



## CENNIK SZPITALA POWIATOWEGO W ZAWIERCIU

L.p	NAZWA BADANIA	Cena jednostkowa w zł.
<b>I. BADANIA LABORATORYJNE</b>		
<b>I.1. LABORATORIUM ANALITYCZNE</b>		
<b>Badania z zakresu hematologii</b>		
1.	Morfologia – 18 parametrów	8,00 zł
2.	Rozmaz ręczny	6,00 zł
3.	Płytki krwi	6,00 zł
4.	OB	4,00 zł
5.	Retikulocyty	6,00 zł
<b>Badania z zakresu koagulologii</b>		
1.	PT ( czas protrombinowy+wskaźnik INR )	8,00 zł
2.	APTT	8,00 zł
3.	Fibrynogen	7,00 zł
4.	D-Dimery jakościowo	25,00 zł
5.	D-Dimery- ilościowo	35,00 zł
<b>Badania z zakresu analityki ogólnej</b>		
1.	Mocz-analiza ogólna	7,00 zł
2.	Mocz-amylaza	6,00 zł
3.	Mocz-białko	6,00 zł
4.	Mocz-fosfor	6,00 zł
5.	Mocz-glukoza	6,00 zł



6.	Mocz-kreatynina	6,00 zł
7.	Mocz-kwas moczowy	6,00 zł
8.	Mocz-magnez	6,00 zł
9.	Mocz-mocznik	6,00 zł
10.	Mocz-wapń	6,00 zł
11.	Mikroalbumina w moczu	10,00 zł
12.	Płyn mózgowo-rdzeniowy	15,00 zł
13.	Płyn stawowy	15,00 zł
14.	Płyny z jam ciała	15,00 zł
15.	Badanie nasienia	20,00 zł
<b>Badania kału</b>		
1.	Kał-badanie ogólne	5,00 zł
2.	Kał-krew utajona	18,00 zł
3.	Kał na stopień strawienia	5,00 zł
4.	Kał na pasożyty	10,00 zł
<b>Badania z zakresu biochemii</b>		
1.	ALAT	6,00 zł
2.	ASPAT	6,00 zł
3.	ALP-fosfotaza zasadowa	6,00 zł
4.	ALP-fosfataza alkaliczna frakcja B ALP B	11,00 zł
5.	ACP- fosfotaza kwaśna	6,00 zł
6.	AcPP-fosfataza kwaśna sterczowa	6,00 zł
7.	Amylaza	6,00 zł



8.	Albumina`	6,00 zł
9.	Białko	6,00 zł
10.	Bilirubina całkowita	6,00 zł
11.	Bilirubina bezpośrednia	6,00 zł
12.	Bilirubina pośrednia	6,00 zł
13.	Cholesterol całkowity	6,00 zł
14.	Cholesterol HDL	6,00 zł
15.	Cholesterol LDL wyliczony	3,00 zł
16.	Fosfor nieograniczony	6,00 zł
17.	Gazometria	15,00 zł
18.	Glukoza	6,00 zł
19.	GGTP	6,00 zł
20.	Jonogram (Na, K, Ca zjonizowany)	15,00 zł
21.	Kreatynina	6,00 zł
22.	Kwas moczowy	6,00 zł
23.	Lipidogram	18,00 zł
24.	LDH	6,00 zł
25.	Magnez	6,00 zł
26.	Mocznik	6,00 zł
27.	Proteinogram	15,00 zł
28.	Test wchłaniania glukozy /3pkt/	18,00 zł
29.	TIBC-całkowita zdolność żelaza do wiązania	8,00 zł
30.	Triglicerydy	6,00 zł



31.	Wapń całkowity	6,00 zł
32.	Żelazo	6,00 zł
<b>Markery odczynów zapalnych i chorób reumatologicznych</b>		
1.	CPR- ilościowo	10,00 zł
2.	ASO- jakościowo	10,00 zł
3.	ASO- ilościowo	20,00 zł
4.	Odczyn Waalaera- Rose jakościowo	10,00 zł
5.	RF- jakościowo	10,00 zł
6.	RF-ilościowo	10,00 zł
7.	P/c cytrulinowe anty CCP	50,00 zł
8.	AMH	120,00 zł
9.	Test Roma	110,00 zł
10.	Prokalcytonina	70,00 zł
11.	Kalcytonina	40,00 zł
<b>Badania z zakresu diagnostyki tarczycy</b>		
1.	TSH	17,00 zł
2.	fT3	17,00 zł
3.	fT4	17,00 zł
4.	P/c anty TPO	30,00 zł
5.	P/c przeciwko receptorom TSH/TRAb/	50,00 zł
6.	Anty -TG	30,00 zł
7.	Tyreoglobulina	25,00 zł
<b>Hormony</b>		



1.	FSH	16,00 zł
2.	LH	16,00 zł
3.	Prolaktyna	16,00 zł
4.	Estradiol	20,00 zł
5.	Testosteron	20,00 zł
6.	Testosteron wolny`	30,00 zł
7.	Aldosteron	45,00 zł
8.	Androstedion	30,00 zł
9.	Beta-HCG	25,00 zł
10.	Progesteron	25,00 zł
11.	17-OH Progesteron	30,00 zł
12.	DHEA S	25,00 zł
13.	17-hydroksykortykosterydy 17-OHKS-mocz	30,00 zł
14.	ACTH- hormon adrenokortykotropowy	35,00 zł
15.	SHGB	30,00 zł
16.	GH-hormon wzrostu	22,00 zł
17.	IGF-1	45,00 zł
18.	Kortyzol	25,00 zł
19.	Kortyzol w moczu	25,00 zł
<b>Diagnostyka choroby wieńcowej i chorób serca</b>		
1.	CK-kinaza kreatynowa	10,00 zł
2.	CK-MB	15,00 zł
3.	Troponina T ilościowo	35,00 zł



4.	Troponina jakościowo	20,00 zł
5.	Homocysteina	45,00 zł
<b>Markery nowotworowe</b>		
1.	PSA całkowity	25,00 zł
2.	PSA wolny	35,00 zł
3.	CEA	25,00 zł
4.	CA 15,3	35,00 zł
5.	CA 125	35,00 zł
6.	CA 19-9	35,00 zł
7.	AFP	25,00 zł
<b>Infekcje</b>		
1.	Hbs-antygen	20,00 zł
2.	P/c anty Hbs	25,00 zł
3.	Test potwierdzenia Hbs	65,00 zł
4.	P/c anty Hbc total	25,00 zł
5.	Hbe antygen	25,00 zł
6.	P.ciała przeciw Hbe	25,00 zł
7.	P/c anty HCV	30,00 zł
8.	HCV RNA jakościowy	160,00 zł
9.	HCV RNA ilościowy	350,00 zł
10.	HCV RNA genotypowanie	380,00 zł
11.	HCV p/ciała Western Blot	240,00 zł
12.	P/c anty HAV IgM	30,00 zł



