

**CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ
W SANOKU**

Szpitalny Oddział Ratunkowy

LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	Porada lekarska	Nie obejmuje badań diagnostycznych, doliczane wg cennika	100,00
2	Konsultacja specjalistyczna	nie dotyczy	150,00
3	Konsultacja specjalistyczna ginekologiczno-położnicza + koszt USG	nie dotyczy	150,00
4	Opieka pielęgniarki/położnej w czasie pobytu w SOR	za każde 6 godzin	70,00
5	Opieka pielęgniarska podczas transportu	nie dotyczy	40,00
6	Porada pielęgniarska	nie dotyczy	18,00
7	Tlenoterapia	za 1 godzinę	12,00
8	Toaleta ciała	nie dotyczy	40,00
9	Kontrola parametrów: temperatury, tętna, ciśnienia krwi - jeżeli jest odrębną procedurą	nie dotyczy	12,00
10	Pomiar ciśnienie tętniczego krwi	nie dotyczy	6,00
11	Podtrzymywanie czynności życiowej	nie dotyczy	70,00
12	Pobyt w sali obserwacyjnej + opieka	za 1 godzinę	80,00
13	Obserwacja pacjenta	nie dotyczy	40,00
14	Monitorowanie układu krążenia	nie dotyczy	70,00
15	Monitorowanie saturacji	nie dotyczy	12,00
16	Nacięcie ropnia	nie dotyczy	140,00
17	Założenie / wkłucie obwodowe (wenflon)	nie dotyczy	12,00
18	Drenaż /nacięcie skóry, tkanki	nie dotyczy	90,00
19	Oczyszczenie rany	nie dotyczy	80,00
20	Podanie anatoksyny	nie dotyczy	40,00
21	Znieczulenie splotów i nerwów obwodowych	nie dotyczy	95,00
22	Unieruchomienie i zaopatrzenie ran (opatrunek mały i gips na przedramię)	nie dotyczy	90,00
23	Unieruchomienie i zaopatrzenie ran (opatrunek duży i gips na przedramię)	nie dotyczy	145,00
24	Unieruchomienie i zaopatrzenie ran (opatrunek mały i dwie opaski dziane)	nie dotyczy	80,00
25	Unieruchomienie i zaopatrzenie ran (opatrunek duży i dwie opaski elastyczne)	nie dotyczy	145,00
26	Iniekcja dożylna + cena leku	nie dotyczy	25,00
27	Iniekcja podskórna, śródskórna + cena leku	nie dotyczy	18,00
28	Iniekcja domięśniowa + cena leku	nie dotyczy	18,00
29	Pobranie krwi	nie dotyczy	12,00
30	Pobranie krwi na zawartość alkoholu	nie dotyczy	35,00
31	Badanie poziomu cukru we krwi - glukometr	nie dotyczy	12,00
32	Kropłowy wlew dożylny (bez leku)	nie dotyczy	40,00
33	Wlew do żylny - pompa infuzyjna + cena leku	nie dotyczy	70,00
34	Rękawica gipsowa	nie dotyczy	60,00
35	Tutor gipsowy	nie dotyczy	135,00
36	But gipsowy	nie dotyczy	60,00
37	Gips trójkątny	nie dotyczy	70,00
38	Gips pełny na przedramię	nie dotyczy	60,00
39	Szyna trójkątna	nie dotyczy	50,00
40	Szyna gipsowa na przedramię	nie dotyczy	55,00

