

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

Szpitalny Oddział Ratunkowy

LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2022 r.
1	Porada lekarska	Nie obejmuje badań diagnostycznych, doliczane wg cennika	70,00
2	Konsultacja specjalistyczna	nie dotyczy	120,00
3	Konsultacja specjalistyczna ginekologiczno-położnicza + koszt USG	nie dotyczy	120,00
4	Opieka pielęgniarki/położnej w czasie pobytu w SOR	za każde 6 godzin	60,00
5	Opieka pielęgniarska podczas transportu	nie dotyczy	35,00
6	Porada pielęgniarska	nie dotyczy	15,00
7	Tlenoterapia	za 1 godzinę	10,00
8	Toaleta ciała	nie dotyczy	35,00
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	60,00
12	Pobyt w sali obserwacyjnej + opieka	za 1 godzinę	70,00
13	Obserwacja pacjenta	nie dotyczy	35,00
14	Monitorowanie układu krążenia	nie dotyczy	60,00
15	Monitorowanie saturacji	nie dotyczy	10,00
16	Nacięcie ropnia	nie dotyczy	120,00
17	Założenie / wklucie obwodowe (wenflon)	nie dotyczy	10,00
18	Drenaż /nacięcie skóry, tkanki	nie dotyczy	75,00
19	Oczyszczenie rany	nie dotyczy	70,00
20	Podanie anatoksyny	nie dotyczy	35,00
21	Znieczulenie splotów i nerwów obwodowych	nie dotyczy	80,00
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	70,00
25	Unieruchomienie i zaopatrzenie ran (opatrunek duży i dwie opaski elastyczne)	nie dotyczy	125,00
26	Iniekcja dożylna + cena leku	nie dotyczy	20,00
27	Iniekcja podskórna, śródskórna + cena leku	nie dotyczy	15,00
28	Iniekcja domięśniowa + cena leku	nie dotyczy	15,00
29	Pobranie krwi	nie dotyczy	10,00
30	Pobranie krwi na zawartość alkoholu	nie dotyczy	30,00
31	Badanie poziomu cukru we krwi - glukometr	nie dotyczy	10,00
32	Kroplowy wlew dożylny (bez leku)	nie dotyczy	35,00
33	Wlew do żylny - pompa infuzyjna + cena leku	nie dotyczy	60,00
34	Rękawica gipsowa	nie dotyczy	50,00
35	Tutor gipsowy	nie dotyczy	115,00
36	But gipsowy	nie dotyczy	50,00
37	Gips trójkątny	nie dotyczy	60,00
38	Gips pełny na przedramię	nie dotyczy	50,00
39	Szyna trójkątna	nie dotyczy	40,00
40	Szyna gipsowa na przedramię	nie dotyczy	45,00

41	Szyna marszowa	nie dotyczy	50,00
42	Szyna tutorowa	nie dotyczy	60,00
43	Szyna U na palec	nie dotyczy	40,00
44	Usunięcie opatrunku gipsowego	nie dotyczy	55,00
45	Opatrunek Desaulte'a	nie dotyczy	170,00
46	Opatrunek mały (toaleta rany, opatrunek zwykły)	nie dotyczy	35,00
47	Opatrunek mały specjalistyczny (toaleta rany, opatrunek specjalistyczny)	nie dotyczy	45,00
48	Opatrunek duży (toaleta rany, opatrunek zwykły)	nie dotyczy	95,00
49	Opatrunek duży specjalistyczny (toaleta rany, opatrunek specjalistyczny)	nie dotyczy	110,00
50	Zmiana opatrunku dużego	nie dotyczy	50,00
51	Zmiana opatrunku małego	nie dotyczy	35,00
52	Szycie rany małej (opracowanie, szycie, opatrunek)	nie dotyczy	95,00
53	Szycie rany średniej (opracowanie, szycie, opatrunek)	nie dotyczy	170,00
54	Szycie rany dużej (opracowanie, szycie, opatrunek)	nie dotyczy	250,00
55	Założenie szwów do 5	nie dotyczy	75,00
56	Założenie szwów ponad 5	nie dotyczy	100,00
57	Zdjęcie szwów do 5	nie dotyczy	40,00
58	Zdjęcie szwów powyżej 5	nie dotyczy	50,00
59	Punkcja kolana	nie dotyczy	60,00
60	Lewatywa	nie dotyczy	50,00
61	Płukanie żołądka bez intubacji	nie dotyczy	120,00
62	Płukanie żołądka - zatrucie grzybami	nie dotyczy	220,00
63	Cewnikowanie pęcherza moczowego	nie dotyczy	60,00
64	Usunięcie kleszcza	nie dotyczy	15,00
65	Nebulizacja + cena leku	nie dotyczy	30,00
66	Farmakoterapia w stanach nagłych	nie dotyczy	420,00
67	Reanimacja	nie dotyczy	550,00
68	Wydania za świadczenia lekarskiego nie związanego z procesem leczenia	nie dotyczy	40,00
69	Przyjęcie pacjenta - czynności administracyjne	nie dotyczy	10,00
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 01.10.2022 r.
1	Porada lekarska w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej	nie dotyczy	70,00
2	Konsultacja specjalistyczna	nie dotyczy	120,00

