

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

I Szpitalny Oddział Ratunkowy			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	Porada lekarska	Nie obejmuje badań diagnostycznych, doliczane wg cennika	52,00
2	Konsultacja specjalistyczna	nie dotyczy	104,00
3	Konsultacja specjalistyczna ginekologiczno - położnicza + koszt USG	nie dotyczy	104,00
4	Opieka pielęgniarki/położnej w czasie pobytu w SOR	za każde 6 godzin	52,00
5	Opieka pielęgniarska podczas transportu	nie dotyczy	31,00
6	Porada pielęgniarska	nie dotyczy	10,00
7	Tlenoterapia	za 1 godzinę	5,00
8	Toaleta ciała	nie dotyczy	31,00
9	Kontrola parametrów: temperatury, tętna, ciśnienia krwi - jeżeli jest odrębną procedurą	nie dotyczy	10,00
10	Pomiar ciśnienie tętniczego krwi	nie dotyczy	5,00
11	Podtrzymywanie czynności życiowej	nie dotyczy	52,00
12	Pobyt w sali obserwacyjnej + opieka	za 1 godzinę	63,00
13	Obserwacja pacjenta	nie dotyczy	31,00
14	Monitorowanie układu krążenia	nie dotyczy	52,00
15	Monitorowanie saturacji	nie dotyczy	10,00
16	Nacięcie ropnia	nie dotyczy	104,00
17	Założenie / wkłucie obwodowe(wenflon)	nie dotyczy	10,00
18	Drenaż /nacięcie skóry,tkanki	nie dotyczy	68,00
19	Oczyszczenie rany	nie dotyczy	63,00
20	Podanie antybiotyków	nie dotyczy	26,00
21	Znieczulenie spłotów i nerwów obwodowych	nie dotyczy	78,00
22	Unieruchomienie i zaopatrzenie ran (opatrunek mały i gips na przedramię)	nie dotyczy	75,00
23	Unieruchomienie i zaopatrzenie ran (opatrunek duży i gips na przedramię)	nie dotyczy	125,00
24	Unieruchomienie i zaopatrzenie ran (opatrunek mały i dwie opaski dziane)	nie dotyczy	68,00
25	Unieruchomienie i zaopatrzenie ran (opatrunek duży i dwie opaski elastyczne)	nie dotyczy	125,00
26	Iniekcja dożylna + cena leku	nie dotyczy	16,00
27	Iniekcja podskórna,śródskórna + cena leku	nie dotyczy	10,00
28	Iniekcja domięśniowa + cena leku	nie dotyczy	14,00
29	Pobranie krwi	nie dotyczy	10,00
30	Pobranie krwi na zawartość alkoholu	nie dotyczy	26,00
31	Badanie poziomu cukru we krwi - glukometr	nie dotyczy	6,00
32	Kroplowy wlew dożylny (bez leku)	nie dotyczy	31,00
33	Wlew dożylny - pompa infuzyjna + cena leku	nie dotyczy	52,00
34	Rękawica gipsowa	nie dotyczy	42,00
35	Tutor gipsowy	nie dotyczy	104,00
36	But gipsowy	nie dotyczy	42,00
37	Gips trójkątny	nie dotyczy	52,00
38	Gips pełny na przedramię	nie dotyczy	47,00
39	Szyna trójkątna	nie dotyczy	37,00
40	Szyna gipsowa na przedramię	nie dotyczy	42,00
41	Szyna marszowa	nie dotyczy	47,00

