,00
36	ANA profil 1 (12 antygenów)	90,00
37	ANA profil 2 (3 antygeny)	40,00
38	ANA profil 3 (8 antygenów)	70,00

PRACOWNIA SEROLOGII

lp.	BADANIA Z ZAKRESU SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ	cena netto [zł]
1	Grupa krwi i Rh bez przeciwciał (ew. fenotyp Rh i K z układu KELL)	30,00
2	Grupa krwi i Rh z przeciwciałami (ew. fenotyp Rh i K z układu KELL)	55,00
3	Badanie przeglądowe przeciwciał odpornościowych	45,00
4	BTA	25,00
5	Grupa krwi i Rh noworodka	42,00
6	Próba zgodności serologicznej – 1 donacja	50,00
7	Rozmrożenie osocza – 1 jednostka	18,00
8	Odpis wyniku	10,00

LABORATORIUM BAKTERIOLOGICZNE

lp.	BADANIA BAKTERIOLOGICZNE	cena netto [zł]
1	Posiew moczu	30,00
2	Posiew BAL, posiew materiału z dolnych dróg oddechowych tlenowo/beztlenowo	105,00
3	Posiew tkanek tlenowo/beztlenowo	110,00
4	Posiew zastawek	60,00
5	Wykrywanie rozpuszczalnych antygenów Streptococcus pneumoniae w moczu	50,00
6	Wykrywanie rozpuszczalnych antygenów Legionella pneumophila serogrupa 1 w moczu	50,00
7	Posiew krwi, płynu mózgowo-rdzeniowego (posiew w kierunku bakterii tlenowych)	65,00
8	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego, wymazu z mózgu tlenowo/beztlenowo	120,00
9	Posiew wymazu z gardła	30,00
10	Posiew w kierunku nosicielstwa 1 patogenu: np.MRSA, ESBL, MBL, VRE lub innego	45,00
11	Posiew kału, wymazu z odbytu w kierunku: Salmonella spp. Shigella spp., Campylobacter jejuni/coli, Yersinia enterocolitica, Listeria spp., STEC (wetotoksyczne E.coli)	80,00
12	Kał w kierunku rota/adenowirusów	40,00
13	Badanie kału w kierunku norowirusów	70,00
14	Kał w kierunku: rota/adeno/norowirusów	75,00
15	Kał w kierunku C.difficile (wykrywanie toksyn A/B, antygeny + posiew)	100,00
16	Wymaz z narządów moczowo-płciowych (pochwy, cewki moczowej, szyjki macicy i inne), posiew nasienia: tlenowo	60,00
17	Wymaz z narządów moczowo-płciowych tlenowo/beztlenowo	110,00
18	Wymaz z szyjki macicy, mocz (mężczyźni) w kierunku Chlamydia trachomatis	55,00
19	Wymaz z cewki moczowej, wymaz z szyjki macicy w kierunku Mycoplasma hominis Ureaplasma urealyticum (z ew. antybiogramem)	60,00
20	Posiew w kierunku Neisseria gonorrhoeae	35,00
21	Badanie w kierunku Trichomonas vaginalis	18,00
22	Posiew w kierunku Candida spp.	33,00
23	Badanie czystości mikrobiologicznej powierzchni, powietrza (badanie czystościowe)	60,00
24	Plwocina, wymaz z ucha, wymaz z nosa	55,00
25	Inne posiewy w kierunku bakterii tlenowych nie wyszczególnione w cenniku	55,00
26	Inne posiewy tlenowo/beztlenowo nie wyszczególnione w cenniku	105,00
27	Identyfikacja 1 drobnoustroju	50,00
28	Antybiogram dla bakterii tlenowych	65,00
29	Antybiogram dla drożdżaków metodą ilościową MIC	80,00
30	Antybiogram dla bakterii beztlenowych metodą ilościową MIC	100,00
31	Sporal A	32,00
32	Sporal S	32,00
33	Posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (GBS)	35,00
34	Test kiłowy	25,00
35	Posiew w kierunku Escherichia coli O:157 H:7 i innych STEC (wraz z wykrywaniem toksyn Shiga 1, Shiga 2)	55,00
36	Posiew sterylnych płynów z jam ciała innych niż krew i płyn mózgowo-rdzeniowy, tlenowo/beztlenowo	135,00
37	Posiew w kierunku bakterii beztlenowych	60,00
38	Badanie w kierunku M.pneumoniae (wykrywanie przeciwciał w klasie IgM w surowicy krwi)	75,00
39	Wymaz w kierunku RSV	45,00
40	Posiew w kierunku Legionella spp.	80,00
41	Posiew w kierunku Bordetella spp.	60,00
42	Badanie jałowości produktu	100,00
43	Wykrywanie przeciwciał IgM anty Chlamydia pneumoniae w surowicy	40,00

