



| | | |
|---|--|--|
|  | WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ w Nowej Soli ul. Chałubińskiego 7, 67-100 Nowa Sól | NIP: 9251723350 REGON: 970774733 KRS: 0000011616 |
| | "Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel" CENNIK ODPLATNYCH BADAŃ I USŁUG MEDYCZNYCH DLA PACJENTÓW UBEZPIECZONYCH | |
| Obowiązuje od 01 kwietnia 2023 r. | | |

| lp. | SPIS TRESCI | STR. |
|-----|---|------|
| 1 | BADANIA LABORATORYJNE ANALITYCZNE | 2 |
| 2 | BADANIA SEROLOGICZNE | 5 |
| 3 | BADANIA LABORATORYJNE BAKTERIOLOGICZNE | 5 |
| 4 | BADANIA RTG | 7 |
| 5 | BADANIA USG | 9 |
| 6 | BADANIA MAMMOGRAFII | 9 |
| 10 | BADANIA EEG | 9 |
| 11 | BADANIA EMG | 10 |
| 13 | INNE BADANIA | 10 |
| 14 | BADANIA SPIROMETRII | 10 |
| 16 | ZABIEGI W ZAKŁADZIE REHABILITACJI | 10 |
| 18 | ŚWIADCZENIA W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM | 12 |
| 19 | USŁUGI TRANSPORTU SANITARNEGO | 12 |
| 21 | ŚWIADCZENIA NA ODDZIAŁACH SZPITALNYCH NIEFINANSOWANE PRZEZ NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA | 12 |
| 22 | POZOSTAŁE OPŁATY | 12 |

| | | |
|---|--|--|
|  | WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ w Nowej Soli ul. Chałubińskiego 7, 67-100 Nowa Sól | NIP: 9251723350 REGON: 970774733 KRS: 0000011616 |
| | "Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel" CENNIK ODPLATNYCH BADAŃ I USŁUG MEDYCZNYCH DLA PACJENTÓW UBEZPIECZONYCH | |
| Obowiązuje od 01 kwietnia 2023 r. | | |

LABORATORIUM ANALITYCZNE

(nr wpisu do ewidencji KIDL 0136)

| nr w kasie fiskalnej | HEMATOLOGIA | cena netto [zł] |
|----------------------------|--|------------------------|
| 1 | OB. | 10,00 |
| 2 | Morfologia krwi | 15,00 |
| 3 | Rozmaz krwi obwodowej (mikroskopowy) | 20,00 |
| 4 | Retikulocyty | 15,00 |
| 5 | Badanie płynu mózgowo-rdzeniowego - badanie ogólne | 44,00 |
| 6 | Wzór krwinek białych (mikroskop) | 20,00 |
| 7 | Płytki krwi we krwi pobranej na cytrynian | 15,00 |
| KOAGULOLOGIA | | cena netto [zł] |
| 21 | Wskaźnik protrombinowy (INR) | 12,00 |
| 22 | Czas kefalinowo-kaolinowy | 12,00 |
| 23 | Czas trombinowy | 14,00 |
| 24 | Fibrynogen | 18,00 |
| 25 | Układ krzepnięcia | 35,00 |
| 26 | D-Dimer (ilościowo) | 30,00 |
| 27 | Antytrombina III | 65,00 |
| ANALITYKA OGÓLNA | | cena netto [zł] |
| 41 | Badanie ogólne moczu z osadem | 13,00 |
| 42 | Mikroalbuminy w moczu – test płytkowy | 20,00 |
| 43 | Badanie płynu z jamy opłucnowej | 20,00 |
| 44 | Badanie płynu z jamy osierdzia | 20,00 |
| 45 | Badanie płynu z jamy otrzewnowej | 20,00 |
| 46 | Giardia Lamblia w kale – test płytkowy | 35,00 |
| 47 | Pasożyty w kale (1 oznaczenie) | 15,00 |
| 48 | Krew utajona w kale (bez diety) – test płytkowy | 25,00 |
| 49 | Resztki pokarmowe w kale (kuleczki tłuszczu, ziarna skrobi, włókna mięsne) | 15,00 |
| 50 | Płyn z jam ciała – badanie ogólne | 20,00 |
| 51 | Badanie ogólne nasienia | 75,00 |
| BIOCHEMIA KLINICZNA | | cena netto [zł] |
| 71 | Glukoza | 9,00 |
| 72 | Krzywa cukrowa (glukoza *2) | 18,00 |
| 73 | Mocznik | 9,00 |
| 74 | Kreatynina | 9,00 |
| 75 | Wskaźnik albumina/kreatynina w moczu (ACR) | 35,00 |
| 76 | Białko | 9,00 |
| 77 | Albuminy | 11,00 |
| 78 | Elektroforeza białek | 28,00 |
| 79 | Bilirubina całkowita | 7,00 |
| 80 | Bilirubina związana | 7,00 |
| 81 | GOT (AST) | 9,00 |
| 82 | GPT (ALT) | 9,00 |
| 83 | Alfa amylaza w surowicy | 5,00 |
| 84 | Alfa amylaza w moczu | 5,00 |
| 85 | Lipaza | 18,00 |
| 86 | Fosfataza zasadowa | 11,00 |
| 87 | CK | 8,00 |
| 88 | CK-MB | 28,00 |
| 89 | LDH | 11,00 |



**WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Nowej Soli**


ul. Chałubińskiego 7, 67-100 Nowa Sól

NIP: 9251723350
REGON: 970774733
KRS: 0000011616


Obowiązuje
od 01 kwietnia 2023 r.

