

Cennik świadczeń udzielanych przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku

Lp.	Rodzaj badania	Cena badania brutto - zwolniona z VAT
1	Gastroskopia diagnostyczna - z wykonaniem testu ureazowego	350,00
2	Gastroskopia diagnostyczna - z biopsją	410,00
3	Kolonoskopia diagnostyczna	450,00
4	Kolonoskopia diagnostyczna - z biopsją	550,00
5	Kolonoskopia z polipektomią - prosta (jeden polip)	1 010,00
6	Audiometria tonalna	50,00
7	Próba nadprogowa	40,00
8	Tympanometria	45,00
9	Potencjały wywołane (BERA) - bez znieczulenia	150,00
10	Potencjały wywołane (BERA) - ze znieczuleniem	260,00
11	Otoemisja	55,00
12	Badanie przewodnictwa nerwu ruchowego	25,00
13	Badanie przewodnictwa we włóknach ruchowych nerwu łokciowego z rowkiem	30,00
14	Badanie przewodnictwa nerwu czuciowego	25,00
15	EMG 1 mięśnia	100,00
16	Badanie splotu	160,00
17	Próba miasteniczna	120,00
18	Próba tężyczkowa	120,00
19	Potencjały wywołane	130,00
20	Badanie holterowskie - ekg	95,00
21	Badanie holterowskie – ciśnienie krwi	130,00
22	UKG	120,00
23	USG przezciemieniowe	150,00
24	USG inne	60,00
25	EKG spoczynkowe	22,00
26	EKG wysiłkowe	110,00
27	USG- przepływy naczyniowe	110,00
28	USG – tt.szyjne	100,00
29	Spirometria	45,00
30	EEG (czuwanie)	110,00
31	EEG (sen)	160,00
32	TILT-TEST (próba pionizacji)	45,00
33	Badanie ultrasonograficzne płodu + screening serca	160,00
34	USG piersi	110,00
35	USG małych narządów (jądra, tarczyca, ślinianki)	100,00
36	USG jamy brzusznej	100,00
37	Zdjęcie RTG klatki piersiowej (1 projekcja)*	40,00
38	Zdjęcie RTG j. brzusznej*	45,00
39	Zdjęcie RTG miednicy*	40,00
40	Zdjęcie RTG czaszki – 2 projekcje *	47,00
41	Zdjęcie RTG kości i stawów w dwóch płaszczyznach*	47,00
42	Zdjęcia RTG kości drobnych rąk lub stóp*	45,00
43	Zdjęcie RTG kręgosłupa szyjnego w 2 projekcjach*	45,00
44	Zdjęcie RTG kręgosłupa piersiowego w 2 projekcjach*	50,00
45	Zdjęcie RTG kręgosłupa lędźwiowego w 2 projekcjach*	50,00
46	Badanie górnego odcinka przewodu pokarmowego*	160,00
47	Pasaż jelit*	290,00
48	Zdjęcie RTG obu uszu – 1 projekcja*	47,00
49	Zdjęcie RTG zatok*	40,00
50	Urografia ze środkiem kontrastującym niejonowym*	410,00
51	Cholangiografia przez dren T*	160,00
52	Biopsja gruboigłowa piersi z oceną histopatologiczną	550,00
53	Biopsja gruboigłowa pod kontrolą USG z pozostawieniem znacznika	800,00
54	TK badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego*	260,00
55	TK badanie głowy ze wzmocnieniem kontrastowym*	340,00
56	TK badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym*	360,00
57	TK badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego*	260,00
58	TK badanie innej okolicy anatomicznej ze wzmocnieniem kontrastowym*	440,00
59	TK badanie innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym*	460,00
60	TK badanie dwóch okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego*	390,00
61	TK badanie dwóch okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym*	600,00
62	TK badanie dwóch okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym*	640,00
