

CENNIK WIADCZE ZDROWOTNYCH

Lp.	Nazwa komórki organizacyjnej	Nazwa wiadczenia	Cena zł
1	Oddział Chirurgiczno-Urazowy	procedura	52 / 1 pkt
2	Oddział Ginekologiczno-Położniczy	procedura	52 / 1 pkt
3	Oddział Dzieci	procedura	52 / 1 pkt
4	Oddział Chorób Wewnętrznych	procedura	52 / 1 pkt
5	Oddział Intensywnej Terapii	procedura	52 / 1 pkt

Oddziały szpitala rozliczane są wg konkretnej procedury z katalogu i wyceny punktowej

6	Izba Przyj	Nazwa wiadczenia	Cena zł
		PORADA LEKARSKA	60,00
		INIEKCJA PODSKÓRNA *	6,50
		INIEKCJA DOMIENIOWA*	6,50
		INIEKCJA DOŻYLNIA*	10,00
		WLEW KROPOLOWY*	15,00
		OPATRUNEK ZWYKŁY LUB JEGO ZMIANA	17,00
		OPATRUNEK SPECJALISTYCZNY	30,00
		OPATRUNEK OPARZENIOWY MAŁY	17,00
		ZMIANA CEWNIKA	25,00
		POMIAR CIŚNIENIA TĘTNICZEGO	3,00
		EKG	18,00
		Badanie osoby zatrzymanej wykonywane w Izbie Przyj	60,00
		POBRANIE KRWI NA ALKOHOL Z BADANIEM LEKARSKIM	55,00
		BADANIE Z ORZECZENIEM O ZATRZYMANIU W ARESZCIE	60,00
		Zabiegi wg katalogu i wyceny punktowej	52/1pkt
		ORZECZENIE	30,00

* Do ceny usługi dolicza się koszt zużytych leków

7	Poradnia Chirurgiczno - Urazowa	Nazwa wiadczenia	Cena zł
		PORADA LEKARSKA SPECJALISTYCZNA	60,00
		ZA WIADCZENIE LEKARSKIE PŁATNE	30,00
		biopsja aspiracyjna cienkoigłowa z diagnostyką mikroskopową bez użycia techniki obrazowej z badaniem histopat	75,00
		biopsja narządów/ tkanki kostnej/ przezskórna / przezpochwowa / przezodbytnicza z pełną diagnostyką z użyciem technik obrazowych	230,00
		kriochirurgia zmian miejscowych	150,00
		nacięcie powłok - ewakuacja, szycie krwiaka i/lub ropnia, cięcie obce - usunięcie z powłok i/lub z naturalnych otworów ciała, zaopatrzenie ran powierzchownych	50,00
		nastawienie złamania i/lub unieruchomienie zewnętrzne	100,00
		usunięcie opatrunku gipsowego	20,00
		punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała, zatok, skóry i torbieli z pełną diagnostyką (cytologia, mikrobiologia, analityka)	75,00
		usunięcie lub wymiana rurki tracheostomijnej, cewnika, stomii, tamponady	50,00
		dermabrazja ze wskazań medycznych	230,00
		usunięcie paznokcia, żyłki paznokcia lub obróbka naskórkowego	100,00
		usunięcie szwów	20,00
		wycięcie pojedynczych ganglionów, torbieli, guzów, zmian ze skóry, błon łąkowych i tkanek miękkich z niezbędną diagnostyką, w tym badanie histopat	160,00
		zajęcie lub korekta pompy do ciągłej podskórnej infuzji insuliny	100,00

zaopatrzenie chirurgiczne ran, wycięcie zmian ze skóry okolic wstrz. sorodnych - np. szyja - w znieczuleniu miejscowym z badaniem histopatologicznym	160,00
zabieg neurodestrukcyjny wykonywany u chorych z bólem przewlekłym - neurolyza chemiczna	600,00
zabieg neurodestrukcyjny wykonywany u chorych z bólem przewlekłym - termolezja, kriolezja	680,00
zabieg diagnostyczno -lecniczy u chorych z przewlekłym bólem (blokady centralne i obwodowe)	150,00
zabieg wykonania blokady dostawowej	50,00
zabieg usunięcia cięci stulejki	55,00
wycięcie pojedynczych ganglionów, torbieli, guzów, zmian ze skóry, błon. luzowych i tkanek	55,00
punkcja jam ciała, zatok, skóry, torbieli i stawów	50,00
elektrokoagulacja / krioterapia / laseroterapia zmian miejscowych	100,00
biopsja aspiracyjna cienkoigłowa z diagnostyką mikroskopową z użyciem techniki obrazowej z badaniem histopatologicznym	100,00

Do ceny wiadczenia dolicza się cenę zdjęcia RTG zależnie od potrzeby oraz cenę gipsu zależnie od rodzaju

8	Poradnia ortopedii i traumatologii	Nazwa wiadczenia	Cena zł
		PORADA LEKARSKA SPECJALISTYCZNA	60,00
		ZA WIADCZENIE LEKARSKIE PŁATNE	30,00
		biopsja aspiracyjna cienkoigłowa z diagnostyką mikroskopową bez użycia techniki obrazowej z badaniem histopatologicznym	75,00
		biopsja narządów/ tkanki kostnej/ przezskórna / przezpochwową / przezodbytniczą z pełnym	230,00
		kriochirurgia zmian miejscowych	150,00
		nacięcie powłok - ewakuacja, szycie, czyszczenie krwiaka i/lub ropnia, cięcie obce - usunięcie z powłok i/lub z naturalnych otworów ciała, zaopatrzenie ran powierzchownych	50,00
		nastawienie zwichnięcia i/lub unieruchomienie zewnętrzne	100,00
		usunięcie opatrunku gipsowego	20,00
		usunięcie paznokcia, żyłki paznokcia lub obróbka naskórkowego	100,00
		usunięcie szwów	20,00
		zaopatrzenie chirurgiczne ran, wycięcie zmian ze skóry okolic wstrz. sorodnych - w znieczuleniu miejscowym z badaniem histopatologicznym	600,00
		zabieg diagnostyczno -lecniczy u chorych z przewlekłym bólem (blokady centralne i obwodowe)	150,00
		zabieg wykonania blokady dostawowej	50,00
		punkcja jam ciała, zatok, skóry, torbieli i stawów	50,00
		elektrokoagulacja / krioterapia / laseroterapia zmian miejscowych	100,00
		biopsja aspiracyjna cienkoigłowa z diagnostyką mikroskopową bez użycia techniki obrazowej z badaniem histopatologicznym	100,00