13.	HIV COMBO ( Ag/Ab)	30,00 zł
14.	Toxoplazmoza gondii IgM	25,00 zł
15.	Toxoplazmoza gondii IgG	25,00 zł
16.	Borrelia bugdorferi IgM	25,00 zł
17.	Borrelia bugdorferi IgG	25,00 zł
18.	CMV ( cytomegalia ) IgG	25,00 zł
19.	CMV ( cytomegalia ) IgM	25,00 zł
20.	Helicobacter pyroli IgG	30,00 zł
21.	Helicobacter pyroli w kale	43,00 zł
22.	Bordetella pertusis IgG /krztusiec/	45,00 zł
23.	Bordetella pertusis IgA /krztusiec/	35,00 zł
24.	Borrelia IgM Euroline	80,00 zł
25.	Borrelia IgG Euroline	80,00 zł
26.	Chlamydia pneumonie IgG	35,00 zł
27.	Chlamydia pneumonie IgM	35,00 zł
28.	Chlamydia trachomatis IgM	35,00 zł
29.	Chlamydia trachomatis IgG	35,00 zł
30.	Różyczka IgM	25,00 zł
31.	Różyczka IgG	25,00 zł
32.	P/c a-kardiolipidowe IgM	35,00 zł
33.	P/c a-kardiolipidowe IgG	35,00 zł
34.	Glista ludzka IgG	35,00 zł
35.	Herpes simplex IgG	25,00 zł



36.	EBV/Epstein-Barr virus/IgM	25,00 zł
37.	EBV/Epstein-Barr virus/IgG	25,00 zł
38.	Mononukleozja-jakościowo	20,00 zł
39.	Mononukleozja /6 przeciwciał/-test ilościowy	90,00 zł
40.	Mycoplasma pneumoniae IgM	30,00 zł
41.	Mycoplasma pneumoniae IgG	30,00 zł
42.	Serologia kiły -USR	6,00 zł
43.	P/C COVID - 19	65,00 zł
44.	P/C COVID – 19 (pracownicy)	25,00 zł
<b>Autoimmunologia</b>		
1.	P/c ANA 1 + P/c ANA 2	45,00 zł
2.	P/c ANA 3	110,00 zł
3.	P/c przeciw cytoplazmie neutrofilii p-ANCA +c-ANCA	80,00 zł
4.	P/c przeciw mięśniom gładkim ASMA	25,00 zł
5.	P/c ANA,AMA,ASMA,LKM-profil wątrobowy	75,00 zł
6.	Antykoagulant tocznia	40,00 zł
7.	SLE – latex	20,00 zł
8.	Transglutaminaza tkankowa IgA	50,00 zł
<b>Alergeny</b>		
1.	IgE całkowite	18,00 zł
2.	IgE specyficzne / różne rodzaje /	35,00 zł
3.	Panel pediatryczny 20 alergenów	130,00 zł
4.	Panel pediatryczny 27 alergenów	150,00 zł





5.	Panel oddechowy 10 alergenów	70,00 zł
6.	Panel pokarmowy 10 alergenów	70,00 zł
7.	Panel mleko plus gluten	70,00 zł
<b>Immunoglobuliny , i inne enzymy</b>		
1.	IgA	18,00 zł
2.	IgM	18,00 zł
3.	IgG	18,00 zł
<b>Diagnostyka cukrzycy</b>		
1.	Hemoglobina glikowana Hb A 1 c	20,00 zł
2.	C-Peptyd	25,00 zł
3.	Insulina	25,00 zł
4.	P/c p dekarboksylazie kw.Glutaminowego/anty – GAD/ilościowo	60,00 zł
<b>Diagnostyka anemii</b>		
1.	Transferyna	18,00 zł
2.	Ferrytyna	18,00 zł
3.	Witamina B 12	30,00 zł
4.	Kwas foliowy	20,00 zł
<b>Toksykologia</b>		
1.	Lit	25,00 zł
2.	Ołów	50,00 zł
3.	Kwas walproinowy	40,00 zł
4.	Cynk ilościowo	35,00 zł
5.	Miedź ilościowo	35,00 zł



Diagnostyka zaburzeń kostnych		
1.	Witamina D3-25 [OH]	60,00 zł
2.	Parathormon	30,00 zł
3.	Osteokalcyna	40,00 zł
Inne		
1.	Interleukina 6 – IL6	80,00 zł
2.	RT PCR SARS-Cov-2	299,00 zł
3.	Ag SARS-Cov-2	95,00 zł
4.	Tłumaczenie wyniku (j.angielski, j.niemiecki)	50,00 zł
5.	p/c SARS-Cov-2	65,00 zł
6.	p/c SARS-Cov-2 S	65,00 zł
Test HPV		
1.	HPV 2 genotypów[6,11] niskoonkogenny	105,00 zł
2.	HPV 2 genotypów[16,18]wysookonkogenny	105,00 zł
3.	HPV 4genotypów[16,18]wysoko[6,11]niskoonkogenny	150,00 zł
4.	HPV12 genotypów[16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59	160,00 zł
5.	HPV13 ROCHE genotypówj.w+68	170,00 zł
6.	HPV14gen96,11,16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,69	190,00 zł
7.	HPV37 genotypów ROCHE	300,00 zł
8.	Test mRNA HPV-jakościowy z genotypowaniem -5 genot.	290,00 zł
9.	Test HPV12+HSV I i II	250,00 zł
Test UroGin		
1.	Trichomonas vaginalis	130,00 zł



2.	Neisseria gonorrhoeae	130,00 zł
3.	Chlamydia trachomatis	130,00 zł
4.	Chlamydia trachomatis+Ureoplazma sp	240,00 zł
5.	Ureoplazma species+ Mycoplazma	240,00 zł
6.	Mycoplazma hominis	130,00 zł
7.	Mycoplazma genitaliom	130,00 zł
8.	Chlamydia tr./Ureoplazma Sp./Mycoplazma g/	240,00 zł
9.	Gardnerella vaginalis/lactobacilius	130,00 zł
10.	HSV I/II	130,00 zł
11.	Candidia albicans	130,00 zł
12.	Vaginitis I[Trichomonas vagin.,Candidia albicans,Gardnella vaginalis/Lactobacill]	250,00 zł
13.	Vagnitis II[Trichomonas vaginalis,Candidia albicans, Gardnella vagin.,Lactobacill,Neisseria gonorrhoeae]	290,00 zł
<b>Pronatal</b>		
1.	Pronatal I[Chlamydia trachomatis,Ureoplazma sp.,Mycoplazma g/h HSV I/II]	350,00 zł
2.	Pronatal II[Chlamydia trachomatis,Ureaplazma sp. Mycoplazma g/h HPV 14]	420,00 zł
4.	Pronatal III[Chlamydia trachomatis,Ureaplazma sp. Mycoplazma g/h HSV I/II HPV 14]	500,00 zł
5.	Pronatal IV (Chlamydia trachomatis,Ureaplas.sp. Mycoplazma g/h HPV 37)	520,00 zł
6.	Pronatal V(Chlamydia trachomatis,Ureaplasma sp, Mycoplasma g/h,HSV I/II,HPV 37)	600,00 zł
<b>Test DNA</b>		
1.	Rak piersi i jajnika-BRCA1(4 mutacje)	200,00 zł
2.	Rak piersi i jajnika-BRCA!( 6 mutacji)	240,00 zł
3.	Rak piersi i jajnika-BRCA!(6)+ BRCA2	290,00 zł