42	Szyna tutorowa	nie dotyczy	52,00
43	Szyna U na palec	nie dotyczy	37,00
44	Usunięcie opatrunku gipsowego	nie dotyczy	52,00
45	Opatrunek Desaulte'a	nie dotyczy	156,00
46	Opatrunek mały (toaleta rany, opatrunek zwykły)	nie dotyczy	31,00
47	Opatrunek mały specjalistyczny (toaleta rany, opatrunek specjalistyczny)	nie dotyczy	42,00
48	Opatrunek duży (toaleta rany, opatrunek zwykły)	nie dotyczy	83,00
49	Opatrunek duży specjalistyczny (toaleta rany, opatrunek specjalistyczny)	nie dotyczy	99,00
50	Zmiana opatrunku dużego	nie dotyczy	47,00
51	Zmiana opatrunku małego	nie dotyczy	31,00
52	Szycie rany małej (opracowanie, szycie, opatrunek)	nie dotyczy	83,00
53	Szycie rany średniej (opracowanie, szycie, opatrunek)	nie dotyczy	156,00
54	Szycie rany dużej (opracowanie, szycie, opatrunek)	nie dotyczy	229,00
55	Założenie szwów do 5	nie dotyczy	63,00
56	Założenie szwów ponad 5	nie dotyczy	94,00
57	Zdjęcie szwów do 5	nie dotyczy	31,00
58	Zdjęcie szwów powyżej 5	nie dotyczy	42,00
59	Punkcja kolana	nie dotyczy	47,00
60	Lewatywa	nie dotyczy	42,00
61	Płukanie żołądka bez intubacji	nie dotyczy	104,00
62	Płukanie żołądka - zatrucie grzybami	nie dotyczy	209,00
63	Cewnikowanie pęcherza moczowego	nie dotyczy	47,00
64	Usunięcie kleszcza	nie dotyczy	10,00
65	Nebulizacja + cena leku	nie dotyczy	21,00
66	Farmakoterapia w stanach nagłych	nie dotyczy	417,00
67	Reanimacja	nie dotyczy	532,00
68	Wydania zaświadczenia lekarskiego nie związanego z procesem leczenia	nie dotyczy	31,00
69	Przyjęcie pacjenta - czynności administracyjne	nie dotyczy	6,00

***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**

II	Konsultacje lekarskie		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	konsultacja specjalistyczna	nie dotyczy	104,00

III Medycyna Pracy			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	Badanie lekarskie+wydanie zaświadczenia lekarskiego	nie dotyczy	40,00
2	Wydanie odpisu zaświadczenia lekarskiego	nie dotyczy	20,00
3	Badanie specjalistyczne - laryngologiczne	nie dotyczy	35,00
4	Badanie specjalistyczne - okulistyczne	nie dotyczy	35,00
5	Badanie specjalistyczne - neurologiczne	nie dotyczy	35,00
6	Aktualizacja książeczki zdrowia	nie dotyczy	25,00
7	Udział lekarza w zakładowej komisji bezpieczeństwa i higieny pracy	nie dotyczy	250,00
8	Badanie pola widzenia	nie dotyczy	60,00
9	Badanie lekarskie do orzeczenia lekarskiego o potrzebie udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia	nie dotyczy	70,00
IV Medycyna Pracy-badania kierowców			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 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 01.09.2018 r.
1	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej	nie dotyczy	57,00
2	USG układu moczowego	nie dotyczy	57,00
3	Echokardiografia z użyciem kolorowego Dopplera	nie dotyczy	83,00
4	Echokardiografia u dzieci	nie dotyczy	83,00
5	USG tarczycy	nie dotyczy	52,00
6	Diagnostyka USG głowy /szyi	nie dotyczy	57,00
7	USG piersi	nie dotyczy	52,00
8	USG jąder	nie dotyczy	63,00
9	USG macicy ciężarnej	nie dotyczy	52,00
10	USG przezpochwowe macicy i przydatków	nie dotyczy	52,00
11	USG macicy i przydatków	nie dotyczy	42,00
12	USG tkanek miękkich	nie dotyczy	47,00
13	USG opłucnej	nie dotyczy	52,00
14	USG stawów biodrowych	nie dotyczy	42,00
15	USG stawów biodrowych lub kolanowych u dzieci powyżej 1 roku życia	nie dotyczy	63,00
16	USG przeziemiączkowe	nie dotyczy	52,00
17	USG węzłów chłonnych / szyi	nie dotyczy	52,00
18	Diagnostyka USG małych narządów	nie dotyczy	52,00
19	Badanie drożności żył głębokich USG z kolorowym Dopplerem	nie dotyczy	89,00
20	USG naczyń nerkowych z kolorowym Dopplerem (u dzieci)	nie dotyczy	83,00
21	Badanie USG z kolorowym Dopplerem tętnic górnej połowy ciała	nie dotyczy	83,00
22	Badanie USG z kolorowym Dopplerem tętnic wewnętrznych	nie dotyczy	94,00
23	Badanie USG z kolorowym Dopplerem tętnic dolnej połowy ciała	nie dotyczy	83,00
24	USG z kolorowym Dopplerem tętnic kobiet w ciąży	nie dotyczy	83,00

