



Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce Podlaskiej
03-300 Sokółka Podlaska, ul. Ks. Bosko 5, tel./25/ 781-73-00, fax /25/ 787-60-83
www.spzozsokolow.pl, e-mail: 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 01.08.2015r. (tekst jednolity)

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

L.p.	Nazwa oddziału	Cena osobodnia (ZW)
1.	internistyczny	195,-
2.	nefrologiczny	384,-
3.	pediatryczny	250,-
4.	neonatologiczny	343,-
5.	chirurgiczny	364,-
6.	położniczo-ginekologiczny	321,-
7.	neurologiczny	263,-
8.	rehabilitacyjny	211,-
9.	intensywnej terapii	1.209,-

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	3,30zł
2.	Transport sanitarny z sanitariuszem	4,50zł
3.	Transport sanitarny z sanitariuszem i lekarzem	5,70zł

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	100,- (w tym 23% VAT)
2.	Szkoła rodzenia - 1 spotkanie	12,20	15,- (w tym 23% VAT)
3.	Badanie KTG	20,-	20,-

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 40,00
2	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)
3	Zastrzyk dożylny	15,00
4	Iniekcja domięśniowa pojedynczego leku	7,00
5	Iniekcja domięśniowa złożona (2 leki i więcej)	12,00

6	Pomiar ciśnienia tętniczego	5,00
7	Pobranie materiału do badań laboratoryjnych w obcych jednostkach	10,00
8	Pobranie materiału do badań bakteriologicznych w obcych jednostkach	10,00
9	Wprowadzenie wenflonu	12,00
10	Szczepienie przeciw grypie (Waxigrip)	30,00
11	Szczepienie Neisva-c	130,00
12	Szczepienie Synflorix	200,00
13	Szczepienie Prevenar	270,00
14	Szczepienie Pentaxim	120,00
15	Szczepienie Infarix IPV + Hib	120,00
16	Szczepienie Infarix Hexa	190,00
17	Szczepienie Engerix	45,00
18	Szczepienie Varilix	220,00
19	Szczepienie Rotarix	300,00
20	Szczepienie Euwax	40,00
21	Szczepienie Influwac	26,00
22	Badanie lekarskie przed szczepieniem	25,00

VI. Poradnia chirurgiczna i ambulatorium

LP	RODZAJ USŁUGI	CENA
1	PORADA	60,00
2	Zwykły opatrunek	
	a/ opatrunek zwykły i toaleta rany	60,00
	b/ opatrunek specjalny	90,00
3	Nakłucie diagnostyczne i lecznicze	
	a/ kaletki stawowej, powierzchownego 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	Miejscowe wyłączenia układu nerwowego Krótkotrwałe znieczulenie ogólne	150,00
5	Nacięcia	
	a/ ropnia pojedynczego tkanek miękkich	100,00
	b/ mnogich ropni	150,00
6	Zabiegi z zakresu „małej chirurgii”	
	a/ wycinanie pojedynczych guzków	100,00
	b/ wycinanie mnogich guzków	150,00
	c/ inne zabiegi (np. usunięcie wrastającego paznokcia)	150,00
7	Zaopatrzenie chirurgiczne rany	
	a/ prostej	80,00
	b/ powikłanej	100,00
8	Wykonanie doraźnego unieruchomienia w zwichnięciach lub złamaniach kierowanych do dalszego leczenia	
	a/ w razie urazu obejmującego drobne stawy i kości	50,00

	b/ w razie urazu obejmującego duże stawy i kości	80,00
9	Założenie opatrunku /gipsowego/ bez konieczności nastawienia	
	a/ na dłoń lub stopę	100,00
	b/ na przedramię lub podudzie	150,00
	c/ na całą kończynę górną lub dolną	150,00
10	Nastawienie zwichnięcia	200,00
11	Nastawienie złamania	
	a/ prostego	200,00
	b/ powikłanego	250,00
12	Zdjęcie opatrunku gipsowego	50,00
13	Odprowadzenie uwięźniętego napletka	150,00