44	Badanie w kierunku grypy A/B (wymaz z nosogardzieli)	35,00
45	Wykrywanie antygenów Helicobacter pylori w kale	25,00
46	Wykrywanie Laktoferyny w kale	55,00
47	Posiew w kierunku Enterobacter sakazakii	15,00
48	Posiew w kierunku Bacillus cereus	15,00
49	Posiew w kierunku Malassezia	15,00
50	Wykrywanie Kalprotektyny i Laktoferyny w kale	60,00

ZAKŁAD RADIOLOGII

lp.	PRACOWNIE RTG	cena netto [zł]
1	Czaszki PA i boczne	25,00
2	Czaszki PA i 2 x boki-pourazowe	40,00
3	Czaszki (podstawa, kość potyliczna)	25,00
4	Twarzoczaszki	25,00
5	Celowane na siodełko tureckie	25,00
6	Celowane na siodełko tureckie + bok	30,00
7	Zatok obocznych nosa	25,00
8	Oczodołu z lokalizacją ciała obcego 2 x PA i boczne	32,00
9	Żuchwy PA	25,00
10	Żuchwy skosy	25,00
11	Łuków jarzmowych	25,00
12	Stawów skroniowo – żuchwowych	25,00
13	Kości nosa	25,00
14	Uszu Stenwers lub Schuller	30,00
15	Uszu Stenwers i Schuller	50,00
16	Kości skroniowych metodą transorbitalną	25,00
17	Kręgosłupa szyjnego PA i boczne	38,00
18	Kręgosłupa szyjnego boczne	25,00
19	Kręgosłupa szyjnego czynnościowe	35,00
20	Kręgosłupa szyjnego skośne	35,00
21	Kręgosłupa szyjnego celowane na ząb obrotnika	25,00
22	Kręgosłupa piersiowego PA i bok	45,00
23	Kręgosłupa krzyżowo-lędźwiowego PA i bok	45,00
24	Kręgosłupa krzyżowo-lędźwiowego skosy	45,00
25	Kręgosłupa krzyżowo-lędźwiowego czynnościowe	45,00
26	Celowane danego kręgu kręgosłupa	25,00
27	Celowane L5-S1	25,00
28	Klatki piersiowej boczne	30,00
29	Kości krzyżowej PA i bok	30,00
30	Kości ogonowej	30,00
31	Klatki piersiowej u niemowląt PA	25,00
32	Klatki piersiowej u niemowląt PA i bok	35,00
33	KLP z sylwetką serca u niemowląt (kontrast) PA i bok	40,00
34	Klatki piersiowej u dzieci do 14 lat PA	25,00
35	Klatki piersiowej u dzieci do 14 lat PA i bok	40,00
36	KLP u dzieci do 14 lat z sylwetką serca (kontrast) PA i bok	50,00
37	KLP u dorosłych PA	35,00
38	KLP u dorosłych PA i bok	40,00
39	KLP u dorosłych z sylwetką serca (kontrast) PA i bok	50,00
40	AP szczytów płuc wg Przybylskiego	25,00
41	Mostka	35,00
42	Celowane stawu mostkowo-obojczykowego	25,00
43	Obojczyka	25,00
44	Łopatkki AP i bok	35,00
45	Stawu barkowego	25,00
46	Stawu barkowego AP i osiowo	40,00
47	Stawu barkowego osiowo	25,00
48	Kości ramiennej AP i bok	35,00
49	Stawu łokciowego	25,00
50	Stawów łokciowych porównawcze	35,00
51	Kości przedramienia	25,00
52	Kości przedramion porównawcze	35,00
53	Nadgarstka	25,00
54	Nadgarstków porównawcze	35,00
55	Dłoni na wiek kostny	25,00
56	Dłoni po urazie	25,00
57	Obu dłoni PA	25,00
58	Stawu biodrowego z kością udową AP (rozm. błony 35 x 43)	35,00
59	Palców (wszystkie tzn + kciuk + paluch stopy)	25,00

