



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce Podlaskiej
08-300 Sokółka Podlaska, ul. Ks. Bosko 5, tel./25/ 781-73-00, fax /25/ 787-60-83
www.spzozsokolow.pl, e-mail: kancelaria@spzozsokolow.pl

NIP: 823-14-22-165, REGON: 000306779

CENNIK USŁUG
ŚWIADCZONYCH PRZEZ SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD
OPIEKI ZDROWOTNEJ W SOKOŁOWIE PODLASKIM
aktualizacja na dzień 16.12.2020 r.

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

L.p.	Nazwa oddziału	Cena osobodnia (ZW)
1.	internistyczny	250,00
2.	nefrologiczny	510,00
3.	pediatryczny	320,00
4.	neonatologiczny	450,00
5.	chirurgiczny	390,00
6.	położniczo-ginekologiczny	380,00
7.	neurologiczny	330,00
8.	rehabilitacyjny	260,00
9.	intensywnej terapii	1350,00

II. Zakład Opiekuńczo Leczniczy opłata 70 % posiadanego świadczenia.

III. Transport sanitarny

L.p.	Rodzaj przewozu sanitarnego	Koszt usługi za 1 km (ZW)
1.	Transport sanitarny bez sanitariusza i lekarza	5,30
2.	Transport sanitarny z sanitariuszem	12,00
3.	Transport sanitarny z sanitariuszem i lekarzem	16,50

IV. Usługi ponadstandardowe położniczo-ginekologiczne

L.p.	Rodzaj usługi	Cena brutto
1.	Szkoła rodzenia - 8 spotkań dwugodzinnych (zajęcia teoretyczne + gimnastyka dla rodzających)	120,00
2.	Szkoła rodzenia - 1 spotkanie	18,00
3.	Badanie KTG	24,00

V. Porady i zabiegi.

LP	NAZWA USŁUGI	CENA
1	Porada lekarska we wszystkich specjalnościach (Poradnie: zdrowia psychicznego, urologiczna, kardiologiczna, nadciśnienia tętniczego, reumatologiczna, neurologiczna, porady psychologa)	75,00
	a. porada w podstawowej opiece zdrowotnej (WOZ, GOZ)	75,00
2	Badanie lekarskie z zaświadczenia dla celów sanitarno-epidemiologicznych (bez innych koniecznych badań specjalistycznych płatnych dodatkowo)	75,00
3	Wydanie zaświadczenia lekarskiego dla celów sądowych na podstawie badania (obdukcji) wg odpowiednich przepisów, ale nie mniej niż 40 zł	50,00 (w tym 23% VAT)
4	Zastrzyk dożylny	25,00
5	Iniekcja domięśniowa pojedynczego leku zakupionego przez pacjenta	20,00
6	Iniekcja domięśniowa złożona (2 leki i więcej zakupione przez pacjenta)	25,00

7	Pomiar ciśnienia tętniczego	6,00
8	Pobranie materiału do badań laboratoryjnych w obcych jednostkach	12,00
9	Pobranie materiału do badań bakteriologicznych w obcych jednostkach	12,00
10	Wprowadzenie wenflonu	15,00
11	Szczepienie przeciw grypie (Vaxigrip)	60,00
12	Szczepienie Neisva-c	160,00
13	Szczepienie Synflorix	240,00
14	Szczepienie Prevenar	325,00
15	Szczepienie Pentaxim	160,00
16	Szczepienie Infarix IPV + Hib	145,00
17	Szczepienie Infarix Hexa	200,00
18	Szczepienie Engerix	75,00
19	Szczepienie Varilix	265,00
20	Szczepienie Rotarix	360,00
21	Szczepienie Euwax	50,00
22	Szczepienie Influwac, Vaxigrip	60,00
23	Badanie lekarskie przed szczepieniem	35,00
24	Konsultacje z lekarzem specjalistą	145,00
25	Działania informacyjno-edukacyjne medyczne świadczone przez pielęgniarki	35,00

