



Załącznik do Zarządzenia nr: 63/2018  
Dyrektora Samodzielnego Publicznego  
Wielospecjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Stargardzie  
z dnia 28.06.2018 r.

# CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH I NIEMEDYCZNYCH ŚWIADCZONYCH PRZEZ SAMODZIELNY PUBLICZNY WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STARGARDZIE

obowiązujący od dnia 1 lipca 2018 roku

Cennik Samodzielnego Publicznego Wielospecjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie stanowi podstawę do pobierania opłat za usługi medyczne i niemedyczne, ambulatoryjne oraz hospitalizację, świadczone odpłatnie lub za częściową odpłatnością pacjentom SPWZOZ w Stargardzie.

Wpłaty za świadczone usługi można uiścić w następujących punktach szpitala:

1. Szpitalny Oddział Ratunkowy (opłaty za świadczenia w SOR)
  2. Rejestracja RTG (opłaty za diagnostykę RTG, TK, USG, endoskopię)
  3. Laboratorium mikrobiologiczne (opłaty za badanie mikrobiologiczne)
  4. Zespół Rehabilitacji Ambulatoryjnej (opłaty za rehabilitację ambulatoryjną)
  5. Portiernia (opłaty za wjazd na teren SPWZOZ)
  6. Poradnia Medycyny Pracy (opłaty za usługi z zakresu medycyny pracy)
  7. Kasa usługi medyczne i niemedyczne.
- \* Ceny usług opieki medycznej służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia są zwolnione z podatku VAT. Ceny podane są w kwocie brutto.
- \*\* Usługi nie spełniające kryterium do zwolnienia z podatku VAT są cenami netto, do których należy doliczyć obowiązujący podatek VAT.

Faktury imienne są wystawiane w terminie siedmiu dni od daty uiszczenia opłaty na podstawie paragonu fiskalnego w Administracji SPWZOZ w Stargardzie ul. Wojska Polskiego 27, pok. 010.

Centrala: 91/ 577 63 55  
Sekretariat: 91/ 578 92 03  
Fax: 91/ 577 04 20  
e-mail: biuro@szp-stargard.pl

Konto bankowe:  
Bank Gospodarstwa Krajowego  
97 11 00 11 76 0007 7031 5920 0005  
www.szp-stargard.pl

NIP: 854 10 08 710  
REGON: 000304662  
KRS: 0000005400  
Regon Wojewódzki: 0000001760

## SPIS TREŚCI

I.	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY .....	1
II.	ANESTEZJOLOGIA .....	4
III.	NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA.....	4
IV.	PORADA SPECJALISTYCZNA .....	5
V.	PORADNIA OKULISTYCZNA .....	5
VI.	PORADNIA OTOLARYNGOLOGICZNA.....	6
VII.	PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA .....	6
VIII.	PORADNIA ALERGOLOGICZNA .....	7
IX.	PORADNIA REUMATOLOGICZNA .....	7
X.	PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC.....	7
XI.	PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ .....	7
XII.	PORADNIA DERMATOLOGICZNA.....	8
XIII.	PORADNIA UROLOGICZNA.....	8
XIV.	PORADNIA MEDYCyny PRACY.....	9
XV.	LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE DLA PACJENTÓW INDYWIDUALNYCH .....	9
XVI.	LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE DLA PODMIOTÓW PO ZAWARCIU UMOWY .....	10
XVII.	LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE DLA PODMIOTÓW ZLECAJACYCH BADANIA MIKROBIOLOGICZNE ŚRODOWISKA.....	12
XVIII.	PRACOWNIA USG .....	12
XIX.	PRACOWNIA MAMMOGRAFII.....	12
XX.	PRACOWNIA ENDOSKOPII .....	12
XXI.	PRACOWNIA EKG .....	13
XXII.	PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ .....	13
XXIII.	BADANIA WYSOKOSPECJALISTYCZNE - PACJENCI HOSPITALIZOWANI.....	14
XXIV.	PRACOWNIA RENTGENODIAGNOSTYKI OGÓLNEJ.....	14
XXV.	PRACOWNIA FIZJOTERAPII.....	16
XXVI.	STERYLIZATORNIA DLA PODMIOTÓW PO ZAWARCIU UMOWY.....	16
XXVII.	STERYLIZATORNIA DLA PODMIOTÓW BEZ UMOWY UMOWY.....	17
XXVIII.	DOBA HOTELOWA .....	17
XXIX.	INNE USŁUGI NIEMEDYCZNE .....	17
XXX.	TRANSPORT MEDYCZNY .....	18
XXXI.	WYDANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ.....	18
XXXII.	LABORATORIUM ANALITYCZNE .....	19
XXXIII.	KARTA KOSZTÓW LECZENIA .....	25

I	Symbol	SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY - procedury	cena w zł *
1	SR 1	Porada lekarska, konsultacja, asysta (89.00)	100,00
2	SR 2	Opieka pielęgniarki lub położnej (89.04)	50,00
3	SR 3	Badanie palcem odbytu (89.34)	30,00
4	SR 4	Elektrokardiografia z 12 lub więcej odprowadzeniami z opisem (89.522)	30,00
5	SR 5	Kardiotokografia (KTG) (89.393)	50,00
6	SR 6	Pulsoksymetria (89.602)	10,00
7	SR 7	Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia postępowania i decyzji o podjęciu lub odstąpieniu od medycznych czynności ratunkowych (89.71)	85,00
8	SR 8	Założenie kołnierza szyjnego (93.521)	30,00
9	SR 9	Założenie opatrunku na ranę - inne (93.57)	20,00
10	SR 10	Plukanie oka (96.51)	30,00
11	SR 11	Plukanie ucha (96.52)	40,00
12	SR 12	Wymiana cewnika założonego na stałe w drogach moczowych (97.642)	50,00
13	SR 13	Ochrona otoczenia przed pacjentem (procedura obejmuje zastosowanie przymusu bezpośredniego) (99.844)	100,00
14	SR 14	Leczenie farmakologiczne (bez kosztu leków) procedura obejmuje (99.97): 99.97900 Farmakoterapia doustna, 99.97902 Farmakoterapia domięśniowa, 99.97905 Farmakoterapia śródskórna, 99.97906 Farmakoterapia podskórna, 99.97907 Farmakoterapia podjęzykowa, 99.97909 Farmakoterapia doodbytnicza 99.97910 Farmakoterapia przy użyciu nebulizatora	20,00
15	SR 15	Zaopatrzenie urazu oka/ oczodołu - inne (16.89)	30,00
16	SR 16	Tylna i przednia tamponada nosa przy krwotoku (21.02)	120,00
17	SR 17	Przyżeganie przy krwotoku z nosa i tamponada (21.03)	100,00
18	SR 18	Szycie rany nosa (21.81)	60,00
19	SR 19	Szycie rany języka (25.51)	60,00
20	SR 20	Szycie rany wargi (27.51)	60,00
21	SR 21	Szycie rany jamy ustnej - inne (27.52)	60,00
22	SR 22	Szycie rany podniebienia (27.61)	60,00
23	SR 23	Laryngoskopia i inne wziernikowanie tchawicy (31.42)	70,00
24	SR 24	Wymiana rurki wewnątrzkrztaniowej lub wewnątrzrtchawiczej (31.93)	60,00
25	SR 25	Cewnikowanie żył - inne (38.93)	25,00
26	SR 26	Cewnikowanie pęcherza przez cewkę jednorazowe (57.01)	50,00
27	SR 27	Aspiracja ropnia paznokcia, skóry lub tkanki podskórnej (86.011)	70,00
28	SR 28	Inne oczyszczenie rany, zakażenia lub oparzenia bez wycinania (86.289)	50,00
29	SR 29	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długości do 4,0 cm (86.52)	150,00

30	SR 30	Szycie pojedynczej rany skóry i tkanki podskórnej, długości powyżej 4,0 cm (86.53)	200,00
31	SR 31	Porada lekarska, inne (89.02)	85,00
32	SR 32	Nieoperacyjne funkcjonalne testy neurologiczne - inne (89.159)	50,00
33	SR 33	Monitorowanie podstawowych funkcji życiowych (89.540)	50,00
34	SR 34	Monitorowanie systemowego ciśnienia tętniczego (RR) (89.61)	20,00
35	SR 35	Unieruchomienie w obrębie kończyny górnej (93.5020)	150,00
36	SR 36	Unieruchomienie w obrębie kończyny dolnej (93.5022)	200,00
37	SR 37	Założenie szyny Kramera (93.542)	50,00
38	SR 38	Założenie innej szyny unieruchamiającej (szyna gipsowa krótka , długa) (93.549)	100,00
39	SR 39	Resuscytacja bezprzyrządowa (93.93)	300,00
40	SR 40	Tlenoterapia - inne (93.96)	20,00/h
41	SR 41	Kapnografia (ETCO2) monitorowanie (93.983)	100,00
42	SR 42	Wprowadzenie maski krtaniowej (96.03)	150,00
43	SR 43	Wprowadzenie sondy Sengstakena (96.06)	510,00
44	SR 44	Wprowadzenie innej sondy do żołądka (nosowo-żołądkowej) w celu odbarczenia żołądka (96.07)	70,00
45	SR 45	Wprowadzenie rurki doodbytniczej (96.09)	30,00
46	SR 46	Ręczne odprowadzenie wypadniętej odbytnicy (96.26)	60,00
47	SR 47	Ręczne odprowadzenie przepukliny (96.27)	70,00
48	SR 48	Ręczne odprowadzenie wypadniętego odbytu sztucznego (96.28)	70,00
49	SR 49	Plukanie żołądka (96.33)	100,00
50	SR 50	Plukanie przez sondę żołądkową (nosowo-żołądkową) (96.34)	100,00
51	SR 51	Usunięcie zalegających mas kałowych z jelita (96.38)	120,00
52	SR 52	Wlew przezodbytowy - inne (96.39)	50,00
53	SR 53	Plukanie przez ureterostomię i cewnik moczowodowy (96.46)	60,00
54	SR 54	Plukanie cewnika naczyniowego (96.57)	30,00
55	SR 55	Plukanie rany - inne (96.59)	80,00
56	SR 56	Wymiana rurki gastrostomijnej (97.02)	80,00
57	SR 57	Wymiana opatrunku unieruchamiającego innej okolicy (97.13)	80,00
58	SR 58	Wymiana tamponu lub drenu w ranie (97.16)	150,00
59	SR 59	Wymiana tamponady nosa (97.21)	80,00
60	SR 60	Wymiana rurki tracheostomijnej (97.23)	50,00 + cena rurki
61	SR 61	Nastawienie złamania (97.32)	200,00
62	SR 62	Wymiana cewnika w nefrostomii i pielostomii (97.612)	100,00
63	SR 63	Usunięcie gipsu (97.882)	50,00

