

*Załącznik do Zarządzenia Nr 80/2021 z dnia 22.12.2021r.
Dyrektora Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie
Załącznik Nr 5 do Regulaminu Organizacyjnego SSzW*



***Specjalistyczny Szpital Wojewódzki
w Ciechanowie
06-400 Ciechanów, ul. Powstańców Wielkopolskich 2***

Centrala : (023) 672 32 71-3, Sekretariat: (023) 672 31 27, Fax: (023) 672 27 64

e-mail: sekretariat@szpitalciechanow.com.pl

CENNIK

USŁUG W TYM USŁUG MEDYCZNYCH

Tekst jednolity po zmianach

(Aneks Nr 1 z dnia 21.02.2022r., Aneks Nr 2 z dnia 21.03.2022r., Aneks Nr 3 z dnia 16.05.2022r., Aneks Nr 4 z dnia 06.06.2022r., Aneks Nr 5 z dnia 22.06.2022r., Aneks Nr 6 z dnia 23.11.2022r., Aneks Nr 7 z dnia 16.01.2023r., Aneks Nr 8 z dnia 31.01.2023r., Aneks Nr 9 z dnia 17.04.2023r., Aneks Nr 10 z dnia 27.04.2023r., Aneks Nr 11 z dnia 11.08.2023r., Aneks Nr 12 z dnia 22.08.2023r., Aneks Nr 13 z dnia 13.09.2023r., Aneks Nr 14 z dnia 28.09.2023r., Aneks Nr 15 z dnia 23.10.2023r., Aneks Nr 16 z dnia 26.02.2024r.)

NIP 566-10-19-200 REGON 000311622

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ – tel. 23 673 02 64

BADANIA RTG		
Symbol ICD-9	Nazwa badania	Cena brutto
87.164	RTG zatok nosa	40,00 zł
87.165	RTG nosa	35,00 zł
87.176	RTG czaszki AP i boczne	45,00 zł
87.171	RTG czaszki w projekcji bocznej	25,00 zł
87.172	RTG czaszki w projekcji AP	25,00 zł
87.173	RTG czaszki-styczne,celowane	50,00 zł
87.174	RTG twarzoczaszki	50,00 zł
87.175	RTG okolicy czołowej	55,00 zł
	RTG okolicy żuchwy	55,00 zł
	RTG okolicy nadoczodołowej	55,00 zł
	RTG oczodołu	55,00 zł
	RTG oczodołów	55,00 zł
	RTG oczodołów na ciało obce	55,00 zł
	RTG okolicy jarzmowo-szczękowej	55,00 zł
87.177	RTG potylicy	55,00 zł
	RTG kości skroniowej wg Schullera	55,00 zł
	RTG st. skroniowo-żuchwowy	50,00 zł
87.221	RTG kr. szyjnego AP i boczne	55,00 zł
87.222	RTG kr. szyjnego celowane na ząb obrotnika	60,00 zł
	RTG kr. szyjny czynnościowe	60,00 zł
	RTG kr. szyjny skośne	60,00 zł
	RTG kr. szyjny celowane boczne kręgu	60,00 zł
87.232	RTG kr. piersiowego celowane kręgu	80,00 zł
87.241	RTG kr. lędźwiowo-krzyżowego AP i boczne	80,00 zł
87.242	RTG kr. lędźwiowo-krzyżowego celowane kręgu	60,00 zł
	RTG kr. lędźwiowo-krzyżowego skosy/czynnościowe	80,00 zł
	RTG stawów krzyżowo-biodrowych	80,00 zł
87.29	RTG kości krzyżowej	65,00 zł
	RTG kości guzicznej	65,00 zł
	RTG kręgosłupa u dzieci w poz. stojącej AP	120,00 zł
	RTG kręgosłupa u dzieci w poz. stojącej AP i boczne	150,00 zł
	RTG kręgosłupa-inne-(trzy odcinki kręgosłupa)	180,00 zł

	RTG żeber	40,00 zł
87.431	RTG żeber skośne	40,00 zł
87.432	RTG mostka	40,00 zł
87.433	RTG obojczyka	40,00 zł
	RTG obojczyków-porównawcze	40,00 zł
87.440	RTG płuc PA/AP	50,00 zł
	RTG płuc PA i boczne	70,00 zł
	RTG płuc PA i boczne lewe z barytem	60,00 zł
	RTG płuc - boczne	50,00 zł
87.441	RTG celowane na szczyty	50,00 zł
87.85	Wlew doodbytniczy	250,00 zł
87.691	RTG przełyku	100,00 zł
	RTG żołądka i dwunastnicy	200,00 zł
87.699	RTG pasaż przewodu pokarmowego	220,00 zł
87.83	HSG – tylko w warunkach szpitalnych	120,00 zł
	RTG jamy brzusznej w pozycji stojącej	55,00 zł
88.191	RTG jamy brzusznej w pozycji leżącej	55,00 zł
	RTG jamy brzusznej celowane	55,00 zł
88.199	RTG jamy brzusznej i klatki piersiowej – ciało obce	55,00 zł
	RTG barku	55,00 zł
	RTG barku osiowe	55,00 zł
	RTG ramienia	55,00 zł
88.21	RTG ramienia - transtorakalne	55,00 zł
88.331	RTG łopatki	55,00 zł
	RTG łokcia AP i boczne	55,00 zł
88.22	RTG przedramienia AP i boczne	55,00 zł
	RTG nadgarstka	55,00 zł
	RTG reki	55,00 zł
	RTG śródreżcza	55,00 zł
88.23	RTG rąk - porównawcze	55,00 zł
	RTG celowane k.k.górnej	55,00 zł
	RTG k. łódeczkowatej nadgarstka	55,00 zł
88.241	RTG palca ręki	35,00 zł
88.249	RTG ręki na ciało obce	50,00 zł
	RTG miednicy	50,00 zł
	RTG spojenia łonowego	50,00 zł
	RTG stawu biodrowego	50,00 zł
	RTG stawu biodrowego-osiowe	50,00 zł
88.26	RTG stawów biodrowych – porównawcze	50,00 zł
	RTG uda	50,00 zł
	RTG stawu kolannowego	50,00 zł
	RTG kolan	50,00 zł
88.27	RTG podudzia	50,00 zł
88.28	RTG stawu skokowego	50,00 zł

	RTG stopy	50,00 zł
	RTG stóp-porównawcze	50,00 zł
	RTG rzepki	50,00 zł
	RTG palców stopy	50,00 zł
	RTG pięty	50,00 zł
	RTG pięt-porównawcze	50,00 zł
	RTG celowane k.k. dolnej	50,00 zł
88.291	RTG kości kończyny dolnej celowane lub czynnościowe (zdjęcie całych kończyn dolnych)	160,00 zł
87.733	Urografia z kontrastem	280,00 zł

REZONANS MAGNETYCZNY

Symbol ICD-9	Nazwa badania	Cenna brutto
88.901	MR oczodołów z kontrastem	500,00 zł
88.911	MR mózgu i pnia mózgu bez kontrastu	400,00 zł
88.912	MR mózgu i pnia mózgu z kontrastem	500,00 zł
	MR układu mięśniowo-szkieletowego kończyny dolnej bez kontrastu - staw kolanowy	450,00 zł
88.904	MR układu mięśniowo-szkieletowego kończyny dolnej bez kontrastem -staw skokowy	450,00 zł
	MR układu mięśniowo-szkieletowego kończyny dolnej z kontrastem -staw kolanowy	550,00 zł
88.905	MR układu mięśniowo-szkieletowego kończyny dolnej z kontrastem -staw skokowy	550,00 zł
88.931	MR kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego bez kontrastu	400,00 zł
88.932	MR kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowego bez kontrastu	400,00 zł
88.933	MR kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego bez kontrastu	400,00 zł
88.936	MR kanału rdzeniowego na poziomie odcinka szyjnego z kontrastem	500,00 zł
88.937	MR kanału rdzeniowego na poziomie odcinka lędźwiowego z kontrastem	500,00 zł
88.938	MR kanału rdzeniowego na poziomie odcinka piersiowego z kontrastem	500,00 zł
88.974	MR oczodołów bez kontrastu	400,00 zł
88.977	Angio MR naczyń śródczaszkowych bez kontrastu	400,00 zł
88.9121	MR przysadki mózgowej z kontrastem	500,00 zł
88.977.3	MR mózgu plus Angio MR bez kontrastu	550,00 zł