63	TK badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego*	510,00
64	TK badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym*	720,00
65	TK badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym*	760,00

Lp.	Rodzaj badania	Cena badania brutto - zwolniona z VAT
66	TK: angiografia (z wyłączeniem angiografii tt. wieńcowych)*	730,00
67	MR badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego*	610,00
68	MR badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym*	760,00
69	MR badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego*	560,00
70	MR: badanie innej okolicy anatomicznej bez i ze środkiem kontrastowym*	710,00
71	Angiografia MR bez wzmocnienia kontrastowego *	710,00
72	Angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym - MR*	1 010,00
73	Mammografia*	70,00
74	TK badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego* - w trybie CITO *	410,00
75	TK badanie głowy ze wzmocnieniem kontrastowym* - w trybie CITO *	570,00
76	TK badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym* - w trybie CITO *	610,00
77	TK badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego* - w trybie CITO *	410,00
78	TK badanie innej okolicy anatomicznej ze wzmocnieniem kontrastowym* - w trybie CITO *	570,00
79	TK badanie innej okolicy anatomicznej bez i ze wzmocnieniem kontrastowym* - w trybie CITO *	610,00
80	TK badanie dwóch okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego* - w trybie CITO *	460,00
81	TK badanie dwóch okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym* - w trybie CITO *	970,00
82	TK badanie dwóch okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym* - w trybie CITO *	1 010,00
83	TK badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego* - w trybie CITO *	510,00
84	TK badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych ze wzmocnieniem kontrastowym* - w trybie CITO *	1 270,00
85	TK badanie trzech lub więcej okolic anatomicznych bez i ze wzmocnieniem kontrastowym* - w trybie CITO *	1 310,00
86	Rezonans magnetyczny- badanie podstawowe bez kontrastu - w trybie CITO*	710,00
87	Rezonans magnetyczny- badanie podstawowe z kontrastem - w trybie CITO*	1 110,00
88	OB. Dorośli	8,00
89	OB. Dzieci	8,00
90	MORFOLOGIA (26 PARAMETRY)	11,00
91	ROZMAZ KRWI OBWODOWEJ	10,00
92	RETIKULOCYTY + IRF	13,00
93	PROBA KRZYŻOWA	56,00
94	GRUPA KRWI + Rh (WRAZ Z PRZECIWCIAŁAMI ODPORNOŚCIOWYMI)	40,00
95	GRUPA KRWI DLA NOWORODKÓW	28,00
96	BEZPOŚREDNI TEST ANTYGLOBULINOWY (BTA)	25,00
97	PSA CAŁKOWITE	25,00
98	PSA WOLNE	30,00
99	ASO	18,00
100	BIAŁKO C - REAKTYWNE (CRP)	15,00
101	CZYNNIK REUMATOIDALNY - RF	20,00
102	IMMUNOGLOBULINA IgG	20,00
103	IMMUNOGLOBULINA IgA	20,00
104	IMMUNOGLOBULINA IgM	20,00
105	IMMUNOGLOBULINA IgE całkowite	25,00
106	SEROMUKOID (OROZOMUKOID)	15,00
107	FERRYTYNA	25,00
108	AFP	30,00
109	CEA	25,00
110	CA - 125	45,00
111	ANTY - TPO (PEROKSY.)	35,00
112	CA - 15-3	32,00
113	CA - 19-9	32,00
114	P/C ANTYTIREOGLOBULINOWE (ANTY TG)	32,00
115	ESTRADIOL	25,00
