



## **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółowie Podlaskim**

03-300 Sokółów Podlaski, ul. Ks. Bosko 5, tel./25/ 781-73-00, fax /25/ 787-60-83  
[www.spzozsokolow.pl](http://www.spzozsokolow.pl), e-mail: [kancelaria@spzozsokolow.pl](mailto:kancelaria@spzozsokolow.pl)

NIP: 823-14-22-165, REGON: 000306779

---

### **CENNIK USŁUG ŚWIADCZONYCH PRZEZ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SOKOŁOWIE PODLASKIM aktualizacja na dzień 07.01.2019r .**

## I. Cennik za osobodzień gotowości opieki szpitalnej bez leków oraz wykonanych procedur medycznych

L.p.	Nazwa oddziału	Cena osobodnia (ZW)
1.	internistyczny	205,00
2.	nefrologiczny	423,00
3.	pediatryczny	267,00
4.	neonatologiczny	379,00
5.	chirurgiczny	325,00
6.	położniczo-ginekologiczny	315,00
7.	neurologiczny	274,00
8.	rehabilitacyjny	220,00
9.	intensywnej terapii	1.125,00

## II. Zakład Opiekuńczo Leczniczy opłata 70 % posiadanego świadczenia.

## III. Transport sanitarny

L.p.	Rodzaj przewozu sanitarnego	Koszt usługi za 1 km (ZW)
1.	Transport sanitarny bez sanitariusz i lekarza	3,30
2.	Transport sanitarny z sanitariuszem	4,50
3.	Transport sanitarny z sanitariuszem i lekarzem	5,70

## IV. Usługi ponadstandardowe położniczo-ginekologiczne

L.p.	Rodzaj usługi	Cena netto	Cena brutto
1.	Szkoła rodzenia - 8 spotkań dwugodzinnych (zajęcia teoretyczne + gimnastyka dla rodzących)	81,30	<b>100,00</b> (w tym 23% VAT)
2.	Szkoła rodzenia - 1 spotkanie	12,20	<b>15,00</b> (w tym 23% VAT)
3.	Badanie KTG	20,00	<b>20,00</b>

## V. Porady i zabiegi.

LP	NAZWA USŁUGI	CENA
1	Porada lekarska we wszystkich specjalnościach (Poradnie: zdrowia psychicznego, urologiczna, kardiologiczna, nadciśnienia tętniczego, reumatologiczna, neurologiczna, porady psychologa) a. porada w podstawowej opiece zdrowotnej (WOZ, GOZ)	60,00 50,00
2	Badanie lekarskie z zaświadczenia dla celów sanitarno-epidemiologicznych (bez innych koniecznych badań specjalistycznych płatnych dodatkowo)	50,00

3	Wydanie zaświadczenia lekarskiego dla celów sądowych na podstawie badania (obdukcji) wg odpowiednich przepisów, ale nie mniej niż 40 zł	40,00 (w tym 23% VAT)
4	Zastrzyk dożylny	20,00
5	Iniekcja domiesniowa pojedynczego leku	15,00
6	Iniekcja domięśniowa złożona ( 2 leki i więcej)	20,00
7	Pomiar ciśnienia tętniczego	5,00
8	Pobranie materiału do badań laboratoryjnych w obcych jednostkach	10,00
9	Pobranie materiału do badań bakteriologicznych w obcych jednostkach	10,00
10	Wprowadzenie wenflonu	12,00
11	Szczepienie przeciw grypie (Waxigrip)	40,00
12	Szczepienie Neisva-c	130,00
13	Szczepienie Synflorix	200,00
14	Szczepienie Prevenar	270,00
15	Szczepienie Pentaxim	120,00
16	Szczepienie Infarix IPV + Hib	120,00
17	Szczepienie Infarix Hexa	200,00
18	Szczepienie Engerix	60,00
19	Szczepienie Varilix	220,00
20	Szczepienie Rotarix	300,00
21	Szczepienie Euwax	40,00
22	Szczepienie Influwac	26,00
23	Badanie lekarskie przed szczepieniem	25,00

## VI. Poradnia chirurgiczna i ambulatorium

LP	RODZAJ USŁUGI	CENA
1	<b>PORADA</b>	60,00
2	<b>Zwykły opatrunek</b>	
	a/ opatrunek zwykły i toaleta rany	60,00
	b/ opatrunek specjalny	90,00
3	<b>Nakłucie diagnostyczne i lecznicze</b>	
	a/ kaletki stawowej, powierzchniowego krwiaka, torbieli lub ropnia	100,00
	b/ jamy stawowej, wodniaka jądra głębiej położonego lub torbieli	150,00
	c/ jamy opłucnej lub brzusznej	150,00
4	<b>Miejscowe wyłączenia układu nerwowego</b> Krótkotrwałe znieczulenie ogólne	150,00
5	<b>Nacięcia</b>	
	a/ ropnia pojedynczego tkanek miękkich	100,00
	b/ mnogich ropni	150,00
6	<b>Zabiegi z zakresu „małej chirurgii”</b>	
	a/ wycinanie pojedynczych guzków	100,00
	b/ wycinanie mnogich guzków	150,00
	c/ inne zabiegi (np. usunięcie wrastającego paznokcia)	150,00
7	<b>Zaopatrzenie chirurgiczne rany</b>	

