

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

Szpitalny Oddział Ratunkowy

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

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

*Podane ceny nie zawierają kosztu badań dodatkowych

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

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

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

V Pracownia USG			
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 1.06.2024 r.
1	USG jamy brzusznej i przestrzeni zaotrzewnowej	nie dotyczy	150,00
2	USG układu moczowego	nie dotyczy	120,00
3	Echokardiografia z użyciem kolorowego Dopplera	nie dotyczy	170,00
4	Echokardiografia u dzieci	nie dotyczy	130,00
5	USG tarczycy	nie dotyczy	150,00
6	Diagnostyka USG głowy / szyi	nie dotyczy	150,00
7	USG piersi	nie dotyczy	150,00
8	USG jąder	nie dotyczy	110,00
9	USG macicy ciężarnej	nie dotyczy	140,00
10	USG przezpochwowe macicy i przydatków	nie dotyczy	150,00
11	USG macicy i przydatków	nie dotyczy	140,00
12	USG tkanek miękkich	nie dotyczy	150,00
13	USG opłucnej	nie dotyczy	140,00
14	USG stawów biodrowych	nie dotyczy	120,00
15	USG stawów biodrowych lub kolanowych u dzieci powyżej 1 roku życia	nie dotyczy	110,00
16	USG przecięmiączkowe	nie dotyczy	150,00
17	USG węzłów chłonnych / szyi	nie dotyczy	150,00
18	Diagnostyka USG małych narządów	nie dotyczy	120,00
19	Badanie drożności żył głębokich USG z kolorowym Dopplerem	nie dotyczy	170,00
20	USG naczyń nerkowych z kolorowym Dopplerem (u dzieci)	nie dotyczy	170,00
21	Badanie USG z kolorowym Dopplerem tętnic górnej połowy ciała	nie dotyczy	170,00

22	Badanie USG z kolorowym Dopplerem tętnic wewnątrzczaszkowych	nie dotyczy	170,00
23	Badanie USG z kolorowym Dopplerem tętnic dolnej połowy ciała	nie dotyczy	170,00
24	USG z kolorowym Dopplerem tętnic kobiet w ciąży	nie dotyczy	170,00

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

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

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

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

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

LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 1.06.2024 r.
1	TK głowy bez kontrastu	w cenie w/w badań znajduje się opis	360,00
2	TK głowy bez i z kontrastem (dwufazowe)	w cenie w/w badań znajduje się opis	460,00
3	TK głowy z kontrastem	w cenie w/w badań znajduje się opis	460,00
4	TK zatok przynosowych	w cenie w/w badań znajduje się opis	360,00
5	TK twarzoczaszki bez i z kontrastem (2 fazy)	w cenie w/w badań znajduje się opis	460,00
6	TK HRCT kości skroniowej	w cenie w/w badań znajduje się opis	360,00
7	TK oczodołów	w cenie w/w badań znajduje się opis	360,00
8	TK szyi bez i z kontrastem	w cenie w/w badań znajduje się opis	460,00
9	TK kończyny górnej bez kontrastu	w cenie w/w badań znajduje się opis	360,00
10	TK kończyny górnej bez i z kontrastem	w cenie w/w badań znajduje się opis	660,00
11	TK klatki piersiowej bez kontrastu	w cenie w/w badań znajduje się opis	360,00
12	TK HRCT płuc	w cenie w/w badań znajduje się opis	410,00
13	TK klatki piersiowej bez i z kontrastem	w cenie w/w badań znajduje się opis	560,00
14	TK klatki piersiowej z kontrastem	w cenie w/w badań znajduje się opis	560,00
15	TK klatki piersiowej + szyi bez i z kontrastem	w cenie w/w badań znajduje się opis	710,00
16	TK klatki piersiowej + jamy brzusznej + miednicy bez i z kontrastem	w cenie w/w badań znajduje się opis	810,00
17	TK jamy brzusznej bez kontrastu	w cenie w/w badań znajduje się opis	410,00
18	TK jamy brzusznej bez i z kontrastem (1 faza)	w cenie w/w badań znajduje się opis	560,00
19	TK miednicy bez kontrastu (miednica kostna)	w cenie w/w badań znajduje się opis	510,00
20	TK miednicy bez i z kontrastem (1 faza)	w cenie w/w badań znajduje się opis	560,00
21	TK jamy brzusznej i miednicy bez i z kontrastem (dwufazowe)	w cenie w/w badań znajduje się opis	710,00

22	TK jamy brzusznej i miednicy bez i z kontrastem (trójfazowe)	w cenie w/w badań znajduje się opis	760,00
23	TK kręgosłupa bez kontrastu	w cenie w/w badań znajduje się opis	360,00
24	TK kręgosłupa bez i z kontrastem	w cenie w/w badań znajduje się opis	460,00
25	TK kończyny dolnej bez kontrastu	w cenie w/w badań znajduje się opis	360,00
26.	TK kończyny dolnej bez i z kontrastem	w cenie w/w badań znajduje się opis	660,00
27.	TK Angio tt. mózgu., tt. szyjnych, tt. płucnych	w cenie w/w badań znajduje się opis	660,00
28.	TK Angio aorty	w cenie w/w badań znajduje się opis	660,00
29.	TK Angio kończyny dolnej	w cenie w/w badań znajduje się opis	660,00
30.	Kopia płyty CD-R/DVD-R	nie dotyczy	20,00
31.	Badanie wykonywane w trybie pilnym plus		30,00