116	ETANOL	28,00
117	ANA	53,00
118	AMA	53,00
119	CZAS PROTROMBINOWY (PT)	12,00
120	CZAS KOALINOWO - KEFALINOWY (APTT)	12,00
121	FIBRYNOGEN	18,00
122	D-DIMERY	25,00
123	β -HCG	30,00
124	HEMOGLOBINA GLIKOWANA	25,00
125	HEMOGLOBINA TLENKOWĘGŁOWA	30,00
126	FSH	25,00
127	LH	25,00
128	TSH (III gen)	20,00
129	KORTYZOL	30,00
130	PROGESTERON	30,00
131	PRL (prolaktyna)	25,00
132	TESTOSTERON	28,00
133	FT3	20,00
134	FT4	20,00
135	BORELIOZA w klasie IgG w surowicy	54,00

Lp.	Rodzaj badania	Cena badania brutto - zwolniona z VAT
136	BORELIOZA w klasie IgM w surowicy	54,00
137	BORELIOZA IgG w płynie mózgowo-rdzeniowym	54,00
138	BORELIOZA IgM w płynie mózgowo-rdzeniowym	54,00
139	ANTY - HCV	25,00
140	ANTY - HBs	25,00
141	ANTY - HBc (IgG + IgM)	30,00
142	ANTY - HBc (IgM)	35,00
143	HBeAg	30,00
144	HbsAg	23,00
145	CYTOMEGALIA w klasie IgM	30,00
146	CYTOMEGALIA (CMV) w klasie IgG	30,00
147	TOXOPLAZMOZA IgG	30,00
148	TOXOPLAZMOZA IgM	30,00
149	RPR test	20,00
150	GAZOMETRIA	28,00
151	ALFA AMYLAZA W MOCZU	9,00
152	BIAŁKO CAŁKOWITE	9,00
153	CHLORKI	9,00
154	GLUKOZA W MOCZU	9,00
155	MYCOPLAZMA PNEUMONIAE - TEST JAKOŚCIOWY W KLASIE IgM	40,00
156	BADANIE OGÓLNE MOCZU	10,00
157	KWAS MOCZOWY	9,00
158	MAGNEZ W MOCZU	9,00
159	MOCZNIK	9,00
160	WAPŃ	8,00
161	KAŁ NA PASOŻYTY (1 porcja)	15,00
162	KAŁ NA STOPIEŃ STRAWIENIA	15,00
163	KAŁ NA KREW UTAJONĄ - NIE WYMAGA DIETY	25,00
164	KAŁ NA OBECNOŚĆ LAMBLII - MET. EIA, WYKRYW.(GSA-65)	35,00
165	ELEKTROFOREZA BIAŁEK	27,00
166	IMMUNOFIKSAKCJA	46,00
167	ELEKTROFOREZA BIAŁKOMOCZU PO ZAGĘSZCZ.	84,00
168	IMMUNOELEKTROFOREZA BIAŁKOMOCZU (PROTEINURIA)	84,00
169	BADANIE NASIENIA	45,00
170	AMINOTRANSFERAZA ALANINOWA (ALT)	9,00
171	AMINOTRANSFERAZA ASPARAGINOWA (AST)	9,00
172	ALFA - AMYLAZA	10,00
173	BILIRUBINA CAŁKOWITA	9,00
174	BILIRUBINA BEZPOŚREDNIA	9,00
175	BILIRUBINA POSREDNIA	9,00
176	CHLORKI	9,00
177	CHOLESTEROL	9,00
178	CHOLESTEROL LDL	11,00
179	HDL - CHOL. BEZP.	10,00
180	LDH	10,00
181	TROJGLICERYDY	9,00
182	LIPIDOGRAM (CHOLSTEROL, HDL,LDL,TROJGLICERYDY)	40,00
183	TRANSFERYNA	20,00
184	FOSFATAZA ALKALICZNA - ALP	9,00
185	FOSFORANY NIEORGANICZNE	11,00
186	GLUKOZA	8,00
187	GGTP	9,00
188	KINAZA KREATYNOWA	10,00
189	KREATYNINA	9,00
190	KWAS MOCZOWY	9,00
191	MAGNEZ	9,00
192	MOCZNIK	9,00
193	POTAS	9,00
194	SÓD	9,00
195	WAPŃ	9,00
196	WAPŃ ZJONIZOWANY	15,00
197	ZDOLNOŚĆ WIĄZANIA FE (TIBC)	12,00
198	ŻELAZO	9,00
199	POBRANIE KRWI ŻYLNEJ	5,00
200	POBRANIE KRWI KAPILARNEJ	5,00
201	WITAMINA B12	32,00
202	WITAMINA D	65,00
203	BADANIE PŁYNU MÓZGOWO-RDZENIOWEGO	35,00
204	SZPIK (PUNKCJA MOSTKA)	78,00
205	NT-pro-BNP	100,00

Lp.	Rodzaj badania	Cena badania brutto - zwolniona z VAT
206	HIV	35,00
207	TROPONINA T	25,00
208	ACTH	29,00
209	PARATHORMON	35,00
210	DHEAS	32,00
211	PEPTYD - C	47,00
212	INSULINA	43,00
213	CK - MB AKTYWNOŚĆ	15,00
214	Helicobacter pylori	25,00
215	PCT Prokalcytonina	56,00
216	ASPIRAT Z JAMY NOSOWO -GARDŁOWEJ W KIERUNKU RSV	25,00
217	BIAŁKO S-100	56,00
218	B-2 MIKROGLOBULINA	34,00
219	Ig-F-1	70,00
220	He-4	55,00
221	AMONIAK	22,00