VI Pracownia Serologii i Grupa Krwi			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	Oznaczenie grupy krwi układu ABO RhiD z przeg. przeciwciał odpor. dorosłych u	nie dotyczy	100,00
2	Oznaczenie grupy krwi układu AABO RhiD z przeg.przeciwciał odpor. dorosłych u	nie dotyczy	140,00
3	Próba zgodności serologicznej /krzyżówka/	nie dotyczy	125,00
4	Test antyglobulinowy Coombsa jakościowy /bezpośredni/	nie dotyczy	37,00
5	Test antyglobulinowy Coombsa jakościowy /pośredni/	nie dotyczy	63,00
6	Test antyglobulinowy Coombsa kombinowany, enzym	nie dotyczy	78,00
7	Oznaczenie grupy krwi układu ABO RhiD z oceną hemolizyn /u noworodków/	nie dotyczy	58,00
VII Pracownia Serologii i Grupa Krwi			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA BRUTTO z VAT (zł) od 01.09.2018 r.
1	Krewkarta	nie dotyczy	32,00
2	Odpis z grupy krwi	nie dotyczy	16,00

VIII Pracownia Tomografii Komputerowej			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	TK głowy lub szyi - badanie rutynowe	nie dotyczy	261,00
2	TK głowy lub szyi - badanie rutynowe z kontrastem	nie dotyczy	313,00
3	Oczodoły	nie dotyczy	292,00
4	TK głowy / oczodoły z kontrastem	nie dotyczy	313,00
5	Zatoki	nie dotyczy	219,00
6	Uszy	nie dotyczy	261,00
7	Szyja	nie dotyczy	261,00
8	TK szyja/ badanie rutynowe z kontrastem	nie dotyczy	313,00
9	Badanie twarzoczaszki 3D z kontrastem	nie dotyczy	313,00
10	TK klatki piersiowej / badanie rutynowe	nie dotyczy	292,00
11	TK klatki piersiowej / badanie rutynowe z kontrastem	nie dotyczy	433,00
12	TK klatki piersiowej HRCT badanie miąższu płucnego wysokiej rozdzielczości	nie dotyczy	417,00
13	TK śródpiersia z kontrastem	nie dotyczy	417,00
14	TK jamy brzusznej / badanie bez kontrastu	nie dotyczy	334,00
15	TK jamy brzusznej / badanie rutynowe z kontrastem	nie dotyczy	433,00
16	TK jamy brzusznej / badanie dwufazowe z kontrastem	nie dotyczy	522,00
17	TK jamy brzusznej / badanie trójfazowe z kontrastem	nie dotyczy	574,00
18	Urografia TK z kontrastem	nie dotyczy	433,00
19	TK miednicy badanie rutynowe i miednicy kostnej	nie dotyczy	438,00
20	TK inne / kręgosłupa i kanału kręgowego kręgosłupa (TH,L-S) badanie rutynowe	nie dotyczy	271,00
21	TK inne kończyny	nie dotyczy	261,00
22	TK inne kończyny badanie z kontrastem	nie dotyczy	522,00
23	TK inne układu naczyniowego badanie z kontrastem	nie dotyczy	626,00
24	TK miednicy kostnej / badanie z kontrastem	nie dotyczy	438,00
25	TK kręgosłupa (TH, L-S) badanie z kontrastem	nie dotyczy	313,00
IX Pracownia Tomografii Komputerowej			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA BRUTTO z VAT (zł) od 01.09.2018 r.
1	Wydanie zdjęcia TK na folii transparentnej na życzenie pacjenta - szt.	nie dotyczy	16,00