Do ceny wiadczenia dolicza się cenę zdjęcia RTG zależnie od potrzeby oraz cenę gipsu zależnie od rodzaju

9	Poradnia alergologiczna	Nazwa wiadczenia	Cena zł
		PORADA LEKARSKA SPECJALISTYCZNA	60,00
		ZA WIADCZENIE LEKARSKIE PŁATNE	30,00
		badanie lekarskie i odczulanie	30,00
		test skórny Prick -1 pkt	5,00
		badanie Alergodip pokarmowy i inhalacyjny	120,00
		badanie przeciwciał swoiste	40,00
		badanie IgE całkowite	30,00
		spirometria	30,00
		próba rozkurczowa z interpretacją	45,00
		test naskórkowy 1 alergen	10,00

10	Poradnia onkologiczna	Nazwa wiadczenia	Cena zŁ
		PORADA LEKARSKA SPECJALISTYCZNA	60,00
		ZA WIADCZENIE LEKARSKIE PLATNE	30,00
		wlew kroplowy *	15,00
		biopsja cienkoigłowa z diagnostyk mikroskopow bez u ycia techniki obrazowej z badaniem hist-	75,00
		biopsja cienkoigłowa z diagnostyk mikroskopow z u yciem techniki obrazowej z badaniem hist-	100,00

* do ceny usługi dolicza si koszt zu ytych leków

11	Poradnia chirurgii onkologicznej	Nazwa wiadczenia	Cena zŁ
		PORADA LEKARSKA SPECJALISTYCZNA	60,00
		ZA WIADCZENIE LEKARSKIE PLATNE	30,00
		wyci cie pojedynczych ganglionów , torbieli , guzów , zmian ze skóry, bñn luzowych i tkanek mi kkich	55,00
		wyci cie pojedynczych ganglionów , torbieli , guzów , zmian ze skóry, bñn luzowych i tkanek mi kkich z niezbdn diagnostyk w tym badanie hist-pat	160,00
		usuni cie szwów	20,00
		biopsja cienkoigłowa z diagnostyk mikroskopow bez u ycia techniki obrazowej z badaniem hist-	75,00
		biopsja cienkoigłowa z diagnostyk mikroskopow z u yciem techniki obrazowej z badaniem hist-	100,00
		zaopatrzenie chirurgiczne ran , wyci cie zmian ze skóry okolic wstrz sorodnych - np..szyja - w znieczuleniu miejscowym z badaniem hist-pat	160,00

12	Poradnia Ginekologiczno-Poñ nicza	Nazwa wiadczenia	Cena zŁ
		PORADA LEKARSKA SPECJALISTYCZNA	60,00
		ZA WIADCZENIE LEKARSKIE PLATNE	30,00
		amniopunkcja diagnostyczna z badaniem pñnu owodniowego	150,00
		biopsja aspiracyjna cienkoigłowa z diagnostyk mikroskopow bez u ycia techniki obrazowej z	100,00
		biopsja narz dów/ tkanki kostnej/ przezskórna / przezpochwowa / przezodbytnicza z peñ	230,00
		elektrokoagulacja / krioterapia / laseroterapia zmian miejscowych z badaniem hist-pat	150,00
		kriochirurgia zmian miejscowych	150,00
		konizacja szyjki macicy z badaniem hist-pat	270,00
		naci cie powỳk - ewakuacja, s czkowanie krwiaka i/lub ropnia, ciaỳ obce - usuni cie z powỳk	50,00
		punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciaÿ, zatok, skóry i torbieli z peñ diagnostyk (cytologia, mikrobiologia, analityka)	75,00
		usuni cie lub wymiana rurki tracheostomijnej, cewnika, stomii, tamponady	50,00
		usuni cie szwów	20,00
		wkÿadka wewn trzmaciczna - usuni cie/zaỳ enie (bez kosztu wkÿadki)	50,00
		wyci cie pojedynczych ganglionów, torbieli, guzów, zmian ze skóry, bñn luzowych i tkanek mi kkich z niezbdn diagnostyk , w tym badanie hist-pat	160,00
		zaopatrzenie chirurgiczne ran, wyci cie zmian ze skóry okolic wstrz sorodnych - np.szyja- w znieczuleniu miejscowym z badaniem histopatologicznym	150,00
		zabieg neurodestrukcyjny wykonywany u chorych z bólem przewlekłym- neuroлиза chemiczna	600,00
		zabieg neurodestrukcyjny wykonywany u chorych z bólem przewlekłym- termolezja, kriolezja	680,00
		zabieg diagnostyczno -lecniczy u chorych z przewlekłym bólem (blokady centralne i obwodowe	150,00
		wyci cie pojedynczych ganglionów, torbieli, guzów, zmian ze skóry, bñn luzowych i tkanek	55,00
		punkcja jam ciaÿ, zatok, skóry ,torbieli i stawow	50,00
		elektrokoagulacja / krioterapia / laseroterapia zmian miejscowych	75,00
		biopsja aspiracyjna cienkoigłowa z diagnostyk mikroskopow z u yciem techniki obrazowej z badaniem hist-pat	160,00