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA

Symbol ICD-9	Nazwa badania	Cenna brutto
87.030	TK głowy bez kontrastu	200,00 zł
87.031	TK głowy bez kontrastu i z kontrastem	300,00 zł
	Angio TK tętnic szyjnych	400,00 zł
87.033	Angio TK tętnic śródczaszkowych	400,00 zł
	TK zatok bez kontrastu	200,00 zł
	TK oczodołu bez kontrastu	200,00 zł
	TK kości skroniowych bez kontrastu	200,00 zł
	TK stawów żuchwowych bez kontrastu	200,00 zł
	TK szczęki i żuchwy – stomatologia bez kontrastu	200,00 zł
87.034	TK twarzoczaszki bez kontrastu	200,00 zł
87.035	TK zatok bez i z kontrastem	300,00 zł

	TK oczodołu bez i z kontrastem	300,00 zł
	TK kości skroniowych bez i z kontrastem	300,00 zł
	TK stawów żuchwowych bez i z kontrastem	300,00 zł
	TK twarzoczaszki bez i z kontrastem	300,00 zł
87.036	TK szyi bez kontrastu	200,00 zł
87.037	TK szyi bez kontrastu i z kontrastem	300,00 zł
	TK klatki piersiowej bez kontrastu	300,00 zł
87.410	TK klatki piersiowej HRCT	300,00 zł
87.411	TK klatki piersiowej bez i z kontrastem	400,00 zł
	Angio tętnic płucnych	400,00 zł
87.415	Angio TK aorty piersiowej	400,00 zł
	TK brzucha bez kontrastu	300,00 zł
88.010	TK miednicy bez kontrastu	300,00 zł
	TK brzucha bez i z kontrastem	400,00 zł
88.011	TK miednicy bez i z kontrastem	400,00 zł
88.012	TK brzucha bez i z kontrastem (wielofazowe)	400,00 zł
	Angio TK aorty brzusznej	400,00 zł
88.013	Angio TK tętnic nerkowych	400,00 zł
88.301	TK układu kostno-stawowego kończyny górnej bez kontrastu	250,00 zł
88.302	TK układu kostno-stawowego kończyny górnej bez i z kontrastem	300,00 zł
88.303	TK układu kostno-stawowego kończyny dolnej bez kontrastu	250,00 zł
88.304	TK układu kostno-stawowego kończyny dolnej bez i z kontrastem	300,00 zł
	Angio TK kończyn dolnych/górných	400,00 zł
88.381	Angio TK innej okolicy anatomicznej	400,00 zł
88.383	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	250,00 zł
88.384	TK kręgosłupa szyjnego bez i z kontrastem	300,00 zł
88.385	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	250,00 zł
88.386	TK kręgosłupa piersiowego bez i z kontrastem	300,00 zł
88.387	TK kręgosłupa lędźwiowego bez kontrastu	250,00 zł
88.388	TK kręgosłupa lędźwiowego bez i z kontrastem	300,00 zł

BADANIA USG

Symbol ICD-9	Nazwa badania	Cenna brutto
	Biopsja tarczycy pod kontrolą USG	140,00 zł
	USG tarczycy	140,00 zł
06.112	Nakłucie po PCI	140,00 zł
40.11	Biopsja układu limfatycznego pod kontrolą USG	140,00 zł
50.11	Biopsja wątroby pod kontrolą USG	140,00 zł
52.11	Biopsja trzustki pod kontrolą USG	140,00 zł
55.231	Biopsja nerki pod kontrolą USG	140,00 zł
85.112	Biopsja piersi pod kontrolą USG	140,00 zł
88.713	USG tarczycy i przytarczyc	140,00 zł
88.714	USG doppler naczyń szyi	180,00 zł
88.715	USG węzłów chłonnych szyi	140,00 zł

88.717	USG ślinianek	140,00 zł
88.718	USG przeziemiączkowe	140,00 zł
88.732	USG piersi	150,00 zł
88.734	USG jamy opłucnej	140,00 zł
88.751	USG doppler – naczyń nerkowych	180,00 zł
88.752	USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego	140,00 zł
88.761	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej	140,00 zł
88.763	USG gruczołu krokowego	140,00 zł
88.762	USG doppler żył kończyn dolnych	180,00 zł
88.776	USG doppler naczyń kończyn górnych (żył lub tętnic)	180,00 zł
88.777	USG doppler tętnic kończyn dolnych	180,00 zł
88.790	USG węzłów chłonnych położonych powierzchownie	150,00 zł
88.793	USG kończyny górnej	140,00 zł
	USG kończyny dolnej	140,00 zł
88.794	USG stawu barkowego	150,00 zł
88.795	USG stawu łokciowego	150,00 zł
88.796	USG stawów rąk	150,00 zł
	USG stawów stóp	150,00 zł
88.797	Usg stawu biodrowego	150,00 zł
88.798	USG stawu kolanowego	150,00 zł
88.799	USG jąder	140,00 zł

MAMMOGRAFIA

Symbol ICD-9	Nazwa badania	Cenna brutto
87.37	Mammografia – zdjęcie celowane powiększone	40,00 zł
87.371	Mammografia jednej piersi	60,00 zł
87.372	Mammografia	120,00 zł

ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ - tel. 23 673 03 70

Kod	Nazwa badania	Cena brutto
I	BADANIA BIOCHEMICZNE	
I09	Albuminy w surowicy	9,00 zł
I17	Aminotransferaza ALT	8,00 zł
I19	Aminotransferaza AST	8,00 zł
I25	Amylaza	8,00 zł
I77	Białko całkowite	10,00 zł
I79.09	Elektroforeza białek surowicy {białko surowicy plus frakcje}	35,00 zł
I81	Białko C-reaktywne (CRP)	15,00 zł
I87	Bilirubina bezpośrednia	8,00 zł
I89	Bilirubina całkowita	8,00 zł
I97	Chlorki	8,00 zł
I97.24	Wydalenie chlorków z moczem	12,00 zł

I99	Cholesterol	10,00 zł
K01	HDL – cholesterol	10,00 zł
K03	LDL – cholesterol	20,00 zł
K33	LDH	10,00 zł
L11	Fosfataza alkaliczna	9,00 zł
L23	Fosfor	8,00 zł
L23.24	Wydalenie fosforu z moczem	12,00 zł
L31	Gamma -Glutamylotransferaza (GGTP)	10,00 zł
L43.07	Glukoza z krwi kapilarnej	10,00 zł
L43.09	Glukoza – krew żylna	8,00 zł
L43.09 x n	Doustny test tolerancji glukozy (DTTG)-WHO -75g	16,00 zł
L55	Hemoglobina glikowana (HbA1c)	30,00 zł
L85	Immunoglobulina A (IgA)	25,00 zł
L93	Immunoglobulina G (IgG)	25,00 zł
L95	Immunoglobulina M (IgM)	25,00 zł
M18	Kineza kreatynowa (CK)	12,00 zł
M19	Kineza kreatynowa-izoenzym CK-MB	15,00 zł
M37	Kreatynina	8,00 zł
M37.24	Wydalenie kreatyniny z moczem	12,00 zł
M45	Kwas moczowy	8,00 zł
M45.24	Wydalenie kwasu moczowego z moczem	12,00 zł
M80	Wykrywanie białka M w surowicy (proteinogram + immunoglobuliny + immunofiksacja)	180,00 zł
M80.24	Białko monoklonalne w moczu (immunofiksacja)	180,00 zł
M87	Magnez	10,00 zł
M87.24	Wydalenie magnezu z moczem	12,00 zł
N11	Mleczany w osoczu krwi	30,00 zł
N45	Potas	8,00 zł
N45.24	Wydalenie potasu z moczem	10,00 zł
N13	Mocznik	8,00 zł
N13.24	Wydalenie mocznika w moczem	12,00 zł
O7	Pobranie krwi kapilarnej	6,00 zł
O9	Pobranie krwi żylniej	10,00 zł
O29	Gazometria krwi (podstawowa)	25,00 zł
O30	Gazometria (+ MetHb + HbCO)	40,00 zł
O35	Sód	8,00 zł
O35.24	Wydalenie sodu z moczem	12,00 zł
O49	Triglicerydy	10,00 zł
O75	Wapń	8,00 zł
O75.24	Wydalenie wapnia z moczem	12,00 zł
O93	TIBC (całkowita zdolność wiązania żelaza)	25,00 zł
O95	Żelazo	10,00 zł
O93.1	UIBC- utajona zdolność wiązania żelaza	15,00 zł
GRF-CG	e GFR – wyliczona filtracja kłębuszkowa	8,00 zł
T17	Digoksyna	55,00 zł