VII. Ginekologia.

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

VIII. Okulistyka.

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

IX. Laryngologia.

1	PORADA	60,00
2	Badanie akumetryczne słuchu	20,00
3	Badanie audiologiczne słuchu	30,00
4	Płukanie uszu	20,00
5	Przedmuchiwanie trąbek słuchowych	
	a/ balonem Politzera	15,00
6	Usunięcie ciała obcego	

	a/ z ucha	50,00
	b/ z nosa i gardła	50,00
7	Punkcja jednej zatoki szczękowej	50,00
8	Założenie przedniej tamponady nosa	50,00
9	Usunięcie tamponady nosa	40,00
10	Nacięcie ropnia	
	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
11	Opatrunek uszny z lekiem	20,00
12	Badanie pobudliwości błędników testem ciepłym Hallpika	50,00
13	Wymiana i oczyszczenie rurki tracheotomijnej	50,00
14	Badanie audiometryczne	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)	20,00
2	USG jam opłucnych	20,00
3	USG tkanek miękkich	20,00
4	USG nerek	20,00
5	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnej	50,00
6	USG transrektalne gruczołu krokowego (TRUS)	60,00
7	USG układu moczowego z oceną zalegania	45,00
8	USG układu moczowego	40,00
9	USG jąder	40,00
10	USG tarczycy	40,00
11	USG ślinianek	40,00
12	USG szyi	40,00
13	USG sutków	40,00
14	USG przeciemięzkowe	40,00
15	USG stawów biodrowych u dzieci (w kierunku dysplazji)	40,00
16	USG tętnic domózgowych metodą dopplera	70,00
17	USG z kolorowym dopplerem tętnic jednej kończyny górnej	60,00

18	USG z kolorowym dopplerem tętnic obu kończyn górnych	120,00
19	USG z kolorowym dopplerem tętnic jednej kończyny dolnej	70,00
20	USG z kolorowym dopplerem tętnic obu kończyn dolnych	120,00
21	USG z kolorowym dopplerem aorty brzusznej	60,00
22	USG z kolorowym dopplerem tętniaka o znanej lokalizacji	100,00
23	USG z kolorowym dopplerem przetoki dializacyjnej	60,00
24	USG z kolorowym dopplerem żył jednej kończyny dolnej	70,00
25	USG z kolorowym dopplerem tętnic nerkowych (2 strony)	100,00
26	USG kolorowym dopplerem tętnic biodrowych (2strony)	100,00
27	USG przebrzuszne macicy i przydatków	60,00
28	USG transwaginalne macicy i przydatków (TV)	70,00
29	USG ciąży do 10 tygodnia	60,00
30	USG ciąży przesiewowe (12-14tyg. oraz 18-22tyg.)	200,00
30	USG ciąży 28-32 tyg. oraz 38-40 tyg.	80,00
31	Spirometria	25,00
32	USG stawów	65,00
33	Kolposkopia	160,00

XIII.Pracownia EMG

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

XIV.Pracownia prób wysiłkowych

1	Próba wysiłkowa	60,00
2	Holter	70,00
3	Echo serca	70,00

XV.Pracownia endoskopii

LP	Nazwa	CENA
1	CENA PROMOCYJNA od 01.04.2014: - gastroskopia - kolonoskopia	100,00 200,00

XVI. Poradnia Medycyny Pracy

LP	NAZWA	CENA
1	Badanie lekarza uprawnionego razem z zaśw.o zdolności do pracy	50,00
2	Wpis do książeczki zdrowia	10,00
3	Szczepienie ochronne (ze szczepionki pacjenta)	10,00
4	Badanie lekarskie z zaświadcz . dla celów sanitarno-epidemiologicznych (bez innych koniecznych badań specjalistycznych płatnych dodatkowo)	60,00
5	Badanie kierowców	200,00
6	Wydanie zaświadczenia o niepełnosprawności	20,00

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

UWAGA!