**"Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel"
CENNIK ODPLATNYCH BADAŃ I USŁUG MEDYCZNYCH
DLA PACJENTÓW UBEZPIECZONYCH**

| | | |
|---------------------|--|------------------------|
| 90 | GGT | 11,00 |
| 91 | Magnez | 11,00 |
| 92 | Fosfor | 11,00 |
| 93 | Żelazo | 11,00 |
| 94 | TIBC | 20,00 |
| 95 | Wapń zjonizowany we krwi kapilarnej | 15,00 |
| 96 | Wapń zjonizowany we krwi tętniczej | 15,00 |
| 97 | Wapń całkowity w surowicy | 11,00 |
| 98 | Wapń całkowity w DZM | 11,00 |
| 99 | Wapń całkowity w moczu | 11,00 |
| 100 | Sód, potas ,chlorki - elektrolity pełne | 15,00 |
| 101 | Sód | 9,00 |
| 102 | Potas | 9,00 |
| 103 | Chlorki | 11,00 |
| 104 | Kwas moczowy | 11,00 |
| 105 | Cholesterol całkowity | 11,00 |
| 106 | Cholesterol HDL | 12,00 |
| 107 | Cholesterol LDL | 12,00 |
| 108 | Trójglicerydy | 9,00 |
| 109 | Gospodarka lipidowa | 44,00 |
| 110 | Lipoproteina A | 70,00 |
| 111 | ASLO | 18,00 |
| 112 | CRP | 16,00 |
| 113 | RF | 25,00 |
| 114 | Skład chemiczny kamieni moczowych | 50,00 |
| 115 | Kwas walproinowy | 50,00 |
| 116 | Mleczany | 15,00 |
| 117 | Hemoglobina A1 c | 45,00 |
| 118 | Równowaga kwasowo-zasadowa | 20,00 |
| 119 | Karboksyhemoglobina - RKZ (krew kapilarna) | 20,00 |
| 120 | Karboksyhemoglobina - RKZ (krew tętnicza) | 20,00 |
| 121 | Methemoglobina kapilarna | 20,00 |
| 122 | Methemoglobina tętnicza | 20,00 |
| 123 | Alkohol etylowy w surowicy | 20,00 |
| 124 | IgA | 30,00 |
| 125 | IgG | 30,00 |
| 126 | IgM | 30,00 |
| 127 | Kwasy żółciowe | 35,00 |
| 128 | Amoniak | 20,00 |
| IMMUNOCHEMIA | | cena netto [zł] |
| 141 | FT 3 | 24,00 |
| 142 | FT 4 | 24,00 |
| 143 | TSH (trzeciej generacji) | 26,00 |
| 144 | NT-pro BNP | 75,00 |
| 145 | C-Peptyd | 35,00 |
| 146 | Insulina | 40,00 |
| 147 | Anty TPO | 40,00 |
| 148 | Estradiol | 30,00 |
| 149 | Prolaktyna | 30,00 |
| 150 | FSH | 30,00 |
| 151 | LH | 30,00 |
| 152 | Progesteron | 30,00 |
| 153 | Testosteron | 30,00 |
| 154 | Beta HCG | 30,00 |
| 155 | Kortyzol | 35,00 |

| | | |
|---|--|--|
|  | WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ w Nowej Soli ul. Chałubińskiego 7, 67-100 Nowa Sól | NIP: 9251723350 REGON: 970774733 KRS: 0000011616 |
| | "Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel" CENNIK ODPLATNYCH BADAŃ I USŁUG MEDYCZNYCH DLA PACJENTÓW UBEZPIECZONYCH | |
| Obowiązuje od 01 kwietnia 2023 r. | | |

| | | |
|--------------------|---|------------------------|
| 156 | Parathormon | 33,00 |
| 157 | Troponina T (metoda wysokoczuła) | 28,00 |
| 158 | Digoksyna | 56,00 |
| 159 | Karbamazepina | 50,00 |
| 160 | Wankomycyna | 50,00 |
| 161 | Ferrytyna | 30,00 |
| 162 | Witamina B 12 | 30,00 |
| 163 | PSA całkowity | 35,00 |
| 164 | CEA | 35,00 |
| 165 | AFP | 35,00 |
| 166 | CA 19-9 | 38,00 |
| 167 | CA 125 | 38,00 |
| 168 | CA 15-3 | 35,00 |
| 169 | ROMA : kobiety przed menopauzą | 88,00 |
| 170 | ROMA : kobiety po menopauzie | 88,00 |
| 171 | ROMA (Risk of Ovarian Malignancy Algorithm) | 88,00 |
| 172 | IgE całkowite | 30,00 |
| 173 | Toksoplazmoza IgG | 35,00 |
| 174 | Toksoplazmoza IgM | 40,00 |
| 175 | Różyczka IgG | 30,00 |
| 176 | Różyczka IgM | 30,00 |
| 177 | Prokalcytonina PCT | 80,00 |
| 178 | Siarczan dehydroepiandrosteronu DHEA-S | 35,00 |
| 179 | Anty - TG | 35,00 |
| 180 | SHBG | 40,00 |
| 181 | PSA wolny | 40,00 |
| 182 | ACTH | 40,00 |
| 183 | Anty - CCP | 60,00 |
| 184 | P-ciała przeciwko receptorowi TSH – anty TSHR | 90,00 |
| 185 | CMV IgG | 35,00 |
| 186 | CMV IgM | 35,00 |
| 187 | GH : Hormon wzrostu | 45,00 |
| 188 | Tyreoglobulina | 40,00 |
| 189 | Witamina D całkowita | 60,00 |
| 190 | Test potwierdzenia HBs Ag | 50,00 |
| 191 | Anty HCV | 38,00 |
| 192 | Anty HBs | 30,00 |
| 193 | Anty HBc | 30,00 |
| 194 | HIV Ludzki wirus uposledzenia odporności | 35,00 |
| 195 | HBs Ag | 30,00 |
| 196 | AMH hormon antymilerowski | 150,00 |
| 197 | HE 4 | 50,00 |
| 198 | Cyfra 21-1 | 35,00 |
| 199 | Homocysteina | 60,00 |
| 200 | Interleukina 6 | 62,00 |
| 201 | IGF-1 Somatomedyna C | 75,00 |
| 202 | Kalcytonina | 60,00 |
| 203 | Anty SARS-CoV-2 S | 100,00 |
| 204 | Anty CCD | 35,00 |
| 205 | Pojedynczy alergen | 30,00 |
| 206 | Androstendion | 40,00 |
| 207 | Kwas foliowy | 40,00 |
| IMMUNOLOGIA | | cena netto [zł] |
| 230 | ANA defekt (23 przeciwciała) test jakościowy | 40,00 |
| 231 | ANCA Screen hs (PR3,MPO) test jakościowy | 40,00 |

| | | |
|---|--|--|
|  | WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ w Nowej Soli ul. Chałubińskiego 7, 67-100 Nowa Sól | NIP: 9251723350 REGON: 970774733 KRS: 0000011616 |
| | "Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel" CENNIK ODPLATNYCH BADAŃ I USŁUG MEDYCZNYCH DLA PACJENTÓW UBEZPIECZONYCH | |
| Obowiązuje od 01 kwietnia 2023 r. | | |