X	Pracownia RTG		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	Rutynowe zdjęcie RTG i klatki piersiowej	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	46,00
2	RTG klatki piersiowej i boczne z kontr./RTG sylwetki serca/	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	54,00
3	RTG nosa	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	28,00
4	RTG stopy /stawu skokowego/	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	44,00
5	RTG uda /kolana/podudzia/	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	43,00
6	RTG nadgarstka/dłoni/	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	40,00
7	RTG kości/łokcia/przedramienia	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	39,00
8	RTG kości barku i ramienia	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	43,00
9	RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	50,00
10	RTG kości twarzy/inne/	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	39,00
11	RTG kręgosłupa szyjnego	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	44,00
12	RTG kręgosłupa piersiowego	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	46,00
13	RTG żeber, mostka	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	50,00
14	RTG przeglądowe jamy brzusznej	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	50,00
15	RTG czaszki przeglądowe	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	53,00
16	RTG stawów miednicy/biodrowych-inne	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	46,00
17	RTG porównawcze nadgarstka	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	45,00
18	RTG porównawcze stawów łokciowych	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	45,00
19	RTG porównawcze stawów kolanowych	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	45,00
20	RTG porównawcze stawów skokowych	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	45,00
21	RTG określenie wieku kostnego	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	39,00
22	RTG celowane na kość łódeczkowatą	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	28,00
23	Dodatkowe zdjęcie na zlecenie lekarza	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	25,00
24	RTG kręgosłupa w pozycji stojącej	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	39,00
25	RTG porównawcze obu rąk	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	50,00
26	RTG porównawcze stóp	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	50,00
27	Zdjęcie stawów krzyżowo-biodrowych	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	38,00
28	Mammografia	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	73,00
29	Badanie przełyku z doustnym podaniem kontrastu barytowego	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	83,00
30	RTG palca dłoni	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	28,00
31	RTG kości ogonowej	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	38,00
32	Urografia	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	417,00
33	Wlew kontrastowy jelita grubego	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	313,00
34	Wydanie zdjęcia RTG na folii transparentnej na życzenie pacjenta - 1 szt.	klisza mała 20x25	13,00
35	Wydanie zdjęcia RTG na folii transparentnej na życzenie pacjenta - 1 szt.	klisza duża 35x43	23,00

XI Pracownia Elektrofizjologii			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	Potencjały wzrokowe i słuchowe		42,00
2	EEG dzieci do 7 - go roku życia bez opisu		79,00
3	EEG dorosłych bez opisu		79,00
XII Inne badania			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	Spirometria	nie dotyczy	29,00
2	Audiometria progowa	nie dotyczy	18,00
XIII Pracownia Endoskopii			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	Gastroskopia	nie dotyczy	188,00
2	Rektoskopia	nie dotyczy	104,00
3	Kolonoskopia	nie dotyczy	313,00
4	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego	nie dotyczy	522,00
XIV Pracownia Kardiologiczna			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	Badanie Holtera	nie dotyczy	73,00
2	Test wysiłkowy	nie dotyczy	63,00
3	EKG z opisem	nie dotyczy	21,00
4	EKG bez opisu	nie dotyczy	16,00
5	Echo przezprzelykowe	nie dotyczy	188,00