*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 01.10.2022 r.
1	Badanie lekarskie + wydanie zaświadczenia lekarskiego	nie dotyczy	45,00
2	Wydanie odpisu za świadczenia lekarskiego	nie dotyczy	20,00
3	Badanie specjalistyczne - laryngologiczne	nie dotyczy	40,00
4	Badanie specjalistyczne - okulistyczne	nie dotyczy	40,00
5	Badanie specjalistyczne - neurologiczne	nie dotyczy	40,00
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 01.10.2022 r.
1	Badania lekarskie osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców	nie dotyczy	200,00

V	Pracownia USG		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 8.05.2023 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 przezciemiączkowe	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

* 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

VI	Pracownia Serologii i Grupa Krwi		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2022 r.
1	Oznaczenie grupy krwi układu ABO RhiD z przeg. przeciwciał odpor. u dorosłych	nie dotyczy	100,00
2	Oznaczenie grupy krwi układu AABO RhiD z przeg.przeciwciał odpor. u dorosłych	nie dotyczy	140,00
3	Próba zgodności serologicznej /krzyżówka/	nie dotyczy	130,00
4	Test antyglobulinowy Coombsa jakościowy /bezpośredni/	nie dotyczy	45,00
5	Test antyglobulinowy Coombsa jakościowy /pośredni/	nie dotyczy	65,00
6	Test antyglobulinowy Coombsa kombinowany, enzym	nie dotyczy	85,00
7	Oznaczenie fenotypu Rh i antygeny K	nie dotyczy	180,00
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 8.05.2023 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. mózgu., 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 wykonane w trybie pilnym plus		20,00

IX	Pracownia RTG		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 8.05.2023 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, dłoni	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 dłoni	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, dłoni – 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 dłoni – 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	Opłata dodatkowa za badanie w trybie „PILNY”		20,00

X	Pracownia Elektrofizjologii		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2022 r.
1	Potencjały wzrokowe i słuchowe		50,00
2	EEG dzieci do 7 - go roku życia bez opisu		90,00
3	EEG dorosłych bez opisu		90,00
XI	Inne badania		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2022 r.
1	Spirometria	nie dotyczy	50,00
2	Audiometria progowa	nie dotyczy	35,00
3	Audiometria subiektywna	nie dotyczy	65,00
4	Pobranie materiału do badań genetycznych	nie dotyczy	45,00
XII	Pracownia Endoskopii		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2022 r.
1	Gastroskopia	nie dotyczy	270,00
2	Rektoskopia	nie dotyczy	200,00
3	Kolonoskopia	nie dotyczy	470,00
4	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego	nie dotyczy	800,00
XIII	Pracownia Kardiologiczna		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2022 r..
1	Badanie Holtera	nie dotyczy	90,00
2	Test wysiłkowy	nie dotyczy	80,00
3	EKG z opisem	nie dotyczy	30,00
4	EKG bez opisu	nie dotyczy	25,00
5	Echo przezprzelykowe	nie dotyczy	190,00