CENY PROMOCYJNE OD 01.09.2014r:

XVII. Zabiegi fizykoterapeutyczne i kinezyterapeutyczne.		
Cennik Zabiegów – ZAKŁAD REHABILITACJI LECZNICZEJ		
L.P	Nazwa zabiegu	Cena jednostkowa zabiegu w zł.
KINEZYTERAPIA – Ć w i c z e n i a r u c h e m		
1	Indywidualna praca z pacjentem – ćw.bierne, czynno-bierne, wspomagane, pionizacja, nauka chodu – co najmniej 15 min.	20
2	Ćw. różne – 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
3	Ćw. specjalne – usprawnianie według metod neurofizjologicznych, reedukacji nerwowo-mięśniowej – 30min.	50
4	Ćw. specjalne – poizometryczna relaksacja mięśni, mobilizacje stawów obwodowych i kręgosłupa - 30min.	40
FIZYKOTERAPIA - E l e k t r o l e c z n i c t w o		
5	Galwanizacja	6
6	Jontoforeza	6

7	Elektrostymulacja	6
8	Prądy diadynamiczne (DD)	6
9	Prądy interferencyjne (IF)	6
10	Prądy TENS	6
11	Prądy TRABERTA (UR)	6
12	Prądy KOTZA	6
13	Ultradźwięki (UD)	10
14	Ultrafonoforeza	10
Leczenie impulsowym polem elektromagnetycznym		
15	Terapuls – impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości	7
16	Magnetron (MG) - impulsowe pole elektromagnetyczne niskiej częstotliwości	6
Światłolecznictwo i ciepłolecznictwo		
17	Naświetlanie promieniami IR, UV, Sollux miejscowe	4
18	Laseroterapia - punktowa	10
19	Laseroterapia - skaner	6
Krioterapia		
20	Krioterapia miejscowa (CO ²)	8
Hydroterapia		
21	Masaż wodny kończyny górnej	10
22	Masaż wodny kończyny dolnej	20

23	Masaż wodny całkowity		50
M A S A Ż			
24	Masaż ręczny suchy kończyny górnej	minimum 20 min na jednego pacjenta, w tym min. 15 min czynnego masażu	20
25	Masaż ręczny suchy kończyny dolnej		30
26	Masaż ręczny twarzy		15
27	Masaż ręczny częściowy kręgosłupa od C do Th6		25
28	Masaż ręczny częściowy kręgosłupa od Th6 do L5		25
29	Masaż ręczny całkowity		60

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 PASOZYTÓW	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	LIPIDOGRAM(CHOL,TG,HDL,LDL)LDL wyliczany	16,00
13	GAZOMETRIA	15,00

14	VDRL	10,00
15	CZAS PROTROMBINOWY/ INR	6,00
16	CZAS TROMBINOWY	7,00
17	CZAS KAOLINOWO - KEFALINOWY	6,00
18	FIBRYNOGEN	6,00
19	GLUKOZA	5,00
20	MOCZNIK	5,00
21	MOCZNIK w moczu	5,00
22	KREATYNINA	5,00
23	KREATYNINA w moczu	5,00
24	KLIRENS KREATYNINY	5,00
25	KWAS MOCZOWY	5,00
26	KWAS MOCZOWY w moczu	5,00
27	BIAŁKO	5,00
28	ALBUMINY	5,00
29	CHOLESTEROL	5,00
30	HDL	6,00
31	TRÓJGLICERYDY	5,00
32	BILIRUBINA CAŁKOWITA	5,00
33	BILIRUBINA BEZPOŚREDNIA	5,00
34	SÓD	5,00
35	SÓD w moczu	5,00
36	POTAS	5,00
37	POTAS w moczu	5,00
38	WAPŃ	5,00
39	WAPŃ w mocz	5,00
40	CHLOR	7,00
41	FOSFOR	5,00
42	FOSFOR w moczu	5,00
43	MAGNEZ	5,00
44	MAZGNEZ w moczu	5,00
45	ŻELAZO	5,00
46	CK - NAC	6,00