41	Szyna marszowa	nie dotyczy	60,00
42	Szyna tutorowa	nie dotyczy	70,00
43	Szyna U na palec	nie dotyczy	50,00
44	Usunięcie opatrunku gipsowego	nie dotyczy	65,00
45	Opatrunek Desaulte'a	nie dotyczy	200,00
46	Opatrunek mały (toaleta rany, opatrunek zwykły)	nie dotyczy	40,00
47	Opatrunek mały specjalistyczny (toaleta rany, opatrunek specjalistyczny)	nie dotyczy	55,00
48	Opatrunek duży (toaleta rany, opatrunek zwykły)	nie dotyczy	110,00
49	Opatrunek duży specjalistyczny (toaleta rany, opatrunek specjalistyczny)	nie dotyczy	130,00
50	Zmiana opatrunku dużego	nie dotyczy	60,00
51	Zmiana opatrunku małego	nie dotyczy	40,00
52	Szycie rany małej (opracowanie, szycie, opatrunek)	nie dotyczy	110,00
53	Szycie rany średniej (opracowanie, szycie, opatrunek)	nie dotyczy	200,00
54	Szycie rany dużej (opracowanie, szycie, opatrunek)	nie dotyczy	290,00
55	Założenie szwów do 5	nie dotyczy	90,00
56	Założenie szwów ponad 5	nie dotyczy	115,00
57	Zdjęcie szwów do 5	nie dotyczy	50,00
58	Zdjęcie szwów powyżej 5	nie dotyczy	60,00
59	Punkcja kolana	nie dotyczy	70,00
60	Lewatywa	nie dotyczy	60,00
61	Płukanie żołądka bez intubacji	nie dotyczy	140,00
62	Płukanie żołądka - zatrucie grzybami	nie dotyczy	255,00
63	Cewnikowanie pęcherza moczowego	nie dotyczy	70,00
64	Usunięcie kleszcza	nie dotyczy	18,00
65	Nebulizacja + cena leku	nie dotyczy	35,00
66	Farmakoterapia w stanach nagłych	nie dotyczy	485,00
67	Reanimacja	nie dotyczy	635,00
68	Wydania za świadczenia lekarskiego nie związanego z procesem leczenia	nie dotyczy	50,00
69	Przyjęcie pacjenta - czynności administracyjne	nie dotyczy	12,00
70	Test antygenowy SARS CoV-2	wymaz z nosogardzieli	120,00
71	Test RT-PCR w kierunku SARS CoV-2	wymaz z nosogardzieli	400,00
II	Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	Porada lekarska w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej	nie dotyczy	100,00
2	Konsultacja specjalistyczna	nie dotyczy	150,00

*Podane ceny nie zawierają kosztu badań dodatkowych

** Ceny usług nie wymienione w cenniku a świadczone przez SP ZOZ w Sanoku na podstawie umów i porozumień oraz osób nieubezpieczonych będą ustalane w drodze wycen

III Medycyna Pracy			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	Badanie lekarskie + wydanie zaświadczenia lekarskiego	nie dotyczy	70,00
2	Wydanie odpisu za świadczenia lekarskiego	nie dotyczy	30,00
3	Badanie specjalistyczne - laryngologiczne	nie dotyczy	60,00
4	Badanie specjalistyczne - okulistyczne	nie dotyczy	60,00
5	Badanie specjalistyczne - neurologiczne	nie dotyczy	60,00
6	Aktualizacja książeczki zdrowia	nie dotyczy	35,00
7	Udział lekarza w zakładowej komisji bezpieczeństwa i higieny pracy	nie dotyczy	300,00
8	Badanie pola widzenia	nie dotyczy	80,00
9	Badanie lekarskie do orzeczenia lekarskiego o potrzebie udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia	nie dotyczy	100,00
IV Medycyna Pracy-badania kierowców			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	Badania lekarskie osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców	nie dotyczy	200,00

* Lekarz Medycyny Pracy może zlecić wykonanie dodatkowych badań laboratoryjnych oraz RTG klatki piersiowej a także w szczególnych przypadkach zlecić konsultacje specjalistyczne inne niż wymieniono w tabeli. Opłaty są pobierane zgodnie z cennikiem SP ZOZ w Sanoku

V Pracownia USG			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 08.05.2023 r.
1	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej	nie dotyczy	140,00
2	USG układu moczowego	nie dotyczy	110,00
3	Echokardiografia z użyciem kolorowego Dopplera	nie dotyczy	160,00
4	Echokardiografia u dzieci	nie dotyczy	120,00
5	USG tarczycy	nie dotyczy	140,00
6	Diagnostyka USG głowy / szyi	nie dotyczy	140,00
7	USG piersi	nie dotyczy	140,00
8	USG jąder	nie dotyczy	100,00
9	USG macicy ciężarnej	nie dotyczy	130,00
10	USG przezpochwowe macicy i przydatków	nie dotyczy	140,00
11	USG macicy i przydatków	nie dotyczy	130,00
12	USG tkanek miękkich	nie dotyczy	140,00
13	USG opłucnej	nie dotyczy	130,00
14	USG stawów biodrowych	nie dotyczy	110,00
15	USG stawów biodrowych lub kolanowych u dzieci powyżej 1 roku życia	nie dotyczy	100,00
16	USG przeziemiączkowe	nie dotyczy	140,00
17	USG węzłów chłonnych / szyi	nie dotyczy	140,00
18	Diagnostyka USG małych narządów	nie dotyczy	110,00
19	Badanie drożności żył głębokich USG z kolorowym Dopplerem	nie dotyczy	160,00
20	USG naczyń nerkowych z kolorowym Dopplerem (u dzieci)	nie dotyczy	160,00
21	Badanie USG z kolorowym Dopplerem tętnic górnej połowy ciała	nie dotyczy	160,00