4.	Czerniak/Rak trzustki-sekwencja genu p16	450,00 zł
5.	Rak jelita grubego-FAP/APC(4 mutacje)	370,00 zł
6.	Diagnostyka predyspozycji genetycznych do raka prostaty	290,00 zł
7.	Diagnostyka nowotworów zależnych od estrogenów	370,00 zł
8.	Diagnostyka predyspozycji gen.do nowotworów o lokalizacji wielonarządowej	290,00 zł
9.	Diagnostyka predyspozycji genetycznych do zakrzepicy czynnik II	190,00 zł
10.	Diagnostyka predyspozycji genetycznych do zakrzepicy czynnik V	190,00 zł
11.	Diagnostyka predyspozycji genetycznych do zakrzepicy Czynniki II i V	310,00 zł
12.	Diagnostyka predyspozycji genetycznych do zakrzepicy trombofilii	310,00 zł
13.	Mukowiscydoza	460,00 zł
14.	Hemochromatoza	260,00 zł
15.	HCV-RNA genotypowanie	380,00 zł
16.	HCV RNA ilościowy	350,00 zł
17.	HCV RNA jakościowy	160,00 zł
18.	HCVp/ciała Western Blot	240,00 zł
19.	Badanie DNA-pobieranie testu na ojcostwo	123,00 zł
20.	Test genetyczny(bad. biochemiczne)+ USG	210,00 zł
<b>Pakiety promocyjne</b>		
1.	Pakiet ogólny	100,00 zł
2.	Pakiet ogólny plus	130,00 zł
3.	Pakiet kobiety 50+	170,00 zł
4.	Pakiet mężczyźni 50+	170,00 zł
5.	Pakiet dla dzieci	60,00 zł



6.	Pakiet dla kobiet w ciąży	190,00 zł
7.	Pakiet dla kobiet planujących ciążę	190,00 zł
8.	Pakiet wątrobowy	95,00 zł
9.	Pakiet nerkowy	35,00 zł
10.	Pakiet tarczycowy	90,00 zł
11.	Pakiet sercowy	71,00 zł
12.	Pakiet alergologiczny	140,00 zł
13.	Markery onkologiczne dla kobiet	105,00 zł
14.	Markery onkologiczne dla mężczyzn	65,00 zł
15.	Pobranie krwi	3,00 zł
<b>I.2. LABORATORIUM BAKTERIOLOGICZNE</b>		
1.	Posiew moczu	25,00 zł
2.	Posiew materiału z gardła	26,00 zł
3.	Posiew materiału z nosa	28,00 zł
4.	Posiew płwociny	28,00 zł
5.	Posiew popłuczyn oskrzelowych	28,00 zł
6.	Posiew materiału z jednego worka spojówkowego	28,00 zł
7.	Posiew materiału z jednego ucha	28,00 zł
8.	Posiew materiału z pochwy/ szyjki macicy	25,00 zł
9.	Posiew materiału w kierunku GBS	20,00 zł
10.	Posiew materiału z rany w kierunku flory tlenowej	30,00 zł
11.	Posiew materiału z rany w kierunku flory beztlenowej	40,00 zł
12.	Posiew materiału w kierunku flory tlenowej	30,00 zł



13.	Posiew materiału w kierunku flory beztlenowej	40,00 zł
14.	Posiew krwi w kierunku flory tlenowej	30,00 zł
15.	Posiew krwi w kierunku flory beztlenowej	40,00 zł
16.	Posiew płynu z jam ciała w kierunku flory tlenowej	35,00 zł
17.	Posiew płynu z jam ciała w kierunku flory beztlenowej	40,00 zł
18.	Badanie czystości środowiska	20,00 zł
19.	Posiew kału w kierunku Shigella, Salmonella	35,00 zł
20.	Badanie mykologiczne	30,00 zł
21.	Biocenoza pochwy	20,00 zł
22.	Badanie lekowrażliwości metodą MIC 1 test	20,00 zł
23.	Badanie lekowrażliwości metodą MIC 1 test wraz z identyfikacją- 1 szczep (20 antybiotyków)	40,00 zł
24.	Wykrywanie antygenu Giardia lamblia w kale	30,00 zł
25.	Wykrywanie antygenu rota-, adenowirusów w kale	30,00 zł
26.	Wykrywanie antygenu norowirusa w kale	50,00 zł
27.	Wykrywanie antygenu GHD toksyny A i B Clostridium difficile w kale	70,00 zł
28.	Wykrywanie antygenu grypy	50,00 zł
29.	Wykrywanie antygenu Helicobacter pylori w kale	30,00 zł
30.	Wykrywanie przeciwciał Helicobacter pylori we krwi	30,00 zł
31.	Badanie kału na obecność jaj pasożytów	10,00 zł
32.	Badanie kału/wymaz na obecność jaj owsika	10,00 zł
33.	Badanie w kierunku nużeńca	25,00 zł
34.	Kontrola skuteczności sterylizacji 1 pakiet	20,00 zł
35.	Badanie w kierunku obecności rzesistka pochwowego	10,00 zł



36.	Podłoże transportowe 1 szt	5,00 zł
<b>I.3. PRACOWNIA SEROLOGII</b>		
<b>Serologia grup krwi</b>		
1.	Oznaczenie Grupy Krwi w układzie ABO i antygenu RHD z badaniem przeglądowym przeciwciał, mikrometodą	50,00 zł
2.	Oznaczenie Grupy Krwi w układzie ABO i RhD - 2x (wynik potwierdzony) Pobranie krwi 2x tego samego dnia	65,00 zł
3.	Krew karta	50,00 zł
4.	Badanie przeglądowe na obecność przeciwciał (odczyn Coombsa) mikrometodą	35,00 zł
5.	Bezpośredni test antyglobulinowy - BTA	20,00 zł
<b>II. DIAGNOSTYKA OBRAZOWA</b>		
<b>II.1. RTG</b>		
1.	Rtg barku i ramienia	45,00 zł
2.	Rtg czaszki - inne	45,00 zł
3.	Rtg czaszki w II proj	60,00 zł
4.	Rtg nadgarstek, dłoni w II proj.	60,00 zł
5.	Rtg jama brzuszna - przeglądowe w pozycji stojącej	45,00 zł
6.	Rtg klatki piersiowej	45,00 zł
7.	Rtg klatki piersiowej w II proj.	60,00 zł
8.	Rtg kości miednicy / bioder	45,00 zł
9.	Rtg kręgosłup piersiowy w II proj.	60,00 zł
10.	Rtg kręgosłup szyjny w II proj.	60,00 zł
11.	Rtg kręgosłupa całego u dorosłego	105,00 zł
12.	Rtg kręgosłupa całego u dziecka	45,00 zł



13.	Rtg kręgosłupa lędźwiowego w II proj.	60,00 zł
14.	Rtg nosa	45,00 zł
15.	Rtg żeber, mostka, obojczyka	45,00 zł
16.	Rtg piety	45,00 zł
17.	Rtg łokieć/przedramię w II proj.	60,00 zł
18.	Rtg rzepki	45,00 zł
19.	Rtg stawu biodrowego	45,00 zł
20.	Rtg kostki, stopy w II proj.	60,00 zł
21.	Rtg uda, kolana, podudzia w II proj.	60,00 zł
22.	Rtg zatok	45,00 zł
23.	Rtg zęba	25,00 zł
24.	Urografia	200,00 zł
25.	Wydruk kliszy	20,00 zł
26.	RTG rąk i stawów łokciowych wraz z opisem	130,00 zł
<b>II.2. INNE BADANIA OBRAZOWE</b>		
1.	Densytometria szyjki kości udowej	55,00 zł
2.	Densytometria kręgosłupa	55,00 zł
3.	Densytometria przedramienia	55,00 zł
4.	Densytometria całego ciała	80,00 zł
5.	Ocena tkanki tłuszczowej i mięśniowej	80,00 zł
<b>II.3. UKG</b>		
1.	Echo serca dorośli	100,00 zł
<b>II.4. USG</b>		