47	CK - MBmass	17,00
48	TROPONINA	15,00
49	LDH	5,00
50	GGTP	5,00
51	AMYLAZA	5,00
52	AMYLAZA w moczu	5,00
53	ASO	8,00
54	LATEX RF	8,00
55	ODCZYN WALERA ROSEGO	7,00
56	CRP	8,00
57	ALAT	5,00
58	ASPAT	5,00
59	ETANOL	8,00
60	D- DIMERY	22,00
61	PROKALCYTONINA PCT	65,00
62	FOSFATAZA ALKALICZNA ALP	5,00
63	FOSFATAZA KWAŚNA ACP	6,00
64	IGE TOTAL	25,00
65	TSH	13,00
66	FT ₃	15,00
67	FT ₄	15,00
68	PSA	18,00
69	ANTYGEN HBS	12,00
70	ANTY HCV	23,00
71	HIV	15,00
72	TOXOPLAZMOZA IGG	17,00
73	TOXOPLAZMOZA IGM	17,00
74	GLIKOHEMOGLOBINA HBA ₁ C	17,00
75	OB	4,00
76	RETIKULOCYTY	10,00
77	MORFOLOGIA ZWYKŁA	6,00
78	MORFOLOGIA Z ROZMAZEM	9,00
79	CZAS KRWAWIENIA	4,00

80	CZAS KRZEPNIĘCIA	4,00
81	OPORNOŚĆ OSMOTYCZNA	5,00
82	ROZMAZ	3,00
83	TIBC	14,00
84	P/ciała anty-TG	29,00
85	P/ciała anty-TPO	12,00
86	Tyreoglobulina	25,00
87	FSH	14,00
88	LH	14,00
89	Estradiol	14,00
90	Progesteron	14,00
91	Prolaktyna	14,00
92	HCG- beta	21,00
93	Wolna podjednostka HCG- beta	21,00
94	DHEA-SO ₄	24,00
95	Testosteron	14,00
96	DHEA	25,00
97	Andriostendion	25,00
98	17-OH progesteron	25,00
99	ACTH	33,00
100	Kortyzol	17,00
101	Parathormon (PTH)	33,00
102	Hormon wzrostu	19,00
103	AFP	26,00
104	CA-125	33,00
105	CA-15,3	33,00
106	CA- 19,9	33,00
107	CEA	19,00
108	Ferrytyna	29,00
109	Witamina B ₁₂	29,00
110	C- peptyd	28,00
111	Insulina	23,00

112	Seromukiod	37,00
113	Dopełniacz C-3	33,00
114	Dopełniacz C-4	33,00
115	Różyczka IgG	17,00
116	Różyczka IgM	26,00
117	Bruceloza	63,00
118	Helicobacter pylori IgG	31,00
119	EBV IgG	41,00
120	EBV IgM	41,00
121	Listerioza – test jakościowy	58,00
122	Toxocaroz	48,00
123	Pneumocystis carini IgG	64,00
124	P/ciała bąblowcowe	64,00
125	P/ciała p/krztuścowe IgG	58,00
126	P/ciała p/krztuścowe IgM	58,00
127	P/ciała p/ krztuścowe IgA	58,00
128	Mycoplasma pneumonice IgG	58,00
129	Mycoplasma pneumonice IgM	58,00
130	IgA	23,00
131	IgM	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	Wymaz z: gardła, rany ...	30,00
3	Krew, płyn mózgowo - rdzeniowy, płyny wysiękowe	45,00
4	Mononukleozą – test lateksowy	15,00
5	Kał - badanie ogólne EPEC	35,00
6	Kał „SS” (Salmonella,Shigella)	30,00