22	Badanie USG z kolorowym Dopplerem tętnic wewnątrzczaszkowych	nie dotyczy	160,00
23	Badanie USG z kolorowym Dopplerem tętnic dolnej połowy ciała	nie dotyczy	160,00
24	USG z kolorowym Dopplerem tętnic kobiet w ciąży	nie dotyczy	160,00

VI	Pracownia Serologii i Grupa Krwi		
----	----------------------------------	--	--

LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	Oznaczenie grupy krwi na wynik - niepotwierdzony	nie dotyczy	100,00
2	Oznaczenie grupy krwi na wynik - potwierdzony	nie dotyczy	140,00
3	Próba zgodności serologicznej /krzyżówka/	nie dotyczy	180,00
4	Przeglądowe badanie alloprzeciwciał odpornościowych u ciężarnych	nie dotyczy	85,00

VII	Pracownia Serologii i Grupa Krwi		
-----	----------------------------------	--	--

LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA BRUTTO z VAT (zł) od 01.10.2022 r.
1	Krewkarta	nie dotyczy	35,00
2	Odpis z grupy krwi	nie dotyczy	20,00
3	Karta Identyfikacyjna Grupy Krwi (odpis)	-	20,00

VIII	Pracownia Tomografii Komputerowej		
------	-----------------------------------	--	--

LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 08.05.2023 r.
1	TK głowy bez kontrastu	w cenie w/w badań znajduje się opis	350,00
2	TK głowy bez i z kontrastem (dwufazowe)	w cenie w/w badań znajduje się opis	450,00
3	TK głowy z kontrastem	w cenie w/w badań znajduje się opis	450,00
4	TK zatok przynosowych	w cenie w/w badań znajduje się opis	350,00
5	TK twarzoczaszki bez i z kontrastem (2 fazy)	w cenie w/w badań znajduje się opis	450,00
6	TK HRCT kości skroniowej	w cenie w/w badań znajduje się opis	350,00
7	TK oczodołów	w cenie w/w badań znajduje się opis	350,00
8	TK szyi bez i z kontrastem	w cenie w/w badań znajduje się opis	450,00
9	TK kończyny górnej bez kontrastu	w cenie w/w badań znajduje się opis	350,00
10	TK kończyny górnej bez i z kontrastem	w cenie w/w badań znajduje się opis	650,00
11	TK klatki piersiowej bez kontrastu	w cenie w/w badań znajduje się opis	350,00
12	TK HRCT płuc	w cenie w/w badań znajduje się opis	400,00
13	TK klatki piersiowej bez i z kontrastem	w cenie w/w badań znajduje się opis	550,00
14	TK klatki piersiowej z kontrastem	w cenie w/w badań znajduje się opis	550,00
15	TK klatki piersiowej + szyi bez i z kontrastem	w cenie w/w badań znajduje się opis	700,00
16	TK klatki piersiowej + jamy brzusznej + miednicy bez i z kontrastem	w cenie w/w badań znajduje się opis	800,00
17	TK jamy brzusznej bez kontrastu	w cenie w/w badań znajduje się opis	400,00
18	TK jamy brzusznej bez i z kontrastem (1 faza)	w cenie w/w badań znajduje się opis	550,00
19	TK miednicy bez kontrastu (miednica kostna)	w cenie w/w badań znajduje się opis	500,00
20	TK miednicy bez i z kontrastem (1 faza)	w cenie w/w badań znajduje się opis	550,00
21	TK jamy brzusznej i miednicy bez i z kontrastem (dwufazowe)	w cenie w/w badań znajduje się opis	700,00