64	SR 64	Usunięcie szyny (97.883)	50,00
65	SR 65	Usunięcie ciała obcego ze światła jamy ustnej bez nacięcia (98.01)	150,00
66	S R66	Usunięcie ciała obcego ze światła prostrnicy i odbytu bez nacięcia (98.05)	150,00
67	SR 67	Usunięcie ciała obcego ze światła ucha bez nacięcia (98.11)	150,00
68	SR 68	Usunięcie ciała obcego ze światła nosa bez nacięcia (98.12)	150,00
69	SR 69	Usunięcie ciała obcego ze światła gardła bez nacięcia (98.13)	150,00
70	SR 70	Usunięcie ciała obcego ze światła cewki moczowej bez nacięcia (98.19)	80,00
71	SR 71	Usunięcie ciała obcego bez nacięcia – inne (98.20)	100,00
72	SR 72	Wstrzyknięcie/ infuzja elektrolitów (kroplówka) (99.18)	50,00
73	SR 73	Podanie anatoksyny tężcowej (99.38)	50,00
74	SR 74	Podanie antytoksyny przeciw tężcowej (99.56)	70,00
75	SR 75	Ręczne rozciąganie napletka (99.95)	150,00
76	SR 76	Badanie temperatury ciała (temperatura powierzchniowa lub głęboka) (99.99902)	20,00
77	SR 77	Znieczulenie nasiękowe (100.43)	50,00
78	SR 78	Sedacja i nadzór intensywny (100.5)	150,00
79	SR 79	Inne zabiegi diagnostyczne krtani (31.48)	100,00
80	SR 80	Nakłucie opłucnej - punkcja odbarczająca (34.095)	150,00
81	SR 81	Wenesekcja (38.94)	150,00
82	SR 82	Nacięcie ropnia okołodbytuowego 49.01	150,00
83	SR 83	Szycie rany odbytu (49.71)	100,00
84	SR 84	Nakłucie otrzewnej – punkcja odbarczająca (54.957)	150,00
85	SR 85	Przezskórna cystostomia (57.17)	200,00
86	SR 86	Ręczne odprowadzenie wypadniętej macicy (69.94)	70,00
87	SR 87	Zamknięte nastawienie zwłknięcia stawu skroniowo-żuchwowego (76.93)	70,00
88	SR 88	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji - miejsce nieokreślone (79.00)	200,00
89	SR 89	Zamknięte nastawienie zwłknięcia - inne (79.70)	200,00
90	SR 90	Wstrzyknięcie leku do stawu lub więzadeł (81.92)	70,00
91	SR 91	Szycie pochewki ścięgna ręki (82.41)	100,00
92	SR 92	Szycie ścięgna - inne (83.649)	200,00
93	SR 93	Szycie mięśnia/powięzi - inne (83.659)	200,00
94	SR 94	Nacięcie/ drenaż skóry/ tkanki podskórnej - inne (86.04)	150,00
95	SR 95	Usunięcie ciała obcego ze skóry i tkanki podskórnej z nacięciem (86.054)	150,00
96	SR 96	Oczyszczenie przez wycięcie zdewitalizowanej tkanki (86.221)	150,00
97	SR 97	Wycięcie martwiczej tkanki (86.222)	150,00
98	SR 98	Oczyszczenie (wycięcie) rany, zakażenia, oparzenia - inne (86.229)	150,00
99	SR 99	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego (86.23)	120,00
100	SR 100	Wstrzyknięcie antybiotyku - inne -bez kosztu leków (99.219)	25,00
101	SR 101	Farmakoterapia dożylna - bez kosztu leków (99.97904)	25,00

102	SR 102	Znieczulenie dożylnie (100.10)	225,00
103	SR 103	Znieczulenie spłotów lub nerwów obwodowych (do 2 godzin) (100.41)	210,00
104	SR 104	Sedacja i nadzór intensywny (do 2 godzin) (100.51)	200,00
105	SR 105	Założenie cewnika do tętnicy (100.61)	50,00
106	SR 106	Założenie cewnika do żyły centralnej (100.62)	150,00
107	SR 107	Aspiracja stawu (81.911)	70,00
108	SR 108	Nacięcie zmiany ropnej (23.20)	200,00
109	SR 109	Czasowa stymulacja elektrodą zewnętrzną (99.625)	300,00
110	SR 110	Stymulacja elektrodą endokawitarną (99.626)	500,00
111	SR 111	Respiratoroterapia (93.9)	250,00
112	SR 112	Inna wentylacja mechaniczna (93.92)	250,00
113	SR 113	Ogrzewanie w hipotermii (ogrzewanie wewnętrzne /zewnętrzne pacjenta ) 99.852	300,00
114	SR 114	Usunięcie szwów z innej okolicy (97.891)	35,00
115	SR 115	Punkcja stawu kolanowego/łokciowego	50,00
116	SR 116	Zabieg wykonania blokady dostawowej (bez kosztu leków)	60,00
117	SR 117	Pobranie materiału do badań laboratoryjnych (cena badania wg cennika laboratorium)	15,00
118	SR 118	Obserwacja pacjenta w sali obserwacyjnej (bez kosztu leków)	150,00
119	SR 119	Obserwacja pacjenta w sali obserwacyjnej w stanie upojenia alkoholowego, (bez innych schorzeń w tym koszt badania na zawartość alkoholu)	250,00
120	SR 120	Założenie czepca sabadylowego	30,00
121	SR 121	Toaleta chorego	50,00
122	SR 122	Świadczenia udzielone w SOR***	200,00
***		<i>Świadczenia udzielone w SOR pacjentom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych na podstawie zawartych umów, wynikających z odrębnych przepisów.</i>	
<b>II</b>	<b>A</b>	<b>ANESTEZJOLOGIA</b>	<b>cena w zł *</b>
1	A 1	Znieczulenie miejscowe	185,00
2	A 2	Znieczulenie przewodowe / blokada nerwów obwodowych	210,00
3	A 3	Znieczulenie ogólne - dożylnie	225,00
4	A 4	Znieczulenie ogólne - dotchawicze	450,00
5	A 5	Wkłucie centralne	200,00
6	A 6	Wkłucie dializacyjne	200,00
<b>III</b>	<b>N</b>	<b>NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA - procedury</b>	<b>cena w zł *</b>
1	N 1	Porada lekarska ambulatoryjna	100,00
2	N 2	Porada lekarska udzielona w miejscu przebywania pacjenta - cena nie obejmuje kosztów dojazdu	85,00
3	N 3	Świadczenia pielęgniarstwa udzielone w miejscu przebywania pacjenta - cena nie obejmuje kosztów dojazdu	70,00
4	N 4	Iniekcja podskórna, domięśniowa, dożylna ( bez kosztu leku)	20,00
<i>Inne procedur wedłu cenika SOR</i>			

*Dojazd według cennika transportu medycznego*

<b>IV</b>	<b>PS 1</b>	<b>PORADA SPECJALISTYCZNA (dotyczy wszystkich poradni)</b>	<b>cena 100,00 zł *</b>
<b>V</b>	<b>PO</b>	<b>PORADNIA OKULISTYCZNA - procedury ambulatoryjne</b>	<b>cena w zł *</b>
1	PO 1	Badanie pola widzenia - perymetria kinetyczna	60,00
2	PO 2	Iniekcja podspojówkowa okologalkowa	60,00
3	PO 3	Pobranie materiału do badania mikrobiologicznego	20,00
4	PO 4	Tonometria	30,00
5	PO 5	Gonioskopia	45,00
6	PO 6	Badanie widzenia barw	30,00
7	PO 7	Badanie stereopsji - twst TNO	30,00
8	PO 8	Perymetria statyczna	60,00
9	PO 9	Porada z procedurą usunięcia ciała obcego	90,00
10	PO 10	Usunięcie gradkówki/grodawki i innych małych zmian na powiekach	250,00
11	PO 11	Usunięcie dużych zmian na powiekach	750,00
12	PO 12	Plukanie dróg łzowych	70,00
13	PO 13	Zgłębnikowanie dróg łzowych	650,00
14	PO 14	Wycięcie/zszycie ran powierzchniowych spojówki i aparatu ochronnego oka	150,00
15	PO 15	Nacięcie powłok- ewakuacja, sączkowanie krwiaka,ropnia,usunięcie ciała obcego z powłok i otworów ciała	150,00
16	PO 16	Zdjęcie przedniego lub tylnego odcinka oka na nośniku elektronicznym	50,00
17	PO 17	OCT – Optyczna koherentna tomografia oka (jedno lub dwoje oczu)	145,00
18	PO 18	Usunięcie ciała obcego z rogówki	60,00
19	PO 19	Usunięcie gradówki	170,00
20	PO 20	Usunięcie ciała obcego z worka spojówkowego	60,00
21	PO 21	Usunięcie malej zmiany powieki (jedno oko)	150,00
22	PO 22	Autorefraktometria	29,00
23	PO 23	Pomiar ciśnienia śródgalkowego za pomocą tonometru Schiotza	22,00
24	PO 24	Dobieranie szkieł okularowych	80,00
25	PO 25	Pachymetria - (jedno oko)	25,00
26	PO 26	Perymetria kinetyczna	35,00
27	PO 27	USG metodą A biometria (jedno lub dwoje oczu)	55,00
28	PO 28	USG metodą B (jedno oko)	55,00
29	PO 29	USG metodą A+B (jedna gałka oczna)	75,00
30	PO 30	Kalkulacja IOL (jedno lub dwoje oczu)	50,00
31	PO 31	Badanie dna oka	70,00