	a/ prostej	80,00
	b/ powikłanej	100,00
<b>8</b>	<b>Wykonanie doraźnego unieruchomienia w zwichnięciach lub złamaniach kierowanych do dalszego leczenia</b>	
	a/ w razie urazu obejmującego drobne stawy i kości	50,00
	b/ w razie urazu obejmującego duże stawy i kości	80,00
<b>9</b>	<b>Założenie opatrunku /gipsowego/ bez konieczności nastawienia</b>	
	a/ na dłoń lub stopę	100,00
	b/ na przedramię lub podudzie	150,00
	c/ na całą kończynę górną lub dolną	150,00
<b>10</b>	<b>Nastawienie zwichnięcia</b>	200,00
<b>11</b>	<b>Nastawienie złamania</b>	
	a/ prostego	200,00
	b/ powikłanego	250,00
<b>12</b>	<b>Zdjęcie opatrunku gipsowego</b>	50,00
<b>13</b>	<b>Odprowadzenie uwięzionego napletka</b>	150,00

## VII. Ginekologia.

<b>1</b>	<b>PORADA</b>	60,00
<b>2</b>	<b>Badanie cytologiczne</b>	15,00
<b>3</b>	<b>Zdjęcie szwów z rany pooperacyjnej ,rany po nacięciu krocza w czasie porodu</b>	30,00
<b>4</b>	<b>Drobne zabiegi</b>	
	a/ założenie krążka, tamponu itp.	20,00
<b>5</b>	<b>Pobranie materiału do badania : flory bakteryjnej pochwy, stopnia czystości, na obecność rzęsistka lub drożdżaków</b>	10,00

## VIII. Okulistyka.

<b>1</b>	<b>PORADA</b>	60,00
<b>2</b>	<b>Badanie dna oka</b>	25,00
<b>3</b>	<b>Zgłębnikowanie i płukanie dróg łzowych</b>	20,00
<b>4</b>	<b>Zastrzyk podspojówkowy</b>	10,00
<b>5</b>	<b>Usunięcie ciała obcego</b>	
	a/ ze spojówki	15,00
	b/ z rogówki	20,00
<b>6</b>	<b>Badanie pola widzenia</b>	30,00
<b>7</b>	<b>Mierzenie ciśnienia wewnątrzgałkowego</b>	15,00

## IX. Laryngologia

<b>1</b>	<b>PORADA</b>	60,00
<b>2</b>	<b>Badanie akumetryczne słuchu</b>	20,00
<b>3</b>	<b>Badanie audiologiczne słuchu</b>	30,00
<b>4</b>	<b>Płukanie uszu</b>	20,00

<b>5</b>	<b>Przedmuchiwanie trąbek słuchowych</b>	
	a/ balonem Politzera	15,00
<b>6</b>	<b>Usunięcie ciała obcego</b>	
	a/ z ucha	50,00
	b/ z nosa i gardła	50,00
<b>7</b>	<b>Punkcja jednej zatoki szczękowej</b>	50,00
<b>8</b>	<b>Założenie przedniej tamponady nosa</b>	50,00
<b>9</b>	<b>Usunięcie tamponady nosa</b>	40,00
<b>10</b>	<b>Nacięcie ropnia</b>	
	a/ ucha zewnętrznego	50,00
	b/ języka	50,00
	c/ okołomigdałkowego	50,00
	d/ poszerzenie ujścia ropnia okołomigdałkowego	40,00
	e/ przegrody nosa	60,00
<b>11</b>	<b>Opatrunek uszny z lekiem</b>	20,00
<b>12</b>	<b>Badanie pobudliwości błędników testem ciepłym Hallpika</b>	50,00
<b>13</b>	<b>Wymiana i oczyszczenie rurki tracheotomijnej</b>	50,00
<b>14</b>	<b>Badanie audiometryczne</b>	30,00

## X. Stomatologia.

LP	CENA USŁUGI WYLICZONA WG PONIŻSZEGO WZORU	CENA PUNKTU
1	Ilość punktów x cena punktu = wartość usługi	1,10

## XI. Dermatologia.

1	PORADA	60,00
---	--------	-------

## XII. Inne badania.

1	Badanie elektrokardiograficzne (EKG)	30,00
2	Badanie elektrokardiograficzne (EKG) z opisem	50,00
3	Kolposkopia	160,00
4	Spirometria	25,00
5	USG ciąży do 10 tygodnia	80,00
6	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnej	50,00
7	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnej CITO	60,00
8	USG jąder	40,00
9	USG jąder CITO	50,00
10	USG kolorowym dopplerem tętnic biodrowych (2strony)	100,00
11	USG stawów biodrowych u dzieci (w kierunku dysplazji)	50,00
12	USG stawów biodrowych u dzieci (w kierunku dysplazji) CITO	60,00
13	USG ślinianek	50,00
14	USG ślinianek CITO	60,00
15	USG tarczycy	50,00