1.	USG bioder u dziecka + porada lekarska	120,00 zł
2.	USG Duplex Doppler naczyń jamy brzusznej	120,00 zł
3.	USG Duplex Doppler tętnic dogłównych	120,00 zł
4.	USG Duplex Doppler tętnic kończyn dolnych	120,00 zł
5.	USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne	120,00 zł
6.	USG gruczołu krokowego transrektalne	120,00 zł
7.	USG jamy brzusznej	120,00 zł
8.	USG miednicy mniejszej macicy i przydatków	120,00 zł
9.	USG przestrzeni zaotrzewnowej	120,00 zł
10.	USG przezciemiączkowe głowy	120,00 zł
11.	USG sutka	120,00 zł
12.	USG stawów biodrowych i kolan	120,00 zł
13.	USG tarczycy	120,00 zł
14.	USG transwaginalne miednicy mniejszej	120,00 zł
15.	USG układu moczowego	120,00 zł
16.	USG inne	120,00 zł
<b>III. KONSULTACJE LEKARSKIE</b>		
1.	Konsultacja alergologa	130,00 zł
2.	Konsultacja chirurga	130,00 zł
3.	Konsultacja chirurga dziecięcego	130,00 zł
4.	Konsultacja dermatologa	130,00 zł
5.	Konsultacja diabetologa	130,00 zł
6.	Konsultacja endokrynologa	130,00 zł



7.	Konsultacja fizjoterapeutyczna	130,00 zł
8.	Konsultacja fizjoterapeuty specjalisty	130,00 zł
9.	Konsultacja gastrologa	130,00 zł
10.	Konsultacja ginekologa	130,00 zł
11.	Konsultacja internisty	130,00 zł
12.	Konsultacja kardiologa	130,00 zł
13.	Konsultacja lekarza POZ	130,00 zł
14.	Konsultacja lekarza rehabilitacji	130,00 zł
15.	Konsultacja lekarza sportowego	130,00 zł
16.	Konsultacja nefrologiczna	130,00 zł
17.	Konsultacja neurologa	130,00 zł
18.	Konsultacja neurologa dziecięcego	130,00 zł
19.	Konsultacja okulisty	130,00 zł
20.	Konsultacja ortopedy - wady postawy	130,00 zł
21.	Konsultacja otolaryngologa	130,00 zł
22.	Konsultacja preluksacyjna z badaniem USG	130,00 zł
23.	Konsultacja psychologa	130,00 zł
24.	Konsultacja psychiatryczna	130,00 zł
25.	Konsultacja pulmonologa	130,00 zł
26.	Konsultacja reumatologa	130,00 zł
27.	Konsultacja urologa	130,00 zł
28.	Konsultacja urazowo - ortopedyczna	130,00 zł
29.	Porada w poradni uzależnień od alkoholu	130,00 zł



30.	Konsultacja zakaźna	130,00 zł
<b>IV. PORADY LEKARSKIE ZABIEGOWE</b>		
1.	Porada chirurgiczna	130,00 zł
2.	Porada chirurga dziecięcego	130,00 zł
3.	Porada chirurga urazowo - ortopedyczna	130,00 zł
4.	Porada ginekologiczna	130,00 zł
5.	Porada laryngologiczna	130,00 zł
6.	Porada okulistyczna	130,00 zł
7.	Porada urologiczna	130,00 zł
8.	Por Ambulatoryjna SOR	130,00 zł
<b>V. WIZYTY DOMOWE</b>		
1.	Wizyta domowa lekarza rodzinnego/internisty	150,00 zł
2.	Wizyta domowa pediatry	150,00 zł
3.	Wizyta pielęgniarki środowiskowej w domu pacjenta	120,00 zł
4.	Dojazd do pacjenta za 1 km	2,00 zł
<b>VI. USŁUGI PIELEŃNIARKI / POŁOŻNEJ W DOMU PACJENTA</b>		
1.	Karmienie przez zgłębnik do żołądka	30,00 zł
2.	Opieka pielęgniarska nad chorym w domu w godz. 7.00 - 18.00 /opł.za 1 godz.	40,00 zł
3.	Pobranie materiału do badań laboratoryjnych	20,00 zł
4.	Podanie leków innymi drogami	20,00 zł
5.	Pomiar cukru glukometrem	20,00 zł
6.	Wlew kroplowy usługa do 1 godz.	30,00 zł



7.	Wlew czyszczący - lewatywa (wlewka pacjenta)	30,00 zł
8.	Wymiana cewnika u kobiet	100,00 zł
9.	Zastrzyk domięśniowy	20,00 zł
10.	Zastrzyk dożylny	50,00 zł
11.	Zastrzyk podskórny	20,00 zł
12.	Założenie wenflonu z podaniem leku	30,00 zł
13.	Zaopatrzenie odleżyn - leki pacjenta	100,00 zł
14.	Zmiana opatrunku- podstawowe zaopatrzenie rany	40,00 zł
15.	Zmiana opatrunku inne	50,00 zł
16.	Zdjęcie szwów	50,00 zł
17.	Indywidualne przygotowanie do porodu 90 min.	100,00 zł
18.	Wizyta patronażowa mama i dziecko	100,00 zł
19.	Patronaż tylko dziecko	70,00 zł
20.	Nauka kąpieli i pielęgnacji noworodka	100,00 zł
21.	Porada laktacyjna	100,00 zł
<b>VII. BIOPSJA CIENOIGŁOWA</b>		
1.	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa 1 nakłucie	250,00 zł
2.	Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa 2 nakłucia	270,00 zł
<b>VIII. DIAGNOSTYKA DERMATOLOGICZNA</b>		
1.	Dermatoskopia zmian skórnych	150,00 zł
2.	Testy alergiczne naskórkowe True - test	180,00 zł
3.	Wykonywanie testów alergicznych - test pacjenta	130,00 zł



4.	Zabieg kriochirurgiczny zmian skórnych	150,00 zł
<b>IX. DIAGNOSTYKA ENDOSKOPOWA</b>		
1.	Porada kompleksowa (gastroskopia diagnostyczna + porada gastroenterologiczna)	250,00 zł
2.	Porada kompleksowa (kolonoskopia diagnostyczna + porada gastroenterologiczna)	400,00 zł
3.	Gastroskopia z pobraniem wycinka do badania hist-pat	550,00 zł
4.	Gastroskopia diagnostyczna	500,00 zł
5.	Gastroskopia z ostrzykiwaniem miejsc krwawiących z górnego odcinka przewodu pokarmowego	600,00 zł
6.	Kolonoskopia diagnostyczna	500,00 zł
7.	Pobranie materiału do bad. Histopatologicznego w czasie w/w badań	- zł
8.	Kolonoskopia diagnostyczna z pobraniem biopsji hist-pat	400,00 zł
9.	Kolonoskopia z polipektomią jednego lub więcej polipów z badaniem hist.-pat.	1 250,00 zł
10.	Rektoskopia z pobraniem wycinka do badania histopatologicznego	300,00 zł
<b>X. DIAGNOSTYKA GINEKOLOGICZNA</b>		
1.	Badanie kolposkopowe	300,00 zł
2.	Badanie kolposkopowe z pobraniem wycinka do badania hist - pat.	500,00 zł
3.	Badanie cytologiczne	50,00 zł
4.	Elektrokoagulacja zabieg	150,00 zł
5.	Kardiotokografia z poradą lekarza	150,00 zł
6.	Usunięcie wkładki antykoncepcyjnej	100,00 zł
7.	Założenie wkładki antykoncepcyjnej	150,00 zł
8.	Znieczulenie okołoszyjkowe miejscowe	50,00 zł
<b>XI. DIAGNOSTYKA KARDIOLOGICZNA</b>		