32	PO 32	Badanie przedniego odcinka oka	55,00
33	PO 33	Mechaniczna epilacja rzęs	30,00
34	PO 34	Nacięcie i sączkowanie ropnia z płukaniem antybiotykiem	70,00
35	PO 35	Szycie rany powieki	140,00
<b>VI</b>	<b>PL</b>	<b>PORADNIA OTOLARYNGOLOGICZNA - procedury ambulatoryjne</b>	<b>cena w zł *</b>
1	PL 1	Badanie słuchu z oceną (audiometria z oceną)	30,00
2	PL 2	Badanie słuchu (audiometria)	45,00
3	PL 3	Opatrunek uszny z płukaniem sterylny	20,00
4	PL 4	Opatrunek uszny z odsysaniem zalegającej treści	30,00
5	PL 5	Płukanie uszu niejałowe dwustronne	40,00
6	PL 6	Płukanie uszu niejałowe jednostronne	30,00
7	PL 7	Płukanie zatok metodą Pretza (bez kosztu leków)	40,00
8	PL 8	Punkcja zatok	90,00
9	PL 9	Chirurgiczne opracowanie rany mniej do 5 cm	70,00
10	PL 10	Chirurgiczne opracowanie rany dużej do 10 cm	90,00
11	PL 11	Usunięcie ciała obcego z krtani	20,00
12	PL 12	Tamponada nosa przednia (znieczulenie miejscowe)	50,00
13	PL 13	Usunięcie ciała obcego z nosa, gardła, ucha	150,00
14	PL 14	Wycięcie pojedynczych ganglionów, torbieli, guzów, zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich za 1 sz. (bez kosztu badania hist.-pat.)	100,00
15	PL 15	Nacięcie powłok- ewakuacja, sączkowanie krwaka,ropnia,usunięcie ciała obcego z powłok i otworów ciała	150,00
16	PL 16	Tympanometria	50,00
17	PL 17	Myringotomia jednostronna	60,00
18	PL 18	Myringotomia dwustronna	100,00
19	PL 19	Wymiana rurki tracheostomijnej	50,00 + cena rurki
20	PL 20	Iniekcja podskórna, domięśniowa (bez kosztu leku)	20,00
21	PL 21	Iniekcja dożylna (bez kosztu leków)	20,00
22	PL 22	Założenia wkłucia dożylnego (venflon)	30,00
		<i>Inne czynności zabiegowe wg procedur SOR</i>	
<b>VII</b>	<b>PG</b>	<b>PORADNIA GINEKOLOGICZNO-POŁOŻNICZA-procedury ambulatoryjne</b>	<b>cena w zł *</b>
1	PG 1	USG narządu rodowego dopochwowo	80,00
2	PG 2	Badanie cytologiczne	30,00
3	PG 3	Usunięcie nadżerki - koagulacja	150,00
4	PG 4	Usunięcie wkładki domacicznej	50,00
5	PG 5	Iniekcja podskórna, domięśniowa (bez kosztu leku)	20,00
6	PG 6	Iniekcja dożylna (bez kosztu leków)	20,00



7	PG 7	Założenia wkłucia dożylnego (venflon)	30,00
8	PG 8	Kolposkopia	120,00
9	PG 9	Kolposkopia z celowanym pobraniem wycinków i badaniem histopatologicznym	350,00
		<i>Badania mikrobiologiczne wg cennika laboratorium mikrobiologicznego z pozycji XV symbol LM</i>	
		<i>Badania laboratoryjne wg cennika laboratorium analitycznego</i>	
		<i>Inne czynności zabiegowe wg procedur SOR</i>	
<b>VIII</b>	<b>PA</b>	<b>PORADNIA ALERGOLOGICZNA - procedury ambulatoryjne</b>	<b>cena w zł *</b>
1	PA 1	Atopowe testy płatkowe (trzy wizyty)	150,00
2	PA 2	Immunoterapia swoista	40,00
3	PA 3	Prowokacja donosowa	100,00
4	PA 4	Próba wysilkowa	60,00
5	PA 5	sigE pojedyncze	40,00
6	PA 6	sigE panel	150,00
7	PA 7	Spirometria z próbą rozkurczową	50,00
8	PA 8	Spirometria z próbą rozkurczową i opisem	70,00
9	PA 9	Spirometria bez opisu	30,00
10	PA 10	Spirometria z opisem	50,00
11	PA 11	Testy APT pokarmowe	40,00
12	PA 12	Testy płatkowe "standard europejski"	150,00
<b>IX</b>	<b>PR</b>	<b>PORADNIA REUMATOLOGICZNA - procedury ambulatoryjne</b>	<b>cena w zł *</b>
1	PR 1	Punkcja diagnostyczna stawu	50,00
2	PR 2	Iniekcja dostawowa (bez kosztu leku)	40,00
3	PR 3	Iniekcja okolostawowa (bez kosztu leku)	30,00
<b>X</b>	<b>PGP</b>	<b>PORADNIA GRUŻLICY I CHORÓB PŁUC - procedury ambulatoryjne</b>	<b>cena w zł *</b>
1	PGP 1	Testy alergiczne PRIC - za jeden alergen	5,00
2	PGP 2	Spirometria bez opisu	30,00
3	PGP 3	Spirometria z próbą rozkurczową	50,00
<b>XI</b>	<b>PCH</b>	<b>PORADNIA CHIRURGII OGÓLNEJ - procedury ambulatoryjne</b>	<b>cena w zł *</b>
1	PCH 1	Chirurgiczne opracowanie rany malej do 5 cm	70,00
2	PCH 2	Chirurgiczne opracowanie rany dużej do 10 cm	90,00
3	PCH 3	Chirurgiczne opracowanie rany powiklanej	120,00
4	PCH 4	Zmiana opatrunku malego	25,00
5	PCH 5	Zmiana opatrunku dużego	40,00
6	PCH 6	Drobne zabiegi: okład, kompres, zdjęcie szwów	35,00

7	PCH 7	Punkcja stawu kolanowego/łokciowego	50,00
8	PCH 8	Zabieg wykonania blokady dostawowej (bez kosztu leków)	60,00
9	PCH 9	Repozycja złamania / zwichnięcia z opatrunkiem gipsowym małym	100,00
10	PCH 10	Repozycja złamania / zwichnięcia z opatrunkiem gipsowym dużym	150,00
11	PCH 11	Repozycja złamania wieloodłamowego z opatrunkiem gipsowym	200,00
12	PCH 12	Szyna gipsowa krótka	50,00
13	PCH 13	Szyna gipsowa długa	80,00
14	PCH 14	Opatrunek gipsowy Desoulta	100,00
15	PCH 15	Usunięcie gipsu	30,00
16	PCH 16	Usunięcie szwów	35,00
17	PCH 17	Unieruchomienie opatrunkiem elastycznym drobnych stawów lub kości bez kosztów opaski żywicznej	50,00
18	PCH 18	Unieruchomienie opatrunkiem elastycznym dużych stawów lub kości bez kosztów opaski żywicznej	100,00
19	PCH 19	Wycięcie pojedynczych ganglionów, torbieli, guzów, zmian ze skóry, błon śluzowych i tkanek miękkich za 1 sz. (bez kosztu badania hist.-pat.)	100,00
20	PCH 20	Nacięcie powłok- ewakuacja, sączkowanie krwiaka,ropnia,usunięcie ciała obcego z powłok i otworów ciała	150,00
21	PCH 21	Usunięcie wrastającego paznokcia	100,00
22	PCH 22	Wycięcie klinowe wrastającego paznokcia	80,00
23	PCH 23	Iniekcja podskórna, domięśniowa (bez kosztu leku)	20,00
24	PCH 24	Iniekcja dożylna (bez kosztu leków)	20,00
25	PCH 25	Założenia wkłucia dożylnego (venflon)	30,00
<b>XII</b>	<b>PD</b>	<b>PORADNIA DERMATOLOGICZNA - procedury ambulatoryjne</b>	<b>cena w zł *</b>
1	PD 1	Krioterapia kontaktowa w dermatologii (1-3 szt.)	40,00
2	PD 2	Krioterapia kontaktowa w dermatologii (4-6 szt.)	60,00
3	PD 3	Krioterapia kontaktowa w dermatologii (7-10 szt.)	80,00
4	PD 4	Naświetlanie lampą UVA/UVB ( 1 zabieg)	10,00
5	PD 5	Zmiana opatrunku małego	25,00
6	PD 6	Zmiana opatrunku dużego	40,00
		<i>Badania mikrobiologiczne wg cennika laboratorium mikrobiologicznego z pozycji XV symbol LM</i>	
<b>XIII</b>	<b>PU</b>	<b>PORADNIA UROLOGICZNA -procedury ambulatoryjne</b>	<b>cena w zł *</b>
1	PU 1	Badanie urodynamiczne z testem ciśnieniowo-przepływowym (89.206)	579,00
2	PU 2	Cystoskopia przezcewkowa (57.32)	234,50
3	PU 3	Biopsja stercza przezodbytnicza wielomiejscowa (60.111)***	854,00
***		<i>Do ceny badań należy dodać koszt badań laboratoryjnych</i>	
	PU3***	Koszt jednego badania histopatologicznego (1 próbka)	80,00