222	MICRO ALBUMINY	22,00
223	EBV VCA G	66,00
224	EBV VCA M	66,00
225	EBV EBNA	66,00
226	Posiew moczu	30,00
227	TEST ROMA ((CA-125+HE4)	100,00
228	Wankomycyna	50,00
229	Helicobacter pylori- antygen w kale	50,00
230	Lipaza	25,00
231	Wymaz z gardła lub jamy ustnej	22,00
232	Wymaz z nosa	22,00
233	Wymaz z ucha	25,00
234	Wymaz z worka spojówkowego	20,00
235	Wymaz z rany lub ropy lub zmian skórnych lub odleżyny (tlenowo)	30,00
236	Posiew popłuczyn oskrzelowych	30,00
237	Wymazy ropne (tlenowo + beztlenowo)	61,00
238	Wymaz z dróg rodnych	35,00
239	Wymaz z dróg rodnych+ beztlenowce	64,00
240	Wymaz z cewki moczowej	35,00
241	Posiew nasienia	34,00
242	Posiew płwociny lub aspirat dróg oddechowych	29,00
243	Posiew kału w kierunku alertpatogenów	30,00
244	Wymaz z odbytu	30,00
245	Posiew krwi i pł. ustrojowych w kier. bakt. tlenowych	41,00
246	Posiew krwi i pł. ustrojowych w kier. bakt. beztlenowych	41,00
247	Posiewy mykologiczne	31,00
248	Posiew w kierunku N. gonorrhoeae	23,00
249	Hodowla rzęsistka	15,00
250	Biocenoza pochwy	31,00
251	Preparat z dróg rodnych barwiony metodą Grama	12,00
252	Preparat metodą Grama	12,00
253	Kał w kierunku Clostridium difficile	55,00
254	Mleko kobiece	29,00
255	Płyn stawowy	30,00
256	Płyn z jam ciała lub przetok lub innych materiałów	30,00
257	Treść dwunastnicza	29,00
258	Żółć	29,00
259	Materiał z zatok przynosowych	40,00
260	Biopsjaty/punktaty	29,00
261	Badanie kału w kierunku Rotavirusów i Adenovirusów	25,00
262	Badanie kału w kierunku Norowirusów	25,00
263	Badanie GDX (jednej gałki ocznej)	100,00
264	Zgłębnikowanie kanalików łzowych	150,00
265	Usunięcie gradówki ze znieczuleniem	250,00
266	Krioterapia przedniego odcinka gałki ocznej	200,00
267	Krioterapia powieki	100,00
268	Laser YAG	300,00
269	Badanie dna oka	50,00
270	Angiografia fluoresceinowa	250,00
271	USG diagnostyczne gałek ocznych	150,00
272	Badanie pola widzenia jednego oka	50,00
273	Badanie pola widzenia obu oczu	70,00
274	Laser Argon	300,00
275	USG układu moczowo - płciowego	100,00
276	TRUS	100,00
277	Biopsja prostaty z badaniem histopatologicznym	1 200,00
278	Cystoskopia	1 200,00
279	Założenie nefrostomii jednostronne	1 600,00
280	Założenie sondy przetoki pęcherzowej nadłonowej (CYSTOFIX)	1 200,00
281	Założenie cewnika moczowego "double J" (jednostronne)	1 500,00

Lp.	Rodzaj badania	Cena badania brutto - zwolniona z VAT
282	Założenie sondy moczowodowej	1 200,00
283	Uretroskopia	800,00
284	Uroflowmetria - pomiar szybkości przepływu cewkowego	200,00
285	Założenie cewnika do pęcherza moczowego	100,00
286	Założenie cewnika silikonowego do pęcherza moczowego	150,00
287	Badanie urodynamiczne	900,00
288	Pielografia wstępująca	1 500,00
289	Usunięcie cewnika moczowego Dj (jednostronne)	1 000,00
290	Założenie cewnika moczowego Dj (obustronne)	2 000,00
291	Założenie ureterocutaneostomii jednostronnie	500,00
292	Wymiana drenu w nefrostomii z drenem mono-J jednostronnie	700,00
293	Wymiana drenu w nefrostomii z drenami mono-J dwustronnie	900,00