16	<b>USG tarczycy CITO</b>	60,00
17	<b>USG tętnic domózgowych metodą dopplera</b>	80,00
18	<b>USG transrektalne gruczołu krokowego (TRUS)</b>	60,00
19	<b>USG z kolorowym dopplerem tętnic nerkowych (2 strony)</b>	100,00
20	<b>USG ciąży 28-32 tyg. oraz 38-40 tyg.</b>	100,00
21	<b>USG ciąży przesiewowe (12-14tyg. oraz 18-22tyg.)</b>	200,00
22	<b>USG jam opłucnych</b>	30,00
23	<b>USG jam opłucnych CITO</b>	40,00
24	<b>USG przebrzuszne macicy i przydatków</b>	60,00
25	<b>USG przeciemiążkowe</b>	50,00
26	<b>USG przeciemiążkowe CITO</b>	60,00
27	<b>USG sutków</b>	50,00
28	<b>USG sutków CITO</b>	60,00
29	<b>USG szyi</b>	50,00
30	<b>USG szyi CITO</b>	60,00
31	<b>USG tkanek miękkich</b>	40,00
32	<b>USG tkanek miękkich CITO</b>	50,00
33	<b>USG transwaginalne macicy i przydatków (TV)</b>	80,00
34	<b>USG układu moczowego</b>	50,00
35	<b>USG układu moczowego CITO</b>	60,00
36	<b>USG układu moczowego z oceną zalegania</b>	50,00
37	<b>USG układu moczowego z oceną zalegania CITO</b>	60,00
38	<b>USG z kolorowym dopplerem tętnic jednej kończyny dolnej</b>	80,00
39	<b>USG z kolorowym dopplerem aorty brzusznej</b>	60,00
40	<b>USG z kolorowym dopplerem przetoki dializacyjnej</b>	60,00
41	<b>USG z kolorowym dopplerem tętniaka o znanej lokalizacji</b>	100,00
42	<b>USG z kolorowym dopplerem tętnic jednej kończyny górnej</b>	60,00
43	<b>USG z kolorowym dopplerem tętnic obu kończyn dolnych</b>	150,00
44	<b>USG z kolorowym dopplerem tętnic obu kończyn górnych</b>	120,00
45	<b>USG z kolorowym dopplerem żył obu kończyn dolnych</b>	150,00
46	<b>USG z kolorowym dopplerem żyły jednej kończyny dolnej</b>	80,00

### **XIII.Pracownia EMG**

1	<b>Przewodnictwo we włóknach ruchowych nerwu</b>	48,00
2	<b>Przewodnictwo we włóknach czuciowych nerwu</b>	37,00
3	<b>Badanie 1 mięśnia</b>	55,00
4	<b>Próba miasteniczna</b>	89,00
5	<b>Badanie EEG dorosłych i dzieci</b>	50,00

### **XIV.Pracownia prób wysiłkowych**

1	<b>Próba wysiłkowa</b>	80,00
2	<b>Holter</b>	80,00
3	<b>Echo serca</b>	80,00

### **XV. Pracownia endoskopii**

<b>LP</b>	<b>Nazwa</b>	<b>CENA</b>
1	- gastroscopia	<b>150,00</b>
	- gastroscopia z biopsją (uwzględnia 1 badania hist-pat)	<b>200,00</b>
	- kolonoskopia	<b>250,00</b>
	- kolonoskopia z biopsją (uwzględnia 1 badania hist-pat)	<b>350,00</b>
	a) każdy kolejny wycinek	<b>30,00</b>

### **XVI. Poradnia Medycyny Pracy**

<b>LP</b>	<b>NAZWA</b>	<b>CENA</b>
1	<b>Badanie lekarza uprawnionego razem z zaświadczeniem o zdolności do pracy</b>	60,00
2	<b>Wpis do książeczki zdrowia</b>	20,00
3	<b>Badanie kierowców</b>	200,00
4	<b>Wydanie zaświadczenia o niepełnosprawności</b>	20,00

Możliwe jest świadczenie usług na podstawie zawartych umów, wówczas obowiązują ceny z umowy.

### **XVII. Zabiegi fizykoterapeutyczne i kinezyterapeutyczne.**

<b>L.P</b>	<b>Nazwa zabiegu</b>	<b>Cena jednostkowa zabiegu w zł.</b>
1	<b>Indywidualna praca z pacjentem</b> – ćw.bierne, czynno-bierne, wspomagane, pionizacja, nauka chodu – co najmniej 15 min.	30,00
2	<b>Ćw. różne</b> – czynne w odciążeniu, czynne w odciążeniu z oporem, czynne wolne, czynne z oporem, izometryczne, ćw. w oparciu o system Terapii Master (NEURAC), wyciągi, rotor - co najmniej 15 min	10,00
3	<b>Ćw. specjalne</b> – usprawnianie według metod neurofizjologicznych, reedukacji nerwowo-mięśniowej – 30min.	50,00
4	<b>Ćw. specjalne</b> – poizometryczna relaksacja mięśni, mobilizacje stawów obwodowych i kręgosłupa - 30min.	40,00