60	Stawów biodrowych u niemowląt	25,00
61	Stawu biodrowego AP	25,00
62	Stawów biodrowych AP porównawcze	35,00
63	Stawów krzyżowo-biodrowych	25,00
64	Stawów Krzyżowo-biodrowych skośne x 2	40,00
65	Stawu biodrowego osiowo	25,00
66	Stawu biodrowego + zdjęcie osiowe st. biodrowego	40,00
67	Miednicy	30,00
68	Spojenia łonowego	25,00
69	Talerza biodrowego	25,00
70	Kości udowej	40,00
71	Stawu kolanowego	25,00
72	Stawów kolanowych porównawcze PA i bok	40,00
73	Podudzia	30,00
74	Podudzia porównawcze	40,00
75	Stopy	25,00
76	Stopy porównawcze	40,00
77	Palucha stopy	25,00
78	Kości piętowej	25,00
79	Stawu skokowego	25,00
80	Stawów skokowych porównawcze	40,00
81	Tchawicy	25,00
82	Przełądowe jamy brzusznej	35,00
83	Jamy brzusznej boczne lub skośne	35,00
84	Jamy brzusznej a-p + boczne	45,00
85	Ciało obce w dowolnej części ciała	25,00
86	Kontrastowe przełyku	40,00
87	Kontrastowe przełyku, żołądka i dwunastnicy	80,00
88	Kontrastowe jelita cienkiego (pasaż)	100,00
89	Jednokontrastowe jelita grubego	90,00
90	Dwukontrastowe jelita grubego	150,00
91	Kontrastowe jelita –pasażu-z użyciem środka cieniującego rozpuszczalnego w wodzie	150,00
92	Kontrastowe żył – flebografia	70,00
93	Cholangiografia przez dren	90,00
94	Cystourethrografia u dziecka	150,00
95	Urografia u dziecka	120,00
96	Urografia	150,00
97	Urografia z kontrastem niejonowym (u osób alergicznych)	150,00
98	Zakładanie igieł lokalizacyjnych przed operacją sutków	70,00
99	HSG dróg rodnych	100,00
100	Fistulografia	100,00
101	Scopia np. płuc	35,00
102	Rzepka	25,00
103	Scolioza	35,00
104	Skośne żeber	30,00
105	Żeber	35,00
106	Kanału nerwu wzrokowego	25,00
107	Zdjęcia wykonane na oddziale wszystkie (przyłóżkowo)	50,00
108	Opis zdjęć spoza zakładu	25,00
109	Odpis wyniku	10,00
110	Dodatkowa dokumentacja na płycie CD lub DVD	5,00
111	Wysyłka wyniku w formie papierowej i na płycie CD lub DVD (znaczek, koperta bąbelkowa)	10,00

lp.	PRACOWNIA ULTRASONOGRAFII	cena netto [zł]
1	Jamy brzusznej (wątroba, drogi żółciowe, trzustka, śledziona, układ moczowy, gruczoł krokowy)	100,00
2	USG stawów np. łokciowy, kolanowy, bioder	100,00
3	Jamy opłucnej lub pojedynczego narządu	50,00
4	Narządów powierzchniowych np. tarczycy	80,00
5	Narządów powierzchniowych, np. piersi, jądra	100,00
6	Płodu	100,00
7	Ginekologiczne	100,00
8	Przeziębniaczkowe u niemowląt	80,00
9	Biopsja pod kontrolą USG	180,00
10	USG Doppler tętnic	100,00
11	USG Doppler żył	100,00
12	Badanie płodu + Doppler tętnic pępowinowej i środkowej mózgu	100,00
lp.	PRACOWNIA MAMMOGRAFII	cena netto [zł]
1	Mammografia dwóch piersi	90,00
2	Mammografia jednej piersi	50,00
3	Mammografia – zdjęcie celowane - powiększone	25,00