294	Wymiana drenu w ureterocutaneostomii jednostronnie (dren mono-J)	700,00
295	Wymiana drenu w ureterocutaneostomii obustronnie (dren mono-J)	900,00
296	Konsultacja ginekologiczna	150,00
297	Konsultacja kardiologiczna	200,00
298	Konsultacja neurologiczna	150,00
299	Konsultacja ortopedyczna	150,00
300	Konsultacja chirurgiczna	150,00
301	Konsultacja urologiczna	150,00
302	Konsultacja specjalistyczna	150,00
303	Konsultacja rehabilitacyjna	150,00
304	Konsultacja dermatologiczna	150,00
305	Konsultacja internistyczna	150,00
306	Konsultacja endokrynologiczna	150,00
307	Konsultacja okulistyczna	150,00
308	Konsultacja anestezjologiczna	150,00
309	Konsultacja nefrologiczna	150,00
310	Konsultacja chirurgii dziecięcej	150,00
311	Konsultacja pediatryczna	150,00
312	Konsultacja neonatologiczna	150,00
313	Konsultacja onkologiczna	150,00
314	Konsultacja preparatów zewnętrznych (bez kosztu badania)	100,00
315	Histopatologiczne rutynowe	60,00
316	Histopatologiczne rutynowe - dla podmiotów medycznych posiadających umowę	49,00
317	Badanie histopatologiczne CITO	100,00
318	Badanie histopatologiczne CITO z oceną dla podmiotów posiadających umowę	80,00
319	Śródoperacyjne (badanie śródoperacyjne + badanie parafinowe materiału pointrowego)	300,00
320	Skrojenie preparatu bez barwienia	8,00
321	Badanie immunohistochemiczne	150,00
322	Badanie immunohistochemiczne HER-2	180,00
323	Badanie immunohistochemiczne p16	180,00
324	Badanie amplifikacji HER-2 metodą ISH	350,00
325	Ocena receptorów estrogenowych i progesteronowych wraz z oceną amplifikacji (HER)	750,00
326	Badanie cytologiczne złuszczeniowe z opisem	50,00
327	Badanie cytologiczne ginekologiczne z opisem	50,00
328	Barwienie preparatów cytologicznych bez oceny	8,00
329	Biopsja cienkoigłowa z opisem	150,00
330	Immunohistochemiczne oznaczenia receptorów estrogenowych i progesteronowych z oceną (KI 67)	400,00
331	Sekcja zwłok (obejmuje badanie pośmiertne i badanie wycinków histopatologicznych)	2 000,00
332	Badania specjalne (Giemsa, AB-PAS, mucykarmin, Trichrom Massona)	40,00
333	Barwienie histochemiczne z oceną - dla podmiotów medycznych posiadających umowę	30,00
334	Wykonanie badania moczu narkotestem diagnostycznym	35,00
335	Badanie kolposkopowe	200,00
336	Podanie immunoglobuliny anti-RhD pacjentce RhD ujemnej w 28-30 tygodniu ciąży	400,00
337	Biopsja mammotomiczna z założeniem znacznika (bez hospitalizacji)	1 860,00
338	Biopsja mammotomiczna z założeniem znacznika (z hospitalizacją)	2 500,00
339	Przeciwciała anty koronawirus SARS CoV-2 klasy IgG	85,00
340	Przeciwciała anty koronawirus SARS CoV-2 klasy IgM	85,00
341	Test antygenowy SARS CoV-2	75,00

Lp.	Rodzaj badania	Cena badania brutto - zwolniona z VAT
CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH DLA OSÓB NIEUBEZPIECZONYCH		
Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto - zwolniona z VAT
1	Porada lekarska, badanie lekarskie	140,00
2	Teleporada lekarska	130,00
3	Badanie neurologiczne	65,00
4	Badanie ginekologiczne	130,00