13	Poradnia Chorób Płuc i Grułczy	Nazwa świadczenia	Cena zł
		PORADA LEKARSKA SPECJALISTYCZNA	60,00
		ZA WIADCZENIE LEKARSKIE PŁYATNE	30,00
		biopsja aspiracyjna cienkoigłowa z diagnostyką mikroskopową bez użycia techniki obrazowej z badaniem histopat	75,00
		biopsja narządów/ tkanki kostnej/ przezskórna / przezpochwową / przezodbytniczą z pełną diagnostyką z użyciem technik obrazowych	230,00
		endoskopia nosa z badaniem histopatologicznym	75,00
		nacięcie powłok - ewakuacja, szczepienie krwiaka i/lub ropnia, ciała obce - usunięcie z powłok i/lub z naturalnych otworów ciała, zaopatrzenie ran powierzchniowych	50,00
		punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała, zatok, skóry i torbieli z pełną diagnostyką (cytologia, mikrobiologia, analityka)	75,00
		usunięcie lub wymiana rurki tracheostomijnej, cewnika, stomii, tamponady	50,00
		usunięcie szwów	20,00
		zaopatrzenie chirurgiczne ran, wycięcie zmian ze skóry okolic wstrzosa - np. szyja - w znieczuleniu miejscowym z badaniem histopatologicznym	150,00
		punkcja jam ciała, zatok, skóry, torbieli i stawów	50,00
		biopsja aspiracyjna cienkoigłowa z diagnostyką mikroskopową z użyciem techniki obrazowej z badaniem histopat	160,00

14	Poradnia Rehabilitacji Leczniczej	Nazwa świadczenia	Cena zł
		PORADA LEKARSKA SPECJALISTYCZNA	40,00
		ZA WIADCZENIE LEKARSKIE PŁYATNE	30,00
		KINEZYTERAPIA	
		Indywidualna praca z pacjentem- nie krócej niż 30 min	25,00
		wiczenia wspomagane	9,00
		wiczenia czynne w odciążeniu i czynne w odciążeniu z oporem	7,00
		wiczenia czynne wolne i czynne z oporem	7,00
		wiczenia izometryczne	7,00
		Nauka czynności lokomocji	10,00
		MASA	
		Masa sucha- czynnościowa- minimum 20 minut na jednego pacjenta w tym min. 15 minut czynnego masażu	20,00
		Masa limfatyczny reflow- leczniczy	20,00
		Masa limfatyczny mechaniczny- leczniczy (aquawibron)	12,00
		Masa mechaniczny (podciężniowy)	7,00
		Masa mechaniczny (fotel masujący)	10,00
		ELEKTROLECZNICTWO	
		Galwanizacja	7,00
		Jonoforeza	7,00
		Tonoliza	7,00
		Elektrostymulacja	7,00
		Prądy diadynamiczne	7,00
		Prądy TENS	7,00
		Prądy KOTSA	7,00
		Prądy TRABERTA	7,00
		Prądy interferencyjne	7,00
		Ultrafonoforeza	8,00
		Ultradźwięki miejscowe	8,00
		LECZENIE POLEM ELEKTROMAGNETYCZNYM	
		Impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości	7,00
		Diatermia krótkofalowa, mikrofalowa	7,00
		Impulsowe pole elektromagnetyczne niskiej częstotliwości	7,00
		WIATŁOLECZNICTWO I CIEPŁOLECZNICTWO	
		Naświetlenie promieniami IR, UV i światłem spolaryzowanym- miejscowe	6,50

Laseroterapia-skaner	7,00
Laseroterapia punktowa wykonywana przez lekarza	22,00
Fango	8,00
KRIOTERAPIA	
Krioterapia-miejscowa	7,00
HYDROTERAPIA	
K piel wirowa ko czyn górnych	10,00
K piel wirowa ko czyn dolnych	20,00

PAKIETY USŁUG

PAKIET 1 - wizyta lekarska i 10 zabiegów jednego rodzaju - 70 zł

PAKIET 2 - wizyta lekarska i 20 zabiegów (2 rodzaje po 10 ka dy) - 110 zł

PAKIET 3 - wizyta lekarska i 30 zabiegów (3 rodzaje po 10 ka dy) - 150 zł

PAKIET 4 - wizyta lekarska i 40 zabiegów (4 zabiegi po 10 ka dy) - 180 zł

PAKIET 5 - wizyta lekarska i 50 zabiegów (5 rodzajów po 10 ka dy) - 210 zł

Pakiety nie uwzględniają masażu, indywidualnej pracy z pacjentami, krioterapii miejscowej, kąpieli wodnowirowej, masażu aquawibron oraz laseroterapii punktowej.