lp.	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ	cena netto [zł]
1	TK głowy bez kontrastu	300,00
2	TK głowy z kontrastem	400,00
3	TK kości, stawów, twarzoczaszki, zatok (w tym poj. odcinek kręgosłupa) bez kontrastu	300,00
4	TK kości, stawów (w tym poj. odcinek kręgosłupa) z kontrastem	400,00
5	TK stawów skroniowo-żuchwowych, uszu bez kontrastu	300,00
6	TK stawów skroniowo-żuchwowych, uszu z kontrastem	400,00
7	TK twarzoczaszki, zatok obocznych nosa z kontrastem)	400,00
8	TK szyi bez kontrastu	300,00
9	TK szyi z kontrastem	400,00
10	TK klatki piersiowej bez kontrastu (w tym HRCT))	300,00
11	TK kl piersiowej z kontrastem	400,00
12	TK jamy brzusznej bez kontrastu	400,00
13	TK jamy brzusznej z kontrastem	500,00
14	TK jamy brzusznej trójfazowe	600,00
15	TK jamy brzusznej i miednicy małej bez kontrastu	500,00
16	TK jamy brzusznej + miednicy z kontrastem	600,00
17	TK miednicy bez kontrastu	350,00
18	TK miednicy z kontrastem	450,00
19	TK głowy i angio-CT głowy	700,00
20	TK dwóch lub więcej okolic anatomicznych bez kontrastu	600,00
21	TK dwóch lub więcej okolic anatomicznych z kontrastem	700,00
22	Angio-CT tętnic dogłowych	550,00
23	Angio-CT koła Willis'a	550,00
24	Angio-CT tętnic płucnych (zatorowość)	600,00
25	Angio – CT aorty piersiowej	700,00
26	Angio - CT aorty brzusznej	700,00
27	Angio-CT całej aorty	900,00
28	Angio-CT tętnic nerkowych	550,00
29	Angio-CT tętnic biodrowych, udowych i podkolanowych	700,00
30	Angio-CT aorty brzusznej, tętnic biodrowych i udowych	700,00
31	Angio-CT serca z calcium lub baypasy	800,00
32	Angio-CT serca	700,00
33	TK serca calcium	500,00
34	Badanie TK w urazach wielonarządowych bez kontrastu	500,00
35	Badanie TK w urazach wielonarządowych z kontrastem	600,00
36	Kolonografia TK	600,00
37	Podanie kontrastu	100,00
38	Sedacja pacjenta	100,00
39	Dokumentacja na kliszy (1 film)	30,00

lp.	PRACOWNIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO	cena netto [zł]
1	MR głowy bez kontrastu	500,00
2	MR głowy przed i po kontraście	650,00
3	MR angio głowy bez kontrastu (Tof) + MR mózgowia	600,00
4	MR angio głowy z kontrastem	750,00
5	MR głowy z kontrastem perfuzyjne mózgu	1 000,00
6	MR przysadki mózgowej z kontrastem badanie dynamiczne	700,00
7	MR oczodołów lub zatok bez kontrastu	500,00
8	MR oczodołów lub zatok z kontrastem	650,00
9	MR szyi (angiografia naczyń szyjnych) bez kontrastu	600,00
10	MR tkanek miękkich szyi lub twarzoczaszki bez kontrastu	500,00
11	MR tkanek miękkich szyi lub twarzoczaszki z kontrastem	650,00
12	MR kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	500,00
13	MR kręgosłupa szyjnego przed i po kontraście	650,00
14	MR kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	500,00
15	MR kręgosłupa piersiowego przed i po kontraście	650,00
16	MR kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	500,00
17	MR kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego przed i po kontraście	650,00
18	MR kręgosłupa piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu	800,00
19	MR kręgosłupa szyjnego i lędźwiowego bez kontrastu	800,00
20	MR kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego bez kontrastu	1 100,00
21	MR stawu (np. stopy, dłoni) bez kontrastu	550,00
22	MR stawu przed i po kontraście	700,00
23	MR jamy brzusznej bez kontrastu	550,00
24	MR jamy brzusznej przed i po kontraście	700,00
25	Cholangiografia MR bez kontrastu	500,00
26	Angiografia CE naczyń jamy brzusznej bez kontrastu	550,00
27	MR miednicy bez kontrastu	550,00
28	MR miednicy przed i po kontraście	700,00
29	Badanie MR śródpiersia bez kontrastu	550,00
30	Badanie MR śródpiersia przed i po kontraście	700,00
31	Angiografia CE naczyń kłp bez kontrastu	550,00
32	Angiografia CE naczyń KK dolnych bez kontrastu	800,00
33	MR piersi badanie dynamiczne przed i po kontraście	800,00
34	Inne badanie MR (pojedynczej okolicy anatomicznej) bez kontrastu	550,00
35	Inne badanie MR (pojedynczej okolicy anatomicznej) przed i po kontraście	650,00
36	Angiografia CE innych naczyń bez kontrastu	750,00
37	MR serca z ilościową oceną funkcji skurczowej	750,00
38	MR serca z ilościową oceną funkcji skurczowej i oceną żywotności	750,00
39	MR badanie morfologiczne serca z ilościową oceną funkcji skurczowej i oceną żywotności	800,00
40	MR badanie serca z ilościową oceną funkcji skurczowej i oceną żywotności, oceną perfuzji w spoczynku oraz oceną żywotności	900,00
41	MR badanie serca z oceną ilościową przepływu krwi	550,00
42	Dodatkowa dokumentacja – cena 1 filmu	30,00
43	Dodatkowa dokumentacja – płyta CD	5,00