**FIZYKOTERAPIA - E l e k t r o l e c z n i c t w o**

5	<b>Galwanizacja</b>	8,00
6	<b>Jontoforeza</b>	8,00
7	<b>Elektrostymulacja</b>	8,00
8	<b>Prądy diadynamiczne (DD)</b>	8,00
9	<b>Prądy interferencyjne (IF)</b>	8,00
10	<b>Prądy TENS</b>	8,00
11	<b>Prądy TRABERTA (UR)</b>	8,00
12	<b>Prądy KOTZA</b>	8,00
13	<b>Ultradźwięki (UD)</b>	10,00
14	<b>Ultrafonoforeza</b>	10,00
<b>Leczenie impulsowym polem elektromagnetycznym</b>		
15	<b>Terapuls – impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości</b>	10,00
16	<b>Magnetron (MG) - impulsowe pole elektromagnetyczne niskiej częstotliwości</b>	8,00
<b>Światłolecznictwo i ciepłolecznictwo</b>		
17	<b>Naświetlanie promieniami IR, UV, Sollux miejscowe</b>	8,00
18	<b>Laseroterapia - punktowa</b>	10,00
19	<b>Laseroterapia - skaner</b>	10,00
<b>Krioterapia</b>		
20	<b>Krioterapia miejscowa (CO<sup>2</sup>)</b>	10,00



<b>Hydroterapia</b>		
21	Masaż wodny kończyny górnej	12,00
22	Masaż wodny kończyny dolnej	20,00
23	Masaż wodny całkowity	60,00
24	Masaż ręczny suchy kończyny górnej	20,00
25	Masaż ręczny suchy kończyny dolnej	30,00
26	Masaż ręczny twarzy	15,00
27	Masaż ręczny częściowy kręgosłupa od C do Th6	25,00
28	Masaż ręczny częściowy kręgosłupa od Th6 do L5	25,00
29	Masaż ręczny całkowity	60,0

minimum 20 min na  
jednego pacjenta

### **XVIII. Badania laboratoryjne.**

LP	RODZAJ BADANIA	CENA
1	MOCZ BADANIE OGÓLNE	6,00
2	MOCZ BIAŁKO	5,00
3	MOCZ CUKIER	5,00
4	KAŁ NA LAMBLIE	18,00
5	KAŁ NA JAJA PASOŻYTÓW	4,00
6	KAŁ NA KREW UTAJONĄ	7,00
7	PŁYN MÓZGOWO - RDZENIOWY	20,00
8	PRÓBA CIĄŻOWA	5,00
9	BIAŁKO BENCA - JONESA	5,00
10	PŁYN Z JAMY CIAŁA	20,00
11	LICZBA ADDISA	5,00

12	<b>LIPIDOGRAM(CHOL,TG,HDL,LDL)LDL wyliczany</b>	16,00
13	<b>GAZOMETRIA</b>	15,00
14	<b>VDRL</b>	10,00
15	<b>CZAS PROTROMBINOWY/ INR</b>	6,00
16	<b>CZAS TROMBINOWY</b>	7,00
17	<b>CZAS KAOLINOWO - KEFALINOWY</b>	6,00
18	<b>FIBRYNOGEN</b>	6,00
19	<b>GLUKOZA</b>	5,00
20	<b>MOCZNIK</b>	5,00
21	<b>MOCZNIK w moczu</b>	5,00
22	<b>KREATYNINA</b>	5,00
23	<b>KREATYNINA w moczu</b>	5,00
24	<b>KLIRENS KREATYNINY</b>	5,00
25	<b>KWAS MOCZOWY</b>	5,00
26	<b>KWAS MOCZOWY w moczu</b>	5,00
27	<b>BIAŁKO</b>	5,00
28	<b>ALBUMINY</b>	5,00
29	<b>CHOLESTEROL</b>	5,00
30	<b>HDL</b>	6,00
31	<b>TRÓJGLICERYDY</b>	5,00
32	<b>BILIRUBINA CAŁKOWITA</b>	5,00
33	<b>BILIRUBINA BEZPOŚREDNIA</b>	5,00
34	<b>SÓD</b>	5,00
35	<b>SÓD w moczu</b>	5,00
36	<b>POTAS</b>	5,00
37	<b>POTAS w moczu</b>	5,00
38	<b>WAPŃ</b>	5,00
39	<b>WAPŃ w mocz</b>	5,00
40	<b>CHLOR</b>	7,00
41	<b>FOSFOR</b>	5,00

42	<b>FOSFOR w moczu</b>	5,00
43	<b>MAGNEZ</b>	5,00
44	<b>MAZGNEZ w moczu</b>	5,00
45	<b>ŻELAZO</b>	5,00
46	<b>CK - NAC</b>	6,00
47	<b>CK - MBmass</b>	17,00
48	<b>TROPONINA</b>	15,00
49	<b>LDH</b>	5,00
50	<b>GGTP</b>	5,00
51	<b>AMYLAZA</b>	5,00
52	<b>AMYLAZA w moczu</b>	5,00
53	<b>ASO</b>	8,00
54	<b>LATEX RF</b>	8,00
55	<b>ODCZYN WALERA ROSEGO</b>	7,00
56	<b>CRP</b>	8,00
57	<b>ALAT</b>	5,00
58	<b>ASPAT</b>	5,00
59	<b>ETANOL</b>	8,00
60	<b>D- DIMERY</b>	22,00
61	<b>PROKALCYTONINA PCT</b>	65,00
62	<b>FOSFATAZA ALKALICZNA ALP</b>	5,00
63	<b>FOSFATAZA KWAŚNA ACP</b>	6,00
64	<b>IGE TOTAL</b>	25,00
65	<b>TSH</b>	13,00
66	<b>FT<sub>3</sub></b>	15,00
67	<b>FT<sub>4</sub></b>	15,00
68	<b>PSA</b>	18,00
69	<b>ANTYGEN HBS</b>	12,00
70	<b>ANTY HCV</b>	23,00
71	<b>HIV</b>	15,00