VI. Poradnia chirurgiczna i ambulatorium

LP	RODZAJ USŁUGI	CENA
1	PORADA	75,00
2	Zwykły opatrunek	
	a/ opatrunek zwykły i toaleta rany	75,00
	b/ opatrunek specjalny	110,00
3	Nakłucie diagnostyczne i lecznicze	
	a/ kaletki stawowej, powierzchniowego krwiaka, torbieli lub ropnia	120,00
	b/ jamy stawowej, wodniaka jądra głębiej położonego lub torbieli	180,00
	c/ jamy opłucnej lub brzusznej	180,00
4	Miejscowe wyłączenia układu nerwowego Krótkotrwałe znieczulenie ogólne	180,00
5	Nacięcia	
	a/ ropnia pojedynczego tkanek miękkich	120,00
	b/ mnogich ropni	180,00
6	Zabiegi z zakresu „małej chirurgii”	
	a/ wycinanie pojedynczych guzków	120,00
	b/ wycinanie mnogich guzków	180,00
	c/ inne zabiegi (np. usunięcie wrastającego paznokcia)	180,00
7	Zaopatrzenie chirurgiczne rany	
	a/ prostej	95,00
	b/ powikłanej	120,00
8	Wykonanie doraźnego unieruchomienia w zwichnięciach lub złamaniach kierowanych do dalszego leczenia	
	a/ w razie urazu obejmującego drobne stawy i kości	60,00
	b/ w razie urazu obejmującego duże stawy i kości	95,00

9	Założenie opatrunku /gipsowego/ bez konieczności nastawienia	
	a/ na dłoń lub stopę	120,00
	b/ na przedramię lub podudzie	180,00
	c/ na całą kończynę górną lub dolną	180,00
10	Nastawienie zwichnięcia	240,00
11	Nastawienie złamania	
	a/ prostego	240,00
	b/ powikłanego	300,00
12	Zdjęcie opatrunku gipsowego	60,00
13	Odprowadzenie uwięzionego napletka	180,00

VII. Ginekologia.

1	PORADA	80,00
2	Badanie cytologiczne	20,00
3	Zdjęcie szwów z rany pooperacyjnej, rany po nacięciu krocza w czasie porodu	35,00
4	Drobne zabiegi	
	a/ założenie krążka, tamponu itp.	25,00
5	Pobranie materiału do badania : flory bakteryjnej pochwy, stopnia czystości, na obecność rzęsistka lub drożdżaków	15,00

VIII. Okulistyka.

1	PORADA	80,00
2	Badanie dna oka	30,00
3	Zgłębnikowanie i płukanie dróg łzowych	25,00
4	Zastrzyk podspojówkowy	15,00
5	Usunięcie ciała obcego	
	a/ ze spojówki	20,00
	b/ z rogówki	25,00
6	Badanie pola widzenia	35,00
7	Mierzenie ciśnienia wewnątrzgałkowego	20,00

IX. Laryngologia.

1	PORADA	80,00
2	Badanie akumetryczne słuchu	25,00
3	Badanie audiologiczne słuchu	35,00
4	Płukanie uszu	25,00
5	Przedmuchiwanie trąbek słuchowych	
	a/ balonem Politzera	20,00
6	Usunięcie ciała obcego	
	a/ z ucha	60,00
	b/ z nosa i gardła	60,00
7	Punkcja jednej zatoki szczękowej	60,00
8	Założenie przedniej tamponady nosa	60,00
9	Usunięcie tamponady nosa	50,00
10	Nacięcie ropnia	

	a/ ucha zewnętrznego	60,00
	b/ języka	60,00
	c/ okołomigdałkowego	60,00
	d/ poszerzenie ujścia ropnia okołomigdałkowego	50,00
	e/ przegrody nosa	75,00
11	Opatrunek uszny z lekiem	25,00
12	Badanie pobudliwości błędników testem cieplnym Hallpika	60,00
13	Wymiana i oczyszczenie rurki tracheotomijnej	60,00
14	Badanie audiometryczne	35,00

X. Stomatologia.

LP	CENA USŁUGI WYLICZONA WG PONIŻSZEGO WZORU	CENA PUNKTU
1	Ilość punktów x cena punktu = wartość usługi	1,30

XI.Dermatologia.

1	PORADA	80,00
----------	---------------	-------

XII.Inne badania.