15	Poradnia Endokrynologiczna	Nazwa świadczenia	Cena zł
		PORADA LEKARSKA SPECJALISTYCZNA	60,00
		ZA WIADCZENIE LEKARSKIE PŁATNE	30,00
		biopsja aspiracyjna cienkoigłowa z diagnostyką mikroskopową bez użycia techniki obrazowej z badaniem histopatologicznym	100,00
		biopsja narządów/ tkanki kostnej/ przezskórna / przezpochwową / przezodbytniczą z pełną diagnostyką z użyciem technik obrazowych	230,00
		punkcja diagnostyczno-terapeutyczna jam ciała, zatok, skóry i torbieli z pełną diagnostyką (cytologia, mikrobiologia, analityka)	75,00
		usunięcie cyst	20,00
		wycięcie pojedynczych ganglionów, torbieli, guzów, zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich z niezbędną diagnostyką, w tym badanie histopatologiczne	160,00
		zastąpienie lub korekta pompy do ciągłej podskórnej infuzji insuliny	75,00
		wycięcie pojedynczych ganglionów, torbieli, guzów, zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek	55,00
		punkcja jam ciała, zatok, skóry, torbieli i stawów	50,00
		biopsja aspiracyjna cienkoigłowa z diagnostyką mikroskopową z użyciem techniki obrazowej z badaniem histopatologicznym	100,00

Lp.	Nazwa komórki organizacyjnej	Nazwa świadczenia	Cena zł
16	Poradnia Medycyny Pracy	BADANIE WSTĘPNE	60,00
		BADANIE OKRESOWE	60,00
		BADANIE KONTROLNE	60,00
		BADANIE KIEROWCÓW	200,00
		WYDANIE ZA WIADCZENIA	30,00

		WYDANIE ZA WIADCZENIA LEKARSKIEGO Z BADANIA PRZEPROWADZONE GO DO CELÓW SANITARNO- EPIDEMIOLOG.	35,00
--	--	---	-------

Do ceny wiadczenia Poradni Medycyny Pracy dolicza się cenę wykonanych badań diagnostycznych oraz konsultacji specjalistycznych w następujących poradniach:

- a) okulistycznej -51 zł
- b) laryngologicznej z audiogramem -51 zł
- c) neurologicznej - 51 zł
- d) badanie foniatryczne - 55 zł
- e) badanie psychotechniczne - 150 zł

* W przypadku jednorazowego wydania więcej niż jednego za wiadczenia cena każdego kolejnego za wiadczenia z różnych poradni wynosi 50% ceny określonej w cenniku.
Do ceny wiadczenia dolicza się cenę zdjęcia RTG, badania USG, badania laboratoryjnego zależnie od potrzeby oraz cenę gipsu zależnie od rodzaju.

Dział Diagnostyki Obrazowej

Lp.	Nazwa badania	kod	Cena
1	RTG CZASZKI P-A. I BOCZNE	303	45,00
2	RTG CZASZKI A-P	314	25,00
3	RTG CZASZKI BOCZNE	318	25,00
4	RTG CZASZKI OSIOWE	304	25,00
5	RTG CZASZKI WGTOWNA	305	25,00
6	RTG TWARZOCZASZKI	306	25,00
7	RTG ZATOK	307	25,00
8	RTG OCZODOŁÓW A-P	308	25,00
9	RTG SIÓDŁA TURECKIEGO	309	25,00
10	RTG KOŃCISKRONIOWYCH WGTOWNA	310	25,00
11	RTG KOŃCISKRONIOWYCH WGTENVERSA	311	25,00
12	RTG KANAŁU NERWU WZROKOWEGO	312	25,00
13	RTG KOŃCISKRONIOWYCH	313	25,00
14	RTG KOŃCISNOSEJ	315	25,00
15	RTG UCHWY P.-A	316	25,00
16	RTG UCHWY SKOŃE	319	25,00
17	RTG STAWÓW SKRONIOWO- UCHWOWYCH	317	25,00
18	RTG KRĘG. C A-P I BOCZNE	320	45,00
19	RTG KRĘG. C A-P BEZ OPISU	301	20,00
20	RTG KRĘG. C BOCZNE BEZ OPISU	302	20,00
21	RTG KRĘG. C A-P PRZY RUCHU UCHWY	399	25,00
22	RTG CELOWANE NA C2 PRZY OTWARTYCH USTACH	1301	25,00
23	RTG KRĘG. C SKOŃE: PRAWY I LEWY	323	45,00
24	RTG KRĘG. C CZYNNOCIOWE	324	25,00
25	RTG KRĘG. TH A-P. I BOCZNE	326	45,00
26	RTG KRĘG. TH SKOŃE: PRAWY I LEWY	327	45,00
27	RTG KRĘG. TH A-P BEZ OPISU	1302	25,00
28	RTG KRĘG. TH BOCZNE BEZ OPISU	1303	25,00
29	RTG KRĘG. L-S A-P I BOCZNE	322	45,00
30	RTG KRĘG. L-S-SKOŃE: PRAWY I LEWY	325	45,00
31	RTG KRĘG. L-S A-P BEZ OPISU	1304	25,00