| | | |
|-----|--|--------|
| 232 | Anti – B2 glikoproteina IgG test ilościowy | 40,00 |
| 233 | Anti – B2 glikoproteina IgM test ilościowy | 40,00 |
| 234 | Anti – Cardiolipin IgG test ilościowy | 40,00 |
| 235 | Anti – Cardiolipin IgM test ilościowy | 40,00 |
| 236 | Anty-MPO (przeciwciała IgG przeciw mieloperoksydazie) | 40,00 |
| 237 | Anti – PR3hs cANCA test ilościowy | 40,00 |
| 238 | AMA-M2 (przeciwciała IgG przeciw mitochondrialnemu podtypowi antygeny AMA-M2) | 40,00 |
| 239 | Anti – GBM test ilościowy | 40,00 |
| 240 | Anti – LKM – 1 test ilościowy | 40,00 |
| 241 | Anty-TTGA (przeciwciała IgA przeciw transglutaminazie tkankowej) | 40,00 |
| 242 | Anti – Borrelia IgG sur. test ilościowy (przeciwciała przeciwko boreliozie IgG w surowicy) | 40,00 |
| 243 | Anti – Borrelia IgM sur. test ilościowy (przeciwciała przeciwko boreliozie IgM w surowicy) | 40,00 |
| 244 | Anti – Chlamydia pneumoniae IgG test ilościowy | 40,00 |
| 245 | Anti – Chlamydia pneumoniae IgM test ilościowy | 40,00 |
| 246 | Anti – Chlamydia trach. IgG test ilościowy | 40,00 |
| 247 | Anti – Chlamydia trach. IgM test ilościowy | 40,00 |
| 248 | Anti – EBV (VCA IgM) test ilościowy | 40,00 |
| 249 | Anti – EBV (VCA IgG) test ilościowy | 40,00 |
| 250 | Anti – Mycoplasma IgA test ilościowy | 40,00 |
| 251 | Anti – Mycoplasma IgM test ilościowy | 40,00 |
| 252 | Anti – Mycoplasma IgA test ilościowy | 40,00 |
| 253 | Anti – Bordetella pertusis IgA test ilościowy (przeciwciała przeciw krztuścowi IgA) | 40,00 |
| 254 | Anti – Bordetella pertusis IgG test ilościowy (przeciwciała przeciw krztuścowi IgG) | 40,00 |
| 255 | Anty-Measles Virus IgG (Przeciwciała IgG przeciw wirusowi odry) | 40,00 |
| 256 | Anty-Measles Virus IgM (przeciwciała IgM przeciw wirusowi odry) | 40,00 |
| 257 | Anti-HSV 1 opryszczka IgG | 40,00 |
| 258 | Anti-HSV 1 opryszczka IgM | 40,00 |
| 259 | Anti Yersinia IgA | 40,00 |
| 260 | Anti Yersinia IgG | 40,00 |
| 261 | Kalprotektyna | 80,00 |
| 262 | Anti-Helicobacter Pylorii IgG test ilościowy | 40,00 |
| 263 | Różne przeciwciała (inne niż wyżej wymienione) | 40,00 |
| 264 | ANA profil 1 (12 antygenów) | 100,00 |
| 265 | ANA profil 2 (3 antygeny) | 60,00 |
| 266 | ANA profil 3 (10 antygenów) | 80,00 |


PRACOWNIA SEROLOGII

| BADANIA Z ZAKRESU SEROLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ | | cena netto [zł] |
|---|---|-----------------|
| 301 | Grupa krwi i Rh bez przeciwciał (ew. fenotyp Rh i K z układu KELL) | 40,00 |
| 302 | Grupa krwi i Rh z przeciwciałami (ew. fenotyp Rh i K z układu KELL) | 70,00 |
| 303 | Badanie przeglądowe przeciwciał odpornościowych | 55,00 |
| 304 | BTA | 35,00 |
| 305 | Grupa krwi i Rh noworodka | 55,00 |
| 306 | Próba zgodności serologicznej – 1 donacja | 65,00 |
| 307 | Rozmrożenie osocza – 1 jednostka | 30,00 |
| 308 | Odpis wyniku | 10,00 |


LABORATORIUM BAKTERIOLOGICZNE

(nr wpisu do ewidencji KIDL 0137)

| BADANIA BAKTERIOLOGICZNE | | cena netto [zł] |
|--------------------------|--|-----------------|
| 331 | Posiew moczu | 40,00 |
| 332 | Posiew BAL, posiew materiału z dolnych dróg oddechowych tlenowo/beztlenowo | 130,00 |
| 333 | Posiew tkanek tlenowo/beztlenowo | 130,00 |
| 334 | Posiew zastawek | 80,00 |

| | | |
|---|--|--|
|  | WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ w Nowej Soli ul. Chałubińskiego 7, 67-100 Nowa Sól | NIP: 9251723350 REGON: 970774733 KRS: 0000011616 |
| | "Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel" CENNIK ODPLATNYCH BADAŃ I USŁUG MEDYCZNYCH DLA PACJENTÓW UBEZPIECZONYCH | |
| Obowiązuje od 01 kwietnia 2023 r. | | |