PRACOWNIA ENDOSKOPII

lp.	BADANIA ENDOSKOPOWE	cena netto [zł]
1	Kolonoskopia	400,00
2	Kolonoskopia z biopsją	450,00
3	Kolonoskopia z polipektomią	1 034,00
4	Znieczulenie ogólne do kolonoskopii	280,00
5	Sigmoidoskopia	150,00
6	Sigmoidoskopia z biopsją	190,00
7	Gastroskopia	125,00
8	Gastroskopia z testem urazowym	160,00
9	Gastroskopia w znieczuleniu z testem urazowym	250,00
10	Gastroskopia z testem urazowym z biopsją	222,50
11	Gastroskopia z testem urazowym z biopsją 2 x	225,00
12	Gastroskopia z polipektomią	590,00
13	Zakładanie przezskórnej endoskopowej pastrastomii (gastrostomia typu PEG).	750,00
14	Endoskopowa choleścystopenkiotografia wsteczna (ECPW) diagnostyczna w znieczuleniu	990,00
15	ECPW ze sfinkterotomią w znieczuleniu	1 200,00
16	ECPW ze sfinkterotomią i usunięciem złożeń z dróg żółciowych w znieczuleniu	1 650,00
17	ECPW ze sfinkterotomią i założeniem protezy dróg żółciowych w znieczuleniu	1 540,00
18	Gastroskopia z endoskopowymi zabiegami tamowania krwawienia	1 060,00
19	Gastroskopia z endoskopowymi zabiegami tamowania krwawienia + klips nacz. + koszt klipsów nacz.	1 060,00
20	Gastroskopia z endoskopowymi zabiegami tamowania krwawienia + gumki na żyłki przełyku + koszt gumek	1 060,00
21	Gastroskopia z usuwaniem ciała obcego	500,00
22	Kolonoskopia z usuwaniem ciała obcego	600,00
23	Gastroskopia – poszerzenie przełyku balonem	2 652,00
24	Założenie balonu do żołądka	5 508,00
25	Gastroskopia z użyciem argonu	1 872,00
26	Kolonoskopia z użyciem argonu	1 092,00
27	Usunięcie balonu z żołądka	5 508,00
28	Proteza do przełyku w gastroscopii	11 200,00
29	Retroskopia	100,00
30	Retroskopia z biopsją	130,00
31	Proktoskopia	100,00
32	Proktoskopia z biopsją	130,00

lp.	PRACOWNIA EEG	cena netto [zł]
1	Badanie elektrocefalograficzne (EEG) bez opisu	60,00
2	Badanie elektrocefalograficzne (EEG) do 20 min. z opisem	70,00
3	Badanie elektrocefalograficzne (EEG) do 20 min. z opisem, z wydłużonym czasem przygotowania pacjenta	90,00
4	Badanie EEG w czasie snu spontanicznego bez opisu	90,00
5	Badanie EEG w czasie snu spontanicznego z opisem	100,00
6	Badanie wideometrii (Video EEG) do 2 godzin	180,00
7	Badanie wideometrii (Video EEG) za każdą następną godzinę przekraczającą czas podstawowy	45,00
8	Holter EEG do 2 godzin	300,00
9	Holter EEG za każdą następną godzinę przekraczającą czas podstawowy	50,00

lp.	PRACOWNIA EMG	cena netto [zł]
1	Badanie przewodnictwa do dwóch nerwów obwodowych	160,00
2	Badanie przewodnictwa trzech nerwów obwodowych	200,00
3	Badanie przewodnictwa czterech nerwów obwodowych	250,00
4	Próba tężyczkowa	130,00
5	Próba miasteniczna jednego mięśnia	130,00
6	Badanie jednego mięśnia	50,00
7	Diagnostyka polineuropatii	300,00
8	Diagnostyka splotu barkowego	250,00
9	Diagnostyka SLA	300,00
10	Zespoły korzeniowe	300,00