1.	EKG spoczynkowe	25,00 zł
2.	EKG serca z opisem lekarza	40,00 zł
3.	Holter EKG 24 godz.	150,00 zł
4.	Holter ciśnieniowy	100,00 zł
5.	Próba wysiłkowa EKG	100,00 zł
<b>XII. DIAGNOSTYKA NEUROLOGICZNA</b>		
1.	EEG Elektroencefalografia	90,00 zł
2.	EEG Elektroencefalografia dziecka	100,00 zł
3.	EMG Elektromiografia cieśni nadgarstka	200,00 zł
<b>XIII. DIAGNOSTYKA PULMONOLOGICZNA</b>		
1.	Spirometria	30,00 zł
<b>XIV. DIAGNOSTYKA SCHORZEŃ OKA</b>		
1.	Badanie dna oka - 1 oko	25,00 zł
2.	Badanie dna oka - oczy	40,00 zł
3.	USG oka	50,00 zł
4.	USG oczu	80,00 zł
5.	Badanie OCT z opisem - 1 oko	100,00 zł
6.	Badanie OCT z opisem - oczy	150,00 zł
7.	USG - Biometria - 1 oka	15,00 zł
8.	USG - Biometria - oczy	25,00 zł
9.	Gonioskopia - badanie diagnostyczne oka	25,00 zł
10.	Gonioskopia - badanie diagnostyczne oczu	40,00 zł
11.	Perymetria - badanie pola widzenia - 1 oko	50,00 zł



12.	Perymetria - badanie pola widzenia - oczy	80,00 zł
13.	Tonometria - badanie ciśnienia oka	30,00 zł
14.	Tonometria - badanie ciśnienia oczu	50,00 zł
<b>XV. DIAGNOSTYKA SCHORZEŃ ORL</b>		
1.	Audiometria badanie z opisem lekarza	85,00 zł
2.	Audiometria badanie bez opisu lekarza	60,00 zł
3.	Badanie słuchu tympanometrem	40,00 zł
4.	Płukanie zatok przynosowych met. PRETZA	50,00 zł
<b>XVI. INIEKCJE I SZCZEPIENIA</b>		
1.	Iniekcja domięśniowa	25,00 zł
2.	Iniekcja dożylna	25,00 zł
3.	Iniekcja podskórna	25,00 zł
4.	Szczepienie Euvax - B	35,00 zł
5.	Szczepienie przeciwko grypie	35,00 zł
6.	Szczepienie przeciwko tężcowi	25,00 zł
7.	Wykonanie szczepienia szczepionką zakupioną przez pacjenta	25,00 zł
<b>XVII. INNE CZYNNOŚCI PIEŁĘGNIARSKIE</b>		
1.	Pomiar ciśnienia krwi	15,00 zł
2.	Pomiar glukozy we krwi aparatem paskowym	15,00 zł
3.	Testy skórne punktowe - pojedyncze oznaczenie	10,00 zł
4.	Wykonanie bilansu zdrowia	40,00 zł
5.	Założenie lub zmiana opatrunku	30,00 zł
<b>XVIII. ZABIEGI FIZJOTERAPEUTYCZNE</b>		



1.	Aquavibron	20,00 zł
2.	Ćwiczenia wg metod neurorozwojowych Bobath, Voita - zabieg 0,5 h (rehab.dziecięca)	45,00 zł
3.	Ćwiczenia wg metod neurorozwojowych Bobath, Voita - zabieg 1 h (rehab.dziecięca)	50,00 zł
4.	Ćwiczenie korekcyjne dzieci	45,00 zł
5.	Ćwiczenie na przyrządach	10,00 zł
6.	Ćwiczenie w UGOL-U	10,00 zł
7.	Diadynamic	10,00 zł
8.	Elektrostymulacja	10,00 zł
9.	Fonoforeza	15,00 zł
10.	Galwanizacja	10,00 zł
11.	Gimnastyka indywidualna - Sala ćwiczeń	45,00 zł
12.	Interdyn	10,00 zł
13.	Jonoforeza	10,00 zł
14.	Karnet zabiegowy 10 zabiegów +3 gratis	150,00 zł
15.	Karnet zabiegowy 15 zabiegów +5 gratis	180,00 zł
16.	Karnet Zabiegowy 20 zabiegów +10 gratis	320,00 zł
17.	Kinesiotaping	20,00 zł
18.	Kotz - prądy	12,00 zł
19.	Krioterapia	15,00 zł
20.	Krioterapia miejscowa	15,00 zł
21.	Laser punktowy 1 zabieg	12,00 zł
22.	Laser scanner	12,00 zł
23.	Masaż klasyczny - całościowy (kręgosłupa)	50,00 zł





24.	Masaż klasyczny - częściowy (odcinkowy)	30,00 zł
25.	Masaż limfatyczny - 30 min	40,00 zł
26.	Masaż limfatyczny -mechaniczny	20,00 zł
27.	Masaż limfatyczny w pakiecie (5 masaży po 30 min)	130,00 zł
28.	Masaż wirowy KD	30,00 zł
29.	Masaż wirowy KG	30,00 zł
30.	Mechaniczna trakcja odc. C - 20 min.	30,00 zł
31.	Mechaniczna trakcja odc. L - 20 min.	30,00 zł
32.	Metoda M.C. Kanziego	40,00 zł
33.	Metoda PNF	40,00 zł
34.	Nauka chodu	20,00 zł
35.	Neuromobilizacja	40,00 zł
36.	Pakiet 10 zabiegów 0,5h -ćw. wg metod neurorozwojowych (rehab.dziecięca)	250,00 zł
37.	Pakiet 10 zabiegów 1h -ćw. wg metod neurorozwojowych (rehab.dziecięca)	450,00 zł
38.	Pakiet 20 zabiegów 0,5h -ćw. wg metod neurorozwojowych (rehab.dziecięca)	450,00 zł
39.	Panel świetlno-magnet RIR 10 zabieg +5 gratis	350,00 zł
40.	Pole magnetyczne	20,00 zł
41.	Sollux	10,00 zł
42.	Stymulacja	10,00 zł
43.	Tens, Trebensy - prądy	10,00 zł
44.	Terapia manualna	30,00 zł
45.	Terapuls i diatermia krótkofalowa	10,00 zł
46.	Ultradźwięki	10,00 zł



47.	Zabieg magnetyczny (magnetostymulacyjny) - pojedynczy	20,00 zł
48.	Zabieg świetlno-magnetyczny IR - pojedynczy	30,00 zł
49.	Zabieg świetlno-magnetyczny RIR - pojedynczy	40,00 zł
50.	Zabiegi miejscowo IR (stom.) 5 zabiegów +3 gratis	100,00 zł
<b>XIX. ŚWIADCZENIA MEDYCyny PRACY</b>		
1.	•badanie przez lekarza poradni medycyny pracy	55,00 zł
2.	• badanie ogólne moczu	WG CENNIKA BADAŃ LABORATORYJNYCH
3.	• badanie morfologii krwi	WG CENNIKA BADAŃ LABORATORYJNYCH
4.	• OB.	WG CENNIKA BADAŃ LABORATORYJNYCH
5.	Badanie lekarskie z oceną okulistyczną	95,00 zł
6.	Badanie lekarskie z oceną laryngologiczną	95,00 zł
7.	Badanie lekarskie z oceną neurologiczną	95,00 zł
8.	Badanie lekarskie z oceną laryngologiczną i neurologiczną	115,00 zł
9.	Badanie lekarskie z oceną laryngologiczną i neurologiczną i okulistyczną	145,00 zł
<b>BADANIA LABORATORYJNE (MP)</b>		
1.	Glukoza we krwi	WG CENNIKA BADAŃ LABORATORYJNYCH
2.	Bilirubina	WG CENNIKA BADAŃ LABORATORYJNYCH
3.	Pozycja wycofana z cennika	
4.	HbsAG antygen	WG CENNIKA BADAŃ LABORATORYJNYCH
5.	Cholesterol	WG CENNIKA BADAŃ LABORATORYJNYCH