32	RTG KR G. L-S BOCZNE BEZ OPISU	1305	25,00
33	RTG KR G. TH-L W POZ. STOJ. A-P	328	25,00
34	RTG KR G. TH-L W POZ. STOJ. BOCZNE	329	25,00
35	RTG KR G. CELOWANE	330	25,00
36	RTG KO CI KRZY OWEJ I OGONOWEJ A-P. I BOCZNE	331	45,00
37	RTG MIEDNICY A-P	332	30,00
38	RTG STAWU BIODROWEGO A-P	336	30,00
39	RTG SPOJENIA łONOWEGO	333	30,00
40	RTG STAWÓW BIODROWYCH A-P	334	30,00
41	RTG STAWU BIODROWEGO OSIOWE	339	30,00
42	RTG CELOWANE STAWÓW KRZY OWO- BIODROWYCH	335	45,00
43	RTG PALCA R KI A-P. I BOCZNE	357	30,00
44	RTG PALCÓW R K A-P. I SKO NE	356	30,00
45	RTG RÓDR CZA A-P. I SKO NE	355	30,00
46	RTG R KI A-P. I SKO NE	354	30,00
47	RTG R K PORÓWNAWCZE	353	30,00
48	RTG NADGARSTKA A-P. I SKO NE	359	30,00
49	RTG CELOWANE NA KO NADGARSTKA	360	30,00
50	RTG NADGARSTKÓW PORÓWNAWCZE	358	30,00
51	RTG PRZEDRAMIENIA A-P. I BOCZNE	361	30,00
52	RTG STAWU łOKCIOWEGO A-P. I BOCZNE	362	45,00
53	RTG STAWÓW łOKCIOWYCH PORÓWNAWCZE	363	45,00
54	RTG KO CI RAMIENNEJ A-P. I BOCZNE	364	45,00
55	RTG KO CI RAMIENNEJ TRANSTORAKALNE	365	30,00
56	RTG BARKU A-P.	366	30,00
57	RTG BARKU A-P W POZ.STOJ CEJ	1306	30,00
58	RTG BARKU OSIOWE	367	30,00
59	RTG łOPATKI A-P	368	30,00
60	RTG łOPATKI BOCZNE	341	30,00
61	RTG OBOJCZYKA	369	25,00
62	RTG STAWÓW OBOJCZYKOWO-MOSTKOWYCH	370	30,00
63	RTG STAWU OBOJCZYKOWO-MOSTKOWEGO	1307	30,00
64	RTG PALCA STOPY A-P., I BOCZNE	350	25,00
65	RTG PALCÓW STOPY A-P. I SKO NE	349	25,00
66	RTG RÓDSTOPIA A-P I BOCZNE	348	30,00
67	RTG STOPY A-P. I BOCZNE	346	30,00
68	RTG STÓP PORÓWNAWCZE	347	30,00
69	RTG STAWU SKOKOWEGO A-P, I BOCZNE	345	30,00
70	RTG STAWÓW SKOKOWYCH PORÓWNAWCZE	343	30,00
71	RTG KO CI PI TOWEJ BOCZNE	351	35,00
72	RTG KO CI PI TOWEJ OSIOWE	371	35,00
73	RTG PODUDZIA A-P. I BOCZNE	344	35,00
74	RTG RZEPKI A-P.	342	30,00
75	RTG RZEPKI OSIOWE	1314	30,00
76	RTG RZEPKI BOCZNE	1308	30,00
77	RTG STAWU KOLANOWEGO A-P. I BOCZNE	338	45,00
78	RTG STAWU KOLANOWEGO TUNELOWE	374	35,00
79	RTG STAWÓW KOLANOWYCH PORÓWNAWCZE	376	35,00
80	RTG CZYNNÓ CIOWE STAWU KOLANOWEGO	340	35,00
81	RTG KO CI UDOWEJ A-P. I BOCZNE	337	45,00
82	RTG CELOWANE KO CI	352	30,00
83	RTG KLATKI PIERSIOWEJ P.-A	372	30,00
84	RTG KLATKI PIERSIOWEJ A-P W POZ.LE CEJ	1309	30,00
85	RTG KLATKI PIERSIOWEJ A-P W POZ.LE CEJ BEZ KRATKI	1310	30,00
86	RTG KLATKI PIERSIOWEJ A-P NIEMOWL T	1311	30,00
87	RTG KLATKI PIERSIOWEJ DZIECI DO LAT 4	383	30,00
88	RTG KLATKI PIERSIOWEJ BOCZNE	373	35,00
89	RTG CELOWANE SZCZYTÓW PýUC	377	30,00
90	RTG EBER P-A	375	30,00
91	RTG EBER A-P	1312	30,00
92	RTG EBER SKO NE	386	30,00

93	RTG MOSTKA P-A	378	30,00
94	RTG MOSTKA BOCZNE	391	30,00
95	RTG MOSTKA SKO NE	1315	30,00
96	SKOPIA KLATKI PIERSIOWEJ	384	40,00
97	RTG JAMY BRZUSZNEJ PRZEGL DOWE NA STOJ CO	379	30,00
98	RTG JAMY BRZUSZNEJ PRZEGL DOWE NA LE CO	1313	30,00
99	RTG JAMY BRZUSZNEJ PROMIENIEM POZIOMYM	380	30,00
100	CYSTOURETROGRAFIA MIKCYJNA	392	150,00
101	UROGRAFIA DO YLNA	381	250,00
102	UROGRAFIA MINUTOWA	382	250,00
103	SKOPIA JAMY BRZUSZNEJ	385	40,00
104	BADANIE KONTRASTOWE OY DKA I DWUNASTNICY	388	150,00
105	PASA JELITOWY	393	200,00
106	WLEW DOODBYTNICZY KONTRASTOWY	389	150,00
107	FISTULOGRAFIA	390	110,00
108	CHOLANGIOGRAFIA PRZEZ DREN KEHRA	395	80,00
109	HISTEROSALPINGOGRAFIA	396	200,00
110	BADANIE KONTRASTOWE PRZEY YKU Z WATK	387	40,00
111	ZDJ CIA DODATKOWE DO 30CM	397	20,00
112	ZDJ CIA DODATKOWE OD 30CM	398	25,00
113	USYUGA LEKARSKA-OPIS ZDJ CIA	1030	15,00
114	PODANIE KONTRASTU		16,00

Pracownia USG

Lp.	Nazwa badania	kod	Cena
1	USG JAMY BRZUSZNEJ (KOMPLEKSOWE)	408	60,00
2	USG UKYADU MOCZOWEGO	421	50,00
3	USG PRZEWODU POKARMOWEGO	422	50,00
4	USG LEDZIONY I W ZYOW CHYONNYCH	423	50,00
5	USG PIERSI	424	55,00
6	USG LINIANEK	425	50,00
7	USG INNYCH TKANEK MI KKICH	409	50,00
8	USG TARCZYCY	404	50,00
9	USG J DER	410	50,00
10	USG GINEKOLOGICZNE PRZEZBRZUSZNE	417	50,00
11	USG POYO NICZE	418	50,00
12	USG STAWOW BIODROWYCH NIEMOWL T	416	50,00
13	USG TRANSWAGINALNE	419	60,00
14	BIOPSJA CIENKOIGYOWA (ZA KA DE NAKYUCIE)	420	80,00
15	USG DOPPLERA	426	80,00