lp.	PRACOWNIA HEMODYNAMIKI (KARDIOLOGII INWAZYJNEJ)	cena netto [zł]
1	Angiografia tętnic dolnych	1 600,00
2	Angiografia tętnic płucnych	1 600,00
3	Angiografia tętnic nerkowych	1 600,00
4	Angiografia tętnic dogłowych	1 600,00
5	Angioplastyka tętnic kończyn dolnych ze stentem	8 000,00
6	Angioplastyka tętnic kończyn dolnych balonowa	5 500,00
7	Angioplastyka tętnic nerkowych ze stentem	8 000,00
8	Angioplastyka tętnic nerkowych balonowa	5 500,00
9	Angioplastyka tętnic dogłowych	13 500,00
10	Koronarografia	1 600,00
11	Koronaroplastyka bez stentu	5 000,00
12	Koronaroplastyka z użyciem 1 stentu	7 500,00
13	Dodatkowy stent do koronaroplastyki	2 200,00
14	Koronaroplastyka ze stentem pokrytym lekiem	16 400,00
15	Dodatkowy balon pokryty lekiem	2 500,00
16	Koronaroplastyka z użyciem cewnika balonowego pokrywanego lekiem	8 000,00

lp.	INNE BADANIA	cena netto [zł]
1	Badanie EKG z opisem	30,00
2	Badanie EKG	25,00
3	Badanie echokardiograficzne	100,00
4	Badanie echokardiograficzne z dobutaminą	550,00
5	Badanie echokardiograficzne przezprzełykowe	350,00
6	Badanie Holtera	100,00
7	Badanie Holtera z analizą ST	150,00
8	Stymulacja przezprzełykowa	120,00
9	Test wysiłkowy	100,00
10	Test pionizacyjny	200,00
11	Cystoskopia –dorośli	109,00
12	Cystoskopia - dziecięca	272,00
13	Konsultacja profesorska	150,00
14	Zapis KTG - badanie	40,00

lp.	PRACOWNIA SPIROMETRII	cena netto [zł]
1	Badanie spirometryczne z opisem	40,00

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII

lp.	HISTOPATOLOGIA	cena netto [zł]
1	Badanie histopatologiczne jednotkankowe (1 bloczek)	45,00
2	Badanie histopatologiczne wielotkankowe materiału operacyjnego za każdy bloczek	45,00
3	Ocena preparatów cytologicznych (BAC) za 1 narząd	80,00
4	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa (BAC) wraz z oceną preparatów	100,00
5	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa celowana (BACC) wraz z oceną preparatów	150,00
6	Badanie immunohistochemiczne za 1 marker	80,00
7	Ocena preparatów histopatologicznych sekcyjnych (jeden narząd)	45,00
8	Przechowywanie zwłok (1 doba)	50,00
9	Badanie płynów z jam ciała	45,00
10	Badanie śródoperacyjne (intra)	100,00
11	Autopsja (sekcja zwłok) bez badań histopatologicznych	1 050,00
12	Wynajęcie sali sekcyjnej na 1 autopsję nie dłużej niż 2 godziny	150,00
13	Wynajęcie sali sekcyjnej na 1 autopsję za kolejną godzinę powyżej 2 g	60,00

ZAKŁAD REHABILITACJI

lp.	ZABIEGI KINEZYTERAPII	cena netto [zł]
1	Ćwiczenia bierne manualne - kinezyterapia z terapeutą (30 min. *1/1)	30,00
2	Ćwiczenia bierne mechaniczne Artromot (30 min.)	20,00
3	Ćwiczenia samowspomagane - kinezyterapia UGUL (30 min.)	25,00
lp.	ZABIEGI FIZYKOTERAPII	cena netto [zł]
1	Kąpiel wirowa kkg (15 min.)	15,00
2	Kąpiel wirowa kkd (15 min.)	15,00
3	Masaż suchy kręgosłupa całkowity (30 min.)	45,00
4	Masaż suchy odcinka kręgosłupa (C-Th, L-S, obręcz barkowa+odcinek szyjny kręgosłupa, obręcz biodrowa+odcinek lędźwiowo-krzyżowy) (20 min.)	35,00
5	Masaż suchy całościowy (50 min.)	90,00
6	Masaż suchy jednej okolicy ciała (20 min.)	30,00
7	Masaż suchy kolejnej okolicy ciała (20 min.)	24,50
8	Masaż (drenaż) limfatyczny kkg (20 min.)	40,00
9	Masaż (drenaż) limfatyczny kkd (20 min.)	40,00
10	Masaż podwodny hydropowietrzny (20 min.)	40,00
11	Galwanizacja (do 15 min.)	8,00
12	Jonoforeza (do 15 min.)	8,00
13	Elektrostymulacja (do 15 min.)	8,00
14	Elektrostymulacja punktowa (do 15 min. *1/1)	20,00
15	Tonoliza (do 15 min.)	8,00
16	Prądy DD (do 15 min.)	8,00
17	Prądy interferencyjne (do 15 min.)	8,00
18	Prądy Tensa (do 15 min.)	8,00
19	Laseroterapia skaner (1 okolica)	10,00
20	Laseroterapia punktowa (1 okolica *1/1)	15,00
21	Ultradźwięki (do 10 min. *1/1)	15,00
22	Krioterapia miejscowa – azot 1 okolica (3 min.)	15,00
23	Pole magnetyczne (1 okolica)	9,00
24	DKF / Terapuls (1 okolica)	9,00
25	Naświetlanie IR UV Sollux (1 okolica)	6,00
26	Parafina miejscowa (20 min.)	15,00
27	Inne zabiegi fizykoterapeutyczne	8,00