<b>XIV</b>	<b>PM</b>	<b>PORADNIA MEDYCYNY PRACY</b>	<b>cena w zł *</b>
1	PM 1	Badania lekarskie dla kierowców (dot. kat. A, B, C, D)	200,00
2	PM 2	Badanie psychologiczne	110,00
3	PM 3	Osoba bez dodatkowych badań po uzyskaniu ostatecznego orzeczenia	70,00
4	PM 4	Badanie lekarskie + wydanie orzeczenia	55,00
5	PM 5	Przeгляд stanowiska pracy przez lekarza za 1godzinę pracy	50,00
6	PM 6	Udział lekarza w posiedzeniu komisji bezpieczeństwa i higieny pracy za 1 godzinę pracy	50,00
<b>XV</b>	<b>LM</b>	<b>LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE - dla pacjentów indywidualnych</b>	<b>cena w zł *</b>
<b>POSIEWY</b>			
1	LM 1	Posiew moczu w kierunku drobnoustrojów tlenowych	20,00
2	LM 2	Wymaz z gardła, nosa, spojówek	25,00
3	LM 3	Wymaz z gardła i nosa w kierunku drobnoustrojów tlenowych	45,00
4	LM 4	Posiew w kierunku drobnoustrojów tlenowych i beztlenowych płyny z jam ciała, ropa, żółć, krew.	50,00
5	LM 5	Wymaz z ucha, płyn z zatok, ze stawów, płwocina, nasienie, pępek, rany i inne (posiew tlenowy)	30,00
6	LM 6	Wymaz z pochwy z posiewem	30,00
7	LM 7	Wymaz z cewki moczowej (mężczyźni) w kierunku flory tlenowej + GC + Candida	40,00
8	LM 8	Wymaz z pochwy i odbytu w kierunku GBS	30,00
9	LM 9	Kał lub wymaz z odbytu powyżej 3 roku życia i dorośli	28,00
10	LM 10	Kał lub wymaz z odbytu dzieci do lat 3 (Enteropatogenne pal. E. coli, SS)	30,00
11	LM 11	Kał w kierunku Yersinia enterocolitica, SS	45,00
12	LM 12	Kał lub wymaz z odbytu w kierunku Candida spp.	30,00
13	LM 13	Ocena biocenozy metodą Grama	10,00
14	LM 14	Badanie mykologiczne - zeszkrobiny, ocena + hodowla	41,00
15	LM 15	Badanie mykologiczne ocena preparatów z pobraniem	20,00
16	LM 16	Badanie mykologiczne diagnostyka lampą Wooda	8,00
17	LM 17	Badanie w kierunku Sarcoptes (świerzb) pobranie materiału i pobranie preparatów	25,00
18	LM 18	Demodex z okolicy oczu	15,00
19	LM 19	Demodex z twarzy i innych części ciała	20,00
20	LM 20	Mycogram dla Candida	30,00
21	LM 21	Karbapenemazy - KPC, MBL, OXA-48 wykrywanie nosicielstwa	60,00
<b>SZYBKIE TESTY DIAGNOSTYCZNE</b>			
<b>INFEKCJE DRÓG ODDECHOWYCH</b>			
21	LM 21	Streptococcus pyogenes- antygen wymaz z gardła / nosogardła (U74)	15,00

22	LM 22	W kierunku antygeny GRYPA A/B- wymaz z nosogardla (F 73/ F 78)	25,00
23	LM 23	Wymaz z nosogardla w kierunku antygeny wirusa RSV(V14) i Adenowirusów (F 01)	45,00
24	LM 24	Antygen Streptococcus pneumoniae w moczu (U72)	50,00
25	LM 25	Mycoplasma pneumoniae przeciwciała IgM (krew z palca) (U43)	45,00
<b>ZAKAŻENIE DRÓG MOCZO-PŁCIOWYCH</b>			
26	LM 26	Chlamydia trachomatis- mocz poranny, pierwszy strumień lub min. 3 godz. po ostatniej mikcji- tylko mężczyźni (S69)	25,00
27	LM 27	Chlamydia trachomatis- wydzielina z dróg rodnych- tylko kobiety (S69)	25,00
28	LM 28	Chlamydia trachomatis- wydzielina z cewki moczowe- kobiety i mężczyźni (S69)	25,00
29	LM 29	Mycoplasma/Ureaplasma w wydzielinie z dróg rodnych (kobiety) i z cewki moczowej (mężczyzn) - 3 doby (91.831)	45,00
<b>ZAKAŻENIA PRZEWODU POKARMOWEGO</b>			
30	LM 30	W kierunku antygeny ROTAWIRUSY, ADENOWIRUSY- kał (F 370)	25,00
31	LM 31	Toksyna A/B Clostridium difficile oraz GDH test - kał (S 81)	50,00
32	LM 32	W kierunku Helicobacter pylorii- kał (U15)	25,00
33	LM 33	Giardia lamblia - kał, wykrywanie antygeny metodą ELISA	25,00
34	LM 34	Giardia lamblia/ Cryptosporidium Antygen (X15)	40,00
35	LM 35	Campylobacter spp. antygen test (S49)	28,00
36	LM 36	Norowirusy antygen test	35,00
<b>XVI</b>	<b>L</b>	<b>LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE - dla podmiotów po zawarciu umowy</b>	<b>cena w zł *</b>
1	L 1	Posiew w moczu w kierunku drobnoustrojów tlenowych - badanie ujemne***	10,00
2	L 2	Wymaz z gardła, nosa , spojówek (flora fizjologiczna)***	17,00
3	L 3	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego*	26,00
4	L 4	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego i oznaczenie antygenów w materiale bezpośrednim***	60,00
5	L 5	Posiew w kierunku drobnoustrojów tlenowych i beztlenowych płyny z jam ciała, ropa żółć, krew – posiew ujemny***	35,00
6	L 6	Posiew krwi - inkubacja w aparacie BacT/Alert (jedna butelka)***	25,00
7	L 7	Wymaz z ucha, spojówek, płwocina, pochwa, nasienie, pepek, rany i inne – posiew tlenowy ujemny lub flora fizjologiczna***	18,00
8	L 8	Wymaz z pochwy i wymaz z odbytu w kierunku GBS*	20,00
9	L 9	Kał lub wymaz z odbytu powyżej 3 roku życia i dorośli, SS, Yersinia***	20,00
10	L 10	Kał lub wymaz z odbytu dzieci do lat 3 ( Enteropatogenne pałeczki E.Coli, SS, Yersinia)***	25,00
11	L 11	Ocena biocenozy w pochwie - preparat Grama	8,00
12	L 12	Badanie mykologiczne – zeszkrobiny, ocena + hodowla	25,00

13	L 13	Demodex z okolicy oczu	12,00
14	L 14	Demodex z twarzy i innych części ciała	15,00
15	L 15	Karbapenemazy - KPC, MBL, OXA - 48 wykrywanie nosicielstwa	50,00
***	<i>Do wyniku wyjściowego dodatniego należy dodać cenę identyfikacji i / lub antybiogramu</i>		
	L 1***	Identyfikacja drobnoustroju prostymi testami	5,00
	L 2***	Identyfikacja poszerzona	od 10,00 do 15,00
	L 3***	Identyfikacja na aparacie Vitek	21,00
	L 4***	Antybiogram podstawowy	od 8,00 do 15,00
	L 5***	Antybiogram metodą MIC/ETEST (jeden antybiotyk)	12,00
	L 6***	Antybiogram na aparacie Vitek	28,00
	L 7***	Mycogram dla Candida	30,00
<b>SZYBKE TESTY DIAGNOSTYCZNE</b>			
<b>INIEKCJE DRÓG ODDECHOWYCH</b>			
15	L 15	Streptococcus pyogenes- antygen wymaz z gardła / nosogardła (U74)	10,00
16	L 16	W kierunku antygeny GRYPY A/B- wymaz z nosogardła (F73/ F78)	20,00
17	L 17	Wymaz z nosogardła w kierunku antygeny wirusa RSV (V14) i Adenowirusów (F01)	32,00
18	L 18	Antygen Streptococcus pneumoniae w moczu (U72)	45,00
19	L 19	Mycoplasma pneumoniae przeciwciała IgM (krew z palca) (U43)	35,00
20	L 20	Antygen Legionella pneumophila typ 1 – mocz (U20)	45,00
<b>ZAKAŻENIE DRÓG MOCZO-PŁCIOWYCH</b>			
21	L 21	Chlamydia trachomatis – wydzielina z dróg rodnych – tylko kobiety	18,00
22	L 22	Chlamydia trachomatis – wydzielina z cewki moczowej – kobiety i mężczyźni	18,00
23	L 23	W kierunku GBS w pochwie i/lub odbycie – wymaz (tylko oznaczanie antygeny)	18,00
24	L 24	Mycoplasma/Ureaplasma w wydzielinie z dróg rodnych (kobiety) i z cewki moczowej (mężczyzn) (trzy dobry).	35,00
<b>ZAKAŻENIA PRZEWODU POKARMOWEGO</b>			
25	L 25	W kierunku antygeny ROTAWIRUSY, ADENOWIRUSY- kał	18,00
26	L 26	Toksyna A/B Clostridium difficile oraz GDH test - kał	45,00
27	L 27	W kierunku Helicobacter pylorii – kał	20,00
28	L 28	Giardia lamblia - kał, wykrywanie antygeny metodą ELISA	25,00
29	L 29	Giardia lamblia/ Cryptosporidium Antygen (X15)	38,00
30	L 30	Campylobacter spp. antygen test (S49)	20,00
31	L 31	Norowirusy antygen trst	25,00