XV			
Badania bakteriologiczne			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 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	34,00
2	j.w.dla 2 materiałów parzystych: oczy, uszy, nos	Zakres j.w.	44,00
3	Badanie materiałów biologicznych w kierunku bakterii beztlenowych	Obejmuje posiewy i identyfikację prowadzoną w warunkach beztlenowych oraz preparaty.	45,00
4	Posiew w kierunku flory tlenowej i beztlenowej	Zakres jak w punktach 1-3	50,00
5	Mocz na posiew	Hodowla, ocena ilościowa, identyfikacja	17,00
6	Mikroskopowa ocena biocenozy pochwy (stopień czystości pochwy)	Badanie obejmuje wykonanie preparatu bezpośredniego i barwionego met Grama	12,00
7	Posiewy krwi, płynu mózgowo-rdzeniowego oraz innych płynów ustrojowych pobranych na podłoża transportowo-wzrostowe (na podłoża dostarczone przez naszą pracownię)	Obejmuje zakres poz.1	35,00
8	Posiew w kierunku grzybów (drożdżaki, pleśnie dermatofity)	Materiał: wymazy z błon śluzowych, włosy, zeszkrobiny ze skóry i paznokci	21,00
9	Badanie zmian skóry w kierunku Demodex spp		18,00
10	Posiew w kierunku Salmonella, Shigella (nosicielstwo)	Hodowla, identyfikacja biochemiczna i serologiczna	24,00
11	Wymaz z odbytu/kał – dorośli	Zakres j.w.	33,00
12	Wymaz z odbytu/kał – dzieci do lat 2	Zakres j.w.	38,00
13	Badanie kału w kierunku Rotawirus, Adenovirus	Metoda immunochromatograficzna, wykrywa się obecność antygenu w materiale	26,00
14	badanie w kierunku NOROVIRUS I,II	Metoda immunochromatograficzna, wykrywa się obecność antygenu w materiale	35,00
15	Posiew kału w kierunku Campylobacter spp		37,00
16	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.	46,00
17	Badanie w kierunku Chlamydia trachomatis	Wymaz z szyjki macicy, cewki moczowej, nasienie (mocz u mężczyzn)	26,00
18	Wykrywanie toksyny Clostridium difficile i antygenu GDH	Metoda immunoenzymatyczna	45,00
19	Badanie mikrobiologicznej czystości powierzchni		16,00
20	Kontrola biologiczna procesu sterylizacji (sporo-testy dostarczone przez kontrahenta)		9,50
21	Badanie w kierunku nosicielstwa gronkowców metacylioopornych MRSA, MRSE		16,00
22	Test ureazowy	Badanie biopłatu w kierunku Helikobacter pylori	12,00
XVI			
Antybiogramy			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	Antybiogram jakościowy met. manualną	Antybiogram wykonany metodą krążkowo-dyfuzyjną	24,00
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	40,00
3	Antymykogram półilościowy	Określenie lekooporności grzybów	35,00
4	Antybiogram w warunkach beztlenowych	Antybiogram wykonany metodą umożliwiającą określenie MIC (ETEST)	45,00

XVII Metody immunochemiczne w diagnostyce infekcji			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	Różyczka IgG	Metoda CMIA	36,00
2	Różyczka IgM	Metoda CMIA	36,00
3	HAV IgM – żółtaczka A	Metoda CMIA	60,00
4	Hbs Ag	Metoda CMIA	24,00
5	Anty HbsAg	Metoda CMIA	38,00
6	Anty HbeAg	Metoda CMIA	40,00
7	HbeAg	Metoda CMIA	40,00
8	Anty HbcAg	Metoda CMIA	40,00
9	Anty HCV – żółtaczka C	Metoda CMIA	40,00
10	HIV antygen P24 i przeciwciała anty HIV	Metoda CMIA	30,00
11	Borrelia burgdorferii IgM	Metoda ELISA	31,00
12	Borrelia burgdorferii IgG	Metoda ELISA	31,00
13	Borrelia burgdorferii IgM met.immunoblot.	Potwierdzenie zakażenia	127,00
14	Borrelia burgdorferii IgG met.immunoblot.	Potwierdzenie zakażenia	127,00
15	Mycoplasma pneumoniae IgG	Metoda ELISA	30,00
16	Mycoplasma pneumoniae IgM	Metoda ELISA	30,00
17	Chlamydia pneumoniae IgM	Metoda ELISA	30,00
18	Toxoplasma gondii IgG	Metoda CMIA	36,00
19	Toxoplasma gondii IgM	Metoda CMIA	40,00
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 (mononukleozą) IgG /IgM met. Immunoblot	Testy immunoblot IgG i M służą wykryciu, potwierdzeniu i ustaleniu fazy choroby	144,00
23	Toxocara canis IgG	Metoda ELISA	42,00
XVIII Badania alergologiczne i autoimmunologiczne			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	IgE całkowite		40,00
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, brzoszwinia, jabłko, mąka pszenna i żytnia, soja, sezam	175,00
3	Panel alergologiczny oddechowy	Panel obejmuje: pyłek brzozy brodawkowej, pyłek olszyny szarej, Pyłek leszczyny, pyłek dębu, 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)	85,00
6	Panel Celiakia IgG	Badanie pomocne w rozpoznaniu celiakii i niedokrwistości złośliwej. Panel obejmuje: DGP IgG (demidowany peptyd gliadyny), tTG IgG (transglutaminaza tkankowa 2, rekombinowana, ludzka), Intrinsic factor	85,00