*1/1 = 1 terapeuta na 1 pacjenta

PORADNIE

lp.	PORADA/KONSULTACJA	cena netto [zł]
1	Poradnia alergologiczna	100,00
2	Poradnia chirurgii dziecięcej	100,00
3	Poradnia chirurgii naczyniowej	120,00
4	Poradnia chirurgii ogólnej	120,00
5	Poradnia chirurgii plastycznej i oparzeń	150,00
6	Poradnia endokrynologiczna	100,00
7	Poradnia gastroenterologiczna	100,00
8	Poradnia ginekologiczno-położnicza	120,00
9	Poradnia kardiologiczna	180,00
10	Poradnia internistyczno-diabetologiczna	100,00
11	Poradnia nefrologiczna	180,00
12	Poradnia neonatologiczna	100,00
13	Poradnia neurochirurgiczna	120,00
14	Poradnia neurologiczna	100,00
15	Poradnia neurologii dziecięcej	100,00
16	Poradnia preluksacyjna	100,00
17	Poradnia proktologiczno-stomijna	100,00
18	Poradnia reumatologiczna	100,00
19	Poradnia urazowo-ortopedyczna	100,00
20	Poradnia urologiczna	100,00
21	Poradnia onkologiczna	100,00

ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE WYKONYWANE W AMBULATORIUM IZBY PRZYJĘĆ

lp.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY	cena netto [zł]
1	Badanie EKG	25,00
2	Badanie osoby zatrzymanej przez Policję	130,00
3	Badanie parametrów krytycznych (ABL)	15,00
4	Blokada (wstrzyknięcie sterydu)	100,00
5	Desaoult elastyczny	40,00
6	Desaoult gipsowy	110,00
7	Drenaż opłucnej	450,00
8	Farmakoterapia zaburzeń rytmu – za każdą rozpoczętą godzinę	65,00 + koszt leków
9	Iniekcja domięśniowa	10,00
10	Iniekcja dożylna	20,00
11	Iniekcja podskórna	10,00
12	Kardiowersja elektryczna (ze znieczuleniem)	400,00
13	Mycie głowy, założenie czepca	20,00
14	Nacięcie ropnia pojedynczego	50,00
15	Nakłucie jamy brzusznej	130,00
16	Nakłucie jamy opłucnej	130,00
17	Nastawienie złamania i zwknięcia kończyny górnej	180,00
18	Nebulizacja	30,00
19	Opatrunek gipsowy kończyny dolnej	130,00
20	Opatrunek gipsowy kończyny górnej	60,00
21	Płukanie pęcherza moczowego	20,00
22	Płukanie portów naczyniowych	50,00
23	Płukanie żołądka	120,00
24	Pobranie materiału do badań	10,00
25	Pobranie od osoby zatrzymanej krwi do badania na zawartość alkoholu lub narkotyków (bez badania analitycznego) łącznie ze sporządzeniem protokołu pobrania krwi z przeprowadzeniem przez lekarza niezbędnej obserwacji i wywiadu	40,00
26	Pomiar RR, tętna, temperatury	20,00
27	Pomiar stężenia glukozy	10,00
28	Porada lekarska ogólna	50,00
29	Porada pielęgniarska	40,00
30	Porada specjalistyczna	60,00
31	Punkcja stawu	100,00
32	Sonda do żołądka	50,00
33	Szycie ran - duże	150,00
34	Szycie ran - małe	100,00
35	Tamponada nosa przednia	50,00
36	Test na narkotyki	50,00
37	Tlenoterapia normobaryczna	25,00
38	Toaleta całego ciała	50,00
39	Usunięcie klamerek	150,00
40	Usunięcie paznokcia	270,00
41	Usunięcie szwów	120,00
42	Wlew dożylny kroplowy	35,00
43	Wlew odbytniczy	15,00
44	Wydanie zaświadczenia lekarskiego	20,00
45	Wykonanie lub zmiana opatrunku	20,00
46	Wystawienie karty zgonu	25,00
47	Założenie cewnika do pęcherza moczowego (cewnikowanie)	70,00
48	Założenie wenflonu	15,00
49	Zaopatrzenie ran po oparzeniu na 9% powierzchni ciała	170,00
50	Zaopatrzenie ran po oparzeniu twarzy	50,00
51	Zdjęcie gipsu	60,00
52	Zmiana cewnika	25,00
48	Znieczulenie ogólne dożylnie do badań i krótkich zabiegów	200,00