M67	Lipaza w surowicy	15,00 zł
O77.085	Wapń zjonizowany	25,00 zł
I09.24	Albumina w moczu	15,00 zł
I23.103	Amoniak w osoczu	40,00 zł
M92	beta-2mikroglobulina	30,00 zł
M53	kwasy żółciowe w surowicy ilościowo	80,00 zł
T33	Karbamazepina	50,00 zł
T59	Kwas walproinowy	40,00 zł
I79.24	Elektroforeza białek moczu	40,00 zł
ACR.24	Wskaźnik albuminowo-kreatyninowy w moczu	25,00 zł
CA/KREA24	Wskaźnik wapniowo-kreatyninowy	25,00 zł
PCR.24	Wskaźnik białkowo-kreatyninowy w moczu	25,00 zł
II.	IMMUNOCHEMIA BADANIA HORMONÓW I MARKERÓW	
I41	Antygen CA-125	45,00 zł
I43	Antygen CA 15-3	45,00 zł
I45	Antygen CA 19-9	45,00 zł
I53	Antygen carcinoembrionalny CEA	45,00 zł
I61	T PSA	35,00 zł
K27	Siarczan dehydroepiandrosteronu (DHEAS)	40,00 zł
K99	Estradiol	40,00 zł
L05	Ferrytyna	40,00 zł
L07	Alfa fetoproteina	45,00 zł
L49	TBHCG	45,00 zł
L65	FSH	35,00 zł
L67	LH	35,00 zł
L69	TSH	22,00 zł
M31	Kortyzol	45,00 zł
N29	Parathormon	45,00 zł
N59	Prolaktyna	35,00 zł
N59xn	PRL po McP	70,00 zł
OO9	Przeciwciała przeciwtrączone ANTY-TPO	50,00 zł
018	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (anty TG)	35,00 zł
O41	Testosteron	35,00 zł
055	FT3	23,00 zł
O71	FT4	23,00 zł
O61	Troponina T	50,00 zł
L97.09	Insulina	35,00 zł
M41	Kwas foliowy	45,00 zł
N24	NT-proBNP	65,00 zł
O83	Witamina B12	45,00 zł
091.WITD	Witamin 25{OH}D total	50,00 zł
M05	Interleukina-6	80,00 zł
N33	C-peptyd	46,00 zł
N58	Prokalcytonina (PCT)-ilościowo	90,00 zł

III.	BADANIA HEMATOLOGICZNE	
C03	Oporność osmotyczna	20,00 zł
C51	Mielogram	90,00 zł
C53	Morfologia krwi 8- parametrowa	10,00 zł
C55	Morfologia z automatycznym rozdziałem WBC	15,00 zł
C59	OB – odczyn opadania krwinek czerwonych	10,00 zł
C69.02	Retikulocyty (RETC)-metodą automatyczną	20,00 zł
D11	Leukocyty liczone w komorze Burkera	15,00 zł
D14	Plwocina na eozynofilie	15,00 zł
D36	Płytki krwi liczone w komorze Burkera	15,00 zł
D56	Rozmaz krwi obwodowej (mikroskopowy)	25,00 zł
IV.	BADANIA KOAGULOLOGICZNE	
G07	Aktywność wolnego białka S	50,00 zł
G05	Aktywność białka C	50,00 zł
G03	Antytrombina – aktywność	40,00 zł
G11	APTT – czas częściowej tromboplastyny po aktywacji	12,00 zł
G15	Czas krwawienia metodą Dukča	20,00 zł
G21	Czas protrombinowy (INR)	10,00 zł
G25	Czas trombinowy (TT)	10,00 zł
N89.102	Antykoagulant toczeniowy (LA)- test przesiewowy z testem potwierdzenia	100,00 zł
G49	D-dimery – ilościowo	40,00 zł
G53	Fibrynogen (metoda Claussa)	10,00 zł
V.	BADANIA Z ANALITYKI OGÓLNEJ	
A01	Ogólne badanie moczu + osad	18,00 zł
A07	Białko w moczu	15,00 zł
A09	Bilirubina w moczu	12,00 zł
A15	Glukoza w moczu	12,00 zł
A17	Krew utajona w kale	15,00 zł
A19	Osad moczu z dobowej zbiórki moczu (DZM)	25,00 zł
A20	Badanie ogólne kału	15,00 zł
A21	Pasożyty/jaja pasożytów w kale	15,00 zł
A22	Wymaz na owsiki	15,00 zł
A23	Resztki pokarmowe w kale	10,00 zł
A24	Giardia Lamblia – antygen w kale (test EIA)	20,00 zł
BM37	Klirens endogennej kreatyniny	20,00 zł
D56.29	Badanie ogólne płynu mózgowo-rdzeniowego	40,00 zł
D56.31	Płyn stawowy (z osadem)	40,00 zł
D56.33	Płyn z jamy ciała (z osadem)	40,00 zł
L23.24	Wydalenie fosforu z moczem	12,00 zł
I25.24	Amylaza w moczu	12,00 zł
VI.	INNE	

1.	Przygotowanie materiału badanego do wysłania do innych wykonawców	15,00 zł
2.	Odwirowanie krwi i oddzielenie surowicy	5,00 zł

PRACOWNIA SEROLOGICZNA Z BANKIEM KRWI

l.p.	Nazwa badania	Cena brutto
1.	Oznaczenie grupy krwi (układ ABO, Rh, przeglądowe badanie alloprzeciwciał)	70,00 zł
2.	Oznaczenie grupy krwi CITO	90,00 zł
3.	Oznaczenie grupy krwi i BTA u noworodka	70,00 zł
4.	Przeglądowe badanie alloprzeciwciał (mikrometodą)	65,00 zł
5.	Przeglądowe badanie alloprzeciwciał (metoda probówkowa)	85,00 zł
6.	BTA	35,00 zł
7.	Próba zgodności	
	* zakres badań przed przetoczeniem krwi	90,00 zł
	* próba zgodności z każdą jednostką krwi	30,00 zł
8.	Wpis na krew kartę bez zdjęcia	30,00 zł
9.	Wpis na krew kartę ze zdjęciem	35,00 zł
10.	Wpis grupy krwi w legitymację	20,00 zł
11.	Identyfikacja alloprzeciwciał	220,00 zł
12.	Fenotyp w układzie Rh i K z układu Kell	65,00 zł
13.	Fenotyp M,N w układzie MNS	50,00 zł
14.	Badania po wystąpieniu niepożądanego reakcji poprzetoczeniowej	290,00 zł
15.	Miano alloprzeciwciał do jednego antygeny	135,00 zł
16.	Badanie u pacjenta zimmunizowanego przy grupie krwi	100,00 zł
17.	Badanie u pacjenta zimmunizowanego przy próbie zgodności	100,00 zł