5	Opieka pielęgniarki lub położnej (bez stałej obserwacji)	50,00
6	Opieka pielęgniarki lub położnej (stała obserwacja)	Za każdą rozpoczętą godzinę 50,00 zł
7	Elektrokardiografia z 12 odprowadzeniami- z opisem	40,00
8	Cewnikowanie żył – inne (założenie obwodowego dostępu naczyniowego)	35,00
9	Założenie opatrunku na ranę	20,00
10	Płukanie rany	25,00
11	Cewnikowanie pęcherza przez cewkę jednorazowe	50,00
12	Pomiar stężenia glukozy (glukometr)	5,00
13	Farmakoterapia śródskórna/podskórna	15,00 zł + koszt leku
14	Farmakoterapia domięśniowa	15,00 zł + koszt leku
15	Farmakoterapia dożylna, w tym wlew kroplowy	20,00 zł + koszt leku
16	Farmakoterapia doustna	15,00 zł + koszt leku
17	Farmakoterapia doodbytnicza	15,00 zł + koszt leku
18	Farmakoterapia podjęzykowa	koszt leku
19	Pulsoksymetria	5,00
20	Tlenoterapia	Za każdą rozpoczętą godzinę 15,00 zł
21	Nebulizacja	20,00 zł + koszt leku
22	Monitorowanie elektrokardiograficzne (kardiomonitor)	Za pierwszą godzinę - 30,00 zł, za każdą następną rozpoczętą godzinę - 8,00 zł
23	Pomiar ciśnienia tętniczego/tętna/temperatury	5,00 zł/ 5,00 zł/ 5,00 zł
24	Monitorowanie Systemowego ciśnienia tętniczego (więcej niż 1 pomiar)	10,00
25	Wprowadzenie sondy do żołądka w celu obarczenia	30,00
26	Płukanie przez sondę żołądkową	50,00
27	Usunięcie gipsu lub szyny gipsowej	40,00
28	Usunięcie ciała obcego bez nacięcia (np. kleszcz)w tym z oka,ucha, gardła, jamy ustnej	30,00
29	Usunięcie ciała obcego z przetyku (zawiera koszt znieczulenia)	2 000,00
30	Usunięcie ciała obcego ze skóry, tkanki podskórnej z nacięciem	110,00
31	Usunięcie ciała obcego ze skóry, tkanki podskórnej z nacięciem z użyciem aparatu rtg	150,00
32	Oczyszczenie (wycięcie) rany, zakażenia, oparzenia	60,00
33	Inne oczyszczenie rany, zakażenia, oparzenia bez wycinania	45,00
34	Znieczulenie nasiękowe	65,00
35	Znieczulenie nerwów i splotów	200,00
36	Szycie pojedynczej rany skóry i tk. podsk. < 4,0 cm +opatrunek	60,00
37	Szycie pojedynczej rany skóry i tk. podsk. >4,0 cm +opatrunek	70,00
38	Szycie licznych ran skóry i tk. podsk. < 4 ran +opatrunek	80,00
39	Szycie licznych ran skóry i i tk. podsk. ≥4 ran +opatrunek	120,00
40	Szycie ścięgna zginacza ręki	150,00
41	Szycie ścięgna ręki	150,00
42	Szycie mięśnia/powięzi	110,00
43	Płukanie przez inny cewnik moczowy	65,00
44	Płukanie przez cystotomię	65,00
45	Ręczne odprowadzenie przepukliny/załupka	50,00
46	Wstrzyknięcie leku do stawu lub więzadeł	45,00
47	Badanie per rectum	60,00
48	Aspiracja stawu	40,00
49	Punkcja inna niż stawu	60,00
50	Płukanie oka	30,00
51	Usunięcie ciała obcego bez nacięcia (oko, ucho,nos)	50,00
52	Badanie dna oka	35,00
53	Badanie oka inne	35,00
54	Badanie w lampie szczelinowej	35,00
55	Wziernikowanie oka	35,00
56	Tonometria	40,00
57	Otoskopia	40,00
58	Szycie rany języka/ rany jamy ustnej/ rany nosa/ rany wargi/ rany podniebienia	130,00
59	Płukanie ucha	60,00
60	Płukanie z usunięciem woskowiny	50,00
61	Przyżeganie przy krwotoku z nosa i tamponada	60,00
62	Nacięcie ropnia	80,00
63	Znieczulenie całkowite dożylnie (do 30 min)	180,00