<b>XVII</b>	<b>L</b>	<b>LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNE - dla podmiotów zlecających badania mikrobiologiczne środowiska</b>	<b>cena w zł **</b>
1	LZ 1	Posiew na podłoża z inkubacją i interpretacją - posiew ujemny***	25,00
***	<i>Do wyniku wyjściowego dodatniego należy dodać cenę identyfikacji i / lub antybiogramu</i>		
	LZ 2***	Identyfikacja prosta i interpretacja	20,00
	LZ 3***	Identyfikacja złożona (aparaty, API) i interpretacja	40,00
	LZ 4***	Preparat barwiony metodą Grama	7,00
<b>XVIII</b>	<b>U</b>	<b>PRACOWNIA USG</b>	<b>cena w zł *</b>
1	U 1	USG przezciemiączkowa (88.718)	80,00
2	U 2	USG przezczaszkowa doppler (88.716)	120,00
3	U 3	USG tarczycy i przetarczyc (88.713)	80,00
4	U 4	Diagnostyka USG macicy ciężarnej - pełna (88.789)	80,00
5	U 5	USG macicy nieciążarnej i przydatków (88.792)	100,00
6	U 6	USG klatki piersiowej - inne (88.739)	80,00
7	U 7	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej (88.761)	80,00
8	U 8	USG brzucha – inne (88.769)	80,00
9	U 9	Badanie USG zakrzepicy żył głębokich (88.771)	120,00
10	U 10	USG naczyń kończyn dolnych - doppler (88.777)	150,00
11	U 11	USG kończyn górnych lub dolnych (88.793)	120,00
12	U 12	USG piersi (88.732)	110,00
13	U 13	USG naczyń szyi – doppler (88.714)	120,00
14	U 14	USG inne	80,00
<b>XIX</b>	<b>MA</b>	<b>PRACOWNIA MAMMOGRAFICZNA</b>	<b>cena w zł *</b>
1	MA 1	Mammografia	90,00
<b>XX</b>	<b>E</b>	<b>PRACOWNIA ENDOSKOPII</b>	<b>cena w zł *</b>
1	E 1	Endoskopia górnego odcinka przewodu pokarmowego (z testem ureazowym na Helicobacter pylorii)	230,00
2	E 2	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przelyku (42.332)	500,00
3	E 3	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/ dwunastnica (44.43)	500,00
4	E 4	Kolonoskopia z sigmoidoscopia prostą lub polipectomią	600,00
5	E 5	Kolonoskopia - inne (45.239) ***	400,00
6	E 6	Gastroskopia z założeniem sondy do żywienia pozajelitowego lub usunięciem ciała obcego	600,00
7	E 7	Rektosigmoidoskopia (45.24)***	200,00
8	E 8	Gastroskopia - inna (44.13)	200,00
9	E 9	PEG (43.11)	1 000,00

10	E 10	Cholangiopankreatografia wsteczna [ECPW] (51.10)****	1 200,00
11	E 11	Endoskopowe nacięcie zwieracza i brodawki (51.85)****	1 500,00
12	E 12	Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu żółciowego (51.87)***/**	1 700,00
13	E 13	Endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu żółciowego (51.8720)***/**	6 500,00
14	E 14	Endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych (51.88)****	1 500,00
15	E 15	Endoskopowe wprowadzenie sondy przez nos do przewodu żółciowego (51.86)***/**	1 300,00
***	<i>Do ceny badań należy dodać koszt badań laboratoryjnych</i>		
	E 1***	Koszt jednego badania histopatologicznego (1 próbka)	80,00
		badania mikrobiologiczne wg cennika laboratorium mikrobiologicznego z pozycji XV symbol LM	
****	<i>Do ceny badań należy dodać koszt znieczulenia wg cennika anestezjologii</i>		
<b>XXI</b>	<b>K</b>	<b>PRACOWNIA EKG</b>	<b>cena w zł *</b>
1	K 1	EKG bez opisu	30,00
2	K 2	EKG z opisem	50,00
3	K 3	EKG wysiłkowe	130,00
4	K 4	Holter Ekg	150,00
5	K 5	Echokardiografia (88.721)	130,00
6	K 6	Badanie RR metodą Holtera	130,00
<b>XXII</b>	<b>T</b>	<b>PRACOWNIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ</b>	<b>cena w zł *</b>
<b>TOMOGRAFIA PRZEGLĄDOWA BEZ KONTRASTU</b>			
1	T 1	TK twarzoczaszki bez wzmocnienia kontrastowego (87.034)	320,00
2	T 2	TK szyi bez wzmocnienia kontrastowego (87.036)	320,00
3	T 3	TK jamy brzusznej lub miednicy malej bez wzmocnienia kontrastowego (88.010)	320,00
4	T 4	TK kończyny górnej bez wzmocnienia kontrastowego (88.301)	320,00
5	T 5	TK kończyny dolnej bez wzmocnienia kontrastowego (88.303)	320,00
6	T 6	TK głowy bez kontrastu (87.030)	270,00
7	T 7	TK kręgosłupa szyjnego bez wzmocnienia kontrastowego (88.383)	320,00
8	T 8	TK kręgosłupa piersiowego bez wzmocnienia kontrastowego (88.385)	320,00
9	T 9	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez wzmocnienia kontrastowego (88.387)	320,00
10	T 10	TK klatki piersiowej bez wzmocnienia kontrastowego (87.410)	320,00
<b>TOMOGRAFIA PRZEGLĄDOWA Z KONTRASTEM NIEJONOWYM</b>			
11	T 11	TK twarzoczaszki bez i ze wzmocnieniem kontrastowym (87.035)	480,00
12	T 12	TK szyi bez i ze wzmocnieniem kontrastowym (87.037)	480,00
13	T 13	TK głowy ze wzmocnieniem kontrastowym (87.049)	300,00
14	T 14	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym (87.411)	480,00

15	T 15	TK klatki piersiowej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym oraz bez lub z doustnym zakontrastowaniem przelyku (87.413)	480,00
16	T 16	TK jamy brzusznej lub miednicy malej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym (88.011)	600,00
17	T 17	TK kończyny górnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym (88.302)	480,00
18	T 18	TK kończyny dolnej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym (88.304)	480,00
19	T 19	TK kręgosłupa szyjnego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym (88.384)	480,00
20	T 20	TK kręgosłupa piersiowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym (88.386)	480,00
21	T 21	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym (88.388)	480,00
22	T 22	Inna TK ze wzmocnieniem kontrastowym (88.389)	480,00
23	T 23	TK głowy bez kontrastu i z kontrastem (87.031)	320,00
24	T 24	TK jama brzuszna z kontrastem (88.012)	480,00
<b>ANGIO - KT TĘTNIC</b>			
18.		Mózgowych, szyjnych, aorty, płucnych, nerkowych	580,00
19.		Kończyn dolnych	650,00
<b>XXIII</b>	<b>W</b>	<b>BADANIA WYSOKOSPECJALISTYCZNE - pacjenci hospitalizowani</b>	<b>cena w zł *</b>
2.	W 1	Badanie ultrasonograficzne - Doppler duplex***	440,00
3.	W 2	Badanie ultrasonograficzne - próba obciążeniowa***	620,00
<i>***ceny obejmują koszt przewozu dla pacjentów hospitalizowanych</i>			
<b>XXIV</b>	<b>R</b>	<b>PRACOWNIA RENTGENODIAGNOSTYKI OGÓLNEJ</b>	<b>cena w zł *</b>
1	R 1	RTG zatok nosa (87.164)	25,00
2	R 2	RTG nosa (87.165)	25,00
3	R 3	RTG czaszki w projekcji bocznej (87.171)	25,00
4	R 4	RTG czaszki w projekcji strzałkowej (87.172)	25,00
5	R 5	RTG czaszki w projekcji stycznej (87.173)	25,00
6	R 6	RTG twarzoczaszki - przeglądowe (87.174)	25,00
7	R 7	RTG twarzoczaszki - celowane lub czynnościowe żuchwa/ oczodły (87.175)	40,00
8	R 8	RTG czaszki - przeglądowe 2 rzuty (87.176)	40,00
9	R 9	RTG czaszki - celowane lub czynnościowe uszy (87.177)	40,00
10	R 10	RTG kręgosłupa odcinka szyjnego - przeglądowe 1 rzut (87.221)	25,00
11	R 11	RTG kręgosłupa odcinka szyjnego - przeglądowe 2 rzuty (87.221)	35,00
12	R 12	RTG kręgosłupa odcinka szyjnego - celowane lub czynnościowe (87.222)	25,00
13	R 13	RTG kręgosłupa odcinka piersiowego 1 rzut (87.231)	30,00
14	R 14	RTG kręgosłupa odcinka piersiowego 2 rzuty (87.231)	45,00
15	R 15	RTG kręgosłupa odcinka piersiowego - celowane lub czynnościowe (87.232)	45,00
16	R 16	RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego - przeglądowe 1 rzut (87.241)	35,00