ZAKŁAD BAKTERIOLOGII - tel. 23 673 02 62

Kod badania	Nazwa badania	Cena brutto
U.99.773.1	Badanie czystościowe – wymaz	40,00 zł
U.99.773.1.1	Badanie czystościowe – metoda kontaktowa	40,00 zł
U.99.773.1.2	Badanie czystości powietrza	40,00 zł
U.37.773.3	Bronchoaspirat – tlenowo	50,00 zł
W.37.771.4	Bronchoaspirat – grzyby	40,00 zł
U.37.773.1	BAL – tlenowo	50,00 zł
U.37.773.2	BAL – beztlenowo	40,00 zł
W.37.771.7	BAL – grzyby	40,00 zł
U.99.773.1	Biopaty, punktaty – tlenowo	50,00 zł
U.99.773.2	Biopaty, punktaty – beztlenowo	40,00 zł
U.37.773.3	Bronchoaspirat – tlenowo	50,00 zł
W.37.771.4	Bronchoaspirat – grzyby	40,00 zł
U.99.773	Cewka moczowa – tlenowo	50,00 zł
W.99.772	Cewka moczowa – grzyby	40,00 zł
U.99.733.2	Cewnik centralny	50,00 zł
U.99.733.3	Cewnik dializacyjny	50,00 zł
U.99.733.1	Cewnik – końcówka	50,00 zł
U.48.704	Czystość pochwy	40,00 zł
U.14.773	Gardło – tlenowo	50,00 zł
W.14.771	Gardło – grzyby	40,00 zł

U.14.773.1	Gardło – test Streptococcus pyogenes	40,00 zł
U.99.771	GC (Neisseria gonorrhoeae) – posiew	50,00 zł
U.15.773	Jama ustna – tlenowo	50,00 zł
W.15.771	Jama ustna grzyby	40,00 zł
W.05.771	Kał – grzyby	40,00 zł
U.05.771.4	Kał – posiew ogólny	50,00 zł
U.05.771	Kał – SS (Salmonella, Shigella)	50,00 zł
U.05.771.3	Kał – E. coli EPEC	60,00 zł
U.05.771.2	Kał Yersinia – posiew	50,00 zł
V.05.889.3	Kał – antygen H.pylori test kasetkowy	40,00 zł
V.05.889.2	Kał – Campylobacter test kasetkowy	50,00 zł
V.05.889.1	Kał – Rota – Adenowirus test kasetkowy	30,00 zł
V.05.999.4	Kał – Rota, Adeno, Noro, Astrowirus –test kasetkowy	100,00 zł
U.05.889	Kał – Toksyna A/B C. difficile test kasetkowy	90,00 zł
V.05.889.5	Kał – Yersinia test kasetkowy	60,00 zł
U.083.773.1	Krew – tlenowo	60,00 zł
U.083.773.2	Krew – beztlenowo	60,00 zł
U.99.773.1	Materiał śródoperacyjny – tlenowo	50,00 zł
U.99.773.2	Materiał śródoperacyjny – beztlenowo	40,00 zł
U.14.173.2	Migdałki – tlenowo	50,00 zł
U.23.779.30	Mleko kobiece	50,00 zł
U.24.76	Mocz – posiew	50,00 zł
U.24.73.2	Mocz – test Legionella pneumophila serogrupa 1	70,00 zł
U.24.862	Mocz – test Mycoplasma, Ureaplasma	60,00 zł
U.24.73.1	Mocz – test S.pneumoniae	80,00 zł
U.99.773.11	Napletek – tlenowo	50,00 zł
W.99.771	Napletek – grzyby	40,00 zł
V.16.773	Nos – tlenowo	50,00 zł
W.16.771	Nos – grzyby	40,00 zł
U.16.772	Nos – nosicielstwo patogenów alarmowych	40,00 zł
V.99.10	Grypa A/B	50,00 zł
V.99.3	Noso – gardło – test RSV (+Adenowirus oddechowy)	60,00 zł
V.99.4	Noso – gardło – test RSV, Adenowirus oddechowy, Grypa A i B	100,00 zł
V.99.8	Nos – test na obecność antygeny SARS-CoV-2	30,00 zł
V.99.7	Noso – gardło test RSV, Grypa A i B, SARS-CoV-2	100,00 zł
U.17.772	Odbyt – nosicielstwo patogenów alarmowych	50,00 zł
U.99.773.17	Odchody – tlenowo	50,00 zł
W.99.771	Odchody – grzyby	40,00 zł
U.39.773.1	Odleżyna – tlenowo	60,00 zł
U.39.771.2	Odleżyna – beztlenowo	40,00 zł
U.28.773	Plwocina – tlenowo	50,00 zł
W.28.773	Plwocina – grzyby	40,00 zł
U.32.773.3	Płyn dializacyjny – tlenowo	60,00 zł
U.32.773.4	Płyn dializacyjny – beztlenowo	60,00 zł
U.29.773.1	Płyn mózgowy – rdzeniowy – tlenowo	50,00 zł
U.29.773.2	Płyn mózgowy – rdzeniowy – beztlenowo	40,00 zł
U.34.773.1	Płyn otrzewnowy – tlenowo	60,00 zł
U.34.773.2	Płyn otrzewnowy – beztlenowo	60,00 zł
U.31.773.1	Płyn stawowy – tlenowo	60,00 zł
U.31.773.2	Płyn stawowy – beztlenowo	60,00 zł
U.32.774.5	Płyn z jałowych jam ciała – tlenowo	60,00 zł
U.32.773.6	Płyn z jałowych jam ciała – beztlenowo	60,00 zł
U.32.773.1	Płyn z jamy brzusznej – tlenowo	60,00 zł
U.32.773.2	Płyn z jamy brzusznej – beztlenowo	60,00 zł
U.33.773.1	Płyn z opłucnej – tlenowo	60,00 zł
U.33.773.2	Płyn z opłucnej – beztlenowo	60,00 zł
U.48.773	Pochwa – tlenowo	50,00 zł
W.99.771	Pochwa – grzyby	40,00 zł
U.99.771.1	Pochwa-odbyt GBS (Streptococcus agalactiae)	50,00 zł
V.70.705	Preparat bezpośredni	40,00 zł
V.99.772	Promienica – posiew	50,00 zł
U.54.773.1	Punktat z zatok – tlenowo	50,00 zł
U.54.773.2	Punktat z zatok – beztlenowo	40,00 zł
U.39.773.1	Rana – tlenowo	60,00 zł
U.39.773.2	Rana – beztlenowo	40,00 zł
U.39.773.3	Rana pooperacyjna – tlenowo	60,00 zł
U.39.773.4	Rana pooperacyjna – beztlenowo	40,00 zł

