

ZATWIERDZAM

KOMENDANT SZPITALA
KOMENDANT
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego
z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie
plk dr n. biol. Aleksander MICHAŁSKI

1 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY Z POLIKLINIKĄ SPZOZ W LUBLINIE - FILIA W EŁKU	
Nr.	425/23
Wpłynęło	06 LUT. 2023
Zał.	Stron
II	II

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH

1 WOJSKOWEGO SZPITALA KLINICZNEGO Z POLIKLINIKĄ SP ZOZ W LUBLINIE FILIA W EŁKU

Cennik obowiązuje od dnia 01.02.2023 roku

I. KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE

Lp.	Rodzaj porady	Cena	
		netto	brutto
1	Specjalistyczna Konsultacja Ambulatoryjna	150,00	150,00

II. KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE - ZABIEGOWE

Lp.	Rodzaj porady	Cena	
		netto	brutto
1	Specjalistyczna Konsultacja Ambulatoryjna - Zabiegowe	180,00	180,00
2	Szczepienie poza obowiązującym kalendarzem szczepień	20,00	20,00
3	Iniekcja – blokada (wykonana przez lekarza)	150,00	150,00
4	Iniekcja podskórna, domięśniowa	20,00	20,00
5	Iniekcja dożylna	25,00	25,00
6	Wlew dożylny	50,00	50,00
7	Zmiana opatrunku	25,00	25,00

III. STOMATOLOGIA

Lp.	Rodzaj zabiegu	Cena	
		netto	brutto
1	Ekstirpacja miazgi w zębie jednokorzeniowym	60,00	60,00
2	Ekstirpacja miazgi w zębie dwukorzeniowym	100,00	100,00
3	Udrożnienie i opracowanie kanału (za każdy kanał)	100,00/kanał	100,00/kanał
4	Wypełnienie kanału (za każdy kanał)	100,00/kanał	100,00/kanał
5	Wypełnieni ubytku na jednej powierzchni	150,00	150,00
6	Wypełnieni ubytku na dwóch powierzchniach	200,00	200,00
8	Rozległa odbudowa zęba	od 300	od 300
9	Znieczulenie	50,00	50,00
10	Leczenie nadwrażliwości szyjek zębowych (za 1 ząb)	15,00/ ząb	15,00/ ząb
11	Wypełnienie czasowe	100,00	100,00
12	Dewitalizacja miazgi zęba	100,00	100,00
Chirurgia stomatologiczna i periodontologia			
1	Ekstrakcja zęba jednokorzeniowego	200,00	200,00
2	Ekstrakcja zęba wielokorzeniowego	300,00	300,00
3	Ekstrakcja zęba częściowo zatrzymanego	400,00	400,00
4	Plastyka połączenia ustno-zatokowego	400,00	400,00
5	Nacięcie ropnia	100,00	100,00
6	Skaling	160,00	160,00
7	Piaskowanie + Fluoryzacja	200,00	200,00
8	Unieruchomienie zębów szyną z włókna szklanego wzmocnione kompozytem (za 1 ząb)	200,00/ząb	200,00/ząb
9	Zaopatrzenie rany szwami	200,00	200,00

IV. BADANIA SPECJALISTYCZNE

Lp.	Rodzaj badania	Cena	
		netto	brutto
1	EKG – standard	40,00	40,00
2	EKG z opisem	50,00	50,00
3	EKG wysiłkowe	200,00	200,00
4	Echokardiografia	200,00	200,00
5	EKG 24-godzinne metodą HOLTERA	150,00	150,00
6	HOLTER ciśnieniowy	150,00	150,00
7	USG badanie ginekologiczne	150,00	150,00
8	Gastroskopia diagnostyczna	300,00	300,00
9	Gastroskopia diagnostyczna + wykonanie testu ureazowego Helikobakter pylori	350,00	350,00
10	Gastroskopia diagnostyczna z wycinkiem (za każdy wycinek + 30zł)	300,00 + ilość wycinków *30,00 zł	300,00 + ilość wycinków *30,00 zł
11	Kolonoskopia diagnostyczna	400,00	400,00
12	Kolonoskopia diagnostyczna:	400,00	400,00
	+ wykonanie badań histopatologicznych – za każdy wycinek HP	30,00	30,00
	+ usunięcie jednego polipa pętlą	200,00	200,00
13	Spirometria	70,00	70,00
14	Audiogram	40,00	40,00
15	Tympanometria	50,00	50,00
16	Angiografia fluoresceinowa	250,00	250,00
17	USG gałek ocznych	120,00	120,00
18	Pole widzenia	100,00	100,00
19	OCT	120,00	120,00
20	Naświetlania UVB 311 nm	15,00	15,00
21	Testy płatkowe z alergenami kontaktowymi	150,00	150,00