17	R 17	RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego - przeglądowe 3 rzuty (87.241)	50,00
18	R 18	RTG kręgosłupa odcinka lędźwiowo-krzyżowego - celowane lub czynnościowe (87.242)	35,00
19	R 19	Zdjęcie rtg kręgosłupa - inne kość krzyżowa (87.29)	35,00
20	R 20	RTG żeber (87.431)	30,00
21	R 21	RTG mostka (87.432)	25,00
22	R 22	RTG obojczyka (87.433)	25,00
23	R 23	RTG klatki piersiowej (87.440)	35,00
24	R 24	RTG płuc - inne - boczne (87.441)	35,00
25	R 25	RTG śródpiersia (87.495)	30,00
26	R 26	RTG tchawicy (87.496)	30,00
27	R 27	Seriogram jelita cienkiego (pasaż) (87.63)	180,00
28	R 28	RTG przelyku z kontrastem (87.691)	40,00
29	R 29	Urografia z kontrastem niejonowym (87.733)	150,00
30	R 30	Cystografia - inne (87.77)	70,00
31	R 31	Histerosalphingografia (kontrast cieniujący)-HSG (87.83)	110,00
32	R 32	RTG miednicy – przeglądowe (88.110)	35,00
33	R 33	RTG miednicy - celowane (88.111)	35,00
34	R 34	RTG jamy brzusznej przeglądowe - 1 rzut (88.191)	35,00
35	R 35	RTG jamy brzusznej przeglądowe - 2 rzuty (88.191)	45,00
36	R 36	RTG jamy brzusznej - inne (88.199)	35,00
37	R 37	Zdjęcie RTG kości barku i ramienia (88.21)	25,00
38	R 38	Zdjęcie RTG kości barku i ramienia- barków porównawcze (88.21)	30,00
39	R 39	Zdjęcie RTG kości łokcia/przedramienia (88.22)	30,00
40	R 40	Zdjęcie RTG nadgarstka/dłoni (88.23)	30,00
41	R 41	RTG kości kończyny górnej celowane lub czynnościowe (88.241)	30,00
42	R 42	RTG kości kończyny górnej - nieokreślone inaczej - stawów łokciowych porównawcze (88.249)	35,00
43	R 43	RTG kości kończyny górnej - nieokreślone inaczej - nadgarstków porównawcze (88.249)	35,00
44	R 44	Zdjęcie RTG kości miednicy/biodra - inne (88.26)	25,00
45	R 45	Zdjęcie RTG kości miednicy/biodra - inne- stawy biodrowe porównawcze (88.26)	35,00
46	R 46	Zdjęcie RTG kości miednicy/biodra - inne - stawy krzyżowo biodrowe (88.26)	25,00
47	R 47	Zdjęcie RTG uda/kolana/podudzia (88.27)	35,00
48	R 48	RTG kości kończyny dolnej - nieokreślone inaczej -kolan porównawcze (88.299)	35,00
49	R 49	Zdjęcie RTG kostki/stopy (88.28)	30,00
50	R 50	RTG kości kończyny dolnej celowane lub czynnościowe (88.291)	35,00
51	R 51	RTG kości kończyny górnej - nieokreślone inaczej - rąk porównawcze (88.249)	30,00

52	R 52	RTG kości kończyny dolnej - nieokreślone inaczej - stóp porównawcze (88.299)	35,00
53	R 53	RTG łopatk (88.331)	25,00
54	R 54	RTG układu kostnego - nieokreślone inaczej (88.339)	50,00
55	R 55	Zdjęcie RTG - inne (88.39)	35,00
<b>XXV</b>	<b>F</b>	<b>PRACOWNIA FIZJOTERAPII</b>	<b>cena w zł *</b>
1	F 1	Indywidualna praca z pacjentem - 30 min.	40,00
2	F 2	Ćwiczenia indywidualne ogólnousprawniające - 30 min.	25,00
3	F 3	Ćwiczenia bierne kończyny górnej lub dolnej	30,00
4	F 4	Ćwiczenia w UGUL-u - 30 min	10,00
5	F 5	Ćwiczenia grupowe - 30 min	10,00
6	F 6	Ćwiczenia - rower stacjonarny, rotor kg I kd, orbiterek, bieżnia, stepper, fotel do	10,00
7	F 7	Trakcje odcinka szyjnego kręgosłupa	10,00
8	F 8	Masaż klasyczny 15 minut	30,00
9	F 9	Masaż wirowy stóp/dłoni - 15 minut	30,00
10	F 10	Ultradźwięki, fonoforeza	10,00
11	F 11	Lasery punktowy	10,00
12	F 12	Solux	6,00
13	F 13	Krioterapia miejscowa - dwutlenek węgla	12,00
14	F 14	Magnetronik	10,00
15	F 15	Terapuls	10,00
16	F 16	Elektrostymulacja (nerwowo-mięśniowa)	10,00
17	F 17	Prądy diadynamiczne, interferencyjne, Tens, Traberta, Kotza	10,00
18	F 18	Jonoforeza	10,00
<b>XXVI</b>	<b>S</b>	<b>STERYLIZATORNIA - dla podmiotów po zawarciu umowy</b>	<b>cena w zł**</b>
<b>STERYLIZACJA PAROWA- RODZAJ PAKIETU/ROZMIAR (SZER.xDŁ.)</b>			
1	S 13	Zestwa narzędzi - duży (30 x 60 x > 5)	40,00
2	S 14	Zestaw bielizny operacyjnej - duży (30 x 60x > 10)	17,60
3	S 15	Zestaw narzędzi - podstawowy (30 x 60 x 5 lub 30 x 30 > 5)	22,00
4	S 16	Pakiet bielizny operacyjnej - podstawowy (30 x 60 x < 10)	9,90
5	S 17	Inne materiały medyczne w rękawie papierowo - foliowym (rury) 20 x 80	18,20
6	S 18	Zestaw do laparoskopii	72,50
7	S 19	Zestaw narzędzi - średni (30 x 30 x 5)	14,00
8	S 20	Pakiet materiału opatrunkowego ( 15 x 30 ), 1 fartuch, 1 prześcieradło	8,50
9	S 21	Zestaw narzędzi - mały (15 x 25)	10,00
10	S 22	Pakiet materiału opatrunkowego >20 szt., kompres (15x25)	6,50
11	S 23	Butelka	2,00
12	S 24	Duże pojedyncze narzędzia powyżej 25 cm, kilka 2-5 małych < 18 cm	6,00
13	S 25	Średni pakiet opatrunkowy >10-20 gazików	3,20
14	S 26	Pojedyncze narzędzie < 24 cm	3,60
15	S 27	Mały pakiet opatrunków - 6 -10 gazików, mały kompres	2,20
16	S 28	Drobne narzędzia (np.: wżerniki uszne, ssakówki itp.)	2,00

17	S 29	Pojedyncze gaziki (1-5 szt.)	1,60
<b>INNE USŁUGI STERYLIZATORNI</b>			
18	S 30	Mycie i dezynfekcja obuwia operacyjnego szt.	2,80
19	S 31	Sterylizacja na "CITO"	800,00
20	S 32	Oplata stała - ryczałt za gotowość	40,00
21	S 33	Mycie endoskopu giętkiego ze sterylizacją	141,80
<b>XXVII</b>	<b>SB</b>	<b>STERYLIZATORNIA - dla podmiotów bez umowy</b>	<b>cena w zł**</b>
<b>STERYLIZACJA PAROWA- RODZAJ PAKIETU/ROZMIAR (SZER.xDŁ.)</b>			
1	SB 13	Zestwa narzędzi - duży (30 x 60 x > 5)	60,00
2	SB 14	Zestaw bielizny operacyjnej - duży (30 x 60x > 10)	26,40
3	SB 15	Zestaw narzędzi - podstawowy (30 x 60 x 5 lub 30 x 30 > 5)	33,00
4	SB 16	Pakiet bielizny operacyjnej - podstawowy (30 x 60 x < 10)	14,85
5	SB 17	Inne materiały medyczne w rękawie papierowo - foliowym (rury) 20 x 80	27,30
6	SB 18	Zestaw do laparoskopii	108,75
7	SB 19	Zestaw narzędzi - średni (30 x 30 x 5)	21,00
8	SB 20	Pakiet materiału opatrunkowego ( 15 x 30 ), 1 fartuch, 1 prześcieradło	12,75
9	SB 21	Zestaw narzędzi - mały (15 x 25)	15,00
10	SB 22	Pakiet materiału opatrunkowego >20 szt., kompres (15x25)	9,75
11	SB 23	Butelka	3,00
12	SB 24	Duże pojedyncze narzędzia powyżej 25 cm, kilka 2-5 małych < 18 cm	9,00
13	SB 25	Średni pakiet opatrunkowy >10-20 gazików	4,80
14	SB 26	Pojedyncze narzędzie < 24 cm	5,40
15	SB 27	Mały pakiet opatrunków - 6 -10 gazików, mały kompres	3,30
16	SB 28	Drobne narzędzia (np.: wzierniki uszne, ssakówki itp.)	3,00
17	SB 29	Pojedyncze gaziki (1-5 szt.)	2,40
<b>INNE USŁUGI STERYLIZATORNI</b>			
18	SB 30	Mycie i dezynfekcja obuwia operacyjnego szt.	4,20
19	SB 31	Sterylizacja na "CITO"	1 200,00
21	SB 33	Mycie endoskopu giętkiego ze sterylizacją	212,70
<b>XXVIII</b>	<b>H</b>	<b>DOBA HOTELOWA</b>	<b>cena w zł */**</b>
1	H 1	Pobyt osoby sprawującej opiekę nad pacjentem bez wyżywienia	35,00*
2	H 2	Pobyt pacjenta, który nie został odebrany ze szpitala po wypisie	200,00**
<b>XXIX</b>	<b>I</b>	<b>INNE USŁUGI NIEMEDYCZNE</b>	<b>cena w zł**</b>

1	I 1	Wjazd na teren SPWZOZ	2,44
2	I 2	Jednorazowa przepustka pracownicza na wjazd na teren SPWZOZ	6,00
3	I 3	Wypożyczenie łóżka (cena za jeden miesiąc)	30,00
7	I 7	Przechowywanie zwłok po upływie 72 h od zgonu - cena za 1h	10,00
8	I 8	Odbiór zwłok w dni powszednie w godzinach 13.00 - 22.00	50,00
9	I 9	Odbiór zwłok w dni wolne od pracy i w porze nocnej w godz. 22.00-7.00	100,00
<b>XXX</b>	<b>TM</b>	<b>TRANSPORT MEDYCZNY</b>	<b>cena w zł *</b>
1	TM 1	Przewóz pacjenta w granicach administracyjnych miasta	60,00
2	TM 2	Przewóz pacjenta poza granice administracyjne miasta	60,00 zł +3,50 za 1 km poza granicą miasta
3	TM 3	Przewóz pacjenta w granicach administracyjnych miasta środkami transportu specjalistycznego z ratownikiem	80,00
4	TM 4	Przewóz pacjenta poza granice administracyjne miasta środkami transportu specjalistycznego z ratownikiem	ilość km x 5,50
5	TM 5	Przewóz pacjenta poza granice administracyjne miasta środkami transportu specjalistycznego z lekarzem	300 zł + 5,50 za 1 km poza granicami miasta
6	TM 6	Dojazd lekarza, pielęgniarki do pacjenta celem udzielenia świadczeń zdrowotnych w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w granicach administracyjnych miasta.	50,00
7	TM 7	Dojazd lekarza, pielęgniarki do pacjenta celem udzielenia świadczeń zdrowotnych w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej poza granice administracyjne miasta.	50,00 zł +3,50 za 1 km poza granicą miasta
<b>XXXI</b>	<b>D</b>	<b>WYDANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ</b>	<b>cena w zł */**</b>
1	D 1	Kserokopia dokumentacji medycznej - za 1 stronę formatu A4***	max. 0,00007 przeciętnego wynagrodzenia
2	D 2	Wyciąg lub odpis - za 1 stronę formatu A4***	max. 0,002 przeciętnego wynagrodzenia
3	D 3	Dokumentacja medyczna na elektronicznym nośniku danych***	max. 0,0004 przeciętnego wynagrodzenia
<p>*** Cena ustalona na podstawie Komunikatu Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w sprawie przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale.  Podstawa prawna Art. 28 Ustawa z dnia 6 listopad 2008 r. o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta Dz. U. 2017 poz. 1318.  Interpretacja Ministra finansów z dnia 18.10.2013 r.</p>			
4	D 4	Wydanie przez lekarza orzeczenia lub zaświadczenia o stanie zdrowia na życzenia świadczeniodawcy ubezpieczonego w NFZ	35,00*