7	Kał – rota-adenowirusy –test lateksowy	15,00
8	Kontrola procesu sterylizacji –sporale A i S	15,00
9	Czystość pochwy i inne preparaty bezpośrednie	8,00
10	Hodowla bakterii beztlenowych	50,00
11	Badanie czystości wody i płynów aptecznych	20,00
12	Test na obecność toksyny A i B Clostridium difficile w kale	60,00
13	Pojemnik sterylny w celu wykonania posiewu	1,50 (w tym 8% VAT)
14	Mononukleozą zakaźną - test jakościowy	30,00

XX. Radiologia

LP	RODZAJ USŁUGI	CENA
1	ZDJĘCIE KLATKI PIERSIOWEJ PA	50
2	Zdjęcie klatki piersiowej PA+L	70
3	Zdjęcie klatki piersiowej L	40
4	Badanie przełyku	60
5	Badanie żołądka i dwunastnicy	100
6	Badanie jelita grubego	200
7	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	50
8	Cholangiografia	170
9	Salpingografia HSG	170
10	Urografia	200
11	Urografia minutowa	250
12	Cystografia	150
13	Pasaż	200
14	Fistulografia	170
15	Flebografia	170
16	Zdjęcie czaszki (jedna projekcja)	40
17	Zdjęcie czaszki PA+L	60
18	Zdjęcie zatok	40
19	Zdjęcie oczodoły	40
20	Zdjęcie żuchwy (jedna projekcja)	40
21	Zdjęcie stawu żuchwowego (jedna projekcja)	30
22	Zdjęcie stawów żuchwowych (dwie projekcje)	60
23	Zdjęcie łuków jarzmowych (jedna projekcja)	30
24	Zdjęcie kości nosowej	30
25	Zdjęcie nosogardła	40
26	Zdjęcie kanałów nerwów wzrokowych (dwie projekcje)	60
27	Zdjęcie Stenversa lub Schullera do porównania (dwie projekcje)	60
28	Zdjęcie Stenversa lub Schullera do porównania (cztery projekcje)	100
29	Zdjęcie zęba	15
30	Zdjęcie zęba bez skierowania	18,45
31	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (jedna projekcja)	40
32	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego PA+L	60
33	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (jedna projekcja)	40
34	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego PA+L	60

35	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego PA+L	60
36	Zdjęcie kości ogonowej PA+L	60
37	Zdjęcie miednicy ap	50
38	Zdjęcie kręgosłupa ap (na skoliozę jedna projekcja)	50
39	Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych ap	50
40	Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych skos (dwie projekcje)	60
41	Zdjęcie stawów biodrowych ap	50
42	Zdjęcie stawu biodrowego (jedna projekcja)	40
43	Zdjęcie kości krzyżowej PA+L	60
44	Zdjęcie żeber PA+ skos	70
45	Zdjęcie mostka L	40
46	Zdjęcie obojczyka AP	40
47	Zdjęcie stawu mostkowo – obojczykowego (jedna projekcja)	40
48	Zdjęcie stawu barkowego (jedna projekcja)	40
49	Zdjęcie stawu barkowego (dwie projekcje)	60
50	Zdjęcie kości ramieniowej AP+L	50
51	Zdjęcie kości ramieniowej AP	30
52	Zdjęcie stawu łokciowego (dwie projekcje boczne) do porównania	50
53	Zdjęcie stawu łokciowego AP+L	50
54	Zdjęcie stawów łokciowych AP+L	70
55	Zdjęcie przedramienia AP+L	50
56	Zdjęcie nadgarstka (jedna projekcja)	30
57	Zdjęcie nadgarstka PA+L	50
58	Zdjęcie stopy AP+L	50
59	Zdjęcie stóp PA	40
60	Zdjęcie stóp PA+L	70
61	Zdjęcie rąk PA porównawcze	40
62	Zdjęcie rąk PA+L	70
63	Zdjęcie ręki PA+L	50
64	Zdjęcie palca PA+L	30
65	Zdjęcie łopatki AP	40
66	Zdjęcie łopatki AP+L	60
67	Zdjęcie kości udowej AP	40
68	Zdjęcie kości udowej AP+L	60
69	Zdjęcie stawu kolanowego PA+L	50
70	Zdjęcie stawów kolanowych PA+L (cztery projekcje)	70
71	Zdjęcie stawu kolanowego PA+L+rzepka	70
72	Zdjęcie stawów kolanowych PA porównawcze	40
73	Zdjęcie rzepki (jedna projekcja)	30
74	Zdjęcie podudzia AP+L	50