Pracownia Endoskopowa

Lp.	Nazwa badania	kod	Cena
1	GASTROSKOPIA	700	140,0
2	GASTROSKOPIA Z BIOPSIJ	701	180,0
3	GASTROSKOPIA + TEST NA HELICOBACTER PYLORI	702	150,0
4	REKTROSKOPIA	703	50,0
5	KOLONOSKOPIA	704	300,0
6	KOLONOSKOPIA Z POLIPEKTOMI	706	990,0
7	KOLONOSKOPIA Z WYCINKIEM	705	360,0

Cena nie zawiera kosztów bada histopatologicznych

Pracownia KTG

Lp.	Nazwa badania	kod	Cena
1	BADANIE KTG	750	40,0

Gabinet EKG

LP	Nazwa badania	kod	Cena
1	BADANIE EKG	711	25,0

Oddział Wewn trzny

LP	Nazwa badania	kod	Cena
1	BADANIE EKG WYSIŁKOWE	720	90,0
2	BADANIE EKG METOD HOLTERA	721	110,0

Pozostałe

LP	Nazwa usługi	Cena
1	Wykonanie kserokopii jednej strony*	
2	Wykonanie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku**	
3	Wydanie za wiadczenia do celów leczniczych osobie fizycznej	30,00
4	Wydanie za wiadczenia do celów leczniczych firmie	50,00
5	Transport medyczny (pozycja leżąca) z lekarzem za km	4,00
6	Transport medyczny (pozycja leżąca) z lekarzem (do 15 km)	70,00
7	Transport medyczny (pozycja leżąca) bez lekarza za km	3,00
8	Transport medyczny (pozycja leżąca) bez lekarza (do 15 km)	60,00
9	Transport medyczny (pozycja siedząca) bez lekarza za km	3,00
10	Transport medyczny (pozycja siedząca) bez lekarza (do 15 km)	60,00
11	Pobytek matki na oddziale dziecięcym	20,00
12	Spirometria	30,00
13	Opłaty za przechowywanie zwłok pacjenta przez okres dłuższy niż 72 h na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 11 ustawy o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz.U z 2013r.poz.217 ze zm.)	100,00/dzień
14	Opłaty za przesyłkę wyników badań listem poleconym	10,00

* - cena ustalona zgodnie z art. 28 ust. 4 pkt. 2 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz.U. Z 2012 r. poz. 159)

** - cena ustalona zgodnie z art. 28 ust. 4 pkt. 1 i 3 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz.U. Z 2012 r. poz. 159)

DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA**BADANIA HEMATOLOGICZNE I KOAGULOGICZNE**

Lp.	Nazwa badania	kod	Cena
1	CZAS KOALINOWO-KEFALINOWY APTT	237	7,00 zł
2	CZAS KRZEPNI CIĄ	251	5,00 zł
3	CZAS PROTROMBINOWY, INR	235	6,00 zł
4	D-DIMERY	205	37,00 zł
5	FIBRYNOGEN	236	9,00 zł
6	LEUKOCYTOZA	203	8,00 zł
7	MORFOLOGIA KRWI OBWODOWEJ	202	8,00 zł
7a	MORFOLOGIA KRWI OBWODOWEJ Z ROZMAZEM AUTOMATYCZNYM-5DIFF	204	10,00 zł
8	MORFOLOGIA KRWI OBWODOWEJ Z ROZMAZEM KRWI OBWODOWEJ	268	13,00 zł
9	OB	201	5,00 zł
10	OPORNO OSMOTYCZNA ERYTROCYTÓW	239	10,00 zł
11	PŁYTKI KRWI	207	8,00 zł
12	RETIKULOCYTY	206	8,00 zł
13	ROZMAZ KRWI OBWODOWEJ	204	5,00 zł
14	UKŁAD KRZEPNI CIĄ (CAŁO)	270	21,00 zł

BADANIA BIOCHEMICZNE I IMMUNOLOGICZNE

Lp.	Nazwa badania	kod	Cena
1	ALAT	254	5,00 zł
2	ALBUMINY	133	6,00 zł
3	AMYLAZA W MOCZU	230	8,00 zł
4	AMYLAZA W SUROWICY	225	8,00 zł