22	TK jamy brzusznej i miednicy bez i z kontrastem (trójfazowe)	w cenie w/w badań znajduje się opis	750,00
23	TK kręgosłupa bez kontrastu	w cenie w/w badań znajduje się opis	350,00
24	TK kręgosłupa bez i z kontrastem	w cenie w/w badań znajduje się opis	450,00
25	TK kończyny dolnej bez kontrastu	w cenie w/w badań znajduje się opis	350,00
26.	TK kończyny dolnej bez i z kontrastem	w cenie w/w badań znajduje się opis	650,00
27.	TK Angio tt. mózgow., tt. szyjnych, tt. płucnych	w cenie w/w badań znajduje się opis	650,00
28.	TK Angio aorty	w cenie w/w badań znajduje się opis	650,00
29.	TK Angio kończyny dolnej	w cenie w/w badań znajduje się opis	650,00
30.	Kopia płyty CD-R/DVD-R	nie dotyczy	20,00
31.	Badanie wykonywane w trybie pilnym plus		20,00

IX	Pracownia RTG		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 08.05.2023 r.
1	RTG czaszki	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	80,00
2	RTG nosa	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	50,00
3	RTG zatok	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	50,00
4	RTG kręgosłupa szyjnego	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	65,00
5	RTG barku, obojczyka/łopatki	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	65,00
6	RTG ramienia/łokcia/przedramienia	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	65,00
7	RTG nadgarstka, ręki	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	60,00
8	RTG porównawcze stawów łokciowych	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	70,00
9	RTG celowane na kość łódeczkowatą	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	50,00
10	RTG porównawcze nadgarstka/rąk	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	70,00
11	RTG palca ręki	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	50,00
12	RTG kręgosłupa piersiowego	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	70,00
13	RTG żeber, mostka, stawów mostkowo – obojczykowych	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	80,00
14	RTG klatki piersiowej	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	70,00
15	RTG przeglądowe jamy brzusznej	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	80,00
16	RTG miednicy, stawów biodrowych	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	65,00
17	RTG kręgosłupa lędźwiowo – krzyżowego/kość ogonowa	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	80,00
18	RTG stawów krzyżowo – biodrowych	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	60,00
19	RTG kręgosłupa na stojąco	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	60,00
20	RTG uda/kolana/rzepki/podudzia	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	65,00
21	RTG stawu skokowego/pięty/stopy/palców stopy	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	65,00
22	RTG porównawcze stawów kolanowych	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	70,00
23	RTG porównawcze stawów skokowych/stóp	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	70,00
24	RTG określenie wieku kostnego	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	60,00
25	RTG przelyku z doustnym podaniem kontrastu barytowego	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	120,00
26	RTG klatki piersiowej i boczne z kontrastem/RTG sylwetki serca	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	120,00
27	Urografia	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	480,00
28	Mammografia	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	140,00

29	RTG nadgarstka, ręki – reumatologiczne	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	90,00
30	RTG porównawcze nadgarstka, rąk – reumatologiczne	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	90,00
31	RTG palca ręki – reumatologiczne	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	90,00
32	RTG stawu skokowego/pięty/stopy/palców stopy – reumatologiczne	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	90,00
33	RTG porównawcze barków	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	70,00
34	RTG porównawcze kości piętowych	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	70,00
35	RTG porównawcze obojczyków	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	70,00
36	RTG porównawcze przedramion	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	70,00
37	RTG zęba obrotnika	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	65,00
38	Kopia płyty CD-R RTG		20,00
39	Oплата dodatkowa za badanie w trybie „PILNY”		20,00
X	Pracownia Elektrofizjologii		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	Potencjały wzrokowe i słuchowe		70,00
2	EEG dzieci do 7 - go roku życia bez opisu		110,00
3	EEG dorosłych bez opisu		110,00
XI	Inne badania		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	Spirometria	nie dotyczy	70,00
2	Audiometria progowa	nie dotyczy	50,00
3	Audiometria subiektywna	nie dotyczy	80,00
4	Pobranie materiału do badań genetycznych	nie dotyczy	45,00
XII	Pracownia Endoskopii		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	Gastroskopia	nie dotyczy	350,00
2	Rektoskopia	nie dotyczy	250,00
3	Kolonoskopia	nie dotyczy	550,00
4	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego	nie dotyczy	900,00
XIII	Poradnia Kardiologiczna		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	Badanie Holtera	nie dotyczy	150,00
2	Test wysiłkowy	nie dotyczy	120,00
3	EKG z opisem	nie dotyczy	50,00