V. ZAKŁAD DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

Lp.	Rodzaj badania	Cena	
		netto	brutto
PRACOWNIA ANALITYKI OGÓLNEJ			
1	MOCZ-bad. og. z oceną mikroskopową osadu	20,00	20,00
2	PMR-bad.og.	100,00	100,00
3	PŁYN Z JAM CIAŁA	100,00	100,00
4	BIAŁKO DZM	12,00	12,00
5	BIAŁKO W MOCZU	12,00	12,00
6	GLUKOZA W MOCZU	15,00	15,00
7	KAŁ-NA PASOŻYTY- met.automatPARA-SEP	30,00	30,00
8	KAŁ-KREW UTAJONA –bez diety	23,00	23,00
9	KAŁ KALPROTEKTYNA	43,00	43,00
10	BADANIE CYTOLOGICZNE met. MGG	50,00	50,00

11	KAŁ-CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOX. A i B	80,00	80,00
12	KAŁ-CLOSTRIDIUM DIFFICILE ANTYP. GDH	80,00	80,00
13	KAŁ- G.LAMBLIA	43,00	43,00
14	KAŁ-ENTAMOEBIA	100,00	100,00
15	KAŁ- ANTYPEN HELICOBACTER PYLORI	48,00	48,00
16	KAŁ-ADENOVIRUS / ROTAVIRUS	48,00	48,00
17	NARKOTYKI-MOCZ -panel 11 substancji	120,00	120,00
18	AMFETAMINA ILOŚCIOWO-MOCZ	30,00	30,00
19	MARIHUANA ILOŚCIOWO-MOCZ	30,00	30,00
20	MORFINA-MOCZ	25,00	25,00
21	EXTASY-MOCZ	25,00	25,00
22	METADON-MOCZ	25,00	25,00
23	TRÓJCYKL ANTYDEPRESANTY-MOCZ	25,00	25,00
24	BENZODIAZEPINY-MOCZ	25,00	25,00
25	BARBITURANY-MOCZ	25,00	25,00
26	DOPALACZE-MOCZ panel 5 substancji	80,00	80,00
PRACOWNIA MIKROBIOLOGICZNA			
1	POSIEW / WYMAZ	50,00	50,00
2	ANTYBIOGRAM Z MIC	50,00	50,00
3	POSIEW W KIERUNKU GBS	45,00	45,00
4	POSIEW W KIERUNKU PATOGENÓW ALARMOWYCH	48,00	48,00
5	POSIEW ŚRODOWISKOWY ILOŚCIOWY	40,00	40,00
6	IDENTYFIKACJA + ANTYBIOGRAM ŚRODOWISKOWY	50,00	50,00
7	POSIEW KRWI /bakterie tlenowe i beztlenowe, butelki z inaktywatorem antybiotyków	120,00	120,00
8	POSIEW PŁYNÓW Z JAM CIAŁA	100,00	100,00
9	POSIEW PMR	100,00	100,00
10	POSIEW KAŁU	50,00	50,00
11	POSIEW KAŁU W KIERUNKU SS	50,00	50,00
12	KONTROLA JAŁOWOŚCI AUTOKLAWU	40,00	40,00
PRACOWNIA BIOCHEMII KLINICZNEJ			
1	ALKOHOL ETYLOWY	20,00	20,00
2	WAPŃ W DZM	15,00	15,00
3	FOSFOR	15,00	15,00
4	GGTP	15,00	15,00
5	GLUKOZA	15,00	15,00
6	JONOGRAM	20,00	20,00
7	CPK	15,00	15,00
8	HbA1c	30,00	30,00
9	LDH	15,00	15,00
10	PROTEINOGRAM	80,00	80,00
11	MAGNEZ	15,00	15,00
12	WAPŃ	15,00	15,00
13	ŻELAZO	15,00	15,00
14	TIBC	15,00	15,00
15	AMYLAZA W MOCZU	15,00	15,00
16	AMYLAZA W SUROWICY	15,00	15,00
17	LIPAZA	15,00	15,00