XIX Hormony i markery			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	TPSA	Metoda ELFA	33,00
2	FPSA	Metoda ELFA	42,00
3	TSH	Metoda ELFA	20,00
4	FT3	Metoda ELFA	23,00
5	FT4	Metoda ELFA	26,00
6	Antytyreoperoksydaza	Metoda CMIA	40,00
7	Estradiol	Metoda ELFA	29,00
8	Progesteron	Metoda ELFA	29,00
9	FSH	Metoda ELFA	29,00
10	LH	Metoda ELFA	29,00
11	Prolaktyna	Metoda ELFA	29,00
12	Testosteron	Metoda ELFA	36,00
13	BHCG	Metoda ELFA	36,00
14	CEA	Metoda ELFA	43,00
15	AFP	Metoda ELFA	43,00
16	Ca 125	Metoda ELFA	44,00
17	Ca 19-9	Metoda ELFA	44,00
18	Ca 15-3	Metoda ELFA	44,00
19	Test ROMA (markery nowotworowe Ca 125, HE4 i algorytm ROMA)	Metoda CMIA	120,00
XX Leki			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	Digoksyna	Metoda CMIA	52,00
2	Karbamazepina	Metoda CMIA	52,00
3	Kwas walproinowy	Metoda CMIA	52,00
XXI Leki i narkotyki			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	Leki i narkotyki w moczu - panel	Opiaty, fencyklidyna, barbiturany, benzodwazepiny, trójcykliczne, antydepresanty, kokaina, amfetamina, metamfetamina, kanabinoły (marihuana), metadon	42,00
XXII Diagnostyka chorób reumatycznych			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	ASO		12,00
2	Latex R		10,00
3	Waler Rose		21,00
4	ANTY-CCP	Metoda CMIA	38,00

XXIII	Diagnostyka Laboratoryjna BIOCHEMIA		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	Białko całkowite		7,00
2	Białko całkowite-rozdział elektroforetyczny		40,00
3	Albuminy		6,00
4	Mocznik		8,00
5	Kreatynina		8,00
6	Kwas moczowy		8,00
7	Glukoza we krwi lub surowicy		7,50
8	Krzywa obciążenie glukozą – każde oznaczenie		7,50
9	Cholesterol całkowity		8,00
10	Cholesterol HDL		12,00
11	Cholesterol LDL		7,50
12	Trójglicerydy		8,50
13	Sód i potas		14,00
14	Magnez całkowity		8,00
15	Wapń		7,00
16	Fosfor nieograniczony		8,00
17	Żelazo		11,00
18	Chlorki		8,00
19	Bilirubina całkowita		7,50
20	Bilirubina pośrednia		4,00
21	Bilirubina bezpośrednia		4,00
22	Aminotransferaza alaninowa (ALAT)		8,00
23	Aminotransferaza asparaginowa (ASPAT)		8,00
24	Fosfataza alkaliczna (ALP)		8,00
25	Amylaza w surowicy lub moczu		12,00
26	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)		9,00
27	Glutamylotranspetydaza (GTP)		11,00
28	Kinaza fosfokreatynowa (CK)		12,00
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)		25,00
36	Badanie płynu mózgowo-rdzeniowego		15,00
37	Badanie płynu z jam ciała		10,00
38	Barwienie szpiku		10,00
39	Transferin		30,00
40	TIBC		5,00
41	TSAT		4,00
42	Prokalcytonina	Marker zakażenia bakteryjnego. Metoda ilościowa	110,0
43	D-dimery		49,00
44	Witamina D Total (25 OH)		40,00
45	Mikroalbuminuria		25,00
46	GRF - wyliczenie		5,00
47	ACR	Wskaźnik albumina/kreatynina w moczu	5,00
48	Klirens kreatyniny		5,00
49	Hemoglobina tlenkowąłowa		25,00
50	Mleczany		25,00
51	Wapń zjonizowany		25,00
52	NT-proBNP	FBNP	75,00

XXIV	Diagnostyka Laboratoryjna HEMATOLOGIA		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	Morfologia 16 parametrowa (płytki,HGB,WBC,rozmaż na 3 MID)		10,00
2	Rozmaz krwi		10,00
3	Reticulocyty		10,00
4	OB		5,00
5	Oporność osmotyczna erytrocytów		15,00
6	Czas krzepnięcia krwi pełnej		5,00
XXV	Diagnostyka Laboratoryjna URINOLOGIA		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	Badanie ogólne moczu		8,00
2	Białko w moczu-oznaczenie ilościowe		6,50
3	Glukoza w moczu-oznaczenie ilościowe		7,50
4	Białko Bence-Jonesa		20,00
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		30,00
XXVI	Diagnostyka Laboratoryjna KOAGULOLOGIA		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	Czas koalinowo-kefalinowy (APTT)		12,00
2	Fibrynogen		14,00
3	Wskaźnik protrombinowy		9,00