| | | |
|-----|--|--------|
| 335 | Wykrywanie rozpuszczalnych antygenów Streptococcus pneumoniae w moczu | 70,00 |
| 336 | Wykrywanie rozpuszczalnych antygenów Legionella pneumophila serogrupa 1 w moczu | 60,00 |
| 337 | Posiew krwi, płynu mózgowo-rdzeniowego (posiew w kierunku bakterii tlenowych) | 130,00 |
| 338 | Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego, wymazu z mózgu tlenowo/beztlenowo | 150,00 |
| 339 | Posiew wymazu z gardła | 40,00 |
| 340 | Posiew w kierunku nosicielstwa 1 patogenu: np.MRSA, ESBL, MBL, VRE lub innego | 55,00 |
| 341 | Posiew kału, wymazu z odbytu w kierunku: Salmonella spp. Shigella spp., Campylobacter jejuni/coli, Yersinia enterocolitica, Listeria spp., STEC (vetotoksyczne E.coli) | 80,00 |
| 342 | Kał w kierunku rota/adenowirusów | 40,00 |
| 343 | Badanie kału w kierunku norowirusów | 70,00 |
| 344 | Kał w kierunku: rota/adeno/norowirusów | 75,00 |
| 345 | Kał w kierunku C.difficile (wykrywanie toksyn A/B, antygeny + posiew) | 100,00 |
| 346 | Wymaz z narządów moczowo-płciowych (pochwy, cewki moczowej, szyjki macicy i inne), posiew nasienia: tlenowo | 60,00 |
| 347 | Wymaz z narządów moczowo-płciowych tlenowo/beztlenowo | 110,00 |
| 348 | Wymaz z szyjki macicy, moczu (mężczyźni) w kierunku Chlamydia trachomatis | 55,00 |
| 349 | Wymaz z cewki moczowej, wymaz z szyjki macicy w kierunku Mycoplasma hominis Ureaplasma urealyticum (z ew. antybiogramem) | 60,00 |
| 350 | Posiew w kierunku Neisseria gonorrhoeae | 35,00 |
| 351 | Badanie w kierunku Trichomonas vaginalis | 18,00 |
| 352 | Posiew w kierunku Candida spp. | 33,00 |
| 353 | Badanie czystości mikrobiologicznej powierzchni, powietrza (badanie czystościowe) | 60,00 |
| 354 | Plwocina, wymaz z ucha, wymaz z nosa | 55,00 |
| 355 | Inne posiewy w kierunku bakterii tlenowych nie wyszczególnione w cenniku | 55,00 |
| 356 | Inne posiewy tlenowo/beztlenowo nie wyszczególnione w cenniku | 105,00 |
| 357 | Identyfikacja 1 drobnoustroju | 50,00 |
| 358 | Antybiogram dla bakterii tlenowych | 65,00 |
| 359 | Antybiogram dla drożdżaków metodą ilościową MIC | 80,00 |
| 360 | Antybiogram dla bakterii beztlenowych metodą ilościową MIC | 100,00 |
| 361 | Sporal A | 32,00 |
| 362 | Sporal S | 32,00 |
| 363 | Posiew w kierunku Streptococcus agalactiae (GBS) | 35,00 |
| 364 | Test kiłowy | 25,00 |
| 365 | Posiew w kierunku Escherichia coli O:157 H:7 i innych STEC (wraz z wykrywaniem toksyn Shiga 1, Shiga 2) | 55,00 |
| 366 | Posiew sterylnych płynów z jam ciała innych niż krew i płyn mózgowo-rdzeniowy, tlenowo/beztlenowo | 135,00 |
| 367 | Posiew w kierunku bakterii beztlenowych | 60,00 |
| 368 | Badanie w kierunku M.pneumoniae (wykrywanie przeciwciał w klasie IgM w surowicy krwi) | 75,00 |
| 369 | Wymaz w kierunku RSV | 45,00 |
| 370 | Posiew w kierunku Legionella spp. | 80,00 |
| 371 | Posiew w kierunku Bordetella spp. | 60,00 |
| 372 | Badanie jałowości produktu | 100,00 |
| 373 | Wykrywanie przeciwciał IgM anty Chlamydia pneumoniae w surowicy | 40,00 |
| 374 | Badanie w kierunku grypy A/B (wymaz z nosogardzieli) | 35,00 |
| 375 | Wykrywanie antygenów Helicobacter pylori w kale | 25,00 |
| 376 | Wykrywanie Laktoferyny w kale | 55,00 |
| 377 | Posiew w kierunku Enterobacter sakazakii | 15,00 |
| 378 | Posiew w kierunku Bacillus cereus | 15,00 |
| 379 | Posiew w kierunku Malassezia | 15,00 |
| 380 | Wykrywanie Kalprotektyny i Laktoferyny w kale | 60,00 |
| 381 | Test kasetkowy antygenowy anty SARS-CoV-2 (dla osób spoza SOR-u) | 70,00 |
| 382 | Test kasetkowy przeciwciała IgM / IgG anty SARS-CoV-2 | 100,00 |
| 383 | Badanie molekularne w kierunku wirusa SARS-CoV-2 metodą Real Time PCR (Elite InGenius) | 550,00 |
| 384 | Badanie molekularne w kierunku Chlamydia trachomatis | 450,00 |
| 385 | Badanie molekularne w kierunku zakażeń przenoszonych drogą płciową (STI): Chlamydia trachomatis, Neisseria donorrhoeae, Mycoplasma genitalium, Trichomonas vaginalis | 550,00 |
| 386 | Badanie molekularne w kierunku zakażeń dolnego układu oddechowego bakteriami: Legionella pneumophila, Mycoplasma pneumoniae, Chlamydia pneumoniae | 700,00 |

| | | |
|---|--|--|
|  | WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ w Nowej Soli ul. Chałubińskiego 7, 67-100 Nowa Sól | NIP: 9251723350 REGON: 970774733 KRS: 0000011616 |
| | "Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel" CENNIK ODPLATNYCH BADAŃ I USŁUG MEDYCZNYCH DLA PACJENTÓW UBEZPIECZONYCH | |
| Obowiązuje od 01 kwietnia 2023 r. | | |