6.	Trój glicerydy	WG CENNIKA BADAŃ LABORATORYJNYCH
7.	ALAT	WG CENNIKA BADAŃ LABORATORYJNYCH
8.	ASPAT	WG CENNIKA BADAŃ LABORATORYJNYCH
9.	Oznaczenie stężenia kreatyniny w surowicy	WG CENNIKA BADAŃ LABORATORYJNYCH
10.	Oznaczenie poziomu ołowiu we krwi	WG CENNIKA BADAŃ LABORATORYJNYCH
11.	Oznaczenie poziomu kwasu deltaaminolewulinowego w moczu	WG CENNIKA BADAŃ LABORATORYJNYCH
12.	ZPP oznaczenie poziomu cynkoporphiny we krwi	WG CENNIKA BADAŃ LABORATORYJNYCH
13.	GGTP	WG CENNIKA BADAŃ LABORATORYJNYCH
14.	reticulocyty	WG CENNIKA BADAŃ LABORATORYJNYCH
15.	Lipidogram	WG CENNIKA BADAŃ LABORATORYJNYCH
16.	CRP	WG CENNIKA BADAŃ LABORATORYJNYCH
17.	Badanie morfologii krwi z rozmazem	WG CENNIKA BADAŃ LABORATORYJNYCH
<b>DODATKOWA DIAGNOSTYKA (MP)</b>		
1.	RTG klatki piersiowej, stawów,	WG CENNIKA RTG
2.	EKG w spoczynku	25,00 zł
3.	EKG - próba wysiłkowa	100,00 zł
4.	BADANIE SPIROMETRYCZNE	30,00 zł
5.	EEG	90,00 zł



6.	PALESTEZJOMETRIA – progi czucia wibracji	70,00 zł
7.	TERMOMETRIA SKÓRNA – próba oziębieniowa	60,00 zł
8.	AUDIOMETR	50,00 zł
9.	TESTY ALERGICZNE	150,00 zł
10.	RTG rak i stawów łokciowych wraz z opisem	WG CENNIKA RTG
<b>KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE (MP)</b>		
1.	Konsultacja lekarza neurologa	50,00 zł
2.	konsultacja lekarza otolaryngologa z audiometrem	50,00 zł
3.	inne konsultacje specjalistyczne	50,00 zł
4.	Konsultacja lekarza okulisty z podziałem na stanowiska pracy:	
5.	<b><u>Praca na wysokości - rodzaj wykonywanych procedur okulistycznych:</u></b> <ul style="list-style-type: none"><li>• badanie ostrości wzroku bez korekcji i z korekcją</li><li>• dobór szkieł okularowych do dali w przypadku wady wzroku</li><li>• badanie widzenia obuocznego (test muchy),</li><li>• badanie ruchomości gałek ocznych</li><li>• badanie w lampie szczelinowej – ocena rogówek i soczewek</li><li>• badanie pola widzenia</li></ul>	40,00 zł
6.	<b><u>Praca na stanowisku kierowcy – rodzaj wykonywanych procedur okulistycznych:</u></b> <ul style="list-style-type: none"><li>• badanie ostrości wzroku do dali bez korekcji i z korekcją</li><li>• dobór szkieł okularowych do dali w przypadku wady wzroku</li><li>• badanie widzenia obuocznego (test muchy),</li><li>• badanie ruchomości gałek ocznych</li><li>• badanie w lampie szczelinowej – ocena rogówek i soczewek</li></ul>	40,00 zł



	<ul style="list-style-type: none"><li>• badanie pola widzenia</li></ul>	
7.	<p><b><u>Praca na stanowisku obsługa wózków widłowych, koparek i suwnic - rodzaj wykonywanych procedur okulistycznych:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• badanie ostrości wzroku do dali bez korekcji i z korekcją</li><li>• dobór szkieł okularowych do dali w przypadku wady wzroku</li><li>• badanie widzenia obuocznego (test muchy),</li><li>• badanie ruchomości gałek ocznych</li><li>• badanie w lampie szczelinowej – ocena rogówek i soczewek</li></ul>	40,00 zł
8.	<p><b><u>Praca na stanowisku spawacz praca na wysokości - rodzaj wykonywanych procedur okulistycznych:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• ocena dna oka</li><li>• badanie ostrości wzroku do bliży -(ew. autorefraktometria i dobór szkieł korekcyjnych)</li><li>• badanie ostrości wzroku do dali bez korekcji i z korekcją</li><li>• dobór szkieł okularowych do dali w przypadku wady wzroku</li><li>• badanie widzenia obuocznego (test muchy),</li><li>• badanie ruchomości gałek ocznych</li><li>• badanie w lampie szczelinowej – ocena rogówek i soczewek</li><li>• badanie pola widzenia</li></ul>	40,00 zł
9.	<p><b><u>Praca związana z realizacją zadań wynikających z ustawy z dnia 22 czerwca 2001r. o wykonywaniu działalności w zakresie wytwarzania i obrotu materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami .... (Dz.U. Nr 67, poz. 679 ze zm.) – rodzaj wykonywanych procedur okulistycznych:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• ocena dna oka</li><li>• badanie ostrości wzroku do bliży -(ew. autorefraktometria i dobór szkieł korekcyjnych)</li></ul>	55,00 zł



	<ul style="list-style-type: none"><li>• badanie ostrości wzroku do dali bez korekcji i z korekcją</li><li>• dobór szkieł okularowych do dali w przypadku wady wzroku</li><li>• badanie widzenia obuocznego (test muchy),</li><li>• badanie ruchomości gałek ocznych</li><li>• badanie w lampie szczelinowej – ocena rogówek i soczewek</li><li>• badanie pola widzenia</li></ul>	
10.	<b><u>Praca na stanowisku przy monitorze powyżej 4 godzin - rodzaj wykonywanych procedur okulistycznych:</u></b> <ul style="list-style-type: none"><li>• ocena ostrości wzroku do dali i bliży bez korekcji i z korekcją (ew. autorefraktometria)</li><li>• ocena rogówek i soczewek w lampie szczelinowej</li><li>• ocena aparatu ochronnego oczu (badanie wstępne),</li><li>• ocena zdolności konwergencji</li><li>• ocena przedniego i tylnego odcinka oka (badanie dna oka – ocena wstępna)</li></ul>	35,00 zł
11.	Praca na stanowisku spawacz - rodzaj wykonywanych procedur okulistycznych: ocena dna oka, badanie ostrości wzroku do bliży	35,00 zł
<b>KONSULTACJE PSYCHOLOGICZNE (MP)</b>		
1.	Badanie psychologiczne okresowe lub kontrolne	120,00 zł
2.	Badanie psychologiczne do pracy na pozostałych stanowiskach	120,00 zł
3.	Badanie psychologiczne kierowców w zakresie psychologii transportu	150,00 zł
4.	Badanie psychologiczne zlecane pracownikom realizującym zadania wynikające z ustawy z dnia 22 czerwca 2001r. o wykonywaniu działalności w zakresie wytwarzania i obrotu materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami .... (Dz.U. Nr 67, poz. 679 ze zm.)	130,00 zł
5.	Badania psychologiczne osób/pracowników ochrony fizycznej	130,00 zł
6.	Badanie psychologiczne pracowników posiadających prawo jazdy kat. B używających samochody służbowe i prywatne w pracy.	85,00 zł