18	FOSFATAZA ALKALICZNA	15,00	15,00
19	ALAT	15,00	15,00
20	ASPAT	15,00	15,00
21	BILIRUBINA CAŁKOWITA	15,00	15,00
22	TRÓJGLICERYDY	15,00	15,00
23	CHOLESTEROL LDL	10,00	10,00
24	CHOLESTEROL HDL	16,00	16,00
25	CHOLESTEROL CAŁKOWITY	15,00	15,00
26	KWAS MOCZOWY	15,00	15,00
27	MOCZNIK	15,00	15,00
28	KREATYNINA	15,00	15,00
29	ALBUMINA	14,00	14,00
30	BIAŁKO CAŁKOWITE	14,00	14,00
31	MLECZANY	30,00	30,00
32	GLUKOZA - TEST TOLERANCJI	30,00	30,00
33	LIT	28,00	28,00
34	KREATYNINA + EGFR	15,00	15,00
35	B-HCG-Test ilościowy	42,00	42,00
36	ASO –Test ilościowy	20,00	20,00
37	CRP-Test ilościowy	18,00	18,00
38	LATEKS- RF Test Ilościowy	20,00	20,00
PRACOWNIA DIAGNOSTYKI HEMATOLOGICZNEJ I HEMOSTAZY			
1	OB. –met. automatyczna /czas bad. 30 min./	11,00	11,00
2	MORFOLOGIA KRWI 18-PARAMETRÓW	20,00	20,00
3	MORFOLOGIA 5-DIFF 26-PARAMETRÓW	20,00	20,00
4	RETIKULOCYTY	20,00	20,00
5	ROZMAZ KRWI	35,00	35,00
6	APTT	16,00	16,00
7	FIBRYNOGEN	20,00	20,00
8	PT, INR	16,00	16,00
9	CZYNNIK VIII	160,00	160,00
10	D-DIMER	45,00	45,00
PRACOWNIA IMMUNOCHEMI I RÓWNOWAGI KWASOWO ZASADOWEJ			
1	GAZOMETRIA	28,00	28,00
2	KOMÓRKI LE - TEST	20,00	20,00
3	VDRL (WR)	15,00	15,00
4	PROKALCYTONINA	100,00	100,00
5	MONONUKLEOZA	50,00	50,00
6	TROPONINA I	37,00	37,00
HORMONY			
1	TSH	30,00	30,00
2	FT4	30,00	30,00
3	FT3	30,00	30,00
4	ANTY-TPO	38,00	38,00
5	ANTY- TG	39,00	39,00
6	PROLAKTYNA	38,00	38,00
7	ESTRADIOL	45,00	45,00
8	TESTOSTERON	45,00	45,00

9	PROGESTERON	45,00	45,00
10	FSH	45,00	45,00
11	LH	45,00	45,00
12	ESTRADIOL	45,00	45,00
13	TESTOSTERON	45,00	45,00
MARKERY NOWOTWOROWE			
1	PSA CAŁKOWITE	36,00	36,00
2	CA 19-9	45,00	45,00
3	CA 125	45,00	45,00
4	AFP	45,00	45,00
5	CEA	45,00	45,00
6	CA-15.3	45,00	45,00
MARKERY WZW			
1	Anty-HCV test skryningowy	55,00	55,00
2	Anty-HIV 1/2 test skryningowy	45,00	45,00
3	HBsAg test skryningowy	45,00	45,00
4	ANTY-HCV test potwierdzenia	300,00	300,00
5	ANTY-HIV ½ test potwierdzenia WB	250,00	250,00
6	HBsAg test potwierdzenia	180,00	180,00
PRZECIWCIAŁA I INNE			
1	TOKSOPLAZMOZA IgG	50,00	50,00
2	TOKSOPLAZMOZA IgM	50,00	50,00
3	RUBELLA IgG	50,00	50,00
4	RUBELLA IgM	70,00	70,00
5	BORELIOZA IgM	70,00	70,00
6	BORELIOZA IgG	60,00	60,00
7	BORELIOZA IgM met. WB	200,00	200,00
8	BORELIOZA IgG met. WB	200,00	200,00
9	ALERGENY PANEL LITWA 36 ALERGENÓW	180,00	180,00
10	IgE CAŁKOWITE	45,00	45,00
11	TOXOCAROZA IgG i IgM	80,00	80,00
12	ANTY-HBs	51,00	51,00
13	PRZECIWCIAŁA-ANA	60,00	60,00
14	PRZECIWCIAŁA pANCA	105,00	105,00
15	PRZECIWCIAŁA cANCA	70,00	70,00
16	CMV IgG	50,00	50,00
17	CMV IgM	60,00	60,00
18	MILEOGRAM	180,00	180,00
19	PRZECIWCIAŁA P/BĄBLOWCOWI	110,00	110,00
20	WIT. B12	45,00	45,00
21	BORDATELLA IgG	70,00	70,00
22	BORDATELLA IgM	70,00	70,00
23	MYKOPLASMA IgG	67,00	67,00
24	MYKOPLASMA IgA	67,00	67,00
25	MYKOPLASMA IgM	67,00	67,00
26	Anty-CCP	80,00	80,00
27	IgA	46,00	46,00