5	D 5	Wydanie orzeczenia lub zaświadczenia lekarskiego dla instytucji zewnętrznych, które nie są uprawnione do uzyskania nieodpłatnej informacji o stanie zdrowia pacjenta	50,00**
6	D 6	Wydanie wtórnika książeczki zdrowia dziecka	30,00**
7	D 7	Dostarczenie pacjenta w kserokopii dokumentacji medycznej drogą pocztową	10,00**
XXXII	<b>LA</b>	<b>LABORATORIUM ANALITYCZNE</b>	<b>cena w zł *</b>
1	LA 1	Morfologia krwi, z pełnym różnicowaniem granulocytów (pełna) (C55)	11,00
2	LA 2	Morfologia krwi 8-parametrowa (C53)	9,50
3	LA 3	Rozmaz z opr.mikroskopową (wg Schillinga)	9,50
4	LA 4	Retikulocyty	10,50
5	LA 5	OB	8,80
6	LA 6	Komórki LE	18,20
7	LA 7	PMR – Płyn mózgowo-rdzeniowy – bad. ogólne	12,50
8	LA 8	Czas częściowej tromboplastyny po aktywacji (APTT) (G11)	10,20
9	LA 9	Czas protrombinowy (PT) (G21)	10,20
10	LA 10	Czas trombinowy (TT) (G25)	12,60
11	LA 11	Fibrynogen (FIBR) (G53)	13,80
12	LA 12	AT-III	27,00
13	LA 13	Czynnik IX	55,00
14	LA 14	Czynnik VIII	47,00
15	LA 15	Czynnik Von Willebranda	52,00
16	LA 16	D-Dimery (G49)	33,00
17	LA 17	Antykoagulant toczniowy – ilościowo (krążący)	65,00
18	LA 18	Antykoagulant toczniowy – jakościowo (krążący)	40,00
19	LA 19	Oporność na białko C	50,00
20	LA 20	Białko C	51,00
21	LA 21	Białko S	90,00
22	LA 22	Badanie płynu z jamy ciała (opłucnej, otrzewnej) (A05)	8,80
23	LA 23	Resztkowa aktywność czynnika VIII – ilościowo	300,00
24	LA 24	Resztkowa aktywność czynnika VIII – jakościowo	50,00
25	LA 25	Karboksyhemoglobina	15,00
26	LA 26	Hemoglobina płodowa (RHb)	15,00
27	LA 27	Badanie ogólne moczu (profil) (A 01)	9,00
28	LA 28	Mocz – glukoza	8,50
29	LA 29	Mocz – mikroalbuminuria (Mikroalbuminy w moczu)	13,00
30	LA 30	Mocz - Liczba Addisa	10,00
31	LA 31	Mocz - Białko Bence-Jonesa (jakościowo)	8,70
32	LA 32	Białko w moczu (A07)	8,70
33	LA 33	Mocz - kreatynina	8,70
34	LA 34	Test ciążowy	12,00
35	LA 35	Kał - krew utajona (A17)	16,00
36	LA 36	Kał - test na obecność lamblii (ELISA)	22,00

37	LA 37	Kał na pasożyty (jedno oznaczenie)	9,00
38	LA 38	Kał – resztki pokarmowe	8,80
39	LA 39	Kał - Sonda XII	11,70
40	LA 40	Kał – wymaz na owsiki (wymaz celofanowy)	9,50
41	LA 41	Kał – tłuszcze i skorbie	8,80
42	LA 42	Kał – badanie ogólne	8,00
43	LA 43	Białko C-reaktywne (CRP) (I81)	12,80
44	LA 44	Białko CRP – ultraczule	15,00
45	LA 45	Przeciwciała przeciwjądrowe – test latexowy SLE	16,00
46	LA 46	VDRL (WR)	9,00
47	LA 47	VDRL rozdział (VDRL, FTA-HBs, FTA, TPHA)	50,00
48	LA 48	Odczyn Waller-Rose – półilościowo	15,00
49	LA 49	RF – ilościowo	13,00
50	LA 50	ASO – miano ilościowo	17,00
51	LA 51	BTA - Bezpośredni odczyn antyglobulinowy	13,00
52	LA 52	PTA - Pośredni odczyn antyglobulinowy	15,00
53	LA 53	Oznaczenie grupy krwi układu ABO i Rh (E65)	19,00
54	LA 54	GR+ - Grupa krwi 2 oznaczenie	18,50
55	LA 55	PKRZ - Próba zgodności	20,00
56	LA 56	Amoniak ( I23)	14,00
57	LA 57	Bilirubina całkowita ( I89)	9,00
58	LA 58	Bilirubina bezpośrednia (I87)	9,00
59	LA 59	Glukoza z krwi żyłnej (L43)	8,60
60	LA 60	Kreatynina (M37)	8,70
61	LA 61	Krzywa cukrowa (2-punktowa, 50g glukozy)	12,20
62	LA 62	Kwas moczowy	9,00
63	LA 63	Mocznik (N13)	9,00
64	LA 64	Albumina (I09)	9,50
65	LA 65	Białko całkowite (I77)	8,70
66	LA 66	Białko całkowite, rozdział elektroforetyczny (I79)	16,00
67	LA 67	Amylaza ( I25)	11,00
68	LA 68	Aldolaza	13,00
69	LA 69	Aminotransferaza alaninowa (ALT)( I17)	9,00
70	LA 70	Aminotransferaza asparaginianowa (AST) (I19)	9,00
71	LA 71	Cholesterol całkowity (I99)	8,80
72	LA 72	Cholesterol HDL	10,20
73	LA 73	Cholesterol LDL bezpośredni	8,80
74	LA 74	Cholinoesteraza (CHE)	10,00
75	LA 75	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)	9,20
76	LA 76	Fosfataza alkaliczna (L 11)	8,80
77	LA 77	Gamma glutamylotranspeptydaza (GGTP) (L31)	8,80
78	LA 78	Kinaza fosfokreatynowa (CK) (M18)	12,80
79	LA 79	Lipaza M67	25,00
80	LA 80	Trójglicerydy (TG)	8,70

81	LA 81	Chlorki	9,00
82	LA 82	Cynk	51,00
83	LA 83	Fosfor nieorganiczny	9,00
84	LA 84	Równowaga kwasowo-zasadowa (pH, pCO <sub>2</sub> , pO <sub>2</sub> , HCO <sub>3</sub> , BE) (O29)	12,00
85	LA 85	Jonogram (Na <sup>+</sup> , K <sup>+</sup> )	10,20
86	LA 86	Sód (Na) (O35)	8,00
87	LA 87	Potas (K) (N45)	8,00
88	LA 88	Kwas mlekowy	15,00
89	LA 89	Magnez całkowity (Mg) (M87)	9,30
90	LA 90	Miedź	16,00
91	LA 91	Wapń całkowity (Ca) (O77)	8,80
92	LA 92	Wapń zjonizowany (Ca <sup>2+</sup> ) (O75)	9,50
93	LA 93	Żelazo	8,80
94	LA 94	TIBC	11,30
95	LA 95	Krzywa żelazowa 3 punktowa (UIBC+wielokrotność Fe)	22,80
96	LA 96	Krzywa cukrowa 2-punktowa (2pkt, 50g)	12,20
97	LA 97	Krzywa cukrowa 2-punktowa (2pkt, 75g)	12,20
98	LA 98	Krzywa cukrowa 3-punktowa (3pkt, 50g)	15,80
99	LA 99	Krzywa cukrowa 3-punktowa (3pkt, 75g)	15,80
100	LA100	Lit	30,00
101	LA 101	Leptyna	75,00
102	LA 102	Clearance Kreatyniny Endogennej	16,40
103	LA 103	Ołów	55,00
104	LA 104	Pyrylinx D	50,00
105	LA 105	Osteokalcyna	45,00
106	LA 106	Kwas deltaaminolewulinowy (ALA)	35,00
107	LA 107	Kwas 5-hydr.ind.oct. (5-HIAA)	42,00
108	LA 108	Kwas wanilinomigdalowy (VMA)	29,00
109	LA 109	17-hydroksykort (17-OHCS)	34,00
110	LA 110	17-ketosteroidy (17-KS)	32,50
111	LA 111	17-hydroksyprogesteron (17-OHP)	35,80
112	LA 112	Trijodotyronina wolna (FT3) (O55)	17,50
113	LA 113	FT 4 (wolne T4)	17,50
114	LA 114	Hormon tyreotropowy (TSH) (L69)	16,00
115	LA 115	Anty-TG (p.-ciała przeciw tyreoglobulinie)	30,00
116	LA 116	Przeciwciała przeciw peroksydazie tarczycowej (O09)	30,00
117	LA 117	Przeciwciała przeciw tyreoglobulinie (O18)	50,00
118	LA 118	P.ciała przeciw receptorom TSH (TRAb)	65,00
119	LA 119	SHBG (globulina wiążąca hormony płciowe)	27,80
120	LA 120	FSH – Folitropina	19,50
121	LA 121	LH – Lutropina	19,50
122	LA 122	E2 – Estradiol	19,50
123	LA 123	PRG – Progesteron	26,00
124	LA 124	PRL – Prolaktyna	18,50