1	Badanie elektrokardiograficzne (EKG)	35,00
2	Badanie elektrokardiograficzne (EKG) z opisem	60,00
3	Kolposkopia	195,00
4	Spirometria	30,00
5	USG ciąży do 10 tygodnia	95,00
6	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnej	60,00
7	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnej CITO	75,00
8	USG jąder	50,00
9	USG jąder CITO	60,00
10	USG kolorowym dopplerem tętnic biodrowych (2strony)	120,00
11	USG stawów biodrowych u dzieci (w kierunku dysplazji)	60,00
12	USG stawów biodrowych u dzieci (w kierunku dysplazji) CITO	75,00
13	USG ślinianek	60,00
14	USG ślinianek CITO	75,00
15	USG tarczycy	60,00
16	USG tarczycy CITO	75,00
17	USG tętnic domózgowych metodą dopplera	100,00
18	USG transrektalne gruczołu krokowego (TRUS)	75,00
19	USG z kolorowym dopplerem tętnic nerkowych (2 strony)	120,00
20	USG ciąży 28-32 tyg. oraz 38-40 tyg.	120,00
21	USG ciąży przesiewowe (12-14tyg. oraz 18-22tyg.)	240,00
22	USG jam opłucnych	40,00
23	USG jam opłucnych CITO	50,00
24	USG przebrzuszne macicy i przydatków	75,00
25	USG przeziemiączkowe	60,00
26	USG przeziemiączkowe CITO	75,00
27	USG stawów	100,00
28	USG sutków	60,00

29	USG sutków CITO	75,00
30	USG szyi	60,00
31	USG szyi CITO	75,00
32	USG tkanek miękkich	50,00
33	USG tkanek miękkich CITO	60,00
34	USG transwaginalne macicy i przydatków (TV)	100,00
35	USG układu moczowego	60,00
36	USG układu moczowego CITO	75,00
37	USG układu moczowego z oceną zalegania	60,00
38	USG układu moczowego z oceną zalegania CITO	75,00
39	USG z kolorowym dopplerem tętnic jednej kończyny dolnej	100,00
40	USG z kolorowym dopplerem aorty brzusznej	75,00
41	USG z kolorowym dopplerem przetoki dializacyjnej	75,00
42	USG z kolorowym dopplerem tętniaka o znanej lokalizacji	120,00
43	USG z kolorowym dopplerem tętnic jednej kończyny górnej	75,00
44	USG z kolorowym dopplerem tętnic obu kończyn dolnych	180,00
45	USG z kolorowym dopplerem tętnic obu kończyn górnych	145,00
46	USG z kolorowym dopplerem żył obu kończyn dolnych	180,00
47	USG z kolorowym dopplerem żyły jednej kończyny dolnej	100,00

XIII.Pracownia EMG

1	Przewodnictwo we włóknach ruchowych nerwu	60,00
2	Przewodnictwo we włóknach czuciowych nerwu	45,00
3	Badanie 1 mięśnia	70,00
4	Próba miasteniczna	110,00
5	Badanie EEG dorosłych i dzieci	60,00

XIV.Pracownia prób wysiłkowych

1	Próba wysiłkowa	110,00
2	Holter	110,00
3	Echo serca	110,00

XV.Pracownia endoskopii

LP	Nazwa	CENA
1	- gastroskopia	250
	- gastroskopia z biopsją (uwzględnia 1 badania hist-pat)	350
	- kolonoskopia	650
	- kolonoskopia z biopsją (uwzględnia 1 badania hist-pat)	750
	a) każdy kolejny wycinek	60

XVI. Poradnia Medycyny Pracy

LP	NAZWA	CENA
1	Badanie lekarza uprawnionego razem z zaświadczeniem o zdolności do pracy	75,00
2	Wpis do książeczki zdrowia	25,00
3	Badanie kierowców	200,00
4	Wydanie zaświadczenia o niepełnosprawności	25,00

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

XVII. Zabiegi fizykoterapeutyczne i kinezyterapeutyczne.

L.P	Nazwa zabiegu	Cena jednostkowa zabiegu w zł.
1	Indywidualna praca z pacjentem – ćw.bierne, czynno-bierne, wspomagane, pionizacja, nauka chodu – co najmniej 15 min.	40,00
2	Ćw. różne – czynne w odciążeniu, czynne w odciążeniu z oporem, czynne wolne, czynne z oporem, izometryczne, ćw. w oparciu o system Terapii Master (NEURAC), wyciągi, rotor - co najmniej 15 min	20,00
3	Ćw. specjalne – usprawnianie według metod neurofizjologicznych, reedukacji nerwowo-mięśniowej – 30min.	60,00
4	Ćw. specjalne – poizometryczna relaksacja mięśni, mobilizacje stawów obwodowych i kręgosłupa - 30min.	60,00

FIZYKOTERAPIA - E l e k t r o l e c z n i c t w o

5	Galwanizacja	10,00
6	Jontoforeza	10,00
7	Elektrostymulacja	10,00
8	Prądy diadynamiczne (DD)	10,00
9	Prądy interferencyjne (IF)	10,00
10	Prądy TENS	10,00
11	Prądy TRABERTA (UR)	10,00
12	Prądy KOTZA	10,00