4	EKG bez opisu	nie dotyczy	45,00
5	Echo przezprzewodowe	nie dotyczy	250,00
XIV	Badania bakteriologiczne		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	Badania materiałów biologicznych w formie wymazów lub punktów flory tlenowej	Badanie obejmuje posiew w warunkach tlenowych i mikroaerofilnych w kierunku bakterii i grzybów, testy identyfikacyjne oraz preparaty. Diagnostyka obejmuje zarówno pospolite patogeny oraz drobnoustroje trudno rosnące (m.inn. pałeczki hemofilne, Moraxella, Corynebacteria, itp.) oraz grzyby	36,00
2	j.w. dla 2 materiałów parzystych: oczy, uszy, nos	Zakres j.w.	50,00
3	Badanie materiałów biologicznych w kierunku bakterii beztlenowych	Obejmuje posiewy i identyfikację prowadzoną w warunkach beztlenowych oraz preparaty.	50,00
4	Posiew w kierunku flory tlenowej i beztlenowej	Zakres jak w punktach 1-3	85,00
5	Mocz na posiew	Hodowla, ocena ilościowa, identyfikacja	32,00
6	Mocz na posiew-podłoże własne kontrahenta	Hodowla, ocena ilościowa, identyfikacja	25,00
7	Mikroskopowa ocena biocenozy pochwy (stopień czystości pochwy)	Badanie obejmuje wykonanie preparatu bezpośredniego i barwionego met Grama	15,00
8	Posiew płynu mózgowo-rdzeniowego	Obejmuje zakres poz.1	50,00
9	Posiewy krwi, płynu mózgowo-rdzeniowego oraz innych płynów ustrojowych pobranych na podłoża transportowo-wzrostowe (na podłoże dostarczone przez naszą pracownię)	Obejmuje zakres poz.1	55,00
10	Posiew w kierunku grzybów (drożdżaki, pleśnie dermatofity)	Materiał: wymazy z błon śluzowych, włosy, zeskrabiny ze skóry i paznokci	35,00
11	Badanie zmian skóry w kierunku Demodex spp		25,00
12	Posiew w kierunku Salmonella, Shigella (nosicielstwo)	Hodowla, identyfikacja biochemiczna i serologiczna	35,00
13	Wymaz z odbytu/kał - dorośli	Zakres j.w.	42,00
14	Wymaz z odbytu/kał - dzieci do lat 2	Zakres j.w.	45,00
15	Badanie kału w kierunku Rotawirus, Adenovirus	Metoda immunochromatograficzna, wykrywa się obecność antygenu w materiale	35,00
16	badanie w kierunku NOROVIRUS 1,11	Metoda immunochromatograficzna, wykrywa się obecność antygenu w materiale	50,00
17	Posiew kału/wymaz z odbytu w kierunku Yersinia		35,00
18	Posiew kału w kierunku Campylobacter spp		40,00
19	Badanie w kierunku Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum oraz oznaczenie lekowrażliwości	Wymaz z szyjki macicy, cewki moczowej, nasienie (mocz u mężczyzn), z materiału zakłada się hodowlę drobnoustrojów oraz z wyhodowanych patogenów wykonuje się oznaczenia lekowrażliwości.	55,00
20	Badanie w kierunku Chlamydia trachomatis	Wymaz z szyjki macicy, cewki moczowej, nasienie (mocz u mężczyzn)	40,00
21	Wykrywanie toksyny Clostridium difficile i antygenu GDH	Metoda immunoenzymatyczna	85,00
22	Badanie mikrobiologicznej czystości powierzchni		27,00
23	Kontrola biologiczna procesu sterylizacji (sporotesty dostarczone przez kontrahenta)		15,00