5	ASPAT	253	5,00 zł
6	BIAŁKO CAŁKOWITE W SUROWICY	216	6,00 zł
7	BIAŁKO CRP	231	10,00 zł
8	BILIRUBINA CAŁKOWITA	227	6,00 zł
9	CHOLESTEROL CAŁKOWITY	210	5,00 zł
10	CZYNNIK REUMATOIDALNY LATEKS	232	7,00 zł
11	FOSFATAZA ALKALICZNA	228	6,00 zł
12	FOSFOR NIEORGANICZNY W SUROWICY	220	6,00 zł
13	GLUKOZA	208	5,00 zł
14	GLUKOZA NA CZCZO /50g.obc.glu-1h	134	13,00 zł
15	GLUKOZA NA CZCZO /75g.glu-1h/2h	137	19,00 zł
16	GLUKOZA NA CZCZO 2 godz po posiłku	136	11,00 zł
17	GLUKOZA NA CZCZO/10/14/16/18/20/24/3	135	43,00 zł
18	HDL . CHOLESTEROL	211	8,00 zł
19	KINAZA KREATYNOWA CK	271	8,00 zł
20	KINAZA KREATYNOWA-FRAKCJA SERCOWA CK-MB	267	9,00 zł
21	KLIRENS KREATYNINY	226	11,00 zł
22	KREATYNINA	214	6,00 zł
23	KWAS MOCZOWY	215	6,00 zł
24	LIPIDOGRAM (CHOLESTEROL, HDL, LDL, TRÓJGLICERYDY)	224	18,00 zł
25	MAGNEZ W SUROWICY	281	7,00 zł
26	MOCZNIK	213	6,00 zł
27	RKZ	240	15,00 zł
28	ELEKTROLITY (Na, K, Cl)	218	10,00 zł
29	SÓD	140	4,00 zł
30	POTAS	141	4,00 zł
31	CHLORKI W SUROWICY	142	4,00 zł
32	ASO	113	8,00 zł
33	GGTP	305	7,00 zł
34	ODCZYN WALLER'A . ROSE'GO	302	8,00 zł
35	TRÓJGLICERYDY	212	5,00 zł
36	WAP CAŁKOWITY W SUROWICY	219	6,00 zł
37	WAP ZJONIZOWANY	404	11,00 zł
38	ELAZO W SUROWICY	221	6,00 zł
39	a-HBS P/CIAŁA	155	30,00 zł
40	ALKOHOL	307	35,00 zł
41	TROPONINA	313	20,00 zł
42	TSH	257	20,00 zł
43	FT3	266	25,00 zł
44	FT4	258	25,00 zł
45	PSA	257	27,00 zł
46	CHLORKI W MOCZU	147	3,00 zł
47	FOSFOR W MOCZU	146	6,00 zł
48	GLUKOZA W MOCZU	151	6,00 zł
49	KREATYNINA W MOCZU	272	6,00 zł
50	KWAS MOCZOWY W MOCZU	278	6,00 zł
51	MAGNEZ W MOCZU	150	7,00 zł
52	POTAS W MOCZU	149	4,00 zł
53	SÓD W MOCZU	148	4,00 zł
54	WAP W MOCZU	274	6,00 zł
55	DOBOWE WYDALANIE CHLORKÓW Z MOCZEM	351	3,00 zł
56	DOBOWE WYDALANIE FOSFORU Z MOCZEM	352	6,00 zł
57	DOBOWE WYDALANIE KREATYNINY Z MOCZEM	360	6,00 zł
58	DOBOWE WYDALANIE KWASU MOCZOWEGO Z MOCZEM	354	6,00 zł
59	DOBOWE WYDALANIE MAGNEZU Z MOCZEM	353	7,00 zł
60	DOBOWE WYDALANIE MOCZNIKA Z MOCZEM	355	6,00 zł
61	DOBOWE WYDALANIE POTASU Z MOCZEM	350	4,00 zł
62	DOBOWE WYDALANIE SODU Z MOCZEM	349	4,00 zł
63	DOBOWE WYDALANIE WAPNIA Z MOCZEM	348	6,00 zł

BADANIA MOCZU, KAŹU W PRACOWNI ANALITYKI OGÓLNEJ

Lp.	Nazwa badania	kod	Cena
1	AMFETAMINA W MOCZU	308	12,00 zł
2	BADANIE PĘYNU Z JAMY CIAŁA	284	25,00 zł
3	BARBITURANY W MOCZU	309	12,00 zł
4	BARWNIKI ŐYCIOWE W MOCZU	234	6,00 zł
5	BENZODIAZEPINY W MOCZU	327	12,00 zł
6	BIAŁKO BENICE-JONESA	252	6,00 zł
7	BIAŁKO W MOCZU ILO CIOWO	242	5,00 zł
8	CIAŁA KETONOWE W MOCZU	276	5,00 zł
9	CUKIER W MOCZU I ACETON JAKO CIOWO	279	6,00 zł
10	CYSTY LAMBLII W KALE	282	9,00 zł
11	DOBOWA UTRATA BIAŁKA W MOCZU	143	6,00 zł
12	EKSTAZY W MOCZU	152	12,00 zł
13	GLUKOZA W DZM	144	6,00 zł
14	HELICOBACTER PYLORI	314	30,00 zł
15	HEROINA W MOCZU	310	12,00 zł
16	KAŁ NA JAJA PASO ŪTŪW	246	9,00 zł
17	KOKAINA W MOCZU	311	12,00 zł
18	KREW UTAJONA W KALE	247	20,00 zł
19	LICZBA ADDISA	277	10,00 zł
20	MARIHUANA W MOCZU	312	12,00 zł
21	MOCZ-BADANIE OGŪLNE	241	6,00 zł
22	MORFINA W MOCZU	326	12,00 zł
23	ŪWSIKI METOD PRZYLEPCŪW	283	7,00 zł
24	PĘYN MŪZGOWO - RDZENIOWY	301	20,00 zł
25	PRŪBA CI ŪWA	245	15,00 zł
26	TEST NA LAMBLIE MET. ENZYMATYCZN	249	22,00 zł
27	WR : VDRL	250	12,00 zł