13	Ultradźwięki (UD)		15,00
14	Ultrafonoforeza		15,00
Leczenie impulsowym polem elektromagnetycznym			
15	Terapuls – impulsowe pole elektromagnetyczne wysokiej częstotliwości		20,00
16	Magnetron (MG) - impulsowe pole elektromagnetyczne niskiej częstotliwości		10,00
Światłolecznictwo i ciepłolecznictwo			
17	Naświetlanie promieniami IR, UV, Sollux miejscowe		10,00
18	Laseroterapia - punktowa		10,00
19	Laseroterapia - skaner		10,00
Krioterapia			
20	Krioterapia miejscowa (CO²)		15,00
Hydroterapia			
21	Masaż wodny kończyny górnej		15,00
22	Masaż wodny kończyny dolnej		20,00
23	Masaż wodny całkowity		70,00
24	Masaż ręczny suchy kończyny górnej	minimum 20 min na jednego pacjenta	25,00
25	Masaż ręczny suchy kończyny dolnej		35,00
26	Masaż ręczny twarzy		25,00
27	Masaż ręczny częściowy kręgosłupa od C do Th6		30,00

28	Masaż ręczny częściowy kręgosłupa od Th6 do L5	30,00
29	Masaż ręczny całkowity	80,00

XVIII. Badania laboratoryjne.

LP	RODZAJ BADANIA	CENA
1	MOCZ BADANIE OGÓLNE	10,00
2	MOCZ BIAŁKO	10,00
3	MOCZ CUKIER	10,00
4	KAŁ NA LAMBLIE	25,00
5	KAŁ NA JAJA PASOŻYTÓW	10,00
6	KAŁ NA KREW UTAJONĄ	15,00
7	PŁYN MÓZGOWO - RDZENIOWY	25,00
8	PŁYN Z JAMY CIAŁA	25,00
9	LIPIDOGRAM(CHOL,TG,HDL,LDL)	36,00
10	VDRL/WR	25,00
11	CZAS PROTROMBINOWY/ INR	10,00
12	CZAS KAOLINOWO - KEFALINOWY	10,00
13	FIBRYNOGEN	10,00
14	GLUKOZA	10,00
15	MOCZNIK	10,00
16	MOCZNIK W MOCZU	10,00
17	KREATYNINA	10,00
18	KREATYNINA W MOCZU	10,00
19	KLIRENS KREATYNINY	20,00
20	KWAS MOCZOWY	10,00
21	KWAS MOCZOWY W MOCZU	10,00
22	BIAŁKO	10,00
23	ALBUMINY	10,00
24	CHOLESTEROL	10,00
25	HDL CHOLESTEROL	10,00
26	TRÓJGLICERYDY	10,00

27	BILIRUBINA CAŁKOWITA	10,00
28	BILIRUBINA BEZPOŚREDNIA	10,00
29	SÓD	10,00
30	SÓD W MOCZU	10,00
31	POTAS	10,00
32	POTAS W MOCZU	10,00
33	WAPŃ	10,00
34	WAPŃ W MOCZ	10,00
35	CHLOR	15,00
36	CHLOR W MOCZU	15,00
37	FOSFOR	10,00
38	FOSFOR W MOCZU	10,00
39	MAGNEZ	10,00
40	MAZGNEZ W MOCZU	10,00
41	ŻELAZO	10,00
42	CK - NAC	10,00
43	CK - MBMASS	25,00
44	TROPONINA	25,00
45	LDH	10,00
46	GGTP	10,00
47	AMYLAZA	10,00
48	AMYLAZA W MOCZU	10,00
49	ASO	15,00
50	LATEX RF	15,00
51	ODCZYN WALERA ROSEGO	15,00
52	CRP	15,00
53	ALAT	10,00
54	ASPAT	10,00
55	ETANOL	15,00
56	D- DIMERY	35,00
57	PROKALCYTONINA PCT	80,00
58	FOSFATAZA ALKALICZNA ALP	15,00