ZAKŁAD RADIOLOGII

| PRACOWNIE RTG - ZDJĘCIA RTG | | cena netto [zł] |
|-----------------------------|--|-----------------|
| 401 | Czaszka + bok | 25,00 |
| 402 | Czaszka + 2 boki | 55,00 |
| 403 | Czaszka bok | 30,00 |
| 404 | Twarzoczaszka PA | 40,00 |
| 405 | Zatoki oboczne nosa | 40,00 |
| 406 | Oczodoły z lokalizacją ciała obcego | 47,00 |
| 407 | Żuchwa | 40,00 |
| 408 | Żuchwa skosy | 40,00 |
| 409 | Stawy skroniowo – żuchwowe | 40,00 |
| 410 | Kość nosowa | 40,00 |
| 411 | Kręgosłup szyjny | 45,00 |
| 412 | Kręgosłup szyjny czynnościowe | 50,00 |
| 413 | Kręgosłup szyjny skośnie | 50,00 |
| 414 | Kręgosłup szyjny celowane na ząb obrotnika | 40,00 |
| 415 | Kręgosłup piersiowy | 60,00 |
| 416 | Kręgosłup łędźwiowy | 60,00 |
| 417 | Kręgosłup łędźwiowy skośnie | 60,00 |
| 418 | Kręgosłup łędźwiowy czynnościowe | 60,00 |
| 419 | Kręgosłup łędźwiowy celowane L5-S1 | 40,00 |
| 420 | Scolioza cały kręgosłup | 100,00 |
| 421 | Kość krzyżowa | 45,00 |
| 422 | Kość guziczna | 45,00 |
| 423 | Stawy krzyżowo-biodrowe PA | 40,00 |
| 424 | Stawy krzyżowo-biodrowe skosy | 55,00 |
| 425 | Klatka piersiowa PA | 50,00 |
| 426 | Klatka piersiowa + lewy bok | 65,00 |
| 427 | Klatka piersiowa + prawy bok | 65,00 |
| 428 | Klatka piersiowa + 2 bok prawy i lewy | 80,00 |
| 429 | Klatka piersiowa bok prawy | 30,00 |
| 430 | Klatka piersiowa bok lewy | 30,00 |
| 431 | Klatka piersiowa u niemowląt AP | 30,00 |
| 432 | Klatka piersiowa u niemowląt AP + bok | 40,00 |
| 433 | Klatka piersiowa ze znakowaniem brodawek sutkowych | 50,00 |
| 434 | Szczyty płuc wg Przybylskiego | 40,00 |
| 435 | Mostek bok | 35,00 |
| 436 | Mostek PA + bok | 45,00 |
| 437 | Celowane stawu mostkowo-obończykowego | 40,00 |
| 438 | Obojczyk AP | 40,00 |
| 439 | Żebra skos | 45,00 |
| 440 | Żebra skos * 2 | 55,00 |
| 441 | Żebra PA + skos | 50,00 |
| 442 | Krtań i tchawica | 40,00 |
| 443 | Krtań i tchawica tylko AP | 35,00 |
| 444 | Krtań i tchawica tylko bok | 35,00 |
| 445 | Łopatką | 50,00 |
| 446 | Staw barkowy AP | 40,00 |
| 447 | Stawów barkowych porównawcze AP | 65,00 |
| 448 | Staw barkowy AP + Y | 65,00 |
| 449 | Staw barkowy Y | 35,00 |
| 450 | Staw barkowy AP + osiowe | 55,00 |
| 451 | Staw barkowy osiowe | 40,00 |
| 452 | Kość ramienna | 50,00 |



**WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Nowej Soli**


ul. Chałubińskiego 7, 67-100 Nowa Sól

NIP: 9251723350
REGON: 970774733
KRS: 0000011616


Obowiązuje
od 01 kwietnia 2023 r.

"Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel"
**CENNIK ODPLATNYCH BADAŃ I USŁUG MEDYCZNYCH
DLA PACJENTÓW UBEZPIECZONYCH**

| | | |
|-----|---|-------|
| 453 | Transtorakalne kości ramiennej | 50,00 |
| 454 | Stawu łokciowego | 40,00 |
| 455 | Stawów łokciowych porównawcze AP i bok | 50,00 |
| 456 | Przedramię | 40,00 |
| 457 | Przedramiona porównawczo | 50,00 |
| 458 | Nadgarstek | 40,00 |
| 459 | Nadgarstek czynnościowy | 30,00 |
| 460 | Celowane na kość łódeczkową | 30,00 |
| 461 | Celowane na kość grochową | 30,00 |
| 462 | Nadgarstki porównawcze | 50,00 |
| 463 | Nadgarstki porównawcze czynnościowe | 50,00 |
| 464 | Dłoń + skos | 40,00 |
| 465 | Dłoń + bok | 40,00 |
| 466 | Dłoń + skos + bok | 50,00 |
| 467 | Dłoń tylko PA | 30,00 |
| 468 | Dłonie porównawcze tylko PA | 40,00 |
| 469 | Dłonie porównawcze PA + skosy | 60,00 |
| 470 | Dłonie porównawcze AP + skosy + boki | 80,00 |
| 471 | Dłoń na wiek kostny | 40,00 |
| 472 | Palec dłoni | 40,00 |
| 473 | Przeładowe jamy brzusznej na stojąco | 50,00 |
| 474 | Przeładowe jamy brzusznej na leżąco | 50,00 |
| 475 | Przeładowe jamy brzusznej + bok | 60,00 |
| 476 | Przeładowe jamy brzusznej tylko bok | 50,00 |
| 477 | Miednica AP | 45,00 |
| 478 | Miednica + bok | 50,00 |
| 479 | Stawy biodrowe porównawcze | 50,00 |
| 480 | Stawy biodrowe porównawcze +2* osiowe | 80,00 |
| 481 | Staw biodrowy | 40,00 |
| 482 | Staw biodrowy + osiowy | 55,00 |
| 483 | Staw biodrowy osiowo | 40,00 |
| 484 | Stawy biodrowe porównawcze u niemowląt | 35,00 |
| 485 | Talerz biodrowy | 40,00 |
| 486 | Spojenie łonowe | 40,00 |
| 487 | Miednica wchód i wychód | 60,00 |
| 488 | Kość udowa | 55,00 |
| 489 | Stawy kolanowe porównawcze | 55,00 |
| 490 | Staw kolanowy | 40,00 |
| 491 | Rzepka bok | 30,00 |
| 492 | Rzepki porównawcze boki | 60,00 |
| 493 | Rzepka osiowo | 40,00 |
| 494 | Rzepki porównawcze osiowo | 60,00 |
| 495 | Podudzie | 45,00 |
| 496 | Podudzia porównawcze | 55,00 |
| 497 | Staw skokowy | 40,00 |
| 498 | Staw skokowy skośny "na widełki" | 30,00 |
| 499 | Staw skokowy + "na widełki" | 55,00 |
| 500 | Stawy skokowe porównawcze | 40,00 |
| 501 | Stawy skokowe porównawcze + 2x "na widełki" | 70,00 |
| 502 | Stopa + bok | 40,00 |
| 503 | Stopa + skos | 40,00 |
| 504 | Stopa tylko PA | 30,00 |
| 505 | Stopa + skos + bok | 60,00 |
| 506 | Stopy porównawcze | 55,00 |
| 507 | Stopy porównawcze + skosy +boli | 80,00 |
| 508 | Stopy porównawcze tylko PA | 40,00 |

| | | |
|---|--|--|
|  | WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ w Nowej Soli ul. Chałubińskiego 7, 67-100 Nowa Sól | NIP: 9251723350 REGON: 970774733 KRS: 0000011616 |
| | "Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel" CENNIK ODPLATNYCH BADAŃ I USŁUG MEDYCZNYCH DLA PACJENTÓW UBEZPIECZONYCH | |
| Obowiązuje od 01 kwietnia 2023 r. | | |