28	IgG	46,00	46,00
29	IgM	46,00	46,00
30	FERRYTYNA	25,00	25,00
31	AT III	60,00	60,00
32	KRAŻĄCY ANTYKOAGULANT TOCZNA	110,00	110,00
33	P/CIAŁA p-KARDIOLIPINOWE IgM	85,00	85,00
34	P/CIAŁA p-KARDIOLIPINOWE IgG	85,00	85,00
35	BIAŁKO C	74,00	74,00
36	BIAŁKO S	95,00	95,00
37	DHEA-S	60,00	60,00
38	PARATHORMON	43,00	43,00
39	CHLAMYDIA IgG	70,00	70,00
40	CHLAMYDIA IgM	80,00	80,00
41	CHLAMYDIA IgA	80,00	80,00
42	WITAMINA D3	70,00	70,00
43	PRZECIWCIAŁA PRZECIW GLIADYNIE	89,00	89,00
44	ANTY-GAD	135,00	135,00
45	ANTY-TTG IgG , IgA	215,00	215,00
46	HOMOCYSTEINA	80,00	80,00
47	CERULOPLAZMINA	80,00	80,00
48	MIEDŹ	65,00	65,00
49	TEST ANTYGENOWY SARS-COV-2	100,00	100,00
50	TEST MOLEKULARNY PCR W KIERUNKU COVID-19	350,00	350,00
51	MULTIPLEX PCR RP2 PANEL +COVID 19	550,00	550,00
52	MULTIPLEX PCR - PANEL INFЕКCJI JELITOWYCH	550,00	550,00
53	MULTIPLEX PCR - PANEL INFЕКCJI OUN	550,00	550,00
54	MULTIPLEX PCR - PANEL INFЕКCJI DOLNYCH DRÓG ODD.	550,00	550,00
55	P/ciała SARS-COV-2 IgG	100,00	100,00
56	P/ciała SARS-COV-2 IgM	100,00	100,00
PRACOWNIA IMMUNOLOGII TRANSFUZJOLOGICZNEJ			
1	Oznaczenie grupy krwi (układ ABO,RhD,przeglądowe bad. alloprzeciwciał odpornościowych)-metoda mikrokolumnową	50,00	50,00
2	Przeglądowe badanie w kierunku obecności alloprzeciwciał odpornościowych PTA-met. mikrokolumnową	50,00	50,00
3	Bezpośredni test antyglobulinowy BTA-met. mikrokolumnową	50,00	50,00
4	Badanie przed przetoczeniem krwi i próba zgodności serologicznej z 1 j. krwi-met. mikrokolumnową	50,00	50,00
5	Badanie przed przetoczeniem krwi i próba zgodności serologicznej z kolejną j. krwi-met. mikrokolumnową	30,00	30,00
BADANIA W TRYBIE CITO WYKONYWANE SĄ W CZASIE DO 1 GODZ.			