IX	Pracownia RTG		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 1.06.2024 r.
1	RTG czaszki	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	90,00
2	RTG nosa	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	60,00
3	RTG zatok	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	60,00
4	RTG kręgosłupa szyjnego	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	75,00
5	RTG barku, obojczyka/łopatki	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	75,00
6	RTG ramienia/łokcia/przedramienia	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	75,00
7	RTG nadgarstka, ręki	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	70,00
8	RTG porównawcze stawów łokciowych	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	80,00
9	RTG celowane na kość łódeczkowatą	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	60,00
10	RTG porównawcze nadgarstka/rąk	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	80,00
11	RTG palca ręki	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	60,00
12	RTG kręgosłupa piersiowego	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	80,00
13	RTG żeber, mostka, stawów mostkowo – obojczykowych	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	90,00
14	RTG klatki piersiowej	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	80,00
15	RTG przeglądowe jamy brzusznej	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	90,00
16	RTG miednicy, stawów biodrowych	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	75,00
17	RTG kręgosłupa lędźwiowo – krzyżowego/kość ogonowa	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	90,00
18	RTG stawów krzyżowo – biodrowych	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	70,00
19	RTG kręgosłupa na stojąco	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	70,00
20	RTG uda/kolana/rzepki/podudzia	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	75,00
21	RTG stawu skokowego/pięty/stopy/palców stopy	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	75,00
22	RTG porównawcze stawów kolanowych	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	80,00
23	RTG porównawcze stawów skokowych/stóp	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	80,00
24	RTG określenie wieku kostnego	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	70,00
25	RTG przelyku z doustnym podaniem kontrastu barytowego	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	130,00
26	RTG klatki piersiowej i boczne z kontrastem/RTG sylwetki serca	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	130,00
27	Urografia	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	490,00
28	Mammografia	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	150,00

29	RTG nadgarstka, ręki – reumatologiczne	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	100,00
30	RTG porównawcze nadgarstka, rąk – reumatologiczne	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	100,00
31	RTG palca ręki – reumatologiczne	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	100,00
32	RTG stawu skokowego/pięty/stopy/palców stopy – reumatologiczne	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	100,00
33	RTG porównawcze barków	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	80,00
34	RTG porównawcze kości piętowych	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	80,00
35	RTG porównawcze obojczyków	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	80,00
36	RTG porównawcze przedramion	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	80,00
37	RTG zęba obrotnika	w cenie w/w badań znajduje się opis zdjęć	75,00
38	Kopia płyty CD-R RTG		20,00
39	Oплата dodatkowa za badanie w trybie „PILNY”		30,00
X	Pracownia Elektrofizjologii		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	Potencjały wzrokowe i słuchowe		70,00
2	EEG dzieci do 7 - go roku życia bez opisu		110,00
3	EEG dorosłych bez opisu		110,00
XI	Inne badania		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	Spirometria	nie dotyczy	70,00
2	Audiometria progowa	nie dotyczy	50,00
3	Audiometria subiektywna	nie dotyczy	80,00
4	Pobranie materiału do badań genetycznych	nie dotyczy	45,00
XII	Pracownia Endoskopii		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	Gastroskopia	nie dotyczy	350,00
2	Rektoskopia	nie dotyczy	250,00
3	Kolonoskopia	nie dotyczy	550,00
4	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego	nie dotyczy	900,00
XIII	Poradnia Kardiologiczna		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	Badanie Holtera	nie dotyczy	150,00
2	Test wysiłkowy	nie dotyczy	120,00
3	EKG z opisem	nie dotyczy	50,00

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

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

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

16	AFP	Metoda CMIA	44,00
17	Ca 125	Metoda CMIA	45,00
18	Ca 19-9	Metoda CMIA	45,00
19	Ca 15-3	Metoda CMIA	45,00
20	Test ROMA (markery nowotworowe Ca 125, HE4 i algorytm ROMA)	Metoda CMIA	125,00
21	Kortyzol	Metoda CMIA	50,00
22	Parathormon	Metoda CMIA	50,00
23	Hormon antymüllerowski	Metoda ELFA	200,00
XIX	Leki		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 1.06.2024 r.
1	Digoksyna	Metoda CMIA	70,00
2	Karbamazepina	Metoda CMIA	75,00
3	Kwas walproinowy	Metoda CMIA	65,00
4	Lewetyracetam	Metoda immunoenzymatyczna	150,00
XX	Leki i narkotyki		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	Leki i narkotyki w moczu - panel	Opiaty, fencyklidyna, barbiturany, benzodwazepiny, trójcykliczne, antydepresanty, kokaina, amfetamina, metamfetamina, kanabinole (marihuana), metadon	60,00
XXI	Diagnostyka chorób reumatycznych		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r.
1	ASO		23,00
2	Latex R		23,00
3	Waalera Rose		23,00
4	ANTY-CCP	Metoda CMIA	60,00
XXII	Diagnostyka Laboratoryjna BIOCHEMIA		
LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 1.06.2024 r.
1	Białko całkowite		9,00
2	Białko całkowite-rozdzielanie elektroforetyczne		41,00
3	Albuminy		11,00
4	Mocznik		9,00
5	Kreatynina		9,00
6	Kwas moczowy		10,00
7	Glukoza we krwi lub surowicy		10,00
8	Krzywa obciążenie glukozą - każde oznaczenie		10,00
9	Cholesterol całkowity		10,00
10	Cholesterol HDL		12,00
11	Cholesterol LDL	Metoda bezpośrednia	15,00