U.39.773.19	Ropień – tlenowo	60,00 zł
U.39.773.19.1	Ropień – beztlenowo	40,00 zł
U.26.773.1	Sperma – tlenowo	50,00 zł
U.99.773.1	Szyjka macicy – tlenowo	50,00 zł
U.99.773.2	Szyjka macicy – beztlenowo	50,00 zł
W.99.771	Szyjka macicy – grzyby	40,00 zł
U.99.773.1	Ślinianki – tlenowo	50,00 zł
U.99.773.2	Ślinianki – beztlenowo	40,00 zł
U.99.773.1	Tchawica – tlenowo	50,00 zł
U.19.773.1	Ucho – tlenowo	50,00 zł
W.19.773.1	Ucho – grzyby	40,00 zł
U.19.773.1	Ucho – sączek – tlenowo	50,00 zł
W.19.773	Ucho – sączek – grzyby	40,00 zł
U.18.773.1	Worek spojówkowy – tlenowo	50,00 zł
U.18.773.2	Worek spojówkowy – beztlenowo	40,00 zł
U.99.773.1	Wydzielina oskrzelowa – tlenowo	50,00 zł
W.99.771.1	Wydzielina oskrzelowa – grzyby	40,00 zł
U.22.773.1	Zmiana skórna – tlenowo	50,00 zł
W.22.771	Zmiana skórna – grzyby	40,00 zł
U.51.773.1	Żółć – tlenowo	50,00 zł
U.51.773.2	Żółć – beztlenowo	40,00 zł
N69.10	AMA-M2	50,00 zł
021	ANA detect	60,00 zł
N69.1	Anti-beta 2 glikoproteina IgG	50,00 zł
N69.2	Anti-beta 2 glikoproteina IgM	50,00 zł
N89	Anti-Cardiolipin IgG	50,00 zł
N89	Anti-Cardiolipin IgM	50,00 zł
N66	Anti-CCP	60,00 zł
N75	Anti-dsDNA Scream	60,00 zł
N69.12	Anti-LKM-1	50,00 zł
N69	Anti-MPO (pANCA)	50,00 zł
N69.3	Anti-Phospholipid IgG	50,00 zł
N69.4	Anti-Phospholipid IgM	50,00 zł
N69	Anti-PR3 (cANCA)	60,00 zł
N.69.20	Anty-DGP IgA	50,00 zł
N.69.11	Anty-DGP IgG	50,00 zł
V.09.888.3	Anty-HBc total	60,00 zł
V.09.888.4	Anty-HBe	60,00 zł
V.09.888.1	Anty-HBs	40,00 zł
V.09.888.7	Anty-HCV	40,00 zł
V.09.888.8	Anty-HIV	40,00 zł
U.09.885.3	Bordetella pertussis IgA	60,00 zł
U.09.885.5	Bordetella pertussis IgG	60,00 zł
U.09.885.7	Borelioza IgG w surowicy	60,00 zł
U.09.885.8	Borelioza IgM w surowicy	60,00 zł
U.09.29.1	Borelioza IgG w płynie mózgowo-rdzeniowym	60,00 zł
U.09.29.2	Borelioza IgM w płynie mózgowo-rdzeniowym	60,00 zł
U.01.885.2	Borelioza IgG – Western Blot	200,00 zł
U.01.885.1	Borelioza IgM – Western Blot	200,00 zł
N.69.5	Calprotektyna – badanie ilościowe	100,00 zł
V.05.889.5	Calprotektyna – test kasetkowy	110,00 zł
U.09.885.6	Chlamydia pneumoniae IgA	50,00 zł
U.09.885.7	Chlamydia pneumoniae IgG	50,00 zł
U.09.885.8	Chlamydia pneumoniae IgM	50,00 zł
U.09.885.14	Chlamydia trachomatis IgA	50,00 zł
U.09.885.11	Chlamydia trachomatis IgM	50,00 zł
U.99.889	Chlamydia trachomatis – test kasetkowy	40,00 zł
V.09.888.11	Cytomegalia IgG	50,00 zł
V.09.888.16	Cytomegalia IgM	50,00 zł
V.09.888.5	HBeAg	60,00 zł
V.09.888	HBsAg	40,00 zł
V.09.885.9	Mononukleozą IgM	50,00 zł
V.09.889.1	Mononukleozą IgM, IgG – test kasetkowy	60,00 zł
U.09.885.10	Mycoplasma pneumoniae IgG	60,00 zł
U.09.885.1	Mycoplasma pneumoniae IgM	60,00 zł
U.09.881.2	Odczyn ASO	30,00 zł
U.09.881.4	Odczyn lateksowy „RF”	30,00 zł

U.09.889.3	Odczyn USR	40,00 zł
U.09.889.5	Odczyn Waalera-Rosego	30,00 zł
N69.17	Rheumatoid Factor IgM	40,00 zł
V.09.888.14	Rubella IgG	50,00 zł
V.09.888.13	Rubella IgM	50,00 zł
X.09.885.5	Toxocara canis IgG	50,00 zł
X.09.888.3	Toxoplasma gondii IgA	60,00 zł
X.09.888.2	Toxoplasma gondii IgG	50,00 zł
X.09.888.1	Toxoplasma gondii IgM	50,00 zł
X.09.885.4	Awidność Toxoplasma gondi IgG	100,00 zł
U.09.885.9	Transglutaminaza tkankowa IgA	50,00 zł
N79	Transglutaminaza tkankowa IgG	50,00 zł
X.48.3	Trichomonas vaginalis – test, antygen	80,00 zł
W.99.772	Badanie w kierunku Demodex (Nużeniec)	50,00 zł
V.4.1	Panel Gastro (GI Panel) Panel genetyczny do diagnostyki bakterii, wirusów i pasożytów jelitowych	1000,00 zł
V.4.2	Panel respiratorowy (RP Panel) Panel genetyczny do wykrywania bakterii atypowych i wirusów, w tym SARS-CoV-2 z górnych dróg oddechowych	1000,00 zł

ZAKŁAD PATOMORFOLOGII
- tel. 23 673 03 30

Kod	Nazwa badania	Cena brutto
Y.90.901 K	Badanie histopatologiczne – małe wycinki z narządów - konsultacja	450,00 zł
Y.90.902 K	Badanie histopatologiczne – duże wycinki z narządów - konsultacja	550,00 zł
Y.90.904 K	Konsultacja histopatologiczna	400,00 zł
Y.90.905 K	Konsultacja cytologiczna	400,00 zł
Y.90.901	Badanie histopatologiczne – małe wycinki z narządów	80,00 zł
Y.90.902	Badanie histopatologiczne – duże wycinki z narządów	60,00 zł
Y.90.903	Badanie śródoperacyjne	200,00 zł
Y.94	Barwienie histochemiczne	80,00 zł
Y.94.1	Zrąb łącznotkankowy – Van Gieson	80,00 zł
Y.94.2	Barwienie siateczki - Gomori	80,00 zł
Y.94.3	Barwienie śluzu - Mucikarmin	80,00 zł
Y.94.5	Barwienie PSA	80,00 zł
Y.94.6	Barwienie na Amyloid-Congo Red	80,00 zł
Y.94.7	Barwienie PAS + Alcjan Blue	80,00 zł
Y.94.9	Barwienie Grzybów Grocott	90,00 zł
Y.94.8	Barwienie włókien kolagenowych-Trichrom Mass	80,00 zł
Y.04.91.1	Biopsja cienkoigłowa sutka	90,00 zł
Y.04.91.2	Biopsja cienkoigłowa tarczycy	90,00 zł
Y.04.91.3	Biopsja cienkoigłowa węzła chłonnego	90,00 zł
Y.04.91.4	Biopsja cienkoigłowa guza płuca	90,00 zł
Y.04.91.5	Biopsja cienkoigłowa wątroby	90,00 zł
Y.04.91.6	Biopsja cienkoigłowa ślinianki	90,00 zł
Y.04.91.7	Biopsja cienkoigłowa trzustki	90,00 zł
Y.04.91.8	Szczoteczowanie oskrzeli	90,00 zł
Y.04.91.9	Biopsja cienkoigłowa inna	90,00 zł
Y.22.91	Badanie cytologiczne – wydzielina z sutka	20,00 zł
Y.24.91	Badanie cytologiczne – mocz na komórki nowotworowe	55,00 zł