VI. PRACOWNIA PATOMORFOLOGII

Lp.	Rodzaj badania	Cena	
		netto	brutto
1	Diagnostyka histopatologiczna jednego wycinka tkankowego pochodzącego z narządu lub zmiany diagnozowanej według przyjętych przez PTP zasad, uwzględniająca powtórna jego ocenę wynikającą z uwarunkowań technicznych lub procesu diagnostycznego	23,00 / za 1 wycinek	23,00 / za 1 wycinek
2	Diagnostyka histopatologiczna materiału oligobiopsyjnego (drobne wycinki umieszczone w jednym naczyniu np.: - błona śluzowa przełyku, żołądka lub jelita pochodzące z badania endoskopowego: biopłaty gruczołu krokowego	36,00 / za 1 bloczek	36,00 / za 1 bloczek
3	Diagnostyka histopatologiczna jednego wycinka tkankowego badanego w technice mrożeniowej (badanie śródoperacyjne)	150,00 / za 1 wycinek tkankowy przesłany do oceny konieczne uzgodnienie terminu badania)	150,00 / za 1 wycinek tkankowy przesłany do oceny konieczne uzgodnienie terminu badania)
4	Badanie immunohistochemiczne	90,00 / za jedno przeciwciąło	90,00 / za jedno przeciwciąło
5	Diagnostyka histopatologiczna drobnych wycinków tkankowych pochodzących z szyjki lub jamy macicy (tzw. wyskrobiny)	36,00 / za bloczek	36,00 / za bloczek
6	Diagnostyka cytologiczna płynów (jama otrzewna i opłucna, zawartość torbieli, wydzielina z brodawki sutkowej)	30,00 / za rozmaz (gotowe, utrwalone rozmary nadesłane na szkiełkach; max dwa preparaty od jednego pacjenta)	30,00 / za rozmaz (gotowe, utrwalone rozmary nadesłane na szkiełkach; max dwa preparaty od jednego pacjenta)
7	Ocena jednego rozmazu cytologicznego ginekologicznego (cytologia ginekologiczna- rozpoznanie w systemie Bethesda 2001 i Papanicolaou)	14,00 / zgodnie z wytycznymi NFZ oceniamy jest cały rozmaz cytologiczny	14,00 / zgodnie z wytycznymi NFZ oceniamy jest cały rozmaz cytologiczny
8	Diagnostyka cytologiczna rozmazu uzyskanego w trakcie biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej wraz z wykonaniem biopsji	150,00 / za wszystkie preparaty/rozmary pochodzące z jednej punktowanej zmiany	150,00 / za wszystkie preparaty/rozmary pochodzące z jednej punktowanej zmiany

VII. ZABIEGI FIZYKOTERAPEUTYCZNE

Lp.	Rodzaj zabiegu	Cena	
		netto	brutto
1	Sollux	13,00	13,00
2	Terapuls	17,00	17,00
3	Jonoforeza z lekiem	15,00	15,00
4	Galwanizacja	15,00	15,00

5	Diadynamik	15,00	15,00
6	Interdynamik	15,00	15,00
7	Tens	15,00	15,00
8	Kotz	15,00	15,00
9	Elektrostymulacja	15,00	15,00
10	Ultradźwięki	17,00	17,00
11	Fonoforeza	17,00	17,00
12	Pole magnetyczne	15,00	15,00
13	Laser	17,00	17,00
14	Inhalacje	13,00	13,00
15	Parafina	17,00	17,00
16	Ćwiczenia usprawniające	20,00	20,00
17	Ćwiczenia na przyrządach	13,00	13,00
18	Krioterapia miejscowa	20,00	20,00
19	Wyciąg lędźwiowy	15,00	15,00
20	Wyciąg szyjny	15,00	15,00
21	Masaż wirowy kończyn górnych	20,00	20,00
22	Masaż wirowy kończyn dolnych	20,00	20,00
23	Masaż pneumatyczny	35,00	35,00
24	Masaż grzbietu częściowy	35,00	35,00
25	Masaż grzbietu całościowy	55,00	55,00

VII. CENTRALNA STERYLIZACJA - ZAKŁADY

Lp.	Rodzaj usługi	Cena	
		netto	brutto
1	Sterylizacja tlenkiem etylenu		
	kosz wsadowy	60,16	74,00
	pakiet	9,76	12,00
2	Sterylizacja para wodną		
	Duży kosz wsadowy	50,00	61,50
	Mały kosz wsadowy	30,08	37,00
	Pakiet mały (luzak)	6,10	7,50
	Pakiet średni	9,76	12,00
	Puszka średnia	20,33	25,00
	Rękaw (ok. 35 cm)	1,63	2,00
3	Miesięczna opłata zryczałtowana za utrzymanie urządzeń w pełnej gotowości	50,00	61,50