24	Badanie w kierunku nosicielstwa gronkowców metycyloopornych MRSA,MRSE		25,00
25	* Wykrywanie antygeny Helicobacter pylori w kale	Metoda immunochromatograficzna, wykrywająca obecność antygeny Helicobacter pylori w badanym materiale	30,00
XV	Antybiogramy		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	Antybiogram jakościowy met. manualną	Antybiogram wykonany metodą krążkowo- dyfuzyjną	32,00
2	Antybiogram ilościowy (określenie minimalnego stężenia hamującego wzrost bakterii, MIC)	Antybiogram wykonany metodą automatyczną umożliwiającą określenie minimalnego stężenia hamującego wzrost bakterii i określenie dawki leku. Szczególnie niezbędny w zakażeniach układowych	50,00
3	Antymykogram półilościowy	Określenie lekooporności grzybów	45,00
4	Antybiogram w warunkach beztlenowych	Antybiogram wykonany metodą umożliwiającą określenie MIC (E TEST)	60,00
XVI	Metody immunochemiczne w diagnostyce infekcji		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	Różyczka IgG	Metoda CMIA	45,00
2	Różyczka IgM	Metoda CMIA	45,00
3	HAV IgM - żółtaczkę A	Metoda CMIA	60,00
4	Hbs Ag	Metoda CMIA	30,00
5	Anty HbsAg	Metoda CMIA	45,00
6	Anty HbeAg	Metoda CMIA	45,00
7	HbeAg	Metoda CMIA	45,00
8	Anty HbcAg	Metoda CMIA	45,00
9	Anty HCV - żółtaczkę C	Metoda CMIA	45,00
10	HIV antygen P24 i przeciwciała anty HIV	Metoda CMIA	40,00
11	Borrelia burgdorferii IgM	Metoda ELISA	45,00
12	Borrelia burgdorferii IgG	Metoda ELISA	45,00
13	Borrelia brgdorferii IgM met.immunoblot.	Potwierdzenie zakażenia	130,00
14	Borrelia burgdorferii IgG met.immunoblot.	Potwierdzenie zakażenia	130,00
15	Mycoplasma pneumoniae IgG	Metoda ELISA	47,00
16	Mycoplasma pneumoniae IgM	Metoda ELISA	47,00
17	Chlamydiophila pneumoniae IgM	Metoda ELISA	47,00
18	Toxoplasma gondii IgG	Metoda CMIA	45,00
19	Toxoplasma gondii IgM	Metoda CMIA	45,00
20	Toxoplasma gondii - test awidności przeciwciał	Zalecamy u ciężarnych w celu ustalenia konieczności leczenia, Metoda ELFA	75,00
21	CMV IgM	Metoda CMIA	47,00
22	EBV (mononukleozę) IgG /IgM met. Immunoblot	Testy immunoblot IgG i M służą wykryciu, potwierdzeniu i ustaleniu fazy choroby	160,00
23	Toxocara canis IgG	Metoda ELISA	60,00
24	Anty-SARS CoV2 IgG	Metoda CMIA	95,00
25	Anty-SARS CoV2 IgM	Metoda CMIA	95,00

XVII			
Badania alergologiczne i autoimmunologiczne			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2022 r.
1	IgE całkowite		55,00
2	Panel alergologiczny pokarmowy	Panel obejmuje: orzech laskowy, orzech włoski, orzech ziemny, migdały, mleko, białko i żółtko jaja kurzego, ziemniaki, kazeina, seler, marchew, pomidor, dorsz, krewetki, brzoskwinia, jabłko, mąka pszenna i żytnia, soja, sezam	175,00
3	Panel alergologiczny oddechowy	Panel obejmuje: pyłek brzozy brodawkowej, pyłek olszyny szarej, Pyłek leszczyny, pyłek d ębu, tymotka łąkowa, pyłek żyta, pyłek bylicy, pyłek babki lancetowatej , D.pteronysinus, D.farinae, naskórek psa, naskórek kota, naskórek konia, naskórek świnki morskiej, naskórek chomika, naskórek królika, Asp. Fumigatus, Cladosp.herbarum , Pen.notatum, Alt.alternata	175,00
4	Panel alergologiczny pediatryczny (mieszany)	Panel obejmuje:mleko, a-Laktoalbumina, b- Laktoglobulina, kazeina ,białko jaja kurzego, żółtko jaja kurzego,dorsz, orzech ziemny, kakao, soja, jabłko, marchew, pomidor, mąka -mix,kurczak, cytrusy,ryż,trawa-mix, żyto, pies, kot, Cladosp.herbarum, Alternaria alternata, Aspergillus fumigatus,D.pteronysinus, D.farinae,leszczyna, brzoza,bylica	175,00
5	Panel Celiakia IgA	Badanie pomocne w rozpoznaniu celiakii. Panel obejmuje: DGP IgA (demidowany peptyd gliadyny), tTG IgA (transglutaminaza tkankowa 2, rekombinowana, ludzka)	95,00
6	Panel Celiakia IgG	Badanie pomocne w rozpoznaniu celiakii i niedokrwistości złośliwej. Panel obejmuje: DGP IgG (demidowany peptyd gliadyny), tTG IgA (transglutaminaza tkankowa 2, ana, ludzka),intrinsic factor	95,00
XVIII			
Hormony i markery			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 15.11.2023 r.
1	TPSA	Metoda CMIA	35,00
2	FPSA	Metoda CMIA	45,00
3	TSH	Metoda CMIA	25,00
4	FT3	Metoda CMIA	25,00
5	FT4	Metoda CMIA	25,00
6	Antytyreoperoksydaza	Metoda CMIA	45,00
7	TRAb (przeciwciała przeciw receptorowi TSH)	Metoda CMIA	70,00
8	Estradiol	Metoda CMIA	30,00
9	Progesteron	Metoda CMIA	30,00
10	FSH	Metoda CMIA	30,00
11	LH	Metoda CMIA	30,00
12	Prolaktyna	Metoda CMIA	30,00
13	Testosteron	Metoda CMIA	40,00
14	BHCG	Metoda CMIA	45,00
15	CEA	Metoda CMIA	44,00