Y.28.91	Badanie cytologiczne płwociny	20,00 zł
Y.32.91	Badanie cytologiczne – płyn z osierdzia	55,00 zł
Y.33.91	Badanie cytologiczne – płyn z jamy opłucnej	55,00 zł
Y.35.91	Badanie cytologiczne – płyn inny	55,00 zł
Y.34.91	Badanie cytologiczne – z jamy otrzewnej	55,00 zł
Y.48.91	Badanie cytologiczne ginekologiczne -wymaz z szyjki macicy	25,00 zł
Y.99.91	Badanie cytologiczne – wydzielina z oskrzeli	55,00 zł
Y.16	Sekcja zwłok z dokumentacją posekcyjną	600,00 zł
Y. 36.90	Techniczne opracowanie materiału i wykonanie 1 cytobloku z oceną	90,00 zł
	Przechowywanie zwłok pacjenta powyżej 3 dni (za każdy kolejny dzień) od osób lub instytucji do pochowania zwłok	150,00 zł
Y. 93	Badanie immunohistochemiczne	95,00 zł
Y. 93.1	anti- ER	95,00 zł
Y. 93.2	anti- PR	95,00 zł
Y. 93.3	anti -HER2/NEU	95,00 zł
Y. 93.4	anti- E CATHERIN	95,00 zł
Y. 93.5	anti- P63	95,00 zł
Y. 93.6	anti- CK 20	95,00 zł
Y. 93.7	anti- Ki67	95,00 zł
Y. 93.8	anti- CK 19	95,00 zł
Y. 93.9	anti- CD 56	95,00 zł
Y. 93.10	anti- p504S	95,00 zł
Y. 93.11	anti- CK 5/6	95,00 zł
Y. 93.12	anti- CK 7	95,00 zł
Y. 93.13	anti- CD 34	95,00 zł
Y. 93.14	anti- Vimentin	95,00 zł
Y. 93.15	anti- CD 45, LCA	95,00 zł
Y. 93.16	anti- CD 68	95,00 zł
Y. 93.17	anti- CHROMOGRANINA A	95,00 zł
Y. 93.18	anti- P 40	95,00 zł
Y. 93.19	anti- P 53	95,00 zł
Y. 93.20	anti- PAX 8	95,00 zł
Y. 93.21	anti-S 100	95,00 zł
Y. 93.22	anti- Melanoma Triple Coctail	95,00 zł
Y. 93.23	anti- Synaptophysin	95,00 zł
Y. 93.24	anti-Thyroid transcription factor 1	95,00 zł
Y. 93.25	anti- MART-1/melan A	95,00 zł
Y. 93.26	anti- CD 10	95,00 zł
Y. 93.27	anti- CD 20	95,00 zł
Y. 93.28	anti- CINtec p16 Histology	95,00 zł
Y. 93.29	anti- GATA 3	95,00 zł
Y. 93. 30	anti- Keratin Pan	95,00 zł
Y. 93. 31	Carcinoembryonic Antigen (CEA)	95,00 zł
Y. 93. 32	anti - CD3	95,00 zł
Y. 93. 33	anti Desmin	95,00 zł

Y. 93. 34	anti- EMA	95,00 zł
Y. 93. 35	anti- Prostate Specific Antigen (PSA)	95,00 zł
Y. 93. 36	anti- bcl-2	95,00 zł
Y. 93. 37	anti- CD30	95,00 zł
Y. 93. 38	anti- CD5	95,00 zł

**PRACOWNIA BADAŃ NIEINWAZYJNYCH CHOROÓB UKŁADU KRAŻENIA - tel. 23
673 02 24, 673 04 64, 673 02 70**

Kod	Rodzaj badania	Cena brutto
88.72	USG serca	150,00 zł
88.724	Echo serca przezprzełykowe TEE	347,00 zł
88.729	Echo serca z dobutaminą	350,00 zł
89.41	Próba wysiłkowa	100,00 zł
89.51	EKG	30,00 zł
	EKG z opisem	50,00 zł
89.60	Badanie Holtera EKG	120,00 zł
89.61	Badanie Holtera RR (holtera ciśnieniowego)	100,00 zł

**PRACOWNIA AUDIOMETRYCZNĄ I VIDEONYSTAGMOGRAFII
– tel. 23 673 05 31**

Kod	Rodzaj badania	Cena brutto
95.242	VNG - videonystagmografia	150,00 zł
95.41	Audiometria do 10 roku życia	25,00 zł
20.39	Zabiegi diagnostyczne ucha środkowego i wewnętrznego:	
	manewr diagnostyczny ucha wewnętrznego	50,00 zł
	manewr repozycyjny ucha wewnętrznego	50,00 zł
95.41.01	Próba nadprogowa	30,00 zł
95.41.02	Audiogram bez prób nadprogowych	30,00 zł
95.41.03	Tympanogram – odruchy Contra	23,00 zł
95.41.04	Tympanogram – odruchy IPSI	23,00 zł

PRACOWNIA BADAŃ OBIEKTYWNYCH SŁUCHU - tel. 23 673 02 23

Kod	Rodzaj badania	Cena brutto
95.47	Otoemisja	50,00 zł
95.471	Badanie potencjałów wywołanych z pnia mózgu (BERA)	80,00 zł

**PRACOWNIA BADAŃ CZYNNOŚCIOWYCH
- tel. 23 67 35 30, 673 04 56, 673 04 30**

Kod	Rodzaj badania	Cena brutto
88.70	Spirometria zwykła z oceną	30,00 zł
	Spirometria z próbą rozkurczową	50,00 zł
99.1	Próba tuberkulinowa	30,00 zł
89.79	Pulsoksymetria	45,00 zł
89.79	Indywidualne dostosowanie metody leczenia aerozolami („In Check”)	20,00 zł

PRACOWNIA ALERGOLOGICZNA

Kod	Rodzaj badania	Cena brutto
99.11	Koszt jednego oznaczenia alergenem	10,00 zł

PRACOWNIA BRONCHOSKOPOWA

Kod	Rodzaj badania	Cena brutto
33.22	Bronchoaspiracja	600,00 zł
	Bronchoskopia z pobraniem wydzieliny	700,00 zł
33.24	Endoskopowa biopsja oskrzela	300,00 zł
33.26	Biopsja cienkoigłowa przez ścianę klatki piersiowej	400,00 zł
33.29	Zabiegi diagnostyczne na płucach i oskrzelach – inne np. usunięcie ciała obcego	500,00 zł
33.93	Nakłucie jamy opłucnowej z ewakuacją płynu lub powietrza	300,00 zł

PRACOWNIA ENDOSKOPOWA - tel. 23 673 04 38

kod	Rodzaj badania	Cena brutto
44.13	Gastroskopia	250,00 zł
45.23	Kolonoskopia	500,00 zł
45.24	Fiberosigmoidoskopia	300,00 zł
	Wycinki z jednego miejsca (1 butelka)	60,00 zł

PRACOWNIA EEG - tel. 23 673 02 32

Kod	Rodzaj badania	Cena brutto
89.14	Elektroencefalograficzne badanie dorosłych pacjentów łącznie z prowokacjami	120,00 zł
89.14 a	Elektroencefalograficzne badanie dorosłych pacjentów, łącznie z prowokacjami z Video EEG	180,00 zł
89.14.1	Elektroencefalograficzne badanie u dziecka do 15-go roku życia łącznie z prowokacjami	180,00 zł
89.14.1a	Elektroencefalograficzne badanie u dziecka do 15-go roku życia łącznie z prowokacjami z Video EEG	240,00 zł
89.14.2	Elektroencefalograficzne badanie po 24 godzinnym okresie pozbawienia snu łącznie z dalszymi prowokacjami	240,00 zł
89.14.2a	Elektroencefalograficzne badanie po 24 godzinnym okresie pozbawienia snu łącznie z dalszymi prowokacjami z Video EEG	300,00 zł

PRACOWNIA EMG – zapisy nr. tel. 23 673 05 80 – Centralna Rejestracja

Kod	Rodzaj badania	Cena brutto
354.0	Zespół cieśni nadgarstka jednej ręki (bez oceny mięśni) - w zależności od zakresu badania	231,00 - 315,00 zł
354.1	Zespół cieśni nadgarstka 2 ręce (bez oceny mięśni) - w zależności od zakresu badania	347,00 - 431,00 zł