	<b><u>Badanie psychologiczne</u></b> <ul style="list-style-type: none"><li>• gdzie w wywiadzie stwierdzono problem zdrowotny, wypadek drogowy w przeszłości</li></ul> <b><u>wykonywany rodzaj procedur:</u></b> <ul style="list-style-type: none"><li>• badanie cech osobowości,</li><li>• badanie sprawności intelektualnej,</li><li>• badanie sprawności psychofizycznej,</li><li>• badanie czasu reakcji i koordynacji wzrokowo-ruchowej,</li><li>• badanie widzenia zmierzchowego,</li><li>• badanie reakcji na oślepienie,</li><li>• badanie stereoskopowe ( przy wskazaniach okulisty)</li></ul>	
7.	<b><u>Konsultacja psychologiczna</u></b> <ul style="list-style-type: none"><li>• gdzie w wywiadzie nie stwierdzono problemów zdrowotnych i jazdę bezwypadkową</li></ul> <b><u>wykonywany rodzaj procedur:</u></b> <ul style="list-style-type: none"><li>• badanie cech osobowości,</li><li>• badanie widzenia zmierzchowego</li><li>• inne badania na zlec. Lekarza</li></ul>	40,00 zł
<b>DZIAŁANIA POZAMEDYCZNE (MP)</b>		
1.	Wizytacja stanowisk pracy	za pierwszą godzinę wizytacji 200,00 za każdą kolejną rozpoczętą godzinę 100,00
2.	Uczestnictwo w pracach komisji BHP	za pierwszą godzinę uczestnictwa 200,00 za każdą kolejną rozpoczętą godzinę 100,00



3.	Wydanie zaświadczenia lekarskiego związanego z wymogami procedury wynikającej z art. 15 ust.2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych Dz.U. z 2011r. nr 127, poz. 721	60,00 zł
4.	Wydanie orzeczenia dla celów sanitarno-epidemiologicznych wraz z wpisem do pracowniczey książeczki zdrowia,	40,00 zł
5.	Pozycja wycofana z cennika	
<b>BADANIA KIEROWCÓW I OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UPRAWNIENIA DO KIEROWANIA POJAZDAMI I KIEROWCÓW (MP)</b>		
1.	Badanie osób ubiegających się o prawo jazdy kategorii AM,A1,A2,A,B1,B,B+E lub T - osób ubiegających się o pozwolenie do kierowania tramwajem wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego	200,00 zł
2.	Badanie osób ubiegających się o prawo jazdy kategorii C1, C1+E,C,C+E,D1,D1+E,D, D+E- wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego	200,00 zł
3.	Badanie kandydatów na instruktora lub egzaminatora osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami wraz z wydaniem zaświadczenia lekarskiego	200,00 zł
4.	Badanie lekarskie w celu wydania świadectwa kwalifikacji zawodowej kierowcy wraz z wydaniem zaświadczenia lekarskiego	200,00 zł
5.	Badanie lekarskie w celu wydania świadectwa kwalifikacji zawodowej kierowcy wraz z wydaniem zaświadczenia lekarskiego <b>(bez konsultacji specjalistycznych)</b>	70,00 zł
6.	Badanie lekarskie osób występujących o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego dokumentu - wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego	200,00 zł
7.	Wystawienie duplikatu orzeczenia lekarskiego na podstawie posiadanej dokumentacji	35,00 zł
<b>BADANIA LEKASKIE I PSYCHOLOGICZNE OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ LUB POSIADAJĄCYCH POZWOLENIE NA BROŃ (MP)</b>		
1.	Badanie lekarskie przez lekarza uprawnionego do badań osób ubiegających się o pozwolenie na broń wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego <b>(bez badań i konsultacji)</b>	180,00 zł





2.	Badanie lekarskie osób ubiegających się o pozwolenie na broń wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego zawierającego niezbędne badania <b><u>za wyjątkiem badania psychologicznego i psychiatrycznego</u></b>	220,00 zł
3.	Badanie lekarskie osób ubiegających się o pozwolenie na broń wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego zawierającego niezbędne badania <b><u>za wyjątkiem badania psychologicznego</u></b>	360,00 zł
4.	Badanie lekarskie i specjalistyczne oraz psychologiczne osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej	350,00 zł
5.	Badanie lekarskie i specjalistyczne oraz psychologiczne osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej - <b><u>za wyjątkiem badania psychologicznego</u></b>	250,00 zł
6.	Wystawienie duplikatu orzeczenia lekarskiego na podstawie posiadanej dokumentacji	35,00 zł
<b>BADANIA LEKASKIE I PSYCHOLOGICZNE OSÓB UBIGAJĄCYCH SIĘ LUB POSIADAJĄCYCH POZWOLENIE NA BROŃ (MP)</b>		
1.	Badanie lekarskie przez lekarza uprawnionego do badań osób ubiegających się o pozwolenie na broń wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego ( <b>bez badań i konsultacji</b> )	180,00 zł
2.	Badanie lekarskie osób ubiegających się o pozwolenie na broń wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego zawierającego niezbędne badania <b><u>za wyjątkiem badania psychologicznego i psychiatrycznego</u></b>	220,00 zł
3.	Badanie lekarskie osób ubiegających się o pozwolenie na broń wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego zawierającego niezbędne badania <b><u>za wyjątkiem badania psychologicznego</u></b>	360,00 zł
4.	Badanie lekarskie i specjalistyczne oraz psychologiczne osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej	350,00 zł
5.	Badanie lekarskie i specjalistyczne oraz psychologiczne osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej - <b><u>za wyjątkiem badania psychologicznego</u></b>	250,00 zł



6.	Wystawienie duplikatu orzeczenia lekarskiego na podstawie posiadanej dokumentacji	35,00 zł
<b>BADANIE OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O WYDANIE LUB POSIADAJĄCYCH LICENCJĘ DETEKTYWA</b>		
1.	Badanie psychiatryczne osób ubiegających się o wydanie licencji detektywa	185,00 zł
2.	Badanie psychologiczne osób ubiegających się o wydanie licencji detektywa	185,00 zł
3.	Badanie lekarza upoważnionego do wydania orzeczenia osobie ubiegającej się o wydanie licencji detektywa	125,00 zł
4.	Badanie psychiatryczne osoby posiadającej licencję detektywa	125,00 zł
5.	Badanie psychologiczne osoby posiadającej licencję detektywa	125,00 zł
6.	Badanie lekarza upoważnionego do wydania orzeczenia osobie posiadającej licencję detektywa	125,00 zł
<b>Ceny określone w części BADANIE OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O WYDANIE LUB POSIADAJĄCYCH LICENCJĘ DETEKTYWA są cenami brutto do których doliczony jest podatek VAT 23 %</b>		
<b>XX. SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY / NOCNA I ŚWIĄTECZNA OPIEKA ZDROWOTNA</b>		
1.	Porada lekarska SOR (cena nie obejmuje badań zleconych przez lekarza)	200,00 zł
2.	Porada lekarska POZ NOC (cena nie obejmuje badań zleconych przez lekarza)	100,00 zł
3.	Konsultacja lekarza innej specjalności	WG CENNIKA KONSULTACJI
4.	Opieka pielęgniarska	40,00 zł
5.	Nieoperacyjne funkcjonalne testy neurologiczne	40,00 zł
6.	Badania RTG	WG CENNIKA RTG
7.	Badania USG	WG CENNIKA USG
8.	Badania TK	-
9.	Badania laboratoryjne	WG CENNIKA BADAŃ ALBORATORYJNYCH
10.	Ocena stanu pacjenta w celu ustalenia postępowania i decyzji o podjęciu lub odstąpieniu od medycznych czynności ratunkowych	50,00 zł