VIII. ZAKŁAD RADIOLOGII LEKARSKIEJ

Lp.	Rodzaj badania	Cena	
		netto	brutto
1	Klatka piersiowa PA + BOK	50 + 50	50 + 50
2	Czaszka PA + BOK	50 + 50	50 + 50
3	Zatoki / Oczodoły PA +BOK	50 + 50	50 + 50
4	Żuchwa PA + BOK (lub SKOS)	50 + 50	50 + 50
5	Nos PA +BOK	40 + 40	40 + 40

6	Palec, (ręki, stopy) PA + BOK	40 + 40	40 + 40
7	Ręka PA + BOK	40 + 40	40 + 40
8	Porównawcze rąk PA + SKOS	40 + 40	40 + 40
9	Nadgarstek PA + BOK (lub SKOS)	40 + 40	40 + 40
10	Przedramię PA + BOK	40 + 40	40 + 40
11	Ramię AP + BOK	40 + 40	40 + 40
12	Podudzie AP + BOK	40 + 40	40 + 40
13	Udo AP + BOK	40 + 40	40 + 40
14	Staw łokciowy AP + BOK	40 + 40	40 + 40
15	Staw barkowy AP + OSIOWE	50 + 50	50 + 50
16	Obojczyk PA + OSIOWE	50 + 50	50 + 50
17	Mostek SKOS + INNE	50 + 50	50 + 50
18	Żebra AP (lub PA) + BOK (lub SKOS)	50 + 50	50 + 50
19	Miednica /stawy biodrowe AP	50	50
20	Staw biodrowy AP + OSIOWE	50 + 50	50 + 50
21	Staw kolanowy AP + BOK	40 + 40	40 + 40
22	Oba stawy kolanowe AP + BOKI	40 + 40 + 40	40 + 40 + 40
23	Osiowe rzepek PA	40,00	40,00
24	Staw skokowy AP + BOK	40 + 40	40 + 40
25	Oba stawy skokowe AP + BOKI	40 + 40 + 40	40 + 40 + 40
26	Pięta BOK + OSIOWE	40 + 40	40 + 40
27	Stopa AP + SKOS (lub BOK)	40 + 40	40 + 40
28	Obie stopy AP + BOKI	40 + 40	40 + 40
29	Kręgosłup szyjny AP + BOK	50 + 50	50 + 50
30	Kręgosłup piersiowy AP + BOK	50 + 50	50 + 50
31	Kręgosłup lędźwiowy AP + BOK	50 + 50	50 + 50
32	Kręgosłup lędźwiowo - piersiowy AP + BOKI	100 + 100	100 + 100
33	Łopatka SKOS	50	50
34	Jama brzuszna AP (lub PA)	50	50
35	Ząb	50	50
36	Zdjęcie ORTHO	120	120
37	Płyta CD - duplikat	10	10
38	Odpis badania	10	10
39	Kręgosłup szyjny czynnościowe lub SKOSY	100	100
40	Kręgosłup lędźwiowy czynnościowe	100	100

USG

Lp.	Rodzaj badania	Cena	
		netto	brutto
1	Jama brzuszna	180,00	180,00
2	Tarczycza	130,00	130,00
3	Szyja	180,00	180,00
4	Jądra	130,00	130,00
5	Piersi	180,00	180,00
6	Doppler ukł. żylnego kończyn dolnych/górnych	150,00	150,00
7	Doppler ukł. tętniczego kończyn dolnych/górnych	150,00	150,00
8	Doppler tętnic szyjnych i kręgowych	150,00	150,00

9	Doppler żył szyjnych	150,00	150,00
10	Doły podkolanowe	100,00	100,00
11	Jamy opłucnowe.	100,00	100,00
12	Małe narządy /narządy leżące powierzchownie	100,00	100,00
13	Biopsja pod kontrolą USG (piersi, węzły chłonne)	180,00	180,00

TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA

Lp.	Rodzaj badania	Cena	
		netto	brutto
1	TK- głowy/zatok/kości skroniowych/oczodołów/twarzoczaszki	400,00	400,00
2	TK- głowy/zatok/kości skroniowych/oczodołów/twarzoczaszki- z kontrastem	450,00	450,00
3	TK- głowy z twarzoczaszką	450,00	450,00
4	TK- głowy z twarzoczaszką - z kontrastem	500,00	500,00
5	TK - szyi	500,00	500,00
6	TK - szyi - z kontrastem	550,00	550,00
7	TK - kręgosłupa - jeden odcinek	400,00	400,00
8	TK - kręgosłupa - dwa odcinki	600,00	600,00
9	TK - kręgosłupa - trzy odcinki	800,00	800,00
10	TK - klatki piersiowej	500,00	500,00
11	TK - klatki piersiowej - z kontrastem	550,00	550,00
12	TK - jamy brzusznej	550,00	550,00
13	TK - jamy brzusznej - z kontrastem	650,00	650,00
14	TK -jamy brzusznej z miednicą	600,00	600,00
15	TK -jamy brzusznej z miednicą - z kontrastem	700,00	700,00
16	TK - klatki piersiowej z jamą brzuszną i z miednicą	800,00	800,00
17	TK - klatki piersiowej z jamą brzuszną i z miednicą - z kontrastem	900,00	900,00
18	Angio TK	650,00	650,00
19	TK stawów kończyn górnych/dolnych	400,00	400,00
20	TK kończyn górnych/dolnych	500,00	500,00
21	TK politrauma	900,00	900,00
22	TK politrauma - z kontrastem	1 000,00	1 000,00
23	TK jednej okolicy anatomicznej	550,00	550,00
24	TK jednej okolicy anatomicznej - z kontrastem	650,00	650,00
25	TK dwóch okolic anatomicznych	600,00	600,00
26	TK dwóch okolic anatomicznych - z kontrastem	700,00	700,00
27	TK trzech okolic anatomicznych	800,00	800,00
28	TK trzech okolic anatomicznych - z kontrastem	900,00	900,00

IX. HOSPITALIZACJE

Lp.	Oddział	Cena	
		netto	brutto
1	Oddział chorób wewnętrznych	1pkt- 2,00 zł według JGP	1pkt- 2,00 zł według JGP
2	Oddział neurologiczny z pododdziałem udarowym	1pkt- 2,00 zł według JGP	1pkt- 2,00 zł według JGP
3	Oddział chirurgiczny z pododdziałem chirurgii naczyniowej	1pkt- 2,00 zł według JGP	1pkt- 2,00 zł według JGP
4	Oddział urazowo-ortopedyczny	1pkt- 2,00 zł według JGP	1pkt- 2,00 zł według JGP
5	Oddział okulistyczny	1pkt- 2,00 zł według JGP	1pkt- 2,00 zł według JGP
6	Oddział dermatologiczny	1pkt- 2,00 zł według JGP	1pkt- 2,00 zł według JGP
7	Oddział otolaryngologiczny	1pkt- 2,00 zł według JGP	1pkt- 2,00 zł według JGP
	Oddział neurochirurgiczny	1pkt- 2,00 zł według JGP	1pkt- 2,00 zł według JGP
8	OAIIT	1pkt- 2,00 zł według TISS 28	1pkt- 2,00 zł według TISS 28
9	Pobyt w szpitalu ponad czas hospitalizacji (pobyt hotelowy)	250,00 (dobę)	250,00 (dobę)

X. ZABIEGI OKULISTYCZNE

Lp.	Rodzaj zabiegu	Cena	
		netto	brutto
1	Zaćma	3 200,00	3 200,00

XI. INNE

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena	
		netto	brutto
1	Zaświadczenie lekarskie	65,04	80,00
2	Orzeczenie lekarskie	65,04	80,00
3	Orzeczenie dla celów sanitarno-epidemiologicznych z wpisem do książeczki	40,00	40,00
3	Obdukcja dla celów sądowo - lekarskich	243,90	300,00
4	Kserokopia dokumentacji medycznej	wg rozporządzenia	
5	Wypełnienie druku do ZUS, KRUS – pacjenci nie ubezpieczeni	65,04	80,00
6	Opinia lekarska	162,60	200,00
7	Opinia na podstawie dokumentacji	325,20	400,00
9	Przesłanie dokumentów pocztą	wg kosztów przesyłki	
10	Przesłanie dokumentów pocztą kurierską	wg kosztów przesyłki	