| | | |
|----------------------------------|--|------------------------|
| 509 | Kość piętowa bok | 40,00 |
| 510 | Kości piętowe porównawcze bok | 30,00 |
| 511 | Kość piętowa osiowo | 30,00 |
| 512 | Kości piętowo osiowo porównawcze | 40,00 |
| 513 | Kość piętowa bok + osiowe | 50,00 |
| 514 | Kości piętowe boki + osiowe porównawcze | 60,00 |
| 515 | Palec stopy | 30,00 |
| 516 | Zdjęcia wykonane na oddziale wszystkie (przyłóżkowe) | 65,00 |
| 517 | Kontrastowe przełyku, żołądka i dwunastnicy | 150,00 |
| 518 | Kontrastowe jelita cienkiego (pasaż) | 150,00 |
| 519 | Jednokontrastowe jelita grubego | 150,00 |
| 520 | Dwukontrastowe jelita grubego | 150,00 |
| 521 | Kontrastowe jelita - pasażu -z użyciem środka cieniującego rozpuszczalnego w wodzie | 150,00 |
| 522 | Cholangiografia przez dren | 150,00 |
| 523 | Cystouretrografia u dziecka | 150,00 |
| 524 | Urografia u dziecka | 120,00 |
| 525 | Urografia | 150,00 |
| 526 | HSG dróg rodnych | 300,00 |
| 527 | Fistulografia | 150,00 |
| 528 | Scopia np.. Płuc | 150,00 |
| 529 | Dodatkowa dokumentacja na płycie CD lub DVD | 8,00 |
| 530 | Wysyłka wyniku w formie papierowej i na płycie CD lub DVD (znaczek, koperta bąbelkowa) | 10,00 |
| PRACOWNIA ULTRASONOGRAFII | | cena netto [zł] |
| 541 | USG jamy brzusznej (wątroba, drogi żółciowe, trzustka, śledziona, gruczoł krokowy) | 200,00 |
| 542 | USG układu moczowego | 150,00 |
| 543 | USG jamy opłucnej lub pojedynczego narządu | 100,00 |
| 544 | USG płuc | 100,00 |
| 545 | USG narządów powierzchniowych np. tarczycy | 150,00 |
| 546 | USG węzłów chłonnych szyi | 120,00 |
| 547 | USG węzłów chłonnych | 120,00 |
| 548 | USG klatki piersiowej | 120,00 |
| 549 | USG piersi | 150,00 |
| 550 | USG macicy nieciążarnej i przydatków | 150,00 |
| 551 | USG ginekologiczne | 150,00 |
| 552 | USG gruczołu krokowego | 80,00 |
| 553 | USG jądra | 150,00 |
| 554 | USG przezciemiączkowe u niemowląt | 150,00 |
| 555 | USG slinianek | 120,00 |
| 556 | Elastografia wątroby | 250,00 |
| 557 | USG - doppler | 150,00 |
| 558 | USG stawów | 150,00 |
| PRACOWNIA MAMMOGRAFII | | cena netto [zł] |
| 571 | Mammografia dwóch piersi | 90,00 |
| 572 | Mammografia jednej piersi | 50,00 |
| 573 | Mammografia – zdjęcie celowane - powiększone | 25,00 |
| PRACOWNIA EEG | | cena netto [zł] |
| 851 | Badanie elektroencefalograficzne (EEG) bez opisu | 60,00 |
| 852 | Badanie elektroencefalograficzne (EEG) do 20 min. z opisem | 70,00 |
| 853 | Badanie elektroencefalograficzne (EEG) do 20 min. z opisem, z wydłużonym czasem przygotowania pacjenta | 90,00 |
| 854 | Badanie EEG w czasie snu spontanicznego bez opisu | 90,00 |
| 855 | Badanie EEG w czasie snu spontanicznego z opisem | 100,00 |
| 856 | Badanie wideometrii (Video EEG) do 2 godzin | 180,00 |
| 857 | Badanie wideometrii (Video EEG) za każdą następną godzinę przekraczającą czas podstawowy | 45,00 |

| | | |
|---|--|--|
|  | WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ w Nowej Soli ul. Chałubińskiego 7, 67-100 Nowa Sól | NIP: 9251723350 REGON: 970774733 KRS: 0000011616 |
| | "Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel" CENNIK ODPLATNYCH BADAŃ I USŁUG MEDYCZNYCH DLA PACJENTÓW UBEZPIECZONYCH | |
| Obowiązuje od 01 kwietnia 2023 r. | | |

| | | |
|-----|---|--------|
| 858 | Holter EEG do 2 godzin | 300,00 |
| 859 | Holter EEG za każdą następną godzinę przekraczającą czas podstawowy | 50,00 |


| PRACOWNIA EMG | | cena netto [zł] |
|----------------------|--|------------------------|
| 871 | Badanie przewodnictwa do dwóch nerwów obwodowych | 160,00 |
| 872 | Badanie przewodnictwa trzech nerwów obwodowych | 200,00 |
| 873 | Badanie przewodnictwa czterech nerwów obwodowych | 250,00 |
| 874 | Próba tężyczkowa | 130,00 |
| 875 | Próba miasteniczna jednego mięśnia | 130,00 |
| 876 | Badanie jednego mięśnia | 50,00 |
| 877 | Diagnostyka polineuropatii | 300,00 |
| 878 | Diagnostyka splotu barkowego | 250,00 |
| 879 | Diagnostyka SLA | 300,00 |
| 880 | Zespoły korzeniowe | 300,00 |

| INNE BADANIA | | cena netto [zł] |
|---------------------|---|------------------------|
| 931 | Badanie EKG z opisem | 70,00 |
| 932 | Badanie EKG | 50,00 |
| 933 | Badanie echokardiograficzne | 150,00 |
| 934 | Badanie echokardiograficzne z dobutaminą | 550,00 |
| 935 | Badanie echokardiograficzne przezprzelykowe | 550,00 |
| 936 | Badanie Holtera | 150,00 |
| 937 | Badanie Holtera z analizą ST | 150,00 |
| 938 | Stymulacja przezprzelykowa | 120,00 |
| 939 | Test wysiłkowy | 150,00 |
| 940 | Test pionizacyjny | 300,00 |
| 941 | Cystoskopia –dorośli | 109,00 |
| 942 | Cystoskopia - dziecięca | 272,00 |
| 943 | Konsultacja profesorska | 150,00 |
| 944 | Zapis KTG - badanie | 40,00 |


| PRACOWNIA SPIROMETRII | | cena netto [zł] |
|------------------------------|---------------------------------|------------------------|
| 960 | Badanie spirometryczne z opisem | 60,00 |