11.	Monitorowanie podstawowych funkcji życiowych	50,00 zł
12.	Tlenoterapia	50,00 zł
13.	EKG spoczynkowe	25,00 zł
14.	EKG serca z opisem lekarza	40,00 zł
15.	Pomiar ciśnienia krwi	15,00 zł
16.	Monitorowanie systemowego ciśnienia tętniczego	50,00 zł
17.	Mierzenie temperatury	5,00 zł
18.	Pomiar cukru glukometrem	20,00 zł
19.	Pulsoksymetria	10,00 zł
20.	Farmakoterapia doustna (bez leku)	10,00 zł
21.	Farmakoterapia doustna (z lekiem)	30,00 zł
22.	Iniekcja domięśniowa	25,00 zł
23.	Iniekcja dożylna	25,00 zł
24.	Iniekcja podskórna	25,00 zł
25.	Wlew kroplowy usługa do 1 godz.	30,00 zł
26.	Wlew czyszczący - lewatywa ( wlewką pacjenta)	30,00 zł
27.	Płukanie cewnika naczyniowego	30,00 zł
28.	Cewnikowanie pęcherza przez cewkę jednorazowe	60,00 zł
29.	Usunięcie cewnika	50,00 zł
30.	Pobranie materiału do badań laboratoryjnych	20,00 zł
31.	Oczyszczenie rany, zakażenia lub oparzenia bez wycinania	50,00 zł
32.	Oczyszczenie (wycięcie) rany, zakażenia, oparzenia	50,00 zł
33.	Usunięcie paznokcia, łożyska paznokcia lub obróbka naskórkowego	100,00 zł



34.	Tylna i przednia tamponada nosa przy krwotoku	60,00 zł
35.	Opanowanie krwotoku - inne	30,00 zł
36.	Płukanie oka	25,00 zł
37.	Płukanie żołądka	80,00 zł
38.	Podanie antytoksyny przeciwężcowej	15,00 zł
39.	Zaopatrzenie i szycie rany powierzchniowej (skóra)	100,00 zł
40.	Zaopatrzenie i szycie rany głębokiej (skóra) i tkanka podskórna	120,00 zł
41.	Zaopatrzenie i szycie rozległych ran ( mięśnie, ścięgna)	300,00 zł
42.	Usunięcie szwów	25,00 zł
43.	Usunięcie ciała obcego z oka, ucha, nosa, gardła	30,00 zł
44.	Zaopatrzenie urazu oka/ oczodołu - inne	30,00 zł
45.	Usunięcie ciała obcego ze skóry i tkanki podskórnej	100,00 zł
46.	Nastawienie złamania bez wewnętrznej stabilizacji	120,00 zł
47.	Unieruchomienie w obrębie kończyny górnej/dolnej	50,00 zł
48.	Założenie unieruchomienia gipsowego	100,00 zł
49.	Założenie kołnierza szyjnego	35,00 zł
50.	Założenie lub zmiana opatrunku	30,00 zł
51.	Znieczulenie miejscowe powierzchniowe	30,00 zł
52.	Znieczulenie nasiękowe	50,00 zł
53.	Znieczulenie splotów lub nerwów obwodowych (do 2 godzin)	50,00 zł
54.	Znieczulenie całkowite dożylnie	200,00 zł
55.	Sedacja i nadzór intensywny do 2 h	350,00 zł
56.	Defibrylacja	150,00 zł



57.	Resuscytacja ręczna	450,00 zł
<b>XXI. DOKUMENTACJA PACJENTA</b>		<b>Cena</b>
1.	Zaświadczenie o niestawiennictwie - Sąd	87,00 zł
2.	Zaświadczenie / orzeczenie lekarskie	50,00 zł
3.	Wydanie duplikatu wyników badań, potwierdzone za zgodność z oryginałem	10,00 zł
4.	Odpis/ wyciąg 1 strony dokumentacji medycznej	8,40 zł
5.	Kopia dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych	2,00 zł
6.	Kserokopia dokumentacji medycznej za 1 stronę	0,35 zł
<b>XXII. POZOSTAŁE USŁUGI</b>		<b>Cena</b>
1.	Przechowywanie zwłok powyżej 72 h (za godzinę)	10,00 zł
2.	Przechowywanie zwłok po sekcji prokuratorskiej	50,00 zł
3.	Opłata parkingowa	5,00 zł
4.	Sterylizacja za 1 punkt	10,00 zł
5.	Przechowywanie szczątków na zlecenie prokuratury (za dzień)	9,00 zł
<b>XXIII. POSIŁKI ODPLATNE</b>		<b>Cena</b>
1.	Zupa - abonament	4,00 zł
2.	Drugie danie - abonament	12,00 zł
3.	Cały obiad - abonament	16,00 zł
4.	Zupa	5,00 zł
5.	Drugie danie	13,00 zł
6.	Cały obiad	18,00 zł
7.	I - Opakowanie	1,00 zł
8.	II - Opakowanie	1,50 zł



XXIV. TRANSPORT MEDYCZNY		Cena
1.	Transport medyczny - km	5,00 zł
2.	Transport medyczny - h	35,00 zł
XXV. HOSPITALIZACJA - KOSZT OSOBODNIA		Cena
1.	Oddział Chorób Wewnętrznych	475,00 zł
2.	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	367,00 zł
3.	Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym	688,00 zł
4.	Oddział Obserwacyjno-Zakaźny z pododdziałem dermatologii	984,00 zł
5.	Oddział Dziecięcy	354,00 zł
6.	Oddział Położniczo-Ginekologiczny	370,00 zł
7.	Oddział Chirurgiczny Ogólny	334,00 zł
8.	Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	386,00 zł
9.	Oddział Okulistyczny	466,00 zł
10.	Oddział Opieki Paliatywnej *	679,00 zł
11.	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	1 488,00 zł

Rozliczenie hospitalizacji pacjenta - do kosztów osobodnia doliczane są koszty wykonanych procedur (wewnętrznych oraz zewnętrznych), podanych leków, transportu - zgodnie z kalkulacją Działu Kosztów i Analiz Ekonomicznych. Wyliczona wartość przyrównywana jest do wysokości świadczeń finansowanych przez NFZ (grupa JGP) przypisanych dla danego pacjenta.

Jeżeli kalkulacja leczenia pacjenta stanowi przekroczenie wartości rozliczenia z tzw. Grupy JGP - wartość końcowa do zapłaty ustanawiana jest przez Dyrektora Szpitala - nie mniejsza jednak niż wysokość poniesionych faktycznych kosztów.



**Szpital Powiatowy**   
w Zawierciu

42-400 Zawiercie, ul Miodowa 14   
32 67 40 200   
sekretariat@szpitalzawiercie.pl   
www.szpitalzawiercie.pl 

\* Cena dotyczy usług w zakresie opieki medycznej służącej profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia. W innych przypadkach do ceny doliczany jest podatek VAT wg obowiązującej stawki.

\* W przypadku badania hist-pat - dodatkowo do ceny zabiegu/usługi zostanie doliczony koszt badania histopatologicznego według obowiązującej Szpital umowy na podwykonawstwo w powyższym zakresie

\* W przypadku badania z wymazem - dodatkowo do ceny pobrania zostanie doliczony koszt badania wymazu według obowiązującej Szpital umowy na podwykonawstwo w powyższym zakresie.

UWAGA!! Dostępność świadczeń wskazanych w cenniku może ulec zmianie w sytuacji braków kadrowych w danym zakresie lub w związku z wymogami NFZ, które uniemożliwiają wykonanie świadczenia w trybie komercyjnym.