59	FOSFATAZA KWAŚNA ACP	15,00
60	IGE TOTAL	35,00
61	TSH	25,00
62	FT₃	25,00
63	FT₄	25,00
64	PSA	25,00
65	ANTYGEN HBS	25,00
66	ANTY HCV	35,00
67	HIV	25,00
68	TOXOPLAZMOZA IGG	25,00
69	TOXOPLAZMOZA IGM	25,00
70	GLIKOHEMOGLOBINA HBA_{1C}	25,00
71	OB	10,00
72	RETIKULOCYTY	15,00
73	MORFOLOGIA ZWYKŁA	10,00
74	MORFOLOGIA Z ROZMAZEM	20,00
75	OPORNOŚĆ OSMOTYCZNA	15,00
76	ROZMAZ	10,00
77	TIBC	20,00
78	P/CIAŁA ANTY-TG	35,00
79	P/CIAŁA ANTY-TPO	25,00
80	TYREOGLOBULINA	30,00
81	FSH	20,00
82	LH	20,00
83	ESTRADIOL	20,00
84	PROGESTERON	20,00
85	PROLAKTYNA	20,00
86	HCG- BETA	25,00
87	WOLNA PODJEDNOSTKA HCG- BETA	25,00
88	DHEA-SO₄	30,00
89	TESTOSTERON	20,00
90	DHEA	30,00

91	ANDRIOSTENDION	30,00
92	17-OH PROGESTERON	30,00
93	ACTH	40,00
94	KORTYZOL	20,00
95	PARATHORMON (PTH)	45,00
96	HORMON WZROSTU	25,00
97	AFP	30,00
98	CA-125	45,00
99	CA-15,3	40,00
100	CA- 19,9	40,00
101	CEA	25,00
102	FERRYTYNA	35,00
103	WITAMINA B₁₂	40,00
104	C- PEPTYD	35,00
105	INSULINA	30,00
106	SEROMUKIOD	45,00
107	DOPEŁNIACZ C-3	40,00
108	DOPEŁNIACZ C-4	40,00
109	RÓŻYCZKA IGG	25,00
110	RÓŻYCZKA IGM	35,00
111	BRUCELOZA	75,00
112	HELICOBACTER PYLORI IGG	40,00
113	EBV IGG	50,00
114	EBV IGM	50,00
115	LISTERIOZA – TEST JAKOŚCIOWY	70,00
116	TOXOCAROZA	60,00
117	PNEUMOCISTIS CARINI IGG	80,00
118	P/CIAŁA BĄBLOWCOWE	80,00
119	P/CIAŁA P/KRZTUŚCOWE IGG	70,00
120	P/CIAŁA P/KRZTUŚCOWE IGM	70,00
121	P/CIAŁA P/ KRZTUŚCOWE IGA	70,00
122	MYCOPLAZMA PNEUMONICE IGG	70,00

123	MYCOPLAZMA PNEUMONICE IGM	70,00
124	IGA	30,00
125	IGM	30,00
126	IGG	30,00
127	P/CIAŁA PRZECIWJĄDROWE (ANA2)	125,00
128	P/CIAŁA MITOCHONDRIALNE	80,00
129	P/CIAŁA DS. DNA	80,00
130	P/CIAŁA A-KARDIOLIPINOWE IGG	45,00
131	P/CIAŁA A-KARDIOLIPINOWE IGM	45,00
132	P/CIAŁA PRZECIWJĄDROWE ANA 1	65,00
133	IGE SPECYFICZNE	35,00
134	IGE W ZESTAWACH	45,00
135	IGE W PANELACH	205,00
136	ANTY HBS	25,00
137	ANTYGEN HBE	45,00
138	ANTY HBE	50,00
139	ANTY HBC TOTAL	40,00
140	ANTY HBC IG M	65,00
141	ANTY HAV IGM	45,00
142	HAV TOTAL	85,00
143	ANTY CMV IGM	50,00
144	ANTY CMV IGG	40,00
145	BORELIOZA IGM	30,00
146	BORELIOZA IGG	30,00
147	ELEKTROFOREZA	30,00
148	SZPIK	50,00
149	KOMÓRKI LE	20,00
150	KWAS FOLIOWY	35,00
151	TRANSFERYNA	55,00
152	P/C P/RECEPTOROM TSH	80,00
153	COXACKIE	75,00
154	KWASY ŻÓLCIOWE	60,00

155	A/CCP	100,00
156	YERSINIA	190,00
157	ANTYKOAGULANT TOCZNIA	95,00
158	LIT	25,00
159	CYNK	55,00
160	P/CIAŁA ANCA	100,00
161	KAMIENIE MOCZOWE	55,00
162	POBIERANIE KRWI	15,00
163	BNP	45,00
164	WITAMINA D3	45,00
165	PŁYTKI KRWI	10,00
166	LIPAZA W SUROWICY	15,00
167	RÓWNOWAGA KWASOWO-ZASADOWA	25,00
168	SUROWICA ODWIROWANA	10,00
169	LDL CHOLESTEROL	10,00
170	Pojemnik do badania ogólnego moczu,kału	1,50 (w tym 8% VAT)
171	P/CIAŁA ANTY SARS-CoV-2-IgG	65,00
172	P/CIAŁA ANTY SARS-CoV-2-IgM	65,00