ZAKŁAD REHABILITACJI

| ZABIEGI KINEZYTERAPII | | cena netto [zł] |
|------------------------------|--|------------------------|
| 1001 | Ćwiczenia bierne manualne - kinezyterapia z terapeutą (30 min. *1/1) | 100,00 |
| 1002 | Ćwiczenia bierne mechaniczne Artromot (30 min.) | 50,00 |
| 1003 | Ćwiczenia samowspomagane - kinezyterapia UGUL (30 min.) | 30,00 |
| 1004 | Ćwiczenia bierne redresyjne (10 min.) | 50,00 |
| 1005 | Ćwiczenia czynno - bierne (20 min.) | 80,00 |
| 1006 | Ćwiczenia wspomagane (15 min.) | 50,00 |
| 1007 | Ćwiczenia prowadzone (15 min.) | 50,00 |
| 1008 | Ćwiczenia samowspomagane (15 min.) | 30,00 |
| 1009 | Ćwiczenia czynne w odciążeniu (15 min.) | 50,00 |
| 1010 | Ćwiczenia czynne w odciążeniu z oporem (10 min.) | 30,00 |
| 1011 | Ćwiczenia czynne wolne (30 min.) | 50,00 |
| 1012 | Usprawnienie układu oddechowego - oklepywanie (10 min.) | 30,00 |
| 1013 | Ćwiczenia czynne oddechowe (10 min.) | 30,00 |
| 1014 | Ćwiczenia czynne oddechowe z oporem (10 min.) | 30,00 |
| 1015 | Nauka kaszlu i odksztuszenia (10 min.) | 30,00 |
| 1016 | Ćwiczenia ułożeniowe Bürgera (15 min.) | 50,00 |

| | | |
|---|--|--|
|  | WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ w Nowej Soli ul. Chałubińskiego 7, 67-100 Nowa Sól | NIP: 9251723350 REGON: 970774733 KRS: 0000011616 |
| | "Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel" CENNIK ODPLATNYCH BADAŃ I USŁUG MEDYCZNYCH DLA PACJENTÓW UBEZPIECZONYCH | |
| Obowiązuje od 01 kwietnia 2023 r. | | |

| | | |
|------------------------------|--|------------------------|
| 1017 | Ćwiczenia rozluźniające i relaksujące (30 min.) | 50,00 |
| 1018 | Ćwiczenia izometryczne (10 min.) | 50,00 |
| 1019 | Ćwiczenia propriocepcji | 50,00 |
| 1020 | Ćwiczenia synergistyczne (15 min.) | 50,00 |
| 1021 | Poizometryczna relaksacja mięśni (10 min.) | 50,00 |
| 1022 | Mobilizacja małych stawów (20 min.) | 80,00 |
| 1023 | Mobilizacja dużych stawów (20 min.) | 80,00 |
| 1024 | Ćwiczenia równoważne (20 min.) | 60,00 |
| 1025 | Odtwarzanie gry stawowej (20 min.) | 80,00 |
| 1026 | Ćwiczenia koordynacji ruchowej (20 min.) | 60,00 |
| 1027 | Ćwiczenia samoobsługi (20 min.) | 50,00 |
| 1028 | Ćwiczenia sprawności manualnej (30 min.) | 50,00 |
| 1029 | Ćwiczenia ogólnousprawniające indywidualne (30 min.) | 80,00 |
| 1030 | Mobilizacja odcinka szyjnego kręgosłupa (20 min.) | 80,00 |
| 1031 | Mobilizacja odcinka piersiowego kręgosłupa (20 min.) | 80,00 |
| 1032 | Mobilizacja odcinka lędźwiowego kręgosłupa (20 min.) | 80,00 |
| ZABIEGI FIZYKOTERAPII | | cena netto [zł] |
| 1051 | Kąpiel wirowa kkg (15 min.) | 15,00 |
| 1052 | Kąpiel wirowa kkd (15 min.) | 15,00 |
| 1053 | Masaż suchy kręgosłupa całkowity (30 min.) | 45,00 |
| 1054 | Masaż suchy odcinka kręgosłupa (C-Th, L-S, obręcz barkowa+odcinek szyjny kręgosłupa, obręcz biodrowa+odcinek lędźwiowo-krzyżowy) (20 min.) | 35,00 |
| 1055 | Masaż suchy całościowy (50 min.) | 90,00 |
| 1056 | Masaż suchy jednej okolicy ciała (20 min.) | 30,00 |
| 1057 | Masaż suchy kolejnej okolicy ciała (20 min.) | 30,00 |
| 1058 | Masaż (drenaż) limfatyczny kkg (20 min.) | 40,00 |
| 1059 | Masaż (drenaż) limfatyczny kkd (20 min.) | 40,00 |
| 1060 | Masaż podwodny hydropowietrzny (20 min.) | 40,00 |
| 1061 | Galwanizacja (do 15 min.) | 20,00 |
| 1062 | Jonoforeza (do 15 min.) | 20,00 |
| 1063 | Elektrostymulacja (do 15 min.) | 20,00 |
| 1064 | Elektrostymulacja punktowa mięśniowa (do 15 min. *1/1) | 50,00 |
| 1065 | Tonoliza (do 15 min.) | 20,00 |
| 1066 | Prądy DD (do 15 min.) | 20,00 |
| 1067 | Prądy interferencyjne (do 15 min.) | 20,00 |
| 1068 | Prądy Tensa (do 15 min.) | 20,00 |
| 1069 | Prądy TRABERTA | 20,00 |
| 1070 | Laseroterapia skaner (1 okolica) | 15,00 |
| 1071 | Ultradźwięki (do 10 min. *1/1) | 15,00 |
| 1072 | Krioterapia miejscowa – azot 1 okolica (3 min.) | 20,00 |
| 1073 | Pole magnetyczne stałe i niskiej częstotliwości (1 okolica) | 20,00 |
| 1074 | Pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości DKF / Terapuls (1 okolica) | 20,00 |
| 1075 | Naświetlanie IR UV Sollux (1 okolica) | 20,00 |
| 1076 | Parafina miejscowa (20 min.) | 20,00 |
| 1077 | Metody neurofizjologiczne - Metoda PNF (45 min.) | 150,00 |
| 1078 | Metody neurofizjologiczne - ćwiczenia wspomagane zastępczym sprzężeniem zwrotnym (biofeedback) (15 min.) | 50,00 |
| 1079 | Metody neurofizjologiczne _ Metoda NDT Bobath (45 min.) | 150,00 |
| 1080 | Pionizacja bierna (15 min.) | 50,00 |
| 1081 | Pionizacja czynna (15 min.) | 50,00 |
| 1082 | Przygotowanie do chodzenia (15 min.) | 50,00 |
| 1083 | Nauka czynności lokomocji (15 min.) | 50,00 |
| 1084 | Ćwiczenia używania protez i aparatów ortopedycznych (30 min.) | 80,00 |
| 1085 | Nauka chodu o kulach i innym sprzęcie pomocniczym (10 min.) | 50,00 |
| 1086 | Streching mięśni lub ścięgien (15 min.) | 50,00 |
| 1087 | Streching powięzi (40 min.) | 100,00 |