BADANIA WYSYŪKOWE

Lp.	Nazwa badania	kod	Cena
1	ACTH	159	47,00 zł
2	AFP	298	31,00 zł
3	ANTY-CMV IgG	335	36,00 zł
4	ANTY-CMV IgM	334	46,00 zł
5	ANTY-TG	325	35,00 zł
6	ANTY-TPO	324	40,00 zł
7	B-HCG w surowicy	333	39,00 zł
8	BILIRUBINA BEZPO REDNIA	304	11,00 zł
9	BORDETELLA PERTUSIS IgG	340	33,00 zł
10	BORDETELLA PERTUSIS IgM	341	37,00 zł
11	BORELIOZA P/CIAŁA ANTY IgG	160	35,00 zł
12	BORELIOZA P/CIAŁA ANTY IgM	162	37,00 zł
13	CA 15-3	343	47,00 zł
14	CA 19-9	300	47,00 zł
15	CA125	299	47,00 zł
16	CEA	297	47,00 zł
17	CHLAMYDIA PNEUMONIAE IgA	426	28,00 zł
18	CHLAMYDIA PNEUMONIAE IgG	427	28,00 zł
19	DHEASO ₄	171	50,00 zł
20	ESTRADIOL	264	35,00 zł
21	FERRYTYNA	338	35,00 zł
22	FOSFATAZA KWA NA	229	20,00 zł
23	FSH	261	30,00 zł
24	HBS Ag	291	22,00 zł
25	HCV	290	35,00 zł
26	HEMOGLOBINA GLIKOZOWANA	223	30,00 zł
27	HIV 1&2	292	35,00 zł
28	IMMUNOGLOBULINA A	329	35,00 zł
29	IMMUNOGLOBULINA E	328	30,00 zł

30	IMMUNOGLOBULINA G	330	35,00 zł
31	IMMUNOGLOBULINA M	331	35,00 zł
32	KORTYZOL	248	40,00 zł
33	KWAS FOLIOWY	559	50,00 zł
34	LDH	306	14,00 zł
35	LH	260	30,00 zł
36	MIKROALBUMINURIA	153	17,00 zł
37	MONONUKLEOZA ZAKA NA - TEST LATEKSOWY	131	20,00 zł
38	MYCOPLASMA IgG	288	32,00 zł
39	MYCOPLASMA IgM	287	34,00 zł
40	OCENA MIELOGRAMU	255	120,00 zł
41	P/CIAŁA ANTY-J DROWE ANA	332	45,00 zł
42	PARATHORMON	159	42,00 zł
43	PROGESTERON	263	35,00 zł
44	PROLAKTYNA	262	30,00 zł
45	PROTEINOGRAM	217	22,00 zł
46	RUBELLA IgG	295	36,00 zł
47	RUBELLA IgM	296	39,00 zł
48	TEST LE	256	20,00 zł
49	TESTOSTERON	265	38,00 zł
50	TIBC	244	24,00 zł
51	TOXOPLASMA IgG	294	31,00 zł
52	TOXOPLASMA IgM	293	37,00 zł
53	TOXOXARA CANIS	175	29,00 zł
54	TRANSFERYNA	163	20,00 zł
55	WERYFIKACJA WR	156	75,00 zł
56	WITAMINA B12	164	25,00 zł

BADANIA SEROLOGICZNE

L.p.	Nazwa badania	Kod	Cena
1	Przeł. dołe badanie przeciwciałodporno ciowych	903	35,00 zł
2	Bezpo redni test antyglobulinowy BTA	914	15,00 zł
3	Oznaczenie grupy krwi układu ABO, Rh z badaniem przeł.w kierunku obecn. p/ciałodporno c.-z 1 próbki	908	40,00 zł
4	Oznaczenie grupy krwi układu ABO, Rh z badaniem przeł.w kierunku obecn. p/ciałodporno c.-z 2 próbek	901	45,00 zł
5	Oznaczenie grupy krwi układu ABO, Rh	902	10,00 zł
6	Próba zgodn. serologicznej z 1 dawc (LEN, PTA-LISS)	904	36,00 zł
7	Próba zgodn. serologicznej z kolejn.dawc (LEN, PTA-LISS)	905	16,00 zł
8	Przeł. dołe badanie p/ciał(odczyn papainowy klasyczny)	907	18,00 zł
9	Kwalifikacja do podania immonoglobuliny anty-D	906	49,00 zł
10	Wydanie karty grupy krwi	9111	13,00 zł

REZONANS MAGNETYCZNY

L.p.	Nazwa badania	Cena bez kontrastu
1.	RM głowy	400
2.	RM oczodołó	500
3.	RM twarzoczaszki/zatok	500
4.	RM szyi	300
5.	RM klatki piersiowej	400
6.	RM badanie piersi	500
7.	RM jamy brzusznej lub miednicy małej	500
8.	RM kr gosłupa jeden odcinek	400
9.	RM kr gosłupa dwa odcinki	700
10.	RM kr gosłupa trzy odcinki	1 000
11.	RM ko czyny dolnej	500
12.	RM ko czyny górnej	500
13.	RM Angio	600
14.	RM cholangiografia	500
15.	RM dwóch s siednich okolic anatomicznych	800

16.	Znieczulenie do ylnie	200
17.	Znieczulenie z intubacj	300
18.	Do ylnie podanie kontrastu	150
19.	Porada/konsultacja anestezyjologiczna	60
20.	Dopjata za wydanie badania na kliszy (35x43)cm za jedn klisz	30

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA

L.p.	Nazwa badania	Cena bez kontrastu
1.	TK gowy	200
2.	TK twarzoczaszki/zatok	280
3.	TK szyi	280
4.	TK klatki piersiowej	300
5.	TK jamy brzusznej	300
6.	TK miednicy	280
7.	TK kr gosyupa jeden odcinek	280
8.	TK kr gosyupa trzy odcinki	560
9.	TK ko czyny dolnej	280
10.	TK ko czyny górnej	280
11.	TK innej okolicy anatomicznej	280
12.	TK Angio	550
13.	TK dwóch s siednich okolic anatomicznych	460
14.	Znieczulenie do ylnie	200
15.	Znieczulenie z intubacj	300
16.	Porada/konsultacja anestezyjologiczna	60
17.	Cena kontrastu	70
18.	Dopjata za wydanie badania na kliszy (35x43)cm za jedn klisz	30