72	<b>TOXOPLAZMOZA IGG</b>	17,00
73	<b>TOXOPLAZMOZA IGM</b>	17,00
74	<b>GLIKOHEMOGLOBINA HBA<sub>1C</sub></b>	17,00
75	<b>OB</b>	4,00
76	<b>RETIKULOCYTY</b>	10,00
77	<b>MORFOLOGIA ZWYKŁA</b>	6,00
78	<b>MORFOLOGIA Z ROZMAZEM</b>	9,00
79	<b>CZAS KRWAWIENIA</b>	4,00
80	<b>CZAS KRZEPNIĘCIA</b>	4,00
81	<b>OPORNOŚĆ OSMOTYCZNA</b>	5,00
82	<b>ROZMAZ</b>	3,00
83	<b>TIBC</b>	14,00
84	<b>P/ciała anty-TG</b>	29,00
85	<b>P/ciała anty-TPO</b>	12,00
86	<b>Tyreoglobulina</b>	25,00
87	<b>FSH</b>	14,00
88	<b>LH</b>	14,00
89	<b>Estradiol</b>	14,00
90	<b>Progesteron</b>	14,00
91	<b>Prolaktyna</b>	14,00
92	<b>HCG- beta</b>	21,00
93	<b>Wolna podjednostka HCG- beta</b>	21,00
94	<b>DHEA-SO<sub>4</sub></b>	24,00
95	<b>Testosteron</b>	14,00
96	<b>DHEA</b>	25,00
97	<b>Andriostendion</b>	25,00
98	<b>17-OH progesteron</b>	25,00
99	<b>ACTH</b>	33,00
100	<b>Kortyzol</b>	17,00
101	<b>Parathormon (PTH)</b>	33,00

102	<b>Hormon wzrostu</b>	19,00
103	<b>AFP</b>	26,00
104	<b>CA-125</b>	33,00
105	<b>CA-15,3</b>	33,00
106	<b>CA- 19,9</b>	33,00
107	<b>CEA</b>	19,00
108	<b>Ferrytyna</b>	29,00
109	<b>Witamina B<sub>12</sub></b>	29,00
110	<b>C- peptyd</b>	28,00
111	<b>Insulina</b>	23,00
112	<b>Seromukiod</b>	37,00
113	<b>Dopełniacz C-3</b>	33,00
114	<b>Dopełniacz C-4</b>	33,00
115	<b>Różyczka IgG</b>	17,00
116	<b>Różyczka IgM</b>	26,00
117	<b>Bruceloza</b>	63,00
118	<b>Helicobacter pylori IgG</b>	31,00
119	<b>EBV IgG</b>	41,00
120	<b>EBV IgM</b>	41,00
121	<b>Listerioza – test jakościowy</b>	58,00
122	<b>Toxocaroz</b>	48,00
123	<b>Pneumocystis carini IgG</b>	64,00
124	<b>P/ciała bąblowcowe</b>	64,00
125	<b>P/ciała p/krztuścowe IgG</b>	58,00
126	<b>P/ciała p/krztuścowe IgM</b>	58,00
127	<b>P/ciała p/ krztuścowe IgA</b>	58,00
128	<b>Mycoplasma pneumonice IgG</b>	58,00
129	<b>Mycoplasma pneumonice IgM</b>	58,00
130	<b>IgA</b>	23,00
131	<b>IgM</b>	23,00

132	IgG	23,00
133	P/ciała przeciwjądrowe (ANA2)	105,00
134	P/ciała mitochondrialne	64,00
135	P/ciała ds. DNA	64,00
136	P/ciała a-kardiolipinowe IgG	38,00
137	P/ciała a-kardiolipinowe IgM	38,00
138	P/ciała przeciwjądrowe ANA 1	53,00
139	IgE specyficzne	30,00
140	IgE w zestawach	36,00
141	IgE w panelach	168,00
142	Anty HBs	12,00
143	Antygen HBe	37,00
144	Anty HBe	40,00
145	Anty HBc total	32,00
146	Anty HBc Ig M	52,00
147	Anty HAV IgM	37,00
148	HAV total	70,00
149	Anty CMV IgM	41,00
150	Anty CMV IgG	32,00
151	Borelioza IgM	20,00
152	Borelioza IgG	20,00
153	Elektroforeza	24,00
154	Szpik	42,00
155	Komórki LE	17,00
156	Kwas foliowy	29,00
157	Transferyna	43,00
158	p/c p/receptorom TSH	64,00
159	Coxackie	62,00
160	Kwasy żółciowe	48,00
161	a/CCP	84,00