| | | |
|---|--|--|
|  | WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ w Nowej Soli ul. Chałubińskiego 7, 67-100 Nowa Sól | NIP: 9251723350 REGON: 970774733 KRS: 0000011616 |
| | "Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel" CENNIK ODPLATNYCH BADAŃ I USŁUG MEDYCZNYCH DLA PACJENTÓW UBEZPIECZONYCH | |
| Obowiązuje od 01 kwietnia 2023 r. | | |

| | | |
|------|--|--------|
| 1088 | Plastrowanie dynamiczne (Kinesiology Taping) (15 min.) | 50,00 |
| 1089 | Metody terapii manualnej - inne (45 min.) | 150,00 |
| 1090 | Inne zabiegi fizykoterapeutyczne | 20,00 |

ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE WYKONYWANE W AMBULATORIUM SOR

| SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY | | cena netto [zł] |
|-----------------------------|---|-----------------|
| 1254 | Test kasetkowy przeciwciała IgM / IgG anty SARS-CoV-2 | 120,00 |


| USŁUGI TRANSPORTU SANITARNEGO | | cena netto [zł] |
|-------------------------------|--|-----------------|
| 1281 | Przewóz karetką bez ratownika [zł/godz] stawka za 1 km przewozu [zł/km] | 32,00 |
| | | 2,00 |
| 1282 | Przewóz karetką z ratownikiem [zł/godz] stawka za 1 km przewozu [zł/km] | 103,00 |
| | | 2,00 |
| 1283 | Przewóz karetką z pielęgniarką [zł/godz] stawka za 1 km przewozu [zł/km] | 103,00 |
| | | 2,00 |
| 1284 | Przewóz karetką z pielęgniarką i ratownikiem [zł/godz] stawka za 1 km przewozu [zł/km] | 174,00 |
| | | 2,00 |
| 1285 | Przewóz karetką z lekarzem i ratownikiem lub pielęgniarką [zł/godz] stawka za 1 km przewozu [zł/km] | 253,00 |
| | | 2,00 |
| 1286 | Przewóz karetką z lekarzem, pielęgniarką i ratownikiem stawka za 1 km przewozu [zł/km] | 324,00 |
| | | 2,00 |
| 1287 | stawka za 1 km przewozu [zł/km] | 2,00 |
| 1288 | Wyjazd karetki podstawowej | 500,00 |

STACJONARNE I CAŁODOBOWE SZPITALNE ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE NIEFINANSOWANE PRZEZ NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA

| nazwa oddziału - hospitalizacja | | cena netto [zł] |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------|
| 3901 | Oddział urologii - RIRS | 7 500,00 |

POZOSTAŁE OPŁATY

| | nazwa | cena netto [zł] |
|------|--|--------------------------|
| 1351 | przechowywanie zwłok (powyżej 72. godzin) - 1 doba | 150,00 |
| 1352 | wyżywienie przedstawiciela ustawowego lub faktycznego opiekuna podczas sprawowania opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności - śniadanie | 12,00 |
| 1353 | wyżywienie przedstawiciela ustawowego lub faktycznego opiekuna podczas sprawowania opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności - obiad | 24,00 |
| 1354 | wyżywienie przedstawiciela ustawowego lub faktycznego opiekuna podczas sprawowania opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem małoletnim lub posiadającym orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności - kolacja | 12,00 |
| 1356 | sporządzenie kopii 1 strony dokumentacji medycznej | 0,38 |
| 1357 | wysyłka dokumentacji medycznej za potwierdzeniem odbioru | wg rzeczywistych kosztów |
| 1359 | 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 | 360,00 |
| 1360 | udostępnienie dokumentacji medycznej na informatycznym nośniku danych (z wyjątkiem pierwszego udostępnienia pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu) | 2,20 |
| 1361 | sporządzenie wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej - 1 strona (z wyjątkiem pierwszego udostępnienia pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu) | 10,90 |
| 1362 | sprzedaż książeczki zdrowia dziecka - pustego druku (np. w przypadku zagubienia) | 4,50 |
| 1363 | odtworzenie zapisów książeczki zdrowia z dokumentacji medycznej | 100,00 |
| 1364 | sporządzenie kopii 1 strony dokumentacji niemedycznej | 0,38 |

| | | |
|---|--|--|
|  | <p align="center">WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ w Nowej Soli ul. Chałubińskiego 7, 67-100 Nowa Sól</p> | NIP: 9251723350 REGON: 970774733 KRS: 0000011616 |
| | "Zadowolenie i zdrowie pacjenta to nasz cel" | |
| Obowiązuje od 01 kwietnia 2023 r. | CENNIK ODPLATNYCH BADAŃ I USŁUG MEDYCZNYCH DLA PACJENTÓW UBEZPIECZONYCH | |

UWAGA:

- 1 Dla pozycji innych niż świadczenia medyczne wykonywane w celu ratowania zdrowia lub życia albo działania prewencyjnego do podanych cen netto dolicza się kwotę podatku VAT
- 2 Przy ustalaniu wysokości opłaty za świadczenia zdrowotne inne, niż finansowane ze środków publicznych uwzględnia się rzeczywiste koszty udzielania świadczenia zdrowotnego.