XII. BADANIA INNE

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena	
		netto	brutto
1	Badanie osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej oraz wydanie orzeczenia (ze skierowania)		
	badania lekarskie	550,00	550,00
	badanie psychologiczne	150,00	184,50
	RAZEM	700,00	734,50
2	Badanie osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej oraz wydanie orzeczenia (bez skierowania)		
	badania lekarskie	550,00	676,50
	badanie psychologiczne	150,00	184,50
	RAZEM	700,00	861,00
3	Badanie osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na broń		
	badania lekarskie	550,00	676,50
	badanie psychologiczne	150,00	184,50
	RAZEM	700,00	861,00
4	Badanie psychologiczne pracownika straży miejsko-gminnej	284,55	350,00
5	Badanie kwalifikacyjne do aresztu	81,30	100,00
6	Badania specjalistyczne dla kandydatów na kierowców z wystawieniem zaświadczenia kat. A, B, C, D	150,00	150,00
7	Badanie operatorów wózków, suwnic, dźwigów, itp.	100,00	100,00

XIII. POZOSTAŁE USŁUGI

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena	
		netto	brutto
1	Przechowywanie zwłok po 72 godz.		
	1 doba	162,60	200,00
	2 doba	121,95	150,00
	3 doba i każda kolejna	81,30	100,00
2	Najem pomieszczenia do sekcji zwłok	60,98	75,00/godz.

XIV. SOR

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena	
		netto	brutto
1	Hospitalizacja pacjenta w SOR –osobodzień:		
	osoby nie ubezpieczone		
	- do jednej godziny	200,00	200,00
	- 1 – 3 godz.	400,00	400,00
	- 3 – 6 godz.	600,00	600,00
	- powyżej 6 godzin	800,00	800,00

(do kosztu pobytu pacjenta w SOR dodatkowo dolicza się koszt badań diagnostycznych, laboratoryjnych, konsultacji specjalistycznych wg cennika Szpitala)

XV. TRANSPORT MEDYCZNY

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena	
		netto	brutto
1	Transport sanitarny		
	Kierowca + ratownik – w godz. 7.00 – 22.00	120,00 / godz.	120,00 / godz.
	Kierowca + ratownik – w godz. 22.00 – 7.00	150,00 / godz.	150,00 / godz.
	Kierowca + ratownik - w dni ustawowo wolne całodobowo	150,00 / godz.	150,00 / godz.
	plus zryczałtowana opłata eksploatacyjna	5,00 / za km	5,00 / za km
2	Transport medyczny		
	Ratownik-kierowca + ratownik - w godz. 7.00 – 22.00	120,00 / godz.	120,00 / godz.
	Ratownik-kierowca + ratownik - w godz. 22.00 – 7.00	150,00 / godz.	150,00 / godz.
	Ratownik-kierowca + ratownik - w dni ustawowo wolne całodobowo	150,00 / godz.	150,00 / godz.
	plus zryczałtowana opłata eksploatacyjna	5,00 / za km	5,00 / za km
3	Transport medyczny		
	Ratownik/pielęgniarka - na potrzeby Prokuratury Elk, Sądu, Policji	150,00 / godz.	150,00 / godz.
4	Godzina pracy lekarza w transporcie medycznym	150,00 / godz.	150,00 / godz.
5	Godzina pracy pielęgniarki w transporcie medycznym	120,00 / godz.	120,00 / godz.
6	Kierowca + pracownik techniczny – w godz. 7.00 – 22.00	120,00 / godz.	120,00 / godz.
7	Kierowca + pracownik techniczny – w godz. 22.00 – 7.00	150,00 / godz.	150,00 / godz.
8	Zabezpieczenie medyczne imprezy masowej	wg ustaleń z organizatorem	

XII PARKING

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena	
		netto	brutto
1	do 15 min		bezpłatnie
2	do 5 godz.	2,44	3,00
3	Każda następna rozpoczęta godzina	2,44	3,00
4	od 8 godz. Do 24 godz.	8,13	10,00
5	Każda następna rozpoczęta doba	8,13	10,00
6	Powyżej 5 dób	40,65	50,00
7	Zagubienie biletu parkingowego	40,65	50,00
8	Wydanie nowej karty abonamentowej	40,65	50,00
9	Opłata karna	81,30	100,00
10	Opłata manipulacyjna	121,95	150,00