75	Zdjęcie stawu skokowego AP+L	50
76	Zdjęcie stawów skokowych AP	40
77	Zdjęcie kości piętowej (jedna projekcja)	30
78	Zdjęcie kości piętowych (boczne) do porównania	40
79	Zdjęcie kości piętowej L+skos	50
80	Tomo płuc	200
81	Tomo wnęk	200
82	Tomo szczytów	200
83	Tomo krtani	200
84	Mammografia	100
85	Pantomogram	60
86	Cefalogram	50
87	Opłata za kliszę TK	20,00 (w tym 23% VAT)
88	Dodatkowa opłata specjalna	20

XXI . Pracownia tomografii komputerowej

1	TK głowy i /lub szyi/i inne bez kontrastu	150,00
2	TK głowy i /lub szyi/ z kontrastem	240,00
3	TK klatki piersiowej /bez kontrastu/	150,00
4	TK klatki piersiowej /z kontrastem/	300,00
5	TK brzucha /bez kontrastu/	150,00
6	TK brzucha /z kontrastem/	300,00
7	TK kręgosłupa, innych	150,00
8	TK miednicy mniejszej /bez kontrastu /	150,00
9	TK miednicy mniejszej /z kontrastem /	300,00
10	TK Angio	380,00

XXII . Pracownia serologii

1	Oznaczenie grupy krwi /układ ABO,Rh/	35,00
2	Przeładowe badanie przeciwciał /test PTA liss/	30,00
3	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty -D	40,00
4	Oznaczenie grupy noworodka	40,00
5	Próba zgodności - za każdą następną jednostkę	70,00 30,00
6	BTA	25,00
7	Miano przeciwciał w w teście PTA	50,00
8	Fenotyp Rh+K	50,00

9	Identyfikacja przeciwciał	130,00
10	Fenotyp Rh /donacja/	40,00
11	Wydanie duplikatu wyniku	7,00 (w tym 23% VAT)
12	Każde badanie wykonywane w trybie pilnym /cito/-dopłata	10,00

Inne usługi zgodnie z zawartymi umowami np. Prokuratura, ceny według zawartych umów.

XXIII . Opłaty za pobyt osoby towarzyszącej

L.p.	Rodzaj usługi	Cena brutto (z VAT)
1	Doba pobytu osoby towarzyszącej choremu (bez wyżywienia)	20,00 (w tym 8% VAT)
2	Doba pobytu matki karmiącej (bez wyżywienia)	20,00 (w tym 8% VAT)

XXIV . Inne opłaty

Brutto w zł(z 23% VAT)

1	Jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej	7,30
2	Jedna strona kopii dokumentacji medycznej	0,73
3	Wyciąg, odpis lub kopia na nośniku elektronicznym dokum.medycznej	7,30
4	Opłata za parking -miesięcznie	30,00
5	Opłata za parking - korzystanie do 15 minut- bezpłatnie	0,00
6	Opłata za parking 15-60minut	3,50/godz
7	Opłata za parking –powyżej 60 minut, za każdą kolejną godzinę	2,50/godz

Dn.28.07.2015