XIV	Badania bakteriologiczne		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2022 r. *CENA w zł od 15.02.2023 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.	46,00
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	27,00
6	Mocz na posiew-podłoże własne kontrahenta	Hodowla, ocena ilościowa, identyfikacja	20,00
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 podłoża dostarczone przez naszą pracownicę)	Obejmuje zakres poz.1	50,00
10	Posiew w kierunku grzybów (drożdżaki, pleśnie dermatofity)	Materiał: wymazy z błon śluzowych, włosy, zeskrobiny ze skóry i paznokci	30,00
11	Badanie zmian skóry w kierunku Demodex spp		25,00
12	Posiew w kierunku Salmonella, Shigella (nosicielstwo)	Hodowla, identyfikacja biochemiczna i serologiczna	30,00
13	Wymaz z odbytu/kał - dorośli	Zakres j.w.	40,00
14	Wymaz z odbytu/kał - dzieci do lat 2	Zakres j.w.	42,00
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)	35,00
21	Wykrywanie toksyny Clostridium difficile i antygenu GDH	Metoda immunoenzymatyczna	85,00
22	Badanie mikrobiologicznej czystości powierzchni		25,00
23	Kontrola biologiczna procesu sterylizacji (sporo-testy dostarczone przez kontrahenta)		12,00
24	Badanie w kierunku nosicielstwa gronkowców metycylinoopornych MRSA, MRSE		20,00

25	* Wykrywanie antygenu Helicobacter pylori w kale	Metoda immunochromatograficzna wykrywająca obecność antygenu Helicobacter pylorii w badanym materiale	30,00
XV	Antybiogramy		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2022 r r.
1	Antybiogram jakościowy met. manualną	Antybiogram wykonany metodą krążkowo- dyfuzyjną	30,00
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	48,00
3	Antymykogram półilościowy	Określenie lekooporności grzybów	43,00
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 01.10.2022 r r.
1	Różyczka IgG	Metoda CMIA	45,00
2	Różyczka IgM	Metoda CMIA	45,00
3	HAV IgM - żółtaczka A	Metoda CMIA	60,00
4	Hbs Ag	Metoda CMIA	25,00
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 - żółtaczka C	Metoda CMIA	45,00
10	HIV antygen P24 i przeciwciała anty HIV	Metoda CMIA	35,00
11	Borrelia burgdorferii IgM	Metoda ELISA	42,00
12	Borrelia burgdorferi IgG	Metoda ELISA	42,00
13	Borreelia brgdorferi IgM met.immunoblot.	Potwierdzenie zakażenia	130,00
14	Borrelia burgdorferii IgG met.immunoblot.	Potwierdzenie zakażenia	130,00
15	Mycoplasma pneumoniae IgG	Metoda ELISA	40,00
16	Mycoplasma pneumoniae IgM	Metoda ELISA	40,00
17	Chlamydiophila pneumoniae IgM	Metoda ELISA	40,00
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 ELISA	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	160,00
23	Toxocara canis IgG	Metoda ELISA	45,00
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,ry ż,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

VIII Hormony i markery

LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2022 r.
1	TPSA	Metoda ELFA	35,00
2	FPSA	Metoda ELFA	42,00
3	TSH	Metoda ELFA	22,00
4	FT3	Metoda ELFA	25,00
5	FT4	Metoda ELFA	25,00
6	Antytyreoperoksydaza	Metoda CMIA	43,00
7	Estradiol	Metoda ELFA	30,00
8	Progesteron	Metoda ELFA	30,00
9	FSH	Metoda ELFA	30,00
10	LH	Metoda ELFA	30,00
11	Prolaktyna	Metoda ELFA	30,00
12	Testosteron	Metoda ELFA	40,00
13	BHCG	Metoda ELFA	45,00
14	CEA	Metoda ELFA	44,00
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
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 01.10.2022 r.
1	Leki i narkotyki w moczu - panel	Opiaty, fencyklidyna, barbiturany, benzodwazepiny, trójcykliczne, antydepresanty, kokaina, amfetamina, metamfetamina, kanabinole (marihuana), metadon	47,00
XXI	Diagnostyka chorób reumatycznych		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2022 r.
1	ASO		20,00
2	Latex R		20,00
3	Waler Rose		21,00
4	ANTY-CCP	Metoda CMIA	55,00