XIX.Bakteriologia

LP	NAZWA BADANIA	CENA
1	Posiew moczu	30,00
2	Posiew tlenowy wymazów: z gardła, z nosa, z rany, z ropnia, z oka, z ucha, z pochwy – ogólny, z pochwy – GBS, z pochwy i odbytu – GBS, z odbytu – ogólny, z odbytu – szczepy alarmowe, inne wymazy	45,00
3	Posiew krwi i innych płynów fizjologicznie jałowych	55,00
4	Kał – badanie ogólne	45,00
5	Kał „SS” (Salmonella, Shigella)	40,00
6	Kał – Rota-Adenowirusy –test lateksowy	20,00
7	Kontrola procesu sterylizacji –sporale A i S	20,00
8	Czystość pochwy i inne preparaty bezpośrednie	10,00
9	Hodowla bakterii beztlenowych	60,00
10	Badanie czystości wody i płynów aptecznych	25,00
11	Test na obecność toksyny A i B Clostridium difficile w kale	75,00
12	Pojemnik sterylny w celu wykonania posiewu	2,00 (w tym 8% VAT)

13	Mononukleozą zakaźną - test jakościowy	35,00
14	Test w kierunku RSV (za 1 próbę, badanie)	55,00

XX. Radiologia

LP	RODZAJ USŁUGI	CENA
1	Badanie jelita grubego	240,00
2	Badanie przełyku	75,00
3	Badanie żołądka i dwunastnicy	120,00
4	Cefalogram	60,00
5	Cholangiografia	205,00
6	Cystografia	200,00
7	Fistulografia	205,00
8	Flebografia	205,00
9	Mammografia	120,00
10	Pantomogram	75,00
11	Pasaż	240,00
12	Salpingografia HSG	205,00
13	Urografia	240,00
14	Urografia minutowa	300,00
15	Zdjęcie podudzia AP+L	60,00
16	Zdjęcie barków do porównania	75,00
17	Zdjęcie celowane na krąg	75,00
18	Zdjęcie czaszki (jedna projekcja)	50,00
19	Zdjęcie czaszki PA+L	75,00
20	Zdjęcie kanałów nerwów wzrokowych (dwie projekcje)	75,00
21	Zdjęcie klatki piersiowej L	50,00
22	Zdjęcie klatki piersiowej PA	60,00
23	Zdjęcie klatki piersiowej PA+L	85,00
24	Zdjęcie kości krzyżowej AP+L	75,00
25	Zdjęcie kości nosowej	50,00
26	Zdjęcie kości ogonowej AP+L	75,00
27	Zdjęcie kości piętowej (jedna projekcja)	50,00
28	Zdjęcie kości piętowych (boczne) do porównania	50,00
29	Zdjęcie kości piętowych (boczne + osiowe)	50,00
30	Zdjęcie kości ramieniowej AP	50,00
31	Zdjęcie kości ramieniowej AP+L	60,00
32	Zdjęcie kości udowej AP	50,00
33	Zdjęcie kości udowej AP+L	75,00
34	Zdjęcie kręgosłupa AP (na skoliozę jedna projekcja)	60,00
35	Zdjęcie kręgosłupa lędźwiowego AP+L	75,00
36	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego AP+L	75,00
37	Zdjęcie kręgosłupa piersiowego (jedna projekcja)	50,00
38	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego (jedna projekcja)	50,00
39	Zdjęcie kręgosłupa szyjnego AP+L	75,00
40	Zdjęcie łopatki AP	50,00
41	Zdjęcie łopatki AP+L	75,00
42	Zdjęcie łuków jarzmowych (jedna projekcja)	50,00
43	Zdjęcie miednicy AP	60,00
44	Zdjęcie mostka L	50,00