89.394.5	Nerw łokciowy (bez oceny mięśni) - w zależności od zakresu badania	210,00 – 263,00 zł	
89.394.6	Diagnostyka opadania stopy (z oceną nerwów i mięśni) - w zależności od zakresu badania	368,00 – 525,00 zł	
89.394.7	Nerw promieniowy (bez oceny mięśni)	263,00 zł	
89.394.8	Diagnostyka opadania ręki (z oceną nerwów i mięśni) - w zależności od zakresu badania	368,00 – 525,00 zł	
89.394.2	Próba tężyczkowa (wraz z kosztem jednorazowej elektrody igłowej)	242,00 zł	
89.394.9	Badanie jednego mięśnia metodą ilościową	116,00 zł	
89.394.10	Badanie jednego mięśnia metodą jakościową	53,00 zł	
89.394.11	Badanie jednego nerwu -włókna czuciowe, ruchowe + fala F	116,00 zł	
89.394.12	Polineuropatia - w zależności od zakresu badania	578,00 – 735,00 zł	
89.394.13	Splot barkowy, splot lędźwiowo-krzyżowy	735,00 zł	
89.394.14	Uszkodzenie korzeni - w zależności od zakresu badania	368,00 – 630,00 zł	
89.394.15	Koszt jednorazowej elektrody igłowej koncentrycznej	53,00 zł	
89.394.16	SLA	735,00 zł	

**USŁUGI MEDYCZNE ŚWIADCZONE Z ZAKRESU POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII –
tel. 23 673 02 30**

Kod	Rodzaj badania	Cena brutto
88.77	USG narządów rodnych	95,00 zł
88.78	USG macicy ciężarnej	145,00 zł
88.772	USG transwaginalne TV	95,00 zł

GABINET KTG – Oddział Położniczo-Ginekologiczny I piętro

pon. - pt. w godz. 9.00-11.00 bez zapisu

Kod	Rodzaj badania	Cena brutto
KTG	Badanie tętna płodu z autoryzacją	75,00 zł

**USŁUGI MEDYCZNE Z ZAKRESU OKULISTYKI - tel. 23 673 02 31 , 673 04 68, 673 04 66,
673 05 17**

Rodzaj badania	Cena brutto
Konsultacje dla innych szpitali	300,00 zł
OCT GCC + RNFL obu oczu	220,00 zł
OCT GCC + RNFL jedno oko	200,00 zł
OCT plamki żółtej obu oczu	220,00 zł
OCT plamki żółtej jedno oko	200,00 zł
Angio – OCT obu oczu	250,00 zł

Angio – OCT jedno oko	220,00 zł
Angiografia fluorescencyjna	350,00 zł
Komputerowe badanie pola widzenia obu oczu	100,00 zł
Komputerowe badanie pola widzenia jedno oko	80,00 zł
USG projekcja B obu oczu	150,00 zł
USG projekcja jedno oko	120,00 zł
Fotografia barwna obu oczu	100,00 zł
Fotografia barwna jedno oko	80,00 zł
Pomiar ciśnienia śródgałkowego oba oczy	30,00 zł
Pomiar ciśnienia śródgałkowego jedno oko	20,00 zł

CENTRALNA STERYLIZATORNIA - tel. 23 673 03 18

L.p.	Wyszczególnienie	Cena brutto
I. STERYLIZACJA PAROWA		
1.	Zestawy narzędzi	
	- duże	90,41 zł
	- średnie	68,88 zł
	- małe	47,36 zł
	- małe do 8 szt. / pojedyncze duże	25,83 zł
	- pojed.na tacy / duże	12,92 zł
	- pojedyncze średnie	8,61 zł
	- pojedyncze małe	4,31 zł
	- mikronarzędzia	68,88 zł
	- duże kontenery z narzędziami	107,50 zł
2.	Inne materiały medyczne	
	- elementy do respiratora np.zastawka wydech.now Ambu, światłowód, kleszczyki operacyjne	25,83 zł
	- dreny, koagulacje, butelki,kleszczyki,pętle itp.	12,92 zł
	- maski noworodkowe, szczotki	4,31 zł
	- zestaw do respiratora	68,88 zł
3	Bielizna operacyjna	
	- pojedyncze prześcieradło, fartuch	4,31 zł
	- pojedyncza serweta	2,58 zł
II. STERYLIZACJA TLENKIEM ETYLENU		
	- endoskopy elastyczne, ureterorenoskop	90,41 zł
	- przewód do noża, przewód elektrofizjologiczny, włókno laserowe, po naprawie np.:optyka,	47,36 zł
	-elementy do endoskopów elastycznych	12,92 zł

Cito – podwójna wycena punktowa

Mycie + dezynfekcja narzędzi 3/4 wyceny punktowej

**CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE UDZIELANE PACJENTOM BEZ
SKIEROWANIA, NIEUBEZPIECZONYM,
NA ŻYCZENIE PACJENTA, INSTYTUCJOM NA PODSTAWIE UMÓW**

L.p.	Nazwa usługi	Cena brutto
1.	Porada specjalistyczna – konsultacja	180,00 zł
2.	Wszystkie badania diagnostyczne wykonywane dla potrzeb konsultacji płatne osobno	wg cennika
3.	Wydanie orzeczenia lub zaświadczenia na wniosek jednostek zewnętrznych , nie wynikające z ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2008.164.1027)	145,00 zł
4.	Porada lekarza	150,00 zł
5.	Porada pielęgniarki	80,00 zł
6.	Lekarska specjalistyczna konsultacja międzyszpitalna	300,00 zł

USŁUGI PIELĘGNIARSKIE

L.p.	Rodzaj usługi	Kwota brutto
Zabiegi diagnostyczno-terapeutyczne w warunkach ambulatoryjnych		
1	Pomiary podstawowych parametrów życiowych (ciśnienie tętnicze krwi, tętno, temperatura)	15,00 zł
2	Badanie poziomu cukru we krwi (glukometrem)	15,00 zł
3	Iniekcja domięśniowa	40,00 zł
4	Iniekcja podskórna	40,00 zł
5	Iniekcja dożylna	50,00 zł
6	Kroplowy wlew dożylny (w tym opieka nad pacjentem w trakcie jego trwania)	100,00 zł
7	Pobranie materiału do pozostałych badań diagnostycznych	40,00 zł
8	Zmiana opatrunku – mała powierzchnia	40,00 zł
9	Zmiana opatrunku – duża powierzchnia	60,00 zł
10	Zakropienie oczu	15,00 zł
11	Promocja zdrowia	75,00 zł/godz.
Zabiegi diagnostyczno-terapeutyczne w domu pacjenta		
1	Pomiary podstawowych parametrów życiowych (ciśnienie tętnicze krwi, tętno, temperatura)	30,00 zł
2	Badanie poziomu cukru we krwi (glukometrem)	30,00 zł
3	Iniekcja domięśniowa	60,00 zł
4	Iniekcja podskórna	60,00 zł
5	Iniekcja śródskórna	600,00 zł/12 godz.
6	Iniekcja dożylna	80,00 zł
7	Kroplowy wlew dożylny (w tym opieka nad pacjentem w trakcie jego trwania)	100,00 zł za 1 godzinę + 50,00 zł za każdą kolejną
8	Pobranie materiału do badań diagnostycznych	60,00 zł
9	Zmiana opatrunku – mała powierzchnia	60,00 zł
10	Zmiana opatrunku – duża powierzchnia	80,00 zł
11	Zakropienie oczu	25,00 zł
12	Pielęgnacja obłożnie chorego	70,00 zł/godz.
13	Toaleta przeciwoleżynowa, oparzeń, stomii	100,00 zł
14	Kąpiel i pielęgnacja noworodka (niemowlęcia)	70,00 zł

15	Wykonanie masażu opróżniającego piersi	100,00 zł
16	Wizyta patronażowa	100,00 zł
17	Edukacja zdrowotna (instruktaż pacjenta -opiekuna)	100,00 zł
18	Porada pielęgniarki dla pacjenta bez skierowania , nieubezpieczonego, na życzenie pacjenta	80,00 zł