125	LA 125	PRL I, PRL II, (MTC) test z Metoclopramidem	32,00
126	LA 126	Testosteron	23,70
127	LA 127	DHEA-S (siarczan dehydroepiandrosteronu)	30,00
128	LA 128	Gonadotropina kosmówkowa - podjednostka beta (beta-HCG) (L46)	21,00
129	LA 129	Estriol wolny	33,00
130	LA 130	Androstendion	45,00
131	LA 131	Wolna podjednostka HCG-beta (F-HCG-beta)	45,00
132	LA 132	Kortyzol	28,00
133	LA 133	Kortyzol w moczu	31,00
134	LA 134	Tkankowy czynnik wzrostu (IGF-1)	55,00
135	LA 135	ACTH (hormon adenokortykotropowy)	30,00
136	LA 136	Parathormon	35,00
137	LA 137	Hormon wzrostu	34,00
138	LA 138	Aldosteron	40,00
139	LA 139	Aldosteron w dobowej zbiórce moczu	40,00
140	LA 140	Prokalcytonina (N 58)	112,00
141	LA 141	PSA (specyficzny antygen prostaty)	30,00
142	LA 142	PSA-wolny	33,00
143	LA 143	AFP (alfa-fetoproteina)	26,00
144	LA 144	CA-125 (m.in. marker raka jajnika)	30,00
145	LA 145	CA-15.3 (m.in. marker raka sutka, jajnika i płuc)	36,00
146	LA 146	CA-19.9 (m.in. marker nowotworów p.pokarmowego)	36,00
147	LA 147	CEA (antygen karcinoembrionalny)	22,50
148	LA 148	TPS (specyficzny polipeptyd tkankowy)	50,00
149	LA 149	Kinaza fosfokreatynowa izoenzym CK-MB (CKMB) (M19)	12,50
150	LA 150	Troponina T (O61)	31,00
151	LA 151	Fruktozamina	21,00
152	LA 152	C-peptyd	35,00
153	LA 153	Insulina	20,80
154	LA 154	Hemoglobina glikowana [HbA1c]	17,50
155	LA 155	Teofilina	33,00
156	LA 156	Kwas walproinowy	33,00
157	LA 157	Etylowy alkohol (P31)	17,00
158	LA 158	Barbiturany – jakościowy	16,00
159	LA 159	Benzodwuzepiny w moczu (test paskowy jakościowy)	16,00
160	LA 160	Cyklosporyna monoklonalna	51,00
161	LA 161	Amfetamina (P07)	16,00
162	LA 162	Metamfetamina – test jakościowy (paskowy)	16,00
163	LA 163	Kokaina (P45)	16,00
164	LA 164	Morfina – test jakościowy (paskowy)	16,00
165	LA 165	Kanabinoidy (P44)	16,00
166	LA 166	Trójcykliczne przeciwdepresyjne – jakościowo w moczu	32,00
167	LA 167	Methemoglobina- MetHb	15,00
168	LA 168	Digoksyna	26,00



169	LA 169	Karbamazepina	26,00
170	LA 170	Mioglobina	26,00
171	LA 171	Ceruloplazmina	38,50
172	LA 172	Transferyna	15,00
173	LA 173	Erytropoetyna	40,00
174	LA 174	Ferrytyna	26,00
175	LA 175	Witamina B12	23,00
176	LA 176	Kwas foliowy	26,00
177	LA 177	Wirus zapalenia wątroby typu B HBs Antygen (V390)	17,00
178	LA 178	Anty-HBS – test ilościowy (p.ciała) – AUSAB	21,60
179	LA 179	Hbs – test potwierdzający	29,00
180	LA 180	Toksoplazma IgG – test ilościowy (p.ciała)	22,00
181	LA 181	Toksoplazma IgM – test jakościowy (p.ciała)	29,00
182	LA 182	Toksoplazma - AWIDNOŚĆ	45,00
183	LA 183	Różyczka – Rubella IgG – test ilościowy (p.ciała)	29,00
184	LA 184	Różyczka – Rubella IgM – test jakościowy (p.ciała)	29,00
185	LA 185	CMV IgG – test jakościowy (cytomegalia)	20,00
186	LA 186	CMV IgM – przeciwciała (cytomegalia)	26,00
187	LA 187	CMV - AWIDNOŚĆ	110,00
188	LA 188	Wirus zapalenia wątroby typu C (HCV) Przeciwciała (anty-HCV) (V48)	24,00
189	LA 189	HIV – Ag/Ab	23,00
190	LA 190	HIV – test potwierdzenia	270,00
191	LA 191	Helicobakter pylori – test jakościowy	22,50
192	LA 192	Helicobakter pylori IgG – test ilościowy	30,00
193	LA 193	Hbe-antygen	40,00
194	LA 194	Przeciwciała anty-Hbc IgM	40,00
195	LA 195	Przeciwciała anty-Hbc – total CORE	42,00
196	LA 196	Borelioza IgG – test ilościowy	40,00
197	LA 197	Borelioza IgM – test jakościowo	42,00
198	LA 198	Borelioza IgG/IgM	45,00
199	LA 199	Chlamydia pneumoniae IgG	55,00
200	LA 200	Chlamydia trachomatis IgG	43,00
201	LA 201	Chlamydia trachomatis IgM	43,00
202	LA 202	Mononukleozę – latex	25,00
203	LA 203	Toxocarozę IgG – półilościowo	75,00
204	LA 204	Mykoplazma IgG	50,00
205	LA 205	Mykoplazma IgM	50,00
206	LA 206	Bruceloza IgG	53,00
207	LA 207	Bruceloza IgM	53,00
208	LA 208	Varicella zoster IgG – ospa wietrzna	75,00
209	LA 209	Varicella zoster IgM – ospa wietrzna	75,00
210	LA 210	EBV IgG – ilościowo	45,00
211	LA 211	Wirus Epstein Barr Przeciwciała IgM (anty-Epstein-Barr (VCA) IgM (F50)	45,00
212	LA 212	Koproporfiryny	15,00

213	LA 213	Porfiryryny – ilościowo	29,00
214	LA 214	Porfiryryny – jakościowo	9,70
215	LA 215	Porfgobilinogen – PBG	37,00
216	LA 216	Homocysteina	26,00
217	LA 217	Grzyby AC CC / Aspergillus – antygen (latex jakościowo)	26,00
218	LA 218	Grzyby AC CC / Cryptococcus Ag (latex jakościowo)	26,00
219	LA 219	Grzyby AC CC / Candida Ag (latex jakościowo)	28,00
220	LA 220	Alfa 1 antytrypsyna	31,00
221	LA 221	Lp (a)	24,00
222	LA 222	Complement C3	24,00
223	LA 223	Complement C4	24,00
224	LA 224	Apo A1	24,00
225	LA 225	Apo B	24,00
226	LA 226	Immunoglobuliny ( IgA)	20,00
227	LA 227	Immunoglobuliny (IgM)	20,00
228	LA 228	Immunoglobuliny (IgG)	20,00
229	LA 229	Przeciwciała przeciwjądrowe i cytoplazmatyczne – test przesiewowy (II F, HEP-2) (ANA 1)	33,00
230	LA 230	IgE całkowite (Immunoglobuliny IgE)	27,00
231	LA 231	Białko S-100	83,00
232	LA 232	HAV IgM - jakościowo	60,00
233	LA 233	Herpes 1 i 2 IgG - test jakościowy	31,00
234	LA 234	Herpes 1 i 2 IgM - test jakościowy	33,00
235	LA 235	IGF - BP3	60,00
236	LA 236	Kalcytonina	45,00
237	LA 237	Osad moczu (A19)	8,00
238	LA 238	Tyrosyna wolna (FT4) (O69)	15,50
239	LA 239	Próba zgodności serologicznej (E20)	45,00

**XXXIII KARTA KOSZTÓW LECZENIA NIEUBEZPIECZONEGO PACJENTA  
HOSPITALIZOWANEGO**

Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres	
Data przyjęcia	
Data wypisu	
Numer księgi głównej	

**ROZLICZENIE ODDZIAŁÓW WEDŁUG PUNKTÓW - TABELA 1**

<b>Oddział</b>	<b>Świadczenie</b>	<b>Ilość punktów</b>	<b>Cena punktu zł</b>	<b>Ogółem koszt (kol. 3x4) zł</b>
1	2	3	4	5
Chorób Wewnętrznych			1,20	
Pediatryczny			1,20	
Neonatologiczny			1,20	
Ginekologiczno -Położniczy			1,20	
Chirurgiczny Ogólny			1,20	
Okulistyczny Zespół Chirurgii Jednego Dnia			1,20	
Otolaryngologiczny			1,20	
Anestezjologii i Intensywnej Terapii			1,20	
Rehabilitacyjny			1,35	
Rehabilitacji Neurologicznej			1,22	

**BADANIA WYSOKOSPECJALISTYCZNE WYKONYWANE PODCZAS HOSPITALIZACJI**

<b>Rodzaj badania</b>	<b>Miejsce wykonywania</b>	<b>Cena zł</b>
1	2	3
1		
2		
3		

**ZESTAWIENIE KOSZTÓW LECZENIA**

Ogółem koszt zł z Tabeli 1	
Koszt badań wyskoscjalicznych wykonanych podczas hospitalizacji	
<b>Razem</b>	

Stargard dnia .....

Podpis .....