45	Zdjęcie nadgarstka (jedna projekcja)	50,00
46	Zdjęcie nadgarstka PA+L	60,00
47	Zdjęcie nadgarstków PA+L	75,00
48	Zdjęcie nosogardła	50,00
49	Zdjęcie obojczyka AP	50,00
50	Zdjęcie obu stawów biodrowych AP + osiowe	90,00
51	Zdjęcie oczodołów	50,00
52	Zdjęcie palca PA+L	50,00
53	Zdjęcie podudzi AP+L	85,00
54	Zdjęcie przedramienia AP+L	60,00
55	Zdjęcie przedramion AP+L	85,00
56	Zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej	60,00
57	Zdjęcie rąk PA porównawcze	50,00
58	Zdjęcie rąk PA+L	85,00
59	Zdjęcie ręki PA+L	60,00
60	Zdjęcie rzepki (jedna projekcja)	50,00
61	Zdjęcie stawów biodrowych AP	60,00
62	Zdjęcie stawów kolanowych PA porównawcze	50,00
63	Zdjęcie stawów kolanowych PA+L (trzy projekcje)	85,00
64	Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych AP	60,00
65	Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych skos (dwie projekcje)	75,00
66	Zdjęcie stawów łokciowych (dwie projekcje boczne) do porównania	60,00
67	Zdjęcie stawów łokciowych AP+L	85,00
68	Zdjęcie stawów skokowych AP	50,00
69	Zdjęcie stawów skokowych AP+L	60,00
70	Zdjęcie stawów żuchwowych (dwie projekcje)	75,00
71	Zdjęcie stawu barkowego (dwie projekcje)	75,00
72	Zdjęcie stawu barkowego (jedna projekcja)	50,00
73	Zdjęcie stawu biodrowego (jedna projekcja)	50,00
74	Zdjęcie stawu kolanowego AP+L	60,00
75	Zdjęcie stawu kolanowego PA+L+rzepka	85,00
76	Zdjęcie stawu łokciowego AP+L	60,00
77	Zdjęcie stawu mostkowo – obojczykowego (jedna projekcja)	50,00
78	Zdjęcie stawu skokowego AP+L	60,00
79	Zdjęcie Stenversa lub Schullera do porównania (cztery projekcje)	120,00
80	Zdjęcie Stenversa lub Schullera do porównania (dwie projekcje)	75,00
81	Zdjęcie stopy AP+L	60,00
82	Zdjęcie stóp AP	50,00
83	Zdjęcie stóp AP+L	85,00
84	Zdjęcie twarzoczaszki	50,00
85	Zdjęcie zatok	50,00
86	Zdjęcie zębów (opłata od każdego zdjęcia)	25,00
88	Zdjęcie żeber PA+ skos	85,00
89	Zdjęcie żuchwy (jedna projekcja)	50,00
90	Zdjęcie żuchwy dwie projekcje	75,00

91	Dodatkowa opłata specjalna	25,00
----	----------------------------	-------

XXI. Pracownia tomografii komputerowej

LP	NAZWA	CENA
1	Opłata za kliszę do tomografii komputerowej	25,00 <small>(w tym 23% VAT)</small>
2	TK głowy bez kontrastu	250,00
3	TK głowy bez kontrastu i z kontrastem	300,00
4	TK głowy i kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	350,00
5	TK głowy i twarzoczaszki	350,00
6	TK głowy z kontrastem	300,00
7	TK głowy, kręgosłupa piersiowego bez kontrastu i z kontrastem	550,00
8	TK głowy, kręgosłupa piersiowego, kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu i z kontrastem	650,00
9	TK głowy, kręgosłupa piersiowego, kręgosłupa szyjnego bez kontrastu i z kontrastem	650,00
10	TK głowy, kręgosłupa szyjnego bez kontrastu i z kontrastem	550,00
11	TK głowy, kręgosłupa szyjnego, kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	550,00
12	TK głowy, kręgosłupa szyjnego, kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego z kontrastem	650,00
13	TK głowy, kręgosłupa szyjnego, kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	550,00
14	TK głowy, kręgosłupa szyjnego, kręgosłupa piersiowego z kontrastem	650,00
15	TK głowy, twarzoczaszki bez kontrastu i z kontrastem	550,00
16	TK głowy, twarzoczaszki z kontrastem	550,00
17	TK jamy brzusznej bez kontrastu	250,00
18	TK jamy brzusznej bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	350,00
19	TK jamy brzusznej bez kontrastu i z kontrastem	350,00
20	TK jamy brzusznej i miednicy bez kontrastu	350,00
21	TK jamy brzusznej z kontrastem	350,00
22	TK jamy brzusznej, miednicy bez kontrastu i z kontrastem	550,00
23	TK jamy brzusznej, miednicy z kontrastem	550,00
24	TK klatki piersiowej bez kontrastu	250,00
25	TK klatki piersiowej bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	350,00
26	TK klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem	350,00
27	TK klatki piersiowej z kontrastem	350,00
28	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej bez kontrastu	350,00