162	Yersinia	156,00
163	Antykoagulant tocznia	80,00
164	Lit	22,00
165	Cynk	45,00
166	P/ciała ANCA	84,00
167	Kamienie moczowe	43,00
168	POBIERANIE KRWI	10,00
169	BNP	35,00
170	Pojemnik do badania ogólnego moczu,kału	1,00 (w tym 8% VAT)

### XIX. Bakteriologia

LP	NAZWA BADANIA	CENA
1	Posiew moczu	25,00
2	Posiew tlenowy wymazów: z gardła, z nosa, z rany, z ropnia, z oka, z ucha, z pochwy – ogólny, z pochwy – GBS, z pochwy i odbytu – GBS, z odbytu – ogólny, z odbytu – szczepy alarmowe, inne wymazy	35,00
3	Posiew krwi i innych płynów fizjologicznie jałowych	45,00
4	Mononukleozę – test lateksowy	15,00
5	Kał - badanie w kierunku EPEC	100,00
6	Kał – badanie ogólne	35,00
7	Kał „SS” (Salmonella, Shigella)	34,00
8	Kał – Rota-Adenowirusy –test lateksowy	15,00
9	Kontrola procesu sterylizacji –sporale A i S	15,00
10	Czystość pochwy i inne preparaty bezpośrednie	8,00
11	Hodowla bakterii beztlenowych	50,00
12	Badanie czystości wody i płynów aptecznych	20,00
13	Test na obecność toksyny A i B Clostridium difficile w kale	60,00
14	Pojemnik sterylny w celu wykonania posiewu	1,50 (w tym 8% VAT)
15	Mononukleozę zakaźną - test jakościowy	30,00
16	Test w kierunku RSV (za 1 próbę, badanie)	45,00

### XX. Radiologia

LP	RODZAJ USŁUGI	CENA
1	Badanie jelita grubego	200,00
2	Badanie przełyku	60,00

3	<b>Badanie żołądka i dwunastnicy</b>	100,00
4	<b>Cefalogram</b>	50,00
5	<b>Cholangografia</b>	170,00
6	<b>Cystografia</b>	150,00
7	<b>Fistulografia</b>	170,00
8	<b>Flebografia</b>	170,00
9	<b>Mammografia</b>	100,00
10	<b>Pantomogram</b>	60,00
11	<b>Pasaż</b>	200,00
12	<b>Salpingografia HSG</b>	170,00
13	<b>Urografia</b>	200,00
14	<b>Urografia minutowa</b>	250,00
15	<b>Zdjęcie podudzia AP+L</b>	50,00
16	<b>Zdjęcie barków porównawcze</b>	60,00
17	<b>Zdjęcie celowane na krąg</b>	60,00
18	<b>Zdjęcie czaszki (jedna projekcja)</b>	40,00
19	<b>Zdjęcie czaszki PA+L</b>	60,00
20	<b>Zdjęcie kanałów nerwów wzrokowych (dwie projekcje)</b>	60,00
21	<b>Zdjęcie klatki piersiowej L</b>	40,00
22	<b>Zdjęcie klatki piersiowej PA</b>	50,00
23	<b>Zdjęcie klatki piersiowej PA+L</b>	70,00
24	<b>Zdjęcie kości krzyżowej AP+L</b>	60,00
25	<b>Zdjęcie kości nosowej</b>	40,00
26	<b>Zdjęcie kości ogonowej AP+L</b>	60,00
27	<b>Zdjęcie kości piętowej (jedna projekcja)</b>	40,00
28	<b>Zdjęcie kości piętowych (boczne) do porównania</b>	40,00
29	<b>Zdjęcie kości piętowych (boczne i skośne)</b>	40,00
30	<b>Zdjęcie kości ramieniowej AP</b>	40,00
31	<b>Zdjęcie kości ramieniowej AP+L</b>	50,00
32	<b>Zdjęcie kości udowej AP</b>	40,00
33	<b>Zdjęcie kości udowej AP+L</b>	60,00
34	<b>Zdjęcie kręgosłupa AP (na skoliozę jedna projekcja)</b>	50,00
35	<b>Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego AP+L</b>	60,00
36	<b>Zdjęcie kręgosłupa piersiowego AP+L</b>	60,00
37	<b>Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (jedna projekcja)</b>	40,00
38	<b>Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (jedna projekcja)</b>	40,00
39	<b>Zdjęcie kręgosłupa szyjnego AP+L</b>	60,00
40	<b>Zdjęcie łopatki AP</b>	40,00
41	<b>Zdjęcie łopatki AP+L</b>	60,00
42	<b>Zdjęcie łuków jarzmowych (jedna projekcja)</b>	40,00
43	<b>Zdjęcie miednicy AP</b>	50,00
44	<b>Zdjęcie mostka L</b>	40,00
45	<b>Zdjęcie nadgarstka (jedna projekcja)</b>	40,00
46	<b>Zdjęcie nadgarstka PA+L</b>	50,00
47	<b>Zdjęcie nadgarstków PA+L</b>	60,00
48	<b>Zdjęcie nosogardła</b>	40,00