64	Znieczulenie całkowite dożylnie (od 30 min do 60 min)	250,00
65	Sedacja i nadzór intensywny(do 2 godzin) –	250,00

Lp.	Rodzaj badania		Cena badania brutto - zwolniona z VAT
66	Znieczulenie ogólne		Za pierwszą godzinę – 500 zł, za każdą następną rozpoczętą godzinę – 300 zł
67	Znieczulenie podpajęczynówkowe		Za pierwszą godzinę – 500 zł, za każdą następną rozpoczętą godzinę – 300 zł
68	Znieczulenie zewnątrzoponowe		Za pierwszą godzinę – 500 zł, za każdą następną rozpoczętą godzinę – 300 zł
69	Intubacja dotchawicza (Anestezjologia)		Za pierwszą godzinę - 300,00zł, za każdą następną rozpoczętą godzinę - 150,00zł
70	Założenie wkłucia centralnego		250,00
71	Zamknięte nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji z użyciem aparatu rtg		150,00
72	Procedura wykonana na Sali Operacyjnej		Za pierwszą godzinę - 300,00zł, za każdą następną rozpoczętą godzinę - 150,00 zł
73	Repozycja zwiniętego stawu		80,00 zł (nie obejmuje znieczulenia)
74	Repozycja złamania + koszt założenia gipsu		150,00
75	Założenie szyny gipsowej	ręka, przedramie	70,00
76		stopa, podudzie	80,00
77	Założenie pełnego gipsu	ręka, przedramie	80,00
78		stopa, podudzie	90,00
79		Tutor,opatrunek Desaulte'a	80,00
80	Założenie opatrunku miękkiego Desaulte'a		60,00
81	Usuwanie szwów		40,00
82	Usuwanie kaszaka/tłuszczaka/znamię		120,00
83	Wszycie eszeralu +szycie		100,00
84	Plastyka paznokcia + szycie		100,00
85	Usuwanie drutu Kirsznera		90,00
86	Pobranie krwi żyłnej		15,00
87	Pobranie krwi kapilarnej		15,00
88	Wymiana rurki tracheostomijnej (bez kosztu konsultacji laryngologicznej)		120,00
89	Toaleta ciała		50,00
90	Kontrola parametrów temp. tętno, RR		20,00
91	Pobyt w Sali obserwacyjnej		60,00
92	Unieruchomienie palców, dłoni- szyna Zimmera		20,00
93	Opatrunek specjalistyczny mały (np. hydrożelowy)		50,00
94	Zmiana opatrunku		30,00
95	Założenie opatrunku na ranę (w tym usunięcie drenu, sączka)		20,00
96	Koronawirus SARS CoV-2 met PCR		280,00
97	Przetoczenie krwi i produktów krwiopochodnych		50,00 zł +koszt krwi i produktów krwiopochodnych
98	Przetoczenie FFP (osocze)		50,00 zł +koszt osocza
99	Przetoczenie KKP (krwinki płytkowe)		50,00 zł +koszt krwinek płytkowych
100	Hemodializa		800,00
OSOBODZIEN HOSPITALIZACJI / OSOBODZIEN POBYTU POZA HOSPITALIZACJĄ			
Lp.	Rodzaj usługi		Cena osobodnia hospitalizacji/osobodnia pobytu poza hospitalizacją brutto - zwolniona z VAT***
1	Oddziały szpitalne		908,75
2	Oddział Rehabilitacyjny - pobyt dzienny		130,00
*** Do ceny osobodnia hospitalizacji/osobodnia poza hospitalizacją należy doliczyć cenę badań diagnostycznych, leków, zabiegów operacyjnych oraz narzut pozostałych kosztów w wysokości 30% wartości całej hospitalizacji/pobytu poza hospitalizacją			
PRZECHOWYWANIE ZWŁOK			
Lp.	Rodzaj usługi		Cena usługi brutto (zawiera 8% VAT)
1.	Przechowywanie zwłok (za każdą dobę)		100,00

Lp.	Rodzaj badania	Cena badania brutto - zwolniona z VAT
TRANSPORT		
Lp.	Rodzaj transportu	Cena transportu brutto - zwolniona z VAT