29	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej bez kontrastu i z kontrastem	550,00
30	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej i miednicy bez kontrastu i z kontrastem	650,00
31	TK klatki piersiowej, jamy brzusznej z kontrastem	450,00
32	TK kończyny dolnej bez kontrastu	250,00
33	TK kończyny dolnej bez kontrastu i z kontrastem	350,00
34	TK kończyny dolnej z kontrastem	350,00
35	TK kończyny górnej bez kontrastu	250,00
36	TK kończyny górnej bez kontrastu i z kontrastem	350,00
37	TK kończyny górnej z kontrastem	350,00
38	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	250,00
39	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu i z kontrastem	350,00
40	TK kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego z kontrastem	400,00
41	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu	250,00
42	TK kręgosłupa piersiowego bez kontrastu i z kontrastem	350,00
43	TK kręgosłupa piersiowego z kontrastem	350,00
44	TK kręgosłupa piersiowego, kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	350,00
45	TK kręgosłupa piersiowego, kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu i z kontrastem	550,00
46	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu	250,00
47	TK kręgosłupa szyjnego bez kontrastu i z kontrastem	350,00
48	TK kręgosłupa szyjnego z kontrastem	350,00
49	TK kręgosłupa szyjnego, kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego bez kontrastu	350,00
50	TK kręgosłupa szyjnego, lędźwiowo-krzyżowym z kontrastem	550,00
51	TK miednicy bez kontrastu	250,00
52	TK miednicy małej bez kontrastu i co najmniej dwie fazy z kontrastem	350,00
53	TK miednicy małej bez kontrastu i z kontrastem	350,00
54	TK szyi bez kontrastu	250,00
55	TK szyi bez kontrastu i z kontrastem	350,00
56	TK szyi i klatki piersiowej	350,00
57	TK szyi z kontrastem	350,00
58	TK szyi, klatki piersiowej bez kontrastu i z kontrastem	550,00
59	TK szyi, klatki piersiowej z kontrastem	550,00
60	TK tętnic głowy	450,00
61	TK tętnic głowy i głowy z kontrastem	650,00

62	TK tętnic głowy i tętnic szyi	650,00
63	TK tętnic głowy, szyi oraz TK głowy z kontrastem	650,00
64	TK tętnic jamy brzusznej	450,00
65	TK tętnic klatki piersiowej	450,00
66	TK tętnic kończyn	450,00
67	TK tętnic szyi	450,00
68	TK twarzoczaszki bez kontrastu	250,00
69	TK twarzoczaszki bez kontrastu i z kontrastem	300,00
70	TK URO-CT	550,00
71	TK uszu	250,00
72	TK zatok	250,00

XXII . Pracownia serologii

1	Oznaczenie grupy krwi /układ ABO,Rh/	45,00
2	Przeglądowe badanie przeciwciał /test PTA liss/	40,00
3	Kwalifikacja do podania immunoglobuliny anty -D	50,00
4	Oznaczenie grupy noworodka	50,00
5	Próba zgodności - za każdą następną jednostkę	85,00 35,00
6	BTA	30,00
7	Miano przeciwciał w w teście PTA	60,00
8	Fenotyp Rh+K	60,00
9	Identyfikacja przeciwciał	170,00
10	Fenotyp Rh /donacja/	50,00
11	Wydanie duplikatu wyniku	10,00 (w tym 23% VAT)
12	Każde badanie wykonywane w trybie pilnym /cito/-dopłata	15,00

Inne usługi zgodnie z zawartymi umowami.

XXIII. Doba hotelowa

L.p.	Rodzaj usługi	Cena brutto (z VAT)
1	Doba hotelowa (bez wyżywienia)	25,00 (w tym 8% VAT)

XXIV. Inne opłaty

Brutto w zł(z 23% VAT)

1	Jedna strona wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej	10,00
2	Jedna strona kopii dokumentacji medycznej	0,30
3	Wyciąg, odpis lub kopia na nośniku elektronicznym dokum. medycznej	2,00
4	Opłata za parking -miesięcznie	36,00
5	Opłata za parking - korzystanie do 15 minut- bezpłatnie	0,00
6	Opłata za parking 15-60minut	3,50/godz
7	Opłata za parking –powyżej 60 minut, za każda kolejną godzinę	2,50/godz
8	Opłata właściciela pojazdu – pacjenta hospitalizowanego w szpitalu powyżej 3 dób	80,00

Dn.15.12.2020