49	Zdjęcie obojczyka AP	40,00
50	Zdjęcie obu stawów biodrowych AP + osiowe	70,00
51	Zdjęcie oczodołów	40,00
52	Zdjęcie palca PA+L	40,00
53	Zdjęcie podudzi AP+L	70,00
54	Zdjęcie przedramienia AP+L	50,00
55	Zdjęcie przedramion AP+L	70,00
56	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	50,00
57	Zdjęcie rąk PA porównawcze	40,00
58	Zdjęcie rąk PA+L	70,00
59	Zdjęcie ręki PA+L	50,00
60	Zdjęcie rzepki (jedna projekcja)	40,00
61	Zdjęcie stawów biodrowych AP	50,00
62	Zdjęcie stawów kolanowych PA porównawcze	40,00
63	Zdjęcie stawów kolanowych PA+L (cztery projekcje)	70,00
64	Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych AP	50,00
65	Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych skos (dwie projekcje)	60,00
66	Zdjęcie stawów łokciowych (dwie projekcje boczne) do porównania	50,00
67	Zdjęcie stawów łokciowych AP+L	70,00
68	Zdjęcie stawów skokowych AP	40,00
69	Zdjęcie stawów skokowych AP+L	50,00
70	Zdjęcie stawów żuchwowych (dwie projekcje)	60,00
71	Zdjęcie stawu barkowego (dwie projekcje)	60,00
72	Zdjęcie stawu barkowego (jedna projekcja)	40,00
73	Zdjęcie stawu biodrowego (jedna projekcja)	40,00
74	Zdjęcie stawu kolanowego AP+L	50,00
75	Zdjęcie stawu kolanowego PA+L+rzepka	70,00
76	Zdjęcie stawu łokciowego AP+L	50,00
77	Zdjęcie stawu mostkowo – obojczykowego (jedna projekcja)	40,00
78	Zdjęcie stawu skokowego AP+L	50,00
79	Zdjęcie Stenversa lub Schullera do porównania (cztery projekcje)	100,00
80	Zdjęcie Stenversa lub Schullera do porównania (dwie projekcje)	60,00
81	Zdjęcie stopy AP+L	50,00
82	Zdjęcie stóp AP	40,00
83	Zdjęcie stóp AP+L	70,00
84	Zdjęcie twarzoczaszki	40,00
85	Zdjęcie zatok	40,00
86	Zdjęcie zęba (opłata od każdego zęba)	20,00
88	Zdjęcie żeber PA+ skos	70,00
89	Zdjęcie żuchwy (jedna projekcja)	40,00
90	Zdjęcie żuchwy dwie projekcje	60,00
91	Dodatkowa opłata specjalna	20,00

## **XXI. Pracownia tomografii komputerowej**

<b>LP</b>	<b>NAZWA</b>	<b>CENA</b>
1	Oplata za kliszę do tomografii komputerowej	20,00 ( w tym 23% VAT)
2	TK głowy bez kontrastu	180,00
3	TK głowy bez kontrastu i z kontrastem	240,00
4	TK głowy i kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	300,00
5	TK głowy i twarzoczaszki	300,00
6	TK głowy z kontrastem	240,00
7	TK głowy, kręgosłupa piersiowego bez kontrastu i z kontrastem	450,00
8	TK głowy, kręgosłupa piersiowego, kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu i z kontrastem	540,00
9	TK głowy, kręgosłupa piersiowego, kręgosłupa szyjnego bez kontrastu i z kontrastem	540,00
10	TK głowy, kręgosłupa szyjnego bez kontrastu i z kontrastem	450,00
11	TK głowy, kręgosłupa szyjnego, kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	450,00
12	TK głowy, kręgosłupa szyjnego, kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego z kontrastem	540,00
13	TK głowy, kręgosłupa szyjnego, kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	450,00
14	TK głowy, kręgosłupa szyjnego, kręgosłupa piersiowego z kontrastem	540,00
15	TK głowy, twarzoczaszki bez kontrastu i z kontrastem	450,00
16	TK głowy, twarzoczaszki z kontrastem	450,00
17	TK jamy brzusznej bez kontrastu	200,00
18	TK jamy brzusznej bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	300,00
19	TK jamy brzusznej bez kontrastu i z kontrastem	300,00
20	TK jamy brzusznej i miednicy bez kontrastu	300,00
21	TK jamy brzusznej z kontrastem	300,00
22	TK jamy brzusznej, miednicy bez kontrastu i z kontrastem	450,00
23	TK jamy brzusznej, miednicy z kontrastem	450,00
24	TK klatki piersiowej bez kontrastu	200,00
25	TK klatki piersiowej bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	300,00
26	TK klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem	300,00
27	TK klatki piersiowej z kontrastem	300,00