lp.	USŁUGI TRANSPORTU SANITARNEGO	cena netto [zł]
1	Przewóz karetką bez ratownika [zł/godz]	28,00
	stawka za 1 km przewozu [zł/km]	1,40
2	Przewóz karetką z ratownikiem [zł/godz]	63,00
	stawka za 1 km przewozu [zł/km]	1,40
3	Przewóz karetką z pielęgniarką [zł/godz]	63,00
	stawka za 1 km przewozu [zł/km]	1,40
4	Przewóz karetką z pielęgniarką i ratownikiem [zł/godz]	105,00
	stawka za 1 km przewozu [zł/km]	1,40
5	Przewóz karetką z lekarzem i ratownikiem lub pielęgniarką [zł/godz]	130,00
	stawka za 1 km przewozu [zł/km]	1,40
6	Przewóz karetką z lekarzem, pielęgniarką i ratownikiem	170,00
	stawka za 1 km przewozu [zł/km]	1,40
7	stawka za 1 km przewozu [zł/km]	1,40
8	Wyjazd karetki podstawowej	400,00
9	Wyjazd karetki specjalistycznej	600,00

STACJONARNE I CAŁODOBOWE SZPITALNE ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

lp.	nazwa oddziału - hospitalizacja	cena netto [zł]
1	Oddział wewnętrzny	ustalana na podstawie rzeczywistego kosztu udzielenia świadczeni dla danego oddziału
2	Oddział endokrynologii	
3	Oddział gastroenterologii	
4	Oddział kardiologii	
5	Oddział nefrologii	
6	Oddział neurologii	
7	Oddział neurologii dziecięcej	
8	Oddział AilT	
9	Oddział reumatologii	
10	Oddział pediatrii	
11	Oddział neonatologii	
12	Oddział położniczo-ginekologiczny	
13	Oddział chirurgii ogólnej	
14	Oddział chirurgii naczyniowej	
15	Oddział chirurgii onkologicznej	
16	Oddział chirurgii plastycznej i oparzeń	
17	Oddział neurochirurgii	
18	Oddział ortopedii i traumatologii	
19	Oddział urologii	
20	Oddział rehabilitacji	
21	SOR	

POZOSTAŁE OPŁATY za pobyt matki z dzieckiem, udostępnienie dokumentacji medycznej i przechowywanie zwłok pacjentów wyżej niż 72 godziny.

lp.	nazwa	cena netto [zł]
1	przechowywanie zwłok - 1 doba	50,00
2	wyżywienie matki na oddziale dziecięcym	wg cennika
3	skompletowanie dokumentacji medycznej	10,00
4	ksero 1 strony dokumentacji medycznej – nie może przekroczyć 0,0002 przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, począwszy od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa GUS - ustawa o prawach pacjenta i Rzecznika praw pacjenta art. 28 ust. 4 ustawy z dn. 6 listopada 2008 r.	cena zmienna obowiązująca w danym dniu
5	wysyłka dokumentacji medycznej za potwierdzeniem odbioru (ryczałt)	5,85
6	nadzór pracownika zakładu nad udostępnioną dokumentacją medyczną do wglądu w siedzibie podmiotu [zł/godz]	25,00
7	pobranie od osoby zatrzymanej krwi do badania na zawartość alkoholu lub narkotyków (bez badania analitycznego) łącznie ze sporządzeniem protokołu pobrania krwi z przeprowadzeniem przez lekarza niebędącego	40,00

UWAGA:

1. Przy ustalaniu wysokości opłaty za świadczenia zdrowotne inne, niż finansowane ze środków publicznych, uwzględnia się rzeczywiste koszty udzielania świadczenia zdrowotnego