XXVII	Prosektorium		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA BRUTTO z VAT (zł) od 01.09.2018 r.
1	Przechowywanie zwłok powyżej 72 godzin	za każde rozpoczęte 24 godziny	63,00
XXVIII	Poradnia Ginekologiczno-Położnicza		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.09.2018 r.
1	Cytologia	nie dotyczy	16,00
XXIX	Pralnia		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA BRUTTO z VAT (zł) od 01.01.2018 r.
1	Wypranie 1 kg bielizny	Średnia cena prania 1 kg, dokładny cennik na życzenie	5,57
XXX	Sterylizacja		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA BRUTTO z VAT (zł) od 01.09.2018 r.
1	Pakiet duży	parowa	21,00
2	Pakiet średni	parowa	9,50
3	Pakiet mały	parowa	7,50
4	Pakiet duży	gazowa	21,00
5	Pakiet średni	gazowa	10,50
6	Pakiet mały	gazowa	5,50
XXXI	Stołówka –szpitalna		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA BRUTTO z VAT (zł) od 01.09.2018 r.
1	Obiady abonamentowe (dotaczy również obiadów abonamentowych dietetycznych)	obejmuje wykopienie co najmniej 10 obiadów w miesiącu	9,10
2	Zestaw obiadowy (zupa + II danie + kompot) - (dotyczy również zestawu dietetycznego)		9,90
3	Zupa z zestawu obiadowego (dotyczy również zestawu dietetycznego)		2,10
4	Drugie danie z zestawu obiadowego (dotyczy również zestawu dietetycznego)		8,90
5	Kompot		1,00
6	Kanapka (bułka, masło, ser, wędlina)		3,50
7	Dopłata do zestawów obiadowych pakowanych do pojemników styropianowych (na wynos)		1,00
8	Zestaw śniadaniowy	w zależności od rodzaju serwowanego dania	5,20-7,30
9	Kawa rozpuszczalna		4,20
10	Kawa naturalna		3,10
11	Herbata ekspresowa		2,10
XXXII	Stołówka – posiłki		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA BRUTTO z VAT (zł) od 01.09.2018 r.
1	Całodzienne wyżywienie, dieta cukrzycowa (3-7 posiłków dziennie)	Wartość od 25,00 zł do 35,00 zł dziennie w naczyniach jednorazowych	36,50
XXXIII	Pobyt opiekuna dziecka podczas hospitalizacji		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA BRUTTO z VAT (zł) od 01.09.2018 r.
1	I -sza doba		15,70
2	Kolejne następne		10,40
3	Całodzienne wyżywienie		14,60

XXXIV Usługi ksero			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA BRUTTO z VAT (zł) od 12.05.2017 r.
1	Ksero dokumentacji medycznej /kopia lub wydruk	Kwota opłaty dotyczy jednej strony kopii dokumentacji medycznej	0,29
2	Udostępnienie dokumentacji medycznej w formie wyciągu, odpisu	Kwota opłaty dotyczy jednej strony wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej	8,00
3	Dokumentacja sporządzona na elektronicznym nośniku danych	Kwota opłaty dotyczy jednej płyty	1,68
XXXV Świadczenia zdrowotne dla osób nie posiadających ubezpieczenia zdrowotnego			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA BRUTTO z VAT (zł) od 01.10.2017 r.
1	POBYT W SZPITALU	Wartość świadczeń udzielonych w oddziałach szpitalnych (z wyłączeniem SOR) podlega wycenie punktowej wg. aktualnych katalogów NFZ (JGP) - cena za 1 punkt	1,10
2	ODPŁATNE PORADY I BADANIA SPECJALISTYCZNE	Wartość świadczeń udzielonych w poradniach podlega wycenie punktowej wg. aktualnych katalogów NFZ (JGP) - cena za 1 punkt	1,10