XXII	Diagnostyka Laboratoryjna BIOCHEMIA		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2022 r.
1	Białko całkowite		8,00
2	Białko całkowite-rozdział elektroforetyczny		40,00
3	Albuminy		10,00
4	Mocznik		9,00
5	Kreatynina		9,00
6	Kwas moczowy		9,00
7	Glukoza we krwi lub surowicy		9,00
8	Krzywa obciążenie glukozą - każde oznaczenie		9,00
9	Cholesterol całkowity		8,00
10	Cholesterol HDL		12,00
11	Cholesterol LDL – metoda bezpośrednia	obowiązuje od 07.06.2023	15,00
12	Trójglicerydy		9,00
13	Sód i potas		15,00
14	Magnez całkowity		10,00
15	Wapń		9,00
16	Fosfor nieograniczony		9,00
17	Żelazo		11,00
18	Chlorki		9,00
19	Bilirubina całkowita		9,00
20	Bilirubina pośrednia		18,00
21	Bilirubina bezpośrednia		8,00
22	Aminotransferaza alaninowa (ALAT)		8,00
23	Aminotransferaza asparaginowa (ASPAT)		8,00
24	Fosfataza alkaliczna (ALP)		9,00
25	Amylaza w surowicy lub moczu		13,00
26	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)		11,00
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) – 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		5,00
41	TSAT		5,00
42	Prokalcytonina	Marker zakażenia bakteryjnego. Metoda ilościowa	110,0
43	D-dimery		49,00

44	Witamina D Total (25 OH)		45,00
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 tlenkowąglowa		25,00
50	Mleczany		25,00
51	Wapń zjonizowany		25,00
52	NT-proBNP	FBNP	90,00
53	Oznaczenie Amoniaku		30,00
54	Wirowanie krwi		5,00
55	C-peptyd		45,00
56	Insulina		43,00
57	Interleukiny-6		80,00
58	Kwas foliowy		45,00
59	Witamina B 12		45,00
60	Lipaza		20,00
XIII	Diagnostyka Laboratoryjna HEMATOLOGIA		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 8.05.2023 r.
1	Morfologia z rozmazem automatycznym		11,00
2	Morfologia z rozmazem automatycznym i retikulocytami		16,00
3	Rozmaz krwi mikroskopowy		10,00
4	OB		7,00
5	Oporność osmotyczna erytrocytów		15,00
6	Czas krzepnięcia krwi pełnej		5,00
7	Płytki krwi na cytrynian		11,00
8	Płytki krwi – badanie agregacji		11,00
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 01.10.2022 r.
1	Czas koalinowo-kefalinowy (APTT)		12,00
2	Fibrynogen		16,00

3	Wskaźnik protrombinowy		10,00
---	------------------------	--	-------

XXVI	Prosektorium		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA BRUTTO ^{03.10.2022 r} z VAT (zł) od 01.10.2022 r
1	Przechowywanie zwłok powyżej 72 godzin	za każde rozpoczęte 24 godziny	90,00
XXVII	Poradnia Ginekologiczno-Położnicza		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2022 r
1	Cytologia	nie dotyczy	35,00
XXVIII	Pralnia		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA BRUTTO z VAT (zł) od 01.02.2023 r
1	Pranie, maglowanie i dezynfekcja 1 kg bielizny		12,00
XXIX	Sterylizacja		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA BRUTTO z VAT (zł) od 01.10.2022 r
1	Pakiet duży	parowa	25,00
2	Pakiet średni	parowa	12,00
3	Pakiet mały	parowa	10,00
4	Pakiet duży	gazowa	25,00
5	Pakiet średni	gazowa	13,00
6	Pakiet mały	gazowa	9,00
XXX	Stołówka -szpitalna		
	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA BRUTTO z VAT (zł) od 01.10.2022 r
1	Obiady abonamentowe (dotyczy również obiadów abonamentowych dietetycznych)	obejmuje wykupienie co najmniej 10 obiadów w miesiącu	25,00
2	Zestaw obiadowy (zupa + II danie + kompot) - (dotyczy również zestawu dietetycznego)		26,00
3	Zupa z zestawu obiadowego (dotyczy również zestawu dietetycznego)		7,00
4	Drugie danie z zestawu obiadowego (dotyczy również zestawu dietetycznego)+ kompot		22,00
5	Kanapka (bułka, masło, ser, wędlina)		6,00
6	Dopłata do zestawów obiadowych pakowanych do pojemników styropianowych (na wynos)		3,00
7	Zestaw śniadaniowy	w zależności od rodzaju serwowanego dania	14,00 – 16,00
8	Salatka		16,00 – 23,00
9	Soki owocowe świeżo wyciskane (warzywno – owocowe)		11,00 – 15,00
10	Smoothie		11,00
11	Kawa rozpuszczalna		9,00
12	Kawa naturalna		7,00
13	Herbata ekspresowa		6,00
Świadczenia zdrowotne dla osób nie posiadających ubezpieczenia zdrowotnego			
LP	NAZWA USŁUGI	CENA BRUTTO z VAT (zł) od 01.10.2022 r.	
1	POBYT 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)
---	---	---