16	AFP	Metoda CMIA	44,00
17	Ca 125	Metoda CMIA	45,00
18	Ca 19-9	Metoda CMIA	45,00
19	Ca 15-3	Metoda CMIA	45,00
20	Test ROMA (markery nowotworowe Ca 125, HE4 i algorytm ROMA)	Metoda CMIA	125,00
21	Kortyzol	Metoda CMIA	50,00
22	Parathormon	Metoda CMIA	50,00
23	Hormon antymüllerowski	Metoda ELFA	200,00
XIX	Leki		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2022 r.
1	Digoksyna	Metoda CMIA	70,00
2	Karbamazepina	Metoda CMIA	75,00
3	Kwas walproinowy	Metoda CMIA	65,00
XX	Leki i narkotyki		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	Leki i narkotyki w moczu - panel	Opiaty, fencyklidyna, barbiturany, benzodwazepiny, trójcykliczne, antydepresanty, kokaina, amfetamina, metamfetamina, kanabinole (marihuana), metadon	60,00
XXI	Diagnostyka chorób reumatycznych		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	ASO		23,00
2	Latex R		23,00
3	Waalser Rose		23,00
4	ANTY-CCP	Metoda CMIA	60,00
XXII	Diagnostyka Laboratoryjna BIOCHEMIA		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	Białko całkowite		8,00
2	Białko całkowite-rozdzielanie elektroforetyczne		41,00
3	Albuminy		11,00
4	Mocznik		9,00
5	Kreatynina		9,00
6	Kwas moczowy		10,00
7	Glukoza we krwi lub surowicy		9,00
8	Krzywa obciążenie glukozą - każde oznaczenie		9,00
9	Cholesterol całkowity		9,00
10	Cholesterol HDL		12,00
11	Cholesterol LDL	Metoda bezpośrednia	15,00
12	Trójglicerydy		10,00