ŚWIADCZENIA KOMERCYJNE W ZAKŁADZIE REHABILITACJI I FIZJOTERAPII
- tel. 23 672 47 20

ZABIEG	CENA
PAKIET ZABIEGÓW (Terapia indywidualna+ 2 wybrane zabiegi fizykoterapeutyczne)	140,00 zł
KINEZYTERAPIA	
Terapia indywidualna (z udziałem fizjoterapeuty) (Terapia manualna, PNF, neuromobilizacje, mobilizacje, terapia blizn, ćw. bierne, i inne z udziałem fizjoterapeuty)	120,00 zł
Kinesiology Taping	50,00 zł
Ćwiczenia: czynne wolne/czynne wolne z oporem, równoważne, koordynacji ruchowej, stretching, reedukacja chodu	30,00 zł
Ćwiczenia: wspomagane/ samowspomagane, izometryczne czynne w odciążeniu/w odciążeniu z oporem,	20,00 zł
Wyciąg kręgosłupa	20,00 zł
FIZYKOTERAPIA	
Elektroterapia (prądy interferencyjne IF, TENS, prądy diadynamiczne DD, prądy Kotza, elektrostymulacja, tonoliza, galwanizacja, jonoforeza)	20,00 zł
Ultradźwięki, Fonoforeza	20,00 zł
Laseroterapia (punktowa, skaner)	20,00 zł
Pole magnetyczne stałej i niskiej częstotliwości (magnetronik)	20,00 zł
Pole elektromagnetyczne stałej i niskiej częstotliwości(terapuls)	20,00 zł
Diatermia krótko/mikrofalowa	20,00 zł
Sollux	20,00 zł
TERMOLECZNICTWO	
Krioterapia miejscowa(jedna okolica)	25,00 zł
Kriokomora (jeden zabieg)	50,00 zł
PAKIET KRIOKOMORA (10 zabiegów przy jednorazowej płatności)	400,00 zł
Sauna	50,00 zł
HYDROTERAPIA	
Hydromasaż całkowity	50,00 zł
Hydromasaż segmentarny kr. L-S + KKD	40,00 zł
Kąpiel wirowa kończyn	20,00 zł
MASAŻ	
Masaż klasyczny(jednej okolicy)	60,00 zł
Masaż klasyczny całego kręgosłupa	80,00 zł
Masaż mechaniczny – aquavibron (jednej okolicy)	50,00 zł
Masaż limfatyczny ręczny (jednej okolicy)	60,00 zł
Drenaż limfatyczny mechaniczny(BOA)	50,00 zł
KONSULTACJA FIZJOTERAPEUTYCZNA	65,00 zł

INNE USŁUGI:

CENNIK OPŁAT ZA POBYT W SZPITALU NIE WYMAGAJĄCY DALESZEGO UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

L.p.	Wyszczególnienie	Cena brutto
1.	Pacjent, którego stan zdrowia nie wymaga dalszego udzielania świadczeń szpitalnych albo całodobowych i stacjonarnych świadczeń zdrowotnych innych niż szpitalne, lub osoba, na której w stosunku do pacjenta ciąży ustawowy obowiązek alimentacyjny, ponoszą koszty pobytu pacjenta, niezależnie od uprawnień do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych określonych w przepisach odrębnych- za każdą rozpoczętą dobę pobyt w oddziale.*	200,00 zł

* Podstawa prawna art. 30 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016 poz. 1638 z późniejszymi zmianami)

CENNIK OPŁAT ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Lp.	Wyszczególnienie	Cena brutto
1	Za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej	14,01 zł
2	Udostępnienie jednej strony kopii dokumentacji medycznej	0,49 zł
3	Sporządzenie wyciągu, odpisu lub kopii dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku	2,80 zł

CENNIK USŁUG TRANSPORTU MEDYCZNEGO i innej obsługi

L.p.	Rodzaj usługi	Cena brutto
1.	Usługi transportowe doraźne (transport z sanitariuszem) dla osób fizycznych i prawnych	
	* za każdy kilometr przebiegu	6,00 zł
	* za każdą godzinę najmu	90,00 zł
2.	Usługi transportowe doraźne – Zespół Transportu Medycznego (standard wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną podobny do ambulansu ratownictwa medycznego w składzie: kierowca i ratownik medyczny/ pielęgniarz dla osób fizycznych i prawnych	
	* za każdy kilometr przebiegu	6,00 zł
	* za każdą godzinę najmu	250,00 zł
3.	Usługa – asysta wykonywana na zlecenie Sądu lub innych uprawnionych podmiotów w tym: Koszt środka transportu:	
	* transport własny :	
	- za każdy kilometr przebiegu	6,00 zł
	- za każdą godzinę najmu	90,00 zł
	* transport zewnętrzny	wg poniesionych kosztów
	a) ratownik medyczny	100,00 zł/godz.
4.	b) pielęgniarz	120,00 zł/godz.
	c) lekarz	200,00 zł/godz.
	Obsługa imprez masowych zleconych na życzenie osób fizycznych i prawnych:	
	* zespół wyjazdowy bez lekarza - odpowiadający wymaganiom stawianym dla zespołu ratownictwa medycznego podstawowego (art.36 ust.1 pkt.1 oraz ust 2.i3 ustawy z dnia 8.09.2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym - za każdą godzinę najmu	400,00 zł
	* patrol ratowniczy składający się z dwóch ratowników medycznych/pielęgniarzy systemu wyposażonych w środki łączności i torbę ratowniczą - za każdą godzinę najmu	300,00 zł

5.	Oплата за выставление opinii dotyczącej rodzaju, zakresu i sposobu zabezpieczenia imprez na podstawie art.25 i art. 26 (Dz.U.2023.poz..616)	100,00 zł
----	--	-----------

CENNIK OPŁAT ZA WYNAJEM SALI SEMINARYJNEJ I SALI KONFERENCYJNEJ

L.p.	Wyszczególnienie	Cena brutto
1	Sala Seminaryjna – za każdą rozpoczętą godzinę	50,00 zł
2.	Sala Konferencyjna – za każdą rozpoczętą godzinę	70,00 zł
3.	Udostępnienie rzutnika multimedialnego, ekranu i nagłośnienia – za każdą rozpoczętą godzinę	5,00 zł

OPŁATY PARKINGOWE

L.p.	Rodzaj usługi	Cena brutto
1.	Oплата за wjazd na teren szpitala za wjazd poniżej 40 minut оплата nie jest pobierana	5,00 zł za pierwszą rozpoczętą godzinę 4,00 zł każda kolejna rozpoczęta godzina
2.	Pracownicy szpitala	19,00 zł za miesiąc kalendarzowy
3.	Najemcy, dzierżawcy	70,00 zł za miesiąc kalendarzowy
4.	Pracownicy najemców, dzierżawców, wykonawców usług	40,00 zł za miesiąc kalendarzowy
5.	Pacjenci hospitalizowani, rodzic przebywający z dzieckiem hospitalizowanym	10,00 zł za każdą dobę pobytu liczoną od godziny wjazdu
6.	Oплата за zgubienie/brak/biletu parkingowego/karty abonamentowej	50,00 zł za brak biletu parkingowego, karty abonamentowej

* z opłaty za wjazd i parkowanie na terenie Szpitala zwolnione są pojazdy: osób niepełnosprawnych posiadających kartę parkingową, opiekunów dzieci z niepełnosprawnością i przewodników niewidomych dzieci z niepełnosprawnością, honorowi dawcy krwi, zasłużeni dawcy przeszczepu, kombatanci na podstawie legitymacji, pojazdy uprzywilejowane, pojazdy osób dializowanych na podstawie umowy ze szpitalem.

OPŁATA ZA UDOSTĘPNIENIE POWIERZCHNI W SZPITALU DO CELÓW HANDLOWYCH I INNYCH

L.p.	Wyszczególnienie	Cena brutto
1.	Jednorazowa (dzienna) оплата за udostępnienie jednego stoiska handlowego.	140,00 zł