12	Trójglicerydy		10,00
13	Sód i potas		15,00
14	Magnez całkowity		10,00
15	Wapń		10,00
16	Fosfor nieograniczony		10,00
17	Żelazo		12,00
18	Chlorki		10,00
19	Bilirubina całkowita		10,00
20	Bilirubina pośrednia		18,00
21	Bilirubina bezpośrednia		10,00
22	Aminotransferaza alaninowa (ALAT)		10,00
23	Aminotransferaza asparaginowa (ASPAT)		10,00
24	Fosfataza alkaliczna (ALP)		10,00
25	Amylaza w surowicy lub moczu		13,00
26	Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)		12,00
27	Glutamylotranspetydaza (GTP)		12,00
28	Kinaza fosfokreatynowa (CK)		13,00
29	Kinaza fosfokreatynowa -izoenzym CK_MB		20,00
30	Białko C reaktywne (CRP)		20,00
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		50,00
38	Barwienie szpiku		10,00
39	Transferyna		35,00
40	TIBC - wyliczenie *	Do wyliczenia potrzebne oznaczenie transferyny	7,00
41	TSAT – wyliczenie *	Do wyliczenia potrzebne oznaczenie transferyny i żelaza	7,00
42	Prokalcytonina	Marker zakażenia bakteryjnego. Metoda ilościowa	110,00
43	D-dimery		50,00
44	Witamina D Total (25 OH)		45,00
45	Mikroalbuminuria		35,00
46	GFR – wyliczenie *	Do wyliczenia potrzebne oznaczenie kreatyniny w surowicy	7,00
47	ACR – wyliczenie *	Do wyliczenia potrzebne oznaczenie albuminy i kreatyniny w moczu	7,00
48	Klirens kreatyniny – wyliczenie *	Do wyliczenia potrzebne oznaczenie kreatyniny w moczu i kreatyniny w surowicy	7,00
49	Hemoglobina tlenkową		25,00
50	Mleczany		25,00
51	Wapń zjonizowany		25,00
52	BNP		90,00
53	Oznaczenie Amoniak		32,00
54	Wirowanie krwi		7,00

55	C-peptyd		45,00
56	Insulina		45,00
57	Interleukiny-6		80,00
58	Kwas foliowy		45,00
59	Witamina B 12		45,00
60	Lipaza		25,00
61	APRI – wyliczenie *	Do wyliczenia potrzebne oznaczenie ASPAT i morfologii	7,00
62	Homa – IR – wskaźnik insulinooporności	Do wyliczenia potrzebne oznaczenie glukozy i insuliny w surowicy	7,00

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

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

LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 1.06.2024 r.
1	Morfologia z rozmazem automatycznym		12,00
2	Morfologia z rozmazem automatycznym i retikulocytami		16,00
3	Rozmaz krwi mikroskopowy		12,00
4	OB		8,00
5	Oporność osmotyczna erytrocytów		15,00
6	Płytki krwi na cytrynian		12,00
7	Płytki krwi – badanie agregacji		12,00

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

LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 1.06.2024 r.
1	Badanie ogólne moczu		12,00
2	Białko w moczu-oznaczenie ilościowe		10,00
3	Glukoza w moczu-oznaczenie ilościowe		10,00
4	Białko Bence-Jonesa		80,00
5	Kał-jaja pasożytów		15,00
6	Kał-krew utajona		15,00
7	Kał-resztki pokarmowe		10,00
8	Odczyn Wassermana(WR)		9,00
9	Kał na pasożyty metodą immunoenzymatyczną		35,00

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

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

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

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

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

LP	NAZWA USŁUGI	OPIS	CENA w zł od 01.10.2023 r
1	Cytologia	nie dotyczy	40,00
Świadczenia zdrowotne dla osób nie posiadających ubezpieczenia zdrowotnego			
LP	NAZWA USŁUGI	CENA BRUTTO z VAT (zł) od 01.10.2022 r.	
1	POBYT W SZPITALU	Wartość świadczeń udzielonych w oddziałach szpitalnych (z wyłączeniem SOR) zgodna z wyceną NFZ (według aktualnych katalogów JGP)	
2	ODPŁATNE PORADY I BADANIA SPECJALISTYCZNE	Wartość świadczeń udzielonych w poradniach zgodna z wyceną NFZ (według aktualnych katalogów JGP)	