1.	Transport sanitarny bez opieki medycznej	
1.1	Km	3,50
1.2	Godzina	90,00
2.	Transport sanitarny z opieką medyczną	
2.1	Km	3,50
2.2	Godzina	170,00
CENTRALNA STERYLIZATORNIA		
Lp.	Rodzaj usługi	Cena usługi brutto (zawiera 23% VAT)
1.	Cena punktu sterylizacyjnego	6,15
2.	Oплата miesięczna za gotowość do sterylizacji dla Indywidualnych Praktyk Lekarskich I Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej	20,00
3.	Oплата miesięczna za gotowość do sterylizacji dla niepublicznych placówek leczniczych i pozostałych jednostek	30,00
APTEKA SZPITALNA		
Lp.	Rodzaj usługi	Cena usługi brutto zwolniona z VAT
1.	Przygotowanie mieszaniny do żywienia pozajelitowego (kompletne żywienie pozajelitowe)	od 250 zł
2.	Przygotowanie mieszaniny do żywienia pozajelitowego (żywienie pozajelitowe immunomodulujące)	od 320 zł
PRACOWNIA LEKU CYTOTOKSYCZNEGO		
Lp.	Rodzaj usługi	Cena usługi brutto - zwolniona z VAT
1.	Przygotowanie leku cytotoksycznego wraz z materiałami niezbędnymi do ich przygotowania (krótka, długa linia, intrafix, płyny infuzyjne itp.)	od 120,00
2.	Przygotowanie leku cytotoksycznego w systemie zamkniętym (np. etopozyd, cyklofosfamid) wraz z materiałami niezbędnymi do ich przygotowania (krótka, długa linia, intrafix, płyny infuzyjne itp.)	od 150,00
3.	Przygotowanie leku mitomicyna 0,02% - jednorazowe przygotowanie leku	350,00
USŁUGI DODATKOWE		
Lp.	Rodzaj usługi	Cena usługi brutto (zawiera 23% VAT)
1.	Pobranie krwi pępowinowej. (cena nie obejmuje kosztu zestawu do pobrania krwi)	246,00
2.	Kontrola jałowości środowiska i sprzętu	27,50
3.	Kontrola sporotestów (1 sterylizator)	37,00
4.	Cewniki/dreny	30,00
5.	Wynajem sali konferencyjnej	307,50 zł za dzień (max 8 godzin) lub 49,20 zł za
Lp.	Rodzaj usługi	Cena usługi brutto - zwolniona z VAT
1.	Krioterapia miejscowa	20,00
USŁUGI DLA KOMENDY WOJEWÓDZKIEJ POLICJI		
Lp.	Rodzaj usługi	Cena usługi brutto (zawiera 23% VAT)
1.	Pobranie krwi	45,00
2.	Pobranie innego materiału biologicznego	45,00
Lp.	Rodzaj usługi	Cena usługi brutto - zwolniona z VAT
1.	Badanie osób zatrzymanych/doprowadzonych przez funkcjonariusza Policji	200,00
2.	Badanie ginekologiczne	150,00
OPLATA REJESTRACYJNA		
Lp.	Rodzaj usługi	Cena usługi brutto - zwolniona z VAT
1.	Roczna opłata rejestracyjna za gotowość do wykonywania świadczeń medycznych - jednorazowo w każdym roku niezależnie od ilości zlecanych świadczeń	500,00
2.	Miesięczna opłata za gotowość do wykonywania sekcji zwłok i przechowywania zwłok **	200,00

Lp.	Rodzaj badania	Cena badania brutto - zwolniona z VAT
Lp.	Rodzaj usługi	Cena usługi brutto (zawiera 23% VAT)
1.	Roczna opłata rejestracyjna za gotowość do wykonywania świadczeń - jednorazowo w każdym roku niezależnie od ilości zlecanych świadczeń	615,00

- * dotyczy świadczeń dla jednostek finansowanych ze środków publicznych
- ** opłata będzie obowiązywać dla umów zawartych od dnia 07.05.2024 r., a dla umów zawartych do dnia 06.05.2024 r.
opłata będzie obowiązywać od dnia 01.01.2025 r.

Cennik obowiązuje od 01.04.2025 r.