13	Sód i potas		15,00
14	Magnez całkowity		10,00
15	Wapń		10,00
16	Fosfor nieograniczony		10,00
17	Żelazo		12,00
18	Chlorki		10,00
19	Bilirubina całkowita		9,00
20	Bilirubina pośrednia		18,00
21	Bilirubina bezpośrednia		8,00
22	Aminotransferaza alaninowa (ALAT)		9,00
23	Aminotransferaza asparaginowa (ASPAT)		9,00
24	Fosfataza alkaliczna (ALP)		10,00
25	Amylaza w surowicy lub moczu		13,00
26	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)		12,00
27	Glutamylotranspetydaza (GTP)		12,00
28	Kinaza fosfokreatynowa (CK)		13,00
29	Kinaza fosfokreatynowa -izoenzym CK_MB		20,00
30	Białko C reaktywne (CRP)		18,00
31	Troponina		35,00
32	Ferrytyna		45,00
33	Alkohol etylowy		70,00
34	Hemoglobina glikowana Hb A1		40,00
35	Równowaga kwasowo-zasadowa (RKZ) – gazometria krwi		25,00
36	Badanie płynu mózgowo-rdzeniowego		30,00
37	Badanie płynu z jam ciała		20,00
38	Barwienie szpiku		10,00
39	Transferyna		30,00
40	TIBC - wyliczenie *	Do wyliczenia potrzebne oznaczenie transferyny	5,00
41	TSAT – wyliczenie *	Do wyliczenia potrzebne oznaczenie transferyny i żelaza	5,00
42	Prokalcytonina	Marker zakażenia bakteryjnego. Metoda ilościowa	110,00
43	D-dimery		49,00
44	Witamina D Total (25 OH)		45,00
45	Mikroalbuminuria		25,00
46	GFR – wyliczenie *	Do wyliczenia potrzebne oznaczenie kreatyniny w surowicy	5,00
47	ACR – wyliczenie *	Do wyliczenia potrzebne oznaczenie albuminy i kreatyniny w moczu	5,00
48	Klirens kreatyniny – wyliczenie *	Do wyliczenia potrzebne oznaczenie kreatyniny w moczu i kreatyniny w surowicy	5,00
49	Hemoglobina tlenkowąglowa		25,00
50	Mleczany		25,00
51	Wapń zjonizowany		25,00
52	BNP		90,00
53	Oznaczenie Amoniak		30,00
54	Wirowanie krwi		5,00
55	C-peptyd		45,00
56	Insulina		45,00

57	Interleukiny-6		80,00
58	Kwas foliowy		45,00
59	Witamina B 12		45,00
60	Lipaza		25,00
61	APRI – wyliczenie *	Do wyliczenia potrzebne oznaczenie ASPAT i morfologii	7,00

- Opis doprecyzowany Zarządzeniem nr SPZOZ/ZARZ/DO/1/2024 z dnia 08.01.2024 r.

XXIII	Diagnostyka Laboratoryjna HEMATOLOGIA		
-------	---------------------------------------	--	--

LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	Morfologia z rozmazem automatycznym		12,00
2	Morfologia z rozmazem automatycznym i retikulocytami		16,00
3	Rozmaz krwi mikroskopowy		12,00
4	OB		7,00
5	Oporność osmotyczna erytrocytów		15,00
6	Czas krzepnięcia krwi pełnej		5,00
7	Płytki krwi na cytrynian		12,00
8	Płytki krwi – badanie agregacji		12,00

XXIV	Diagnostyka Laboratoryjna URINOLOGIA		
------	--------------------------------------	--	--

LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2022 r.
1	Badanie ogólne moczu		10,00
2	Białko w moczu-oznaczenie ilościowe		8,00
3	Glukoza w moczu-oznaczenie ilościowe		9,00
4	Białko Bence-Jonesa		36,00
5	Kał-jaja pasożytów		15,00
6	Kał-krew utajona		15,00
7	Kał-resztki pokarmowe		10,00
8	Odczyn Wassermana(WR)		9,00
9	Kał na pasożyty metodą immunoenzymatyczną		35,00

XXV	Diagnostyka Laboratoryjna KOAGULOLOGIA		
-----	--	--	--

LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	Czas koalinowo-kefalinowy (APTT)		13,00
2	Fibrynogen		16,00
3	Wskaźnik protrombinowy		11,00

XXVI	Prosektorium		
------	--------------	--	--

LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA BRUTTO z VAT (zł) od 01.10.2023 r
1	Przechowywanie zwłok powyżej 72 godzin	za każde rozpoczęte 24 godziny	100,00

XXVII	Poradnia Ginekologiczno-Położnicza		
-------	------------------------------------	--	--

LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r
1	Cytologia	nie dotyczy	40,00

Świadczenia zdrowotne dla osób nie posiadających ubezpieczenia zdrowotnego		
LP	NAZWA USŁUGI	CENA BRUTTO z VAT (zł) od 01.10.2022 r.
1	POBYT W SZPITALU	Wartość świadczeń udzielonych w oddziałach szpitalnych (z wyłączeniem SOR) zgodna z wyceną NFZ (według aktualnych katalogów JGP)
2	ODPŁATNE PORADY I BADANIA SPECJALISTYCZNE	Wartość świadczeń udzielonych w poradniach zgodna z wyceną NFZ (według aktualnych katalogów JGP)