28	<b>TK klatki piersiowej, jamy brzusznej bez kontrastu</b>	300,00
29	<b>TK klatki piersiowej, jamy brzusznej bez kontrastu i z kontrastem</b>	450,00
30	<b>TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy bez kontrastu i z kontrastem</b>	540,00
31	<b>TK klatki piersiowej, jamy brzusznej z kontrastem</b>	450,00
32	<b>TK kończyny dolnej bez kontrastu</b>	200,00
33	<b>TK kończyny dolnej bez kontrastu i z kontrastem</b>	300,00
34	<b>TK kończyny dolnej z kontrastem</b>	300,00
35	<b>TK kończyny górnej bez kontrastu</b>	200,00
36	<b>TK kończyny górnej bez kontrastu i z kontrastem</b>	300,00
37	<b>TK kończyny górnej z kontrastem</b>	300,00
38	<b>TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu</b>	200,00
39	<b>TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu i z kontrastem</b>	300,00
40	<b>TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego z kontrastem</b>	300,00
41	<b>TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu</b>	200,00
42	<b>TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu i z kontrastem</b>	300,00
43	<b>TK kręgosłupa piersiowego z kontrastem</b>	300,00
44	<b>TK kręgosłupa piersiowego, kręgosłupa lędźwiowo- krzyżowego bez kontrastu</b>	300,00
45	<b>TK kręgosłupa piersiowego, kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu i z kontrastem</b>	450,00
46	<b>TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu</b>	200,00
47	<b>TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu i z kontrastem</b>	300,00
48	<b>TK kręgosłupa szyjnego z kontrastem</b>	300,00
49	<b>TK kręgosłupa szyjnego, kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu</b>	300,00
50	<b>TK kręgosłupa szyjnego, lędźwiowo-krzyżowym z kontrastem</b>	450,00
51	<b>TK miednicy bez kontrastu</b>	200,00
52	<b>TK miednicy małej bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem</b>	300,00
53	<b>TK miednicy małej bez kontrastu i z kontrastem</b>	300,00
54	<b>TK szyi bez kontrastu</b>	200,00
55	<b>TK szyi bez kontrastu i z kontrastem</b>	300,00
56	<b>TK szyi i klatki piersiowej</b>	300,00
57	<b>TK szyi z kontrastem</b>	300,00
58	<b>TK szyi, klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem</b>	450,00

59	<b>TK szyi, klatki piersiowej z kontrastem</b>	450,00
60	<b>TK tętnic głowy</b>	380,00
61	<b>TK tętnic głowy i głowy z kontrastem</b>	540,00
62	<b>TK tętnic głowy i tętnic szyi</b>	540,00
63	<b>TK tętnic głowy, szyi oraz TK głowy z kontrastem</b>	540,00
64	<b>TK tętnic jamy brzusznej</b>	380,00
65	<b>TK tętnic klatki piersiowej</b>	380,00
66	<b>TK tętnic kończyn</b>	380,00
67	<b>TK tętnic szyi</b>	380,00
68	<b>TK twarzoczaszki bez kontrastu</b>	180,00
69	<b>TK twarzoczaszki bez kontrastu i z kontrastem</b>	240,00
70	<b>TK URO-CT</b>	450,00
71	<b>TK uszu</b>	180,00
72	<b>TK zatok</b>	180,00

## **XXII . Pracownia serologii**

1	<b>Oznaczenie grupy krwi /układ ABO,Rh/</b>	37,00
2	<b>Przeglądowe badanie przeciwciał /test PTA liss/</b>	32,00
3	<b>Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty -D</b>	40,00
4	<b>Oznaczenie grupy noworodka</b>	40,00
5	<b>Próba zgodności - za każdą następną jednostkę</b>	70,00 30,00
6	<b>BTA</b>	26,00
7	<b>Miano przeciwciał w w teście PTA</b>	50,00
8	<b>Fenotyp Rh+K</b>	50,00
9	<b>Identyfikacja przeciwciał</b>	140,00
10	<b>Fenotyp Rh /donacja/</b>	40,00
11	<b>Wydanie duplikatu wyniku</b>	7,00 (w tym 23% VAT)
12	<b>Każde badanie wykonywane w trybie pilnym /cito/-dopłata</b>	10,00

Inne usługi zgodnie z zawartymi umowami.

## **XXIII. Opłaty za pobyt osoby towarzyszącej**

<b>L.p.</b>	<b>Rodzaj usługi</b>	<b>Cena brutto (z VAT)</b>
-------------	----------------------	----------------------------

1	<b>Doba pobytu osoby towarzyszącej choremu (bez wyżywienia)</b>	20,00 (w tym 8% VAT)
2	<b>Doba pobytu matki karmiącej (bez wyżywienia)</b>	20,00 (w tym 8% VAT)

#### **XXIV. Inne opłaty**

Brutto w zł(z 23% VAT)

1	<b>Jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej</b>	8,70
2	<b>Jedna strona kopii dokumentacji medycznej</b>	0,30
3	<b>Wyciąg, odpis lub kopia na nośniku elektronicznym dokum. medycznej</b>	1,74
4	<b>Opłata za parking -miesięcznie</b>	30,00
5	<b>Opłata za parking - korzystanie do 15 minut- bezpłatnie</b>	0,00
6	<b>Opłata za parking 15-60minut</b>	3,50/godz
7	<b>Opłata za parking –powyżej 60 minut, za każda kolejną godzinę</b>	2,50/godz

Dn.07.01.2019